

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

Федеральное казённое учреждение здравоохранения
«Ставропольский научно-исследовательский противочумный
институт» Федеральной службы по надзору в сфере защиты
прав потребителей и благополучия человека

XXII Олимпийские зимние игры и XI Паралимпийские зимние игры 2014 года в г. Сочи

Обеспечение
санитарно-эпидемиологического
благополучия

*Под редакцией
академика РАН Г.Г. Онищенко,
профессора А.Н. Куличенко*

2015

УДК 614.38
ББК 75.4:51.1(2)1
Д22

Рецензенты:

В.И. Покровский, академик РАН, доктор мед. наук, профессор
С.В. Балахонов, доктор мед. наук, профессор

Д22 **XXII Олимпийские зимние игры и XI Паралимпийские зимние игры 2014 года в г. Сочи. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия** / Под редакцией Г.Г. Онищенко, А.Н. Куличенко. — Тверь: ООО «Издательство «Триада», 2015. — 576 с.: ил.

ISBN 978-5-94789-694-7

Коллективная монография представляет собой обобщение итогов деятельности Роспотребнадзора и организаций других ведомств по обеспечению санитарно-гигиенического и эпидемиологического благополучия при подготовке и проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи. В работе приведён анализ зарубежного и отечественного опыта защиты от биологических угроз в период массовых мероприятий международного уровня. Представлены результаты оценки внешних и внутренних рисков осложнения эпидемиологической обстановки в качестве основы формирования направлений профилактической работы, показано приоритетное значение профилактических мероприятий в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия в регионе проведения Олимпиады.

Особое внимание уделено научному обоснованию и поэтапной стратегии практической реализации санитарно-эпидемиологических мероприятий, направленных на обеспечение здоровья населения, гостей и участников игр, направлениям, формам и методам их осуществления. Рассмотрены вопросы многоуровневого межведомственного организационного и функционального взаимодействия при решении поставленных задач. Приведены новые данные о возможностях использования специализированных противозидемических бригад и современных информационных технологий в практике санитарно-эпидемиологического надзора. Изложены основные направления деятельности Роспотребнадзора по обеспечению защиты прав потребителей, результаты работы по организации оказания специализированной медицинской помощи участникам и гостям Олимпийских игр.

В приложениях представлены регламентирующие, распорядительные, нормативно-методические и другие документы разного уровня, иллюстрирующие основные направления работы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия и биологической безопасности в период подготовки и проведения Олимпийских игр в г. Сочи.

ББК 75.4:51.1(2)1

ISBN 978-5-94789-694-7

© Федеральное казённое учреждение здравоохранения
«Ставропольский научно-исследовательский
противочумный институт», 2015

© Оформление ООО «Издательство «Триада», 2015

Federal Service for Surveillance on Consumer Rights Protection
and Human Wellbeing

Federal Government Health Institution
«Stavropol Plague Control Research Institute»
of Federal Service for Surveillance on Consumer Rights Protection
and Human Wellbeing

XXII Olympic Winter Games and XI Paralympic Winter Games 2014 in Sochi

Sanitary and epidemiological
welfare provision

*Edited by
Academician G.G. Onishchenko,
Professor A.N. Kulichenko*

2015

UDC 614.38

Reviewers:

Academician RAS, Ph.D in Medicine, Professor V.I. Pokrovsky
Ph.D in Medicine, professor S.V. Balakhonov

**XXII Olympic Winter Games and XI Paralympic Winter Games
2014 in Sochi. Sanitary and epidemiological welfare provision** / Edited
G.G. Onishchenko, A.N. Kulichenko. – Tver: LLC «Publishing «Triada»,
2015. – 576 p.: il.

ISBN 978-5-94789-694-7

The collective monograph is a synthesis of the activities of organizations of the Federal Service for Surveillance on Consumer Rights Protection and Human Wellbeing and other agencies to ensure the sanitary and epidemiological welfare during the preparation and holding of the XXII Olympic Winter Games and XI Paralympic Winter Games 2014 in Sochi. In the work the analysis of foreign and domestic experience of protection against biological threats during the events of the international level is given. The results of the assessment of external and internal risks of complications of the epidemiological situation as a basis for the formation of areas of preventive work are presented; it is shown the priority of preventive measures to ensure the sanitary and epidemiological welfare in the region of the Olympic Games.

Particular attention is paid to the scientific substantiation and a phased strategy of practical implementation of sanitary and epidemiological measures aimed at ensuring the health of the population, visitors and participants of games, as well as directions, forms and methods of their implementation. The issues of multi-level interdepartmental organizational and functional interaction in solving the problems are considered. New data about the possibilities of using specialized epidemic control brigades and modern information technology in the practice of sanitary and epidemiological surveillance are provided. The basic directions of activity of the Federal Service for Surveillance on Consumer Rights Protection and Human Wellbeing, the results of work on the organization of specialized medical care to participants and guests of the Olympic Games are presented.

The applications submitted regulatory, administrative, regulatory and procedural and other documents of different levels, illustrating the basic working directions for ensuring the sanitary and epidemiological welfare and bio-security during the preparation and holding of the Olympic Games in Sochi.

ISBN 978-5-94789-694-7

© Federal Government Health Institution
«Stavropol Plague Control Research Institute», 2015
© Design of LLC «Publishing «Triada», 2015

АВТОРЫ

Г.Г. Онищенко (*Российская академия наук*)

А.Ю. Попова, Б.П. Кузькин, И.В. Брагина, Е.Б. Ежлова, Ю.В. Демина, А.А. Горский, А.С. Гуськов, О.И. Аксенова, А.А. Мельникова, Н.Д. Пакскина, Г.Е. Иванов, Л.В. Чикина, Е.С. Почтарева, В.С. Степанов, О.В. Прусаков, Н.В. Андрияшина, О.Н. Скударева, Н.В. Фролова, В.Ю. Смоленский, З.М. Омариёв (*Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека*)

А.Н. Куличенко, О.В. Малецкая, Д.В. Ефременко, Т.В. Таран, Е.А. Манин, А.Г. Рязанова, Н.Ф. Василенко, Д.Г. Пономаренко, В.М. Дубянский, В.Н. Савельев, И.В. Кузнецова, Е.С. Котенёв, Г.М. Грижебовский (*ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора»*)

В.П. Клиндухов, П.Н. Николаевич, Т.В. Гречаная, М.И. Балаева, В.А. Бирюков, И.И. Божко, Ю.Г. Дараган, О.Ю. Карпунин, М.А. Потёмкина, Л.С. Вечерняя, В.А. Егоров, Е.А. Вечерняя, С.Ч. Тешева (*Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю*)

В.В. Пархоменко, О.А. Куличенко, Г.К. Рафеенко, Л.И. Щербина, Т.А. Землякова, Е.О. Кузнецов (*ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»*)

В.Г. Оробей, С.Б. Вараксин, Л.И. Мишина, В.Н. Ефимчук, Р.Р. Аминев, О.А. Погудина, Т.Г. Чаплыгина (*Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в г.-к. Сочи*)

Н.С. Комарова, Е.А. Беланова, Е.П. Шевченко (*Сочинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»*)

В.Е. Елдинова, О.М. Пиликова, Е.А. Бойко, С.К. Дерлятко, В.И. Малай (*ФКУЗ «Причерноморская противочумная станция» Роспотребнадзора*)

Ю.В. Юничева, Л.Е. Василенко (*Сочинское отделение ФКУЗ «Причерноморская противочумная станция» Роспотребнадзора*)

И.К. Романович, А.Н. Барковский, А.В. Громов, К.А. Сапрыкин (*ФБУН «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт радиационной гигиены имени профессора П.В. Рамзаева» Роспотребнадзора*)

Е.С. Казакова, Т.Ю. Красовская, С.А. Портенко, В.Е. Куклев, В.В. Кутырев (*ФКУЗ «РосНИПЧИ «Микроб» Роспотребнадзора*)

И.А. Дятлов, Н.Н. Карцев, Е.В. Мицевич
(ГНЦ ПМБ Роспотребнадзора)

А.В. Ковальчук, А.Ю. Кармишин, А.А. Петров, Е.В. Рождественский,
С.В. Борисевич (ФГБУ «48 Центральный научно-исследовательский
институт» Министерства обороны Российской Федерации
(г. Сергиев Посад)

О.В. Тушина (Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора
по Краснодарскому краю в г.-к. Геленджике)

Н.В. Зайцева, И.В. Май, С.В. Клейн, С.А. Вековщина
(ФБУН «Федеральный научный центр медико-профилактических
технологий управления рисками здоровью населения» Роспотребнадзора)

Е.Ф. Филиппов, А.В. Бурлуцкая, В.Н. Городин (Министерство
здравоохранения Краснодарского края)

ОГЛАВЛЕНИЕ

Перечень сокращений	12
Введение	16
Глава 1. Опыт обеспечения эпидемиологической безопасности при проведении Олимпийских игр	20
1.1. Становление системы противэпидемической защиты при проведении олимпиад	20
1.2. Современные биологические угрозы при массовых мероприятиях, опыт обеспечения биологической безопасности Олимпиады в Лондоне (2012 г.)	23
1.3. Контроль качества окружающей среды при проведении Олимпийских игр за рубежом	27
Глава 2. Характеристика региона проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года	29
2.1. Климатогеографические и социально-экономические условия в регионе проведения Олимпийских игр	29
2.2. Санитарно-эпидемиологическая характеристика территории города-курорта Сочи как административной территории Краснодарского края в предолимпийский период	33
Глава 3. Оценка рисков осложнения эпидемиологической обстановки как основа формирования направлений профилактической работы при проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи	42
3.1. Эпидемиологические угрозы природно-очаговых инфекций	42
3.2. Риски заноса опасных и экзотических для Российской Федерации инфекционных болезней на территорию проведения Олимпийских игр	48
3.3. Эпидемиологическая обстановка на приграничной территории Республики Абхазия	55
3.3.1. Природные очаги опасных инфекционных болезней	56
3.3.2. Сибирская язва в Республике Абхазия	58
3.3.3. Эпидемиологическая обстановка в Республике Абхазия в 2013–2014 гг., участие Роспотребнадзора в мероприятиях по её стабилизации	60

3.3.4. Эпидемическая вспышка шигеллёза Зонне в Республике Абхазия в 2013 году	62
3.4. Возможные угрозы намеренного использования патогенных биологических агентов (биотерроризма)	67
3.5. Оценка риска здоровью участников и гостей Олимпийских игр в условиях воздействия вредных факторов среды обитания	69
Глава 4. Подготовка к проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи. Разработка мероприятий по усилению системы эпидемиологического надзора, организация межведомственного взаимодействия	73
4.1. Основные направления деятельности по формированию и организации работы системы санитарно-эпидемиологического обеспечения участников и гостей Олимпийских игр	73
4.2. Деятельность коллегиальных органов	81
4.2.1. Организационный комитет по поддержке выдвижения города-курорта Сочи в качестве города-кандидата на проведение XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года	81
4.2.2. Автономная некоммерческая организация «Организационный комитет XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи»	82
4.2.3. Совет при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта, спорта высших достижений, подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г.-к. Сочи	83
4.2.4. Рабочая группа по контролю строительства олимпийских объектов при Контрольном управлении Президента Российской Федерации	85
4.2.5. Рабочая подгруппа по оценке экологических рисков и координации деятельности контрольно-надзорных органов в сфере охраны окружающей среды при подготовке и проведении Олимпийских игр	86
4.2.6. Государственная комиссия по подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г.-к. Сочи	86
4.2.7. Оперативный штаб по обеспечению безопасности при проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 г. в г.-к. Сочи	87
4.2.8. Оперативный штаб Роспотребнадзора по подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи	89

4.2.9. Взаимодействие Роспотребнадзора с Международным олимпийским комитетом	92
4.3. Организация деятельности учреждений Роспотребнадзора Краснодарского края по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия гостей и участников Олимпийских игр	94
4.4. Обеспечение готовности государственных научных центров и научно-исследовательских институтов Роспотребнадзора	98
4.5. Создание нормативно-методической базы	105
4.6. Организация и проведение межведомственных учений	106
4.7. Создание системы лабораторного мониторинга санитарно-эпидемиологической обстановки	113
4.7.1. Деятельность по созданию эффективной системы лабораторного обеспечения на этапе подготовки к Олимпийским играм	114
4.7.2. Организация лабораторного исследования клинического материала	115
4.7.3. Организация лабораторного контроля объектов окружающей среды	117
4.7.4. Порядок работы на различных этапах лабораторного исследования	118
4.8. Особенности организации работы Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в период подготовки и проведения Олимпийских игр	122
Глава 5. Эпидемиологический надзор. Профилактика инфекционных болезней	128
5.1. Организация мер по профилактике инфекционных болезней	128
5.2. Мониторинг эпидемиологической обстановки в г.-к. Сочи в предолимпийский, олимпийский и постололимпийский периоды	132
5.3. Эпидемиологическая обстановка по кори в период проведения Олимпийских игр, меры по её стабилизации	137
5.4. Специфическая профилактика инфекционных болезней	140
5.5. Санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска через государственную границу	144
5.6. Мероприятия по профилактике инфекционных болезней среди волонтеров	148
5.7. Дезинфекционная деятельность	150
5.8. Организация информационного обеспечения гостей и участников Олимпийских игр по вопросам профилактики инфекционных заболеваний	155

5.9. Использование современных информационных технологий в практике санитарно-эпидемиологического надзора в период проведения Олимпийских игр	158
Глава 6. Санитарный надзор	168
6.1. Санитарный надзор за объектами водоснабжения	170
6.2. Организация мониторинга за возбудителем легионеллёза на объектах водообеспечения	173
6.3. Санитарно-эпидемиологический надзор за объектами питания, продовольственным сырьём и продуктами питания	177
6.4. Организация лабораторного контроля декретированных групп на наличие возбудителей острых кишечных инфекций	185
6.5. Надзор за качеством питания клиентских групп	187
6.6. Организация контроля размещения и качества проживания участников, обслуживающего персонала и гостей Олимпийских игр	194
6.7. Контрольно-надзорные мероприятия за размещением и качеством проживания групп детей, участвующих в мероприятиях Олимпийских игр	197
6.8. Надзор за обеспечением радиационной безопасности населения	200
Глава 7. Деятельность СПЭБ Роспотребнадзора в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи	224
7.1. Обеспечение готовности СПЭБ Роспотребнадзора к участию в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия в период проведения Олимпийских игр	225
7.2. Основные направления деятельности и результаты работы СПЭБ Роспотребнадзора в период проведения Олимпийских игр	234
7.3. Организация взаимодействия СПЭБ Роспотребнадзора и НИЦ ФГКУ «33 ЦНИИ» Министерства обороны Российской Федерации. Модульный комплекс института Минобороны России	244
7.4. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия в Республике Абхазия в период проведения Олимпийских игр	248
Глава 8. Организация работы по защите прав потребителей и осуществление административной практики в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи	251

Глава 9. Организация специализированной медицинской помощи участникам и гостям XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи	262
9.1. Медицинское обеспечение участников и гостей Олимпийских игр	262
9.2. Подготовка инфекционной госпитальной базы и организация специализированной медицинской помощи больным	269
9.3. Работа службы медицины катастроф в период проведения Олимпийских игр	274
Заключение.....	280
Список литературы	295
Приложения	325
1. Регламентирующие и нормативно-методические документы.....	331
<i>Документы Президента и Правительства Российской Федерации</i>	<i>332</i>
<i>Документы МОК.....</i>	<i>359</i>
<i>Документы АНО «Оргкомитет «Сочи 2014»</i>	<i>364</i>
<i>Распорядительные документы Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.....</i>	<i>368</i>
<i>Документы Министерства здравоохранения Российской Федерации</i>	<i>425</i>
<i>Документы Администрации Краснодарского края</i>	<i>432</i>
<i>Документы Администрации города Сочи</i>	<i>435</i>
<i>Документы Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю</i>	<i>454</i>
<i>Документы ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора.....</i>	<i>504</i>
<i>Документы Федерального казённого учреждения здравоохранения «Причерноморская противочумная станция»</i>	<i>511</i>
2. Архивные документы ЦК КПСС	513
3. Памятки	525

ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ

ECDC	– Европейский центр по контролю и профилактике болезней
НРА	– Агентство общественного здравоохранения Великобритании
WHO, ВОЗ	– Всемирная организация здравоохранения
АНО «Оргкомитет «Сочи 2014»	– Автономная некоммерческая организация «Организационный комитет XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи»
A _{эфф}	– эффективная удельная активность
БВВЭ	– болезнь, вызванная вирусом Эбола
БВРС	– Ближневосточный респираторный синдром
БВРС-КоВ	– коронавирус ближневосточного респираторного синдрома
вирус ККГЛ	– вирус крымской-конго геморрагической лихорадки
ГБУЗ	– Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
ГИС	– географические информационные системы
ГК	– Государственная корпорация
ГЛПС	– геморрагическая лихорадка с почечным синдромом
ГМ	– ГИС-мониторинг
ГНЦ ПМБ	– Государственный научный центр прикладной микробиологии и биотехнологии
ГПС	– гравийно-песчаные смеси
ГРЦ	– главный распределительный центр пищевых продуктов и сопутствующих товаров
ДНК	– дезоксирибонуклеиновая кислота
ДПВ	– дикий полиовирус
ДРК	– Демократическая Республика Конго
ЗОЖ	– здоровый образ жизни

Перечень сокращений

ИДУК	– инспекционно-досмотровый ускорительный комплекс
ИИИ	– источник ионизирующего излучения
ИКБ	– иксодовые клещевые боррелиозы
ИП	– интенсивный показатель заболеваемости на 100 тыс. населения
ИФА	– иммуноферментный анализ
КГЛ	– крымская геморрагическая лихорадка
КК	– Краснодарский край
КоАП РФ	– Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях
КПП	– контрольно-пропускной пункт
КЭ	– клещевой энцефалит
ЛЗН	– лихорадка Западного Нила
ЛПО	– лечебно-профилактическая организация
ЛРК	– лаборатория радиационного контроля
ЛХМ	– лимфоцитарный хориоменингит
МАПП	– международный автомобильно-пешеходный пункт пропуска
МЗ	– министерство здравоохранения
МКА ПБА	– мобильный модульный комплекс для анализа патогенных биологических агентов НИЦ ФГКУ «33 ЦНИИ» Министерства обороны Российской Федерации
ММСП	– Международные медико-санитарные правила (2005 г.)
МОК	– Международный Олимпийский комитет
МФА	– метод флюоресцирующих антител
МЭД	– мощность эквивалентной дозы
НИИ	– научно-исследовательский институт
ОВГВ	– острый вирусный гепатит В
ОКИ	– острые кишечные инфекции
Олимпийские игры (Игры)	– XXII Олимпийские зимние игры и XI Паралимпийские зимние игры 2014 года в г. Сочи

ООИ	– особо опасные инфекции
Оперативный штаб по безопасности	– оперативный штаб по обеспечению безопасности при проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи
Оперативный штаб Роспотребнадзора	– оперативный штаб Роспотребнадзора по подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи
Оперативный штаб Роспотребнадзора по КК	– оперативный штаб Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 в г. Сочи
ОРВИ	– острые респираторные вирусные инфекции
ПБА	– патогенный биологический агент
ПГС	– песчано-гравийные смеси
ПДК	– предельно допустимая концентрация
ПЦР	– полимеразная цепная реакция
РАО	– радиоактивные отходы
РГПТ	– радиационно-гигиенический паспорт территории
РНИФ	– реакция непрямой иммунофлюоресценции
РНК	– рибонуклеиновая кислота
СИЗ	– средства индивидуальной защиты
СКП	– санитарно-карантинные пункты
СКФО	– Северо-Кавказский федеральный округ
СМИ	– средства массовой информации
СМК	– служба медицины катастроф
СПЭБ	– специализированные противоэпидемические бригады противочумных институтов Роспотребнадзора
СПЭК	– санитарно-противоэпидемическая комиссия
ТОРС	– тяжёлый острый респираторный синдром
ТС	– Таможенный союз
ФБУЗ	– Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения

Перечень сокращений

ФБУН	– Федеральное бюджетное учреждение науки
ФКУЗ	– Федеральное казённое учреждение здравоохранения
ФМБА	– Федеральное медико-биологическое агентство
ФОИВ	– Федеральные органы исполнительной власти
ЦСЛД	– Центр специальной лабораторной диагностики особо опасных и экзотических инфекционных заболеваний
ЧС	– чрезвычайная ситуация
ЭЗО	– эпидемически значимые объекты
ЭРОА	– эквивалентная равновесная объёмная активность
ЮФО	– Южный федеральный округ

ВВЕДЕНИЕ

Крупные спортивные мероприятия – чемпионаты мира, олимпиады сегодня не только триумф спорта высоких достижений, но и пропаганда физического здоровья, демонстрация поступательного развития человечества. Очевидно, что самые важные и наиболее политизированные из них – Олимпийские игры. Девиз «Быстрее, выше, сильнее!» приобрёл не только спортивный, но и государственный или геополитический смысл. Сегодня олимпиады, с одной стороны, являются превосходной формой демонстрации достижений страны – организатора игр и стран-победителей, с другой – площадкой для выражения политических и иных убеждений, порой радикальных и противоречащих олимпийским идеалам.

Уровень и безопасность проведения Олимпиады – своеобразный «показатель качества» проводящего её государства.

Наша страна имеет огромный опыт проведения масштабных спортивных соревнований. В 1980 году в СССР были успешно проведены XXII летние Олимпийские игры. В восьмидесятые годы политическим руководством был рассмотрен вопрос о подаче заявки в МОК на проведение в СССР зимних Олимпийских игр. В качестве предполагаемых мест проведения рассматривались п. Красная Поляна (г. Сочи), г. Алма-Ата и п. Бакуриани (Грузинская ССР). Последующие события отодвинули воплощение этой идеи на долгие годы.

Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты от биологических угроз – составная часть государственной системы национальной безопасности Российской Федерации. Выполнение этой задачи в период крупных международных мероприятий имеет политическое значение. В последние годы в Российской Федерации накоплен уникальный опыт по разработке мер и созданию целостной системы биологической безопасности при проведении международных массовых спортивных и общественно-политических мероприятий особой важности – саммита АТЭС на о. Русский, XXVII Всемирной летней универсиады 2013 года в г. Казани, саммита стран «Группы двадцати» 2013 года в г. Санкт-Петербурге и др. Однако значимость и масштабность XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 г. в г. Сочи (Олимпийские игры, или Игры) потребовали при их подготовке и проведении беспрецедентных мер по концентрации усилий и координации действий административных органов, целого ряда специализированных министерств и ведомств в осуществлении комплекса организационных, технических, санитарно-гигиенических, противоэпидемических и иных мероприятий для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия.

XXII Олимпийские зимние игры и XI Паралимпийские зимние игры проходили в г.-к. Сочи 7–23 февраля и 7–16 марта 2014 г. соответственно. В них приняли участие 2800 спортсменов-олимпийцев и членов команд из 88 стран и 555 спортсменов-паралимпийцев и членов команд из 45 стран.

По данным АНО «Оргкомитет Сочи 2014», численность участников и гостей Игр составила около 1,2 млн человек, в том числе: спортсмены и представители национального Олимпийского комитета – 7400, официальные лица – 2000, представители международных федераций – 2600, Олимпийская и Паралимпийская семья – 5500, пресса и телевидение – 13 900, маркетинговые партнёры – 19 000, обслуживающий персонал – 75 500 (в т. ч. представители оргкомитета, подрядчики, волонтеры – 25 000). Проведение такого крупного мероприятия, характеризующегося сосредоточением различных контингентов людей, организованных и неорганизованных групп гостей, в том числе из стран, неблагополучных по различным инфекционным болезням (в т. ч. особо опасным), влечёт за собой риск возникновения чрезвычайных ситуаций (ЧС) эпидемиологического характера, что требует максимально высокого уровня готовности учреждений Роспотребнадзора.

При подготовке к международным массовым мероприятиям особое внимание уделяют анализу имеющихся рисков, способных негативным образом отразиться на их проведении, и разработке мер по предотвращению чрезвычайных ситуаций и реагирования на них. Среди эпидемиологических рисков наибольшую значимость имеет возможность заноса различных инфекций с других территорий, а также совершение актов биотерроризма.

Поэтому главной задачей было совершенствование системы санитарно-эпидемиологического надзора с учётом особенностей мероприятия, включающее: определение приоритетных направлений деятельности, создание необходимой нормативно-методической базы, планирование профилактических программ, реализацию мер, направленных на улучшение и охрану здоровья населения. Вышесказанное определяло необходимость создания адаптированной к особенностям мероприятия, многоступенчатой структуры лабораторной сети, обеспечивающей проведение диагностики широкого перечня инфекционных болезней и индикацию их возбудителей, создания достаточных лабораторных мощностей, организации межлабораторного взаимодействия, подготовки специалистов и моделирования на учениях различных сценариев возможного возникновения санитарно-эпидемиологических осложнений.

Одной из ключевых задач в период подготовки к Олимпийским играм была организация оказания квалифицированной медицинской помощи. В связи с ожидаемым прибытием большого количества участников и гостей мероприятия для её решения требовалось укрепить материально-техническую базу лечебно-профилактических организаций (ЛПО) г.-к. Сочи, обеспечить соответствующую подготовку медицинского персонала. Прове-



Морской порт г.-к. Сочи во время Олимпиады. Крузизные лайнеры-отели



Олимпийский огонь зажжён!

дение подобных мероприятий всегда служит стимулом для развития государственных механизмов регулирования различных групп общественных отношений. XXII Олимпийские и XI Паралимпийские игры 2014 года в г. Сочи способствовали внедрению передовых технологий в строительстве, обеспечении экологии, совершенствованию в соответствии с современными требованиями организации защиты прав потребителей. Разработаны новые универсальные стандарты доступности, которые могут быть эталоном для строительной отрасли России, что является важным достижением в сфере защиты прав потребителей. Построенные дороги, объекты спортивной и общественной инфраструктуры стали моделью безбарьерной среды для всех регионов.

Представленная вашему вниманию коллективная монография освещает широкий круг вопросов обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, гостей и участников Игр в г.-к. Сочи, при этом основной акцент делается на важность комплексного и научно-обоснованного подхода к решению всех задач. Авторы выражают надежду, что их труд будет активно востребован при проведении в нашей стране других важных массовых мероприятий.

ГЛАВА 1. ОПЫТ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОЛИМПИЙСКИХ ИГР

1.1. Становление системы противэпидемической защиты при проведении олимпиад

История современных Олимпийских игр начинается с 1896 года, но впервые о мерах по противэпидемической защите было упомянуто в докладе Комитета здравоохранения во время XXIII летних Олимпийских игр в 1984 году в Лос-Анджелесе. Систему биологической безопасности Олимпийских игр возглавлял департамент здравоохранения Лос-Анджелеса. Три раза в неделю по телефону представлялись отчёты из 198 объектов, подлежащих контролю. Данные о заболеваемости регистрировались в специальной конфиденциальной карте. Контролю подлежали продукты питания, питьевая вода, вода из бассейнов и стоки канализации. Проводились проверки лицензий на открытие точек питания, в случае отсутствия лицензии точка немедленно закрывалась [242].

В период XXIV Олимпийских летних игр в Сеуле апробированная в Лос-Анджелесе система профилактических мер была дополнена иммунизацией против холеры и брюшного тифа сотрудников медицинских учреждений и лиц, задействованных в организации Олимпийских игр, а также проведением бактериологического обследования работников ресторанов, поставщиков продуктов питания и др. Было установлено 17 нозологических форм инфекционных болезней, потенциально опасных для местного населения, участников и гостей Олимпиады. Правительством и организаторами была развёрнута программа по совершенствованию гигиены общественного питания, охватывающая около 175 тыс. различных точек питания, включая автоматизированные пункты продажи питьевых напитков, сэндвичей и др., приближенных к месту проведения соревнований [243].

Реальная опасность осложнения эпидемиологической обстановки в результате заноса инфекционных болезней в период проведения крупных мероприятий с последующим распространением инфекции была наглядно подтверждена при возникновении вспышки кори в 1991 г. на международных спортивных соревнованиях в США. Источником инфекции стал спортсмен, прибывший из Аргентины, где в это время была эпидемия кори [225].

После серии террористических атак 2001 г. в США с применением спор возбудителя сибирской язвы представлялась реальной угрозой целенаправленного контаминирования продуктов питания ПБА. Организационным комитетом Олимпийских игр 2002 г. в Солт-Лейк-Сити (SLOC) было решено

скупить все продовольственные товары у поставщиков. После проведённой проверки продукты направлялись к местам их реализации в специально санированных транспортных средствах [244]. Таким образом, SLOC обеспечила централизацию поставок продовольствия для розничной сети.

Анализ итогов 37 крупных спортивных и культурных массовых мероприятий за рубежом свидетельствует, что вспышки инфекционных болезней отмечались в 28 случаях, при этом 13 из них возникли в результате заноса инфекций участниками и гостями. Ведущими механизмами передачи возбудителей болезней были аспирационный (53,5% случаев) и фекально-оральный (43%). Из нозологических форм чаще встречались грипп (25%) и норовирусная инфекция (14,3%) [192].

Автоматизация процесса сбора и хранения эпидемиологической информации была впервые применена при проведении XXVI летних Олимпийских игр в Сиднее. По каждому случаю обращения в медицинское учреждение сведения о дате и времени обращения, дате рождения обратившегося, стране его проживания, причине обращения, а также предварительный диагноз заносились в базу данных [219]. Лабораторные исследования проводились по 22 нозологическим формам инфекций [235], данные обобщались, размещались на веб-сайте и передавались в Олимпийский координационный центр, где определялись приоритетные профилактические (противоэпидемические) меры [245].

Эпидемиологический надзор за инфекционными болезнями во время XIX зимних Олимпийских игр в 2002 г. в Солт-Лейк-Сити проводился с использованием разработанной для этой цели системы TheraDoc Antibiotic Assistant, главным элементом которой была программа Health Level 7, которая содержала все данные по каждому случаю обращения за медицинской помощью, включая результаты лабораторных исследований [227]. Три раза в день проводился анализ данных, в случае превышения допустимого уровня какого-либо показателя срабатывала автоматическая система предупреждения и на экране выводилась необходимая информация.

Использование геоинформационных систем на XXVIII летних Олимпийских играх в 2004 г. в Афинах позволило в режиме реального времени анализировать поступающие сведения о заболеваемости, результатах инспекционных проверок и лабораторных исследований. Для проведения санитарной инспекции на объектах были разработаны 19 форм внесения информации.

В 2006 году на XX зимних Олимпийских играх в Турине для проведения оценки эпидемиологической обстановки в Региональную службу эпидемиологического наблюдения, профилактики и борьбы с инфекционными болезнями (SeREMI), осуществляющую контроль за инфекционными болезнями во время проведения Олимпийских игр, поступала информация из специализированных служб по четырём основным направлениям: о случаях диагностирования инфекционных болезней, о лабораторном выявле-

нии патогенных биологических агентов (ПБА), о случаях гриппоподобных заболеваний и по системе синдромного надзора. В SeREMI проводились обработка и анализ полученных данных, результаты ежедневно публиковались на сайте SeREMI [246, 248].

В Пекине во время XXIX летних Олимпийских игр дополнительно осуществляли надзор за опасными инфекционными болезнями, распространяющимися насекомыми и грызунами. Успешное предотвращение трансмиссивных вспышек было ключевым фактором в системе превентивных мер по обеспечению эпидемиологической безопасности Олимпийских игр в Пекине. С целью разграничения и оптимизации проведения профилактических мероприятий в отношении опасных инфекционных болезней последние были сгруппированы по степени опасности: а) высокая (14 типов – высокопатогенный птичий грипп, сибирская язва, геморрагическая лихорадка Эбола, тяжёлый острый респираторный синдром, бактериальная дизентерия, острый геморрагический конъюнктивит, гепатит А, ВИЧ, грипп, легионеллёз, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, корь, спинномозговой менингит, болезни, передающиеся половым путём, в том числе гонорея, сифилис, генитальный герпес, хламидиоз); б) умеренная (5 видов – лихорадка Западного Нила, полиомиелит, бешенство, жёлтая лихорадка, лихорадка денге); в) низкая (1 вид – бруцеллёз) [224].

Для контроля распространения инфекционных болезней воздушным транспортом в период XXI зимних Олимпийских игр в Ванкувере в 2010 г. и XXX летних Олимпийских игр в Лондоне в 2012 г. использовали специально разработанную для Олимпийских игр в Ванкувере компьютерную систему анализа «Bio.Diaspora», объединяющую информацию о коммерческих авиарейсах в мире, инфекционной заболеваемости, популяциях животных и насекомых – носителей и переносчиков возбудителей инфекций, изменениях экологических и климатических условий. В «Bio.Diaspora» использовали информацию об эпидемиях из официальных источников (бюллетени ВОЗ, правительственные отчёты), а также сообщения о локальных вспышках инфекционных болезней в СМИ или интернет-ресурсах (социальные сети, блоги) [229].

В 2012 году в Лондоне в период подготовки и проведения XXX летних Олимпийских игр основным направлением работы было создание сети, включающей различные службы, задействованные в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия, и организация взаимодействия и передачи информации внутри неё. Была существенно усилена лабораторная база. Отдел микробиологических услуг состоял из 21 референс-лаборатории, 8 региональных лабораторий общественного здравоохранения и 5 экологических лабораторий, расположенных по всей Англии [252].

Мероприятия по обеспечению биологической безопасности при Олимпийских играх и других мероприятиях, сопровождающихся массовыми скоплениями людей, проводятся страной-организатором с учётом требо-

ваний международных организаций (МОК, ВОЗ). Стратегия мероприятий направлена на усиление санитарно-эпидемиологического надзора с учётом возможности заноса инфекционных болезней участниками и гостями мероприятия, предотвращение угроз преднамеренного применения ПБА, минимизацию возможности реализации механизмов передачи возбудителей инфекций, обеспечение наличия ресурсов, позволяющих быстро проводить меры в случае возникновения вспышки инфекционной болезни [104].

1.2. Современные биологические угрозы при массовых мероприятиях, опыт обеспечения биологической безопасности Олимпиады в Лондоне (2012 г.)

Проблемы биологической безопасности во время массовых мероприятий в настоящее время приобретают все большее значение, прежде всего по двум основным причинам:

- возросшая возможность трансграничного заноса инфекционных болезней вследствие стремительного развития и расширения транспортных пассажиропотоков и процессов неконтролируемой миграции;
- реальная угроза биотерроризма из-за доступности биотехнологий и штаммов патогенных микроорганизмов.

Массовые мероприятия представляют идеальные условия для распространения инфекционных болезней. Это подтверждается вспышками гриппа во время зимних Олимпийских игр в Солт-Лейк-Сити в 2002 г., норовирусной инфекции на чемпионате мира по футболу в Мюнхене в 2006 г. и среди местного населения во время зимних Олимпийских игр в Ванкувере в 2010 г. [227, 250, 251]. Однако в целом опыт проведения олимпиад показывает, что службам здравоохранения достаточно успешно удавалось справляться с инфекционными болезнями. На олимпиадах в Атланте (1996 г.) и Сиднее (2000 г.) на инфекционные заболевания приходилось менее 1% от обращений за медицинской помощью [235, 239], а в Пекине (2008 г.) их число снизилось на 40% по сравнению с предыдущим годом [240]. Очевидно, что это явилось следствием принятых профилактических мер, в том числе в области обеспечения безопасности пищевых продуктов.

Профилактические и организационные мероприятия, направленные на борьбу с инфекциями при проведении массовых мероприятий, обобщены ВОЗ в руководстве (Communicable Disease Alert and Response for Mass Gatherings: Key Considerations) [221]. Определены три основных звена обеспечения защиты от биологических угроз при подготовке и проведении таких мероприятий:

- оценка эпидемиологических рисков;
- осуществление полноценной системы эпидемиологического надзора;
- своевременное и адекватное реагирование при возникновении эпидемиологических осложнений.

Система оценки и предупреждения эпидемиологических рисков включает четыре основных звена [99]:

- 1) заблаговременная чёткая идентификация местных контагиозных болезней и анализ возможности осложнения эпидемиологической обстановки по ним как в период строительства олимпийских объектов, так и во время проведения Олимпиады;
- 2) принятие превентивных мер по снижению опасности инфекционных болезней с фекально-оральным и аспирационным механизмами передачи возбудителей, риски по которым возрастают вследствие концентрации больших масс людей и увеличения нагрузки на коммунальные системы, сети общественного питания;
- 3) предупреждение и реагирование на возможности заноса участниками Олимпиады и зарубежными гостями ряда инфекционных болезней, в том числе и тех, мероприятия в отношении которых регламентируются Международными медико-санитарными правилами (2005 г.);
- 4) система действий на угрозу биологического террористического акта во время проведения массовых мероприятий.

Олимпийские игры рассматриваются как «событие», а не ЧС. Но возрастание указанных эпидемиологических рисков требует разработки стратегий их предотвращения и реагирования [104].

В основу системы обеспечения биобезопасности на летних Олимпийских и Паралимпийских играх в Лондоне (2012 г.) был положен опыт предыдущих олимпиад, при этом в качестве первостепенных были обозначены два направления деятельности:

- внедрение в практику технических (лабораторных) инноваций;
- создание эффективных информационных потоков [240].

В период подготовки была создана сеть, включающая различные организации, задействованные в обеспечении биологической безопасности, регламентированы порядок взаимодействия и передачи информации внутри неё. Данная сеть представляла собой командно-административную систему, во главе которой функционировал командный центр, в его состав входили специалисты НРА (Агентство общественного здравоохранения Великобритании), а также ECDC (Европейский центр по контролю и профилактике болезней), WHO (Всемирная организация здравоохранения) [232]. Во время проведения Олимпиады этот центр располагался в непосредственной близости с организационным комитетом и службами безопасности, между этими структурами были налажены надёжные коммуникации, включающие основную и дублирующую линии связи.

В круг задач Центра входило [249]:

- определение проблем, угрожающих общественному здравоохранению;
- организация подготовки всего персонала общественного здравоохранения и профилактических учреждений к обеспечению готовности на случай ЧС;

- организация мероприятий по минимизации последствий возможных чрезвычайных ситуаций.

Между командным центром и другими партнёрами по обеспечению биологической безопасности Олимпийских игр в Лондоне была организована отдельная линия связи, производились ежедневные совещания, на которых рассматривали отчёты групп, ответственных за эпидемиологический надзор (включая синдромный надзор), данные, полученные из лечебной и лабораторной сетей.

НРА совместно с ECDC отвечало за следующие направления работы:

- 1) осуществление системы надзора, включающей мониторинг вспышек заболеваний и других событий, связанных со здравоохранением, при этом поддерживалась связь с международными организациями для выявления любых инцидентов за рубежом, которые могли повлиять на безопасность Олимпийских игр;
- 2) реализация системы отчётности – вся информация эпидемиологического профиля направлялась три раза в день в оперативный центр на базе НРА, который производил анализ полученных наблюдений и направлял ежедневный отчёт руководителям НРА и сотрудникам командного центра [220, 238, 249];
- 3) реализация коммуникационной стратегии для обеспечения связью с организаторами Олимпиады, ключевыми партнёрами, общественностью (по мере необходимости).

В период подготовки была согласована периодичность передачи информации, определён список из двенадцати болезней, в случаях подозрения на которые информацию необходимо было незамедлительно передавать в командный центр, минуя другие инстанции. Для врачей общей практики была создана экстренная телефонная сеть на случай необходимости немедленного сообщения об этих заболеваниях [249].

В список болезней, подлежащих особому контролю, входили: сибирская язва, ботулизм (токсин), чума, оспа, туляремия, вирусные геморрагические лихорадки, сепсис, мелиоидоз, атипичная пневмония, бешенство, арбовирусные энцефалиты, холера.

В составе НРА функционировала «микробиологическая группа Олимпийского планирования», которая курировала все лаборатории, выполняющие диагностические исследования. Специалистами этой группы специально для Олимпиады было разработано руководство для врачей национальной службы здравоохранения, санитарных врачей, включающее диагностические алгоритмы, порядок выполнения анализов, формы направлений и информацию для контактов. Были разработаны новые экспресс-тесты на основе метода полимеразной цепной реакции (ПЦР) для выявления возбудителей желудочно-кишечных заболеваний, на диагностику которых было обращено первостепенное внимание. Образцы, подозрительные на особо опасные бактериальные и вирусные инфекции, направ-

лялись в лабораторию редких и завозных инфекций (RIPL) Портон Дауна и вирусологическую референс-лабораторию.

Лабораторная сеть в ходе Олимпийских игр включала более 10 крупных лабораторий Великобритании и все лаборатории общественного здравоохранения, находящиеся на территории Лондона. В работе лабораторной службы использовались биохимические, серологические, бактериологические, молекулярно-генетические методы. Основным методом исследования был метод ПЦР. Департаментом биоанализа и группой «Горизонт технологий» (Department for Bioanalysis and Horizon Technologies Unit (BHTU)) проводилось секвенирование для выявления атипичных инфекций [231, 232].

В НРА была организована группа синдромного наблюдения в реальном времени (ReSST), которая осуществляла усиленный синдромный надзор и представляла отчёты агентству общественного здравоохранения [231].

Лицам, планирующим посещение Лондона во время проведения Олимпийских и Паралимпийских игр, были даны рекомендации по проверке прививочного статуса и проведении вакцинации в соответствии с национальным календарём прививок. Особое внимание следовало обратить на наличие иммунитета к кори, краснухе, паротиту в связи со спорадическими случаями этих заболеваний на территории Великобритании.

С целью снижения риска завозных случаев инфекционных заболеваний использовали компьютерную систему «Bio.Diaspora», объединяющую интернет-коммуникации, геоинформационные системы, биостатистику, эпидемиологический надзор [213, 223, 247].

Представленные в открытых источниках информации сведения свидетельствуют, что во время проведения летних Олимпийских игр 2012 года в Лондоне не было зафиксировано ЧС медико-биологического профиля и вспышек инфекций. Имел место случай подозрения на контаминированность легионеллами системы водоснабжения отеля, расположенного на борту лайнера. Но на основании более тщательного микробиологического обследования и отсутствия клинических симптомов болезни легионеров у гостей и обслуживающего персонала первоначальные данные подтверждены не были [217].

В середине августа было зарегистрировано возрастание случаев заболеваний острыми кишечными инфекциями (ОКИ), которые носили спорадический характер и были вызваны разными возбудителями. Проведённое расследование не позволило выявить источник инфицирования на территории Олимпийского города. Сделано предположение, что эти случаи не были связаны с пищевыми продуктами.

Подчёркивается эффективность мероприятий по усовершенствованию систем синдромного наблюдения как части системы мониторинга общественного здравоохранения. Синдромный надзор стал проводиться также в вечернее и ночное время, в выходные дни и государственные праздни-

ки [230]. С целью своевременного выявления новых инфекционных болезней были разработаны и использовались схемы передачи информации через веб-интерфейс для случаев недиагностированных серьёзных инфекционных заболеваний (USII). Данная система была размещена в отделениях интенсивной терапии для проведения учёта случаев лихорадки, лейкоцитоза и других острых проявлений болезней с неустановленной этиологией. Для проведения отчётности создана специальная форма, включающая основные синдромы. В течение полугода данная система охватила 8,4% взрослого и 31,5% детского населения Лондона и юго-восточного региона Англии. Средний годовой процент недиагностированных серьёзных инфекционных заболеваний составил 1,2 (для взрослых – 1,8, для детей – 0,8) [233].

Опыт предыдущих олимпиад в Солт-Лейк-Сити (2002 г.), Афинах (2004 г.), Ванкувере (2010 г.) свидетельствует об активном участии сил министерств обороны в реализации мер по обеспечению биологической безопасности во время их проведения. На всех этих олимпиадах функционировали мобильные системы контроля атмосферного воздуха (BASIS) на наличие особо опасных патогенов: возбудителей чумы, сибирской язвы, туляремии, оспы, а также ботулинического токсина [214]. Для экспресс-диагностики были задействованы мобильные лаборатории, ориентированные на индикацию возбудителей особо опасных инфекций.

Также, начиная с Олимпийских игр 2002 г. в Солт-Лейк-Сити, при осуществлении эпидемиологического надзора применяли географические информационные системы (ГИС). Они использовались различными структурами здравоохранения с целью анализа актуальной информации об обстановке в режиме реального времени и оказания поддержки принятия управленческих решений командным центром по минимизации возможных эпидемиологических последствий [239].

1.3. Контроль качества окружающей среды при проведении Олимпийских игр за рубежом

Во время проведения Олимпиады в Афинах в 2004 г. из объектов среды обитания по гигиеническим показателям контроль осуществлялся только за качеством питьевой воды. В отношении природных вод проводили только микробиологический контроль. Качество питьевой воды оценивалось по следующим основным показателям:

- микробиологические – *E. coli*, кишечные энтерококки, *Clostridium perfringens*;
- физико-химические: pH, электропроводимость, NH₃ (аммиак), Cd (кадмий), Pb (свинец), Cu (медь), Cr (хром), нитраты, нитриты, цианиды, фториды, пестициды.

В ряде случаев питьевая вода контролировалась на остаточное содержание ядохимикатов (альфа-, бета- и гамма-гексахлорида бензола, линдана,

гептахлора, алдрина, эндосульфана 1, гептахлор эпоксид, 1,1-дихлор 2,2-бис (р-хлорофенил) этилен, 1,1-дихлор 2,2-бис (р-хлорофенил) этан, диэдрин, эндосульфана 2, эндосульфана сульфат, метоксихлор).

При проведении Олимпиады в Пекине в 2008 году для контроля качества атмосферного воздуха было организовано систематическое наблюдение за уровнем следующих показателей:

- SO_2 (диоксид серы);
- PM_{10} (мелкодисперсная пыль PM_{10});
- NO_2 (диоксид азота);
- CO (окись углерода).

Для SO_2 определялись среднегодовая, среднесуточная, среднечасовая концентрации. Для PM_{10} – среднегодовая и среднесуточная концентрации. Для NO_2 – среднегодовая, среднесуточная, среднечасовая концентрации. Для CO – среднесуточный, среднечасовой уровни. Нормативы для данных веществ были приняты в соответствии с рекомендациями WHO EU 2000 Air Quality Guidelines и WHO 2005 Air Quality Guidelines.

Также выполнялся систематический полный санитарный анализ питьевых вод. Параметры качества питьевой воды оценивались по критериям WHO Guidelines for Drinking-water Quality.

В Великобритании в целях подготовки к летним Олимпийским играм в 2012 году проводили мониторинг качества атмосферного воздуха в Лондоне по следующим показателям:

- SO_2 ;
- PM_{10} ;
- $\text{PM}_{2.5}$;
- NO_2 ;
- CO ;
- O_3 .

Для NO_2 определяли среднегодовую и среднечасовую концентрации. Для PM_{10} – среднегодовую, среднесуточную концентрации. Для SO_2 измеряли концентрацию в течение 15 мин и определяли среднесуточную концентрацию. Концентрацию O_3 и CO измеряли в течение 8 ч.

Контроль качества почв в период проведения массовых спортивных соревнований не проводился.

ГЛАВА 2. ХАРАКТЕРИСТИКА РЕГИОНА ПРОВЕДЕНИЯ XXII ОЛИМПИЙСКИХ ЗИМНИХ ИГР И XI ПАРАЛИМПИЙСКИХ ЗИМНИХ ИГР 2014 ГОДА

2.1. Климатогеографические и социально-экономические условия в регионе проведения Олимпийских игр

Ещё в 1989 году ЦК КПСС по представлению Государственного комитета СССР по физической культуре и спорту рассматривал вопрос о проведении зимних Олимпийских игр 1998 года в СССР. В качестве предполагаемых мест проведения рассматривались п. Красная Поляна (г. Сочи), г. Алма-Ата и п. Бакуриани (Грузинская ССР). По природно-климатическим условиям эти районы практически равнозначны, но при этом только г. Сочи соответствовал всем критериям Олимпийской хартии. Инфраструктура города включала международные транспортные коммуникации, средства связи, имела предпосылки в зимний период осуществить приём, размещение, питание, культурное и бытовое обслуживание 20–30 тысяч иностранных и 50–70 тысяч советских туристов, а уникальные природно-климатические условия посёлка Красная Поляна отвечали спортивно-техническим требованиям создания зимнего альпийского курорта союзного и международного уровня (Приложение).

Город-курорт Сочи расположен на территории Краснодарского края (КК) и включает в себя четыре самостоятельных района: Адлерский, Хостинский, Центральный и Лазаревский. Его площадь в пределах административных границ составляет примерно 350 тыс. га, в том числе 30 тыс. га дендрариев, ботанических садов и охраняемых природных заповедников с уникальной флорой и фауной.

Естественными границами города являются: на юго-востоке (Адлерский район) – р. Псоу, за которой простирается Гагринский хребет; на северо-западе Лазаревский район примыкает к Туапсинскому району по р. Шепси; на севере, северо-востоке и востоке граница проходит по предгорьям Главного Кавказского хребта; на западе, юго-западе и юге границей служит берег Чёрного моря.

Территория Сочи изрезана рядом поперечных хребтов с боковыми ответвлениями, отделяющимися от Главного Кавказского хребта. Такой рельеф создаёт весьма сложную комбинацию ряда площадок различной высоты, размеров и взаимных положений относительно друг друга. Низменное побережье сменяется возвышенностями до 300–400 м, местами до 550 м, над уровнем моря. Более 90% территории составляют горы и предгорья Западного Кавказа. Береговая линия Черноморского побережья Кавказа в районе

г.-к. Сочи относительно ровная, не изрезанная бухтами и выступающими в море мысами. Лишь в Центральном районе она образует так называемый сочинский мыс, где размещается центр города.

Прибрежная часть имеет общий наклон к морю. Она представляет собой предгорья хребтов в сочетании с небольшими долинами и отличается неровностью и большим количеством рек, впадающих в Чёрное море. Главные из них на территории г. Сочи: Шепси, Макопсе, Аше, Куапсе, Псезуапсе, Шахе, Дагомыс, Сочи, Хоста, Мацеста, Кудепста, Мзымта. Основное питание рек происходит за счёт грунтовых вод, от тающего снега и ледников в горах, а также за счёт осадков. Реки на климат города значительного влияния не оказывают. Бурное снеготаяние в горах в жаркие весенние дни и сильные ливневые дожди нередко вызывают катастрофические паводки.

Особое место при рассмотрении физико-географических особенностей Сочи отводится Чёрному морю, с которым связаны все основные климатообразующие факторы. Абсолютный минимум температуры воды у восточных берегов (в марте) составляет +5 °С, максимум (в августе) +30,1 °С. Зимой над морем устанавливается область низкого давления, что способствует преобладанию в это время года северо-восточных ветров с материка. Однако в течение зимы неоднократно возникают сильные штормовые ветры западных и юго-западных румбов. В году бывает примерно 17 штормовых (более 6 баллов) дней. Летом и в начале осени над морем образуются смерчи, продолжительность существования которых редко превышает 10 минут. В ряде случаев смерчи могут выходить на побережье, обуславливая кратковременное усиление ветра до шквала, выпадение ливневых осадков и крупного града.

Растительный мир г.-к. Сочи отличается большим разнообразием. Прибрежная полоса покрыта лесом, богатой травянистой и вечнозелёной декоративной растительностью: эвкалиптами, кипарисами, тисами и кустарниками (падубом, лавровишней, рододендронам, самшитом, лианами). Здесь растут представители тропиков и субтропиков: веерные и другие пальмы, декоративный банан, магнолия, бамбук, пробковый дуб, цитрусовые (апельсины, мандарины,) фейхоа, инжир, хурма, олеандр, камелия, юкка, агава и др. С удалением от побережья в горы наблюдается смена видов: на высоте 500–1100 м простирается зона смешанного широколиственного леса (дуб, граб, каштан, орех) без подлеска и травяного покрова. Выше господствующей породой становится бук, кавказская пихта, субальпийское криволесье из бука, горного клёна, низкорослой горной сосны, пушистой берёзы, рябины, ивы. На желтозёмах побережья растут богатейшие сады вечнозелёных южных культур.

На территории г.-к. Сочи расположен Сочинский национальный парк, животный мир которого отличается особым разнообразием. Здесь обитают 86 видов млекопитающих, 20 видов пресмыкающихся, свыше 300 видов птиц, 11 видов земноводных. Многие животные занесены в Красные книги

России и Краснодарского края (выдра кавказская, хорь-перевязка, беркут, дрофа, змеяяд, колпица, орлан-белохвост и др.). Через Сочинский национальный парк и посёлок Красная Поляна проходят потоки перелётных птиц в двух направлениях: через горные перевалы и вдоль Черноморского побережья. Места их зимовок находятся в Иране, Турции, в других странах Средиземноморья и в Африке. На севере территория Сочи граничит с Кавказским биосферным заповедником, который расположен на высотах от 2600 до 3360 м над уровнем моря.

Город-курорт Сочи известен уникальным сочетанием средиземноморского и альпийского климата. Он относится к зоне влажных субтропиков, являясь наиболее северным районом этой климатической зоны во всём мире.

Его южное расположение, наличие незамерзающего моря и отрогов Главного Кавказского хребта оказывают существенное влияние на климат. Это влияние сказывается в том, что все процессы, протекающие с довольно определённой закономерностью на равнинных местах, в данном рельефе претерпевают значительные изменения, которые порой трудно учесть. Северо-западная часть Кавказского хребта служит непреодолимым препятствием для вторжения холодного воздуха с севера, северо-востока и востока. Система хребтов Большого Кавказа, наличие долин, ущелий, котловин создают сложную циркуляцию внутри горной системы.

Под влиянием Главного Кавказского хребта при смещении холодных фронтов с севера резкого похолодания, как правило, не наблюдается. Зима здесь очень тёплая. Средняя многолетняя температура января составляет +6 °С. Днём температура воздуха повышается до +5...+10 °С, в отдельные дни – до +15...+18 °С. Иногда могут отмечаться дни с отрицательной температурой. Устойчивых же морозов здесь не бывает вообще. Длительность безморозного периода в районе Сочи составляет 8–10 месяцев, а вегетационный период продолжается 10–11 месяцев.

Сочинское побережье относится к районам России с избыточным увлажнением, чему благоприятствует горный рельеф и западная экспозиция склонов. Осадки, выпадающие здесь в обильных количествах и с особой интенсивностью, играют решающую роль в физико-геологических и гидрогеологических процессах. Внутригодовое распределение осадков на побережье, в многолетнем разрезе, типично для средиземноморской климатической зоны – максимум наблюдается зимой в декабре, минимум регистрируется в мае. Общегоодовая продолжительность выпадения осадков равна 1040 часам. В течение года в Сочи отмечается 160 дней с осадками. Среднегодовое количество осадков составляет 1664 мм, но в отдельные годы выпадает более 2000 мм.

Отличительной особенностью климата является большая повторяемость ливней и гроз. Грозы наблюдаются главным образом с мая по сентябрь (20–30 дней в году).

В целом выделение четырёх сезонов года на территории Сочи является искусственным. Средняя месячная температура воздуха весь год выше нуля. Таким образом, выраженный зимний период фактически отсутствует.

У подножия вершин Главного Кавказского хребта, на высоте 550 м над уровнем моря, окружённый горами высотой от 2000 до 3000 м, расположен посёлок Красная Поляна – один из самых динамично развивающихся горнолыжных курортов России. Природа этого района настолько уникальна, что заповеднику был присвоен статус объекта всемирного природного наследия ЮНЕСКО. Сочетание гор, ледников, рек и озёр, спускающихся к Чёрному морю, придаёт этому месту уникально мягкий, горно-морской климат. Летом средняя температура составляет +24...+28 °С. Зима здесь солнечная и снежная. Температура воздуха в зимний период колеблется ночью от –5 до –12 °С, днём – от 0 до +5 °С. Устойчивый снежный покров на склонах гор образуется со второй половины ноября и держится до начала июня. Высота снежного покрова в самом посёлке Красная Поляна в среднем достигает 1–1,5 м, а на склонах гор она варьирует от 3 до 7 м.

Город Сочи – один из крупнейших приморских бальнеологических курортов мира, самый популярный курорт России. Здесь проживают около 400 тыс. человек, представляющих более 100 национальностей. Из них русских – 64%, армян – 18,8%, украинцев – 4%, грузин – 1,8%, греков – 0,9%, адыгейцев – 0,8%, белорусов – 0,7%, татар – 0,5%, черкесов – 0,46%, абхазов – 0,3%. Численность трудоспособного населения составляет 249 тыс. человек (62% от общей численности населения).

К базовым отраслям экономики города относятся: торговля и общественное питание, строительство, курортно-туристский комплекс, промышленность. В целом экономика города представлена 6845 предприятиями. Из них промышленных – 384, сельского хозяйства – 49, транспорта и связи – 461, строительных – 1078, торговых – 2125.

Город богат углеводородным сырьём, цветными металлами, нерудными полезными ископаемыми, подземными водами, лечебными грязями, поделочными и цветными камнями. За последние 10 лет здесь разведаны крупнейшие в России месторождения йодобромных, пресных и минеральных вод, соли, формовочных песков.

По числу гостиниц и аналогичных средств размещения Сочи занимает ведущее место среди других курортов Черноморского побережья, в 2013 г. их здесь насчитывалось более 260. Кроме того, на территории г.к. Сочи расположены 67 санаториев, 25 баз отдыха, 5 детских лагерей, 44 пансионата и 5 лечебно-оздоровительных комплексов.

Из четырёх административных районов наибольшим инфраструктурным обеспечением обладает Адлерский район, где находятся 79 санаторно-курортных учреждений из 221 (35,7% от общего количества). При этом из 43 гостиниц и отелей, расположенных в указанном районе, 25 находятся в пос. Красная Поляна.

Город Сочи – крупный транспортный узел, включающий международный аэропорт «Адлер», морской пассажирский порт, Северо-Кавказскую железнодорожную линию, связывающую Северный Кавказ с Закавказьем, а также федеральное Черноморское шоссе М 24.

Таким образом, по своим климатогеографическим и социально-экономическим характеристикам г.-к. Сочи является уникальным оздоровительным и рекреационным центром Краснодарского края и России.

2.2. Санитарно-эпидемиологическая характеристика территории города-курорта Сочи как административной территории Краснодарского края в предолимпийский период

Плановый мониторинг состояния объектов окружающей среды – ключевое звено профилактики санитарно-гигиенических осложнений на территории и на различных контролируемых объектах (источников водоснабжения, предприятий питания, пищевых продуктов, алкогольной и табачной продукции, строительных материалов и др.). В повседневной деятельности ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъектах Российской Федерации Роспотребнадзора проводят регулярный лабораторный контроль факторов среды обитания человека, в соответствии с действующей нормативно-методической документацией анализируются различные биологические, химические и физические показатели.

Санитарно-гигиеническое состояние атмосферного воздуха г.-к. Сочи в 2013 г.

В 2013 г. Сочинским филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в г.-к. Сочи выполнено 5059 исследований проб атмосферного воздуха. Основными контролируемыми веществами были: взвешенные вещества, азота диоксид, углерода оксид, серы диоксид, углеводороды, формальдегид. На протяжении последних трёх лет доля проб атмосферного воздуха с превышением гигиенических нормативов отмечалась на территории г.-к. Сочи, при этом доля проб атмосферного воздуха с превышением среднесуточного показателя ПДК в 2013 г. составила 5,9%.

Санитарно-гигиеническое состояние водных объектов г.-к. Сочи в местах водопользования населения в 2013 г.

Состояние качества воды открытых водоёмов контролируют службы различных ведомств Краснодарского края, в том числе органы и организации Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в рамках осуществления санитарно-эпидемиологического надзора.

В целом по г.-к. Сочи в состав наблюдательной сети входят утверждённые постоянные створы в количестве 55 точек отбора.

В водоёмах I категории количество створов в сравнении с 2012 г. увеличилось на 10, увеличение количества мониторинговых точек произошло в связи с внедрением в г.-к. Сочи программы проведения мониторинга водных объектов, расположенных в зоне строительства олимпийских объектов.

В водоёмах II категории количество створов в сравнении с 2012 г. увеличилось на 8 за счёт открытия новых пляжей на различных территориях.

Санитарно-химические показатели воды из водоёмов, используемых для хозяйственно-питьевого водоснабжения (I категория), сохранились на уровне 2012 г., удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам, составил 0,09%.

Химическое загрязнение водоёмов I категории г.-к. Сочи в 2013 г. не превышало среднечисловые показатели, однако микробиологическое загрязнение было выше среднечисловых показателей у 49,9% из них. Также зафиксировано превышение среднечисловых значений по микробиологическому загрязнению в зонах рекреации на реках (44,8% точек).

Качество рекреационных вод Чёрного моря в г.-к. Сочи характеризуется основными показателями, представленными в табл. 1.

Таблица 1

Качество рекреационных вод Чёрного моря (2012–2013 г.)

Наименование показателей	Годы	Территория г.-к. Сочи	По морю в целом
Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-хим. показателям, %	2013	0,09	0,17
	2012	0,09	0,39
Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %	2013	5,48	2,53
	2012	5,64	2,7
Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по индексу колифагов, %	2013	1,76	1,48
	2012	0	0

В 2013 г. в г.-к. Сочи зарегистрировано превышение краевых значений удельного веса проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (5,48%), и превышение доли нестандартных проб по индексу колифагов (1,76%).

Результаты исследования проб сточных вод и их осадков на содержание цист простейших и яиц гельминтов за 2012–2013 гг. показали удовлетворительные результаты – проб, не отвечающих гигиеническим нормативам, в г.-к. Сочи не выявлено.

Питьевое водоснабжение г.-к. Сочи

Обеспечение питьевой водой населения г.-к. Сочи (445 209 чел., по данным на конец декабря 2013 г.) осуществляется приоритетно через централизованные системы водоснабжения.

В 2013 г. состояло на учёте 42 источника централизованного водоснабжения, из них 4 поверхностных и 38 подземных, 42 водопровода (4 – из поверхностных источников и 48 – из подземных).

Население г.-к. Сочи обеспечивается в основном водой из подземных источников водоснабжения. Удельный вес их в г.-к. Сочи за 2013 год составил 90,5% от общего числа источников. Санитарным нормам из-за отсутствия зон санитарной охраны не соответствует 1 поверхностный источник водоснабжения.

Для водоподготовки в основном используются системы хлорирования и УФ-облучения.

Водных вспышек инфекций в г.-к. Сочи в течение последних лет не зарегистрировано.

По данным анализа РИФ СГМ за 2011–2013 г., к числу приоритетных веществ, загрязняющих питьевую воду систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, отнесены:

- за счёт поступления из источника водоснабжения – железо, аммиак, марганец, нитраты, сульфаты, хлориды и др.;
- за счёт загрязнения питьевой воды в процессе водоподготовки – железо, хлор;
- загрязняющие питьевую воду в процессе транспортирования – аммиак, железо.

Для оценки влияния качества питьевой воды на здоровье населения г.-к. Сочи в 2013 г. мониторинг проводился в 84 точках. В табл. 2 представлена сравнительная характеристика источников централизованного водоснабжения в г.-к. Сочи за 2011–2013 гг.

Качество воды по санитарно-химическим показателям подземных и поверхностных источников водоснабжения в 2013 г. в сравнении с 2012 и 2011 гг. в целом по г.-к. Сочи не изменилось.

Доля проб воды из подземных источников водоснабжения, не соответствующих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям, в 2013 г. уменьшилась по сравнению с предыдущими годами и составила 0% (в 2011 г. – 2,1%; в 2012 г. – 0%).

Удельный вес проб воды, не соответствующих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям, из поверхностных источников водоснабжения в 2013 г. в сравнении с 2011–2012 гг. значительно увеличился и составил 47,7% (в 2011 г. – 0%; в 2012 г. – 4,3%).

Качество воды по санитарно-химическим показателям подземных источников водоснабжения улучшилось, тогда как поверхностных источников в

Таблица 2

**Сравнительная характеристика санитарно-гигиенического состояния
источников централизованного водоснабжения
в г. Сочи в 2011–2013 гг.**

Показатели	Подземные источники водоснабжения			Поверхностные источники водоснабжения		
	2011	2012	2013	2011	2012	2013
Количество источников	38	38	38	4	4	4
из них не отвечают санитарным нормам и правилам (%)	0	0	0	1	1	1
	0	0	0	25,0	25,0	25,0
в т. ч. из-за отсутствия зон санитарной охраны (%)	0	0	0	1	1	1
	0	0	0	25,0	25,0	25,0
Количество исследованных проб по санитарно-химическим показателям	376	431	390	36	46	44
из них не отвечают гигиеническим нормативам (%)	8	0	0	0	2	21
	2,1	0	0	0	4,3	47,7
Количество исследованных проб на содержание фтора	139	193	187	14	23	23
из них не отвечают гигиеническим нормативам (%)	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0
Количество исследованных проб по микробиологическим показателям	306	432	480	54	46	55
из них не отвечают гигиеническим нормативам /%	8	3	5	0	5	15
	2,6	0,7	1,0	0	10,8	27,3
Количество исследованных проб по паразитологическим показателям	0	0	108	12	6	4
из них не отвечают гигиеническим нормативам (%)	0	0	0	0	0	0
Количество радиологических исследований	50	8	42	0	0	0
из них не отвечают гигиеническим нормативам (%)	0	0	0	0	0	0

сравнении с 2012 и 2011 гг. – ухудшилось. Доля проб воды из подземных источников водоснабжения, не соответствующих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям, в 2013 г. снизилась по сравнению с 2011 г. и составила 1,0% (в 2011 г. – 2,6%).

Удельный вес проб воды, не соответствующих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям, из поверхностных

источников водоснабжения в 2013 г. в сравнении с 2012 г. увеличился и составил 27,3% (в 2011 г. – 0%; в 2012 г. – 10,8%).

Превышение среднекраевых значений по микробиологическим показателям в подземных источниках г.-к. Сочи в 2013 г. составило 1,0%, в поверхностных источниках водоснабжения – 27,3%.

Проб, не отвечающих нормативным требованиям по паразитологическим показателям, не зарегистрировано.

Обеспечение питьевой водой населения г.-к. Сочи (445 209 чел.) производится приоритетно через централизованные системы водоснабжения. Доброкачественной питьевой водой всего обеспечено 408 259 чел. Из них в городских поселениях – 367 154 чел., в сельских поселениях – 41 105 чел. Условно доброкачественной питьевой водой всего обеспечено 32 640 чел. (все в сельской местности). Недоброкачественная питьевая вода имела место при обеспечении 2210 чел. (все в сельских поселениях).

В 2013 г. показатели удельного веса населения г.-к. Сочи, обеспеченного доброкачественной питьевой водой, составили 91,7% (в 2012 г. – 91,1%) от численности населения г.-к. Сочи, условно доброкачественной – 7,3%, (2012 г. – 7,9%), недоброкачественной водой – 0,5% (2012 г. – 0,5%).

Администрации муниципального образования г.-к. Сочи было необходимо определить населённые пункты, нуждающиеся в обеспечении питьевой водой надлежащего качества, разработать программу по обеспечению населения водой надлежащего качества и определить источники финансирования для выполнения данной программы.

Для водоснабжения олимпийских объектов были подготовлены и задействованы 11 водозаборных сооружений: Эсто-Садок-Мзымтинский водозабор (дебит – 14 тыс. куб. м/сут, 4 скважины), водозабор ГК «Пик отель» (дебит – 0,5 куб. м/сут, 2 скважины), ООО «Сводинтернейшнл» (дебит – 1,5 куб. м/сут, 2 скважины), водозабор ТСЖ «Катерина Альпик» (дебит – 0,5 тыс. куб. м/сут), водозабор «Зона финиша Роза Хутор» (дебит – 1300 куб. м/сут, 2 скважины), водозабор объекта «Нижняя станция Роза хутор» (дебит – 3200 куб. м/сут, 3 скважины), водозабор на реке Мзымта для общежития ОАО «Газпром» (дебит – 0,7 куб. м/сут, 2 скважины), водозабор на реке Ачипсе (горно-туристический центр ОАО «Газпром») (дебит – 0,1 тыс. куб. м/сут, 4 скважины), водозабор на хребте (хр.) Псехако, водозабор на р. Бешенка (дебит – 11 тыс. куб. м/сут, 10 скважин), ОАО «Газпром» (дебит – 1 тыс. куб. м/сут, 11 скважин). Это позволило обеспечить гостей и жителей Адлерского района г.-к. Сочи питьевой водой надлежащего качества в достаточных объёмах.

Санитарно-гигиеническое состояние почв на территории г.-к. Сочи

Проведённый анализ санитарного состояния почвы за 2011–2013 г. показал, что в целом по г.-к. Сочи увеличилась доля проб почвы, не отвеча-

ющих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, и сократилась по количеству микробиологических, паразитологических показателей. Анализ качества почвы на селитебной территории показал, что в 2013 г. удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, увеличился и составил 10,9% в 2013 г., при 0% в 2011 г.

В 2013 г. было отобрано 29 проб почвы для исследования на пестициды. Проб, не отвечающих гигиеническим нормативам, не обнаружено.

По сравнению с 2011 г. в 2013-м отмечено уменьшение доли проб почвы, исследованных на селитебной территории, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, с 1,6 до 1,2% соответственно. Территории, на которых доля неудовлетворительных проб почвы по микробиологическим показателям выше среднего показателя по Краснодарскому краю, представлены в табл. 3.

Таблица 3

Территории, на которых доля неудовлетворительных проб почвы по микробиологическим показателям превышала средний показатель по Краснодарскому краю

№ п/п	Районы Краснодарского края	Доля проб почвы, не отвечающей гигиеническим нормативам, %			Динамика по сравнению с 2010 г.
		2011 г.	2012 г.	2013 г.	
	Краснодарский край	1,3	2,5	2,1%	↑
1	Краснодар	6,86	13,0	8,88	↑
2	г. Новороссийск	0	6,7	2,3	↑↓
3	г.-к. Сочи	1,02	1,9	1,2	↓
4	г. Темрюк	9,2	6,84	2,8	↓

В 2013 г. не выявлены пробы почвы, не отвечающие гигиеническим нормативам по гельминтологическим показателям, в селитебной зоне, тогда как в 2012 г. их доля составила 0,41%. Как и в 2011 и 2012 гг., не обнаружено наличия преимагинальных стадий мух в пробах почвы на территории г.-к. Сочи.

Количество исследованных проб на радиоактивные вещества в 2013 г. составило 140. Проб, не отвечающих гигиеническим нормативам, не выявлено.

Санитарно-гигиенические проблемы питания

Одним из приоритетных направлений государственной политики в области здорового питания населения Российской Федерации является обеспечение безопасности пищевых продуктов. Современное состояние технологий производства пищевых продуктов, использование новых, зачастую

нетрадиционных пищевых продуктов, расширение предприятий, в том числе малой мощности, по производству пищевых продуктов предопределяют постоянное развитие и совершенствование системы контроля их качества и безопасности.

На контроле территориального отдела надзора за питанием населения в г.-к. Сочи, по состоянию на декабрь 2013 г., находилось 3595 пищевых объектов, в т. ч. предприятий пищевой промышленности – 69, предприятий общественного питания – 1265, предприятий торговли – 2261. Из них к 1-й группе по уровню санитарно-эпидемиологического благополучия относятся 1455 объектов, или 40,5%, в том числе: предприятий пищевой промышленности – 19, предприятий общественного питания – 455, предприятий торговли – 981.

В 2013 г. в результате проведения комплекса организационных и контрольно-надзорных мероприятий удалось не допустить групповых случаев пищевых отравлений и кишечных инфекций у населения, факторами передачи возбудителей которых являются продукты питания, пищевых отравлений и групповых заболеваний у декретированной группы населения, случаев профессиональных заболеваний, пищевых отравлений и пищевых токсикоинфекций, связанных с употреблением в пищу продуктов промышленного производства.

В 2013 г. на территории г.-к. Сочи исследовано 2128 проб продукции, выработанной по техническим регламентам, проведено 55 экспертиз продукции. Всего выявлено 15 нарушений при реализации продукции, выработанной по техническим регламентам. Объем продукции, реализация которой прекращена по причине истечения сроков реализации, нарушений температурных режимов и условий хранения, отсутствия сопроводительной документации и несоответствия гигиеническим нормативам, составил 1252 кг. Наибольшее количество забракованных партий было в группах «мясо и мясная продукция» и «рыба и рыбная продукция».

Мониторинг качества и безопасности продуктов питания на потребительском рынке г.-к. Сочи проводился на соответствие требованиям СанПиН 2.3.2.1078-01 «Гигиенические требования безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов» и Единых санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований к товарам, подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю) и техническим регламентам.

По микробиологическим показателям в 2013 г. было исследовано 10 924 пробы пищевых продуктов и продовольственного сырья. Объем лабораторных исследований импортной продукции составил 127 проб. В 2013 г. имела место тенденция к снижению удельного веса проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям: 2013 г. – 2,08%, 2012 г. – 4,23%. Наибольший удельный вес продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам

по микробиологическим показателям, был выявлен в группах «молоко и молочная продукция» (2,6%), «кулинарные изделия цехов и предприятий общественного питания, реализующих свою продукцию через торговую сеть» (5,24%), «кондитерские изделия» (6,73%), и «рыба и рыбная продукция» – 4,17%.

В 2013 г. по г.-к. Сочи было исследовано по паразитологическим показателям 122 пробы пищевой продукции, проб, не соответствовавших гигиеническим нормативам, не выявлено.

Всего в 2013 г. на содержание радиоактивных веществ по г.-к. Сочи проведено исследование 197 проб пищевой продукции; проб, не отвечающих требованиям нормативной документации, не выявлено.

В целом санитарно-гигиеническое состояние территории г.-к. Сочи в предолимпийский период по состоянию на декабрь 2013 г. можно охарактеризовать как неустойчивое и требующее коррекции и организации контроля по многим показателям. Так, на территории г.-к. Сочи в 2013 г. зарегистрировано несоответствие санитарно-гигиеническим нормативам проб из объектов окружающей среды: атмосферного воздуха (5,9% проб); воды открытых водоёмов I категории, используемых для хозяйственно-питьевого водоснабжения, по микробиологическим показателям (5,48% проб); воды подземных источников водоснабжения (1,0% проб); воды поверхностных источников водоснабжения (27,2% проб); почв, неудовлетворительных по микробиологическим показателям (1,2% проб).

Объём пищевой продукции, реализация которой прекращена по причине истечения сроков реализации, нарушений температурных режимов и условий хранения, отсутствия сопроводительной документации и несоответствия гигиеническим нормативам, в 2013 г. в г.-к. Сочи составил 1252 кг. Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям, составил 0,74%, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям – 2,8%. Удельный вес импортной продукции, не соответствующей нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, составил 0,65% проб.

В период подготовки и проведения массовых международных спортивных и других мероприятий к основным показателям контроля состояния санитарно-гигиенических показателей при необходимости добавляются дополнительные: может увеличиваться частота исследований, количество точек отбора проб, что определяется характером и масштабом мероприятия, имеющимися угрозами для здоровья местного населения, участников и гостей [1, 80, 92, 93, 111].

Для организации мониторинга объектов окружающей среды на соответствие требованиям гигиенических нормативов во время Олимпийских игр был разработан «Порядок лабораторного обеспечения исследований проб

окружающей среды в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи» [126], который определил перечень контролируемых объектов, точки и кратность отбора проб, анализируемые показатели, лабораторные базы, ответственные за проведение исследований и алгоритм взаимодействия между ними. Результаты работы по контролю за объектами окружающей среды (с учётом увеличения частоты исследований, количества точек отбора проб) в период подготовки и проведения Олимпийских игр, осуществляемой с привлечением дополнительных сил и средств, приведены в главе 6 «Санитарный надзор».

ГЛАВА 3. ОЦЕНКА РИСКОВ ОСЛОЖНЕНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ОБСТАНОВКИ КАК ОСНОВА ФОРМИРОВАНИЯ НАПРАВЛЕНИЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ XXII ОЛИМПИЙСКИХ ЗИМНИХ ИГР И XI ПАРАЛИМПИЙСКИХ ЗИМНИХ ИГР 2014 ГОДА В Г. СОЧИ

Наиболее существенными эпидемиологическими рисками в период подготовки и проведения Олимпийских игр были:

- возможность осложнения обстановки по местным (эндемичным), актуальным для данного региона инфекциям в силу различных причин активации путей и факторов передачи их возбудителей, в т. ч. сезонным и природно-очаговым болезням;
- возможность заноса инфекционных болезней как с коротким, так и с длинным инкубационным периодом, в том числе особо опасных, на которые распространяется действие Международных медико-санитарных правил (ММСР, 2005 г.);
- существующая угроза совершения террористических актов с применением патогенных биологических агентов.

3.1. Эпидемиологические угрозы природно-очаговых инфекций

Комплекс профилактических и противоэпидемических противодействий природно-очаговым инфекционным болезням включает не только работу по ликвидации (оздоровлению) их эндемичных очагов, но и обеспечение готовности противоэпидемических и медицинских служб противодействовать особо опасным и «возвращающимся» инфекциям. В условиях усиления антропогенного воздействия на окружающую среду урбанизированные биотопы отличаются своеобразием экологических условий, во многом обуславливающих состав синантропной фауны, адаптированной к городской среде [41]. Занос возбудителей таких болезней на неэндемичную территорию может быть осуществлён как мигрирующими птицами, так и произойти с экспортом животных, а также в результате растущего объёма туризма и деловых путешествий.

Регион проведения Олимпийских игр в связи со своими уникальными природно-климатическими и ландшафтно-географическими особенностями

ми вызывает интерес как у специалистов санэпиднадзора в плане мониторинга эндемичных природно-очаговых инфекций бактериальной и вирусной этиологии, так и у учёных, изучающих биоценотическую структуру природных очагов, особенности эволюции возбудителей инфекций. Для специалистов практического здравоохранения важна информация об этих инфекциях с целью готовности к их клинической и лабораторной диагностике.

Город-курорт Сочи находится в центральной части Черноморского побережья Кавказа и относится к субтропическому климатическому поясу (среднегодовая температура 14 °С), единственному на территории Российской Федерации. Природно-климатическими факторами здесь сформированы благоприятные условия для стойкой биоценотической структуры целого ряда природных очагов опасных бактериальных и вирусных инфекций.

Стратегия использования уникальных природных факторов курорта направлена на максимальное сохранение экологии естественной среды обитания эволюционно сложившихся фаунистических комплексов. Однако зоны жизнедеятельности людей вторгаются на территории природных очагов инфекций, потенциально создавая условия для мутационного и эволюционного процессов у микроорганизмов, появления их разнообразных геновариантов. Повышение контактов населения с фаунистическими компонентами биоценотических систем может способствовать активизации механизма передачи возбудителей инфекций [209]. При создании и эксплуатации нового международного спортивно-рекреационного комплекса неизбежно возрастает риск инфицирования приезжих возбудителями эндемичных природно-очаговых инфекций. К наиболее опасным из них в данном регионе относятся геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС), иксодовые клещевые боррелиозы (ИКБ), псевдотуберкулёз, кишечный иерсиниоз, лептоспирозы, бешенство, риккетсиозы (Ку-лихорадка и марсельская лихорадка), туляремия [59].

Заболеваемость природно-очаговыми инфекциями в г.-к. Сочи с 2009-го по 2013 г. регистрировалась по следующим нозологическим формам: ГЛПС, ИКБ, псевдотуберкулёз. В постолимпийский период 2014 г. (6 мес.) больных природно-очаговыми инфекциями не было.

Впервые в субтропической зоне Краснодарского края этиологическое подтверждение случая заболевания, сходного по клиническим проявлениям с ГЛПС, получено в 2000 г., когда был выявлен случай острого тяжёлого заболевания, обусловленного вирусом Добрава [188]. С 2001 г. началось планомерное исследование данной территории. Всего за период с 2000-го по 2013 г. выявлено 64 больных ГЛПС. В целом анализ историй болезни показал, что у 50% больных ГЛПС из Сочи болезнь протекала в тяжёлой форме, закончившейся в 4 случаях летальным исходом. У больных из всех обследованных нами районов Краснодарского края тяжёлая форма течения болезни превалировала и составляла 52%, среднетяжёлая – 46% и лёгкая –

2%. Обращает на себя особое внимание очень высокий показатель летальности – 13,5%, не встречавшийся ранее на известных к настоящему времени эндемичных территориях России, включая районы Дальнего Востока.

В результате молекулярно-генетических исследований крови больных ГЛПС и лёгочной ткани кавказских лесных мышей был обнаружен новый, ранее не описанный вирус «Сочи» – геновариант хантавируса Добрава, который обуславливает в ряде случаев крайне тяжёлое клиническое течение болезни. Установлена эпидемиологическая значимость кавказской лесной мыши *Apodemus (Sylvaemus) ponticus* как основного природного хозяина этого вируса и источника заражения людей.

Интересна особенность данного природного очага, выявленная Н.М. Окуловой с соавт. [83]: в отличие от большинства лесных ландшафтов России, где численность лесных грызунов возрастает от весны к осени и падает от осени к весне, в Причерноморье их численность падает от лета к осени и возрастает от осени к началу следующего лета. Пики численности кавказской лесной мыши могут наблюдаться в любой сезон, а не осенью, как у других видов, в связи с чем вспышки ГЛПС возможны в любое время года. Наиболее активная циркуляция вируса «Сочи» и максимальная эпидемическая опасность, обусловленная к тому же скоплением населения и гостей курорта на побережье, отмечены на территории низкогорий.

Активность природного очага ГЛПС на Черноморском побережье подтверждается ежегодными эпизоотологическими исследованиями. В сыворотках крови больных с лихорадками неясного генеза (по направлениям ЛПО г.-к. Сочи) в 2009 г. в РНИФ выявлены антитела к хантавирусу Добрава-Белград (в 6,8% от общего количества проб). При исследовании полевого материала из Адлерского и Лазаревского районов (261 грызун) в 2010 г. у 2 зверьков обнаружены антитела к хантавирусу Добрава-Белград, у 41 – выявлены поливалентные антитела к возбудителю ГЛПС. В 2011 г. антитела к хантавирусу выявлены у 72 мелких млекопитающих (718 исследовано).

Весной 2012 г. у 5,1% грызунов из Адлерского, Хостинского и Лазаревского районов г.-к. Сочи в МФА обнаружены антитела к возбудителю ГЛПС (44 положительные пробы из 862). Получены положительные результаты при исследовании проб грызунов, отловленных в окрестностях посёлка Красная Поляна Адлерского района. В 2013 г. при лабораторном анализе полевого материала от 690 экз. мелких млекопитающих в МФА обнаружены поливалентные антитела к возбудителю ГЛПС у 40 особей из Адлерского, Хостинского и Центрального районов Сочи. Антиген к хантавирусу в ИФА выявлен у 6 особей. Таким образом, 6,7% исследованных зверьков были инфицированы возбудителем ГЛПС. Проведённые исследования подтвердили эпидемиологическую значимость *Ap. ponticus* как основного природного хозяина хантавируса Добрава, в то время как маркеры хантавируса Тула/Пуумала преимущественно были выявлены у *Terricola (Microtus) majori*.

В последние пять лет в г.-к. Сочи зарегистрировано 17 больных ГЛПС. В 2009 и в 2011 гг. заболеваемость ГЛПС в г.-к. Сочи в 6 и 8,6 раза соответственно была выше, чем в среднем по Краснодарскому краю. Так, в 2009 г. интенсивный показатель заболеваемости на 100 тыс. населения (ИП) составил 2,73 (0,45 – по Краснодарскому краю). В 2010 и в 2012 гг. больные ГЛПС не регистрировались, а в 2013 г. выявлен один случай заболевания.

Таким образом, в результате комплексных исследований, проведенных специалистами ФГБУ «Институт полиомиелита и вирусных энцефалитов им. М.П. Чумакова РАМН» и ФКУЗ «Причерноморская противочумная станция» Роспотребнадзора, были получены данные, позволяющие говорить об открытии уникального природного очага хантавирусной инфекции на территории субтропической зоны Краснодарского края. К отличительным особенностям этого очага можно отнести установленный нами факт циркуляции ранее нигде не описанного генотипа «Сочи» и определение роли кавказской лесной мыши *A. ponticus* как основного хозяина этого вируса [188].

Одной из наиболее часто регистрируемых природно-очаговых инфекций на юге европейской части России в последние годы стал иксодовый клещевой боррелиоз (болезнь Лайма). При этом в ЮФО заболеваемость ИКБ преимущественно регистрируется в Краснодарском крае (74 больных в 2013 г.). Эта инфекция требует дальнейшего внимания в плане диагностики лихорадочных заболеваний неясной этиологии. В г.-к. Сочи в период с 2009-го по 2013 г. болезнь Лайма у людей регистрировали ежегодно за исключением 2009 г. (3, 1, 9 и 4 случая соответственно с 2010-го по 2013 г.). В 2012 г. ИП составил 2,16 (по Краснодарскому краю – 1,11).

В горно-лесных ландшафтах причерноморской зоны установлена циркуляция возбудителей клещевого боррелиоза. При выборочном исследовании клещей на ИКБ получены положительные результаты. В связи с сохраняющейся эпидемической опасностью в дальнейшем требуется более пристальное внимание к обследованию и изучению природного очага ИКБ в этом регионе.

Мониторинг природного очага псевдотуберкулёза на территории г.-к. Сочи проводится постоянно. Исследуются все добытые в ходе эпизоотологического обследования мелкие млекопитающие. Весной 2014 г. при исследовании 96 проб сыворотки крови мелких млекопитающих выявлены антитела к возбудителю псевдотуберкулёза у 2 лесных мышей, отловленных в окрестностях посёлка Барановки г.-к. Сочи. В регионе регистрируется заболеваемость псевдотуберкулёзом, в отдельные годы – на высоком уровне. Так, в 2009 г. ИП составил 7,20 (в Краснодарском крае – 0,61 и в России – 0,79). Однако в 2010 г. заболели всего 2 человека (ИП 0,49), в 2013-м выявлен 1 случай заболевания (ИП 0,23). В 2011 и в 2012 гг. больные псевдотуберкулёзом не регистрировались.

Заболеваемость кишечным иерсиниозом в г.-к. Сочи в последние годы регистрировалась в отдельных случаях – в 2013 г. выявлено 3 случая ОКИ, обусловленной иерсиниями. Однако при исследовании сыворотки крови людей с заболеваниями невыясненной этиологии в 2009 г. у 9,6% больных были обнаружены антитела к возбудителю кишечного иерсиниоза (83 положительные пробы из 867 исследованных), в 2010 г. – у 7,5% (57 положительных из 760), в 2011 г. – у 6,9% (11 положительных из 159). У грызунов, отловленных в открытых станциях Адлерского, Хостинского, Центрального и Лазаревского районов г.-к. Сочи в 2009–2013 г., маркеры возбудителя кишечного иерсиниоза не были выявлены. В первом полугодии 2014 г. при лабораторном анализе проб материала грызунов из лесопарковых зон г.-к. Сочи и Туапсинского района в сыворотке крови 4 особей мелких млекопитающих получены положительные результаты на наличие антител к возбудителю кишечного иерсиниоза.

Антитела к лептоспирам в сыворотке крови больных, постоянно проживающих в г.-к. Сочи (находящихся на лечении различных заболеваний в стационарах), впервые были выявлены в 2009 г. (18 положительных проб из 500 исследованных в РМА): 10 – к *Leptospira interrogans Icterohaemorrhagiae*, 2 – к *L. interrogans Pomona*, 1 – к *L. interrogans Canicola*, 3 – к *L. interrogans Javanica*, 2 – к *L. interrogans Grippotyphosa*. В 2010 г. серопозитивная на лептоспирозы сыворотка крови была идентифицирована у 10 больных (388 исследовано): у 9 обнаружены антитела к *L. interrogans Icterohaemorrhagiae*, у 1 – к *L. interrogans Pomona*.

Циркуляция возбудителей лептоспирозов в природных биотопах г.-к. Сочи подтверждена результатами мониторинга. Следует отметить, что наибольшее количество инфицированных лептоспирами грызунов было добыто в Лазаревском и Адлерском районах г.-к. Сочи. В 2013 г. выявлен 1 случай заболевания лептоспирозом, в 2011 г. – 2 случая. Заболевшими были взрослые люди, связывающие своё заболевание с посещением водоёмов (купание, рыбалка). В 2013 г. специфическая профилактика лептоспироза лицам, относящимся к контингенту риска, выполнена на 100% (190 человек).

В регионе г.-к. Сочи в природных биотопах установлена циркуляция ряда арбовирусов, имеющих значение в патологии человека: Западного Нила, крымской-конго геморрагической лихорадки (ККГЛ) Синдбис, Укунии, Батаи, вирусов серокомплекса Калифорнийского энцефалита (Тягиня, Инко), Дхори [164]. На соседней территории Республики Абхазия также выявлена циркуляция возбудителей бактериальных, вирусных и риккетсиозных инфекционных болезней: туляремии, лептоспирозов, ГЛПС, лихорадки Западного Нила (ЛЗН), крымской геморрагической лихорадки (КГЛ), клещевого энцефалита (КЭ), Тягиня, Инко, Синдбис, Бханджа, Кулихорадки.

Следует отметить, что в настоящее время на территории всех районов г.-к. Сочи распространены комары *Aedes aegypti* и *Ae. albopictus*, являющиеся в эндемичных районах мира переносчиками жёлтой лихорадки, лихорадки денге и других опасных арбовирусных инфекций [166], а в приграничных районах Абхазии помимо окрылённых комаров обнаружены личинки *Ae. aegypti* [176]. При мониторинговых исследованиях в г.-к. Сочи доля *Ae. aegypti* в сборах комаров в 2012 г. составила 0,5%, в 2013 г. – 5,5% и *Ae. albopictus* – 4,3%.

Ежегодно в г.-к. Сочи регистрируется значительное число лиц, обратившихся за медицинской помощью вследствие укусов и повреждений, нанесённых животными, так, в 2012 г. обратились 2521 человек, в 2013 г. – 2087 (из них с укусами диких животных – 21). В пересчёте на 100 тыс. населения показатель в два и более раз превышает аналогичный показатель по Краснодарскому краю. Начиная с 2005 г., случаи бешенства среди людей не регистрируются. Однако заболевания бешенством среди животных продолжают выявляться: 2010 г. – 5 случаев заболевания у безнадзорных собак и кошек (33% исследованных животных с подозрением на бешенство); 2011 г. – 3 случая среди безнадзорных собак (20% от исследованных животных с подозрением на бешенство); 2012 г. – 1 случай у крысы, отловленной в жилище людей (5% от исследованных животных).

В 2013 г. санитарно-противоэпидемической комиссией (СПЭК) г.-к. Сочи разработан комплекс мер, направленных на стабилизацию обстановки по данной инфекции (постановление Администрации г.-к. Сочи от 26.07.2013 г. № 7), к выполнению которых привлечены главы районных администраций и сельских округов, Общество охотников и рыболовов, ГУ «Сочинский национальный парк», природный биосферный заповедник, ГУ КК «Ветуправление г. Сочи», ФБУЗ «Сочинская городская дезинфекционная станция» и другие организации дезинфекционного и дератизационного профилей, ТО Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в г.-к. Сочи, Управление внутренних дел города Сочи, Управление здравоохранением Администрации г.-к. Сочи.

Мерам по стабилизации эпидемиологической обстановки по природно-очаговым инфекциям в регионе проведения Олимпийских игр уделялось постоянное внимание, что отражено в распоряжении главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 18.10.2013 г. № 867-р «О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 г. в городе Сочи», постановлении Администрации г.-к. Сочи от 24.06.2013 г. № 1292 «Об усилении мероприятий по профилактике природно-очаговых инфекционных заболеваний».

С целью обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям эпидемического характера была создана рабочая группа по взаимодействию Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю и противочум-

ными учреждениями Роспотребнадзора (совместный приказ Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю и ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» от 25.04.2013 г. № 81/98); на заключительном этапе подготовки и в период проведения Олимпийских игр был переработан действующий «Комплексный план мероприятий на 2013–2015 гг. по санитарной охране территории г.-к. Сочи от заноса и распространения инфекционных болезней, представляющих потенциальную опасность для здоровья населения и международных сообщений (ассоциируемых с риском возникновения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения)». При этом были учтены все возможные риски, связанные с характером и особенностями проведения Олимпийских игр. Был разработан и принят «Оперативный план действий при выявлении больного с подозрением на опасную инфекционную болезнь, групповые инфекционные и паразитарные болезни на период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в 2014 г.» (постановление СПЭК Администрации г.-к. Сочи от 27.06.2013 г. № 5). Разработан комплексный план мероприятий по защите населения от кровососущих насекомых на 2013 г. (постановление СПЭК Администрации г.-к. Сочи от 26.07.2013 г. № 6). Постановлением СПЭК Администрации г.-к. Сочи (от 26.07.2013 г. № 9) регламентирован комплекс мероприятий, направленных на стабилизацию эпидемиологической ситуации по лихорадке Западного Нила и геморрагическим лихорадкам на территории г.-к. Сочи. Обеспечение готовности к возможному осложнению эпидобстановки по данным инфекциям и решение проблемных вопросов проводились в тесном взаимодействии ТО Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в г.-к. Сочи, ГУКК «Управление ветеринарии г. Сочи», Управлением здравоохранения администрации г. Сочи. Проведённый комплекс мер позволил обеспечить эпидемиологическое благополучие по природно-очаговым инфекциям в Сочи в период проведения Олимпийских игр.

3.2. Риски заноса опасных и экзотических для Российской Федерации инфекционных болезней на территорию проведения Олимпийских игр

С целью заблаговременной оценки эпидемиологических рисков заноса опасных инфекционных болезней во время проведения Олимпийских игр на этапе подготовки проведена оценка потенциальной опасности внешних угроз для санитарно-эпидемиологического благополучия населения г.-к. Сочи, участников и гостей Игр. Был определён перечень опасных и экзотических для Российской Федерации инфекционных болезней, представляющих опасность с точки зрения возможности их заноса на территорию проведения Олимпийских игр и возникновения ЧС эпидемиологического характера. Исходной информацией для оценки потенциальных

рисков заноса служили отчёты, прогнозы и другие документы, размещённые на сайтах ВОЗ, CDC, МЭБ, ProMED, Weekly Epidemiological Record и др. По опубликованным материалам был проведён анализ заболеваемости опасными инфекционными болезнями в эндемичных странах и регионах в предолимпийский период [58].

Критерии выбора актуальных (опасных) инфекционных болезней для их дифференциации в зависимости от степени риска заноса и эпидосложнений включали наличие факта неблагополучия по опасной инфекции, контактируемость и способность болезни к эпидемическому распространению, особенности механизмов и путей передачи возбудителя инфекции, а также управляемость средствами иммунопрофилактики. Кроме того, учитывали наличие прямых транспортных связей г.-к. Сочи с эндемичными по той или иной инфекции странами в период проведения Олимпийских игр.

Согласно официальным заявлениям организаторов Олимпийских игр и Международного Олимпийского комитета, в Играх приняли участие 2876 спортсменов из 88 стран мира, в том числе из 49 стран Европы, 19 стран Северной и Южной Америки, 10 стран Африки, 18 стран Азии. Перечень стран, имевших прямые транспортные связи с г.-к. Сочи, представлен в табл. 4.

Таблица 4

**Прямые транспортные связи с г.-к. Сочи в период проведения
Олимпийских игр**

Рейсы в страны СНГ	Международные рейсы в другие страны
Армения, Азербайджан, Белоруссия, Грузия, Таджикистан, Латвия, Молдова, Украина, Узбекистан, Туркменистан	Турция, Сербия, Германия, Франция, Венгрия, Финляндия, Швейцария, Румыния, Греция, Италия, ОАЭ, Норвегия, Египет, Кипр, Катар, Болгария, Нидерланды, Швеция, Англия, Словения, Чехия, Австрия, Израиль, Австралия, Хорватия, США, Китай, Корея, Япония, Польша, Ирландия, Саудовская Аравия, Оман, Словакия, Марокко, Испания, Бельгия, Мальта, Дания, Ливан, Иран, Голландия

Следовало учитывать возможность прибытия рейсами из-за рубежа транзитных пассажиров из стран, неблагополучных по опасным инфекциям. С учётом проведённого анализа особую актуальность представляли: корь, полиомиелит, вызванный диким полиовирусом, лихорадка денге и Ласса, болезни, вызванные вирусами Марбург и Эбола, чума, холера, жёлтая лихорадка, а также ближневосточный респираторный синдром.

Степень риска заноса и эпидосложнений той или иной инфекционной болезни условно обозначили как высокую, умеренную и низкую.

Корь. По данным ВОЗ, в Европейском регионе в 2013 г. отмечалось эпидемиологическое неблагополучие по кори – в 37 странах выявлены более

26 тыс. случаев заболевания этой инфекцией. Имели место случаи заноса кори в Россию из Таиланда, а также из Китая, имеющего прямые транспортные связи с г.-к. Сочи. Учитывая высокую контагиозность кори, склонность инфекции к быстрому распространению среди непривитых или иммунокомпромиссных контингентов, возможность опасных осложнений болезни и летального исхода, риск заноса вируса кори на территорию проведения Олимпийских игр и возможных эпидосложнений оценивался как высокий.

В подтверждение прогноза за период проведения Олимпийских игр в г.-к. Сочи были зарегистрированы около 100 случаев заболевания корью. Нестабильную ситуацию по этой болезни поддерживал приток иностранных туристов из стран Европы и Азии, а также с сопредельных территорий (Республика Абхазия) [23].

Полиомиелит, вызванный диким полиовирусом (ДПВ). В результате глобальных усилий по ликвидации полиомиелита, по оценкам ВОЗ, с 1988-го по 2013 г. число случаев заболевания полиомиелитом уменьшилось более чем на 99% – с 350 000 случаев в 125 эндемичных странах до 406 случаев, зарегистрированных в 2013 году. В это число входят лишь 160 случаев заболевания в эндемичных странах; разница приходится на международное распространение болезни из эндемичных районов в свободные от полиомиелита районы. Так, в 2013 г. зарегистрированы случаи заноса этой инфекции в Экваториальную Гвинею и Ирак. По рекомендациям ВОЗ, публикуемым в разделе о международных поездках и здоровье, все лица, совершающие поездки в районы, инфицированные ДПВ, и из них, должны быть вакцинированы против полиомиелита [18].

К началу 2014 г. эндемичными по этой болезни оставались лишь отдельные территории 3 стран мира (Нигерия, Пакистан и Афганистан) с минимальной за всю историю площадью. Из трёх типов дикого полиовируса ДПВ 2-го типа был ликвидирован в 1999 г., а число заболевших от ДПВ 3-го типа сократилось до самого низкого в истории уровня – последний случай заболевания был зарегистрирован в ноябре 2012 г. в Нигерии [25].

Тем не менее в Израиле в течение 2013 г. продолжалось выделение ДПВ 1-го типа из образцов окружающей среды (136 положительных проб), хотя Израиль свободен от местной передачи ДПВ уже на протяжении 25 лет, последние случаи паралитического полиомиелита были зарегистрированы в 1988 г. С учётом высокого уровня иммунитета населения и систематически предпринимаемых ответных мер при выявлении ДПВ в окружающей среде ВОЗ оценивает риск дальнейшего международного распространения данного штамма вируса из Израиля как умеренный [18]. Г.-к. Сочи с Израилем имеет прямые транспортные связи.

Таким образом, сложившаяся в мире ситуация обеспечивала потенциальную возможность заноса ДПВ на территорию проведения Олимпийских игр жителями эндемичных стран, что, в свою очередь, диктовало необходимость обеспечения эпиднадзора за полиомиелитом в целях своевремен-

ного выявления и предотвращения распространения дикого полиовируса в Российской Федерации.

С учётом изложенных фактов, а также вероятности быстрого распространения возбудителя среди непривитых или получивших менее трёх доз полиовакцины детей, риск заноса и распространения полиомиелита, вызванного ДПВ, был оценён как умеренный.

Лихорадка денге. По оценкам ВОЗ, 2,5 млрд человек живут на территории, эндемичной по лихорадке денге, ежегодно в мире происходит 50–100 млн случаев инфицирования вирусом денге. В настоящее время болезнь является эндемичной более чем для 100 стран Африки, Америки, Восточного Средиземноморья и Западной части Тихого океана [22, 253]. Самый высокий уровень заболеваемости регистрируется в Американском регионе, Юго-Восточной Азии и Западной части Тихого океана.

В 2013 г. случаи заболевания имели место во Флориде (США) и в Китае. Кроме того, инфекция продолжала поражать жителей некоторых южноамериканских стран, в частности Гондураса, Коста-Рики и Мексики. В Южной Америке в 2013 г. выявлен 2 294 721 больной. В Азии заболевания регистрировались в Австралии, Индонезии, Малайзии, в Сингапуре, Индии, на Филиппинах [16]. В Сингапуре рост числа случаев заболевания зарегистрирован после того, как на протяжении нескольких лет там наблюдался спад заболеваемости. Вспышки болезни в 2013 г. имели место также в Лаосе [22]. Из перечисленных стран прямые транспортные связи с г.-к. Сочи имели Китай, США и Австралия.

Учитывая широкое распространение лихорадки денге в мире, относительно высокий уровень заболеваемости, частоту заноса инфекции на неэндемичные территории (сотни тысяч случаев в год), риск её заноса на территорию проведения Олимпийских игр был высоким. Однако, принимая во внимание исключительно трансмиссивный механизм заражения людей, неблагоприятные для выживания завезённого переносчика климатические условия в период проведения Игр, риск возможных эпидосложнений лихорадки денге в г.-к. Сочи был низким.

Лихорадка Ласса. Эндемичными являются некоторые страны Западной Африки (Нигерия, Сьерра-Леоне, Сенегал, Мали, Гвинея, Либерия) и Центральной Африки (Демократическая Республика Конго (ДРК), Буркина Фасо, Центральнаяафриканская Республика). Множественность путей выделения вируса Ласса и способов заражения этой инфекцией определяют быстроту вовлечения в эпидемический процесс достаточно больших контингентов. Инфекция неоднократно заносилась на большие расстояния от первичного очага: в Нью-Йорк, Лондон, Гамбург, Японию.

В 2013 г. была зарегистрирована вспышка этой инфекционной болезни в Нигерии (выявлены 1192 больных, летальность 3,02%) [6]. С 1 января 2014 г. по 16 марта 2014 г. были выявлены 208 больных, из них 17 умерли

(летальность 8,2%), зарегистрированы 14 больных в Либерии (летальность 7,1%) [51].

Учитывая отсутствие средств специфической профилактики, множественность путей и факторов передачи инфекции, риск заноса лихорадки Ласса на территорию проведения Олимпийских игр и связанных с ним эпидосложнений оценивался как умеренный.

Болезнь, вызванная вирусом Марбург. С 1967 г. вспышки этой опасной инфекции регистрировались в Анголе, ДРК, Кении, Уганде и Южной Африке. Наиболее массивная вспышка имела место в Анголе в 2004–2005 гг. (374 больных, из которых 329 умерли, летальность составила 87,9%) [20]. В 2012 г. на юго-западе Уганды лихорадкой Марбург заболели 9 человек, в том числе 5 – с летальным исходом. Марбургский вирус наряду с вирусом Эбола входит в семейство филовирусов и обладает потенциальными возможностями вызывать крупные вспышки болезни с высокими коэффициентами летальности, передается при прямых контактах с кровью, другими жидкостями и тканями организма инфицированных людей и животных [51].

В 2013 г. сообщений о случаях заражения этой инфекционной болезнью в мире не было, что явилось основанием для оценки риска заноса вируса Марбург и эпидосложнений как низкого.

Болезнь, вызванная вирусом Эбола (БВВЭ) – одна из наиболее контагиозных болезней в мире. Вирус Эбола передаётся людям от животных (летучих мышей, приматов и, как выяснилось, свиней) и распространяется среди людей от человека человеку. Вспышки БВВЭ происходят главным образом в отдалённых селениях Центральной и Западной Африки, в районах влажных тропических лесов [27, 256]. Эндемичными по БВВЭ странами являются Уганда, ДРК, Судан, Габон, Кот-д’Ивуар.

В 2012 г. вспышки БВВЭ отмечены в Уганде (подтип Эбола Судан, 31 случай) и в ДРК (подтип Эбола Бундибуджио, 57 случаев) [6]. В 2013 г. сообщений о случаях БВВЭ в доступных источниках не было.

Учитывая изложенное, риск заноса вируса Эбола на территорию проведения Олимпийских игр был оценён как низкий. Однако, начиная с марта 2014 г., ситуация по БВВЭ в мире изменилась. Слухи о «загадочной болезни, подозрительной на лихорадку Эбола», в Гвинее распространились приблизительно с 14 марта 2014 г., когда FluTrackers, форум по инфекционным заболеваниям, начал собирать сообщения иноязычных СМИ о заболевании с высоким уровнем смертности [5]. Текущая эпидемия БВВЭ в Западной Африке является самой крупной и сложной, в ходе неё уже заболело и умерло больше людей, чем во всех остальных вспышках, вместе взятых.

Жёлтая лихорадка. По оценкам ВОЗ, ежегодно в мире регистрируется 200 тыс. случаев заболевания жёлтой лихорадкой, 30 тыс. из которых заканчиваются летальным исходом, 90% из них – в Африке. Вирус жёлтой лихорадки эндемичен для тропических районов Африки и Латинской

Америки с общим населением более 900 млн человек. Однако вакцинация обеспечивает защиту от данной инфекции в течение 30–35 лет и более.

К 14 декабря 2013 г. в 10 регионах Перу были выявлены 13 больных жёлтой лихорадкой с подтверждённым диагнозом и 20 вероятных случаев заболевания [23].

Поскольку туристы, прибывающие из эндемичных по жёлтой лихорадке стран, обязаны предъявлять свидетельство о вакцинации, а климатические условия, с учётом сезона проведения Олимпийских игр, неблагоприятны для выживания случайно завезённых инфицированных переносчиков вируса, возможный риск заноса жёлтой лихорадки и её эпидемического распространения оценивался как низкий.

Холера остаётся глобальной эпидемиологической угрозой в мире. В 2013 г., по данным информационных агентств (ProMed), в 40 странах мира холерой заболели 91 990 человек. Согласно заключению экспертов ВОЗ, прогноз по холере в мире на 2014 г. неблагоприятный. Причинами сложной эпидемиологической обстановки в странах Карибского бассейна в Америке, в ряде стран Азиатского и Африканского континентов стало наличие социальных и природных факторов риска, приведших к формированию эндемичных очагов, эпидемиям и вспышкам с высокими показателями летальности, а также распространение холеры, вызванной *Vibrio cholerae* O1 *el*tor, в первую очередь генетически изменёнными штаммами, продуцирующими холерный токсин I типа [16, 26].

Наибольший удельный вес больных холерой в 2013 г. приходился на страны Америки и Африки – 69,12 и 28,22% соответственно. В Азии доля больных составила 2,66%, а в Европе – 0,008%.

Несмотря на то что сезон проведения Олимпийских игр (февраль-март) сводил к минимуму возможность возникновения водных вспышек холеры в случае трансграничного заноса возбудителя, возникновение пищевых и контактно-бытовых вспышек, обусловленных генетически изменёнными штаммами холерного вибриона, не исключалось. Прямые транспортные связи имелись с Ираном и Китаем. В целом риск заноса холеры оценивался как умеренный.

Чума. В настоящее время активные природные очаги чумы находятся на западе США, в Бразилии, Боливии, Эквадоре, Перу, в Африке (Мадагаскар, Танзания, Конго), в Азии (Китай, Монголия, Вьетнам). В XXI веке в мире (преимущественно в ДРК, на Мадагаскаре, в Уганде, Танзании, Мозамбике) были зарегистрированы 21 725 больных чумой, из них умерли 1612 человек (летальность составила 7,4%) [8].

В 2013 г. в штате Нью-Мексико, США, зарегистрированы 4 случая заражения этой инфекцией, в том числе 1 случай с летальным исходом [16]. Вспышка лёгочной формы чумы имела место в декабре 2013 г. в Перу (заболели 5 человек, из них 1 врач, интубировавший 17-летнего больного септической формой (летальный исход). На Мадагаскаре с сентября 2013 г.

по декабрь 2013 г. лёгочной чумой заболели 84 человека, из них умерли 42 в четырёх регионах: в северо-восточной, центральной, юго-западной и северной частях страны.

Учитывая неблагоприятную эпидемическую ситуацию по чуме в мире, наличие прямых транспортных связей с Китаем и США, возможность проникновения заражённых чумой грызунов на морском транспорте, а также прибытие больного лёгочной формой болезни из эндемичных стран, риск заноса этой инфекции оценивался как умеренный.

Ближневосточный респираторный синдром (БВРС). Начиная с сентября 2012 г., в ВОЗ в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005) поступала информация о спорадических случаях инфицирования новым коронавирусом. Данный штамм ранее не выявлялся у человека, а определение полной последовательности генома вируса показало, что он принадлежит к новому виду рода *Betacoronavirus*, который отличается от других известных коронавирусов и вирусов, вызывающих ТОРС. Группа изучения коронавирусов Международного комитета по таксономии вирусов 15 мая 2013 г. приняла решение присвоить новому вирусу название *Middle East respiratory syndrome coronavirus* (MERS-CoV), или коронавирус ближневосточного респираторного синдрома (БВРС-КоВ) [16, 17].

Факт передачи БВРС-КоВ от человека к человеку документально подтверждён в ряде групповых случаев заболевания, в том числе в рамках медицинских учреждений и среди членов семьи – так называемые вторичные случаи [19].

Случаи данной инфекции в 2013 г. были зарегистрированы на Ближнем Востоке – в Иордании, Катар, Кувейте, Объединённых Арабских Эмиратах (ОАЭ), Омане и Королевстве Саудовская Аравия; в Европе – Германии, Греции, Италии, Соединённом Королевстве и Франции; в Африке – Тунисе и в Азии – Малайзии и Филиппинах [51]. При этом с Англией, Германией, Грецией, Италией, Катаром, ОАЭ, Оманом, Саудовской Аравией, Францией в период проведения Олимпийских игр осуществлялись прямые транспортные связи.

Не исключалась возможность заноса инфекции в Российскую Федерацию через туристов, мигрантов и паломников, заразившихся в результате контакта с больным животным, источником инфекции в окружающей среде или с заболевшими людьми. Однако, по оценкам экспертов ВОЗ, передача инфекции от человека к человеку не носит устойчивого характера, передача БВРС-КоВ непосредственно от человека человеку (вторичные случаи) обуславливает клинически лёгкие случаи, а третичные случаи зарегистрированы лишь дважды (предположительно). Очевидно, данный вирус не обладает высоким эпидемическим потенциалом при передаче инфекции на неэндемичных территориях. С учётом изложенного риск заноса и эпидемического распространения БВРС оценивался как низкий.

На основании анализа предшествующих Олимпийским играм и последующих событий, касающихся активности рассматриваемых инфекционных болезней в мире, следует отметить, что даже незначительный риск заноса инфекционной болезни требует максимальной насторожённости и готовности к проведению адекватных противоэпидемических мероприятий.

Так, в период, предшествовавший Играм, на основании данных по заболеваемости в мире лихорадкой Эбола в 2013 г., риск заноса и эпидемического распространения БВВЭ оценивался нами как низкий. Однако последующие события показали, что буквально через месяц (в феврале 2014 г.) началась вспышка БВВЭ в Нигерии, которая в настоящее время охватила ряд других стран и признана ВОЗ самой крупной с 1976 г. [21].

С целью недопущения заноса инфекционных болезней на территорию Олимпийских игр специалистами Роспотребнадзора в предолимпийский период совместно с представителями заинтересованных служб аэропортов был отработан механизм досмотра пассажиров и членов экипажей воздушных судов с применением технических средств дистанционной термометрии тела. В пунктах пропуска международных аэропортов «Шереметьево», «Внуково» и «Адлер» был усилен санитарно-карантинный контроль над всеми лицами, прибывающими в Российскую Федерацию на Игры, проверялись декларации и санитарное состояние воздушных судов, проводился опрос экипажей, выяснялось, предъявляли ли пассажиры жалобы на состояние здоровья во время рейса [163].

В пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации «Морской порт Сочи», «Международный аэропорт Сочи» и международный автомобильно-пешеходный пункт пропуска (МАПП) «Адлер-Псоу» были дополнительно организованы три санитарно-карантинных пункта, поскольку поток пассажиров через них увеличился в 10 раз. Больных опасными и экзотическими для России инфекционными болезнями выявлено не было [40].

3.3. Эпидемиологическая обстановка на приграничной территории Республики Абхазия

В течение последних лет в Республике Абхазия наблюдаются позитивные процессы в экономической и социальной сфере, развёрнуты строительные работы по восстановлению разрушенных и созданию новых зданий и сооружений. Одной из основных доходных статей бюджета государства является туристическая деятельность [41]. Для развития туризма и рекреационных зон республики существенное значение имеет обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гостей Абхазии. В случае обострения эпидемиологической обстановки в регионе по данным инфекционным болезням не исключалась возможность их заноса

на территорию Российской Федерации, в том числе в район проведения Олимпийских игр.

Контроль эпидемиологической обстановки в Абхазии являлся неотъемлемой частью обеспечения биологической безопасности в регионе г.-к. Сочи. Роспотребнадзор в соответствии с решением Правительства Российской Федерации (от 1 сентября 2012 года № 1594-р), начиная с 2012 года, последовательно реализовывал программу укрепления санитарно-эпидемиологической службы республики.

3.3.1. Природные очаги опасных инфекционных болезней

Об эпидемиологической ситуации на территории Республики Абхазия до 2010 г., прежде всего по опасным инфекциям, нет достаточных сведений. Эпизоотологический мониторинг не проводился с 90-х годов прошлого столетия. В конце XX века при обследовании территории Республики Абхазия специалистами Грузинской противочумной станции была установлена циркуляция возбудителей природно-очаговых инфекций в природных биотопах.

В последние годы имели место поступления из Абхазии в соседние регионы Российской Федерации контаминированной иерсиниями плодовоовощной продукции, а среди больных иерсиниозами, выявленных в г.-к. Сочи, нередко были жители этой республики.

В субтропической зоне Краснодарского края установлена циркуляция ряда арбовирусов – возбудителей ЛЗН, КГЛ, лихорадок Синдбис, Укуниемии, Батаи, вирусов серокомплекса Калифорнийского энцефалита (Тягиня, Инко, зайца-беляка), Дхори [66, 67]. Субтропический климат Республики Абхазия, наличие обширных водоёмов, обилие кровососущих насекомых (комары, клещи, слепни и т. п.), мелких млекопитающих (синантропные и дикоживущие грызуны), многочисленные трассы перелётных птиц, растительный покров закономерно обуславливают возможность циркуляции и распространения многих возбудителей бактериальных и вирусных инфекций. По данным Грузинской противочумной станции (1987–1992 г.), на территории Абхазии в природных биотопах выявлены вирусы – возбудители ГЛПС, ЛЗН, лимфоцитарного хориоменингита (ЛХМ), КЭ, вирусы энцефаломиелита лошадей, Синдбис, Чикунгунья, леса Семлики, японского энцефалита, КГЛ. Исследования сыворотки крови больных с заболеваниями неясной этиологии показали, что в Абхазии имели место заболевания людей ЛЗН и лихорадкой Синдбис. Кроме того, в сыворотке крови здоровых людей были обнаружены антитела к этим вирусам, а в сыворотке крови крупного рогатого скота – антитела к вирусу ККГЛ.

В 20–30-е годы XX столетия на Черноморском побережье Кавказа были широко распространены комары *Ae. aegypti*, являющиеся потенциальными переносчиками возбудителей вирусных геморрагических лихорадок (жёлтая, денге) и других опасных арбовирусных инфекций [69]. В последую-

щем вследствие успешно проведённых работ по истреблению комаров в данном регионе комары этого вида не выявлялись. Вновь самки *Ae. aegypti* были выловлены в 2004 г. сотрудниками Сочинского отделения ФКУЗ «Причерноморская противочумная станция» Роспотребнадзора в Центральном районе г.-к. Сочи [166]. В дальнейшем *Ae. aegypti* были обнаружены на территории Абхазии в Гагрском, Гудаутском, Сухумском районах, причём в последних двух комары *Ae. aegypti* являлись самым массовым компонентом гнуса, а в 2010 г. помимо окрылённых комаров здесь были обнаружены личинки *Ae. aegypti* [176].

На территории Республики Абхазия отмечается неблагоприятная обстановка по бешенству, обусловленная постоянными эпизоотиями среди диких животных, основными из которых являются лисицы, шакалы и волки. В сельских населённых пунктах, расположенных вблизи лесов, зарегистрированы случаи нападения волков и шакалов на домашних животных и людей. В городах отмечается большое количество бродячих собак и кошек. Трупы бродячих животных, как правило, сбрасываются на свалки без должной утилизации. По данным государственной ветеринарной службы Республики Абхазия, в период 1998–2007 г. зарегистрировано 248 случаев заболевания бешенством диких и домашних животных, в 2008 г. – 22 случая, за I полугодие 2009 г. – 14 случаев.

В 2011 г. в Республике Абхазия зарегистрированы 2 случая заболевания людей бешенством, в 2012 г. и в 2013 г. – по 1 случаю. Ежегодно в республике за медицинской помощью по поводу укусов, ослюнения и оцарапывания животными обращаются более 1,5 тысячи человек [3]. Их количество в 2013 г. составило 709,2 на 100 тыс. населения, в это же время в России соответствующий показатель был равен 265,7.

Несмотря на существование реального эпидемиологического риска опасных инфекционных болезней, лабораторные исследования полевого и клинического материала на опасные инфекционные болезни в Республике Абхазия в связи с отсутствием кадрового и материально-технического потенциала до настоящего времени не проводились. Специалистами ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора в 2011 г. и 2012 г. проведено рекогносцировочное эпизоотологическое обследование территорий Гагрского, Гудаутского, Сухумского, Гульрыпшского и Очамчирского районов республики с целью выявления природных очагов опасных инфекционных болезней.

При лабораторном исследовании полевого материала в суспензиях внутренних органов и мозга грызунов обнаружены антигены хантавирусов (Гагрский район), вирусов Западного Нила (Гагрский район), Синдбис (Гудаутский район), в суспензиях головного мозга диких птиц – антиген вируса Тягиня (Гагрский район). При исследовании иксодовых клещей выявлены антигены вирусов Инко (Гагрский районы), Тягиня (Гагрский район), Бханджа (Гагрский, Гудаутский районы), ККГЛ (Гульрыпшский,

Сухумский районы), КЭ (Очамчирский район) и возбудителя Ку-лихорадки (Гагрский, Гудаутский районы). ДНК *Anaplasma phagocytophilum* выявлена у иксодовых клещей в Гагрском, Гудаутском, Сухумском и Очамчирском районах, ДНК возбудителя туляремии – в Гудаутском районе, рРНК *Borrelia burgdorferi sensu lato* – в Гудаутском и Сухумском районах [66].

Антитела к лептоспирам серогрупп *Grippotyphosa*, *Icterohaemorrhagiae*, *Sejroe* обнаружены у мышей рода *Apodemus*, отловленных в Гагрском и Гудаутском районах, к лептоспирам серогруппы *Pomona* – у домовых мышей в Гудаутском районе, к *L. interrogans Icterohaemorrhagiae* – у серых крыс в Сухумском и Гульрыпшском районах. Кроме того, в Сухумском районе в сыворотке крови крупного рогатого скота выявлены антитела к *L. interrogans Pomona* П.О.5621.

В сборах комаров, отловленных в сентябре 2012 г. на территории жилых микрорайонов г. Сухума, комары *Ae. aegypti* составили около 10%.

Следует отметить, что в 2011 г. в Республике Абхазия зарегистрирован один случай заболевания людей марсельской лихорадкой, а в 2012 г. – по одному случаю заболевания марсельской лихорадкой и Лайм-боррелиозом.

Таким образом, обнаружение возбудителей вирусных, риккетсиозных и бактериальных инфекций, их носителей и переносчиков (подтверждено выделением от них возбудителей болезней) в сочетании с благоприятными для данных возбудителей инфекций ландшафтными и климатическими условиями свидетельствует о наличии на территории Республики Абхазия природных очагов инфекционных болезней: ГЛПС, ЛЗН, КГЛ, КЭ, лихорадок Тягина, Инко, Бханджа, Синдбис, Ку-лихорадки, анаплазмоза, клещевого боррелиоза, туляремии и лептоспироза.

3.3.2. Сибирская язва в Республике Абхазия

В настоящее время одной из актуальных инфекций для Абхазии является сибирская язва, эпидемиологическая обстановка по которой в республике, как и в прошлом, остаётся напряжённой, и прежде всего вследствие продолжающегося неблагополучия по данной инфекции на сопредельных территориях Грузии. Сохраняющиеся родственные связи определяют неконтролируемое перемещение людей и сельскохозяйственных животных между сёлами, расположенными в приграничных районах обоих государств.

Случаи заболевания сибирской язвой людей и сельскохозяйственных животных в Грузии зарегистрированы во всех административных районах. В 2006 г. в Грузии заболели сибирской язвой 38 человек [211], в 2007 г. выявлены 42 случая заболевания людей и отмечены заболевания крупного рогатого скота в приграничном с Республикой Абхазия Зугдидском районе. В 2008 г. зарегистрированы 62 больных сибирской язвой, в 2009 г. – 38 больных, в 2010 г. – 28 больных (1 случай летальный) [73]. В 2011 г. сибирской язвой в Грузии заболел 81 человек (1 с летальным исходом), за 9 месяцев 2012 г. – 112 человек [211].

Регистрация случаев проявления сибирской язвы среди людей и животных на территории Абхазии начала проводиться в конце XIX века. Согласно отчётным данным Грузинской противочумной станции, с 1881-го по 1911 г. практически на всей территории Грузии, включая и Абхазию, были зарегистрированы 636 неблагополучных по сибирской язве населённых пунктов (в 65 из 69 административных районов). С 1921-го по 1940 г. их количество увеличилось до 682. В отдельные годы эпизоотии принимали разлитой характер. Так, например, в районе г. Сухуми в 1931 г. заболеваемость сельскохозяйственных животных была наибольшей среди всех районов Грузии (435 на 100 тыс. животных). В 1970 г. в Грузии состояли на учёте уже 793 неблагополучных по сибирской язве пункта. По интенсивности заболевания животных в этот период Абхазия занимала одно из первых мест среди регионов Грузии.

С 1921-го по 1940 г. заболеваемость людей сибирской язвой в Абхазии была высокой, особенно в Очамчирском районе. С 1946-го по 1970 г. в республике наблюдалась довольно высокая заболеваемость сибирской язвой животных (5,9 на 100 тыс. голов), при этом показатель заболеваемости людей составил 0,9 на 100 тыс. населения. Болели в основном сельские жители. На долю городского населения приходилось 9,9% заболеваний. С 1971 г. данные по заболеваемости людей и животных в республике, а также сведения о количестве и местонахождении «сибиреязвенных» скотомогильников на территории Абхазии отсутствуют в результате утраты архивных данных в период военного конфликта с Грузией. В 1994 г. в с. Верхняя Эшера Сухумского района в местах боев 1992–1993 гг. вновь зарегистрирован случай заболевания людей сибирской язвой [3]. По данным информгентства «Новости-Грузия», в 2004 г. в Гальском районе Абхазии зафиксирована вспышка заболевания сибирской язвой сельскохозяйственных животных. Вероятно, очаги инфекции возникли в связи с перегонном скота из Грузии вследствие возвращения беженцев. В 2012 г. впервые за последние 20 лет ветеринарная служба Абхазии провела в республике бесплатную вакцинацию всего поголовья сельскохозяйственных животных против сибирской язвы [49].

На основании доступных материалов специалистами ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора разработан электронный атлас-кадастр неблагополучных по сибирской язве пунктов Республики Абхазия, который включает 84 стационарно неблагополучных по сибирской язве пункта. База данных для атласа-кадастра охватывает 139 эпизодов сибирской язвы в Республике Абхазия с 1893-го по 1970 г., а также упомянутый выше случай заболевания в 1994 г. и эпизод сибирской язвы 2004 г.

3.3.3. Эпидемиологическая обстановка в Республике Абхазия в 2013–2014 гг., участие Роспотребнадзора в мероприятиях по её стабилизации

Следует отметить ежегодное увеличение регистрации случаев инфекционных болезней в республике. Так, в 2012 году заболеваемость в Абхазии выросла на 34% по сравнению с 2011 г., а в 2013 г. была на 42% выше, чем в предыдущем году. Всего в 2013 г. были выявлены 12 245 больных инфекционными и паразитарными болезнями. Наиболее массовыми инфекционными болезнями стабильно остаются острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) и ОКИ, их удельный вес в общей инфекционной заболеваемости в совокупности составил 94,4% в 2012 г. и столько же в 2013 г.

Несмотря на то что ОРВИ (включая грипп) являются самыми распространёнными инфекционными болезнями в Республике Абхазия и в структуре общей инфекционной заболеваемости составляли 61,5% как в 2012-м, так и в 2013 г., показатель заболеваемости ими по республике оставался ниже среднероссийского в несколько раз. Так, интенсивный показатель заболеваемости на 100 тыс. населения острых инфекций верхних дыхательных путей множественной и неуточнённой локализации в 2012 г. был ниже в 9,1 раза, а в 2013 г. – в 6,9 раза. В связи с отсутствием вирусологической лабораторной диагностики гриппа диагноз в Абхазии устанавливался только на основании клинических проявлений болезни. Диагноз «грипп» в 2012 г. был поставлен 57, а в 2013 г. – 162 больным, при этом ИП был сопоставим со среднероссийским за соответствующий период.

Удельный вес ОКИ в структуре инфекционной заболеваемости Республики Абхазия как в 2012-м, так и в 2013 г. составил 33%. При этом ИП ОКИ невыясненной этиологии в Абхазии был выше среднероссийского в 3,1 раза в 2012 г. и в 3,2 раза в 2013 г. Одной из проблем эпиднадзора за ОКИ было отсутствие их этиологической расшифровки (прежде всего вирусологической) вследствие отсутствия необходимой для этого лабораторной базы.

Обращает внимание резкое увеличение заболеваемости шигеллёзами в 2013 г. Были зарегистрированы 1263 больных, в т. ч. 395 детей до 14 лет (31%). Повышение заболеваемости произошло в результате вспышки ОКИ в конце ноября в г. Ткуарчал (раздел 3.3.4).

В 2012 г. в Абхазии была зарегистрирована вспышка коклюша, количество случаев заболевания увеличилось более чем в 30 раз (192 случая в 2012 г. и 6 случаев в 2011 г.). ИП при этом составил 67,6 (5,05 – в Российской Федерации). Проведение профилактических мероприятий, в том числе вакцинопрофилактики детского контингента, позволило стабилизировать обстановку. В 2013 г. было зарегистрировано 16 больных коклюшем, в I квартале 2014 г. – 1.

Серьёзную озабоченность санитарно-эпидемиологической службы Абхазии и Роспотребнадзора в предолимпийский период вызвала вспышка кори, начавшаяся в конце 2013 г. и продолжившаяся в начале 2014 г.

Следует заметить, что в странах Европы эпидемиологическая обстановка по коревой инфекции осложнилась с 2011 г., в Российской Федерации начавшийся с октября 2011 г. рост заболеваемости корью продолжился в 2012–2013 гг. В IV квартале 2013 г. корью в Республике Абхазия заболели 140 человек, 43,6% составили дети до 14 лет (61). ИП 2013 г. (70,0) более чем в 42 раза превысил среднероссийский. В I квартале 2014 г. в период проведения Олимпийских игр в г.-к. Сочи в приграничной Абхазии корью заболели 428 человек (ИП 178,3). Проведение эпидемиологического анализа вспышки показало, что заболеваемость корью в Абхазии была обусловлена в основном заболеваемостью непривитых детей первых двух лет жизни и взрослых, преимущественно 20–39 лет с неизвестным прививочным анамнезом, а также не болевших и не привитых против кори.

Причинами распространения инфекции стали поздняя диагностика заболеваний вследствие отсутствия настороженности медицинских работников в отношении кори, несвоевременная изоляция больных, позднее начало и неполный объем противоэпидемических мероприятий в очагах, дефицит противокоревой вакцины для своевременного проведения иммунизации в очагах по эпидемическим показаниям, нарушение санитарно-противоэпидемического режима в медицинских организациях, а также формирование когорты детского и взрослого населения, не привитого против кори по причине отказов. С целью стабилизации эпидемической ситуации по кори Госсанэпидслужбой Абхазии были организованы дополнительные профилактические мероприятия, включая проведение внеплановой иммунизации групп риска (студентов, медицинских работников, торговых работников, трудовых мигрантов, кочующих групп населения). Усилен контроль соблюдения «холодовой цепи» на всех этапах хранения, транспортирования, применения живой коревой вакцины и работы прививочных кабинетов. Поскольку основным условием достижения элиминации кори остаётся поддержание достоверно высокого охвата населения прививками, на всей территории государства проведению прививочной кампании уделялось особое внимание. В 2013 г. план вакцинации против кори был выполнен на 136%, ревакцинации – на 252%.

В связи с обострением эпидемической ситуации по кори Министерство здравоохранения Республики Абхазия повысило внимание и по отношению к другим иммуноуправляемым инфекциям. Так, в 2013 г. план вакцинации и ревакцинации против коклюша был выполнен на 121 и 147% соответственно, против дифтерии – на 127 и 136%, против полиомиелита – на 155 и 103%, против паротита и краснухи – на 136 и 252%. Тем не менее с 2013 г. в республике наблюдается рост заболеваемости краснухой. Так, в 2013 г. краснухой заболели 19 человек (в 2012 г. – 4), в I квартале 2014 г. – 14, что значительно превышало показатели заболеваемости этой инфекцией в России. ИП краснухой в 2013 г. в Республике Абхазия составил 7,9 и в Российской Федерации – 0,12, в 2014 г. – 5,8 и 0,01 соответственно. Заболевания дифтерией и полиомиелитом в Абхазии не регистрировались.

Продолжает регистрироваться на достаточно высоком уровне среди детского населения Абхазии заболеваемость ветряной оспой: 195 случаев в 2011 г., 168 – в 2012 г., 267 – в 2013 г. и 135 – в I квартале 2014 г. Хотя следует отметить, что уровень заболеваемости значительно ниже, чем в России. Так, ИП в 2013 г. в Абхазии составил 111,3, а в России – 558,7.

В последние годы в республике наблюдается увеличение количества заболеваний практически всеми регистрируемыми нозологическими формами социально значимых инфекционных болезней, хотя показатели заболеваемости ими, как правило, в несколько раз ниже среднероссийских. Так, количество зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции в 2012 г. увеличилось на 29% по сравнению с предыдущим годом (зарегистрировано 9 случаев), а в 2013 г. были выявлены 30 больных (ИП 12,5, в России – 47,12).

Заболеваемость сифилисом в 2012 г. возросла на 57% (11 больных, в 2011 г. – 7), в 2013 г. выявлены 10 больных сифилисом. Гонококковая инфекция зарегистрирована у 42 человек в 2012 г. и у 36 – в 2013 г. Регистрация впервые выявленного туберкулёза составила 60 случаев в 2011 г., 65 – в 2012 г., 50 случаев – в 2013 г.

Следует принимать во внимание, что из воды открытых водоёмов на сходной по климатическим условиям территории г.к. Сочи в отдельные годы выделялись холерные вибрионы. В Республике Абхазия мониторинг холерного вибриона не проводится.

С целью оказания материально-технической поддержки и укрепления лабораторной сети по диагностике инфекционных болезней Республики Абхазия в 2012–2014 гг. Роспотребнадзором были осуществлены поставки оборудования и средств диагностики на общую сумму 23 990 970 руб. На базе ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора на учебных курсах по бактериологии и эпидемиологии подготовлено 24 специалиста санэпидслужбы Абхазии. Для эффективного использования в работе поставленного оборудования ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора оказывает санитарно-эпидемиологической службе республики постоянную практическую и консультативную помощь [11].

3.3.4. Эпидемическая вспышка шигеллёза Зонне в Республике Абхазия в 2013 году

Заболеваемость шигеллёзами в Республике Абхазия в последние годы носила спорадический характер: 5–14 случаев в год, ИП 2,1–5,8 (2008–2011 г.). В 2012 г. заболеваемость бактериальной дизентерией увеличилась до 30 случаев (ИП 12,5), оставаясь при этом спорадической. Среди населения республики в эти годы циркулировали в основном штаммы *Shigella sonnei*, реже *S. flexneri* IIa, IIb, IIIa.

В конце ноября 2013 года в г. Ткуарчал произошло резкое осложнение эпидемической ситуации по ОКИ [90]. Город расположен в юго-восточной

части Республики Абхазия в горной местности на высоте около 300 м над уровнем моря. Население города составляет 5304 человека, в т. ч. 809 детей до 14 лет. В городе имеются 5 среднеобразовательных и одно детское дошкольное учреждение. На территории города функционируют хлебопекарня, столовая, продуктовый рынок и другие торговые точки.

По данным эпидемиологического расследования установлено, что единичные случаи ОКИ в г. Ткуарчале начали регистрироваться с 22.11.2013 г., массовая регистрация заболеваний отмечена преимущественно у детей с 24.11.2013 г., максимальная регистрация случаев пришлась на 26.11.2013–29.11.2013 г. Эпидемиологическая обстановка по ОКИ, сложившаяся к 29.11.2013 г., характеризовалась следующими особенностями: в короткий период времени (с 22.11 по 28.11.2013 г.) за медицинской помощью в ЦРБ города Ткуарчала с симптомами острого гастроэнтероколита (жидкий стул 3–5 раз с примесью слизи, режé крови, боли в животе, тенезмы, у детей – температура до 38 °С и симптомы умеренной общей интоксикации, рвота) обратились 522 человека, в т. ч. 213 (40,8%) детей в возрасте до 14 лет. Среди детей в возрасте до 1 года заболеваний не было. В анамнезе у большинства взрослых и детей отмечено употребление некипячёной водопроводной воды.

При исследовании 42 проб суспензий фекалий методом ПЦР ДНК *Shigella spp.* обнаружена в 39 пробах больных (92,8%). При бактериологическом исследовании испражнений 42 детей у 21 ребёнка (50%) выделена *S. sonnei*. Материал для исследования на дизентерию от взрослых в данный период в лабораторию не поступал.

Эпидемиологическое расследование показало, что очаги ОКИ возникли одновременно в различных районах города. При сопоставлении динамики поступления больных в инфекционный стационар с динамикой нестандартных проб питьевой воды сделан вывод о возможной реализации водного пути передачи инфекции, не являющегося основным для *S. sonnei*.

Источник водоснабжения г. Ткуарчала – горная река Геджирка. Вода из реки самотёком попадает в выполненный из стали водовод диаметром 500 мм через металлические ковши, расположенные поперёк русла. Для грубой очистки воды ковши покрыты перфорированными металлическими листами. Целостность ограждения территории первого пояса санитарной охраны нарушена, имеется свободный доступ к источнику водоснабжения. Водозабор не охраняется. По ходу водовода имеются многочисленные врезки, свищи, вблизи маршрута водовода ведётся выпас частного скота. Водоочистные сооружения не функционируют в течение последних 20 лет, хлорирование воды не проводится. Для понижения давления используется бассейн, из которого вода поступает в резервуар объёмом 1000 м³. Далее необеззараженная вода тремя водоводами поступает в городскую водопроводную сеть. Мощность водопровода составляет 200 м³/ч.

Бактериологический контроль качества водопроводной воды в соответствии с СанПин 2.1.4.1074-01 [29] начали проводить с 27.11.2013 г. Все пробы (34), взятые 27.11 и 30.11.2013 г. из точек по всей магистрали водовода и из сети городского водопровода (пробы воды до поступления её в накопительные резервуары, из резервуаров, воды, вытекающей из резервуаров, из кранов городского водопровода), оказались нестандартными: коли-индекс составил 240–1100. При бактериологическом исследовании данных проб патогенной микрофлоры не обнаружено. При исследовании методом ПЦР в 2 пробах обнаружена ДНК *Shigella spp.*: в пробе воды, отобранной 27 ноября с водозаборно-распределительной станции, и пробе воды, взятой из водопроводного крана частного домовладения в г. Ткуарчале 29 ноября.

Учитывая инкубационный период заболевания (в среднем 2–3 дня), можно утверждать, что водный фактор заражения населения г. Ткуарчала (питьевая вода) действовал с 18–19 ноября 2013 г. по 27–28 ноября 2013 г. За этот период возникло 684 очага с одним больным шигеллёзом Зонне, 96 очагов с двумя больными, 20 очагов с тремя, 5 очагов с четырьмя, 1 очаг с пятью и 1 очаг с семью больными (табл. 5).

Для прекращения действия водного пути передачи возбудителя инфекции с 01.12.2013 г. налажена работа хлораторной установки и осуществлено хлорирование воды всей водопроводной системы г. Ткуарчала. Остаточный хлор в самой нижней точке с 05.12. по 20.12.2013 г. составлял от 0,15 до 0,21 мг/л.

Таблица 5

**Формирование очагов шигеллёза Зонне в г. Ткуарчале
с 24.11.2014 г. по 01.12.2014 г.**

Дата регистрации	Количество больных	Очаги шигеллёза с числом больных						
		1	2	3	4	5	6	7
24.11.14 г.	8	8	–	–	–	–	–	–
25.11.14 г.	5	5	–	–	–	–	–	–
26.11.14 г.	89	76	5	1	–	–	–	–
27.11.14 г.	193	147	18	2	1	–	–	–
28.11.14 г.	227	162	26	3	1	–	–	–
29.11.14 г.	88	62	8	1	–	–	–	1
30.11.14 г.	209	139	21	5	2	1	–	–
01.12.14 г.	149	85	18	8	1	–	–	–
Всего	968	684	96	20	5	1	–	1

Лабораторные исследования проб воды, проведённые после запуска хлораторной установки, показали, что качество питьевой воды улучшилось: из 29 проб воды, взятых 02.12.2013 г., 10 проб соответствовали ГОСТ 2874-82 «Вода питьевая». При исследовании 2 проб воды, отобранных 02.12.2013 г.

из водопроводных кранов в г. Ткуарчале для контроля эффективности хлорирования, методом ПЦР выявлена ДНК *Shigella spp.*, что могло свидетельствовать и о детекции мёртвых клеток.

Всего с 24.11.2013 г. по 20.12.2013 г. с диагнозом «острая дизентерия» зарегистрировано 1260 больных, в том числе 390 детей в возрасте до 14 лет (48,2%) и 870 взрослых (20,5%), проживающих в г. Ткуарчале. Бактериологически диагноз был подтверждён у 1,7% взрослых и у 31% детей.

Эпидемическая вспышка шигеллёза Зонне в г. Ткуарчале характеризуется как интенсивная (за короткий период времени заболела почти одна треть населения города), распространяющаяся водным путём передачи возбудителя, формированием семейных очагов, где существенную роль играл контактно-бытовой путь распространения возбудителя инфекции в пределах семьи. Текущая и заключительная дезинфекция в очагах шигеллёза не проводились.

По степени тяжести течения болезни вспышка характеризовалась доминированием стёртых, лёгких, реже средней тяжести (в основном дети) форм болезни. Преобладание лёгких форм течения болезни, сложное материально-техническое и санитарное состояние инфекционного стационара, неукomплектованность стационара медицинским персоналом определили преимущественное оказание медицинской помощи в режиме дневного стационара.

Этиологическим агентом эпидемической вспышки ОКИ в г. Ткуарчале явились *S. sonnei* I, II с типичными морфологическими и биохимическими свойствами. Выделенные штаммы шигелл Зонне были чувствительны к антибактериальным препаратам: левомицетину, ципрофлоксацину, ломефлоксацину, цефотаксиму, цефтриаксону, фуразолидону и к дизентерийному бактериофагу.

На базе ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора проведено генетическое типирование выделенного штамма *S. sonnei* методом мультилокусного секвенирования-типирования MLST по протоколу, описанному T. Wirth [255]. Определена нуклеотидная последовательность фрагментов семи хромосомных генов: *adk*-adenylate kinase, *fumC*-fumarate hydratase, *gyrB*-DNA gyrase, *icd*-isocitrate/isopropylmalate dehydrogenase, *mdh*-malate dehydrogenase, *purA*-adenylosuccinate dehydrogenase, *recA*-ATP/GTP binding motif. Для анализа использовали данные из базы *Escherichia coli* MLST, доступной на сайте <http://mlst.ucc.ie>. Установлены аллельные типы исследуемых генов: *adk* – 11, *fumC* – 63, *icd* – 7, *mdh* – 14, *purA* – 7, *recA* – 7, нуклеотидные замены на исследуемых локусах не выявлены. В результате анализа установлен сиквенс-тип исследуемого штамма – ST-152, являющийся одним из распространённых генотипов для *S. sonnei*. Штаммы с ST-152 были выделены в Германии в 2009 г. и в Китае в 2009–2010 гг. Данные о штаммах шигелл, выделенных в России, в данной базе отсутствовали.

Для полной генетической характеристики выделенного штамма выполнено полногеномное секвенирование. Его геном представлен 410 контигами общим размером 4 471 773 п.н. Сравнение контигов с базой нуклеотидных последовательностей NT проводили с помощью ресурса BLASTN (<http://blast.ncbi.nlm.nih.gov>). Анализ показал высокую степень сходства полученных контигов с последовательностью хромосомы и плазмид А, В, С и Е штаммов *S. sonnei* 53G и *S. sonnei* Ss046. Однако были выявлены контиги, обладающие высокой степенью сходства с плазмидами других штаммов. Контиг 000006 (длина 5114 п.н.) представлял собой полноразмерную последовательность плазмиды pBS512 штамма *S. boydii*. Кроме того, выявлено 9 контигов с высоким уровнем сходства с последовательностью плазмиды pO26-Vir штамма *E. coli* (H30).

Таким образом, эпидемическая вспышка шигеллёза Зонне в г. Ткуарчала Республики Абхазия формировалась за счёт активизации водного пути передачи возбудителя и связана с употреблением населением недоброкачественной водопроводной воды. После устранения водного фактора передача возбудителя осуществлялась контактно-бытовым путём с образованием семейных очагов, что придало эпидемии затяжной характер (более 25 дней). Чувствительность шигелл Зонне к дизентерийному бактериофагу была основанием для фагирования с целью санации больных и контактных в семейных очагах и лиц декретированных групп населения г. Ткуарчала (работники сферы образования, здравоохранения, пищевой и перерабатывающей промышленности, предприятий, связанных с подачей воды населению, с ремонтными работами на водопроводе).

Тем не менее следует отметить, что источник бактериального загрязнения водозабора на р. Геджирка, являющегося источником питьевого водоснабжения г. Ткуарчала, остался неустановленным. Загрязнение его подтверждается выявлением ДНК *S. sonnei* в пробе воды, отобранной из водозабора, а также выявленными нарушениями в системе водоподготовки, режимов охраны водоисточника, отсутствием системы удаления сточных вод.

Анализ результатов секвенирования штамма *S. sonnei*, выделенного во время вспышки, показал высокую степень сходства нуклеотидной последовательности хромосомной ДНК с последовательностями ранее секвенированных штаммов, опубликованных в базе данных GeneBank. Результаты MLST-типирования, основанного на секвенировании участков хромосомных генов, не позволили выявить значительных отличий данного штамма от ранее описанных. Однако при выполнении полногеномного секвенирования удалось определить значительные отличия в плазмидном профиле исследуемого штамма: наличие плазмид pBS512 *S. boydii* и pO26-Vir *E. coli* H30, позволяющее предположить, что данный штамм обладал повышенной вирулентностью.

Проведённые противоэпидемические мероприятия по локализации и ликвидации эпидемической вспышки шигеллёза Зонне, в основе которых было устранение водного фактора передачи возбудителя с последующим разрывом контактно-бытового пути распространения инфекции непосредственно в возникших очагах, обеспечили снижение заболеваемости и ликвидацию вспышки.

3.4. Возможные угрозы намеренного использования патогенных биологических агентов (биотерроризма)

В последнее время сохраняется реальная угроза биологического терроризма в крупных городах и при проведении массовых мероприятий [97]. Биотеррористическая атака в отличие от других видов терроризма может не являться очевидной (иметь «скрытый» характер), так как микроорганизмы не имеют органолептических признаков, а первые симптомы заболевания появляются лишь после инкубационного периода, длительность которого составляет от нескольких часов до нескольких суток. При этом инфекция может охватить обширную территорию и привести к многочисленным жертвам [39].

Наиболее известный биотеррористический акт был совершён в октябре 2001 г., когда в США двум сенаторам, телеведущему и сотруднику журнала National Enquirer были направлены письма со спорами бактерий сибирской язвы. Всего было разослано семь писем, что привело к гибели пятерых человек, заболеванию лёгочной формой сибирской язвы 23 человек, риску быть инфицированным для 30 000 человек, закрытию на несколько месяцев административных зданий, создавшейся паники среди населения и экономическому ущербу, оцениваемому в 6 млрд долларов. В результате данной акции были выявлены существенные недостатки в системе лабораторной диагностики США, заключающиеся в неготовности лабораторий к проведению индикации и идентификации микроорганизмов, отсутствии необходимых диагностических средств и опытного персонала, способного решать данные задачи. Также оказалось, что запасы вакцин недостаточны и значительная часть имеющихся препаратов была с истекшим сроком годности.

Данный случай применения ПБА был далеко не первой попыткой его использования в экстремистских целях. С середины прошлого века только на территории США около 50 биотеррористических организаций создавали или пытались создать запасы химического и биологического оружия. В период с 1960-го по 1999 г. было зарегистрировано 55 террористических актов, которые проводились с целью устрашения, психологического воздействия, физического уничтожения людей. В результате эти акции привели к гибели 29 человек [39].

Начиная с конца 2001 г. случаи имитации биотеррористической атаки через почтовую корреспонденцию были зафиксированы и на территории Российской Федерации, и хотя ПБА ни в одном случае обнаружен не был, целью злоумышленников, видимо, было создание психологической напряжённости среди населения.

Несмотря на принятую в 1972 г. Международную Конвенцию о запрещении разработки, производства, накопления и об уничтожении запасов бактериологического (биологического) оружия, вопреки усилиям национальных служб многих стран мира по контролю за выполнением её положений технология производства и тактика применения средств биологического нападения стали доступны различным экстремистским группам и международным преступным организациям [39].

Был сформирован список ПБА, представляющих наибольшую опасность в качестве средств биотерроризма. В этот список вошли около 40 биологических агентов, которые были разделены на несколько категорий по степени значимости угрозы для мирного населения [39, 99, 106, 183, 212].

Возможные масштабы воздействия биологического оружия на гражданское население заставили правительства многих стран и различные международные организации активно разрабатывать планы ответных мер [99, 215, 222]. В рекомендациях Всемирной организации здравоохранения «Ответные меры системы общественного здравоохранения на угрозу применения биологического и химического оружия» (2005 г.) основное внимание уделено национальным планам противодействия терроризму [226]. В данном документе отмечается, что система здравоохранения государства должна быть готова обнаружить и ликвидировать последствия проявления любого биологического агента, включая традиционные и экзотические виды микроорганизмов, независимо от того, следствие ли они естественного происхождения или результат преднамеренного применения.

Несмотря на предпринятые в последние годы меры, угроза биотерроризма остаётся по-прежнему актуальной. Этому способствует относительная дешевизна и лёгкость получения патогенных микроорганизмов, большое количество людей, связанных в своей профессиональной деятельности с ПБА, не всегда эффективная система контроля и ограничения несанкционированного их использования. При этом в период проведения массовых мероприятий риск совершения биотеррактов увеличивается, а их целью может быть не только нанесение ущерба здоровью населения, но и срыв мероприятия, создание паники и т. д.

3.5. Оценка риска здоровью участников и гостей Олимпийских игр в условиях воздействия вредных факторов среды обитания

На основании данных Росгидромета и с учётом прогнозов на существенное повышение интенсивности движения в период Олимпийских игр были выполнены расчёты рисков для здоровья участников, испытывающих повышенные физические нагрузки, и гостей Олимпийских игр. Рассматривали только острые эффекты, отражающие кратковременное воздействие факторов на человека.

Учитывали данные со стационарных автоматических постов Росгидромета в точках АСК-А № 2 Красная Поляна, АСК-А № 3 Имеретинская низменность, АСК-А № 4 Кордон Лаура (рис. 1, табл. 6).

Таблица 6

Координаты мест расположения и измеряемые примеси на постах автоматического контроля качества атмосферного воздуха Росгидромета в местах проведения спортивных соревнований

Места расположения постов Росгидромета	Долгота	Широта	Измеряемые примеси
АСК-А № 2 Красная Поляна	40.20546	43.68149	углерода оксид
АСК-А № 3 Имеретинская низменность	39.98029	43.40243	азота оксид
АСК-А № 4 Кордон Лаура	40.26517	43.69965	азота диоксид, серы диоксид, сумма углеводородов, метан, PM ₁₀ , PM _{2,5}

Для всех измеряемых примесей атмосферного воздуха доказано наличие потенциальной способности вызывать неблагоприятные эффекты для здоровья людей. Анализируемые вещества способны оказывать неканцерогенное воздействие в отношении органов дыхания, центральной нервной, кроветворной, сердечно-сосудистой систем, процессов развития организма, поражения зубов.

При оценке риска учитывали экспозицию по всему стандартному спектру примесей, выбрасываемых автомобильным транспортом: азота диоксид, ацетальдегид, бензол, ксилол, серы диоксид, толуол, углерода оксид, формальдегид, этилбензол. Коэффициенты и индексы опасности рассчитывали по регулярной сетке, покрывающей всю территорию города и в точках размещения олимпийских объектов.

Оценка влияния на здоровье населения состояния атмосферного воздуха на территории Олимпийского парка и Олимпийской деревни показала,



Работа над атласом «Природно-очаговые и особо опасные инфекции в Республике Абхазия» (главный государственный санитарный врач г. Сухума А.И. Беляева, директор ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора А.Н. Куличенко, министр здравоохранения Республики Абхазия З.Г. Мариан)

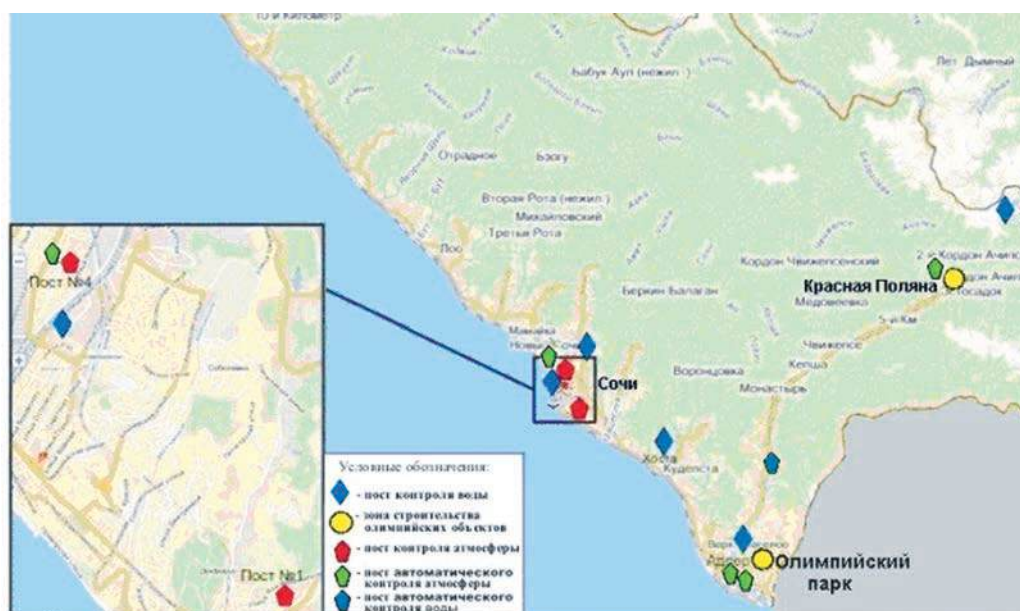


Рис. 1. Расположение стационарных автоматических постов Росгидромета



Рис. 2. Сравнительная характеристика полей риска
острых воздействий на органы дыхания на территории
Олимпийского парка при различных структурных
используемого топлива (пиковая транспортная нагрузка,
метеоусловия – штиль):
а – структура топлива на период 2012–2013 гг.;
б – 80% – топливо стандартов Евро-3;
в – 80% – топливо стандартов Евро-4

что переход (полный или практически полный – до 80%) автомобильного транспорта г.-к. Сочи на топливо стандартов Евро-3, Евро-4 обеспечивает отсутствие недопустимых рисков для здоровья (рис. 2). Так, моделирование ситуации, когда не менее 80% единиц автотранспорта используют топливо стандартов Евро-3, показало, что при обычных для г.-к. Сочи в феврале метеоусловиях (восточный ветер 2,3 м/с) риск развития острых ингаляционных эффектов составляет:

- органам дыхания – до 1,06 НІ;
- глазам – до 0,22 НІ;
- риск нарушений процессов развития – до 0,17 НІ.

Применение топлива стандарта Евро-4 обеспечит качество среды атмосферного воздуха в Олимпийском парке на всей его территории при условии интенсивности движения на уровне 600–700 авто/час.

При вероятности транспортного потока на территории Имеретинской низменности в период проведения Олимпийских игр большей, чем та, для который выполнено прогнозирование, требуется систематическое наблюдение за примесями: углерода оксид; азота оксид; азота диоксид; серы диоксид; сумма углеводородов (в т. ч. формальдегид); бензол; взвешенные частицы (TSP, PM₁₀, PM_{2,5}).

Применение топлива стандарта Евро-4 даже при неблагоприятных метеоусловиях снижает риск острого ингаляционного воздействия на органы дыхания более чем в 7,8 раза на всей территории Имеретинской низменности и на территории Олимпийской деревни.

В течение Игр было проведено исследование 905 проб атмосферного воздуха в Прибрежном и Горном кластерах на содержание: NH₃, SO₂, NO₂, CO, PM₁₀, PM_{2,5} – 774 пробы воздуха закрытых помещений на ледовых аренах.

Все измерения соответствовали гигиеническим нормативам. Недопустимых рисков не регистрировали.

Оценка риска здоровью населения, ассоциированного с качеством питьевых вод и почв, на территории олимпийских объектов показала: риски не превышали допустимых уровней и требовали только контроля в период проведения спортивного мероприятия.

ГЛАВА 4. ПОДГОТОВКА К ПРОВЕДЕНИЮ XXII ОЛИМПИЙСКИХ ЗИМНИХ ИГР И XI ПАРАЛИМПИЙСКИХ ЗИМНИХ ИГР 2014 ГОДА В Г. СОЧИ. РАЗРАБОТКА МЕРОПРИЯТИЙ ПО УСИЛЕНИЮ СИСТЕМЫ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА, ОРГАНИЗАЦИЯ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

4.1. Основные направления деятельности по формированию и организации работы системы санитарно-эпидемиологического обеспечения участников и гостей Олимпийских игр

Создание системы организации и управления подготовкой к Олимпийским играм

Первым официальным документом, посвящённым Олимпийским играм в г.-к. Сочи, было распоряжение Правительства РФ [159] о создании Организационного комитета и автономной некоммерческой организации «Заявочный комитет «Сочи-2014», которая по согласованию с оргкомитетом в соответствии с процедурой принятия кандидатуры города на проведение Олимпийских игр представила в Международный олимпийский комитет (МОК) заявочную книгу. После принятого на 119-й сессии МОК в Гватемале 4 июля 2007 года решения о проведении зимней Олимпиады-2014 в г.-к. Сочи уже 5 июля вышел Указ Президента РФ № 848 [196], в котором одним из поручений Правительству РФ при участии Олимпийского комитета России и Паралимпийского комитета России была подготовка предложений по обеспечению безопасности участников и гостей важного международного мероприятия, а также олимпийских и иных объектов, связанных с проведением Олимпиады.

Указом Президента РФ от 26 сентября 2007 г. № 1308 [194] был создан Совет при Президенте РФ по развитию физической культуры и спорта, спорта высших достижений, подготовке и проведению XXII зимних Олимпийских игр и XI зимних Паралимпийских игр 2014 года в г. Сочи, XXVII Всемирной летней универсиады 2013 года в г. Казани, чемпионата мира по футболу 2018 года. Председателем Совета стал Президент РФ. Совет в соответствии с возложенными на него основными задачами имел полномочия создавать межведомственные рабочие группы из числа своих членов, а

также из числа представителей органов и организаций, не входящих в состав Совета. Руководители межведомственных рабочих групп и их состав утверждались председателем Совета.

Все отношения, возникающие в связи с организацией и проведением Олимпийских игр и развитием города Сочи как горноклиматического курорта, в т. ч. координация деятельности и взаимодействие органов исполнительной власти, органов местного самоуправления и заинтересованных организаций и ведомств, регулировались Федеральным законом от 01.12.2007 г. 310-ФЗ [203]. Законом также регламентирован порядок обеспечения безопасности, в том числе биологической, в период организации и проведения Олимпийских игр.

Весь ход подготовки к Олимпийским играм представлял собой развитие законотворческого процесса по формированию нормативно-регулирующей базы при проведении особо важного массового международного мероприятия [87; 103].

В 2007 г. были заложены принципиальные основы формирования и организации системы обеспечения безопасности Олимпиады.

Создание единой организационной системы обеспечения биологической безопасности региона проведения Олимпийских игр

При столь существенном объёме, высоком уровне технической, инженерной, организационной сложности решаемых задач взаимодействие и координация разных ведомств на федеральном, региональном и муниципальном уровнях имели первостепенное значение. Возможные масштабы ЧС, потенциальные потери при развитии угрожающей биологической ситуации требовали создания единой организационной системы обеспечения биологической безопасности региона, отвечающей принципам:

- рациональности,
- компетентности,
- оперативности,
- гибкости,
- управляемости,
- превентивности,
- согласованности.

Каждый из перечисленных принципов представлял собой важный элемент научно-обоснованной системы безопасности и имел значение при её оперативном функционировании.

Указом Президента РФ от 14 мая 2010 г. № 594 [193] был образован оперативный штаб по обеспечению безопасности при проведении Олимпийских игр, который приступил к выполнению возложенных на него задач с 1 января 2012 г. Оперативный штаб стал органом, осуществляющим планирование усиленных мер безопасности при проведении Олимпийских игр, а также координацию деятельности государственных органов, органов

местного самоуправления и организаций, реализующих такие меры. Оперативный штаб осуществлял свою деятельность во взаимодействии с государственными органами, органами местного самоуправления, антитеррористической комиссией Краснодарского края, а также с общественными объединениями и организациями. Руководителем оперативного штаба назначен руководитель Федеральной службы безопасности РФ, в состав штаба был включён заместитель руководителя Роспотребнадзора. Заседания штаба в течение 2012 г. проводились ежеквартально, а с 1 января 2013 г. – ежемесячно при обязательном присутствии на заседании его членов (делегирование полномочий членов штаба иным лицам не допускалось), которые обладали равными правами при обсуждении рассматриваемых на заседании вопросов и принятии решений.

Одним из главных организационных документов в этот период стало Распоряжение Президента РФ от 02.02.2013 г. № 27-рп [160], которым в соответствии с Указом Президента РФ от 28 июля 2012 г. № 1058 [195] были утверждены составы межведомственных комиссий и рабочих групп Совета при Президенте РФ. В составе рабочей группы по безопасности Совета при Президенте РФ по развитию физической культуры и спорта, возглавляемой руководителем ФСБ России, осуществлял свою деятельность руководитель Роспотребнадзора Г.Г. Онищенко.

Для координации работ и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в период подготовки и проведения Олимпийских игр приказом Роспотребнадзора от 02.07.2013 г. № 447 в целях оперативной координации деятельности организаций Роспотребнадзора, организации дополнительных мероприятий по санитарно-эпидемиологическому надзору за олимпийскими объектами, санитарно-эпидемиологической обстановкой, условиями проживания, водоснабжения, питания участников, гостей и обслуживающего персонала в период подготовки и проведения Игр создан оперативный штаб Роспотребнадзора по подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи. Оперативный штаб Роспотребнадзора координировал свою работу с Оперативным штабом по безопасности, Государственной комиссией по подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи, АНО «Оргкомитет «Сочи 2014».

Организация выполнения поручений «Плана медицинского и санитарно-эпидемиологического обеспечения в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи»

Поручением заместителя председателя Правительства Российской Федерации Д.Н. Козака от 30.07.2010 № ДК-П12-5205 был утверждён «План медицинского и санитарно-эпидемиологического обеспечения в период

подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи», в соответствии с которым Роспотребнадзору было поручено проведение мероприятий по обеспечению государственного санитарно-эпидемиологического надзора и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. В соответствии с данным планом руководитель Роспотребнадзора приказом от 20.12.2010 г. № 511 утвердил план организационных, санитарно-гигиенических и противоэпидемических (профилактических) мероприятий для всех плановых этапов: подготовки, проведения и закрытия Олимпийских игр. В качестве основных направлений работ, требующих совместно с автономной некоммерческой организацией «Организационный комитет XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи» (АНО «Оргкомитет «Сочи 2014») дополнительных мер, были обозначены в качестве первоочередных мероприятия по санитарно-эпидемиологическому надзору:

- за условиями проживания участников Олимпийских игр;
- за водоснабжением;
- за пищевыми продуктами;
- за продовольственным сырьём в процессе его производства, хранения, транспортировки и реализации;
- за организацией питания участников и гостей Олимпийских игр, населения г.-к. Сочи.

Для выполнения всех направлений работ отмечена важность организации и проведения профессиональной подготовки и переподготовки специалистов Роспотребнадзора и Минздрава России, задействованных в проведении Олимпийских игр.

Реализация соглашения Роспотребнадзора и АНО «Оргкомитет «Сочи 2014»

Ответственность за подготовку и проведение Олимпийских игр Федеральным законом от 01.12.2007 г. № 310-ФЗ [203] была возложена на АНО «Оргкомитет «Сочи 2014», работа которого осуществлялась в рамках контракта с г.-к. Сочи – организатором XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года. Во исполнение государственных функций по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей на потребительском рынке и с целью достижения наилучшего уровня качества подготовки и проведения Олимпийских игр, соответствующего всем международным стандартам, требованиям МОК, Международного паралимпийского комитета и международных олимпийских спортивных федераций, Роспотребнадзор и АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» 22 декабря 2010 г. заключили соглашение на период до 1 апреля 2014 г., определяющее

их взаимоотношения, направленные на выполнение обязательств, связанных с подготовкой и проведением Олимпийских игр в части обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия на территории проведения Олимпийских игр. Соглашение определило направления, порядок и способы взаимодействия. При этом совместные действия осуществлялись по следующим основным направлениям:

- обеспечение исполнения обязательств, принятых Российской Федерацией в ходе заявочной кампании по выдвижению г.-к. Сочи в качестве кандидата на проведение XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года;
- исполнение обязательств, установленных в контракте с городом – организатором Олимпийских игр;
- выполнение требований Технических руководств МОК, Международного паралимпийского комитета и международных олимпийских спортивных федераций.

Алгоритм обмена информацией и принятия управленческих решений

Конструктивность межведомственного взаимодействия определялась строгой необходимостью чёткого выполнения «Комплексного плана мероприятий по подготовке к XXII Олимпийским зимним играм и XI Паралимпийским зимним играм 2014 года в г. Сочи», утверждённого решением Государственной комиссии по подготовке и проведению Олимпийских игр (протокол от 17 мая 2013 г. № 2-пр). Следует отметить, что практически все основные министерства и ведомства Российской Федерации в соответствии со своим профилем были привлечены к подготовке к Играм. Согласованность действий органов управления, сил и средств федеральных органов исполнительной власти и ведомств в проведении и обеспечении совместных мероприятий по выявлению и оценке обстановки в случае чрезвычайной ситуации, при прогнозировании радиационной обстановки была обеспечена Регламентом взаимодействия, утверждённым руководителем оперативного штаба 4 апреля 2013 г.

Для своевременного и полного обмена информацией о санитарно-эпидемиологической обстановке и мерах, принимаемых для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в период Олимпийских игр, а также в целях совместного принятия управленческих решений оперативный штаб Роспотребнадзора осуществлял руководство и взаимодействие с Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю (КК), организациями Роспотребнадзора, организациями и учреждениями других ведомств, задействованных в санитарно-эпидемиологическом обеспечении Олимпийских игр, а также с органами государственной власти и при необходимости – с федеральными органами исполнительной власти.

С целью организации оперативного и эффективного взаимодействия Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю, его территориальных отделов с учреждениями Роспотребнадзора, АНО «Оргкомитет «Сочи 2014», органами государственной власти Краснодарского края, органами местного самоуправления, министерствами, ведомствами, задействованными учреждениями совместным приказом руководителя Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю и главного врача ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» от 01.07.2013 г. № 154/705 на базе Сочинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» в г. Адлере на период работы с 03.02.2014 г. по 21.03.2014 г. был создан оперативный штаб Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю (далее – оперативный штаб Роспотребнадзора по КК). Общее руководство деятельностью оперативного штаба осуществлял руководитель Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю. Были определены структура, состав и функции оперативного штаба. Важной организационной составляющей на этапе подготовки была разработка:

- перечня ситуаций, требующих информирования координаторов оперативного штаба для принятия управленческих решений;
- алгоритма действий дежурных специалистов на объектах;
- порядка проведения санитарно-эпидемиологического обследования за соблюдением требований санитарного законодательства на объектах, задействованных в обслуживании участников и гостей в дни проведения Олимпийских игр;
- порядка взаимодействия специалистов с координаторами, координаторов внутри штаба.

Основные направления деятельности регламентировались рядом документов:

- инструкцией по действиям сотрудников, входящих в состав групп быстрого реагирования;
- инструкцией по обеспечению радиационной, химической и биологической безопасности;
- положением о группе быстрого реагирования;
- должностными регламентами оперативных дежурных по направлениям деятельности;
- схемой управления и взаимодействия оперативного штаба Роспотребнадзора по КК;
- порядком действий Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в случае возникновения нештатных ситуаций в период проведения Олимпийских игр.

Система и схемы обмена информацией, взаимодействия и принятия управленческих решений были апробированы при проведении различных

учебных и тренировочных мероприятий. В частности, по проблеме обеспечения защиты от биологических угроз было проведено более 20 тренировочных мероприятий, в том числе 9 учений с привлечением различных (в зависимости от направления учения) ведомств.

Обеспечение безопасности при строительстве олимпийских объектов и развитии инфраструктуры г.-к. Сочи

Проведение зимних Олимпийских игр в России изначально рассматривалось как возможность придать значимый импульс развитию принимающего региона. Поэтому Программа строительства олимпийских объектов и развития г.-к. Сочи как горноклиматического курорта, утверждённая постановлением Правительства РФ от 29 декабря 2007 г. № 991 [137], предусматривала не только возведение олимпийских объектов, но и грандиозное совершенствование всей инфраструктуры г.-к. Сочи, в т. ч. реконструкцию жилищно-коммунального хозяйства. Благодаря Играм в регионе было возведено более 300 объектов в трёх кластерах: горном, прибрежном и городском. Переоборудовано или реконструировано 170 объектов инфраструктуры г.-к. Сочи [52]. В городскую инфраструктуру влились три олимпийские деревни. В рамках борьбы с инфекционными болезнями было возведено новое, отвечающее современным требованиям здание инфекционной больницы на 180 мест. Поэтому в предшествующий Олимпийским играм период важнейшей задачей Роспотребнадзора было осуществление контрольно-надзорных мероприятий в части выполнения требований санитарных правил при использовании строительных материалов для объектов различного назначения (гостинично-рекреационного комплекса, систем водозабора, водопользования, водоотведения и канализования и др.) и на всех этапах строительства объектов: от проектных и изыскательских работ до введения объектов в эксплуатацию.

В целях предотвращения и минимизации угроз безопасности олимпийских объектов, предусмотренных Программой их строительства, постановлением Правительства Российской Федерации от 1 июня 2009 г. № 458 [135] в разделы проектной документации на олимпийские объекты были включены технические и иные решения, связанные с обеспечением радиационной, химической и биологической безопасности этих объектов. Материалы, оборудование и конструкции, поставляемые на строительные площадки, на которых осуществлялось строительство особо охраняемых олимпийских объектов, подлежали контролю в целях обеспечения их соответствия требованиям радиационной, химической и биологической безопасности. Обеспечение указанного контроля осуществляла Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по согласованию с АНО «Оргкомитет «Сочи 2014». Во исполнение данного постановления, а также поручения председателя Правительства Российской Федерации от 30 июля 2009 года № ВП-П4-4338 о выполнении Плана

мероприятий по реализации концепции обеспечения безопасности XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 г. в городе Сочи, приказами руководителя Роспотребнадзора от 02.12.2009 г. № 715 и от 02.03.2011 г. № 202 [145, 150] руководителям управлений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по субъектам Российской Федерации и по железнодорожному транспорту были даны поручения по проведению санитарно-эпидемиологической экспертизы, оформлению и выдаче протоколов радиационных исследований на ввозимые для строительства олимпийских объектов оборудование, строительные материалы, минеральное сырьё и конструкции, а также по проведению надзорных мероприятий за грузопотоками стройматериалов и конструкций через пункты пропуска государственной границы и на железнодорожном транспорте. Руководителю Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю было поручено осуществление государственного контроля радиационных, санитарно-химических, токсикологических и физико-гигиенических показателей строительных материалов на основе полимеров и полимеросодержащих составляющих, минерального сырья, предполагаемых к использованию в строительстве на олимпийских объектах, а также участие в работе комиссий при вводе в эксплуатацию зданий и сооружений олимпийского строительства. В результате проведённой работы были обеспечены безопасность строительных материалов и соответствие введённых в эксплуатацию объектов требованиям, регламентированным санитарными правилами.

Одним из принципов реализации «Основ государственной политики в области обеспечения химической и биологической безопасности Российской Федерации на период до 2025 года и дальнейшую перспективу» (утв. Президентом РФ 1 ноября 2013 г. № Пр-2573) является осуществление взаимодействия и координации деятельности федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления при обеспечении химической и биологической безопасности. При этом в качестве важной задачи была определена оптимизация многоуровневого организационного и функционального взаимодействия и координации действий в области обеспечения химической и биологической безопасности. Именно системному подходу отводилась главная роль при реализации мероприятий, направленных на обеспечение защиты от биологических угроз и санитарно-эпидемиологического благополучия населения. В основе такого системного подхода – регламентированные принципы взаимодействия структур, задействованных в санитарно-эпидемиологическом обеспечении. Организация и осуществление конструктивного взаимодействия Роспотребнадзора с профильными министерствами и ведомствами были одним из ключевых направлений деятельности в период подготовки к проведению Олимпийских игр.

Одной из особенностей подготовительного периода стало формирование на основе созданной инфраструктуры в регионе проведения Игр новой логистики транспортного сообщения, перемещения товаров, пищевой продукции, подкреплённое обеспечением безопасности её функционирования в рамках санитарных правил и норм.

При решении поставленных и возникающих задач АНО «Оргкомитет «Сочи 2014», ГК «Олимпстрой», действуя в рамках распорядительных документов Правительства Российской Федерации и требований МОК, взаимодействовали с Роспотребнадзором и другими ответственными за безопасность федеральными министерствами и ведомствами, региональными (Краснодарский край) и муниципальными органами власти (г.-к. Сочи). Роспотребнадзор, выполняя функции по осуществлению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, в период, предшествующий Олимпийским играм, и во время их проведения осуществлял деятельность в качестве важного звена единой системы обеспечения биологической безопасности, гарантируя качественное выполнение комплекса мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гостей региона.

4.2. Деятельность коллегиальных органов

4.2.1. Организационный комитет по поддержке выдвижения города-курорта Сочи в качестве города-кандидата на проведение XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года

В целях организации работы по выдвижению г.-к. Сочи в качестве города-кандидата на проведение XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года Распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2005 г. № 2047-р был образован организационный комитет по поддержке выдвижения г.-к. Сочи в качестве города-кандидата на проведение XXII зимних Олимпийских игр и XI Паралимпийских игр 2014 г. (далее – Оргкомитет).

Председателем Оргкомитета был назначен заместитель председателя Правительства Российской Федерации А.Д. Жуков, а его заместителем – министр финансов Российской Федерации А.Л. Кудрин. В состав вошли представители 10 профильных министерств и ведомств, было привлечено более 100 российских и международных экспертов, имеющих успешный опыт прошлых олимпийских кампаний.

Основной задачей Оргкомитета являлась подготовка к представлению в Международный олимпийский комитет Заявочной книги – главного документа заявочной кампании, в котором подробно была изложена концепция Олимпийских игр «Сочи-2014». В Заявочной книге были детально прора-

ботаны все аспекты проведения Игр – от плана спортивных сооружений и схем движения транспорта до описания церемоний открытия и закрытия.

8 января 2006 года официальная делегация Заявочного комитета «Сочи-2014» передала в Международный олимпийский Комитет Заявочную книгу города-кандидата на право проведения Олимпийских и Паралимпийских зимних игр 2014 года.

4.2.2. Автономная некоммерческая организация «Организационный комитет XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи»

Ответственность за подготовку и проведение Олимпийских игр в г.-к. Сочи была возложена на АНО «Оргкомитет «Сочи 2014». Её состав был утверждён 2 октября 2007 г. на заседании Совета при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта, спорта высших достижений, подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г.-к. Сочи.

Президентом АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» был назначен Д.Н. Чернышенко.

АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» включала в себя структурные подразделения, выполнявшие следующие функции.

- I. Руководство (обеспечивало выполнение принимаемых на высшем уровне решений).
- II. Наблюдательный совет (принимал стратегические решения по вопросам подготовки к Играм).
- III. Общественный совет (анализировал социальные проблемы и минимизировал дискомфорт).
- IV. Ревизионную комиссию (осуществляла постоянный контроль над расходованием бюджетных средств).
- V. 9 подразделений, сотрудники которых специализировались в различных областях деятельности и выполняли определённые функции.

Первое подразделение занималось спортивными соревнованиями и взаимодействием с иностранными федерациями, осуществляло поддержку жизнедеятельности всех объектов Игр.

Второе – поддерживало систему управления Играми, отвечало за проведение тестовых соревнований, сбор и анализ знаний, полученных во время работы на Играх, оценку рисков и возможных инцидентов, проведение различных измерений, а также за обеспечение сохранения природы г.-к. Сочи.

Третье – занималось строительством, соблюдением чистоты на объектах, утилизацией мусора, оказанием услуг питания, информационной составляющей Игр, транспортными услугами, встречей и проводами гостей.

Четвёртое – работало по направлениям получения доходов, полученных в результате оказания услуг сервиса и от распространения билетов, руководило разработкой и реализацией символики, выпуском медалей, почтовых

марок, лотерейных билетов, создавало внешний облик региона, где проходили Игры, наблюдало за обеспеченностью интернетом, проведением культурных мероприятий, внедрением образования молодёжи для привлечения к проведению Игр.

Пятое подразделение отвечало за телерадиовещание, оказание медицинской помощи и контроль над применением допинга, а также аккредитацию и работу прессы и фотографов.

Шестое – курировало подготовку официальных протоколов, поддержку пребывания на играх олимпийских комитетов, руководителей стран, участвующих в соревнованиях, работу переводчиков, поддержание уровня сервиса и условий проживания лиц категории VIP, а также церемонию эстафеты Олимпийского огня.

Седьмое – работало в направлении защиты марки Игр, финансовой деятельности, правовой защиты, проведения церемоний открытия и закрытия, церемоний награждения призёров, занималось организационными закупками, поставками продукции и оказанием транспортных услуг, а также прочей административно-хозяйственной деятельностью.

Восьмое – занималось вопросами повышения имиджа Олимпийских игр.

Девятое – курировало вопросы безопасности и охраны объектов.

4.2.3. Совет при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта, спорта высших достижений, подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г.-к. Сочи

Указом Президента Российской Федерации от 26 сентября 2007 г. № 1308 был создан Совет при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта (далее – Совет), который в целях эффективной реализации государственной политики в области физической культуры и спорта, обеспечения подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г.-к. Сочи Указом президента Российской Федерации от 28 июля 2012 г. № 1058 был преобразован в Совет при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта, спорта высших достижений, подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г.-к. Сочи.

Совет являлся совещательным органом при Президенте Российской Федерации, созданным в целях обеспечения взаимодействия между федеральными органами государственной власти, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления муниципальных образований, общественными объединениями, физкультурно-спортивными объединениями и организациями, другими организациями при рассмотрении вопросов, касающихся выработки и реализации

государственной политики в области физической культуры и спорта, спорта высших достижений, а также подготовки и проведения Олимпийских игр в г.-к. Сочи.

Председатель Совета – Президент Российской Федерации. Состав Совета при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта, спорта высших достижений, подготовке и проведению Олимпийских игр в г.-к. Сочи включал ряд представителей профильных министерств и ведомств: председателя Правительства Российской Федерации, заместителя председателя Правительства Российской Федерации, министра регионального развития Российской Федерации, генерального директора Заявочного комитета «Сочи-2014», пресс-секретаря Президента Российской Федерации, управляющего делами Президента Российской Федерации, главу г.-к. Сочи, министра финансов Российской Федерации, главу администрации Краснодарского края, президента Олимпийского комитета России, руководителя Росспорта.

Основными функциями Совета являлись:

- а) в области физической культуры и спорта, спорта высших достижений:
- разработка предложений по определению приоритетных направлений государственной политики в области физической культуры и спорта, включая пропаганду здорового образа жизни и мер по её реализации;
 - рассмотрение вопросов государственной поддержки спорта высших достижений и подготовка предложений по созданию благоприятных условий для его развития;
 - рассмотрение вопросов, связанных с подготовкой российских спортсменов для участия в Олимпийских и Паралимпийских играх, а также оценка эффективности мер, направленных на обеспечение необходимого уровня подготовки российских спортсменов;
 - рассмотрение общественно значимых проектов в области физической культуры и спорта;
 - проведение экспертизы проектов федеральных законов и иных нормативных правовых актов по вопросам физической культуры и спорта, подготовка соответствующих предложений;
 - подготовка предложений к ежегодным посланиям Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации, иным программным документам и выступлениям Президента Российской Федерации, затрагивающим вопросы физической культуры и спорта, а также анализ хода реализации соответствующих решений;
 - анализ положения дел в сфере физической культуры и спорта в России и за рубежом;
 - обсуждение по предложению Президента Российской Федерации иных вопросов, относящихся к сфере физической культуры и спорта;
- б) в области подготовки и проведения Олимпийских игр:

- рассмотрение вопросов, связанных с подготовкой и проведением Олимпийских игр, и выработка соответствующих предложений;
- проведение экспертизы проектов нормативных правовых актов, планов, программ и иных материалов, касающихся подготовки и проведения Олимпийских игр, подготовка по ним предложений, содержащих, в частности, рекомендации по определению способов, форм и этапов реализации соответствующих мероприятий;
- анализ хода реализации планов, программ и отдельных мероприятий, касающихся подготовки и проведения Олимпийских игр, и выработка соответствующих предложений;
- взаимодействие с организационным комитетом по подготовке и проведению Олимпийских игр в целях обеспечения согласованных действий.

4.2.4. Рабочая группа по контролю строительства олимпийских объектов при Контрольном управлении Президента Российской Федерации

В рамках реализации Национального плана противодействия коррупции свое развитие получила система контроля эффективности использования материальных и финансовых ресурсов, направляемых государством на реализацию общенациональных проектов. Прежде всего это проект «Сочи-2014», при реализации которого Контрольное управление Президента Российской Федерации координировало взаимодействие надзорных государственных органов, осуществляющих контрольные мероприятия на олимпийских объектах. С этой целью при Контрольном управлении была создана рабочая группа по контролю за строительством олимпийских объектов, которую возглавил помощник Президента Российской Федерации – начальник Контрольного управления Президента Российской Федерации К.А. Чуйченко.

В её состав вошли представители Генеральной прокуратуры и Счётной палаты Российской Федерации, сотрудники аппарата полномочного представителя в Южном федеральном округе, правоохранительных, контрольных и надзорных органов.

Основными функциями рабочей группы были:

- осуществление документального и инспекционного контроля соблюдения ответственными исполнителями обязательств по проектированию и строительству закреплённых в установленном порядке олимпийских объектов, включая:
- контроль соблюдения сроков и объёмов работ, установленных планом-графиком, включая контроль на этапе строительно-монтажных работ;
- контроль соблюдения технических требований при проектировании олимпийских объектов;
- финансовый контроль и контроль безопасности при строительстве олимпийских объектов;

- проверку достоверности представленных ответственными исполнителями (в соответствии с соглашениями) отчётов о ходе выполнения мероприятий по проектированию и строительству олимпийских объектов, реализации мероприятий, связанных со строительством олимпийских объектов.

Выполнение возложенных на рабочую группу функций в целом способствовало достижению положительной динамики в решении задач, определённых Президентом Российской Федерации.

4.2.5. Рабочая подгруппа по оценке экологических рисков и координации деятельности контрольно-надзорных органов в сфере охраны окружающей среды при подготовке и проведении Олимпийских игр

В соответствии с Приказом Минприроды России от 24 июля 2009 г. № 228 в рамках рабочей группы по контролю за строительством олимпийских объектов при Контрольном управлении Президента Российской Федерации была образована рабочая подгруппа по оценке экологических рисков и координации деятельности контрольно-надзорных органов в сфере охраны окружающей среды при подготовке и проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г.-к. Сочи.

Возглавил подгруппу директор Департамента государственной политики и регулирования в сфере охраны окружающей среды и экологической безопасности Министерства природных ресурсов и экологии Российской Федерации Р.Р. Гизатулин.

В состав рабочей группы вошли все заинтересованные органы власти, предприятия, научные учреждения и экологические организации, что позволило охватить все направления работы при обсуждении вопросов экологии, геологии, законодательства.

Основными функциями рабочей подгруппы являлись:

- разработка нормативно-правовой базы для экологического сопровождения строительства олимпийских объектов;
- контроль соблюдения природоохранного законодательства и требований экологической безопасности при строительстве олимпийских объектов.

4.2.6. Государственная комиссия по подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г.-к. Сочи

В целях обеспечения подготовки и проведения Олимпийских игр Указом Президента Российской Федерации от 15 января 2013 г. № 29 была образована Государственная комиссия по подготовке и проведению Олимпийских игр (далее – Государственная комиссия), председателем которой был назначен заместитель председателя Правительства Российской Федерации Д.Н. Козак.

В состав Государственной комиссии вошли: первый заместитель руководителя Администрации Президента Российской Федерации, президент

Олимпийского комитета России, министр спорта Российской Федерации, министр регионального развития Российской Федерации, руководитель ФСБ России, президент АНО «Оргкомитет «Сочи 2014», министр экономического развития Российской Федерации, руководитель ФТС России, заместитель руководителя Администрации Президента Российской Федерации, президент Государственной корпорации по строительству олимпийских объектов и развитию города Сочи как горноклиматического курорта, первый вице-президент АНО «Оргкомитет «Сочи 2014», министр природных ресурсов и экологии Российской Федерации, министр внутренних дел Российской Федерации, министр юстиции Российской Федерации, руководитель Ростехнадзора, министр иностранных дел Российской Федерации, министр образования и науки Российской Федерации, министр культуры Российской Федерации, директор ФСО России, заместитель министра спорта Российской Федерации, министр связи и массовых коммуникаций Российской Федерации, министр энергетики Российской Федерации, руководитель Роспотребнадзора, заместитель министра спорта Российской Федерации, глава г.-к. Сочи, заместитель руководителя Администрации Президента Российской Федерации – пресс-секретарь Президента Российской Федерации, министр Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, заместитель министра регионального развития Российской Федерации, руководитель ФМС России, министр финансов Российской Федерации, министр здравоохранения Российской Федерации, министр транспорта Российской Федерации, глава администрации (губернатор) Краснодарского края, помощник Президента Российской Федерации, помощник Президента Российской Федерации – начальник Контрольного управления Президента Российской Федерации, министр обороны Российской Федерации.

На Государственную комиссию были возложены функции организации, разработки и принятия федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, иными органами и организациями согласованных решений по вопросам подготовки и проведения Олимпийских игр, а также функции по координации деятельности указанных органов и организаций при выполнении таких решений и по осуществлению контроля за их реализацией.

4.2.7. Оперативный штаб по обеспечению безопасности при проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г.-к. Сочи

В соответствии со статьей 10 Федерального закона от 1 декабря 2007 г. № 310-ФЗ «Об организации и о проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в городе Сочи, развитии

города Сочи как горноклиматического курорта и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» Указом Президента Российской Федерации от 14 мая 2010 г. № 594 «Об обеспечении безопасности при проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи» был образован оперативный штаб по обеспечению безопасности при проведении Олимпийских игр.

Руководителем оперативного штаба по безопасности по должности являлся руководитель подразделения Федеральной службы безопасности Российской Федерации О.В. Сыромолотов.

Персональный состав оперативного штаба по безопасности определялся руководителями соответствующих государственных органов, органов местного самоуправления и организаций, реализующих усиленные меры безопасности.

Основными задачами оперативного штаба по безопасности были:

- планирование усиленных мер безопасности и разработка механизма их реализации;
- координация деятельности государственных органов, органов местного самоуправления и организаций, реализующих усиленные меры безопасности;
- определение конкретных границ территории и акватории, в пределах которых предполагается введение усиленных мер безопасности;
- определение при необходимости категорий граждан, в отношении которых усиленные меры безопасности могут не применяться;
- подготовка предложений о порядке финансирования и материально-технического обеспечения усиленных мер безопасности.

В ходе заседаний оперативного штаба были приняты решения об участии Роспотребнадзора в следующих мероприятиях:

- разработка комплекса антитеррористических учений и тренировок на территории г.-к. Сочи и непосредственно на олимпийских объектах;
- обеспечение радиационной, химической и биологической безопасности строительных материалов и оборудования на стадии строительства и при вводе в эксплуатацию особо охраняемых объектов;
- разработка и утверждение Положения о взаимодействии заинтересованных федеральных органов исполнительной власти при угрозе применения патогенных биологических агентов, особо опасных химических и радиоактивных веществ в террористических целях;
- подготовка и проведение командно-штабных учений по отработке взаимодействия заинтересованных федеральных органов исполнительной власти, органов власти Краснодарского края и местного самоуправления г.-к. Сочи при локализации и ликвидации очага инфекционных болезней, вызванного биологически поражающими агентами;
- контроль обеспечения безопасности спортивных объектов во время проведения тестовых соревнований;

- осуществление на постоянной основе совместно с органами исполнительной власти мониторинга и обмена информацией о лицах, задействованных на строительстве олимпийских объектов;
- разработка регламента взаимодействия и использования сил и средств в случае возникновения в районе проведения Олимпийских игр чрезвычайных ситуаций, связанных с радиоактивными веществами, реагирования на них и локализации угроз жизни и здоровью участников и гостей Игр, населения г.-к. Сочи и прочих негативных последствий;
- организация и оснащение санитарно-карантинных пунктов пропуска через государственную границу в целях обеспечения санитарной охраны территории Российской Федерации в период проведения Олимпийских игр.

4.2.8. Оперативный штаб Роспотребнадзора по подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи

В целях оперативной координации деятельности организаций Роспотребнадзора, организации дополнительных мероприятий по санитарно-эпидемиологическому надзору за объектами Олимпийских игр, санитарно-эпидемиологической обстановкой, условиями проживания, водоснабжения, питания участников, гостей и обслуживающего персонала в период подготовки и проведения Игр Приказом руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 02.07.2013 г. № 447 был создан Оперативный штаб Роспотребнадзора по подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г.-к. Сочи.

Возглавил штаб руководитель Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Г.Г. Онищенко. В состав штаба вошли: заместители руководителя Роспотребнадзора (2 человека), начальник Управления санитарного надзора, начальник Управления эпидемиологического надзора, начальник Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю, заместитель начальника Управления эпидемиологического надзора, заместитель начальника Управления санитарного надзора, заместитель начальника Управления санитарного надзора, заместитель начальника отдела организации надзора по гигиене питания детей и подростков Управления санитарного надзора, начальник отдела организации санитарной охраны территории Управления эпидемиологического надзора, начальник территориального отдела в г.-к. Сочи Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю, директор Департамента по медицинскому обслуживанию и допинг-контролю АНО «Оргкомитет Сочи 2014», директор Департамента по организации питания и клинингу АНО «Оргкомитет «Сочи 2014».



Подготовительный период. Руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Г.Г. Онищенко курирует подготовку служб Краснодарского края к Олимпиаде



Межведомственные учения по реагированию на чрезвычайные ситуации (2013 г.)



Заседание Оперативного штаба в период проведения Олимпийских игр



Работа Оперативного штаба

Оперативный штаб осуществлял следующие функции:

- рассмотрение обращений, поступающих из федеральных органов исполнительной власти и их структурных подразделений, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, заинтересованных лиц, а также международных организаций, содержащих информацию о санитарно-эпидемиологической обстановке на территории проведения Олимпийских игр;
- рассмотрение оперативной информации, научных данных и принятие решений по введению дополнительных требований к санитарно-эпидемиологическому обеспечению Олимпийских игр;
- рассмотрение обстоятельств возникновения ЧС санитарно-эпидемиологического характера, оценка обстановки, принятие решений о проведении комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в соответствии с требованиями нормативных правовых актов и методических документов в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и регламентами реагирования на внештатные ситуации, утверждёнными Координационным штабом Олимпийских игр;
- осуществление оперативного взаимодействия с Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю, организациями Роспотребнадзора, задействованными в санитарно-эпидемиологическом обеспечении Олимпийских игр, а также взаимодействие с органами государственной власти, организациями и учреждениями в целях своевременного и полного обмена информацией о санитарно-эпидемиологической обстановке и мерах, принимаемых для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в период Олимпийских игр, а также в целях совместного принятия управленческих решений (в случае необходимости);
- контроль исполнения планов подготовки к Олимпийским играм, в которых задействован Роспотребнадзор;
- в период подготовки к Олимпийским играм анализ положения международных стандартов, рекомендаций и других документов Международного Олимпийского комитета по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия Игр, определение необходимости приведения правовых актов Роспотребнадзора в соответствие с международными стандартами, рекомендациями и другими документами международных организаций.

4.2.9. Взаимодействие Роспотребнадзора с Международным олимпийским комитетом

В период проведения Олимпийских игр специалистами Федеральной службы по защите прав потребителя и благополучия человека была разра-

ботана форма донесений в Международный олимпийский комитет, включающих в себя информацию:

- 1) об инфекционной заболеваемости (всего в г.-к. Сочи и среди клиентских групп):
 - а) острые кишечные инфекции (без расшифровки):
 - количество зарегистрированных обращений в день;
 - средний многолетний уровень на этот день;
 - исторический максимум в этот день;
 - б) острые респираторные заболевания (без расшифровки):
 - количество зарегистрированных обращений в день;
 - средний многолетний уровень на этот день;
 - исторический максимум в этот день;
 - в) другие инфекционные заболевания, которые подтверждены и превысили порог инфекционной заболеваемости;
 - г) зарегистрированные подтвержденные инфекционные заболевания в день отчёта: ОРВИ, ветряная оспа, инфекционный мононуклеоз;
 - д) заболевания среди членов олимпийской семьи, персонала Оргкомитета, волонтеров;
- 2) о количестве отобранных проб воды (в разводящей сети горного кластера, в разводящей сети г.-к. Сочи, из источников водоснабжения) по следующим показателям:
 - из разводящей сети: ОМЧ, ОКБ, ТКБ, ДНК легионелл, запах, привкус, pH, перманганатная окисляемость, фенольный индекс, остаточный хлор, железо, нитраты, нитриты, азот аммонийный, хлориды;
 - из источников водоснабжения: ОКБ, ТКБ, колифаги, *E. coli*, цисты лямблий, запах, цветность, мутность, окраска, привкус, водородный показатель, железо, перманганатная окисляемость, азот аммонийный, нитриты, нитраты, цианиды, мышьяк, гамма-ГХЦГ, ДДТ, 2,4-Д, гептахлор, фенольный индекс, нефтепродукты, НПАВ, АПАВ, четыреххлористый углерод, бромформ, хлороформ, дихлорметан, хлор остаточный свободный, хлор остаточный общий;
- 3) о мониторинге проб пищевых продуктов;
- 4) о проведенных исследованиях атмосферного воздуха в контрольных точках (Прибрежного и Горного кластеров) на показатели – NH_3 , CO , NO_2 , SO_2 , $\text{PM}_{2,5}$, PM_{10} .

Донесения Роспотребнадзора в Международный олимпийский комитет подавались ежедневно.

4.3. Организация деятельности учреждений Роспотребнадзора Краснодарского края по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия гостей и участников Олимпийских игр

Проведение Олимпийских игр – мероприятия, характеризующегося сосредоточением различных контингентов людей, организованных и неорганизованных групп гостей, в том числе из стран, неблагополучных по различным инфекционным болезням, влечёт за собой увеличение рисков возникновения ЧС эпидемиологического характера, что требует максимально высокого уровня готовности учреждений Роспотребнадзора [1, 80, 97, 113].

Организационная работа в период подготовки к Олимпийским играм

Работа органов и учреждений Роспотребнадзора в Краснодарском крае по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в предолимпийский период была организована и проводилась в соответствии с руководящими документами, разработанными в 2010–2013 г.:



Совещание в Управлении Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в период подготовки к Олимпийским играм (слева направо: руководитель Управления В.П. Клиндухов, заместитель руководителя Т.В. Гречаная, заместитель руководителя Ю.Г. Ананич)



Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в г.-к. Сочи. Обсуждение текущих вопросов в период Олимпийских игр (руководитель отдела В.Г. Оробей, главный врач Сочинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Н.С. Комарова)

- федерального уровня – планами мероприятий (4 документа), приказами (9);
- регионального уровня – подготовленными администрацией КК (1), администрацией г.-к. Сочи (12), Управления Роспотребнадзора по КК (24).
Особое внимание было уделено разработке нормативно-методических документов по профилактике инфекционных болезней, обеспечению радиологической и биологической безопасности.

В составе оперативного штаба Роспотребнадзора по КК были определены координаторы по вопросам:

- коммунальной гигиены (на спортивных объектах Олимпийских и Паралимпийских зимних игр, в Олимпийской деревне, в местах проживания волонтеров), по вопросам организации мероприятий в случае ЧС химического характера;
- мониторинга факторов окружающей среды по данным учреждений Роспотребнадзора в части получения нестандартных результатов, по вопросам коммунальной гигиены (в местах размещения участников и гостей Олимпийских игр, приданных сил г.-к. Сочи, мест проживания в г.-к. Сочи, экскурсионные маршруты в г.-к. Сочи);

- обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия на теплоходах;
- обеспечения радиационной безопасности, безопасности физических факторов, организации мероприятий в случае ЧС радиационного характера;
- мониторинга радиационной обстановки;
- мониторинга физических факторов;
- организации питания (на спортивных объектах Олимпийских игр, в Олимпийской деревне, в местах размещения участников и гостей Олимпийских игр, приданных сил; на предприятиях, осуществляющих поставки продуктов питания, питание волонтеров, на объектах питания экскурсионных маршрутов; предприятиях, осуществляющих поставки продуктов питания в г.-к. Сочи);
- мониторинга за качеством продуктов питания по данным учреждений Роспотребнадзора при получении нестандартных результатов лабораторного исследования;
- эпидемиологическим (на спортивных объектах, местах проживания, питания участников, гостей и волонтеров, на экскурсионных маршрутах, предприятиях, осуществляющих поставки продуктов питания), организации мероприятий в случае ЧС биологического характера на курируемых объектах;
- мониторинга инфекционных заболеваний;
- работы санитарно-карантинных пунктов;
- работы со средствами массовой информации, «горячей линии», взаимодействия с пресс-службами министерств и ведомств, штабом работы со СМИ;
- защиты прав потребителей;
- дезинфекции, дезинсекции, дератизации на объектах, туристических маршрутах, взаимодействия с организациями, осуществляющими дезинфекционную деятельность;
- организации работы ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае».

В соответствии с приказами Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия Олимпийских игр были задействованы специалисты органов и учреждений Роспотребнадзора, в том числе: 107 специалистов Управления Роспотребнадзора по КК, 282 – ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в КК», 8 – ФБУН «Санкт-Петербургский НИИРГ им. профессора П.В. Рамзаева», 10 – Управления Роспотребнадзора по различным субъектам Российской Федерации. С учётом имеющегося опыта обслуживания массовых и особо важных мероприятий [63] для усиления лабораторной базы г.-к. Сочи была привлечена специализированная противозидемическая бригада ФКУЗ «Ставропольский противочум-

ный институт» Роспотребнадзора – 53 человека, усиленная специалистами ФКУЗ «РосНИПЧИ «Микроб» Роспотребнадзора (6 человек), ФБУН «ГНЦ ПМБ» Роспотребнадзора (6), ФКУЗ «Причерноморская противочумная станция» Роспотребнадзора (32), ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в субъектах СКФО» (9). Всего было задействовано 526 специалистов.

Основные задачи

Основными задачами по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, гостей и участников Олимпийских игр были:

- профилактика вспышек инфекционных болезней среди участников, гостей, персонала, местного населения;
- обеспечение санитарной охраны территории г.-к. Сочи, предупреждение заноса инфекционных болезней, а также предупреждение ввоза на территорию Российской Федерации товаров, химических, биологических, радиоактивных веществ и грузов, представляющих опасность для человека;
- контроль соблюдения санитарных норм и требований юридическими лицами и предпринимателями, принимающими участие в обеспечении питания участников Олимпийских игр;
- контроль обеспечения медицинского освидетельствования персонала и волонтеров;
- осуществление эпидемиологического и санитарно-гигиенического мониторинга объектов окружающей среды на территории олимпийских объектов и г.-к. Сочи;
- поддержание готовности сил и средств для немедленного реагирования при возникновении угрозы санитарно-эпидемиологического характера (инфекционные болезни, отравления, биотерроризм);
- мониторинг уровня радиации на территории олимпийских объектов и г.-к. Сочи;
- сбор и анализ информации по обеспечению доступности объектов и услуг, уровня адаптации социальной, транспортной и инженерной инфраструктур курортов Черноморского побережья для лиц с ограниченными возможностями и других маломобильных групп населения.

Укрепление и модернизация лабораторной базы

На модернизацию лабораторной базы ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в КК» в 2010–2013 г. было потрачено 58 874,7 тыс. рублей из средств федерального бюджета и 29 394,6 тыс. рублей из средств внебюджетных источников. Эти средства были направлены на приобретение лабораторного оборудования и расходных материалов, оснащение бригад быстрого реагирования и оперативного штаба Роспотребнадзора по КК, а также мест временного размещения приписных специалистов (40 мест). Всего приобретено более 100 единиц нового оборудования для экспресс-исследований продуктов питания и питьевой воды на микробиологические и

санитарно-химические показатели, атмосферного воздуха на взвешенные частицы. Также были закуплены тест-системы для определения гормонов и регуляторов роста в животноводческой продукции, мини-экспресс-лаборатории, альфа-, бетарадиометры для измерения малых активностей. Оснащение современным оборудованием позволило внедрить новые методики и расширить область аккредитации лабораторий.

4.4. Обеспечение готовности государственных научных центров и научно-исследовательских институтов Роспотребнадзора

В последнее десятилетие в области диагностики инфекционных болезней разработаны и внедрены новые перспективные технологии, существенно меняющие ситуацию с эффективностью и скоростью получения результатов биодетекции ПБА и определения их свойств. Новые подходы позволили разработать ряд технологических приёмов и препаратов для решения задач молекулярной эпидемиологии, в частности в области установления происхождения штаммов опасных патогенов, их вирулентности, антибиотикочувствительности и эволюции патогенных свойств.

Современная система индикации патогенных бактерий, простейших, грибов и вирусов базируется на использовании иммунологических, молекулярно-генетических и культуральных методов. Основные требования к индикации ПБА в настоящее время сводятся к следующему: пределы детекции для микроорганизмов – 100 кл/мл, токсинов – ниже 1 нг/мл; специфичность определения до вида или рода. Заражающие дозы некоторых возбудителей и агентов определяют требования к нижнему пределу детектирования и основу выбора чувствительности метода. Так, минимальные заражающие или поражающие дозы для возбудителей сибирской язвы – 40 000 спор, бруцеллёза – 10 клеток, чумы – 10 клеток, туляремии – 10 клеток, оспы – 10 вирионов, геморрагических лихорадок – единичные вирионы, для ботулинического токсина ~70 нг, стафилококкового энтеротоксина В ~30 нг.

В настоящее время основным направлением научных исследований и практических разработок остаётся сокращение времени получения результата при высокой специфичности метода, возможность использования метода в полевых условиях, а также относительно низкая стоимость анализа.

Выполнение Федеральной целевой программы «Национальная система химической и биологической безопасности Российской Федерации» в период 2009–2014 годов позволило разработать и внедрить в практику здравоохранения новые препараты и методические приёмы для выявления и идентификации опасных патогенов. Были оснащены высокотехнологичным оборудованием, прежде всего для осуществления гено- и иммунодиагностических исследований, центры индикации и диагностики инфекционных болезней в федеральных округах. Однако современное прецизионное

диагностическое оборудование импортного производства, как правило, не обеспечивается расходными материалами для выявления возбудителей I–II групп патогенности (по национальной классификации). В связи с этим необходимо было разработать собственную реагентную базу для осуществления соответствующих диагностических процедур на данном оборудовании. В ФБУН «ГНЦ ПМБ» и ФБУН «ГНЦ ВБ «Вектор» были созданы гибридо-мы – продуценты моноклональных антител практически для всех актуальных возбудителей особо опасных бактериальных и вирусных инфекций, которые были использованы для конструирования иммунодиагностических препаратов на платформах иммунохроматографии, xMAP-технологии, белковых биологических чипов, латексной диагностики и т. д. Усилиями научно-исследовательских учреждений противочумной системы (Российский противочумный институт «Микроб», Иркутский, Ставропольский, Волгоградский, Ростовский-на-Дону противочумные институты), ЦНИИ эпидемиологии и вышеназванных государственных научных центров был создан ряд генодиагностических препаратов для выявления и идентификации патогенов, включая диагностикумы для ПЦР в реальном времени, мультиплексные ПЦР тест-системы, ДНК-чипы, были разработаны методы генотипирования и полногеномного секвенирования. Зарегистрировано 60 новых диагностических препаратов для использования в лабораториях различного уровня, ряд препаратов находится в стадии внедрения.

Одним из последних достижений в лабораторной диагностике инфекций стало внедрение технологии xMAP (приборы типа «Биоплекс»), позволяющей проводить массовые анализы одновременно по многим (до 100 и более) патогенам на основе иммунодетекции. Технология Lumiplex xMAP®-система мультиплексной детекции основана на использовании парамагнитных микросфер, каждая из которых уникальным образом помечена флуоресцентным красителем. Прочное присоединение к этим парамагнитным микросферам специфических нуклеотидных последовательностей или антител позволяет при тестировании образцов улавливать присутствие целевых мишеней – ДНК, антигенов, вирусов, бактерий и т. д. В ФБУН «ГНЦ ПМБ» разработаны и проходят государственную регистрацию тест-системы xMAP для детекции возбудителей туляремии и сибирской язвы (чувствительность $\sim 10^2$ КОЕ), сибиреязвенного токсина «ИФЛА-2BF», «ИФЛА-1Ba» и набора энтеротоксинов и дифтерийного токсина «ИФЛА-ТОКСИН» с чувствительностью 1–10 пг/мл.

Метод иммуно-ПЦР для детекции микроорганизмов объединяет технологии ПЦР (стандартную или в реальном времени) и иммуно-энзиматического теста ELISA. Он основан на использовании двух типов специфических антител: иммобилизованных на твёрдом носителе (фиксирующее антитело) и репортёрных реагентов (детектирующих антител). Качество результата зависит от качества антител, конъюгата антитело-ДНК, измерительного устройства, вывода данных. Преимущества метода: объём об-

разраба может быть меньше 1 мкл, время тестирования – около 25 мин, высокая специфичность при низком фоновом сигнале, простая подготовка матрицы, возможность прямого детектирования единичных копий вирусов и бактерий. Иммуно-ПЦР повышает чувствительность ИФА более чем в 100 000 раз и отражает возможность прямого детектирования единичных копий вирусов и бактерий. Минимальный уровень чувствительности иммуно-ПЦР соответствует одной тысячной части клетки *Streptococcus pyogenes*, даже в присутствии 100 тыс. клеток *E. coli*. При этом не обнаружено перекрестных реакций с другими видами стрептококков. В ФБУН «ГНЦ ПМБ» разработаны и проходят государственную регистрацию тест-системы на основе иммуно-ПЦР для детекции сибиреязвенного и ботулинического токсина «ИПЦР-ПА», «ИПЦР-ЛФ» «ИПЦР-BONT/A» с чувствительностью 1 пг/мл.

Одно из перспективных направлений развития лабораторной диагностики – использование аптамеров – фрагментов ДНК, специфичных к мишеням, и олигонуклеотидов, отобранных методами высокопроизводительного скрининга *in vitro* из библиотек. Чувствительность детекции с их использованием сравнима и в ряде случаев превышает чувствительность методов детекции на основе антител. Эффективность отбора аптамеров не зависит от степени иммуногенности мишени, аптамеры могут храниться в лиофилизованном виде или в органических растворителях при комнатной температуре, легко модифицируются химически. Преимущества использования аптамеров по сравнению с антителами показаны в табл. 7.

В 2012 году впервые в России в ФБУН ГНЦ ПМБ получены аптамеры к патогенному штамму *E. coli* O157:H7, ботулотоксину и шига-токсину, разработаны тест-системы на их основе.

Для лабораторий различного уровня, в том числе недостаточно оснащённых, разработаны бесприборные иммуносенсоры – иммунохроматографические тест-системы (ИХ-тесты) на основе парных моноклональных антител. Основная задача внедрения таких тестов – поэтапная замена иммуносупензионных диагностикумов на более чувствительные и удобные. В ФБУН «ГНЦ ПМБ» Роспотребнадзора создана технологическая линия по выпуску ИХ-тестов на основе отечественных комплектующих. Тесты выпускаются в двух вариантах использования: хаузенги – тесты в пластиковом кожухе (1 тест) и в упаковках (по 10–20 тестов). Оба варианта апробированы на возбудителях бактериальных инфекций. Разработаны, зарегистрированы и выпускаются ИХ-тесты для следующих ПБА: холерный вибрион O1 группы «Тест-полоска *V. cholerae* O1», холерный токсин «Тест-полоска *V. cholerae* tox+», легионеллы «Тест-полоска *L. pneumophila* 1», листерии «Тест-полоска *Listeria spp.*», чума – выявление антител «ИХТ-F1», чума – выявление клеток, сибирская язва – спорный антиген, сибирская язва – вегетативные клетки, туляремиальный микроб – клетки, возбудитель гриппа – выявление серотипов А, В.

Таблица 7

Диагностические аптамеры как альтернатива иммунодетекции

Антитела	Аптамеры
Возможности получения антител к собственным белкам организма и токсическим веществам ограничены	Токсины и неиммуногенные молекулы могут быть применены для отбора высокоаффинных аптамеров
Кинетические параметры связывания антитела с мишенью не могут быть изменены по желанию	Кинетические параметры, такие как скорость связывания и диссоциации, можно изменять
Ограниченное время хранения, чувствительны к температуре, легко денатурируют	Легко восстанавливаются, хранятся при комнатной температуре, стабильны в долгосрочном хранении
Получение антител в нефизиологических условиях невозможно	Условия отбора могут быть легко оптимизированы к типу анализа
Свойства антител могут варьировать	Синтезируются химически, и их свойства неизменны
Требуют использования животных	Отбор не требует использования животных
Модификация антител может приводить к потере активности	Могут быть модифицированы репортерными молекулами в строго заданных положениях, не влияющих на связывание

Кроме того, на основе моно- и поликлональных антител с использованием современных латексных частиц разработаны методы постановки реакции латекс-агглютинации: выявление легионелл «Латексная система *Legionella Pneumophila* серотип 1», листерий «Латексная тест-система *Listeria monocytogenes*», возбудителей гнойных бактериальных менингитов *H. influenzae*, тип b, *S. pneumoniae*, *N. meningitidis*, тип A, тип B, тип C и тип W 135, возбудителей туляремии и сибирской язвы.

Учитывая высокую эпидемиологическую значимость некоторых возбудителей III группы патогенности при массовых мероприятиях и основываясь на опыте ФБУН «ГНЦ ПМБ» по их расшифровке, особое внимание в предолимпийский период было уделено стафилококкозам и эшерихиозам.

Опыт последних лет свидетельствует о том, что в России сложилась напряжённая эпидемическая ситуация по стафилококковым инфекциям, проявляющаяся в распространении множества известных эпидемических линий возбудителя инфекции. Кроме того, происходит формирование новых, ранее не существовавших клональных линий *Staphylococcus aureus* при горизонтальном переносе генетических детерминант, что приводит к повышению вирулентности конкретных клонов. Учитывая массовость вспышек кишечных инфекций в разных регионах России, обусловленных *S. aureus*,

ГНЦ ПМБ разработал и внедрил в практику работы своих лабораторий схему идентификации и типирования данного возбудителя (рис. 3). Схема включает в себя получение чистой культуры возбудителя, идентификацию, генотипирование, видовую идентификацию на основе ПЦР и масс-спектрометрии, SCCmec-типирование для определения метициллинрезистентности, типирование по генам токсинов и полногеномное секвенирование.

Благодаря внедрению данного алгоритма стало возможным выявление некоторых первичных тенденций распространения стафилококкозов в России. Было выявлено, что в России циркулирует практически весь спектр наиболее опасных эпидемических штаммов *S. aureus*, наиболее распространён клональный комплекс CC30. Обнаружены штаммы *S. aureus*, продуцирующие энтеротоксины различных классов: А, В, С. Превалируют сочетания энтеротоксина А и токсина синдрома токсического шока. При пяти крупных вспышках выявлены штаммы, кодирующие почти полный спектр энтеротоксинов. В отношении стафилодермий определены 2 генетические линии *S. aureus*. При одной вспышке обнаружен ранее не описанный штамм, кодирующий ген эксфолиативного токсина А, т. е. произошло формирование нового, не специфичного для стафилодермии штамма в результате горизонтального переноса генов.



* Время выполнения – в пределах 10 часов.

Рис. 3. Схема идентификации и типирования *Staphylococcus aureus*

При массовых мероприятиях эшерихиозы должны быть в поле постоянного внимания микробиологов в силу своей высокой эпидемической значимости. Следует отметить, что эта проблема представляет значительные трудности, прежде всего в диагностическом плане, так как изолировать

токсигенную культуру при кишечной инфекции, вызванной эшерихиями, очень сложно, в связи с тем что возбудитель по культуральным свойствам часто не отличается от обычной кишечной палочки. Об этом свидетельствует позднее выделение и идентификация культуры возбудителя *E. coli* O104:H4 во время вспышки в Германии в 2011 году.

Для диагностики эшерихиозов ФБУН «ГНЦ ПМБ» Роспотребнадзора разработаны и испытаны при расследовании крупных эпидемических вспышек диагностические препараты. Для выявления STEC-штаммов разработаны: Сорбитол *E. coli* O157:H7 агар, хромогенные дифференциально-диагностические среды, ПЦР тест-система для выявления ДНК-маркеров *E. coli* O157:H7 (ТЭК O157), классический вариант, ПЦР тест-система для выявления ДНК-маркеров *E. coli* O104:H4 (ТЭК O104), классический вариант, диагностический тест-набор для выявления маркеров шига-токсин продуцирующих *E. coli* серогрупп O157 и O104 методом мультиплексной ПЦР в режиме реального времени (STEC MULTI-FL), латексные тест-системы для идентификации *E. coli* O157:H7 и *E. coli* O104:H4, диагностический фаг-тест-набор «ЭКО O157» для идентификации *E. coli* серогруппы O157:H7, бактериофаг EcD4, лизирующий STEC-штаммы серотипа O104:H4, набор реагентов для определения бактерий *E. coli* O157:H7 методом иммуно-ПЦР (тест-система «IPCR-E.COLI O157:H7»), аптамеры к патогенному штамму *E. coli* O157:H7 и шига-токсину.

При подготовке ФБУН «ГНЦ ПМБ» Роспотребнадзора к проведению работ по выявлению и идентификации опасных патогенов в случаях доставки материала из мест проведения массовых мероприятий была разработана структура исследований образцов в научном центре (рис. 4). А для более чёткого структурирования проводимых исследований осуществлено

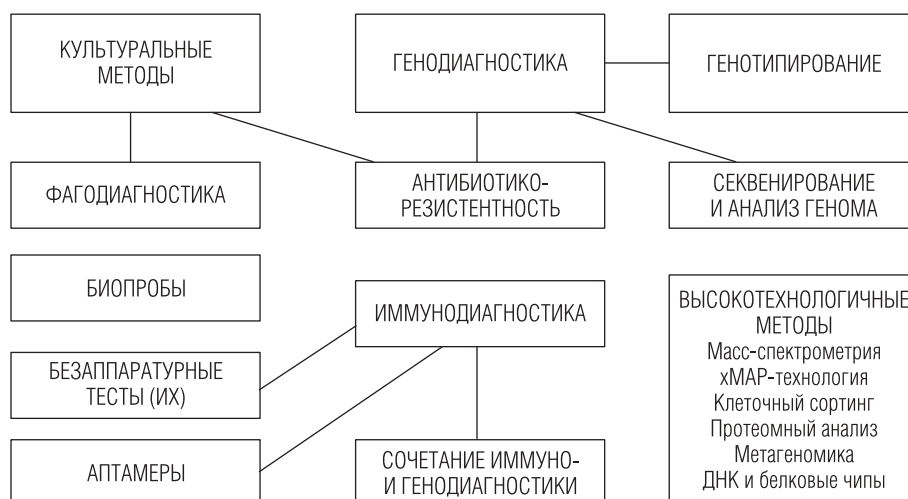


Рис. 4. Структура исследований образцов в научном центре

<i>Staphylococcus aureus</i>	<i>Listeria monocytogenes</i>	<i>E. coli</i> ETEC, EHEC, EAEC; <i>Salmonella enterica</i> ; <i>Shigella spp.</i> ; <i>Campylobacter jejuni</i>
<i>Legionella pneumophila</i>	Неферментирующие грам(-): <i>Pseudomonas aeruginosa</i> , <i>Acinetobacter baumannii</i> и др.	<i>Clostridium perfringens</i> , <i>botulinum</i> и др. анаэробы;
<i>Neisseria meningitidis</i> тип A, B, C, D; <i>Haemophilus influenza</i> тип B	<i>Vibrio parahaemolyticus</i> , <i>Vibrio vulnificus</i>	ООИ (I–II группы) чума, холера, сиб. язва, туляремия, бруцеллёз, сап, мелиоидоз
<i>Yersinia enterocolitica</i> , <i>Yersinia pseudotuberculosis</i>	<i>Streptococcus pneumonia</i>	

Рис. 5. Распределение групп сотрудников центра для работы с нозологическими формами бактериальных инфекций

распределение деятельности групп сотрудников по нозологическим формам бактериальных инфекций (рис. 5). Эффективность данной структуры была подтверждена при расшифровке вспышек инфекционных заболеваний в стране в рамках работы центра индикации и диагностики в Центральном федеральном округе России. С целью повышения эффективности проводимых диагностических работ и обеспечения взаимозаменяемости в предолимпийский период проведены семинары и тренинги специалистов по диагностике возбудителей актуальных инфекционных болезней.

Основными этапами подготовки ведущих научных центров и научно-исследовательских институтов Роспотребнадзора к оперативной работе по выявлению и идентификации возбудителей инфекционных болезней в условиях проведения массовых мероприятий были:

- определение структуры исследований образцов различными методами;
- подготовка специалистов для работы с использованием высокотехнологичных современных методов диагностических исследований;
- разработка технологий биоинформационного анализа;
- обеспечение взаимозаменяемости специалистов;
- материальное обеспечение всех звеньев схемы исследований.

Обеспечение взаимодействия ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» с НИИ Роспотребнадзора

На этапе подготовки к Олимпийским играм были заключены соглашения о сотрудничестве между ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» и ведущими НИИ Роспотребнадзора. В их рамках была обеспечена готовность НИИ, реализовывалось взаимодействие по следующим направлениям:

- ФКУЗ «РосНИПЧИ «Микроб» – усиление лабораторной базы СПЭБ при осуществлении диагностики инфекционных болезней и индикации их возбудителей методами ПЦР и бактериологического анализа;

- ФБУН «ГНЦ ПМБ» (п. Оболенск) – генотипирование и сиквенс ДНК (РНК) выявленных возбудителей инфекционных болезней с целью определения их происхождения, лабораторная диагностика и идентификация атипичных форм микроорганизмов;
- ФБУН «ГНЦ ВБ «Вектор» – лабораторная диагностика, идентификация и генотипирование возбудителей вирусных инфекций, в том числе особо опасных и экзотических, укомплектование лабораторной базы СПЭБ сериями препаратов для редких вирусных инфекций;
- ФБУН «ЦНИИЭ» – экстренное выполнение дополнительных заявок на тест-системы для выявления возбудителей инфекционных болезней в случае необходимости дополнительного оснащения СПЭБ, генотипирование и определение происхождения штаммов возбудителей ОКИ и ОРЗ.

4.5. Создание нормативно-методической базы

В период подготовки к Олимпийским играм Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека при участии органов и учреждений Роспотребнадзора разработан ряд нормативно-методических документов по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия при проведении массовых мероприятий, в том числе Олимпийских игр в г.-к. Сочи.

1. Методические рекомендации (4 документа):

- «Профилактическая иммунизация лиц, принимающих участие в массовых международных спортивных мероприятиях на территории Российской Федерации» МР 3.3.1.0058-12;
- «Организации лабораторной диагностики инфекционных болезней, лабораторного контроля объектов окружающей среды при проведении массовых мероприятий» МР 4.2.0079/1-13;
- «Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения массовых мероприятий с международным участием» МР 3.1.0079/2-13;
- «Организация и проведение дезинфекционных мероприятий на различных объектах в период подготовки и проведения массовых мероприятий» МР 3.5.0071-13.

2. Документы, регламентирующие порядок действий (4 документа):

- Порядок лабораторного обеспечения диагностики инфекционных болезней в период проведения Олимпийских и Паралимпийских зимних игр в г.-к. Сочи;
- Порядок выявления, учёта, госпитализации больных с подозрением на инфекционное заболевание и проведения противоэпидемических мероприятий в ходе проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 в г.-к. Сочи;

- Порядок лабораторного обеспечения исследований проб окружающей среды в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г.-к. Сочи;
- Порядок учёта и отчётности о случаях инфекционных и/или паразитарных заболеваний (подозрений на них) во время проведения XXII зимних Олимпийских игр и XI зимних Паралимпийских игр 2014 года в г.-к. Сочи.

Кроме того, разработано методическое пособие «Организация и порядок лабораторной диагностики инфекционных болезней в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г.-к. Сочи», которое распространено среди работников медицинской сети и специалистов по лабораторной диагностике инфекционных болезней [108].

4.6. Организация и проведение межведомственных учений

В рамках подготовки к оперативному реагированию на осложнение эпидемиологической обстановки в период проведения Олимпийских игр был проведён ряд масштабных межведомственных учений различного сценария с участием ведомств, служб и учреждений, задействованных в обеспечении биологической безопасности Игр.

25 ноября 2011 г. в пограничном пункте «Адлер-Псоу» состоялось учение «Организация ликвидации медико-санитарных последствий распыления аэрозоля с патогенным биологическим агентом», в ходе которого были отработаны изоляционные, режимно-ограничительные и дезинфекционные мероприятия, порядок госпитализации лиц, подозрительных на заболевание ООИ. Одним из основных вопросов, отрабатываемых на учении, было совершенствование взаимодействия служб и подразделений, участвующих в организации ликвидации и профилактики осложнений ЧС санитарно-эпидемического характера.

2–3 апреля 2012 года, г. Краснодар, – масштабное учение по организации комплекса мероприятий при ликвидации очага ООИ естественного происхождения и/или с умышленным применением биологических рецептов. В соответствии с замыслом в учении приняли участие Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Всероссийская служба медицины катастроф, Администрация Краснодарского края, Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю, Министерство здравоохранения Краснодарского края, силовые ведомства и др. Исследование проб клинического материала и из объектов окружающей среды осуществляли на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора и мобильных лабораторий на автошасси СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора. В ходе учений были отработаны вопросы взаимодействия

при ЧС биологического характера, организации проведения лабораторно-диагностических исследований при подозрении на ООИ. Был проведён анализ и пошаговый разбор действий каждого ведомства и организации, принимавших участие в учении. Разработаны предложения по совершенствованию системы межведомственного взаимодействия при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

3 июня 2013 г. – тактико-специальное учение с межведомственным участием «Отработка порядка обследования и госпитализации больных с подозрением на опасную инфекционную болезнь в ОАО «Международный аэропорт Сочи».

8 октября 2013 г. – тактико-специальное учение Роспотребнадзора с межведомственным участием «Организация лабораторной диагностики и исследования объектов окружающей среды при вспышке кишечной инфекции во время проведения массовых спортивных мероприятий в г. Сочи (2014 г.)», в ходе которого были отработаны алгоритмы проведения диагностических исследований при максимальной загрузке лабораторий, а также порядок задействования резервных лабораторных баз при превышении пороговой мощности.

16–17 октября 2013 г. – межведомственное тактико-специальное учение «Отработка порядка выявления пациента в отеле г.-к. Сочи с инфекционным заболеванием, представляющим потенциальную опасность для здоровья населения и международных сообщений, локализации и ликвидации эпидемического очага с групповой заболеваемостью». В ходе учения были отработаны практические вопросы взаимодействия экстренных служб при ЧС эпидемического характера.

29 ноября 2013 г. – под руководством заместителя председателя Правительства Российской Федерации, председателя Государственной комиссии по подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г.-к. Сочи Д.Н. Козака состоялось Межведомственное масштабное учение «Возникновение эпидемического очага инфекционной болезни (вспышки или эпидемии) или пищевых отравлений на олимпийском объекте, повлекших за собой угрозу жизни и здоровью граждан». В рамках данного мероприятия был разработан межведомственный регламент реагирования на нештатные ситуации (логистика информирования для модератора), который включал в себя следующие пошаговые мероприятия.

1. Первичные меры реагирования

1.1. При возникновении нештатной ситуации, связанной с формированием эпидемического очага инфекционной болезни (локального или с тенденцией к распространению) и (или) пищевых отравлений на олимпийском объекте, повлекших за собой угрозу жизни и здоровью людей (далее – Нештатная ситуация, Происшествие), уполномоченное лицо медицинской ор-

ганизации, выявившее больного с признаками инфекционного заболевания или отравления, незамедлительно (в течение 5 минут):

- информирует по телефонной связи с дублированием соответствующей информации посредством электронной почты уполномоченное лицо краевого оперативного штаба о Нештатной ситуации, об обстоятельствах Происшествия и на основании первичной оценки ситуации о последствиях Происшествия;
- информирует по телефонной связи с дублированием соответствующей информации посредством электронной почты руководителя объекта о Нештатной ситуации, об обстоятельствах Происшествия и на основании первичной оценки ситуации о последствиях Происшествия, прогнозных сроках устранения Нештатной ситуации;
- задействует схему оперативного оповещения территориальных органов Роспотребнадзора, органов управления здравоохранением.

1.2. При получении информации о Нештатной ситуации уполномоченное лицо краевого оперативного штаба незамедлительно (не позднее 5 минут) информирует по телефонной связи с дублированием соответствующей информации посредством электронной почты руководителя (или уполномоченное должностное лицо) Оперативного штаба Роспотребнадзора по КК.

Руководитель (или уполномоченное должностное лицо) незамедлительно (не позднее 5 минут):

- при необходимости обеспечивает выделение дополнительных сил и средств для оказания медицинской помощи в экстренной форме и других дополнительных средств;
- обеспечивает взаимодействие краевого оперативного штаба с территориальными органами Роспотребнадзора по организации оперативных действий по устранению причин и последствий Происшествия;
- информирует Главный операционный центр о Происшествии по телефонной связи с дублированием соответствующей информации посредством электронной почты.

1.3. При регистрации случая с подозрением на опасную инфекцию, эпидемического очага с групповой заболеваемостью и (или) пищевого отравления территориальные органы Роспотребнадзора незамедлительно (в течение 5 минут) направляют эпидемиологическую бригаду для проведения эпидемиологического обследования очага.

1.4. Руководитель объекта, при необходимости во взаимодействии с уполномоченным лицом краевого оперативного штаба:

- организует срочные мероприятия (включая рекомендованные Роспотребнадзором) с целью минимизации угрозы жизни и здоровью людей;
- организует первичную корректировку операционной деятельности объекта;
- информирует о Происшествии Главный операционный центр.

1.5. Главный операционный центр незамедлительно (не позднее 5 минут) информирует посредством электронной почты:

- оргкомитет – для принятия решения при необходимости о задержке, переносе или отмене соревнования, или церемонии награждения победителей соревнования, или церемонии открытия или закрытия Олимпийских/Паралимпийских игр и для организации корректировки операционной деятельности;
- при необходимости оперативный штаб по безопасности – для принятия к сведению;
- оперативный штаб по работе со СМИ – для принятия решения о выпуске информационного сообщения и (или) проведения других информационных мероприятий.

1.6. Оргкомитет при необходимости в течение 30 минут с момента поступления информации от Главного операционного центра, указанного в п. 1.5 Регламента:

- организует принятие решения о задержке, переносе или отмене соревнования, или церемонии награждения победителей соревнования, или церемонии открытия или закрытия Олимпийских/Паралимпийских игр;
- информирует об этом Главный операционный центр.

1.7. Оперативный штаб по работе со СМИ организует принятие решения о выпуске информационного сообщения и (или) проведения других информационных мероприятий.

1.8. При необходимости Главный операционный центр незамедлительно (в течение 5 минут) организует информирование клиентских групп об изменениях.

2. Изучение обстоятельств, оценка последствий Происшествия, принятие решений по ликвидации последствий Происшествия

2.1. В течение 30 минут с момента Происшествия территориальные органы Роспотребнадзора организуют проведение эпидемиологического обследования для определения мероприятий по устранению причин Происшествия. В течение двух часов после начала эпидемиологического обследования подготавливают План проведения эпидемиологических мероприятий, прогноз времени ликвидации последствий Происшествия и информируют об этом по телефонной связи с дублированием соответствующей информации посредством электронной почты уполномоченное лицо краевого оперативного штаба.

2.2. При получении Плана проведения эпидемиологических мероприятий, прогноза времени ликвидации последствий Происшествия, предложений территориальных органов Роспотребнадзора уполномоченное лицо краевого оперативного штаба незамедлительно (не позднее 5 минут) информирует по телефонной связи с дублированием соответствующей ин-

формации посредством электронной почты руководителя (или уполномоченное должностное лицо) краевого оперативного штаба.

Руководитель (или уполномоченное должностное лицо) краевого оперативного штаба в течение 30 минут:

- по согласованию с уполномоченным лицом оргкомитета принимает решение о необходимых ограничительных мерах по ликвидации и устранению причин Происшествия и сроках ликвидации;
- при необходимости организует выделение дополнительных средств для ликвидации причин Происшествия;
- утверждает план проведения эпидемиологических мероприятий;
- при необходимости на основании предложения Роспотребнадзора принимает решение о введении карантина;
- информирует оргкомитет по телефонной связи с дублированием соответствующей информации посредством электронной почты о принятых решениях, мероприятиях по ликвидации причин и последствий Происшествия, а также сроках выполнения мероприятий;
- информирует о выделении дополнительных средств, принятом плане проведения эпидемиологических мероприятий, ограничительных мерах по ликвидации и устранению причин Происшествия и сроках ликвидации Главный операционный центр.

2.3. При получении информации, указанной в пунктах 1.6, 2.2 Регламента, Главный операционный центр незамедлительно (в течение 5 минут) информирует посредством электронной почты:

- оргкомитет – для принятия при необходимости решения о задержке, переносе или отмене соревнования, или церемонии награждения победителей соревнования, или церемонии открытия или закрытия Олимпийских/Паралимпийских игр и для организации корректировки операционной деятельности;
- при необходимости оперативный штаб по безопасности – для принятия к сведению;
- оперативный штаб по работе со СМИ – для принятия решения о выпуске информационного сообщения и (или) проведения других информационных мероприятий.

2.4. Оргкомитет после получения информации от Главного операционного центра незамедлительно (в течение 5 минут) организует принятие решения о задержке, переносе или отмене соревнования, или церемонии награждения победителей соревнования, или церемонии открытия или закрытия Олимпийских/Паралимпийских игр и информирует о принятом решении Главный операционный центр посредством электронной почты.

2.5. Оперативный штаб по работе со СМИ организует принятие решения о выпуске информационного сообщения и (или) проведения других информационных мероприятий.

2.6. Главный операционный центр при необходимости незамедлительно (в течение 5 минут) организует информирование клиентских групп об изменениях.

3. Реализация мероприятий по устранению причин и последствий Происшествия

3.1. Краевой оперативный штаб в течение 30 минут после принятия решения о проведении мероприятий по ликвидации последствий Происшествия, сроках реализации мероприятий, указанных в пункте 2.2 Регламента, организует мероприятия по устранению причин Происшествия и информирует об этом Главный операционный центр.

3.2. Оргкомитет в течение 30 минут после получения информации от Главного операционного центра, указанной в пункте 2.3 Регламента, организует корректировку операционной деятельности и передаёт сведения в Главный операционный центр для информирования краевого оперативного штаба, оперативного штаба по безопасности.

3.3. При получении информации, указанной в пунктах 3.1, 3.2 Регламента, Главный операционный центр незамедлительно (в течение 5 минут) информирует посредством электронной почты:

- краевой оперативный штаб – для принятия к сведению, или, при необходимости, для корректировки операционной деятельности в соответствии с корректировкой операционной деятельности оргкомитета;
- оперативный штаб по работе со СМИ – для принятия решения о выпуске информационного сообщения и (или) проведения других информационных мероприятий.

3.4. При необходимости краевого оперативного штаба после получения информации от Главного операционного центра незамедлительно (в течение 5 минут) организует корректировку операционной деятельности и информирует по телефонной связи с дублированием соответствующей информации посредством электронной почты Главный операционный центр о корректировке операционной деятельности.

3.5. Оперативный штаб по работе со СМИ организует принятие решения о выпуске информационного сообщения и (или) проведения других информационных мероприятий.

3.6. Главный операционный центр незамедлительно (в течение 5 минут) посредством электронной почты доводит до сведения оргкомитета информацию о корректировке операционной деятельности краевым оперативным штабом.

3.7. При необходимости Главный операционный центр незамедлительно (в течение 5 минут) организует информирование клиентских групп об изменениях.

4. Завершение мероприятий по восстановлению штатного режима работы объекта

4.1. После завершения мероприятий по ликвидации эпидемического очага и устранению причин Происшествия, указанных в пункте 3.1 Регла-

мента, Роспотребнадзор незамедлительно (в течение 5 минут) информирует краевой оперативный штаб по телефонной связи с дублированием соответствующей информации посредством электронной почты об устранении причин Происшествия.

4.2. Территориальные органы Роспотребнадзора подтверждают устранение причин Происшествия и информируют об этом уполномоченное лицо краевого оперативного штаба по телефонной связи с дублированием соответствующей информации посредством электронной почты.

4.3. Уполномоченное лицо краевого оперативного штаба при получении информации о ликвидации эпидемического очага и завершении работ по устранению причин Происшествия незамедлительно (в течение 5 минут) информирует по телефонной связи с дублированием соответствующей информации посредством электронной почты руководителя (или уполномоченное должностное лицо) краевого оперативного штаба.

Руководитель (или уполномоченное должностное лицо) по согласованию с уполномоченным лицом оргкомитета принимает решение о восстановлении штатного режима работы и информирует Главный операционный центр по телефонной связи с дублированием соответствующей информации посредством электронной почты.

4.4. Главный операционный центр незамедлительно (в течение 5 минут) информирует посредством электронной почты о восстановлении штатного режима работы:

- оргкомитет – для принятия к сведению;
- оперативный штаб по работе со СМИ – для принятия решения о выпуске информационного сообщения и (или) проведения других информационных мероприятий.

4.4. Оперативный штаб по работе со СМИ организует принятие решения о выпуске информационного сообщения и (или) проведении других информационных мероприятий.

4.5. Главный операционный центр при необходимости незамедлительно (в течение 5 минут) организует информирование клиентских групп об изменениях.

Кроме того, в предолимпийский период проводились учения различного уровня, на которых решались задачи по отработке алгоритмов реагирования на локальные вспышки, действий при выявлении больных ООИ, взаимодействию различных структур при возникновении ЧС. Проводилась оценка систем оповещения и отчётности, укомплектованности кадрами, необходимым оборудованием, диагностическими препаратами, определение пороговой мощности лабораторных баз и т. д. Так, на основании выводов, сделанных по итогам учений, уточнены направления работы по оснащению диагностических лабораторий и их усилению за счёт привлечения квалифицированных специалистов из других учреждений.

СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» в 2012–2013 гг. было проведено 8 учений и 11 тренировочных занятий, в ходе которых отрабатывались различные сценарии осложнения эпидемиологической обстановки – вспышка острой кишечной инфекции с большим количеством заболевших и максимальной загрузкой лабораторий, биотеррористическая атака с применением неизвестного ПБА. При проведении лабораторно-диагностических исследований было задействовано новое оборудование, которое планировалось использовать во время Олимпийских игр. В ходе учений впервые в условиях СПЭБ были применены:

- технологии генотипирования штаммов-изолятов с использованием автоматизированной станции микрокапиллярного электрофореза «Experion System»;
- биочип-анализаторы «Диagem» и «ePaTOX II» для выявления биологических токсинов и возбудителей опасных инфекционных болезней;
- детектор биологических аэрозолей IBAC с интегрированным пробоотборным устройством «C100» и ручным пробоотборником атмосферного воздуха «Biocapture».

Таким образом, в предолимпийский период была обеспечена готовность к оперативному проведению мероприятий по противоэпидемическому обеспечению участников и гостей Олимпийских игр, населения г.-к. Сочи при осложнении эпидемиологической обстановки, а также определены алгоритмы взаимодействия органов и организаций Роспотребнадзора с ведомствами и учреждениями, задействованными в обеспечении биологической безопасности Олимпийских игр, при различных ЧС.

4.7. Создание системы лабораторного мониторинга санитарно-эпидемиологической обстановки

Проблемы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в период подготовки и проведения массовых мероприятий связаны прежде всего с возможными вспышками инфекционных болезней, актуальных для данной местности, а также заносом инфекций различных нозологических форм с других территорий [97, 99, 191]. В последние годы возросла угроза проведения биологических террористических актов [79, 106]. Вышесказанное определило необходимость создания функциональной многоступенчатой структуры лабораторной сети, обеспечивающей проведение диагностики широкого перечня инфекционных болезней и индикацию их возбудителей, создания достаточных лабораторных мощностей, организации межлабораторного взаимодействия, подготовки специалистов и моделирования на учениях различных сценариев возможного возникновения санитарно-эпидемиологических осложнений [102].

4.7.1. Деятельность по созданию эффективной системы лабораторного обеспечения на этапе подготовки к Олимпийским играм

Особенности организации лабораторных исследований во время Олимпийских игр определялись эпидемиологическими рисками, основные из которых:

- прибытие большого числа участников и гостей Игр;
- возможная перегрузка систем жизнеобеспечения (водоснабжения, канализации, общественного питания), одним из последствий которой может быть активация путей передачи возбудителя инфекции;
- возможность заноса или сезонной вспышки инфекционной болезни, требующей обследования большого числа контактных лиц или лиц из числа декретированных контингентов;
- угроза заноса экзотической, «новой» для Российской Федерации инфекции или преднамеренного (биотеррористического) заражения продуктов питания и объектов окружающей среды патогенными микроорганизмами.

Все перечисленные риски напрямую связаны с необходимостью увеличения объёмов лабораторных исследований, расширения спектра выявляе-

Таблица 8

Актуальные проблемы при организации лабораторной диагностики инфекционных болезней при проведении Олимпийских игр и пути их решения

Проблемы	Пути решения
Возможность «новой» или экзотической для РФ инфекции	Привлечение СПЭБ Роспотребнадзора; готовность к лабораторной диагностике 82 инфекционных нозологий
	Обеспечение межведомственного взаимодействия
Возможность массового поступления материала для исследований	Укрепление лабораторной базы, усиление специалистами СПЭБ, СКФО, НИИ Роспотребнадзора
	Создание резервной лабораторной базы
	Обеспечение возможности «срочных поставок» тест-систем
	Разработка специальных алгоритмов индикации и диагностики, применение мультидиагностических тест-систем
Территориальная разобщённость объектов обследования	Применение ГИС для планирования обследования объектов
	Усиление оперативного взаимодействия
Предотвращение биотеррористических угроз	Выполнение скрининговых исследований продуктов питания
	Готовность к индикации по схемам детекции неизвестного ПБА

мых ПБА, это, в свою очередь, предопределяло необходимость укрепления лабораторной сети и особой организации её работы (табл. 8).

С учётом этого лабораторная служба Сочинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в КК» Роспотребнадзора была усилена специалистами Краснодарского края, всего было задействовано 282 сотрудника. Основываясь на положительном опыте привлечения СПЭБ противочумных институтов Роспотребнадзора для ликвидации последствий различных ЧС и обслуживания массовых и особо важных мероприятий, была задействована СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора.

Важной составляющей работы в предолимпийский период была подготовка кадров на курсах повышения квалификации и по специальным программам. Всего в период 2012–2013 гг. в ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора по вопросам лабораторной диагностики и профилактики особо опасных и других инфекций, биологической безопасности было обучено 270 специалистов.

4.7.2. Организация лабораторного исследования клинического материала

Основным документом по организации лабораторной диагностики был «Порядок лабораторного обеспечения диагностики инфекционных болезней в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи» [125], разработанный с учётом опыта Универсиады 2013 года. Для врачей общей практики и специалистов, участвующих в исследовании клинического материала, было подготовлено методическое пособие «Организация и порядок проведения лабораторной диагностики инфекционных болезней в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи» [108]. Также разработаны методические рекомендации «Организация лабораторной диагностики инфекционных болезней, лабораторного контроля объектов окружающей среды при проведении массовых мероприятий» [111].

Предварительный расчёт свидетельствовал, что при осложнениях эпидемиологической обстановки объём лабораторных исследований клинического материала за период проведения Олимпийских игр может составить до 14 100 исследований, в том числе 5700 – на острые кишечные инфекции, 5100 – на воздушно-капельные и 3300 – на другие группы инфекций. При этом в сутки количество анализируемых проб может достигать до 400 и более. Готовность к лабораторной диагностике ООИ должна предусматривать не менее 200 исследований по каждой нозологии, на холеру – до 3000, экзотические инфекции для территории Российской Федерации – не менее 50 [108, 125].

В ходе проводимых штабных и полевых учений была определена диагностическая (пороговая) мощность задействованных лабораторных баз по количеству исследований в сутки [125]:

- ГБУЗ «Инфекционная больница № 2» Министерства здравоохранения Краснодарского края: методом ПЦР – 160 проб, иммунологическими методами – 200, бактериологическим – 200;
- ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора: методом ПЦР – 150 проб, иммунологическими методами – 200, бактериологическим – 300;
- СПЭБ: методом ПЦР – 200 проб, иммунологическими методами – 200–500, бактериологическим для возбудителей I–II групп патогенности – 40, для возбудителей III–IV групп патогенности и холеры – 300.

Рассчитанная суточная диагностическая (пороговая) мощность лабораторий свидетельствовала об имеющемся резерве на случаи ухудшения эпидемиологической ситуации, увеличения инфекционной заболеваемости в период Олимпийских игр.

Был определён перечень контингентов, подлежащих лабораторно-диагностическим исследованиям, к которым относились:

- участники, гости и персонал при обращении в медицинские учреждения олимпийских объектов, не нуждающиеся в направлении для стационарного лечения;
- участники и персонал при оказании стационарной медицинской помощи, а также гости, доставленные службой скорой медицинской помощи по направлению медицинских организаций олимпийских объектов;
- жители и гости г.-к. Сочи, а также персонал при обращении в амбулаторно-поликлинические учреждения, не нуждающиеся в направлении для стационарного лечения;
- жители и гости г.-к. Сочи при обращении в амбулаторно-поликлинические учреждения, нуждающиеся в дальнейшей госпитализации или госпитализированные для стационарного лечения;
- руководители государственных, спортивных и иных делегаций (VIP).

С учётом возможности заноса различных нозологических форм инфекций с других территорий при постановке первичного диагноза использовался подход, предложенный ВОЗ (Руководство по сбору клинических образцов во время полевых исследований вспышек WHO/CDS/CSR/EDC/2000.4), в соответствии с которым определены девять основных клинических синдромов и соответствующие каждому из них инфекционные болезни: синдром острой диареи, острый респираторный синдром, острый дерматологический синдром, синдром острой геморрагической лихорадки, острый желтушный синдром, острый неврологический синдром, острый «системный» синдром, острый офтальмологический синдром, острый урологический синдром. В зависимости от клинического синдрома определялось направление диагностических исследований.

Основным учреждением, выполняющим лабораторную диагностику в период Олимпийских игр, было ГБУЗ «Инфекционная больница № 2» Министерства здравоохранения (МЗ) Краснодарского края. За исследование материала от контактных лиц отвечал Сочинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора.

Для усиления лабораторной базы г.-к. Сочи и расширения её диагностических возможностей по направлениям диагностики особо опасных инфекций, проведения идентификации, генотипирования и секвенирования штаммов ПБА была задействована СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора [63, 15]. Материал от больных и контактных в СПЭБ должен был направляться в следующих случаях:

- при подозрении на ООИ – все контингенты, независимо от клинического синдрома;
- при заболеваниях неясной этиологии, при атипичном течении заболевания – все контингенты, независимо от клинического синдрома;
- от VIP – руководящего состава государственных, спортивных и иных делегаций (все клинические синдромы кроме урологического);
- при синдроме острой геморрагической лихорадки – все контингенты;
- при остром «системном» синдроме – участники и персонал Игр при оказании стационарной медицинской помощи;
- при необходимости усиления лабораторий г.-к. Сочи.

Таким образом, в проведении лабораторной диагностики инфекционных болезней в период Олимпийских игр были задействованы три лабораторные базы, для каждой из них определён круг задач, в соответствии с которыми строилась дальнейшая подготовка.

4.7.3. Организация лабораторного контроля объектов окружающей среды

Перечень контролируемых объектов, точки и кратность отбора проб, анализируемые показатели, лабораторные базы, ответственные за проведение исследований, и алгоритм взаимодействия между ними определял «Порядок лабораторного обеспечения исследований проб окружающей среды в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи» [126]. В соответствии с данным документом основной базой, обеспечивающей лабораторный мониторинг объектов окружающей среды, продуктов питания на соответствие гигиеническим нормативам, было ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора. С целью расширения лабораторных возможностей были задействованы радиологическая группа ФБУН «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт радиационной гигиены имени профессора П.В. Рамзаева» Роспотребнадзора и СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора. В задачи радиологической группы входило реагирование на все случаи срабаты-

вания приборов радиационного контроля, проведение исследований по идентификации источника ионизирующего излучения, контроль пищевой продукции на главном распределительном центре, отбор проб из объектов окружающей среды для проведения радиологических исследований. СПЭБ отвечала за плановое обследование объектов проживания и спортивных объектов на легионеллы, исследование воды питьевой и морской на группу кишечных вирусов и вибриофлору, скрининговые исследования продуктов питания на дополнительные показатели (возбудители ООИ, ОКИ, биологические токсины). Также в СПЭБ материал должен был направляться по эпидемическим показаниям (при подозрении на возбудителя ООИ, неизвестный возбудитель) и при необходимости усиления лабораторной базы г.к. Сочи по санитарно-микробиологическому направлению работ.

Подготовка лабораторных баз строилась с учётом особенностей мероприятия и поставленных задач [118]. В частности, в предолимпийский период была проведена полная модернизация санитарно-гигиенической лаборатории Сочинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора. Закуплено новое оборудование, внедрены современные высокотехнологичные методы: атомно-абсорбционная спектрометрия, капиллярный электрофорез, газовая хроматография с масс-спектрометрией, высокоэффективная жидкостная хроматография, флюориметрия, что позволило в несколько раз увеличить мощность лаборатории. Для выполнения запланированных объёмов исследований с целью кадрового усиления Сочинского филиала в период Олимпийских игр разработан график работы привлечённых специалистов из других филиалов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора. Создан необходимый запас реактивов, питательных сред и диагностических препаратов. Испытательный лабораторный центр Сочинского филиала был аккредитован в международной системе аккредитации, включен в Национальную часть Единого реестра органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров Таможенного союза).

4.7.4. Порядок работы на различных этапах лабораторного исследования

Забор клинического материала от больных инфекционными болезнями (подозрительных на заболевание), нуждающихся в госпитализации, осуществлялся на базе ГБУЗ «Инфекционная больница № 2» и ГБУЗ «Краевая больница № 4». Забор материала от лиц с подозрением на инфекционную болезнь или больных, не нуждающихся в госпитализации, проводился по месту обращения. Сопроводительные документы составляли в двух экземплярах: один отправляли вместе с пробами в лабораторию, второй (копия) оставался в учреждении, направившем пробы на исследование. В них указывались фамилия, имя, отчество, возраст больного, адрес (страна проживания и адрес фактического пребывания), предварительный клинический

диагноз, дата и время начала заболевания и взятия материала, характер материала для исследования, применённые антибиотики (дата и доза), фамилия и должность медицинского работника, забравшего материал. Доставку проб для лабораторных исследований обеспечивало учреждение, в котором проводился забор материала. Ответ по результатам лабораторной диагностики отправлялся немедленно по указанному в направлении адресу в учреждение, приславшее материал для исследования.

В случае выявления больного с подозрением на ООИ информация (экстренное извещение) от службы скорой медицинской помощи или ЛПО, в которой был поставлен предварительный клинический диагноз, должна быть немедленно направлена в Оперативный штаб Роспотребнадзора по КК, руководитель которого информировал заинтересованные ведомства и обосновывал предложения по сбору санитарно-противоэпидемической комиссии для координации мероприятий по реагированию на ЧС, определения объёмов карантинных мероприятий и т. д. Забор и упаковку проб клинического и/или секционного материала при подозрении на ООИ должны были осуществлять медицинские работники ЛПО в присутствии и под руководством специалиста СПЭБ, обученного правилам биологической безопасности. В этом случае транспортирование проб должно было осуществляться на автотранспорте СПЭБ в сопровождении полицейской машины.

Отбор (и доставку) проб из объектов окружающей среды для плановых исследований и по эпидемиологическим показаниям (продукты питания, вода из централизованных источников водоснабжения и др.) осуществляли специалисты ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора в присутствии представителя учреждения, в котором проводили отбор в соответствии с действующими нормативно-методическими документами. По результатам проведённых анализов составлялся Протокол лабораторных исследований (при анализе продуктов питания также оформлялось Заключение о соответствии исследуемого продукта требованиям нормативных документов), который направлялся в Оперативный штаб Роспотребнадзора по КК и организацию, откуда была доставлена проба. При подозрении на ООИ отбор, упаковку, транспортирование и лабораторные исследования проб из объектов окружающей среды должны были осуществлять специалисты СПЭБ.

При выявлении возбудителя ООИ в клиническом материале и/или в пробах из объектов окружающей среды начальник СПЭБ должен был немедленно направить Протокол лабораторного исследования в Оперативный штаб Роспотребнадзора по КК и Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

С учётом важности выдачи результатов лабораторных исследований в кратчайшие сроки и возможного поступления большого числа образцов для анализа, основываясь на специально разработанных методических до-

кументах [108, 111, 113, 125, 126], применялся следующий порядок лабораторной диагностики:

- в качестве приоритетных использовали методы специфической индикации, в первую очередь ПЦР, позволяющие проводить детекцию возбудителей инфекционных болезней в максимально короткие сроки;
- с целью сокращения количества исследований методом ПЦР использовали тест-системы для одномоментного выявления нуклеиновых кислот нескольких видов возбудителей;
- для повышения точности и информативности анализа применяли ПЦР тест-системы, позволяющие проводить одновременную детекцию нескольких маркеров возбудителя (при возможности);
- с целью сокращения времени проведения исследований максимально задействовали автоматические анализаторы (биочип-анализаторы для детекции биотоксинов и ПБА «Диагем», «ePaTOX II», анализаторы для санитарно-микробиологических исследований «mini VIDAS», «ТЕМРО», «БакТрак» и др.);
- при проведении лабораторной диагностики инфекционных болезней положительный ответ по данным ПЦР являлся основанием для оперативного проведения противоэпидемических и профилактических мероприятий с учётом анализа эпидситуации.

Отчёт о проделанной работе лабораторий, обеспечивающих исследование клинического материала и проб из объектов окружающей среды, ежедневно направлялся в Оперативный штаб Роспотребнадзора по КК, где проводился анализ полученных данных и составлялся общий отчёт о санитарно-эпидемиологической обстановке в регионе, который направлялся в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и в Организационный комитет Олимпийских игр. В случае возникновения санитарно-эпидемиологических осложнений, связанных со вспышками инфекционных болезней, подозрении на ООИ и инфекцию, требующую проведения мероприятий по санитарной охране территории РФ, информация должна была направляться незамедлительно, а частота предоставления отчётов изменялась в зависимости от конкретной ситуации. В работе Организационного комитета Олимпийских игр участвовал представитель Роспотребнадзора, который обеспечивал постоянное взаимодействие с другими ведомствами, задействованными в организации и обеспечении проведения Олимпийских игр. Межведомственное взаимодействие в случае возникновения ЧС осуществлялось в соответствии с Регламентом, определяющим совместные действия, задачи различных служб, и схемой, действующей в период подготовки и проведения Олимпийских игр, в которой были указаны алгоритм передачи информации и ответственные лица.

Работа диагностических лабораторий в период Олимпийских игр была организована в круглосуточном режиме с назначением ответственных де-

журных. Общее руководство, координирование деятельности лабораторий, распределение потоков клинического материала и проб из объектов окружающей среды между ними в случае пороговой загруженности осуществлял Оперативный штаб Роспотребнадзора по КК. Для передачи информации использовали основной и дублирующий каналы связи. Протоколы лабораторных исследований сразу после получения результатов отправляли по электронной почте в Оперативный штаб Роспотребнадзора по КК и передавали в организации, направившие материал на исследование.

В основе создания лабораторной сети, ориентированной на эффективное функционирование во время проведения Олимпийских игр, была разработка всеобъемлющей нормативной базы, регулирующей организацию работы, и специальных методических документов, уточняющих особенности выполнения диагностических исследований различного материала при массовых мероприятиях. В результате была применена новая тактика лабораторной диагностики и индикации, позволяющая добиться существенного повышения производительности диагностических лабораторий [63, 125, 126]. Это было одной из особенностей функционирования лабораторной системы г.к. Сочи в этот период. Разработанные нормативно-методические документы [108, 111, 113, 125, 126] определяли перечень и задачи лабораторных баз, порядок проведения лабораторной диагностики на всех этапах (от забора проб до выдачи результатов анализа).

Во время проведения Олимпийских игр функционировала единая структура лабораторной сети, состоящая из лабораторий различных учреждений и ведомств. При этом был решен ключевой вопрос – организация взаимодействия между различными ведомствами и учреждениями, задействованными в противоэпидемическом обеспечении, и непосредственно лабораториями, обеспечивающими проведение исследований клинического материала и проб из объектов окружающей среды.

На этапе подготовки была обеспечена готовность ко всем прогнозируемым сценариям осложнения санитарно-эпидемиологической обстановки. Для этого был существенно усилен кадровый потенциал учреждений, задействованных в индикации ПБА и лабораторной диагностике инфекционных болезней. За счёт применения всего имеющегося комплекса современных препаратов для молекулярной диагностики (отечественного производства) были существенно расширены возможности идентификации бактерий и вирусов и постановки этиологически верного диагноза при ОКИ, ОРВИ и др. Применение современных автоматизированных средств лабораторного анализа обеспечило возможность быстрого осуществления индикации различных ПБА и идентификации микроорганизмов. Сделанные расчёты возможных объёмов лабораторных исследований позволили создать необходимые запасы питательных сред и диагностических препаратов, обеспечить необходимые мощности лабораторий.

4.8. Особенности организации работы Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в период подготовки и проведения Олимпийских игр

При проведении Олимпийских игр перед Роспотребнадзором вставали неординарные задачи, по своему масштабу и особенностям отличавшиеся от решаемых когда-либо ранее. Это потребовало новых оригинальных подходов, создания необходимой нормативной базы, высокой ответственности при выполнении работ. Поэтому деятельность органов и учреждений Роспотребнадзора по Краснодарскому краю имела целый ряд особенностей, связанных с порядком расстановки кадров, организации их работы.

Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия в период подготовки и проведения Олимпийских игр осуществлялось в соответствии с 71 организационно-распорядительным документом, подготовленным Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю и утверждённым Роспотребнадзором, администрацией Краснодарского края, администрацией г.-к. Сочи, руководителем Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю.

В соответствии с приказом Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» от 28.12.2010 № 312/971 «Об определении потребности в штатной численности персонала, участвующего в санитарно-эпидемиологическом обеспечении XXII Олимпийских игр и XI Паралимпийских зимних игр в г.-к. Сочи» была определена потребность в привлечении специалистов для участия в санитарно-эпидемиологическом обеспечении Олимпийских игр. Для выполнения служебных обязанностей в полном объёме в период проведения Игр с мая 2013 года началась работа по аккредитации специалистов и транспорта. Всего было аккредитовано 793 специалиста, принимающих участие в подготовке и проведении Игр. Были получены необходимые пропуски для въезда транспорта на все олимпийские и паралимпийские объекты и на движение по олимпийским полосам, дающие преимущества в передвижении. До начала введения режима передвижения по олимпийским и паралимпийским полосам было получено 102 пропуска, дающих преимущества заезда на любой олимпийский объект, в том числе 36 – с правом парковки на объекте. В период проведения Олимпийских игр по согласованию со службой безопасности ежедневно получались допуски на пронос в зону Игр экспресс-оборудования.

Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» был издан приказ от 01.07.2013 № 154/705 «О создании оперативного штаба и организации работы в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в 2014 году в г. Сочи», которым были определены структура и состав оперативного штаба, его функции, перечень ситуаций, требующих информирования координаторов оператив-

ного штаба, алгоритм действия специалистов, инструкция по проведению санитарно-эпидемиологического обследования на предмет соблюдения санитарного законодательства на олимпийских объектах, порядок взаимодействия специалистов, задействованных на объектах с оперативным штабом, инструкция и положение по работе бригад быстрого реагирования, должностные инструкции специалистов.

Приказом Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» от 21.01.2014 № 20/79 «О персонифицированных списках при санитарно-эпидемиологическом обеспечении» были закреплены специалисты за соревновательными и несоревновательными объектами, местами проживания и организации питания клиентских групп, объектами инженерно-коммунальной инфраструктуры, бригадами быстрого реагирования, консультационными пунктами по защите прав потребителей, санитарно-карантинными пунктами пропуска через государственную границу, бригадами радиологической разведки и эпидемиологическими бригадами. Всего в январе–марте 2014 года было задействовано 147 специалистов Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю, находящихся в г.-к. Сочи от 5 до 72 дней. В указанный период велся учёт работы специалистов в выходные и праздничные дни. В общей сложности на санитарно-эпидемиологическое обеспечение было затрачено 5209 человеко-дней. Всем специалистам с учётом затраченного в период Олимпийских игр времени было выплачено материальное поощрение.

С целью экстренного прибытия на объект в случае возникновения нештатной ситуации было создано 3 бригады быстрого реагирования, по 7 человек в каждой (1 бригада в Прибрежном кластере, 2 бригады в Горном кластере). Дежурство бригад осуществлялось круглосуточно. Все бригады были оснащены лабораторным оборудованием для проведения отбора проб объектов окружающей среды, в том числе с помощью экспресс-методов (СПЭЛ, АТФ, ГАНГ).

С целью оперативного информирования Роспотребнадзора о складывающейся санитарно-эпидемиологической ситуации и проводимых мероприятиях, а также об их результативности, во исполнение приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 31.12.2013 № 1000 «Об оперативном информировании о санитарно-эпидемиологической ситуации в г.-к. Сочи в период проведения Олимпийских и Паралимпийских зимних игр 2014 года» был издан одноименный приказ Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» от 16.01.2014 № 12/35, в соответствии с которым ежедневно к 8.00 информация направлялась в центральный аппарат Федеральной службы.

Организация надзора за эпидемиологически значимыми объектами имела ряд особенностей.

Во время проведения Игр ежедневно осуществлялись мероприятия по контролю в рамках Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» и мониторинг за соблюдением требований санитарного законодательства на объектах, занятых организацией питания всех клиентских групп. В начальный период проведения Олимпийских игр участие Роспотребнадзора было направлено на оказание методической и организационной помощи хозяйствующим субъектам в каждом подразделении операторов питания, участвующих в приготовлении блюд общественного питания. Помощь сводилась к проведению консультаций при осуществлении технологического цикла, при контроле условий хранения и выдачи пищевых продуктов на складских помещениях, хранении суточных проб, консультаций по работе с персоналом пищеблоков, уточнением вопросов, связанных с работой персонала. В период Олимпийских игр в отношении хозяйствующих субъектов проводились внеплановые мероприятия по контролю в рамках Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ, в ходе которых прекращалась реализация продукции, не отвечающей требованиям – без маркировки, с истекшим сроком годности, хранившаяся с нарушением условий, требуемых законодательством; составлялись протоколы об административных правонарушениях. Как при мониторинге, так и при осуществлении контрольных мероприятий основная задача специалистов Роспотребнадзора состояла в немедленном устранении нарушений, создающих угрозу причинения вреда жизни и здоровью участников Олимпийских игр. Сотрудники штаба из числа профильных специалистов по питанию оказывали консультативную помощь в круглосуточном режиме руководителям, ведомственным санитарным врачам и должностным лицам операторов питания.

Объекты, не полностью соответствующие требованиям санитарного законодательства, были взяты на особый контроль. До 01.02.2014 г. благодаря ежедневному контролю со стороны Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю все нарушения были устранены.

Впервые в деятельности службы в массовом порядке использовались приборы, позволяющие в короткий промежуток времени установить нарушения санитарного законодательства с помощью объективных методов исследований (экспресс-методов), добиваться лабораторного контроля за устранением выявленных нарушений. Наиболее часто приборы для экспресс-диагностики использовались при контроле операторов питания, обеспечивающих питанием спортсменов в олимпийских деревнях, VIP, а также на фабриках-кухнях, работающих на сырье и в главном распределительном центре. Кратность их применения составляла до 5–6 раз в течение суток. В VIP-ложах экспресс-методики использовались непосредственно после завоза продукции на концессии. Ежедневно экспресс-методы применялись в местах кормления детей творческих коллективов, зонах питания

международных национальных федераций, в местах питания сотрудников СМИ. Выборочно экспресс-контролю подвергались объекты мелкорозничной торговли (фуд-корды, стрит-фуды, объекты быстрого питания и др.).

С учётом особой актуальности проблемы кори в период подготовки к Играм были определены и контролировались возможные риски осложнения эпидемиологической ситуации по заболеваемости корью. Организация мероприятий по снижению эпидемиологических рисков включала следующие направления работы:

1. Обеспечение круглосуточной регистрации инфекционной заболеваемости силами 3 бригад ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора.
2. Дежурство (в круглосуточном режиме) специалистов Роспотребнадзора в инфекционных стационарах (Адлер, Дагомыс) – всего 4 человека для оперативной доступности, сбора эпидемиологического анамнеза и своевременного информирования Оперативного штаба Роспотребнадзора по КК для принятия управленческих решений.
3. Обеспечение готовности к немедленному началу проведения (в течение 1 часа) эпидемиологического расследования.
4. Учёт и выявление круга контактных лиц и организация проведения вакцинации. Для обеспечения проведения противоэпидемических мероприятий, опроса контактных лиц и установления эпидемиологического и прививочного анамнеза организована работа 6 эпидемиологических бригад (в том числе 2 резервные) общей численностью 28 человек из числа специалистов Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» с привлечением 6 переводчиков. Опрошено более 5000 человек.
5. Организация подготовки писем, информации, отчётов в Оперативный штаб Роспотребнадзора по КК, АНО «Оргкомитет «Сочи 2014», проведения анализа ситуации и противоэпидемических мероприятий (подготовлены 6 бригад быстрого реагирования по 8 человек).
6. Силами 8 бригад органов здравоохранения с привлечением переводчиков организована работа по проведению вакцинации иностранных граждан, согласие на проведение вакцинации получено у 500 человек.
7. Доставка вакцины с требованием «холодовой цепи», для чего выделено 3 единицы автотранспорта.
8. Организация проведения серологического обследования лиц, имевших в анамнезе указание на наличие сыпи и заболевания с признаками ОРВИ.
9. Организация допуска работников и транспорта на закрытые территории, в связи с чем проведено 3 рабочих совещания с ФСБ, АНО «Оргкомитет «Сочи 2014», службой безопасности АНО «Оргкомитет «Сочи 2014», непосредственными руководителями закрытых объектов телерадиовещания.

10. Увеличение удельного веса охвата дополнительной иммунизацией против кори жителей г.-к. Сочи до 99,7%. В период проведения Олимпийских игр дополнительно привито взрослого населения 12 224, организовано проведение иммунизации по эпидемическим показаниям в очагах кори 4930 человек.
11. В целях организации проведения вакцинации против кори и оповещения населения учреждениями здравоохранения направлено более 8000 SMS-сообщений.
12. Подготовка и выдача документов органам здравоохранения о проведении профилактических и противозидемических мероприятий в каждом очаге.

В целях снижения риска возникновения спорадической и вспышечной заболеваемости острыми кишечными, острыми респираторными инфекциями, а также возможного заноса на территорию Краснодарского края инфекционных и паразитарных заболеваний Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора был разработан и осуществлён комплекс мер:

- изучен опыт ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан» Роспотребнадзора по организации обучения волонтеров в период подготовки к Универсиаде-2013 в г. Казани;
- разработаны учебно-тематические планы для подготовки волонтеров, персонала АНО «Оргкомитет «Сочи 2014», персонала подрядчиков, поставщиков и спонсоров АНО «Оргкомитет «Сочи 2014», персонала аэропортов и авиаперевозчиков по вопросам санитарно-эпидемиологического обеспечения, формирования здорового образа жизни, соблюдения правил личной гигиены, профилактики инфекционных заболеваний и пищевых отравлений;
- разработана программа гигиенической подготовки волонтеров и направлена в Управления Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации, где расположены волонтерские центры;
- разработан проект информационных материалов для подготовки тренеров по вопросам санитарно-эпидемиологического обеспечения, формирования здорового образа жизни, соблюдения правил личной гигиены, профилактики инфекционных заболеваний и пищевых отравлений;
- разработаны макеты буклетов и памяток по темам: «Здоровый образ жизни», «Профилактика кишечных инфекций», «Профилактика воздушно-капельных инфекций», «Профилактика экзотических и особо опасных инфекций», «Инфекции, передающиеся половым путём», в них изложен алгоритм действий при выявлении инфекционных заболеваний и пищевых отравлений;
- разработаны проекты памяток для гостей Игр по соблюдению требований действующего законодательства в сфере защиты прав потребителей

по темам: «Бытовые услуги», «Гостиничные услуги», «Услуги подвижной связи», «Банковские карты», «Олимпийская символика», «Продажа некачественного товара».

Практический опыт Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю, полученный при проведении Олимпийских игр, обобщён и будет использован в дальнейшей работе.

ГЛАВА 5. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР. ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

5.1. Организация мер по профилактике инфекционных болезней

При подготовке и проведении Олимпийских игр в целях профилактики инфекционных болезней и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения был реализован системный подход, представляющий собой чётко спланированный и организованный эпидемиологический надзор, включающий сбор, передачу, обработку, анализ и оценку эпидемиологической информации для последующего научно обоснованного проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий и формирования эпидемиологического прогноза [87]. Выбор мер и средств предупреждения осложнений эпидемиологической обстановки осуществлялся, исходя из заблаговременной оценки эпидемиологических рисков и определения уровня потенциальной эпидемической опасности в отношении конкретных внешних и внутренних биологических угроз.

С целью определения опасности заноса на территорию проведения Олимпийских игр опасных инфекций из-за рубежа специалистами ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора осуществлялся постоянный мониторинг и обобщение информационных материалов о заболеваемости инфекционными болезнями в мире. Использовали ресурсы (сайты) <http://www.healthmap.org>, <http://www.promedmail.org>, <http://www.who.int>, <http://rospotrebnadzor.ru/>. Информация регулярно размещалась на сайте института www.snipchi.ru и была использована при планировании профилактических мероприятий и организации работы санитарно-карантинных пунктов (СКП).

Одним из приоритетных направлений в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия гостей Олимпийских игр и населения г.-к. Сочи был контроль состояния инфекционной заболеваемости. С этой целью деятельность учреждений Роспотребнадзора по КК осуществлялась по следующим направлениям:

- постоянная и объективная оценка масштабов, характера распространённости инфекционных болезней и их возможного «вклада» в ухудшение санитарно-эпидемиологического благополучия в г.-к. Сочи;
- оценка темпов динамики и изменчивости эпидемического процесса (оценка колебания уровня заболеваемости, появления групповых инфекционных болезней во времени);
- районирование территорий г.-к. Сочи с учётом территориальной дифференциации по эпидемиологическим рискам;

- эпизоотологический мониторинг;
- организация и проведение дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных мероприятий;
- усиление работы санитарно-карантинных пунктов (СКП);
- проведение активной информационно-разъяснительной работы среди населения;
- вакцинация населения в рамках национального календаря профилактических прививок и по эпидемическим показаниям (специфическая профилактика);
- обследование систем горячего водоснабжения гостиничных комплексов и спортивных объектов на колонизацию легионеллами;
- обеспечение биологической безопасности медицинского персонала при работе с заражённым или подозрительным на заражённость материалом и контактах с инфекционными больными;
- организация электронной системы учёта и анализа эпидемиологических данных.

Для оперативной доступности, своевременного информирования, а также принятия управленческих решений обеспечено:

- учёт и регистрация инфекционной заболеваемости (с января 2014 г. организован ежедневный круглосуточный приём экстренных извещений, работа проводилась во взаимодействии с органами здравоохранения);
- круглосуточное пребывание эпидемиолога Роспотребнадзора в инфекционном стационаре (определён график работы);
- формирование 6 эпидемиологических бригад (в том числе 2 резервные) общей численностью 28 человек.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и совершенствования мероприятий по профилактике инфекционных болезней в период подготовки и проведения Олимпийских игр были изданы ряд приказов руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, постановлений санитарно-противоэпидемической комиссии (СПЭК) Администрации г.-к. Сочи, разработаны комплексные планы, в которых были определены основные направления работы.

В разработанных методических указаниях и рекомендациях [109, 111–113] были представлены приоритетные направления деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в период подготовки и проведения массовых мероприятий с международным участием, представлена методика количественной оценки уровня потенциальной эпидемической опасности массовых мероприятий по актуальным инфекционным болезням и комплекс мероприятий по предупреждению реализации ведущих «внешних» и «внутренних» угроз; определены организация и порядок работы специалистов в очагах инфекционных и паразитарных болезней, включающие проведение эпидемиологического рас-

следования с установлением причинно-следственной связи формирования очага и алгоритм принятия решения в целях локализации и ликвидации ситуации.

Для обеспечения своевременного проведения профилактических мероприятий, направленных на стабилизацию эпидемиологической ситуации по кишечным инфекциям, администрацией г.-к. Сочи было издано постановление «О стабилизации заболеваемости острыми кишечными инфекциями в городе Сочи» № 1293 от 24.06.2013 г. Особенностью профилактических мероприятий было проведение внезапных обследований сотрудников пищеблоков крупных олимпийских объектов с целью выявления носителей и больных стёртыми формами кишечных инфекций.

С целью профилактики заражения медицинского персонала при контактах с инфекционными больными медицинские учреждения были обеспечены средствами индивидуальной защиты, в том числе одноразовыми масками в количестве 20 тыс. шт., костюмами «Кварц» – 300 шт., костюмами «Садолит» – 530 шт., противочумными костюмами старого (классического) образца – 162 шт., костюмами «Корунд-2» – 27 шт., одноразовыми костюмами врача-инфекциониста – 500 шт. Регламентирован и многократно отработан на учениях порядок действий при выявлении больного особо опасной инфекцией [124].

В связи с нестабильной эпидемиологической обстановкой по природно-очаговым инфекциям главой Администрации г.-к. Сочи было издано постановление «Об усилении мероприятий по профилактике природно-очаговых инфекционных заболеваний» № 1292 от 24.06.2013 г. В результате было организовано выполнение следующих мероприятий:

- регулярное скашивание травы зелёных зон, парков, скверов, кладбищ;
- проведение эпизоотологического обследования стационарных точек наблюдения в лесопарковой зоне – ежеквартально, в природных очагах арбо- и хантавирусных инфекций – 2 раза в год (весной и осенью);
- осуществление микробиологического мониторинга объектов окружающей среды, в том числе рекреационной зоны акватории моря;
- проведение регулярных уборок, дератизационных работ возле железнодорожного полотна, тоннелей.

В целях повышения эффективности профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения заболеваний людей гидрофобией и животных бешенством:

- усилена разъяснительная работа среди населения о необходимости проведения вакцинации животных против бешенства;
- разработан алгоритм действий в инфекционных очагах, согласно инструкции по борьбе с бешенством; в районах города проводилась сплошная дератизация 2 раза в год;
- организован мониторинг по выявлению бесхозных собак и кошек, при необходимости принимались меры по их отлову;

- проведены проверки регистрационных удостоверений на сторожевых собаках с отметкой о проведении ежегодной вакцинации против бешенства.

Неспецифическая профилактика природно-очаговых инфекционных болезней в условиях проведения Олимпийских игр отличалась от обычных штатных ситуаций, прежде всего привлечением большего количества специалистов, использованием дополнительных материальных средств, выделенных для профилактики вспышек инфекционных болезней, а также необходимостью проведения этой работы в максимально сжатые сроки. Объёмы профилактических обработок мест проживания участников и гостей, туристских маршрутов и мест проведения массовых культурных мероприятий были скорректированы в соответствии с результатами эпизоотологического обследования. В структуре профилактических мероприятий в природных очагах значимое место отводили уничтожению грызунов и кровососущих членистоногих.

Кроме этого, в соответствии с действующими нормативными документами обеспечено оказание антирабической помощи пострадавшим от укусов животными. Лицам, профессиональная деятельность которых связана с риском заражения вирусом бешенства, ежегодно проводится профилактическая иммунизация против бешенства. Организован семинар для работников лечебно-профилактических учреждений по вопросам профилактики бешенства и оказания антирабической помощи. В результате выполненной работы в 2013 г. случаев заболевания животных бешенством не зарегистрировано.

Таким образом, совершенствование неспецифических мер профилактики велось по следующим направлениям: усиление информационно-разъяснительной работы (система консультирования, памятки, буклеты); проведение внезапных обследований сотрудников пищеблоков крупных олимпийских объектов на группу кишечных вирусных и бактериальных инфекций; проведение ежедневного медицинского освидетельствования работников предприятий общественного питания; усиление работы СКП; разработка ряда методических рекомендаций и указаний.

Совершенствование специфической профилактики заключалось в проведении помимо профилактических прививок в рамках национального календаря и по эпидемическим показаниям дополнительной иммунизации декретированных контингентов. Повышение качества клинической и лабораторной диагностики инфекционных болезней способствовало этиологической верификации диагнозов и своевременному выявлению источников инфекции.

В период подготовки и проведения Олимпийских игр была усилена работа санитарно-карантинных пунктов. СКП были полностью обеспечены мобильной сотовой связью, защитной одеждой, необходимыми укладками, дезинфицирующими средствами.

В целях комплексного обеспечения биологической безопасности в регионе и на прилегающих территориях, потенциально опасных в плане заноса

инфекций, в период с 25.01.2014 г. по 16.03.2014 г. была организована работа специалистов ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора на территории Республики Абхазия для оказания методической и практической помощи по стабилизации эпидемиологической обстановки.

Осуществление комплекса профилактических мероприятий, усовершенствованных в рамках специально разработанных нормативно-методических документов, позволило обеспечить санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, безопасность объектов окружающей среды и пищевых продуктов, не допустить заноса опасных инфекционных болезней и формирования эпидемических очагов в период подготовки и проведения Олимпийских игр.

5.2. Мониторинг эпидемиологической обстановки в г.-к. Сочи в предолимпийский, олимпийский и постолимпийский периоды

Для обеспечения биологической безопасности Олимпийских игр в период их подготовки и проведения одной из приоритетных задач органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав и благополучия человека в Краснодарском крае был мониторинг эпидемиологической обстановки. С этой целью предварительно были изучены текущие эпидемиологические особенности инфекционных болезней, представляющих опасность для населения в период проведения Игр в г.-к. Сочи [68]. Проведена дифференциация территории Сочи по уровню эпидемиологического неблагополучия по инфекционным болезням и определены сезонные пороговые уровни острых инфекционных заболеваний [65]. Кроме того, систематически осуществляли:

- мониторинг инфекционных и паразитарных болезней, оценку уровня и характера их распространённости;
- выявление тенденций динамики эпидемического процесса – колебаний уровня заболеваемости, количества групповых вспышек и очагов инфекционных заболеваний.

В предолимпийский период, в 2013 году, санитарно-эпидемиологическая обстановка в г.-к. Сочи была стабильной. Не регистрировались массовые и групповые инфекционные заболевания, пищевые отравления. Тенденция стойкого снижения общего уровня заболеваемости инфекционными болезнями в г.-к. Сочи наблюдается с 2009 г., лишь в 2013 г. ИП превысил уровень предыдущего года на 0,6%. Так, ИП 2009 г. соответствовал 19001,0; 2012 г. – 8847,2; 2013 г. – 8903,1. Следует отметить, что ИП инфекционными болезнями в 2013 г. превышал средний уровень по Краснодарскому краю в 2,1 раза (4272,8). Преимущественно, в 70,2% случаев всех инфекционных заболеваний, регистрировались грипп и острые респираторные вирусные инфекции.

Заболеваемость ОРВИ в 2013 г. снизилась на 0,4% по сравнению с предыдущим годом (ИП 2013 г. – 2655,6; 2012 г. – 6283,1), превысив при этом краевой показатель на 16% (2274,1). При этом показатели заболеваемости ни разу не превышали эпидпорога и были ниже его в среднем на 50%. Грипп был диагностирован и подтверждён лабораторно у 32 больных (ИП 7,6). В 2012 г. зарегистрировано 2 случая гриппа (ИП 0,5), в 2011 г. – 44 (ИП 10,4). Низкий уровень заболеваемости гриппом свидетельствует об эффективности проведения специфической профилактики данной болезни. Охват населения вакцинацией против гриппа в 2013 г. составил 40,0%, кампания была проведена в установленные сроки.

При анализе инфекционной заболеваемости в г.-к. Сочи следует принимать во внимание, что ежегодно на курорте отдыхают более 4 млн человек, приезжающих из различных регионов страны и других государств, для многих гостей курорта происходит существенное изменение климатических условий и рациона питания. С этим во многом связан уровень заболеваемости в г.-к. Сочи острыми гастроэнтеритами. В 2013 г. сумма острых кишечных инфекций в структуре общей инфекционной патологии без учёта гриппа и ОРВИ составила 47,6% (2012 г. – 39,9%). Всего было зарегистрировано 5254 случая ОКИ (ИП 1245,2), что на 23,3% выше показателя 2012 г. (ИП 1010,3) и в 2,6 раза выше среднего краевого уровня (ИП 472,6). Следует отметить, что с мая по июль и в сентябре 2013 г. ИП ОКИ в г.-к. Сочи превысили средние многолетние по максимуму показатели для соответствующего месяца года. Однако эпидемические вспышки, массовые групповые заболевания не регистрировались, выявлялись только спорадические случаи заболевания. Экономический ущерб от заболеваемости ОКИ в 2013 г. составил свыше 20 млн рублей. Преимущественно ОКИ регистрировались в Адлерском и Лазаревском районах (ИП 1342,8 и 1504,9), несколько ниже заболеваемость была в Центральном и Хостинском районах Сочи (ИП 952,1 и 1021,0).

ОКИ неустановленной этиологии традиционно преобладали в структуре общей заболеваемости кишечными инфекциями, и в 2013 г. их доля соответствовала 80% (2011 г. – 82,4%; 2010 г. – 75,8%). Резкий рост заболеваемости, как и в предыдущие годы, начался в июне и достиг пика в июле–сентябре. С июня по сентябрь было зарегистрировано 65% ОКИ, что связано с заболеваниями ОКИ гостей города-курорта. Так, удельный вес заболеваний приезжих составил в июне 25%, в июле – 42,9%, в августе – 53,7%, в сентябре – 29%, в октябре – 15%.

Источники и факторы передачи возбудителей ОКИ были определены только в 23,7% случаев. Основной путь передачи возбудителей указанных инфекций – пищевой. Однако нельзя исключать наличие водного фактора передачи возбудителей инфекционных болезней на фоне неудовлетворительного санитарного состояния системы водоснабжения в сельской местности курорта. Несмотря на спорадический характер инфекционной

заболеваемости, в местах высокой плотности населения, сосредоточения крупных торговых центров и наличия уличной торговли отмечались участки с повышенной заболеваемостью, превышающей средние районные показатели.

Этиология возбудителей ОКИ была установлена в 20% случаев. Количество ОКИ установленной этиологии увеличилось по сравнению с предыдущим годом в 1,9 раза (960 в 2013 г., 508 в 2012 г.). Выявлен 1 случай заболевания дизентерией Зонне (подтверждён бактериологически), 4 случая ОКИ, вызванной энтеропатогенной кишечной палочкой, 3 случая ОКИ, вызванной иерсиниями. Также диагностировано 50 случаев заболевания сальмонеллёзом (подтверждены лабораторно), что было ниже уровня предыдущего года на 13,5% (2012 г. – 58 случаев). Заболеваемость сальмонеллёзом носила спорадический характер, среди декретированных групп населения заболевших не было, 50% всех заболевших составили дети до 17 лет, из которых 54,5% – до трёх лет, неорганизованные. Основным источником возбудителя инфекции в данной группе стало детское питание, приготовленное в домашних условиях.

В 2013 г. выявлено 14 случаев заболевания вирусом гепатитом А, что в 4,7 раза выше заболеваемости 2012 г. (3 случая). Заболеваемость регистрировалась у непривитого населения, среди декретированного контингента случаев заболевания не было выявлено. Охват иммунизацией против вирусного гепатита А населения г.-к. Сочи в среднем составил 95%. А среди декретированной группы – сотрудников оздоровительных учреждений, детских дошкольных и образовательных учреждений – 100%.

Лабораторное подтверждение вирусной этиологии ОКИ проводится в г.-к. Сочи с 2010 г. (241 случай в 2012 г., 313 – в 2011 г., 129 – в 2010 г.). В 2013 г. вирусные инфекции составили 55,5% из всей суммы ОКИ установленной этиологии (533 случая). Из них норовирусные инфекции – 59, астровирусные – 66, ротавирусные – 408 случаев заболевания.

Группу социально значимых инфекционных болезней в г.-к. Сочи в основном представляют туберкулёз, гонококковая инфекция, сифилис, сывороточные гепатиты. В 2013 г. ИП заболеваемости острым вирусным гепатитом В (ОВГВ) составил 1,4 при среднекраевом ИП 0,8 и был значительно ниже показателя, установленного целевой программой (3,0) [136]. Всего было выявлено 6 случаев заболевания. Вакцинопрофилактика ОВГВ проводится среди декретированного населения строго в рамках национального календаря профилактических прививок. Однако следует отметить и недостатки в профилактической работе в отношении вирусных гепатитов. Так, ни в одном случае при регистрации ОВГВ не были установлены место заражения, источник и факторы передачи возбудителя инфекции. Заболевание острым вирусным гепатитом С в г.-к. Сочи не регистрировались. Однако в 2013 г. был выявлен 131 носитель вируса гепатита С (в 2012 г. – 113) и 14 носителей вируса гепатита В (в 2012 г. – 18). В предыдущие годы

отмечался интенсивный рост носительства вирусов гепатитов В и С, что косвенно свидетельствовало о наличии в городе источников инфекции. В 2013 г. впервые за последние годы количество носителей вируса гепатита В снизилось, а в отношении носителей вируса гепатита С отмечено снижение темпов их увеличения (2012 г. – увеличение на 38,2% по отношению к предыдущему году, 2013 г. – увеличение на 15,7%).

В 2013 г. впервые за последние годы была решена проблема проведения заключительной дезинфекции в очагах туберкулёза в Адлерском и Лазаревском районах. Заболеваемость активным туберкулёзом снизилась на 2,6% (268 случаев заболевания в 2013 г.; 275 случаев в 2012 г.). Однако уровень заболеваемости (63,5) по-прежнему превышал средний показатель по Краснодарскому краю (56,31). Также на 26,8% снизилась заболеваемость сифилисом (148 и 202 случая в 2012 и 2013 гг. соответственно), оставаясь при этом выше краевого уровня в 1,47 раза (ИП по Сочи 35,1, по краю – 23,87). Выявляемость гонококковой инфекции осталась на уровне предыдущего года (202 случая – в 2013 г. и 199 – в 2012 г.).

Инфекции, управляемые средствами специфической профилактики, – дифтерия, столбняк, краснуха, полиомиелит в г.к. Сочи в 2013 г. не регистрировались. Как и в предыдущие годы (2012 г. – 4 случая, 2011 г. – 7), в 2013 г. были выявлены спорадические случаи заболевания менингококковой инфекцией (6). Хотя источник инфекции не был выявлен, противоэпидемические мероприятия, проведённые своевременно во всех очагах, позволили не допустить распространения инфекции. Продолжилась регистрация заболеваний корью (37 случаев). Вспышка инфекции началась в 2012 г. (124 случая) в результате заноса вируса больным из Республики Ингушетия. Проведение массовой вакцинации населения наряду с мерами неспецифической профилактики позволили добиться снижения ИП в 3,34 раза (8,8 и 29,4 соответственно в 2013 и в 2012 гг.).

Паразитозов в 2013 г. было зарегистрировано в 1,2 раза меньше (280), чем в предыдущем году (336). Все случаи редких для г.к. Сочи гельминтозов – описторхоз (5), тениаринхоз (1 случай в 2012 г.) – заносные. Опасные паразитозы в г.к. Сочи в последние годы не регистрируются. Так, последний случай малярии был выявлен в 1999 г., трихинеллёза – в 2006 г.

С целью достижения высокого уровня обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в период проведения Игр в рамках выполнения «Плана медицинского и санитарно-эпидемиологического обеспечения в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи», утверждённого поручением заместителя председателя Правительства Российской Федерации Д.Н. Козака от 30.07.2010 № ДК-П12-5205, органами и учреждениями Роспотребнадзора по Краснодарскому краю был проведён комплекс мероприятий с целью стабилизации эпидемиологической обстановки по ОКИ, ОРВИ и инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики.

В период проведения Олимпийских игр и в постолимпийский период (до 01.07.2014 г.) санитарно-эпидемиологическая обстановка в г.к. Сочи оставалась удовлетворительной [103]. Среди населения и приезжих не регистрировались случаи ООИ, массовые пищевые отравления, групповые инфекционные заболевания. Заболеваемость по всей сумме инфекций по г.к. Сочи снизилась по сравнению с аналогичным периодом 2013 г. на 31% и составила 3411,1 на 100 тыс. населения (15 027 случаев) [65].

Снижение заболеваемости по всей сумме инфекций произошло за счёт инфекций, имеющих воздушно-капельный путь передачи возбудителя, в основном ОРВИ и гриппа. Так, за 6 месяцев 2014 г. зарегистрировано 4844 случая заболевания этими инфекциями (ИП 1089,9), что ниже заболеваемости за аналогичный период 2013 г. на 11,8%, причём заболеваемость гриппом снизилась в 2,4 раза: 14 случаев (ИП 3,2). Эпидемические пороги ОРВИ и гриппа ни разу не были превышены и оставались в среднем ниже пороговых значений в 4 раза.

По сумме ОКИ отмечен незначительный рост заболеваемости по сравнению с первым полугодием 2013 г. – на 1,4%. Всего за 6 мес. 2014 г. зарегистрировано 1489 случаев ОКИ (ИП 335,0). Преимущественно заболеваемость ОКИ регистрировалась в Адлерском и Центральном районах Сочи (601 и 549 случаев заболевания; ИП 480,8 и 329,4 соответственно). Самый низкий уровень заболеваемости ОКИ имел место в Лазаревском районе (55 случаев; ИП 63,8), наиболее удалённом от олимпийских объектов. В Хостинском районе выявлено 223 случая ОКИ (ИП 267,6). При этом в I полугодии 2013 г. в Адлерском районе было зарегистрировано 477 случаев ОКИ (ИП 384,5), в Центральном – 446 (ИП 286,3), в Хостинском – 252 (ИП 317,3), в Лазаревском – 259 (ИП 301,2). Таким образом, в предолимпийский, олимпийский и постолимпийский периоды (I полугодие 2014 г.) заболеваемость ОКИ (ИП) по сравнению с аналогичным периодом предыдущего года выросла в районах города-курорта, принимавших основную часть участников и гостей Игр: в Адлерском районе – на 25%, в Центральном – на 15%. Однако ИП ОКИ снизился на 18,6% в Хостинском районе и в 4,72 раза в Лазаревском районе г.к. Сочи.

Усиление лабораторной базы в период Олимпийских игр позволило увеличить выявление этиологического фактора ОКИ в 2,4 раза по сравнению с аналогичным периодом предыдущего года. ОКИ вирусной этиологии составили 33% в общей сумме ОКИ установленной этиологии. Выявлено 26 случаев заболевания норовирусной инфекцией, 4 случая – астровирусной и 128 – ротавирусной ОКИ. В 16 раз выросла заболеваемость гепатитом А (2 и 32 случая в I полугодии 2013 и 2014 гг. соответственно). Заболеваемость сальмонеллёзом возросла в 2,1 раза. Было зарегистрировано 11 случаев шигеллёза (в 2013 г. не регистрировались).

Количество ОКИ неустановленной этиологии при этом снизилось на 21,5%. Соотношение ОКИ установленной этиологии к ОКИ неустановлен-

ной этиологии составило 1:3,1. В I полугодии 2013 г. – 1:7,3. Экономическая эффективность от проведённых профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах ОКИ составила 28 200,0 тыс. рублей.

Уровень заболеваемости социально значимыми инфекционными болезнями в I квартале 2014 г. также снизился по сравнению с аналогичным периодом предыдущего года. ОВГВ не регистрировался. Количество зарегистрированных заболеваний туберкулёзом уменьшилось на 3 случая – со 109 в 2013 г. до 106 в 2014 г. Заболеваемость сифилисом снизилась более чем в 2 раза (44 случая в 2014 г. и 95 – в 2013 г.). Продолжалась начавшаяся в 2012 г. вспышка кори. Если в I полугодии 2013 г. корью заболели 2 человека (ИП 0,5), то в I полугодии текущего года были выявлены 147 больных (ИП 33,1), что в 73 раза превысило заболеваемость аналогичного периода предыдущего года (раздел 5.3).

Количество случаев менингококковой инфекции уменьшилось на 4 случая (1 – в 2014 г., 5 – в 2013 г.), заболеваемость паразитарными инфекциями – в среднем на 35%. В I полугодии 2014 г. выявлено 106 случаев энтеробиоза (ИП 23,9), в I полугодии 2013 г. – 156 (ИП 36,9). Уменьшилось на 24,9% (884 человека) количество лиц, обратившихся за медпомощью по поводу укусов животными (в 2013 году – 1111 человек).

Против инфекционных болезней дополнительно было проведено 62 247 вакцинаций лиц, относящихся к декретированному контингенту (против вирусного гепатита А, дизентерии Зонне, гриппа, кори, лептоспироза, брюшного тифа). В связи с продолжающейся эпидемиологической нестабильностью в мире по кори и связанным с этим высоким риском заноса данной инфекции была проведена дополнительная иммунизация жителей г.-к. Сочи против кори (дополнительно привито 12 224 человека взрослого населения).

Таким образом, эпидемиологическая ситуация по инфекционным болезням в г.-к. Сочи в преолимпийский, олимпийский и постолимпийский периоды в целом оставалась стабильной. Положительный опыт органов и организаций Роспотребнадзора по созданию системы мониторинга эпидемиологической обстановки, обеспечению здоровья населения в регионе проведения Игр может быть использован как в разработке стратегии обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия г.-к. Сочи, так и при создании комплексной системы обеспечения биологической безопасности при массовых международных мероприятиях, проводимых в нашей стране.

5.3. Эпидемиологическая обстановка по кори в период проведения Олимпийских игр, меры по её стабилизации

В Российской Федерации с 2003 г. имело место стойкое снижение заболеваемости корью, к 2008 г. показатель заболеваемости этой инфекцией до-

стиг уровня менее 1,0 на 1 млн населения, что соответствовало критерию элиминации (ликвидации) кори, определённому ВОЗ [129, 144]. Однако с середины 2009 г. в мире наблюдалось осложнение эпидемиологической обстановки по кори [254]. В Российской Федерации в 2011 и в 2012 гг. показатель заболеваемости корью на 100 тыс. населения превысил значение 2010 г. (0,09) в 13,3 и в 16,3 раза соответственно (1,20 и 1,47). Вспышечная заболеваемость корью регистрировалась на территории, сопредельной региону проведения Олимпийских игр – в Республике Абхазия.

В 2013 г. в Краснодарском крае зарегистрировано 77 случаев кори (ИП 1,47) на 8 административных территориях края, в том числе в г.-к. Сочи (37 случаев). Изучение напряжённости иммунитета против кори в индикаторных группах населения показало, что при рекомендуемом ВОЗ уровне лиц с низкой напряжённостью иммунитета против кори в 7% в Краснодарском крае из 730 обследованных человек выявлено 15,5% серонегативных лиц. В связи с этим в 2013 г. в крае проводилась дополнительная иммунизация взрослого населения против кори. К концу 2013 г. все выявленные серонегативные лица были вакцинированы. По состоянию на 1 января 2014 г. в г.-к. Сочи и в Краснодарском крае в целом показатели охвата прививками детей против кори в декретированном возрасте (1 год и 6 лет) оставались выше контрольного уровня и составили 97,8 и 99,8% соответственно.

В период проведения Олимпийских игр и в постолимпийский период (январь–апрель 2014 г.) заболеваемость корью в Российской Федерации по сравнению с тем же периодом 2013 г. возросла в 15,2 раза (3265 случаев), ИП при этом составил 2,28 (2013 г. – 0,15), 36% случаев кори приходилось на субъекты Северо-Кавказского федерального округа.

В г.-к. Сочи за указанный период было выявлено 79 случаев заболевания (ИП 17,7). Удельный вес заболевших детей до 17 лет составил 34,6% (27 детей, ИП 22,7). Заболеваемость среди возрастных групп детей распределялась следующим образом: дети до двух лет составили 66,6% (18), дети 3–6 лет – 29,6% (8), 15 лет и старше – 3,7% (1). Были зарегистрированы 24 случая заболевания неорганизованных детей (88,8%) и 3 случая кори у детей, посещающих дошкольные учреждения (11,1%). Для госпитализации больных корью было выделено отделение в ГБУЗ «Инфекционная больница № 2» Министерства здравоохранения Краснодарского края (п. Дагомыс).

По результатам проведения эпидемиологического расследования под медицинское наблюдение было взято более 7000 человек, что составило более 70 контактных на 1 заболевшего.

Основная часть заболевших корью лиц проживала в Адлерском районе – 75% (59 чел.), 18% случаев кори выявлены в Центральном районе г.-к. Сочи (14 человек) и 1 человек – в Лазаревском районе, среди приезжих выявлено 5 заболевших (6%).

Взрослых заболело 52 человека, из них служащих – 36 человек (69,2%), неработающих – 15 человек (28,8%), в том числе 5 приезжих (Абхазия, Ар-

мения, РСО–Алания, Белореченский район Краснодарского края). Из числа клиентской группы заболели 11 человек (21,1%), в том числе 10 работников Медиациентра, 1 работник оргкомитета. Всего за период подготовки и проведения Олимпийских игр вследствие заноса инфекции в г.-к. Сочи иностранными гражданами было зарегистрировано 16 случаев кори.

Наибольшая заболеваемость зарегистрирована в марте, при этом соотношение общей заболеваемости детей и взрослых составило 1,0:1,37 в г.-к. Сочи и 1,0:1,63 по Краснодарскому краю в целом.

В период Олимпийских игр лабораторные исследования клинических образцов от больных с подозрением на корь на коревые IgM проводились методом ИФА на базе микробиологической лаборатории Сочинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора и ГБУЗ «Инфекционная больница № 2» МЗ КК.

Было исследовано 152 пробы клинического материала от больных с подозрением на корь с использованием тест-систем производства ЗАО «Вектор-Бест», г. Новосибирск. Все положительные на корь результаты были дополнительно подтверждены Региональным центром по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней III–IV групп патогенности. В Референс-центр было направлено 23 клинических образца от больных с подтверждённым Региональным центром диагнозом кори для установления генотипа циркулирующих штаммов вируса.

Отбор проб для генотипирования был основан на эпидемиологическом анамнезе заболевших (все заносные случаи и отдельные лица, проживающие в разных районах курорта, а также имеющие тесные служебные или родственные связи с жителями Республики Абхазия). В 11 пробах из материала больных были изолированы штаммы вируса кори генотипа D8, эндемичного для Индии. Выделенные штаммы относятся к генетической линии «MV/ Frankfurt Main.DEU/17.11». Аналогичные штаммы циркулировали на территории Западной Европы, Турции и Грузии. На территории Краснодарского края штаммы вируса кори генотипа D8 циркулируют с 2013 г.

В целях локализации очагов кори, предотвращения её эпидемического распространения и стабилизации эпидемиологической обстановки в пред-олимпийский и олимпийский периоды в регионе проведения Олимпийских игр было организовано:

- контроль качества планирования, достоверности иммунизации и повсеместного поддержания высокого уровня (99,9%) охвата прививками против кори;
- пересмотр медицинских отводов от прививок у детей и взрослых;
- определение напряжённости иммунитета против кори у вновь поступающих на работу лиц (медработников, работников образования, торговли, общественного питания и др.) и при необходимости немедленная их вакцинация;
- иммунизация против кори медицинских работников, работников торговли, транспорта, коммунального хозяйства, трудовых мигрантов и других

- лиц, привлекаемых к обслуживанию олимпийских объектов, без ограничения возраста, с охватом не менее 95%;
- дополнительное обучение медицинских работников по вопросам своевременной диагностики коревой инфекции;
 - проведение активного надзора за корью (обследование больных с экзантемными заболеваниями в соответствии с индикаторными показателями);
 - обеспечение «холодовой цепи» на всех этапах транспортировки и хранения коревой вакцины;
 - эпидемиологическое расследование по каждому случаю (очагу) заболевания корью;
 - вакцинация контактировавших с больным лиц в очагах, без ограничения возраста;
 - оперативное проведение и полнота объёма комплекса противоэпидемических и профилактических мероприятий по недопущению распространения кори, локализация очагов кори в установленные сроки;
 - лабораторное исследование клинических образцов от больных с подозрением на корь методом ИФА на коревые IgM на базе микробиологической лаборатории Сочинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в КК» и ГБУЗ «Инфекционная больница № 2» МЗ КК;
 - обязательное лабораторное подтверждение диагноза в Региональном центре по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней III–IV групп патогенности;
 - изучение Референс-центром по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней с функциями в рамках ММСП генотипов циркулирующих в Сочи в период проведения Олимпийских игр штаммов вируса кори;
 - активная информационно-разъяснительная работа среди местного населения и лиц, задействованных в обслуживании Олимпийских игр, о профилактике кори и негативных последствиях отказов от профилактических прививок.

Выполнение комплекса разработанных мероприятий в период подготовки и проведения Олимпийских игр позволило предупредить вспышечную заболеваемость корью среди участников, гостей, обслуживающего персонала и местного населения г.-к. Сочи [54].

5.4. Специфическая профилактика инфекционных болезней

Вакцинация участников массовых международных мероприятий, включая спортсменов, гостей и обслуживающий персонал, имеет цель снизить риск заболевания инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики и предупредить возможность эпидемических вспышек.

Согласно руководству ВОЗ [234], иммунизация лиц, прибывающих для участия в международных мероприятиях, включает: плановую вакцинацию, которая проводится в соответствии с рекомендациями стран, из которых прибывают участники; дополнительную сезонную с учётом существующих рисков в стране – организаторе мероприятия и прогнозируемой эпидемической обстановки; обязательную – против отдельных эндемичных инфекционных болезней.

Во исполнение распоряжений Правительственной комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций в целях предотвращения риска возникновения массовых заболеваний и создания условий для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия во время Олимпийских игр Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю и Администрацией г.-к. Сочи были организованы и проводились мероприятия по иммунопрофилактике отдельных инфекционных болезней среди местного населения и обслуживающего персонала [101].

В предолимпийский период была усовершенствована методическая база по иммунизации населения [78, 110], разработаны Методические рекомендации 3.3.1.0058-12 «Профилактическая иммунизация лиц, принимающих участие в массовых международных спортивных мероприятиях на территории Российской Федерации» [155].

По указанию Роспотребнадзора в г.-к. Сочи был увеличен запас лечебно-профилактических препаратов, вакцин. В связи с возможностью осложнения эпидемиологической обстановки или возникновения ЧС с эпидемиологическими осложнениями был увеличен резерв вакцин: против вирусного гепатита А – на 3000 человек, против менингококковой инфекции – на 300 человек, против брюшного тифа и дизентерии – на 400 человек.

С целью разъяснения важности и необходимости иммунопрофилактики были проведены совещания с представителями администрации и коллективов гостиничного хозяйства (участвовало 328 человек), медицинских организаций (80 человек), предприятий общественного питания и объектов торговли (150 человек). В средствах массовой информации и на официальном сайте Администрации г.-к. Сочи в информационно-коммуникационной сети Интернет было опубликовано Постановление «О проведении иммунизации населения города Сочи и лиц, принимающих участие в обслуживании, питании участников и гостей Олимпиады».

Специфическая профилактика инфекционных болезней была важной составляющей частью разработанного Роспотребнадзором алгоритма организации профилактических мер в подготовительный период. Для реализации поставленной задачи в первую очередь были определены нозологические формы инфекций, против которых будет проведена обязательная вакцинация, а также перечень контингентов групп риска по каждой нозологии и количество человек, подлежащих иммунизации.

Работники, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов, подлежали вакци-

нации против вирусного гепатита А, дизентерии Зонне и гриппа (9200 человек) и часть из них – против кори (405 человек). Лица, занятые в сфере обслуживания (гостиничное хозяйство), также вакцинировались против вирусного гепатита А, дизентерии Зонне, гриппа (10 190 человек) и против кори (239 человек). Иммунопрофилактике против вирусного гепатита А, дизентерии Зонне, гриппа и брюшного тифа подлежали работники, обслуживающие водопроводные и канализационные сооружения, оборудования и сети, а также сотрудники предприятий по санитарной очистке населённых мест (712 человек). Лиц, занятых в обслуживании гидротехнических сооружений, вакцинировали против гриппа, кори, брюшного тифа, лептоспироза (150 человек). Медицинские работники, работающие в лечебно-профилактических организациях г.-к. Сочи, вакцинировались против кори (260 сотрудников). Волонтеров, проживающих в Краснодарском крае, привили против гриппа (4000 человек) и против кори (450 человек), а прибывших из других субъектов Российской Федерации иммунизировали по месту жительства.

Вакцинации подлежал контингент лиц, привлекаемых к обслуживанию в период проведения Олимпийских игр, с охватом не менее 95% от общего количества работающих на каждом предприятии. Иммунизация данного контингента была предусмотрена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 125н от 21.03.2014 г. «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» и Постановлением главного государственного санитарного врача по Краснодарскому краю «Об иммунизации контингентов, принимающих участие в обслуживании, питании участников и гостей Олимпиады в г. Сочи» от 28.05.2013 г. № 3.

В соответствии с планом вакцинации населения г.-к. Сочи иммунизации против гриппа и кори подлежало 215 810 человек, в том числе 162 271 – в рамках национального календаря прививок, 53 539 – по эпидемическим показаниям. Дополнительно планировалось привить против гриппа, кори, вирусного гепатита А, дизентерии Зонне, лептоспироза, брюшного тифа 46 870 человек.

Руководителям предприятий пищевой промышленности, в частности молокоперерабатывающих учреждений, хлебокомбинатов, кондитерских и мясоперерабатывающих цехов, предприятий сферы общественного питания, а также розничной и мелкооптовой торговли продуктами питания независимо от ведомственной принадлежности и форм собственности были даны рекомендации по организации вакцинации их работников. Для проведения иммунизации сотрудников установленных предприятий и учреждений каждое из них было закреплено за определённым ЛПО, организовано необходимое количество медицинских бригад (15 бригад по 2 специалиста) и составлен план-график вакцинации лиц, относящихся к контингентам риска. В подготовительный период для работников ЛПО проводились обучающие семинары по вопросам вакцинопрофилактики.

Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю направлены письма в адрес руководителей волонтерских центров (всего 26) в различных субъектах Российской Федерации и руководителям Управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации о необходимости проведения иммунизации волонтеров Олимпийских игр против гриппа, вирусного гепатита А и кори в случае отсутствия у них сведений о вакцинации.

По состоянию на 1 января 2014 г. показатели охвата прививками детей против кори в декретированном возрасте (1 год и 6 лет) в г.-к. Сочи были выше контрольного уровня и составили 97,8 и 99,8% соответственно. В течение января 2014 г. дополнительно привито 12 224 человека из числа взрослого населения, охват прививками в возрастной группе 18–35 лет составил 99,7%. По эпидемическим показаниям против кори в очагах инфекции за период Олимпийских игр вакцинировано 4930 человек.

В период подготовки к проведению Олимпийских игр показатель своевременности вакцинации детей против полиомиелита в возрасте 12 мес. соответствовал регламентированному в Краснодарском крае (не ниже 98%) и составил по г.-к. Сочи 99,8% при среднем по краю уровне 99,2%; показатель своевременности ревакцинации в возрасте 24 мес. – 99,7% при краевом – 99,8%; ревакцинации в 14 лет – 99,9% при краевом – 99,7%. По состоянию на 01.10.2013 г. оставалось 48 детей, не имеющих ни одной прививки против полиомиелита, из них по причине отказов родителей – 32, в том числе 24 по религиозным убеждениям, 16 – по причине медицинских противопоказаний.

Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю был установлен строгий ежемесячный контроль выполнения плана и безопасности иммунизации, соблюдения условий транспортирования («холодовая цепь») и хранения медицинских иммунобиологических препаратов в медицинских учреждениях г.-к. Сочи. Совместно с АНО «Оргкомитет Сочи 2014» проводилось отслеживание у лиц, привлекаемых к обслуживанию участников и гостей Олимпийских игр, наличия сведений об иммунизации в сертификатах профилактических прививок – против кори, столбняка, дифтерии, гриппа, гепатита А, дизентерии.

Тем не менее в ходе подготовки к Олимпийским играм остались до конца не решёнными вопросы вакцинации персонала, прибывшего для работы на олимпийских объектах, и волонтеров. В среднем среди волонтеров охват прививками против кори и гриппа составил 82,1%. При этом все волонтеры Краснодарского края были вакцинированы. Отмечен низкий уровень охвата профилактическими прививками у волонтеров из Волгоградского государственного университета – 64,7%, из г. Москвы – 28,1%, из Югорского государственного университета – 16,7%.

В результате организации и проведения комплекса мер по специфической профилактике отдельных инфекционных болезней у местного населения и обслуживающего персонала удалось избежать серьёзных ослож-

нений санитарно-эпидемиологической обстановки. В г.-к. Сочи за период проведения Олимпийских игр не регистрировались случаи дизентерии, вирусного гепатита А, лептоспироза, брюшного тифа. Удалось добиться снижения заболеваемости ОКИ и гриппом, не допустить ухудшения ситуации по кори.

5.5. Санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска через государственную границу

В соответствии с концепцией медицинского и санитарно-эпидемиологического обеспечения Олимпийских игр и «Планом медицинского и санитарно-эпидемиологического обеспечения в период подготовки и проведения Олимпийских игр», утверждённым поручением Д.К. Козака 30 июля 2010 г. (ДК-П12-5205), одной из основных задач в области биологической безопасности региона была санитарная охрана территории. С этой целью в предолимпийский период большое внимание уделялось организации работ и оснащению санитарно-карантинных пунктов пропуска через государственную границу в регионе проведения Олимпийских игр. В соответствии с Распоряжением Правительства Российской Федерации от 20.11.2008 г. № 1724-р [157] и Правилами установления, открытия, функционирования (эксплуатации), реконструкции и закрытия пунктов пропуска через государственную границу Российской Федерации [131] был определён их перечень на территории г.-к. Сочи:

- аэропорт «Сочи»;
- МАПП «Адлер–Псоу»;
- морской порт «Сочи»;
- грузовой район морского порта «Сочи» в устье реки Мзымта.

В международном аэропорту «Сочи» были предусмотрены санитарные стоянки воздушных судов на случай выявления больного, подозрительного на заболевание, мероприятия в отношении которого регламентируются ММСП.

Организацию работы СКП осуществляло Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю. Под его контролем решались вопросы оснащения СКП, корректировки комплексного плана по санитарной охране территории г.-к. Сочи. Основой разработанного комплексного плана послужили результаты анализа проведённых в 2011–2013 г. мероприятий, включающих подготовку специалистов, строительство и ввод в эксплуатацию ЛПО, диагностических лабораторий, реконструкцию СКП.

На тактических учениях в предолимпийский период была проверена реальность исполнения комплексного плана в случае выявления в СКП больного, подозрительного на заболевание, требующее проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации. На основании проведённых учений был разработан и согласован со всеми за-

действующими органами и организациями алгоритм межведомственного взаимодействия, определены наиболее уязвимые места в организации и обеспечении первичных противоэпидемических мероприятий. Основное внимание было уделено вопросам реализации мероприятий в отношении больного (источника инфекции), контактировавших с ним лиц и восприимчивых контингентов населения, контроля возможных путей передачи возбудителя инфекции. Были проверены действенность схем оповещения специалистов, готовность экстренных оперативных служб к работе, наличие у них средств индивидуальной защиты при проведении противоэпидемических мероприятий и умение ими пользоваться.

Постановлением Правительства Российской Федерации № 442 от 03.06.2011 г. [132] определены специализированные пункты пропуска, предназначенные для ввоза на территорию Российской Федерации товаров, химических, биологических и радиоактивных веществ, отходов и иных грузов, представляющих опасность для человека, пищевых продуктов, материалов и изделий: морской порт «Сочи» – по опасным грузам и пищевым продуктам, МАПП «Адлер–Псоу» – по пищевым продуктам.

Пропуск участников и гостей Олимпийских игр осуществлялся в трёх пунктах пропуска: аэропорт «Сочи»; морской порт «Сочи», открытый только на оформление круизных судов, планируемых к использованию в качестве плавучих гостиниц; МАПП «Адлер–Псоу».

Пассажирские поезда на станцию Адлер прибывали из Российской Федерации, Украины и Белоруссии через железнодорожный пункт пропуска Успенская (Ростовская область), из Республики Абхазия – через железнодорожный пункт пропуска Адлер (Весёлое). Санитарно-карантинный контроль в железнодорожных пунктах пропуска осуществлялся в соответствии с законодательством Таможенного союза и действующими нормативно-методическими документами.

Правовой основой открытия пунктов пропуска через государственную границу было распоряжение Совета Министров – Правительства Российской Федерации от 25 марта 1993 г. № 470 [161]. Для приведения их в соответствие нормативным требованиям обустройства и обеспечения готовности к выявлению, локализации и купированию ЧС эпидемического характера проведена их паспортизация. Установлено, что не все пункты пропуска через внешнюю границу государств – членов Таможенного союза обустроены в соответствии с Едиными типовыми требованиями к оборудованию и материально-техническому оснащению зданий, помещений и сооружений, необходимых для организации пограничного таможенного санитарно-карантинного, ветеринарно-карантинного, фитосанитарного и транспортного контроля.

В результате проведенной работы помещения СКП международного аэропорта «Сочи» оборудованы в соответствии с типовыми требованиями [151]. СКП оснащены стационарными тепловизорами, рациями, пор-

тативными переносными тепловизорами (8 ед.), использующимися при контроле прибывающих лиц непосредственно на борту воздушного судна. Изолятор для больных, подозрительных на опасное инфекционное заболевание, имел необходимый набор помещений, оснащён противоэпидемическими укладками, средствами контроля. Обеспечено ведение в электронном виде учётно-отчётных форм журналов, откорректирован и согласован с руководителями контрольных служб «Оперативный план первичных противоэпидемических мероприятий на случай выявления больного с подозрением на инфекционные болезни, требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации» (от 08.08.2013 г.).

Выход пассажиров международных рейсов, прилетевших в аэропорт г.к. Сочи в период Олимпийских игр, осуществлялся в семи пунктах, оснащённых хорошо себя зарекомендовавшими на практике стационарными тепловизорами. С повышенной температурой тела было выявлено и госпитализировано в изолятор СКП три пассажира с рейсов «Ереван – Сочи» и «Анталья – Сочи». Подозрение на инфекционную болезнь, требующую проведения мероприятий по санитарной охране территории, было снято во всех трёх случаях.

В международном пункте пропуска «Аэропорт «Сочи» в постоянном режиме осуществлялась деятельность представителей Федеральной пограничной службы, Федеральной таможенной службы, Россельхознадзора и Роспотребнадзора. Деятельность указанных служб осуществлялась в соответствии с Технологической схемой организации пропуска через государственную границу Российской Федерации.

В соответствии с правилами функционирования пунктов пропуска через государственную границу Российской Федерации [131] для обеспечения согласованной работы в пунктах пропуска действовали координационные советы, в состав которых входили руководители подразделений государственных контрольных органов, администрации пунктов пропуска, руководители учреждений, на территории которых они развёрнуты.

С целью обеспечения радиационной безопасности в регионе проведения Олимпийских игр было разработано и утверждено Соглашение о взаимодействии Сочинской таможни и территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в г.к. Сочи в случае выявления в ходе таможенного контроля делящихся и радиоактивных материалов и товаров с повышенным радиационным фоном (19.07.2011 г.). Разработаны порядок действий специалистов в пунктах пропуска при возникновении происшествий радиационного характера, схемы оповещения задействованных лиц, взаимодействия, алгоритм действий.

В подготовительный период были определены порядок и процедура информационного взаимодействия, предоставления еженедельных отчётов, перечень лиц, наделённых полномочиями осуществлять консультирование и подготовку разъяснений для должностных лиц, ответственных за приня-

тие решений о ввозе на территорию Таможенного союза подконтрольных товаров. Разработана технологическая схема воздушного пункта пропуска «Аэропорт «Сочи» на время подготовки и проведения Олимпийских игр. В связи с тем что технологическая схема и документы постоянно корректировались и дополнялись, при координационных советах были созданы рабочие группы по внесению соответствующих изменений в действующую схему организации пропуска через государственную границу Российской Федерации лиц, транспортных средств, грузов, товаров и животных, в состав которых вошли представители территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в г.-к. Сочи.

В связи с увеличением количества прибывающих лиц для обеспечения круглосуточного дежурства в международных пунктах пропуска через государственную границу из различных субъектов Российской Федерации дополнительно были привлечены 14 специалистов Роспотребнадзора из других регионов и сформированы 5 бригад для осуществления санитарно-карантинного контроля.

Международные пассажирские перевозки во время проведения Олимпийских игр в основном осуществлялись через пункт пропуска «Аэропорт «Сочи». В СКП «Аэропорт «Сочи» в соответствии с графиком санитарно-карантинный контроль круглосуточно осуществляли 7 специалистов. В период проведения Олимпийских игр в воздушном пункте пропуска через государственную границу пассажиропоток увеличился. Только за первый квартал 2014 г. прибыло 55 064 и выбыло 67 551 человек (за весь 2013 г. прибыло 140 494 и убыло 153 421 человек). За период с 01.01.2014 г. по 20.03.2014 г. на 915 прибывших воздушных судах международных рейсов осмотрены 2079 членов экипажей и 52 985 пассажиров, на 868 убоивших воздушных судах международных рейсов осмотрены 1871 член экипажей и 65 680 пассажиров.

Согласно официальным заявлениям организаторов Олимпийских игр и Международного олимпийского комитета, в Играх приняли участие 2876 спортсменов из 88 стран мира. Перечень стран, имевших прямые транспортные связи с г.-к. Сочи, представлен в табл. 4.

В период Олимпийских игр в пункте пропуска через государственную границу Российской Федерации «Морской порт «Сочи» был проведён санитарно-карантинный контроль семи круизных лайнеров. В 2013 году Компания ООО «Свой ТТ» выиграла тендер ФГУП «Росморпорт» и разместила более 30 тыс. гостей и участников Олимпийских игр на международных круизных лайнерах, дислоцированных в морском порту г.-к. Сочи. Всего на круизных судах проживало 7308 пассажиров. Сотрудниками СКП были осмотрены экипажи морских судов в количестве 2569 человек. Международные свидетельства об освобождении судна от санитарного контроля на круизных судах имелись на период до апреля 2014 г. Организованные группы детей отсутствовали. Лиц с подозрением на инфекционную болезнь,

требующую проведения мероприятий по санитарной охране территории, не было выявлено.

На МАПП «Адлер–Псоу», имеющем автомобильный и пешеходный маршруты, было обеспечено круглосуточное дежурство специалистов территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в г.-к. Сочи. Количество автотранспорта, пересекающего границу в период проведения Олимпийских игр, было ограничено только в отношении личного транспорта, не имеющего аккредитации на въезд в г.-к. Сочи. Поток пешеходов из Абхазии в период Олимпийских игр был значительно ниже, чем в предыдущий период – до 2000 человек в сутки. Лиц с подозрением на заболевания, требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории, не выявлено. Санитарно-карантинный контроль лиц проводился с использованием двух стационарных тепловизоров, установленных на пешеходном и автомобильном маршрутах пункта пропуска, и двух портативных тепловизоров.

Таким образом, в период подготовки и проведения Олимпийских игр был разработан и реализован комплекс организационных мероприятий по санитарной охране территории г.-к. Сочи. Мероприятия, осуществлённые на объектах пропуска через государственную границу Российской Федерации на воздушном, водном, железнодорожном и автомобильном транспорте, позволили предупредить занос инфекции и осложнения санитарно-эпидемиологической обстановки [13]. Подготовительная и оперативная работа по обеспечению биологической и радиационной безопасности в городском курорте Сочи стали одной из составляющих успешного проведения этого важного международного мероприятия.

5.6. Мероприятия по профилактике инфекционных болезней среди волонтеров

Для работы на крупных соревнованиях в последние годы всё более активно привлекаются волонтеры [97]. Так, в обслуживании соревнований на XXVII Всемирной летней Универсиаде в 2013 г. в г. Казани приняли участие 19 970 волонтеров из 37 регионов Российской Федерации и 38 стран мира [116].

Во время Олимпийских игр было привлечено более 25 тыс. волонтеров, которые принимали участие в обслуживании участников и гостей в соответствии с Федеральным законом от 01.12.2007 г. 310-ФЗ. Наибольшее количество волонтеров работало в дни заезда и в начале Олимпийских и Паралимпийских игр. По данным АНО «Оргкомитет «Сочи 2014», было привлечено 20 тыс. человек к работе в дни заезда и начала Олимпийских игр, а в дни заезда паралимпийцев максимальная численность волонтеров составляла 8500 человек.

В комплексном плане мероприятий, утверждённом решением Государственной комиссии по подготовке и проведению Олимпийских игр, в со-

ответствии с утверждёнными программой и графиками было проведено обучение волонтеров, организованное АНО «Оргкомитет «Сочи 2014», Роспотребнадзором и Министерством транспорта Российской Федерации. Официально отбор волонтеров для Олимпийских игр стартовал в начале 2012 г. Их предварительная подготовка проводилась в 26 центрах на базе вузов в городах Москве, Уфе, Владивостоке, Волгограде, Казани, Краснодаре, Томске, Новороссийске, Омске, Пятигорске, Санкт-Петербурге, Архангельске, Сочи, Твери, Ханты-Мансийске, Новочеркасске.

Общая первичная подготовка волонтеров осуществлялась на курсах «Моя работа» и «Мой объект» с периодами обучения для различных групп персонала с июня 2013 г. по март 2014 г. Деятельность волонтеров осуществлялась по 11 направлениям: «Транспорт», «Медицина», «Допинг-контроль», «Обслуживание делегаций и команд, протокол, лингвистические услуги», «Технологии», «Церемонии», «Коммуникации и пресса», «Административная деятельность и аккредитация», «Сервис», «Обслуживание мероприятий и работа со зрителями», «Паралимпизм». Для услуг по организации питания были подготовлены волонтеры – студенты Санкт-Петербургского государственного университета сервиса и экономики.

Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю для прибывающих на Олимпийские игры волонтеров был разработан учебно-тематический план по организации гигиенической подготовки, включающий три тематических занятия [12]. Первая тема была посвящена вопросам личной гигиены, здоровому образу жизни, мероприятиям по борьбе с вредными привычками и др.; вторая – профилактике инфекционных болезней, вызванных возбудителями с воздушно-капельным путём передачи, кишечными, социально обусловленными и экзотическими инфекциями; третья – профилактике острых пищевых отравлений. После завершения занятий слушатели проходили аттестацию. Все волонтеры, работавшие на Олимпийских играх, прошли необходимую подготовку. Для реализации учебно-тематического плана в предолимпийский период Управление Роспотребнадзора по КК обеспечивало гигиеническую подготовку и аттестацию волонтеров и других специалистов, привлечённых к работе на Олимпийских играх, а также внесение сведений об обучении и проведении аттестации волонтеров в личную книжку волонтера. Были разработаны и предоставлены для обучения волонтеров и других специалистов пособия и буклеты. Управление Роспотребнадзора по КК обеспечивало информационную поддержку АНО «Оргкомитет «Сочи 2014», Министерства транспорта РФ по вопросам гигиенической подготовки волонтеров и других специалистов.

В свою очередь, АНО «Оргкомитет «Сочи 2014», Министерство транспорта РФ обеспечивали проведение следующих мероприятий:

- формирование базы данных волонтеров и других специалистов, привлечённых к проведению Олимпийских игр;
- направление волонтеров для гигиенической подготовки в соответствии с учебно-тематическим планом;

- оказание содействия Управлению Роспотребнадзора по КК в проведении аттестации волонтеров;
- распространение полиграфической информационной продукции среди волонтеров и других специалистов.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия во время проведения Олимпийских игр руководителями управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации совместно с органами Управления здравоохранением было организовано взаимодействие с центрами подготовки волонтеров по вопросам иммунизации волонтеров против сезонного гриппа, дизентерии и гепатита; контроля наличия у них прививок против кори. По данным Роспотребнадзора, на 13.08.2013 г. на учёте состояло 24 тыс. волонтеров, из которых 21 600 подлежали вакцинации против вирусного гепатита А и гриппа, 400 – против кори.

В условиях массового прибытия волонтеров в г.-к. Сочи особое внимание было уделено контролю мест их размещения и питания, соблюдению регламентированных санитарно-гигиенических требований. Для проживания волонтеров всего было предоставлено 16 144 места в двух пансионатах, одном санатории, жилком комплексе «Омега», трёх волонтерских городках. Там же волонтеры получали двухразовое питание на базе столовых или ресторанов. Около 3000 волонтеров являлись жителями г.-к. Сочи и в предоставлении жилья не нуждались. В течение дня на спортивных объектах для волонтеров был организован однократный приём пищи.

Управлением Роспотребнадзора по КК совместно с Министерством здравоохранения Краснодарского края была организована работа по медицинскому освидетельствованию декретированного контингента, в том числе волонтеров. Лиц, отстранённых от работы, среди волонтеров не было, однако проведенное мероприятие позволило снизить риск возникновения инфекционных болезней среди привлечённого к работе на Олимпийских играх контингента. Осуществлялся постоянный контроль за инфекционной и паразитарной заболеваемостью у волонтеров. За период Олимпийских игр среди волонтеров было зарегистрировано два случая заболевания ОКИ.

В ходе подготовки и проведения Олимпийских игр остались нерешёнными проблемы вакцинации волонтеров и персонала, прибывшего для работы на олимпийских объектах. В среднем охват прививками волонтеров против кори и гриппа составил 82,1%. Хотя в период проведения Олимпийских игр в г.-к. Сочи было зарегистрировано 79 случаев заболевания корью, среди волонтеров случаев заболевания этой инфекцией не отмечено.

5.7. Дезинфекционная деятельность

Предотвращение возникновения вспышек инфекционных болезней требует осуществления целенаправленных действий по их профилактике, в том числе неспецифической, включающей в себя проведение дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных мероприятий.

Основными объектами профилактической дезинфекции при проведении Игр являлись объекты общественного питания, места общего пользования (санитарные узлы, душевые), гостиничные комплексы, общежития, спортивные и зрительные залы, раздевалки, бассейны, спортивный инвентарь, вспомогательные помещения (тренажерные, помещения для хранения спортивного инвентаря, бельевые, мини-прачечные), медицинские, массажные кабинеты, т. е. объекты, представляющие наибольший риск при распространении инфекций в период проведения крупных соревнований и Олимпиад.

В соответствии с «Комплексным планом мероприятий по подготовке к XXII Олимпийским зимним играм и XI Паралимпийским зимним играм 2014 г. в г. Сочи» (утверждён Государственной комиссией, протокол № 2-пр от 17 мая 2013 г.) дезинфекционные мероприятия на объектах в период подготовки и проведения Олимпийских игр осуществляли специализированные организации и предприятия дезинфекционного профиля:

- ФБУЗ «Сочинская городская дезинфекционная станция» г.-к. Сочи;
- ООО «Городская дезинфекционная станция», г.-к. Сочи, Центральный район;
- ООО «Сочинский центр санитарно-эпидемиологического сервиса», г.-к. Сочи, Центральный район;
- ООО «Дезинфекционист», г.-к. Сочи, Адлерский район;
- ООО «Профилактика», г.-к. Сочи, Лазаревский район.

Кроме этого, работа выполнялась собственными силами учреждений и организаций, задействованных в проведении массовых мероприятий, или фирмами, оказывающими клининговые услуги, в соответствии с требованиями санитарного законодательства к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности [109, 170–172].

Неспецифическая профилактика инфекционных болезней включала работы по очаговой и профилактической дезинфекции, дезинсекции, дератизации [120].

Очаговая дезинфекция

Очаговая дезинфекция в период подготовки и проведения Олимпийских игр обеспечивалась силами ФБУЗ «Сочинская городская дезинфекционная станция» г.-к. Сочи и ЛПО г.-к. Сочи.

В ЛПО был создан достаточный неснижаемый запас зарегистрированных в установленном порядке дезинфицирующих средств, отвечающих регламентированным требованиям:

- активность в отношении всех видов микроорганизмов – бактерий, вирусов, грибов, в том числе возбудителей ООИ и микобактерий туберкулёза;
- хорошие моющие и дезодорирующие свойства;
- нефиксируемые органические загрязнения на обрабатываемых поверхностях;

- щадящее воздействие на материалы и конструкции, используемые для внутренней отделки помещений, оборудования, спортивного инвентаря;
- время экспозиции не более 60 мин при проведении обработки поверхностей методом протирания при бактериальных и вирусных инфекциях;
- возможность использования при проведении дезинфекции всеми способами (протиранием, орошением, погружением).

Создан запас следующих дезинфицирующих средств:

- «Самаровка» (ООО «Самарово», Россия) – 1500 л;
- «Ди-Хлор» (ООО «Дезснаб-Трейд», Россия) – 17 340 табл.;
- «Аминоцид» (ЗАО «Медлекспром», Россия) – 1050 л;
- «Хлорсепт» (ООО «Полисепт», Россия) – 300 кг;
- хлорная известь (ВОО «Химпром», Россия) – 300 кг;
- «ДИМАКС хлор» (ООО «ИНТЕРСЭН-плюс», Россия) – 21 760 табл.;
- «Хлорамин Б» (ОАО «Уфахимпром», Россия) – 120 кг.

Дезинфекционными камерами были оснащены 8 ЛПО г.-к. Сочи. В ходе подготовки к Играм в 2013 г. и в период их проведения в I квартале 2014 г. было обработано более 8 тонн вещей из очагов инфекционных заболеваний.

Заключительная дезинфекция была проведена в 4854 очагах инфекционных заболеваний (100%), в том числе методом камерной дезинфекции – 585 (99,8%). ФБУЗ «Сочинская городская дезинфекционная станция» г.-к. Сочи проводилась заключительная дезинфекция в 1558 очагах в периоды подготовки и проведения Игр.

Профилактическая дезинфекция

В рамках проведения профилактической дезинфекции перечисленными выше организациями дезинфекционного профиля было обработано физической площади 34 тыс. м², оперативной – 43 тыс. м², кроме того, коммерческими организациями обработано физической площади 26,8 тыс. м², оперативной – 115 тыс. м².

При выборе дезинфицирующего средства для осуществления профилактической дезинфекции предпочтение отдавалось препаратам с моющим эффектом, малоопасным при ингаляционном воздействии и не требующим применения особых мер предосторожности (использование СИЗ высокого класса защиты, проведение дезактивирующей обработки после завершения процесса дезинфекции). Эти средства применяли для обеззараживания поверхностей в помещениях, жесткой мебели, оборудования и т. д.

Для профилактической дезинфекции с целью уничтожения различных видов микроорганизмов (бактерий, вирусов, грибов) использовали высокоэффективные в отношении данных видов микроорганизмов препараты, в том числе хлорсодержащие. Обработку объектов в ванных комнатах, душевых, санпропускниках, бассейнах выполняли по режимам, обеспечивающим гибель возбудителей грибковых заболеваний.

В помещениях спортивных сооружений проводили систематическую уборку и дезинфекцию: перед началом и после проведения спортивных мероприятий, в перерывах между ними, а также в конце рабочего дня. Ежедневной дезинфекции также подлежали помещения туалетов, душевых, раздевалок, скамейки, дверные ручки и поручни.

В организациях коммунально-бытового назначения, оказывающих парикмахерские и косметические услуги, осуществляли профилактическую дезинфекцию, включающую обеззараживание поверхностей помещения, мебели, оборудования, инструментов, белья, спецодежды и других предметов, используемых в работе. Для обработки кожных покровов использовались разрешённые для этих целей кожные антисептики, в соответствии с их областью применения. Влажная уборка помещений (протирка полов, мебели, оборудования, подоконников, дверей) осуществлялась не менее двух раз в день с использованием моющих и дезинфицирующих средств или веществ, обладающих одновременно моющим и дезинфицирующим действием. Не реже одного раза в неделю во всех помещениях проводилась генеральная уборка.

На предприятиях общественного питания дезинфекции подлежали поверхности в помещениях и оборудование (полы, столы, клеёнки, кухонный инвентарь, посуда, подносы, санитарно-техническое оборудование, мусоросборники, уборочный инвентарь и пр.), а также руки персонала. В помещениях ежедневно проводилась влажная уборка с применением моющих и дезинфицирующих средств и не реже одного раза в месяц – генеральная уборка и дезинфекция.

В период Олимпийских игр при осуществлении санитарно-гигиенического мониторинга объектов питания, продовольственного сырья и продуктов питания 60 проб из 4257 не соответствовали гигиеническим нормативам. Нестандартные пробы были отобраны на объектах 9 операторов питания. По фактам получения нестандартных проб были выданы предписания о проведении дополнительных санитарно-эпидемиологических и дезинфекционных мероприятий, операторами питания организовано проведение внеочередной мойки и дезинфекции помещений, оборудования, инвентаря.

На предприятиях торговли дезинфекции подлежали торговый инвентарь, ванны для обработки инвентаря, тара, средства для мытья (щётки, мочалки и пр.), мусоросборники, туалетные комнаты и их оборудование, уборочный инвентарь, руки персонала. Генеральная уборка с применением дезинфицирующих средств проводилась ежемесячно, в том числе не позднее чем за 3 дня перед началом проведения массовых мероприятий, а также после их окончания (закрытия).

Транспортные средства, используемые для перевозки пищевых продуктов и продовольственного сырья, ежедневно подвергались мойке с применением моющих средств и ежемесячно – с дезинфицирующими средствами.

В общежитиях ежедневно выполняли дезинфекцию в местах общего пользования (душевые, ванные комнаты, санузлы, кухни и др.), в гостиницах ежедневно проводили дезинфекцию в местах общего пользования, после каждого жильца дезинфицировали санитарно-техническое оборудование и посуду в номере, в общественных туалетах – поверхности в помещениях, санитарно-техническое оборудование, уборочный инвентарь дезинфицировали ежедневно и по мере загрязнения.

Дезинсекция и дератизация

В период подготовки к проведению Олимпийских игр было выполнено 1397,6 тыс. м² дезинсекционных и 2188,2 тыс. м² дератизационных обработок в закрытых помещениях, что составило от 60 до 75% требуемой площади. Обработано от грызунов в открытых стациях с учётом кратности около 40 га. Кроме того, ФБУЗ «Сочинская городская дезинфекционная станция» г.-к. Сочи обработано 93,4 га.

Барьерные обработки против клещей загородных учреждений были проведены на площади 2406,4 тыс. м². Группой специалистов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» было оценено качество дератизации 89 объектов, общая площадь которых составила 12 000 м².

На предприятиях общественного питания, в гостиницах и общежитиях дератизацию и дезинсекцию выполняли не позднее чем за 14 дней до начала проведения массовых мероприятий, а также в плановом порядке дератизацию помещений – ежемесячно и по эпидемическим показаниям, дезинсекцию – не реже двух раз в месяц. Дополнительно хозяйствующими субъектами были заключены договоры с дезинфекционными учреждениями о проведении комплекса дезинфекционных мероприятий на 47 объектах физической площадью 232 956 м². В связи с нестабильной эпидемиологической обстановкой по природно-очаговым инфекциям, согласно Постановлению Администрации города Сочи от 24.06.2013 г. № 1292 «Об усилении мероприятий по профилактике природно-очаговых инфекционных заболеваний», регулярно осуществляли уборки и дератизационные работы возле железнодорожного полотна, тоннелей. С 28.02.14 г. по 05.03.14 г. была проведена сплошная дератизация открытой станции основной Олимпийской деревни Прибрежного кластера, площадь дератизации территории составила 17 га. Также была выполнена дератизация помещений общей площадью 10 700 м².

Контроль дезинфекционных мероприятий во время подготовки и проведения Олимпийских игр выполнялся специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора.

Осуществление комплекса мероприятий неспецифической профилактики, включающих дезинфекцию, дезинсекцию и дератизацию, позволило обеспечить санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и гостей, безопасность объектов окружающей среды и пищевых продуктов,

не допустить распространения опасных инфекционных болезней и формирования эпидемических очагов в период подготовки и проведения Олимпийских игр.

5.8. Организация информационного обеспечения гостей и участников Олимпийских игр по вопросам профилактики инфекционных заболеваний

Профилактическое направление – одно из главных в деятельности органов и учреждений российского здравоохранения. В его основе совокупность медицинских и немедицинских действий, направленных на предупреждение появления заболеваний и различных отклонений в состоянии здоровья [184]. Первостепенная роль при этом отводится активному проведению информационно-разъяснительной работы, включающей в себя рекламу и пропаганду гигиенических навыков и санитарной культуры населения [82, 113].

Отечественная и зарубежная практика свидетельствует о связи между уровнем информационной поддержки мероприятий по борьбе с инфекционными болезнями и их результатами [2, 197].

На Олимпийских играх побывали свыше 1,2 млн гостей и участников. В соответствии с «Комплексным планом мероприятий по подготовке к XXII Олимпийским зимним играм и XI Паралимпийским зимним играм 2014 года в городе Сочи», а также в рамках исполнения приказов Роспотребнадзора с целью информирования гостей и участников Олимпийских игр, населения г.-к. Сочи по вопросам защиты прав потребителей и по профилактике инфекционных болезней в 2013 г. была создана рабочая группа, в которую вошли специалисты Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае». Задачами группы были разработка эскизов информационных материалов (памяток и буклетов), определение количества консультационных пунктов и мест их размещения, путей и способов доведения информации до граждан [46].

Информационное обеспечение проводилась по направлениям:

- организация работы консультационных пунктов;
- подготовка и раздача тематических памяток и буклетов;
- организация «горячих линий»;
- информирование населения через средства массовой информации.

Развитие и широкое применение информационных и коммуникационных технологий является глобальной тенденцией последних десятилетий. Это предопределило активное задействование средств телекоммуникации и интернета при обеспечении информационной составляющей в профилактической работе.

Консультационные пункты

На период проведения Олимпийских игр было создано 10 консультационных пунктов, из них 9 дополнительно: на территории железнодорожных вокзалов в Сочи и Адлере; аэропортов городов Сочи, Анапы, Геленджика, Краснодара; горных деревень – пос. Красная Поляна, с. Эсто-Садок (Роза Хутор); а также в Центральном и Адлерском районах г.-к. Сочи. За период проведения Олимпийских игр для участников и гостей было проведено 873 консультации по различным вопросам, через консультационные пункты распространено 36 тыс. памяток по темам защиты прав потребителей и профилактики инфекционных болезней.

Тематические памятки и буклеты

С целью профилактики инфекционных болезней было разработано 5 видов материалов информационно-разъяснительного характера (памяток для волонтеров и буклетов для участников и гостей Олимпийских игр) по темам:

- профилактика воздушно-капельных инфекций;
- профилактика ОКИ;
- профилактика инфекций, передающихся половым путём;
- профилактика ООИ;
- здоровый образ жизни (ЗОЖ).

Вышеперечисленные виды информационных материалов были подготовлены и распространены среди волонтеров, участников и гостей Олимпийских игр.

В буклетах на тему профилактики инфекционных болезней в доступной форме с применением наглядных форм были описаны основные начальные проявления ОКИ (дизентерия, холера, брюшной тиф, сальмонеллёз, гепатит А), воздушно-капельных инфекций (ОРВИ, грипп, парагрипп, ветряная оспа, корь, краснуха, эпидемический паротит, ангина, скарлатина, дифтерия, менингококковая инфекция), ООИ (чума, малярия, лихорадки: крымская геморрагическая, Западного Нила, денге, Рифт-Валли, жёлтая, Ласса, болезни, вызванные вирусами Марбург и Эбола), инфекций, передающихся половым путём (сифилис, гонорея, трихомониаз, остроконечные кондиломы, генитальный герпес, ВИЧ-инфекция). Изложены алгоритмы действий при проявлении симптомов инфекционных болезней у себя или окружающих, указаны меры профилактики.

Важнейшей составной частью всех профилактических мероприятий является формирование у населения медико-социальной активности и установок на здоровый образ жизни (ЗОЖ), который включает в себя создание благоприятных условий жизнедеятельности человека, повышение уровня гигиенических навыков, направленных на сохранение и укрепление здоровья, обеспечение высокого уровня трудоспособности, достижение активного долголетия, поддержания оптимального качества жизни. В памятке

«Здоровый образ жизни» было приведено определение ЗОЖ, даны критерии поведения, способствующего сохранению и укреплению здоровья (соблюдение правил личной гигиены, режима труда и отдыха, рациональное питание, двигательная активность, отсутствие вредных привычек, гармоничное сексуальное поведение), а также факторы, не способствующие ЗОЖ, и последствия нездорового образа жизни. Отмечено значение соблюдения правил ЗОЖ для укрепления здоровья, в т. ч. неспецифического иммунитета и противодействия организма инфекционным болезням.

Для снятия вопроса языкового барьера памятки и буклеты для гостей и участников Олимпийских игр были изданы на русском и английском языках.

Все вышеуказанные материалы распространялись через 10 консультационных пунктов и 41 медицинский пункт. Всего было роздано около 103 тыс. единиц печатной продукции.

Телефонные «горячие линии», информирование через СМИ

С целью оперативного информирования гостей и участников Олимпийских игр была организована работа 6 «горячих линий» (из которых 5 дополнительно) в Лазаревском, Центральном районах г.-к. Сочи; в городах Анапе, Геленджике, Туапсе и Краснодаре. Работа «горячих линий» дала возможность оперативно разрешать вопросы непосредственно в зонах проведения соревнований и массовых развлекательных мероприятий. За период Олимпийских игр участникам и гостям по средствам «горячей линии» было дано 276 консультаций по вопросам защиты прав потребителей и профилактики инфекционных болезней. Информация о местах расположения и порядке работы консультационных пунктов, телефонах «горячих линий» была доведена до населения с помощью средств массовой информации и участников волонтерских движений.

Благодаря организации дополнительных консультационных пунктов и «горячих линий» количество проведенных консультаций по сравнению с обычным периодом возросло в 7 раз – примерно со 100 до 700 консультаций в месяц. Грамотность по вопросам профилактики инфекционных болезней повысили более 400 000 человек посредством ознакомления с буклетами, памятками, информацией, размещенной на сайтах Управления Роспотребнадзора по КК, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в КК» Роспотребнадзора, и информацией, размещенной в средствах массовой информации.

Усиление информационно-разъяснительной работы (система консультирования, распространение памяток, буклетов, информирование через СМИ) способствовало повышению гигиенической грамотности и санитарной культуры населения и в конечном итоге сыграло положительную роль в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения, участников и гостей Олимпийских игр.

5.9. Использование современных информационных технологий в практике санитарно-эпидемиологического надзора в период проведения Олимпийских игр

Мировой опыт проведения Олимпийских игр демонстрирует, что обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия постоянно проживающего и приезжего контингента является одной из приоритетных задач государств, организующих это крупное и престижное массовое мероприятие. Для её решения применяются, как правило, самые передовые технологии, в том числе и в информационной сфере [224, 228]. Подготовка к Олимпийским играм в г.-к. Сочи не стала исключением. Работа по выбору информационных технологий, способных повысить эффективность санитарно-эпидемиологического надзора во время данного мероприятия, началась в 2011 году. Были проанализированы характерные для массовых мероприятий санитарно-эпидемиологические угрозы [99] и меры нивелирования их, в том числе с использованием инновационного программного обеспечения. С учётом имеющихся возможностей была начата работа по созданию системы ГИС-мониторинга (ГМ) с применением технологии web-интерфейсов для поддержки принятия решений в учреждениях санитарно-эпидемиологического надзора Краснодарского края [42].

В процессе выполнения работы решались следующие задачи:

- 1) подбор эффективных аппаратно-программных средств, предназначенных для функционирования ГМ;
- 2) удобный алгоритм ввода информации оператором (пользователем);
- 3) стратификация региона проведения Олимпийских игр по частному и совокупному эпидемиологическим рискам ОКИ различной этиологии [208];
- 4) ранжирование эпидемически значимых объектов (ЭЗО) по санитарно-гигиеническому состоянию для выявления территории и объектов, требующих особого внимания специалистов, осуществляющих эпиднадзор в условиях увеличенного объёма их работы;
- 5) мониторинг за инфекционными болезнями – поскольку система предназначена для работы в режиме реального времени, данные о заболеваемости должны вноситься в неё в виде предварительных диагнозов, а в системе должно быть предусмотрено:
 - отображение случаев заболевания людей на карте города с выборкой по адресам, предварительным и окончательным диагнозам и пр.;
 - автоматический вывод предупреждения о превышении порога опасности по уровню инфекционных заболеваний не только во времени, но и в пространстве, то есть при превышении среднего для данной территории количества случаев заболевания по одной либо по нескольким инфекциям;
- 6) отражение в режиме реального времени загруженности каждой лабораторной базы в районе проведения Олимпийских игр;

- 7) отображение результатов мониторинга ЭЗО в табличном, графическом и картографическом видах;
- 8) разработка универсального программного алгоритма, позволяющего в течение суток дополнить систему новыми модулями в случае возникновения ситуаций, и соответственно требований, не предусмотренных первоначальным техническим заданием;
- 9) мониторинг уровня заболеваемости в странах – участницах Олимпийских игр.

Научная и техническая разработка решения этих задач осуществлялась специалистами ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора с использованием опыта, полученного при применении ГИС во время XXVII Всемирной летней Универсиады 2013 года в г. Казани [1].

При разработке ГМ необходимо было исходить из двух предпосылок: вся информация должна храниться на одном интернет-ресурсе; возможность ввода и получения информации с любого терминала.

Использовали программное обеспечение ArcGIS, серверная версия 10.2 с Web-интерфейсом, Web-сервер Apache. Программное обеспечение разрабатывали на языке java. Для геокодирования объектов по почтовому адресу применяли геокодинг компании «Navtec». Структуру баз данных и интерфейсы ввода данных создавали на основе пяти основных документов: «Экстренное извещение об инфекционном заболевании» (ф. 058/у), протоколы исследования лабораторного материала установленной формы, направления на исследование материала установленной формы, протоколы санитарно-гигиенического обследования ЭЗО, «карточки дня» ежедневной загрузки лабораторий [122].

Санитарно-гигиеническое состояние ЭЗО оценивали по методу, предложенному В.М. Дубянским и О.В. Малецкой [43].

Для предварительного расчёта совокупного эпидемиологического риска на карту территории проведения Олимпийских игр в г.-к. Сочи была наложена сетка со стороной ячейки 1 км. Совокупный эпидемиологический риск рассчитывали для каждой ячейки в соответствии с алгоритмом по Е.В. Гублеру [38] и М.А. Дубянскому с соавт. [44].

Сведения о заболеваемости населения и санитарно-гигиеническом состоянии ЭЗО получали из Оперативного штаба Роспотребнадзора по КК, данные об актуальной эпидемиологической обстановке в странах – участницах Олимпийских игр – с сайта Healthmap (<http://healthmap.org/ru/>).

В период с декабря 2013 г. и до начала Олимпийских игр были определены и в основном картированы ЭЗО, в том числе:

- гостиницы, отели, пансионаты, санатории, базы отдыха;
- объекты общественного питания;
- спортивные сооружения;
- общественные туалеты, расположенные вблизи скоплений людей, пунктов питания и рынков, водоёмов и водопроводных колонок;

- водопроводные колонки общего пользования;
- плавательные бассейны, общественные фонтаны;
- продовольственные рынки;
- полигоны твёрдых бытовых отходов;
- очистные сооружения;
- мясокомбинаты, молочные комбинаты, комбинаты по производству бутилированной воды в г.-к. Сочи.

Всего были картированы 492 объекта, из них 259 – точки питания. По санитарно-гигиеническому состоянию объекты подразделялись на имеющие низкий риск для посетителей (зелёный цвет), средний риск (жёлтый цвет), высокий риск (оранжевый цвет) и очень высокий риск (красный цвет) (рис. 6).

Объекты питания, входившие в категорию риска «средний» и выше, как правило, не соответствовали санитарно-гигиеническим нормативам. Состояние этих объектов контролировалось специалистами Роспотребнадзора, и по мере исправления нарушений объекты переводились в группу санитарно-гигиенического состояния «низкий риск для посетителей». Информации о состоянии ещё 137 точек питания была внесена в ГМ во время проведения Олимпийских игр.

В регионе проведения Олимпийских игр были картированы и отображались в виде слоев электронной карты данные о случаях заболевания болезнью Лайма, геморрагической лихорадкой с почечным синдромом, кишечным иерсиниозом, лептоспирозом, малярией с 2009-го по 2013 год, а также места отлова грызунов с антителами к перечисленным инфекциям. Данные из этого набора слоёв использовались как предикторы при оценке риска заражения человека любой из перечисленных инфекций. Также для предварительной оценки ситуации использовался слой с отображением риска заболевания человека ОКИ любой этиологии на конкретной территории.

Во время проведения Олимпийских игр проводилась проверка систем горячего водоснабжения объектов на контаминацию легионеллами. Изначально в ГМ были закартированы 70 объектов, которые планировалось проверить. В процессе работы количество объектов увеличилось до 105. Всего были отмечены 37 объектов, в системах водоснабжения которых обнаружены легионеллы (по результатам ПЦР и бактериологического анализа). Информация накапливалась в табличном и картографическом виде. В систему вносились следующие сведения: номер протокола, дата взятия пробы, наименование объекта, место отбора пробы, метод исследования, концентрация копий ДНК, интерпретация-дифференциация по эпидемиологической опасности.

Преимущества использования ГМ были продемонстрированы при возникшей в период Игр необходимости проведения лабораторного обследования (скрининга) декретированного контингента – работников пищевых предприятий на наличие возбудителей кишечной группы инфекций. Дан-

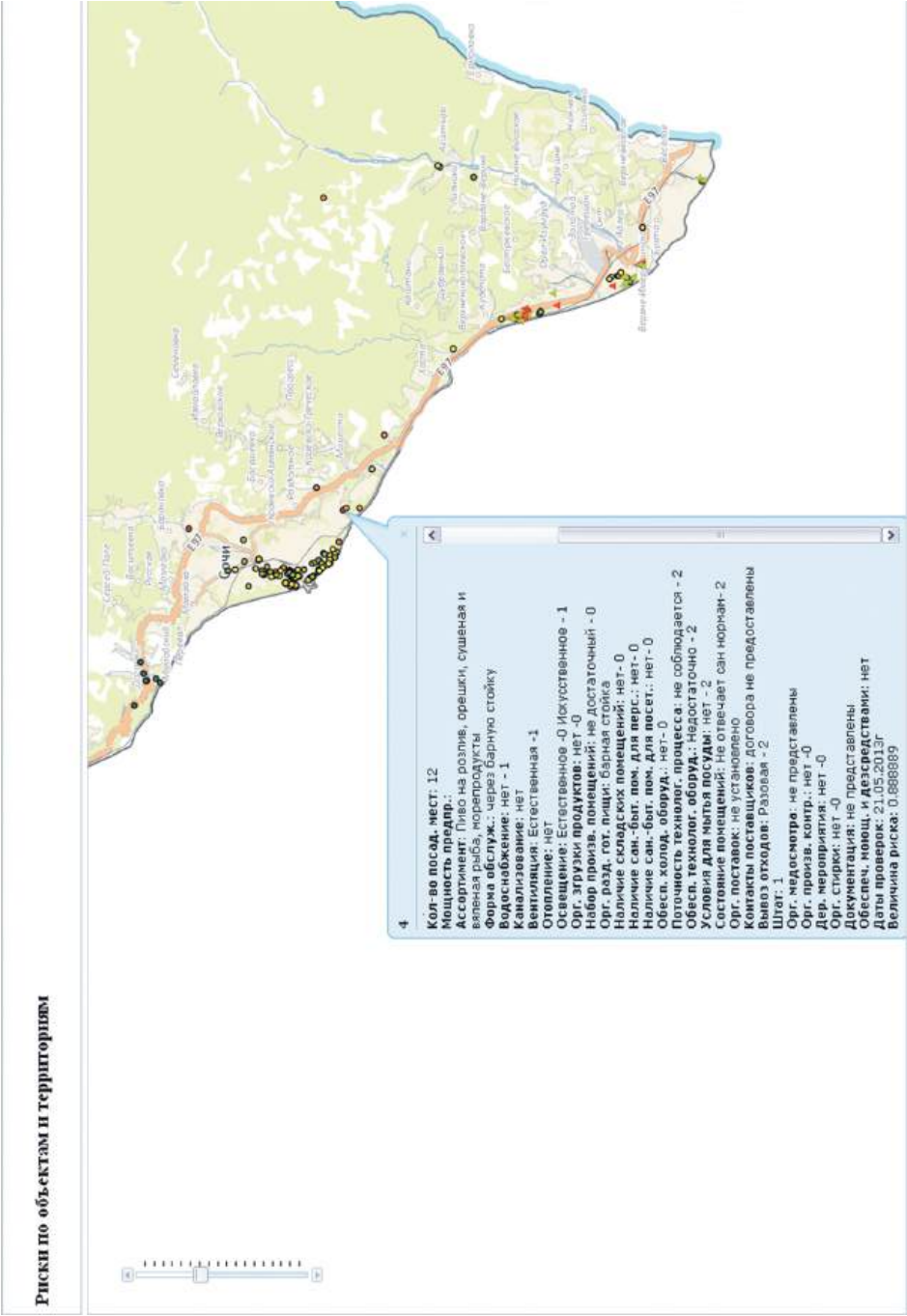


Рис. 6. Карта эпидемиологически значимых объектов в г.-к. Сочи, ранжированных по степени санитарно-гигиенического риска

ные о скрининге концентрировались в табличной и картографической форме. Сведения отображались как по положительным, так и по отрицательным результатам исследования проб и различалась степенью детализации: информация по положительным пробам включала развёрнутый результат анализов и персональные данные обследуемого.

В начале марта по требованию Оперативного штаба Роспотребнадзора по КК необходимо было обеспечить возможность отмечать на карте региона Олимпийских игр места аварий водопроводной и канализационной сетей. Используя разработанный нами универсальный программный алгоритм, в течение суток был представлен соответствующий интерфейс и инструментарий для мониторинга этих аварий.

Данные о загрузке лабораторий (всего в период проведения Олимпийских игр в г.-к. Сочи действовало три стационарные лаборатории, обеспечивающие исследование проб клинического материала и из объектов окружающей среды) объединялись в табличной форме и отражали ежедневную загрузку лабораторий по нескольким десяткам видов проводимых анализов. На основании «карт дня» и данных о загрузке лабораторий с помощью ГМ оптимизировалась логистика доставки материала.

Мониторинг инфекционных заболеваний осуществлялся в период с 11 февраля по 16 марта 2014 г. Введены данные по 1511 экстренным извещениям. В первую очередь мониторинг проводился по предварительным диагнозам. Окончательные диагнозы вносились в систему по мере их получения. Данные собраны в одном многофункциональном окне в табличном виде, в виде графиков и были визуализированы на карте (рис. 7). Развёрнутый анализ проводился с помощью других программных продуктов, сведения для которых можно было импортировать из базы данных ГМ.

В течение всего периода Олимпийских игр в г. Сочи динамический эпидпорог по предварительному диагнозу рассчитывался ежедневно для ОКИ различной этиологии, ОРВИ, кори и ветряной оспы. Данные передавались в Оперативный штаб Роспотребнадзора по КК. Анализировалось пространственное расположение случаев этих инфекций. При подозрении на формирующееся эпидемиологическое пятно данные также передавались в Оперативный штаб Роспотребнадзора по КК.

Данные об эпидемиологической обстановке в странах – участницах Олимпийских игр постоянно публиковались на сайте ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора (<http://www.snipchi.ru/page.php?129>).

Таким образом, созданная система ГИС-мониторинга Роспотребнадзора была успешно апробирована во время проведения Олимпийских игр в г.-к. Сочи. Использование ГМ обеспечивало следующие преимущества:

- оперативность в получении и использовании данных за счёт ввода информации в систему непосредственно специалистом;
- концентрация всех данных в одном месте, что позволяло аналитику принимать решения на основе точного комплекса сведений;

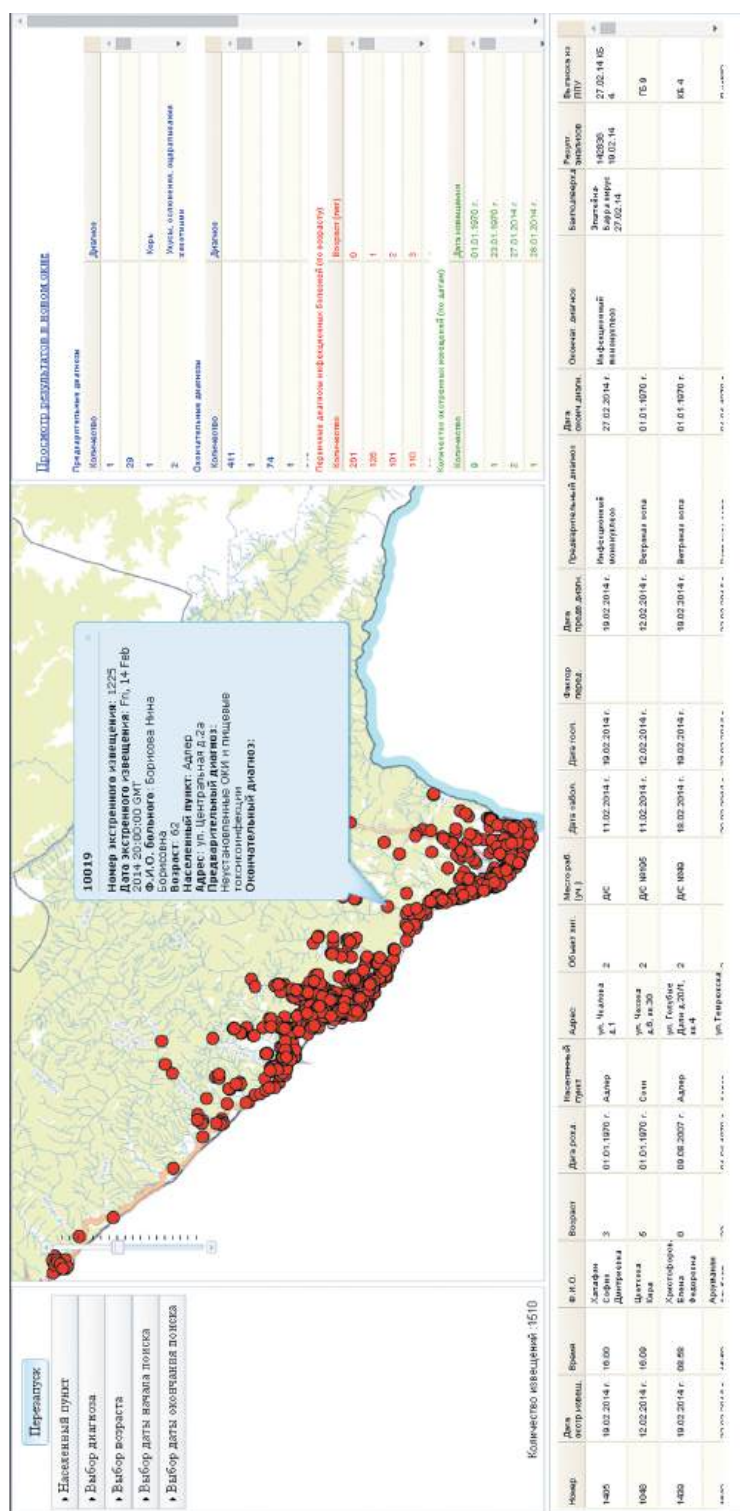


Рис. 7. Мониторинг инфекционных заболеваний в г.-к. Сочи в период проведения Олимпийских игр

- повышение эффективности межведомственного взаимодействия, так как доступ к данным для анализа ситуации был открыт для специалистов Роспотребнадзора, Министерства здравоохранения, ГК «Олимпстрой» и других ведомств.

Картирование ЭЗО дало возможность оценить их плотность и распределение относительно плотности городского населения и олимпийских объектов, с возможностью оценки рисков заболевания людей и оптимизации организации эпиднадзора.

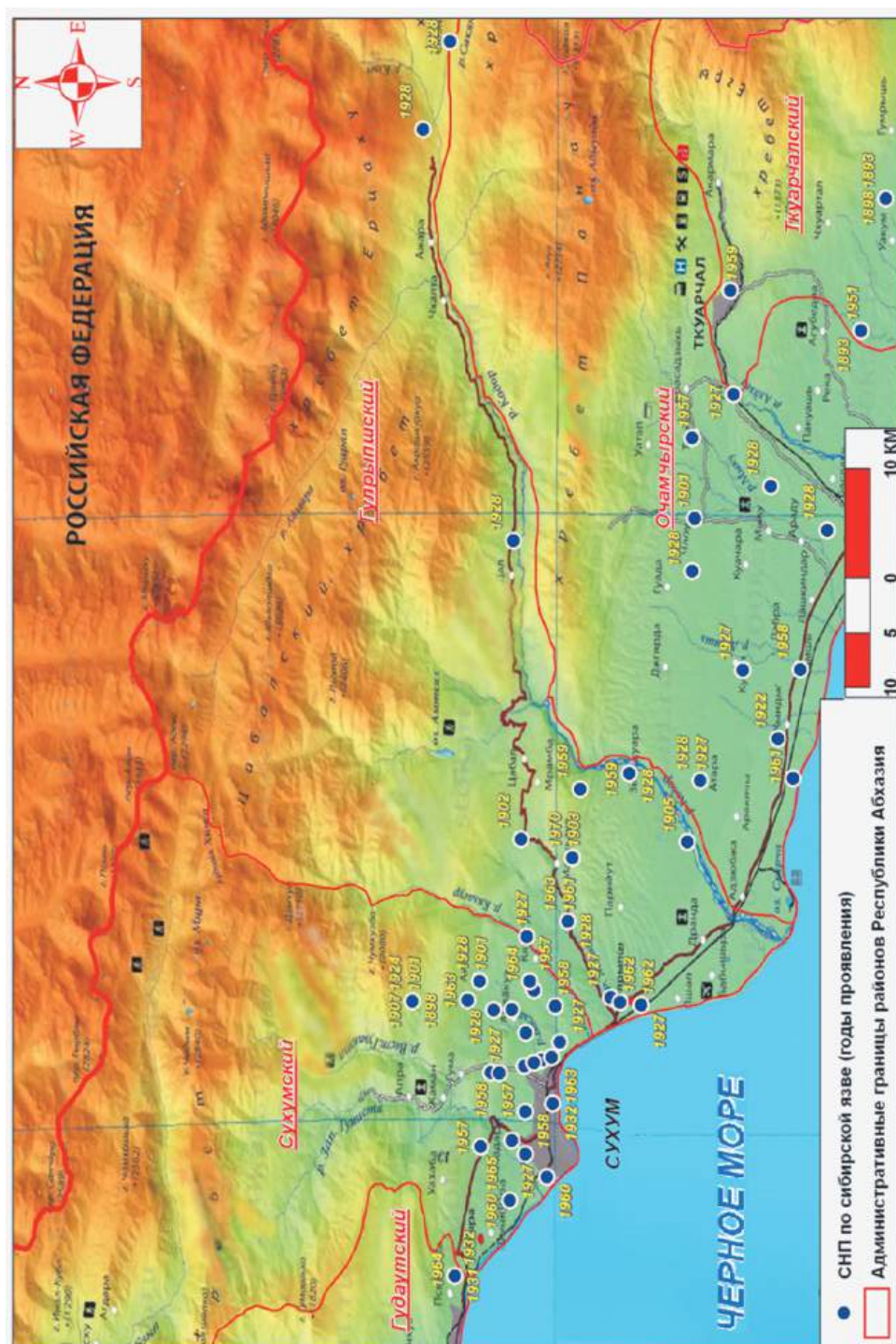
Использование приложения, созданного на основе сервера ГИС ArcInfo 10.1 с Web клиентами (интерфейсной частью), позволило решить ряд важных в условиях проведения массовых мероприятий задач:

- осуществлять передачу и получение практически любых данных в режиме реального времени как по вертикали службы Роспотребнадзора от исполнителей к руководителям различного уровня, так и по горизонтали – между сотрудниками одного уровня;
- использовать удобные и доступные в любой ситуации аппаратные средства для передачи, просмотра, анализа данных: телефоны, планшеты, компьютеры. Единственное требование к этим устройствам – наличие доступа к сети интернет со скоростью ≥ 1 Мбит в секунду. Таким образом, необходимую информацию сотрудники могли вносить и использовать непосредственно на ЭЗО;
- использовать формализованные формы ввода («Цифровой паспорт ЭЗО»), позволяющие единообразно и быстро (по принципу («да-нет»)) проводить обследование ЭЗО на соответствие санитарно-гигиеническим нормативам;
- при принятии решений пользоваться подробной (в масштабе 1 см = 30 м) картой региона проведения Олимпийских игр с нанесёнными ЭЗО (в количестве более 500), с предварительно рассчитанными эпидемиологическими рисками заболевания ОКИ различной этиологии, актуальными для региона природно-очаговыми инфекциями, санитарно-гигиеническими рисками ЭЗО;
- оптимизировать логистику доставки материала в лаборатории Роспотребнадзора и лечебно-профилактические организации, работающие в регионе проведения Олимпийских игр;
- проводить санитарно-гигиеническое обследование ЭЗО дифференцированно, с учётом степени риска для участников массового мероприятия;
- использовать специально разработанные для массовых мероприятий методы анализа эпидемиологической ситуации: динамический эпидемиологический порог, пространственный мониторинг эпидемиологических пятен, оценка эпидемиологического риска.

При разработке ГМ была решена задача создания единой распределённой системы ввода и анализа информации через Web-интерфейсы. Сведения поступали из различных источников, записи вносились с нескольких



Использование ГИС при оценке рисков заболевания



Использование ГИС при нанесении СНП по сибирской язве на территории Республики Абхазия

рабочих мест, но информация концентрировалась на одном портале. Информация была доступна в режиме реального времени всем специалистам, участвовавшим в обеспечении эпидблагополучия участников, гостей Олимпийских игр и жителей г.-к. Сочи. Благодаря уменьшению цепочки передачи данных ГМ даёт возможность сокращения времени реагирования на изменение эпидемиологической и санитарно-гигиенической ситуации.

Созданная программа ГМ пока является первой в Российской Федерации наиболее полно функционирующей системой такого рода. Ранее использованные системы имели ограниченную функциональность: в основном использовались как справочные карты. Следует отметить, что разработанная программа (система) ГМ пока может рассматриваться в качестве экспериментальной, для её внедрения необходима нормативно-методическая база, определяющая место ГМ в системе санэпиднадзора. Техническая составляющая нуждается в наличии развитой сетевой компьютерной инфраструктуры в организациях, осуществляющих эпиднадзор, и навыков специалистов в ведении электронного документооборота.

Все данные об эпиднадзоре во время проведения Олимпийских игр, собранные на сервере, использованы для комплексного анализа и выработки рекомендаций по внедрению разработанной системы.

ГЛАВА 6. САНИТАРНЫЙ НАДЗОР

Плановый мониторинг состояния объектов окружающей среды – ключевое звено профилактики осложнений санитарно-эпидемиологической обстановки. В период подготовки и проведения Олимпийских игр спектр контрольно-надзорных мероприятий для оценки и своевременной коррекции выявленных нарушений санитарно-эпидемиологической обстановки на территории проведения Олимпийских игр был значительно расширен, в том числе за счёт привлечения дополнительных сил и средств. Роспотребнадзором была организована работа по осуществлению лабораторного мониторинга объектов окружающей среды в период подготовки и проведения Олимпийских игр. Объём этой работы определялся характером и масштабом мероприятия, имеющимися угрозами для здоровья местного населения, участников и гостей [1, 80, 92, 93, 111]. В соответствии с действующей нормативно-методической документацией проводился регулярный лабораторный контроль факторов среды обитания человека, анализировались различные биологические, химические и физические показатели объектов окружающей среды.

С целью проведения санитарно-гигиенического мониторинга объектов окружающей среды в зоне проведения Олимпийских игр была сформирована единая надзорная и лабораторная база.

Организация санитарного контроля и лабораторного мониторинга объектов окружающей среды в предолимпийский и олимпийский периоды. В предолимпийский период был разработан «Порядок лабораторного обеспечения исследований проб окружающей среды в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи» [126]. В соответствии с данным документом основной базой, обеспечивающей выполнение лабораторных исследований проб из объектов окружающей среды, был ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора. С целью расширения лабораторных возможностей были задействованы радиологическая группа ФБУН «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт радиационной гигиены имени профессора П.В. Рамзаева» Роспотребнадзора и СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора. В задачи радиологической группы входило реагирование на все случаи срабатывания приборов радиационного контроля, проведение исследований по идентификации источника ионизирующего излучения, контроль пищевой продукции на главном распределительном центре, отбор проб из объектов окружающей среды для проведения радиологических исследований. СПЭБ отвечала за плановое обследование объектов проживания и

спортивных объектов на легионеллы, исследование воды питьевой и морской на группу кишечных вирусов и вибриофлору, скрининговые исследования продуктов питания на дополнительные показатели (возбудители ООИ, ОКИ, биологические токсины). Также в СПЭБ материал должен был направляться при необходимости усиления лабораторной базы г.-к. Сочи по санитарно-микробиологическому направлению работ.

Работа лабораторных баз, обеспечивающих контроль объектов окружающей среды, строилась в постоянном взаимодействии. Руководство их деятельностью в период Олимпийских игр осуществлял Оперативный штаб Роспотребнадзора по КК. На этапе подготовки были решены основные вопросы по организации мониторинга объектов окружающей среды: определены перечень и задачи лабораторий, проведена модернизация лабораторий. Были внедрены новые методы и алгоритмы лабораторной диагностики, увеличена мощность лабораторных баз за счёт дополнительного привлечения квалифицированных специалистов из учреждений Роспотребнадзора, оснащения современным оборудованием, создания резерва реактивов и диагностических препаратов.

В период проведения Олимпийских игр с целью постоянного контроля санитарно-эпидемиологического состояния соревновательных и несоревновательных объектов, главного распределительного центра пищевых продуктов и сопутствующих товаров (ГРЦ), источников водоснабжения за каждым из перечисленных объектов были закреплены специалисты Роспотребнадзора и проведены следующие мероприятия:

- организованы круглосуточные дежурства специалистов в 3 деревнях (Прибрежная, Горная, Высокогорная), а в период открытия и закрытия Олимпийских игр – на стадионе «Фишт»;
- с целью контроля деятельности специалистов и координации их работы на объектах были определены кураторы – звеньевые (по 2 звеньевых в Прибрежном и Горном кластерах);
- руководящим составом Управления Роспотребнадзора по КК и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в КК» осуществлялись ежедневные ночные выезды на объекты для координации деятельности ответственных специалистов;
- с целью оперативного получения объективной информации о санитарном состоянии объектов питания применяли экспресс-методы – всего проведено 5698 исследований с использованием санитарно-пищевой мини-экспресс-лаборатории «СПЭЛ», люминометра «3M Clean-Trace», контактно-бесконтактных термометров;
- проводился контроль атмосферного воздуха и воздуха закрытых помещений на соответствие гигиеническим нормативам – исследовано 774 пробы воздуха закрытых помещений, отобранных на олимпийских объектах (ледовые арены), на содержание этиленгликоля, 905 проб атмосферного воздуха из Прибрежного и Горного кластеров на санитарно-

- химические показатели: аммиак, диоксид азота, оксид углерода, диоксид серы, взвешенные вещества (РМ 2,5 и РМ 10);
- осуществлялся контроль температуры подаваемой воды в системе горячего водоснабжения и остаточного хлора в разводящей сети;
 - с целью выявления потенциальных источников инфекционных болезней работники точек общественного питания олимпийских объектов проходили ежесменное медицинское освидетельствование, дистанционную термометрию, а также было проведено их лабораторное обследование на группу кишечных инфекций бактериальной и вирусной этиологии;
 - осуществлялись проверки хозяйствующих субъектов, задействованных в церемониях открытия и закрытия Олимпийских и Паралимпийских игр;
 - осуществлялся постоянный радиационный контроль продуктов питания, поступающих на ГРЦ, ежедневное измерение гамма-фона в Горном и Прибрежном кластерах;
 - выполнялись мониторинговые обследования и проверки объектов размещения, в том числе круизных лайнеров, а также объектов общественного питания и водоснабжения;
 - проводился постоянный контроль условий размещения и питания детей, задействованных в церемониях открытия и закрытия Олимпийских игр.

6.1. Санитарный надзор за объектами водоснабжения

С учётом значимости объектов водоснабжения в качестве возможных источников и путей распространения инфекционных болезней осуществление своевременного и эффективного мониторинга их санитарно-гигиенического состояния было важной задачей Роспотребнадзора [1, 189, 191, 192].

Результаты мониторинга питьевой воды из источников водоснабжения, разводящей сети, ёмкостей подвоза и хранения воды по санитарно-химическим и микробиологическим показателям служили основой для проведения мероприятий по повышению качества водоснабжения и принятия управленческих решений в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения г.-к. Сочи, участников и гостей Олимпийских игр.

Лабораторный контроль проб воды из источников и объектов водоснабжения по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, оценка их санитарного состояния осуществлялись специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора (Сочинский и Новороссийский филиалы). Анализ проб воды горячего водоснабжения на наличие возбудителя легионеллёза выполняли специалисты лаборатории СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора.

В предолимпийском периоде были проведены мероприятия по контролю в отношении хозяйствующих субъектов, осуществляющих эксплуатацию водозаборных сооружений. По результатам проверок Управлением Роспотребнадзора по КК составлено 7 протоколов об административных правонарушениях. Был введен режим гиперхлорирования для водозаборов, обеспечивающих не только олимпийские, но и городские объекты. Хозяйствующим субъектам, осуществляющим водоснабжение, выданы предписания о доведении концентрации остаточного хлора на выходе с водозаборных сооружений не более 1,0 мг/л, в разводящей сети – не менее 0,5 мг/л. Данная мера была обусловлена необходимостью профилактики массовых инфекционных заболеваний на олимпийских, городских объектах проживания, питания и др. Воду с водозаборов, работающих в режиме гиперхлорирования, получали около 120 тыс. человек.

Результаты производственного контроля, в том числе контроля концентрации остаточного хлора в резервуарах и в разводящей сети, представлялись хозяйствующими субъектами регулярно. Уровень остаточного хлора поддерживался в границах, предписанных Управлением Роспотребнадзора по КК. Общее число точек контроля качества питьевой воды в разводящей сети в зоне проведения Олимпийских игр составило 119.

За весь период подготовки и проведения Олимпийских игр проведено 23 805 исследований воды из разводящей сети и перед поступлением в сеть. По санитарно-химическим, микробиологическим показателям проведено 10 350 исследований питьевой воды на водозаборах, из разводящей сети проведено 13 455 исследований. Проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, не установлено. По санитарно-химическим показателям (концентрация железа) в пробах, отобранных на ВЗС Нижняя база ГЛК Роза Хутор, ВЗС на хр. Псехако, однократно было установлено превышение гигиенических нормативов. В разводящей сети 7 проб не соответствовали нормативам по показателю концентрации железа (поликлиника Горной Олимпийской деревни, ТСЖ «Катерина Альпик»). Хозяйствующим субъектам направлены предложения о необходимости установки оборудования, позволяющего снизить концентрацию железа в питьевой воде.

На всех водозаборных сооружениях в соответствии с Порядком лабораторного обеспечения Олимпийских игр двукратно выполнены исследования питьевой воды на наличие в ней ДНК и/или РНК вирусов. В целях повышения достоверности результатов исследований был проведен параллельный контроль проб воды в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае», СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт», Сочинском филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае», Новороссийском филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора. Всего исследовано на вирусы 69 проб воды из разводящей сети, 23 пробы из водозабор-

ных сооружений. Проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по вирусологическим показателям, не установлено. Всеми лабораториями, проводившими исследования, получены идентичные результаты.

В связи с недостаточным объёмом добываемой воды на водозаборных сооружениях на хр. Псехако осуществлялся режим резервного водоснабжения – доставка питьевой воды автоцистернами с водозабора на р. Ачипсе на водонапорный резервуар на хр. Псехако. Для транспортировки воды было задействовано 10 автоцистерн, из которых исследовано 30 проб воды на санитарно-гигиенические и микробиологические показатели. Взятые пробы воды соответствовали действующим гигиеническим нормативам.

ООО «Сводинтернейшнл», эксплуатирующим водозаборные сооружения на хр. Псехако, производилось хлорирование воды в автоцистернах водным раствором гипохлорита натрия (на уровне 0,5 мг/л). После заправки цистерны опечатывались сотрудниками МВД и отправлялись для слива на водонапорный резервуар хр. Псехако. Заправочные концы шлангов для слива-налива автоцистерн после заправки находились в ёмкостях с дезраствором. После слива опечатанные цистерны хранились на нижней базе ГТЦ «Лаура».

На предприятиях общественного питания олимпийских объектов было отобрано из разводящей сети 358 проб воды на микробиологические и санитарно-химические показатели, которые полностью соответствовали действующим нормативам.

В период со 2 по 4 февраля 2014 г. специалистами Управления Роспотребнадзора по КК установлено несоответствие температуры подаваемой воды Адлерской ТЭЦ на объекты питания Прибрежного кластера: вместо требуемой температуры 65 °С температура подаваемой воды составляла около 40 °С. Всего по фактам несоответствия температуры горячей воды требованиям санитарно-гигиенических нормативов направлено 9 писем в адрес АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» и Оперативный штаб Роспотребнадзора по КК. Ситуация с подачей воды надлежащей температуры была нормализована за счёт установки дополнительных водонагревателей за исключением производственных помещений организаций общественного питания в Горнолыжном центре «Роза Хутор» и в столовой для питания волонтеров и персонала АНО «Стандарты социального питания», расположенной на прилегающей к Олимпийскому стадиону «ФИШТ» территории, температура горячей воды в которых составляла от 38 до 40 °С. По завершении профилактических мероприятий были проведены повторные исследования температуры горячей воды. Объекты были сняты с контроля после получения результатов лабораторных исследований, соответствующих требованиям гигиенических нормативов. Дополнительно 50 хозяйствующим субъектам, расположенным в г.-к. Сочи и не задействованным в Олимпийских играх, но оказывающим услуги по проживанию, было направлено

предписание о проведении профилактических мероприятий и проведении лабораторного контроля и контроля температуры горячей воды.

В части контроля качества воды исследования выполнены двукратно в 31 бассейне пунктов размещения. Проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, не установлено.

Проведены обследования Краснополянских и Адлерских очистных сооружений канализации, отобраны для исследований пробы очищенной сточной воды, пробы в контрольных створах, пробы на 500 метров выше и на 500 метров ниже места сброса. Проб, не соответствующих требованиям гигиенических нормативов, не установлено.

Источники и объекты водоснабжения, задействованные при проведении Олимпийских игр, находились под постоянным контролем Роспотребнадзора, что обусловлено их высокой эпидемиологической значимостью. Возможность контаминации продукции предприятий общественного питания через разводящую сеть централизованного водоснабжения возбудителями инфекционных болезней бактериальной и вирусной природы, возможность заражения легионеллёзом через системы горячего водоснабжения могли привести к вовлечению в эпидемический процесс значительного количества участников и гостей Олимпийских игр. В связи с этим Роспотребнадзором был предпринят ряд организационных мер: привлечены дополнительные специалисты санитарно-гигиенического и микробиологического профилей; в рамках разработанной нормативно-методической базы уточнена тактика использования СПЭБ при проведении исследований по выявлению микробных патогенов. Впервые на практике использованы критерии оценки объектов водоснабжения по их эпидемиологической значимости в отношении легионеллёза на основании результатов выявления ДНК легионелл в ПЦР [36]. Предпринятые меры позволили своевременно и в полном объёме осуществить лабораторный контроль и оценку санитарного состояния источников и объектов водоснабжения, задействованных при проведении Олимпийских игр, выявить потенциально опасные и эпидемиологически значимые объекты в отношении легионеллёзной инфекции. Результаты проведенного санитарно-гигиенического мониторинга источников и объектов водоснабжения были использованы при принятии управленческих решений, направленных на недопущение использования некачественной воды участниками и гостями Олимпийских игр, населением г.-к. Сочи.

6.2. Организация мониторинга за возбудителем легионеллёза на объектах водообеспечения

Эпидемические вспышки и спорадические случаи легионеллёза связаны с системами водоснабжения, кондиционирования и охлаждения, контаминированными *Legionella pneumophila* [186]. Особенную актуальность ле-

гионеллёзная инфекция, или «болезнь путешественников», приобретает в период проведения международных массовых мероприятий, что связано с большим притоком людей, пользующихся услугами гостиничных комплексов, бассейнов, круизных лайнеров и т. п. Основой профилактики легионеллёзной инфекции является проведение мониторинговых исследований уровня контаминации легионеллами потенциально опасных водных объектов, генерирующих мелкодисперсный водный аэрозоль (систем горячего водоснабжения, централизованных систем кондиционирования, бассейнов и т. д.), а также своевременное проведение профилактических и дезинфекционных мероприятий [257].

Лабораторный мониторинг контаминации систем горячего водоснабжения возбудителем легионеллёза проводили в соответствии с разработанным документом «Порядок лабораторного обеспечения исследований проб окружающей среды в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи» [126]. Отбор проб и их лабораторные исследования выполняли специалисты СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора [45].

На подготовительном этапе для лабораторного контроля на наличие легионелл были выбраны 105 объектов, в т. ч.: 7 спортивных объектов Прибрежного кластера (дворец зимнего спорта «Айсберг», ледовый дворец «Большой», ледовая арена «Шайба», ККЦ «Адлер-арена», керлинговый центр «Ледяной Куб», тренировочный комплекс для фигурного катания, тренировочный комплекс для хоккея), 4 несоревновательных объекта (центральный стадион «Фишт», аэропорт «Сочи», Главный медиацентр, Горки медиацентра) и 94 объекта проживания спортсменов и гостей (гостиницы, пансионаты и т. п.). В зависимости от размера объекта, количества жилых номеров (для объектов проживания) для каждого из них определено число контрольных точек (от 1 до 8). Отбор проб воды проводили из водопроводных кранов, душевых рожков.

Все этапы исследования осуществляли в соответствии с МУК 4.2.2217-07 «Выявление бактерий *L. pneumophila* в объектах окружающей среды» и ГОСТ Р 51592-2000 «Вода. Общие требования к отбору проб». При заборе материала одновременно контролировали температуру воды в системе горячего водоснабжения.

В качестве основного метода использовали ПЦР с детекцией результатов в режиме реального времени. Выделение ДНК проводили с помощью набора реагентов «ДНК-сорб-В» («Интерлабсервис», г. Москва), постановку ПЦР – с применением тест-системы «АмплиСенс *Legionella pneumophila*-FL» («Интерлабсервис», г. Москва). Пробы, в которых при постановке качественной ПЦР была обнаружена ДНК *L. pneumophila*, исследовали повторно методом количественной ПЦР, начиная с этапа выделения ДНК.

По результатам ПЦР выдавался ответ о выявлении и количестве ДНК легионелл в исследуемой пробе, а также заключение о необходимости

проведения профилактических и дезинфекционных мероприятий. При обнаружении в пробе ДНК легионелл в концентрации 1×10^2 – 9×10^3 геном-эквивалентов/л (г.э./л) выдавалось предписание о проведении комплекса профилактических мероприятий, при обнаружении более чем 1×10^4 г.э./л – дезинфекционных мероприятий.

Пробы, содержащие ДНК *L. pneumophila* в количестве, превышающем 1×10^3 г.э./л, исследовали бактериологическим методом, анализ проводился в соответствии с МУК 4.2.2217-07. Генетическое типирование выделенных штаммов выполняли с помощью метода мультилокусного секвенирования-типирования (MLST) по протоколу Европейской исследовательской группы по легионеллёзу (ESGLI) Sequence-Based Typing protocol for epidemiological typing of *L. pneumophila*, version 5.0.

К выполнению анализов проб воды из систем горячего водоснабжения на наличие легионелл приступили за 20 дней до открытия Олимпийских игр. Всего за весь период было исследовано 376 проб, в т. ч. 30 проб, отобранных на спортивных объектах, 24 пробы – на несоревновательных объектах и 322 пробы – на объектах проживания.

При первичном обследовании 105 объектов (222 пробы) методом ПЦР положительные образцы выявлены на 37 из них (65 проб) с концентрацией ДНК *L. pneumophila* от $2,19 \times 10^2$ до $3,92 \times 10^7$ г.э./л. На основании полученных результатов были выданы предписания о необходимости немедленного проведения профилактических и дезинфекционных мероприятий в соответствии с СП 3.1.2.2626-10. С целью контроля эффективности выполненных мероприятий данные объекты обследовались повторно (62 пробы), при этом возбудитель легионеллёза выявлен на 11 объектах (25 проб) с концентрацией ДНК легионелл $5,09 \times 10^2$ – $9,03 \times 10^4$ г.э./л. На 5 объектах *L. pneumophila* обнаружена и при третьем исследовании (7 проб) с концентрацией ДНК возбудителя $1,98 \times 10^2$ – $7,81 \times 10^4$ г.э./л. Эти результаты позволили предположить, что деконтаминация водопроводных сетей от легионелл должна включать не только дезинфекционные мероприятия, но и использование агентов, разрушающих внеклеточный матрикс и другие инфраструктуры биоплёнок, в составе которых, как известно, легионеллы приобретают гораздо бóльшую устойчивость к действию неблагоприятных факторов окружающей среды, в том числе дезинфектантов. Это, в свою очередь, предполагает необходимость разработки новых современных способов деконтаминации водопроводных сетей от легионелл.

В межсоревновательный период и во время проведения Паралимпийских игр на наличие легионелл повторно были обследованы 25 объектов, в т. ч.: 4 несоревновательных, 3 спортивных и 18 жилых. Всего исследована 71 проба воды, выявлено 6 образцов с концентрацией ДНК легионелл от $1,36 \times 10^2$ до $1,83 \times 10^3$ г.э./л.

Таким образом, по результатам ПЦР-исследований контаминация систем горячего водоснабжения ДНК *L. pneumophila* выявлена на 37 объек-

тах, из них 4 спортивных – 57%, 2 несоревновательных – 50% и 31 жилым объектом – 32,9%. При исследовании бактериологическим методом колонизация систем водоснабжения легионеллами обнаружена на 16 объектах: 1 спортивном, 1 несоревновательном и 14 жилых объектах. Всего методом ПЦР исследовано 376 образцов воды. ДНК *L. pneumophila* в различной концентрации выявлена в 103 образцах (27,4%). Для подтверждения результатов 75 проб, положительных в ПЦР, с концентрацией ДНК *L. pneumophila* более 1×10^3 г.э./л, исследованы бактериологическим методом. В результате из 33 проб (8,8% от общего числа проб) изолированы штаммы, которые по совокупности морфологических, культуральных, биохимических, серологических и генетических признаков идентифицированы как *L. pneumophila*, концентрация возбудителя составила от 4×10^1 до $2,18 \times 10^4$ КОЕ/л.

По результатам агглютинации с латекс-диагностиком *Legionella latex test* (Oxoid) 7 выделенных культур были отнесены к 1-й серогруппе, 26 культур – ко 2–14-й серогруппам.

Проведено MLST-типирование семи штаммов первой серогруппы и двух штаммов 2–14-й серогрупп. Среди штаммов первой серогруппы преобладал сиквенс-тип ST-1 (аллельный профиль: *flaA*-1, *pilE*-4, *asd*-3, *mip*-1, *tompS*-1, *proA*-1, *neuA*-1), являющийся наиболее распространенным в мире, к которому относились шесть изолятов. Ещё один штамм первой серогруппы отнесен к сиквенс-типу ST-366 (аллельный профиль: *flaA*-2, *pilE*-10, *asd*-3, *mip*-3, *tompS*-9, *proA*-4, *neuA*-6). Аллельный профиль двух штаммов легионелл 2–14-й серогрупп значительно отличался от штаммов 1-й серогруппы: *flaA*-3, *pilE*-10, *asd*-1, *mip*-28, *tompS*-14, *proA*-9, *neuA*-0.

В результате проведения MLST выявлена генетическая неоднородность штаммов *L. pneumophila*, циркулирующих в регионе г.-к. Сочи. Данные о сиквенс-типах штаммов могут быть использованы при эпидемиологической расшифровке случаев заболевания легионеллёзом.

При сравнении результатов ПЦР и бактериологических исследований установлено, что количество положительных результатов, полученных методом ПЦР, в 3,3 раза превышает количество культур, выделенных бактериологическим методом. Концентрация ДНК возбудителя в пробе (г.э./л), выявленная с помощью ПЦР, также была, как правило, выше, чем концентрация микробных клеток (КОЕ/л), определённая при бактериологическом анализе. С одной стороны, это позволяет предположить выявление методом ПЦР дополнительно ДНК мёртвых микробных клеток [216, 257], а с другой – общеизвестна низкая чувствительность бактериологического метода выделения легионелл [186].

Опыт применения количественной ПЦР как основного метода при проведении мониторинговых исследований уровня контаминации систем горячего водоснабжения возбудителем легионеллёза показал, что его достоинством является сокращение сроков выполнения анализа до 1–2 суток, минимизация трудозатрат персонала и возможность своевременного про-

ведения профилактических и дезинфекционных мероприятий. Однако выявлен низкий уровень корреляции результатов ПЦР и бактериологического исследования. Возможность детекции ДНК нежизнеспособных микробных клеток при постановке ПЦР приводит к получению ложноположительных результатов и ограничивает использование данного метода для контроля эффективности профилактических и дезинфекционных мероприятий. Существенные количественные различия между концентрацией геномных копий возбудителя, выявляемых в ПЦР, и числом колониеобразующих единиц, определяемых при бактериологическом исследовании, свидетельствуют о необходимости более чёткого определения места количественной ПЦР в схеме лабораторного анализа, разработки соответствующей нормативно-методической базы, регламентирующей роль генодиагностических методов при проведении мониторинговых исследований контаминации водных объектов *L. pneumophila*.

6.3. Санитарно-эпидемиологический надзор за объектами питания, продовольственным сырьём и продуктами питания

Организация и проведение санитарно-эпидемиологического мониторинга объектов питания, продовольственного сырья и продуктов питания – важное условие обеспечения санитарно-гигиенического и эпидемиологического благополучия населения в период проведения массовых мероприятий.

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия на объектах питания было привлечено 70 специалистов по гигиене питания Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора (48 специалистов Управления, 22 специалиста ФБУЗ), 16 единиц автотранспорта, 12 портативных установок санитарных пищевых экспресс-лабораторий, 4 прибора АТФ, 12 контактно-бесконтактных термометров, 5 тепловизоров.

При проведении мониторинговых обследований пищевых объектов специалисты руководствовались формализованными инструкциями, составленными Управлением Роспотребнадзора по КК. Был разработан алгоритм действий ответственного дежурного при регистрации групповых пищевых отравлений, связанных с употреблением продуктов питания, при нарушении энергоснабжения, при существенных нарушениях в работе/отказе информационных систем, технологической инфраструктуры или оборудования во время Игр [121]. На случай перебоя с электроэнергией разработан перечень рекомендаций хозяйствующим субъектам, включающий временный перевод питания на «сухой паёк» до момента обеспечения

объекта общественного питания, имеющего необходимые коммуникации, энергоснабжением.

На контроле находилось более 500 объектов питания, в том числе 383 крупных, из них 25 значимых и более 500 вендинговых аппаратов, мобильных киосков.

По данным АНО «Оргкомитет «Сочи 2014», на поставку пищевых продуктов объектам питания во время проведения Олимпийских игр были аккредитованы 46 организаций, Паралимпийских игр – 47. В соответствии с разработанным порядком пищевое сырьё и продукты поставлялись в ГРЦ, откуда, согласно заявкам организаций, занятых в питании всех клиентских групп, автомобильным транспортом продукция доставлялась на соответствующие объекты.

В связи с работой предприятий питания в круглосуточном режиме, а также особой значимостью клиентской группы «спортсмены», были организованы круглосуточные дежурства в столовых для атлетов и персонала, работающих с сырьём в Прибрежной, Горной, Высокогорной олимпийских деревнях. Ежедневные дежурства были организованы в главных столовых, работающих с сырьём, ГРЦ, а также на объектах питания, расположенных в олимпийском парке.

Всего за период Олимпийских игр проведено свыше 5500 обследований и проверок объектов питания. Контроль обеспечения пищевой безопасности в зоне проведения Олимпийских игр осуществлялся в круглосуточном режиме. Предварительные обследования объектов питания в предолимпийском периоде свидетельствовали о наличии принципиально важных, значимых нарушений действующих норм и правил [119]. Из 300 обследованных в предолимпийский период объектов в 210 (70%) установлены грубые нарушения действующего законодательства:

- 50% объектов – не было установлено технологическое оборудование, санитарно-технические приборы;
- 30% объектов – не был укомплектован штат персонала, не представлены сведения о прохождении персоналом медицинских осмотров;
- 10% объектов – не была оборудована система вентиляции;
- 5% объектов – заявленный ассортимент не соответствовал имеющимся условиям;
- 3% объектов – отсутствовала горячая проточная вода;
- 1% – не были завершены строительные отделочные работы;
- 1% – отсутствовал необходимый объём холодильного оборудования.

Объекты, не соответствующие требованиям санитарного законодательства, были взяты на особый контроль. До 01.02.2014 г. все нарушения были устранены АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» и операторами питания.

Были выявлены нарушения при привлечении поставщиков операторами питания. Так, в пункты питания Прибрежного кластера поставку пищевых продуктов осуществляли 20 предприятий, из них только 13 входили в список

аккредитованных Оргкомитетом. В организации питания Дополнительной горной деревни и Комплекса для соревнований по лыжным гонкам и биатлону «Лаура» обеспечение пищевыми продуктами осуществляли 9 поставщиков, из которых один не входил в список аккредитованных. В Горном кластере (Горная Олимпийская деревня, Экстрим-Парк «Роза хутор», ГЛЦ «Роза Хутор», «Санки», «Русские горки») для пунктов питания продукты поступали от 13 организаций, 3 из которых не были аккредитованы. Об этих нарушениях были информированы АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» и оперативный штаб по безопасности проведения Олимпийских игр, в результате предпринятых ими действий в дальнейшем – в период проведения Паралимпийских игр – подобных нарушений не было.

Управлением Роспотребнадзора по КК с 14.02.2014 г. начали проводиться внеплановые мероприятия по контролю операторов питания, в отношении которых по фактам выявленных нарушений составлено 54 протокола об административных правонарушениях, из них 21 протокол в отношении юридических лиц, выдано 131 предписание должностного лица об устранении выявленных нарушений. Из общего количества протоколов 24 протокола составлено в олимпийский период, 31 протокол – в паралимпийский. Повторные нарушения, выявленные в олимпийский и паралимпийский периоды, были установлены у операторов питания ООО «Стилко», ООО «Красная Поляна Отель Менеджмент», ООО «Гермес-Тур», ИП Мелконая А.А., ООО «Стандарты социального питания», ООО «ВМП-групп».

Структура нарушений пищевой безопасности была представлена следующим образом:

- 50% от всех нарушений составило нарушение товарного соседства при хранении пищевых продуктов;
- 20% – некачественное проведение уборки отдельных производственных и подсобных помещений;
- 19% – нарушение правил личной гигиены (неиспользование персоналом разовых перчаток, отсутствие головных уборов);
- 8% – использование продукции с истекшими сроками годности, без перевода текста этикеток на русский язык, с нарушением температурного режима хранения, без маркировочных ярлыков);
- 2% – нарушение сроков и периодичности прохождения медицинских обследований декретированным контингентом;
- 1% – несоответствие температуры проточной горячей воды гигиеническим нормативам.

Важной составляющей санитарно-гигиенического мониторинга объектов питания, продовольственного сырья и продуктов питания было осуществление контроля движения пищевых продуктов, сроков годности реализуемой продукции, находящейся в обороте у операторов питания и в ГРЦ. В соответствии с Порядком лабораторного обеспечения исследований проб окружающей среды в период проведения Олимпийских игр [111]

были разработаны «карточки дня», содержащие перечень и количество объектов окружающей среды, подлежащих отбору.

В отношении объектов, обеспечивающих питанием все клиентские группы участников Олимпийских игр, Управлением Роспотребнадзора по КК организовано проведение лабораторного контроля с использованием экспресс-методов исследования.

Начиная с момента функционирования объектов питания в зоне проведения Олимпийских игр было выполнено 14 616 лабораторных исследований продуктов питания (4096 проб):

- 12 164 исследования кулинарной продукции на микробиологические показатели (3041 проба), из них 59 проб (1,94%) не соответствовали гигиеническим нормативам;
- 288 исследований сырья и полуфабрикатов на микробиологические показатели (72 пробы);
- 318 исследований кулинарной продукции на качество термической обработки (318 проб);
- 742 исследования на химические загрязнения (106 проб);
- 418 исследований на паразитологические показатели (209 проб);
- 672 исследования на радиологическую безопасность (336 проб);
- 14 исследований на ГМО (14 проб).

При этом в 29 пробах превышал установленные значения показатель КМАФАнМ, в 28 – БГКП, в 1 пробе обнаружен золотистый стафилококк, в 1 – листерии. Из них 38 проб (1,25% от общего числа проб) было отобрано в контролируемых пунктах питания и хранения пищевого сырья Прибрежного кластера, 21 проба (0,69%) – в пунктах Горного кластера. Данная продукция изымалась из продажи, выполнялся комплекс санитарно-гигиенических и профилактических мероприятий.

Наиболее часто патогенную микрофлору обнаруживали в пробах салатов, вторых мясных блюд и гарниров. Так, доля проб салатов, взятых для исследования, составила 0,6% от общего количества отобранных проб, вторых мясных блюд – 0,4%, составной части гарниров – 0,33%, а среди общего количества нестандартных проб на долю указанных продуктов пришлось 23,7; 16,9 и 13,5% соответственно. Микробиологические показатели превышали допустимые значения в отдельных пробах рыбной продукции, нетрадиционных блюд (блюда национальной кухни) и бутербродов.

Также проведено 6204 исследования смывов с поверхностей на объектах питания, 3222 исследования воды питьевой из разводящей сети (358 проб), 97 исследований дезинфицирующих средств (97), 1105 исследований материалов, контактирующих с пищевыми продуктами (221). Проб, не соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, не выявлено.

В связи с существующим риском биотерроризма продукты питания и пищевое сырьё, отобранные на наиболее значимых объектах, контролировались на дополнительные показатели (183 пробы): на наличие возбудите-

лей особо опасных инфекций (чумы, сибирской язвы) – методом флуоресцирующих антител; на наличие возбудителей острых кишечных инфекций (эшерихиозов, дизентерии, сальмонеллёзов) и листериоза – ПЦР. Некоторые пробы контролировались на присутствие биологических токсинов – стафилококковых, ботулинических, рицина (иммунологическим методом с использованием биочип-анализаторов). В результате в пробе «полуфабрикат мяса курицы гриль» обнаружена энтеропатогенная эшерихия, в пробе «сразы куриные с грибами» (полуфабрикат шоковой заморозки) – ДНК сальмонелл, в пробе рыбы сырой (лосось) – ДНК листерии с последующим выделением культуры.

Исследования проб проводили в микробиологической и санитарно-гигиенической лабораториях Сочинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае», лаборатории СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора в соответствии с регламентирующей нормативной документацией, включая использование экспресс-методов [71, 72, 75, 152, 156, 165, 168, 185]. При проведении лабораторных исследований продовольственного сырья и продуктов питания специалистами СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора использовались современные аналитические приборы: биочип-анализатор «Диагем» (ЗАО «Иммуноскрин», Россия), miniVidas (bioMerieux, Франция), ePaTOX II (Analytik Jena, Германия) для экспресс-индикации биологических токсинов (холерный токсин, стафилококковый энтеротоксин типов А, В, С, D и Е, ботулинический токсин типов А, В, С, Е, F и рицин) и микробных патогенов (возбудители чумы, туляремии, сибирской язвы). Итогом стало внедрение в практику новых методических подходов при скрининговых исследованиях продуктов питания и пищевого сырья в условиях организации санитарно-гигиенического мониторинга объектов питания при массовых мероприятиях.

Особенностью проведения санитарно-эпидемиологического контроля объектов питания и пищевых продуктов в период проведения Олимпийских игр, несомненно, было массовое использование экспресс-методов исследования, позволяющих в короткие сроки получить результат и установить возможное нарушение санитарного законодательства.

Наиболее часто приборы для экспресс-диагностики использовались при исследовании сырья и пищевых продуктов от операторов питания, обеспечивающих спортсменов в олимпийских деревнях, VIP-гостей, а также на фабриках-кухнях, работающих на сырье и в главном распределительном центре.

В VIP-ложах экспресс-методики использовались непосредственно после завоза продукции на концессии, после этого вход в VIP-зоны был ограничен. Ежедневно экспресс-методы применялись в местах питания детей творческих коллективов, зонах питания международных национальных федераций, сотрудников СМИ.



*Анализ микробной контаминации проб на анализаторе «Бак-Трак 4300»
в лаборатории Сочинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Краснодарском крае»*



*Лаборатория ПЦР-диагностики, Сочинский филиал
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»*



Исследование проб воды на легионеллы



*Работа в бактериологической лаборатории.
Исследование материала от декретированных групп*

Выборочно экспресс-контролю подвергались объекты в организациях мелкорозничной торговли (фуд-корды, стрит-фуд, объекты быстрого питания и др.).

Всего за время проведения Олимпийских игр было проведено более 5698 исследований экспресс-методами (с использованием приборов СПЭЛ, АТФ, контактно-бесконтактных термометров). В их числе: 1636 измерений температуры горячей воды, 1157 измерений температуры горячих блюд на раздаче, 1179 исследований смывов с помощью прибора АТФ, 1052 исследования с помощью СПЭЛ на полноту отмывания остатков моющих и дезинфицирующих средств, 674 исследования на активность хлора.

Удельный вес нестандартных проб от общего количества исследованных с помощью экспресс-методик проб составил 2,6% (153 пробы), в том числе 112 проб (2%) по факту несоответствия температуры горячей воды, 41 проба (0,7%) не соответствовала по наличию АТФ как результата жизнедеятельности микроорганизмов, качественной реакции загрязнения посуды. В отношении операторов питания, допустивших нарушения, составлены протоколы об административных правонарушениях, даны предписания об усилении санитарно-эпидемиологического и дезинфекционного режимов, усилении контроля за обработкой кухонной и столовой посуды. Посуда подвергалась повторному мытью в присутствии представителей Роспотребнадзора.

В связи с нарушением условий хранения, сроков реализации продукции, отсутствием маркировочных ярлыков в целом забраковано и утилизировано 10 680,55 кг продуктов. Максимальное количество нестандартной продукции пришлось на овощи, фрукты и сухофрукты – 2472,3 кг (23,1%). Забраковано: мяса и мясопродуктов – 2132,8 кг (20%); кулинарной продукции – 1548,8 кг (14,5%); молочной продукции, включая сыры – 1408 кг (13,2%); рыбы и рыбопродуктов – 778 кг (7,3%); хлеба, хлебобулочных и кондитерских изделий – 661,65 кг (6,2%); птицы и птицепродуктов – 532 кг (5%); десертов – 523 кг (4,9%); соков, напитков – 507 кг (4,7%); специй – 120 кг (1,1%).

В целом осуществление комплекса мероприятий, организованных Роспотребнадзором, позволило обеспечить безопасность объектов питания, продовольственного сырья и готовых продуктов в период проведения Олимпийских игр. Впервые в деятельности службы для исследований проб в массовом порядке использовались экспресс-методы (с соответствующей базой приборов и оборудования), позволяющие быстро получить результаты и установить факт нарушения санитарного законодательства, в короткие сроки осуществлять лабораторный контроль устранения выявленных нарушений. Итогом стало внедрение в практику новых методических подходов при скрининговых исследованиях продуктов питания и пищевого сырья в условиях организации санитарно-гигиенического мониторинга объектов питания при массовых мероприятиях.

6.4. Организация лабораторного контроля декретированных групп на наличие возбудителей острых кишечных инфекций

В период подготовки и проведения Олимпийских игр особое значение имела профилактика острых кишечных инфекций, имеющих значительный потенциал к массовому и быстрому распространению [1, 80, 97, 99, 155, 169].

Для решения задачи обеспечения пищевой безопасности, и в частности предотвращения возможного пищевого пути распространения ОКИ, помимо организации контроля качества пищевого сырья и продуктов питания необходимо осуществление контроля декретированного контингента – работников объектов общественного питания, являющихся потенциальными источниками инфекционных болезней.

В период проведения Олимпийских игр на олимпийских объектах функционировало более 300 передвижных и 600 стационарных точек общественного питания, способных одновременно обслужить до одиннадцати тысяч человек. Работали на данных объектах 2200 сотрудников. Начиная с 31.01.2014 г. с целью выявления возможных источников инфекции среди персонала проводилось лабораторное исследование проб (ректальные мазки) от сотрудников пищеблоков олимпийских объектов (Ледовый дворец «Большой», Ледовый дворец «Айсберг», Ледовая арена «Шайба», «Адлер-Арена», Кёрлинг-центр «Ледяной куб», стадион «Фишт», Центр «Санки», Экстрим-парк «Роза Хутор», Горнолыжный центр «Роза хутор», комплекс «Лаура», комплекс «Русские горки», Олимпийский парк, Прибрежная Олимпийская деревня, Горная деревня, Дополнительная Горная деревня, Главный медиацентр, Горный медиацентр) на наличие возбудителей ОКИ бактериальной и вирусной природы [10].

Отбор проб у декретированного контингента и эпидемиологический надзор обеспечивали более 40 сотрудников ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора. Лабораторные исследования проводили специалисты СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора.

С целью сокращения времени исследования применялся оптимизированный алгоритм анализа, заключающийся в выполнении двух последовательных этапов – постановки ПЦР и, в случае обнаружения ДНК возбудителя бактериальной природы, выделение чистой культуры патогена на питательных средах с последующей идентификацией. При этом проведение комплекса санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий начиналось сразу после получения положительного результата методом ПЦР. Лабораторный контроль декретированного контингента проводился на наличие возбудителей: *Shigella spp.*, *Salmonella spp.*, энтероинвазивные *Escherichia coli*, *Campylobacter spp.*, аденовирусы группы F, ротавирусы группы A, норовирусы 2-го генотипа, астровирусы, энтеровирусы.

Обследовано 996 работников пищеблоков олимпийских объектов, имеющих непосредственный контакт с пищевыми продуктами или сырьём (персонал пунктов общественного питания, ресторанов, кафе, столовых), в том числе 800 человек, оформлявших санитарные книжки. В предолимпийский и олимпийский периоды (с 31.01.2014 г. по 23.02.2014 г.) исследован материал от 738 человек, в межсоревновательный период (с 24.02.2014 г. по 06.03.2014 г.) – от 115, во время проведения Паралимпийских игр (с 07.03.2014 г. по 16.03.2014 г.) – от 143 человек. Дополнительно бактериологическим методом были исследованы пробы от 20 человек на наличие *Staphylococcus aureus* (смывы из носа и из зева). По результатам лабораторных анализов у 25 человек выявлены возбудители ОКИ: энтеровирусы – 19 человек, астровирусы – 1, *Campylobacter spp.* – 3, *Salmonella spp.* – 3, *S. aureus* – 4.

По каждому случаю обнаружения возбудителей инфекционных болезней у лиц, относящихся к декретированной группе, незамедлительно проводился комплекс противоэпидемических мероприятий: в соответствии с предписанием Роспотребнадзора они отстранялись от работы, осуществлялся контроль их лечения и последующего допуска к работе [154]. Сотрудники, не проходившие лечения, были отправлены в места постоянного проживания в 9 субъектов Российской Федерации, соответствующая информация направлена в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и в Управления Роспотребнадзора по данным субъектам.

С 10.02.2014 г. совместно с Министерством здравоохранения КК была организована работа по медицинскому освидетельствованию декретированного контингента на наличие гнойничковых воспалений кожи рук и других повреждений кожных покровов. Дважды в день врачи ЛПО осматривали персонал на объектах питания. Всего проведено более 6900 осмотров, по их результатам отстранено от работы 27 лиц.

В итоге можно выделить следующие особенности организации работы по контролю декретированного контингента на инфицированность (бессимптомное носительство) возбудителями бактериальных и вирусных инфекционных болезней в период проведения Олимпийских игр:

- персонал точек общественного питания олимпийских объектов с целью предотвращения пищевого пути передачи возбудителей инфекционных болезней находился под постоянным медицинским наблюдением, включавшим проведение лабораторных исследований, регулярные освидетельствования и т. д.;
- для проведения оперативного лабораторного обследования были определены лица отдельных эпидемиологически значимых профессий (996 чел.), связанных непосредственно с процессом производства, приготовления, хранения, транспортировки, реализации пищевых продуктов;

- применён оптимизированный алгоритм лабораторного исследования на ОКИ: на первом этапе постановка ПЦР, на втором – бактериологический анализ проб, в которых обнаружена ДНК возбудителя бактериальной природы;
- в отношении инфицированных лиц осуществление комплекса противоэпидемических мероприятий (лечение, контроль лечения и последующего допуска к работе) начиналось сразу после получения положительных результатов в ПЦР, не дожидаясь результатов бактериологического исследования.

Таким образом, организация оперативного обследования декретированных групп на наличие возбудителей ОКИ и других инфекций, своевременное проведение комплекса санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий по итогам лабораторных исследований позволили предотвратить пищевой путь распространения кишечных и других инфекций и формирование групповых эпидемических очагов среди персонала олимпийских объектов.

6.5. Надзор за качеством питания клиентских групп

Несмотря на внедрение и применение современного технологического оборудования, совершенствование систем управления, появление новых видов сырья высокой степени готовности, общественное питание остаётся социально значимой услугой, включающей санитарно-эпидемиологические риски и зависящей от человеческого фактора [113]. Организация эффективной системы питания, а также контроля безопасности и качества пищевых продуктов – одно из приоритетных направлений обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения при массовых мероприятиях [1, 80]. В период проведения Олимпийских игр государственный санитарный надзор за объектами питания и предприятиями пищевой промышленности осуществлялся силами учреждений Роспотребнадзора в КК совместно с АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» и СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора.

Численность участников и гостей Олимпийских игр, обеспечиваемых организованным питанием, составила около 500 000 человек, из них в разрезе клиентских групп: спортсмены и представители МОК – 8270, представители международных федераций – 1647, олимпийская и паралимпийская семья – 3575, средства массовой информации – 3933, маркетинговые партнёры – 28 893, персонал (оргкомитет, подрядчики, волонтёры) – 91 043, зрители – до 373 000 человек.

Основными задачами государственного надзора и контроля исполнения требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия человека в части, касающейся питания различных клиентских групп, были:

- профилактика массовых неинфекционных (интоксикации) и инфекционных (ОКИ, токсикоинфекции) заболеваний, связанных с употреблением продуктов питания;
- подготовка нормативно-методической базы, включающей документы, регламентирующие организацию питания во время проведения массовых мероприятий;
- паспортизация объектов по критериям: производственная мощность, кадровый потенциал, источник поступления продукции, условия выработки, хранения блюд и доставки их до потребителя;
- назначение и закрепление за должностными лицами Роспотребнадзора предприятий пищевой промышленности (фабрики, кухни) и объектов общественного питания на время проведения Олимпийских игр;
- разработка порядка лабораторного контроля (определение точек отбора, количества и видов отбираемых образцов и исследований на всех этапах движения продуктов питания от поставщика до стола потребителя);
- проведение мониторинга предприятий пищевой промышленности и объектов общественного питания с использованием современных экспресс-методов исследования;
- анализ меню для различных клиентских групп с целью контроля химического состава и энергетической ценности блюд.

Основными требованиями, согласно действующим санитарно-гигиеническим правилам и нормам, к организациям общественного питания, а также к изготовлению и обороту в них пищевых продуктов и продовольственного сырья, были:

- соответствие ассортимента (меню) предприятия назначению и площади помещений;
- наличие технологической документации (технологические карты) на каждое блюдо, соблюдение норм вложения продуктов;
- ежедневное ведение предусмотренной документации;
- организация гигиенической подготовки и профессионально-гигиенического обучения персонала;
- своевременное прохождение предварительных медицинских обследований работников при поступлении на работу;
- обеспечение условий труда работников в соответствии с действующим законодательством, санитарными правилами, гигиеническими нормативами;
- наличие достаточного количества и качества производственного инвентаря, посуды, моющих, дезинфицирующих средств, других предметов, и средств материально-технического оснащения;
- контроль текущего санитарного состояния и содержания объекта, исправная работа технологического, холодильного и прочего оборудования.

По данным АНО «Оргкомитет «Сочи 2014», питание участников и официальных гостей Олимпийских игр было организовано в трёх олимпий-

ских деревнях (Прибрежная, Горная, Высокогорная) и обеспечивалось 18 компаниями.

В период проведения Олимпийских игр структура предприятий общественного питания была разнообразна и включала в себя порядка 1200 объектов, из них: столовые – 36, рестораны – 46, бары – 2, фуд-корты – 20, Макдоналдс – 2, концессии – 58, стрит-фуд (торговля с использованием передвижных точек) – 97, кафе – 30, мобильные киоски – 167, ложи для атлетов, зрителей, VIP – 112, станции бесплатных напитков – 157, вендинговые автоматы (в т. ч. «Кока-кола») – 500. Общее количество посадочных мест – 26 123, из них в Прибрежном кластере – 2757, в Горном кластере – 5622, в олимпийских деревнях – 4557, неолимпийских объектах – 13 187.

Питание на объектах было представлено 6 кухнями:

- русская кухня: традиционные закуски, первые и вторые блюда, холодные и горячие напитки (рестораны, столовые); пирожки, кулебяки, блины, картофель, бублики – реализация через уличную торговлю; шоколад, пряники, квас, морс – автоматы;
- европейская кухня: традиционные закуски, первые и вторые блюда, холодные и горячие напитки (рестораны, столовые); пицца, лазанья – реализация через уличную торговлю; пицца – автоматы;
- азиатская (китайская, японская, индийская, корейская) кухня: суши, роллы, традиционные первые и вторые блюда (рестораны, столовые);
- американская кухня: бургеры, стейки, сэндвичи, картофель фри (рестораны, столовые); бургеры, сэндвичи (уличная торговля, автоматы);
- кошерная кухня: традиционные закуски, первые и вторые блюда (рестораны, столовые);
- вегетарианская кухня: традиционные закуски, первые и вторые блюда (рестораны, столовые).

Всего в период проведения Олимпийских игр было приготовлено более 3 млн кг продукции (борщ – 265 000 л, паста – 123 590 кг, рис – 135 425 кг, шашлык – 150 000 кг, пирожки – 140 825 кг, яйца – 576 000 шт., блины – 195 000 кг, яблоки – 850 000 кг, помидоры – 115 160 кг, пельмени – 100 000 кг, салат – 119 300 пучков, петрушка – 110 827 пучков).

Организация питания в Горном и Прибрежном кластерах

В Горном кластере на соревновательных объектах «Лаура», «Горнолыжный центр «Роза Хутор», «Русские горки», «Санки», «Экстрим-парк «Роза Хутор» было размещено 217 пунктов питания, в том числе: 12 столовых, 8 ресторанов, 13 атлет-лаунж, 46 стрит-фуд, 80 мобильных киосков, 54 скай-бокса, 6 кафе, 4 главные кухни.

В Прибрежном кластере на соревновательных объектах «Большой ледовый дворец», Ледовая арена «Шайба», Кёрлинг-центр «Ледяной клуб», Дворец зимнего спорта «Айсберг», «Адлер-Арена» был организован 201 пункт питания, в том числе: 5 столовых, 12 ресторанов, 7 атлет-лаунж,

34 концессии, 72 мобильных киоска, 69 скай-боксов, 6 кафе, 2 главные кухни. В несоревновательных объектах, находящихся в Главном и Горном медиацентрах, было расположено 56 пунктов питания, в том числе: 2 столовые, 3 ресторана, 11 фуд-кортов, 4 кофейных уголка, 1 «Макдоналдс», 1 бар, 34 вендинговых аппарата.

В целом во время проведения Олимпийских игр для всех категорий граждан в г.-к. Сочи дополнительно было размещено более 300 предприятий общественного питания и более 300 организаций быстрого питания.

Организация питания различных клиентских групп

Питание клиентских групп было организовано на 10 соревновательных объектах, в двух медиацентрах, трёх деревнях для спортсменов, двух тренировочных объектах, несоревновательных объектах (Олимпийский парк, медиацентры, места размещения волонтеров, главный распределительный центр продуктов питания).

В период проведения Олимпийских игр было предусмотрено пятиразовое питание спортсменов, которое осуществлялось в олимпийских деревнях, где были представлены все шесть видов кухонь. В случае нахождения спортсменов на тренировках или участия в соревнованиях более 4 часов организовывали горячее питание на тренировочных или соревновательных объектах (в зонах отдыха для спортсменов). При нахождении спортсменов вне Олимпийской деревни менее 4 часов они были обеспечены разнообразной буфетной продукцией с ограниченным ассортиментом (горячие напитки, бутерброды, мучные изделия, фрукты).

Питание зрителей было организовано на пяти соревновательных объектах, расположенных в Горном кластере («Лаура», «Горнолыжный центр «Роза Хутор», «Русские горки», «Санки», «Экстрим-парк «Роза Хутор»), включающих 46 стрит-фуд, 80 мобильных киосков и 54 скай-боксов. На 5 соревновательных объектах, расположенных в Прибрежном кластере (Большой ледовый дворец, Ледовая арена «Шайба», Кёрлинговый центр «Ледяной клуб», Дворец зимнего спорта «Айсберг», «Адлер-Арена»), питание зрителей осуществлялось в 34 концессиях, 69 мобильных киосках, 1 ресторане и 69 скай-боксах.

Питание персонала было организовано на пяти соревновательных объектах, расположенных в Горном кластере, включающих 12 столовых, и на пяти соревновательных объектах, расположенных в Прибрежном кластере.

«Олимпийская семья» и VIP-гости были обеспечены 9 пунктами питания на пяти соревновательных объектах, расположенных в Горном кластере и в зоне отдыха, в 34 пунктах пяти соревновательных объектов, расположенных в Прибрежном кластере и зоне отдыха.

Питание представителей прессы осуществлялось в медиацентре, а при ведении репортажей – на пяти соревновательных объектах, расположенных в Горном кластере (6 кафе для прессы) и на пяти соревновательных

объектах, расположенных в Прибрежном кластере (6 кафе для прессы и 6 концессий).

Обеспечение питьевой водой

Питьевой режим спортсменов был организован за счёт обеспечения бутилированной водой в индивидуальной упаковке. В период подготовки к Олимпийским играм Управлением Роспотребнадзора по КК произведен расчёт потребности в воде на одного спортсмена, количество которой во время напряжённых тренировок и соревнований составило, согласно гигиеническим нормам, до 6–7 литров в сутки. Ежедневная потребность в питьевой воде для спортсменов составляла порядка 44 000 литров, всего во время Олимпийских игр – 1 243 200 литров воды.

Для клиентских групп ежедневная потребность в питьевой воде составила порядка 162 750 литров, всего во время Олимпийских игр – 4 557 000 литров.

Контроль качества посуды

В зависимости от видов объекта и наличия (или отсутствия) условий для мытья посуды на предприятиях использовалась многоразовая или одноразовая посуда. В ходе санитарно-гигиенического мониторинга проведён отбор 500 образцов используемой многоразовой посуды и упаковочного материала, в т. ч. 300 образцов – у оптовых поставщиков, 200 – в организациях общественного питания, использующих одноразовую посуду. Контроль качества мытья многоразовой посуды, наличия остатков моющих и дезинфицирующих средств осуществлялся с помощью экспресс-методов (СПЭЛ и АТФ) [126].

Контроль поставщиков продовольственного сырья проводился посредством аудита систем менеджмента качества и сертификации. Силами Роспотребнадзора анализировались пробы поставляемого сырья, отбираемого в двух логистических распределительных пунктах.

Контроль объектов питания на территории олимпийских парков осуществлялся силами АНО «Оргкомитет «Сочи 2014». Дополнительно проводились мониторинговые исследования специалистами Роспотребнадзора, а также был организован лабораторный контроль силами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в КК» и СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора (скрининговые исследования на ПБА).

Контроль объектов питания на территории г.-к. Сочи проводился Управлением Роспотребнадзора по КК совместно с Администрацией г.-к. Сочи.

Управлением Роспотребнадзора по КК был разработан план лабораторного контроля с указанием конкретных организаций общественного питания, кратности отбора, видов исследований, согласно которому общее количество объектов составило порядка 420 предприятий.

XXII Олимпийские зимние игры и XI Паралимпийские зимние игры 2014 года в г. Сочи.
Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия



Консультационный пункт в международном аэропорту г.-к. Сочи (Адлер)



Работа в бактериологической лаборатории



Исследование морфологии колоний



*Отбор проб для исследований
в столовой для спортсменов*

Осуществлялся постоянный мониторинг качества и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов на потребительском рынке края, в том числе в г.-к. Сочи. Ситуация по состоянию продовольственной безопасности в крае и городе оставалась удовлетворительной и стабильной. Все продукты поставлялись только аккредитованными поставщиками, сертифицированными на соответствие требованиям стандарта ISO 22000:2005, в котором рассмотрены вопросы информирования, управления системой и контроля рисков для пищевой безопасности. В результате концепция питания «Сочи-2014» полностью отвечала международным санитарным правилам и нормам. Система пищевой безопасности в период Олимпийских игр использовала лучшие мировые стандарты, в частности систему требований безопасности пищевых продуктов (НАССР – Hazard Analysis and Critical Control Points) [75]. В соответствии с этими требованиями осуществлялся 24-часовой цикл контроля безопасности сырья, полуфабрикатов, готовых блюд и изделий.

В период подготовки и проведения Олимпийских игр было уделено значительное внимание организации и контролю качества потребительских услуг, предоставляемых в сфере питания клиентских групп. Проведённые Роспотребнадзором контрольно-надзорные мероприятия позволили выявить и своевременно устранить нарушения законодательства в этой области, что, в свою очередь, способствовало сохранению стабильной санитарно-эпидемиологической обстановки в г.-к. Сочи во время подготовки и проведения Олимпийских игр.

6.6. Организация контроля размещения и качества проживания участников, обслуживающего персонала и гостей Олимпийских игр

Проведение массовых спортивных мероприятий сопряжено с проблемой размещения большого количества участников, гостей, обслуживающего персонала в соответствии с регламентированными требованиями для обеспечения соответствующего качества услуг средств размещения и санитарно-эпидемиологической безопасности населения [85, 169, 192]. За период проведения Олимпийских игр г.-к. Сочи посетило около 1,2 млн человек. Первый пик численности (максимальное единовременное прибытие всех контингентов) совпал с началом Олимпийских игр и, по данным АНО «Оргкомитет «Сочи 2014», составил более 400 тыс. человек. В том числе в разрезе клиентских групп: спортсмены и представители МОК – 6200, представители международных федераций – 1647, олимпийская семья и VIP-гости – 3575, представители прессы и телерадиовещания – 3933, маркетинговые партнёры – 22 780, персонал (оргкомитет, подрядчики, рабочие) – 42 659, волонтёры – 20 тыс., зрители – более 300 тыс. человек. Вторым пик численности пришёлся на начало Паралимпийских игр (114 тыс.

человек). Из них в разрезе клиентских групп: спортсмены – 1380, представители международных федераций – 140, паралимпийская семья и VIP-гости – 725, представители прессы и телерадиовещания – 3500, персонал (оргкомитет, подрядчики, рабочие) – 10 500, волонтеры – 8500, зрители – около 90 тыс. человек.

Всего в зоне проведения Олимпийских игр в сфере оказания услуг размещения было задействовано 1499 объектов различных форм собственности и категорийности (гостиницы, отели, мини-отели, пансионаты и пр.). АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» были заключены договоры на размещение участников, гостей и обслуживающего персонала со 161 объектом размещения категории 5*, 4*, 3*, 2*, расположенным в основном в Горном и Прибрежном кластерах (Адлерский район г.-к. Сочи, п. Красная Поляна, с. Эсто-Садок).

В соответствии с поручением заместителя председателя Правительства Российской Федерации Д.Н. Козака от 08.09.2012 г. № ДК-П12-5286 был издан приказ Роспотребнадзора от 12.09.2012 г. № 898, определяющий организацию и проведение внеплановых проверок в сфере оказания гостиничных услуг на территории г.-к. Сочи.

Управлением Роспотребнадзора по КК, начиная с сентября 2012 г., на территории муниципального образования г.-к. Сочи в постоянном режиме осуществлялась работа, направленная на своевременное выявление и пресечение нарушений законодательства в данной сфере услуг со стороны юридических лиц и индивидуальных предпринимателей [35].

За период подготовки и проведения Олимпийских игр Управлением Роспотребнадзора по КК в рамках государственного контроля, надзора и систематического наблюдения обследовано 1574 объекта размещения. Основными нарушениями, выявленными при проверке, были:

- непредоставление исполнителем необходимой и достоверной информации об услугах в наглядной и доступной форме, которая должна размещаться в помещении, предназначенном для оформления проживания, в удобном для обозрения потребителем месте (статьи 8, 10 Закона № 2300-1 «О защите прав потребителей», пункты 4, 5, 13, 16 Правил предоставления гостиничных услуг в Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 25.04.1997 г. № 490) (далее – Правила);
- недоведение до потребителей в наглядной и доступной форме информации о наименовании (фирменном наименовании) исполнителя – юридического лица, его адресе, сведений о государственной регистрации и наименовании зарегистрировавшего органа (для исполнителя – индивидуального предпринимателя), режиме работы исполнителя (статьи 8, 9, 11 Закона № 2300-1 «О защите прав потребителей», пункт 3 Правил);
- включение в договор на предоставление гостиничных услуг различных условий, ущемляющих установленные законом права потребителей (статья 16 Закона № 2300-1 «О защите прав потребителей»);

- непредставление юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем уведомления о начале осуществления предпринимательской деятельности (постановление Правительства РФ от 16.07.2009 г. № 584 «Об уведомительном порядке начала деятельности отдельных видов предпринимательской деятельности»);
- предоставление услуг по временному размещению потребителей без свидетельства о присвоении категории, предусмотренной системой классификации (часть 1 статьи 8.1 Федерального закона от 01.12.2007 г. № 310-ФЗ «Об организации и о проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи, развитии г. Сочи как горноклиматического курорта и внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ»);
- недооснащение номеров, несоответствие номеров по площади, недоведение до потребителей информации (ГОСТ Р 51185-2008 «Туристские услуги. Средства размещения. Общие требования», ГОСТ Р 54599-2011 «Общие требования к услугам санаториев, пансионатов, центров отдыха», ГОСТ Р 54606-2011 «Услуги малых средств размещения. Общие требования»).

Во исполнение указаний Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю 20.01.2014 г. был разработан и утверждён актуализированный план первоочередных мероприятий, в соответствии с которым проведена следующая работа:

- на стадии проведения Олимпийских игр в постоянном, ежедневном режиме обеспечивалось систематическое наблюдение и проведение проверок в отношении 344 объектов размещения;
- в рамках государственного контроля и надзора проведено 193 проверки в отношении индивидуальных предпринимателей и юридических лиц, оказывающих услугу размещения, в том числе по исполнению предписания – 44 (нарушения выявлены в 134 случаях).

В предолимпийский период 130 объектов размещения не прошли процедуру классификации, в отношении этих объектов составлены протоколы по статье 14.39 КоАП РФ. При осуществлении систематического наблюдения за исполнением обязательных требований в отношении 73 объектов размещения, не прошедших процедуру классификации, составлено 22 протокола по статье 28.1 КоАП РФ. Всего по результатам проведенных контрольно-надзорных мероприятий составлено 184 протокола об административном правонарушении. Использовано 14 составов по статьям КоАП РФ. В суды для принятия мер передано 37 материалов, в том числе по статьям КоАП РФ: ст. 6.3; ст. 6.6; ст. 14.1; ст. 14.6; ч. 1 ст. 19.5; ст. 19.7; ч. 1 ст. 19.7.5.1. Материалы по статьям 6.3 и 6.6 в отношении двух индивидуальных предпринимателей переданы в суд для принятия решения об административном приостановлении деятельности. Нарушение ценообразования выявлено в

одном случае, протокол по статье 14.6 КоАП РФ передан в суд для принятия мер.

На основании анализа выявленных нарушений были определены первоочередные задачи усиления надзора за качеством размещения участников мероприятий для соблюдения прав потребителей и обеспечения стабильной санитарно-эпидемиологической обстановки. Установлено, что особое внимание при проведении массовых спортивных мероприятий следует обращать на правонарушения по статьям КоАП РФ: ст. 6.3; ст. 6.6; ст. 14.1; ст. 14.6; ч. 1 ст. 19.5; ст. 19.7; ч. 1 ст. 19.7.5.1; ст. 28.1.

Таким образом, в период подготовки и проведения Олимпийских игр Роспотребнадзором была обеспечена организация контроля размещения и качества проживания спортсменов, гостей, обслуживающего персонала и других контингентов. В случаях выявления нарушений по результатам проводимых контрольно-надзорных мероприятий составлялись протоколы об административных правонарушениях и оформлялись материалы для передачи в суд, что обеспечило эффективное устранение недостатков и соответствие условий проживания участников, обслуживающего персонала и гостей Олимпийских игр требованиям законодательства и санитарно-гигиеническим нормативам.

6.7. Контрольно-надзорные мероприятия за размещением и качеством проживания групп детей, участвующих в мероприятиях Олимпийских игр

Проведение массовых спортивных мероприятий, как правило, сопровождается привлечением групп детей для участия в различных культурно-массовых церемониях, фестивалях, концертах. Это сопряжено, во-первых, с рисками распространения инфекционных заболеваний среди детского контингента, и во-вторых, с необходимостью осуществления контроля соответствия качества предоставляемых услуг проживания и питания детей регламентированным требованиям [85, 116, 169, 192].

Для участия в различных культурно-массовых мероприятиях при проведении Олимпийских игр в г.-к. Сочи было привлечено 5560 детей и подростков по нескольким направлениям деятельности: участники церемоний открытия и закрытия Олимпийских игр – 3796 человек, включая 997 из Сводного детского хора России; участники II Всероссийского молодёжного спортивно-образовательного фестиваля «Здравствуй, Сочи», посвящённого открытию Паралимпийских игр – 828 человек из 34 субъектов Российской Федерации; участники культурно-массовых мероприятий на площадках спортивных объектов и площадках г.-к. Сочи – 846 человек; другие организованные группы детей и подростков – 90 человек.

Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю осуществлялся ежедневный, а в ряде случаев и круглосуточный контроль в рамках мо-

ниторинга и контрольно-надзорных мероприятий за условиями питания, размещения, режимом и условиями репетиционных мероприятий. Работа проводилась во взаимодействии с Оргкомитетом «Сочи 2014», АНО «Агентство по проведению церемоний», Министерством образования и Министерством здравоохранения Краснодарского края, Управлением здравоохранения и Управлением образования г.-к. Сочи, Управлением Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту Краснодарского края, управлениями Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации, из которых прибыли дети.

Для проживания детей и подростков были задействованы:

- жилой комплекс «Временная деревня» ООО «Новый дом», расположенный возле Олимпийского парка в Прибрежном кластере (Имеретинская низменность) – для участников церемоний открытия и закрытия Игр;
- гостиничный комплекс «Русский дом» ОАО «Центр «Омега», 17-й участок, расположенный в Прибрежном кластере (Имеретинская низменность) – для участников церемоний открытия и закрытия Игр;
- три детских санатория: ФГБУ «Детский дерматологический санаторий имени Н.А. Семашко», ФГБУ «Юность» Минздрава России и санаторий «Ивушка» РЖД – для участников Сводного детского хора России;
- жилой комплекс ОАО «Омега-центр» и «Александровский сад» – для участников II Всероссийского молодёжного спортивно-образовательного фестиваля «Здравствуй, Сочи!», посвящённого открытию Паралимпийских игр;
- четырнадцать гостиничных комплексов – для участников культурно-массовых мероприятий на площадках спортивных и других объектов г.-к. Сочи.

В результате проведения контрольно-надзорных мероприятий выявлено, что Департаментом культуры Оргкомитета «Сочи 2014» не всегда предоставлялась достоверная информация о прибытии организованных групп детей, их количестве, условиях размещения и питания. Так, в рамках культурной программы «Хоры России – спорту мира» 14.03.2014 г. на территорию г.-к. Сочи прибыла группа детей в количестве 264 человек без соответствующего уведомления, что не позволило своевременно осуществить контроль размещения и питания детей. В то же время некоторые коллективы хореографических групп финансировались регионами, и выбор мест размещения и питания осуществлялся ими самостоятельно, без учёта оказания услуги общественного питания по месту проживания.

Работа во взаимодействии с Управлением Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту позволила проводить медицинский «фильтр» детей организованных групп на этапе их прибытия. Питание участников олимпийских мероприятий было организовано в местах проживания детей и в столовых на местах репетиций.

Всего за период подготовки и проведения Олимпийских игр в учреждениях проживания и питания детских организованных коллективов проведен отбор 1371 пробы для лабораторных исследований и измерений, в том числе:

- 88 проб питьевой воды из разводящей сети, все пробы соответствовали гигиеническим нормативам;
- 14 проб воды питьевой из кулеров, все пробы соответствовали гигиеническим нормативам;
- 233 пробы готовых блюд и пищевых продуктов, 6 проб не соответствовали гигиеническим нормативам;
- 835 смывов на санитарно-показательную микрофлору, 7 смывов не соответствовали гигиеническим нормативам;
- 174 экспресс-исследования на степень чистоты посуды, наличие остатков жира, на соблюдение температурного режима, в двух исследованиях выявлено несоответствие температуры горячей воды требованиям;
- 15 измерений микроклимата, все измерения соответствовали гигиеническим нормативам.

В ходе проведения контрольных мероприятий в отношении операторов питания для детских коллективов изъято из оборота 1690,1 кг продовольственного сырья и пищевых продуктов.

В целях обеспечения профилактики пищевых токсикоинфекций и ОКИ особое внимание уделялось вопросам состояния здоровья персонала пищеблоков. В процессе проверок были отстранены от работы два сотрудника пищеблоков ООО «Канон» и ООО «ТК Стиль» как носители возбудителей инфекционных заболеваний. Кроме того, во всех организациях питания детей проведены внезапные обследования персонала на кишечные инфекции, организовано медицинское освидетельствование персонала пищеблоков. По результатам этих исследований отстранены от работы ещё 10 человек персонала из ООО «ТК Стиль», ООО «Канон».

Основными нарушениями, выявленными при проверке оказания услуг размещения детей, были те же, что при размещении участников, обслуживающего персонала и гостей Олимпийских игр (раздел 6.6).

За нарушения требований санитарного законодательства возбуждено 21 дело об административном правонарушении, в том числе 8 дел в отношении юридических лиц. В суды для принятия мер переданы материалы по статьям КоАП РФ: ст. 6.3; ст. 6.6; ст. 14.1; ст. 14.6; ч. 1 ст. 19.5; ст. 19.7; ч. 1 ст. 19.7.5.1; ст. 28.1.

В целом гигиенические условия и качество проживания детского контингента были удовлетворительными. На основании анализа выявленных нарушений были определены первоочередные задачи усиления надзора за качеством размещения и питания детей для обеспечения стабильной санитарно-эпидемиологической обстановки [37]. Опыт организации контроля размещения и питания организованных групп детей во время Олимпий-

ских игр будет учитываться в дальнейшем при проведении масштабных спортивных и других мероприятий. В частности, следует обращать особое внимание на наиболее распространенные правонарушения в данной сфере предоставления услуг, выявленные в процессе проведения Олимпийских игр, – по статьям КоАП РФ: ст. 6.3; ст. 6.6; ст. 14.1; ст. 14.6; ч. 1 ст. 19.5; ст. 19.7; ч. 1 ст. 19.7.5.1; ст. 28.1.

6.8. Надзор за обеспечением радиационной безопасности населения

Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия при проведении массовых мероприятий включает и меры по радиационной безопасности. В соответствии с действующими в Российской Федерации законодательными и нормативно-методическими документами [28, 32, 74, 84, 114, 201, 205] санитарный надзор за обеспечением радиационной безопасности осуществляется:

- за всеми радиационными объектами;
- при отводе земельных участков для строительства жилых и общественных зданий и сооружений, дорог и коммуникаций, в ходе их строительства и сдачи в эксплуатацию;
- за радиационной обстановкой в населённых пунктах – содержанием радионуклидов в воздухе, объектах окружающей среды, питьевой воде и пищевых продуктах.

Подготовленное «Практическое руководство по разработке и внедрению системы мер физической ядерной безопасности при проведении крупных общественных мероприятий» [105] предлагает основу для разработки системы мероприятий по обеспечению радиационной безопасности и противодействию возможным проявлениям радиационного терроризма во время подготовки и проведения крупных спортивных и других массовых мероприятий. Основные положения документа, которые рекомендуются к реализации при подготовке и проведении Олимпийских игр, базируются на обеспечении:

- физической защиты мест проведения мероприятия и других стратегических объектов;
- защиты информации, касающейся систем радиационной безопасности и мер по её обеспечению, принимаемых в местах проведения мероприятий и на других стратегических объектах;
- эффективного реагирования на возможные угрозы, основанного на детальном плане реагирования и координации действий всех ответственных организаций и ведомств (агентств).

Основными целями Роспотребнадзора по обеспечению радиационной безопасности участников и гостей Олимпийских игр были контроль и оценка радиационной обстановки в районе проведения Олимпийских игр, оп-

ределение и оценка содержания радионуклидов на объектах окружающей среды в контрольных точках г.-к. Сочи, в пищевых продуктах и питьевой воде на всех олимпийских объектах и в г.-к. Сочи. Целями по противодействию ядерному и радиационному терроризму в период проведения Олимпийских игр являлись недопущение хищения источников ионизирующего излучения и радиоактивных веществ на радиационных объектах г.-к. Сочи, предотвращение несанкционированного ввоза источников ионизирующего излучения и их применения в террористических целях на олимпийских объектах и в г.-к. Сочи.

Выполнение задач, поставленных перед Роспотребнадзором, проводилось в два этапа. На этапе подготовки к Олимпийским играм реализовывались:

- предупредительный санитарный надзор за строительством олимпийских объектов, в том числе объектов для организации питания участников и гостей игр;
- паспортизация всех источников ионизирующего излучения (ИИИ), находящихся на территории г.-к. Сочи;
- усиленный санитарный надзор за сохранностью ИИИ и соблюдением санитарного законодательства по обеспечению радиационной безопасности населения на действующих радиационных объектах;
- предупреждение незаконного завоза на территорию г.-к. Сочи и на олимпийские объекты мощных ИИИ из других регионов;
- планирование эффективного взаимодействия между министерствами и ведомствами, принимающими участие в обеспечении радиационной безопасности Олимпийских игр;
- оценка кадровых и приборно-аппаратных ресурсов и степени их готовности с учётом продолжительности Олимпийских игр, количества спортивных и иных олимпийских объектов, числа участников и гостей.

В период проведения Олимпийских игр участие Роспотребнадзора в обеспечении радиационной безопасности участников и гостей заключалось:

- в проведении санитарного надзора за соблюдением санитарного законодательства в области обеспечения радиационной безопасности на олимпийских объектах;
- проведении 100% радиационного контроля всех поступающих в ГРЦ и на объекты питания пищевых продуктов в рамках радиационной гигиены и противодействия ядерному и радиационному терроризму;
- оперативном принятии решений при срабатывании стационарных и переносных приборов радиационного контроля на олимпийских объектах и в г.-к. Сочи, экспертизе всех выявленных источников ионизирующего излучения;
- научно-методическом обеспечении мероприятий по обеспечению радиационной безопасности и противодействию ядерному и радиационному терроризму.

Для обеспечения радиационной безопасности Олимпийских игр Роспотребнадзор привлёк радиологические подразделения Управления Роспотребнадзора по КК и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора, а также ФБУН «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт радиационной гигиены имени профессора П.В. Рамзаева» Роспотребнадзора (далее – НИИ радиационной гигиены).

Обеспечение радиационной безопасности на этапе подготовки к проведению Олимпийских игр

Конкретные задачи для федеральных органов исполнительной власти, задействованных в обеспечении радиационной безопасности, были утверждены руководителем оперативного штаба по обеспечению безопасности в виде «Регламента взаимодействия при применении сил и средств федеральных органов исполнительной власти в случае возникновения в районе проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи чрезвычайных ситуаций, связанных с радиоактивными веществами, реагирования на них и локализации угроз жизни и здоровью участников и гостей Игр, населения г.-к. Сочи». Регламент устанавливал цели, направления, основные задачи, порядок организации взаимодействия при применении сил и средств Минобороны России, МЧС России, МВД России, Минздрава России, ФСБ России, Ростехнадзора, Роспотребнадзора, Росгидромета, Федеральной таможенной службы, Федерального медико-биологического агентства (ФМБА) России, Государственной корпорации по атомной энергии «Росатом» по контролю радиационной обстановки в районах проведения Олимпийских игр.

Взаимодействие министерств и ведомств, привлечённых для обеспечения безопасности при проведении Олимпийских игр, в рамках Регламента осуществлялось по следующим основным направлениям:

- планирование и координация совместных мероприятий по контролю радиационной обстановки в районе проведения Олимпийских игр;
- обмен информацией, необходимой для планирования и осуществления мероприятий контроля радиационной обстановки, представляющей взаимный интерес, в целях обеспечения и повышения эффективности реализуемых полномочий;
- обмен информацией о радиационной обстановке в районах (зонах) ответственности федеральных органов исполнительной власти (ФОИВ), вероятный прогноз тенденций к её изменению, предупреждение об угрозах радиационного характера;
- оперативный обмен информацией о чрезвычайных ситуациях, связанных с ухудшением радиационной обстановки в районах (зонах) ответственности ФОИВ, оценка и прогноз её развития;
- планирование и координация совместных действий по реагированию на ЧС, связанные с радиоактивными веществами.

Кроме того, в предолимпийский период был разработан документ по взаимодействию ФОИВ – «План обеспечения радиационной, химической и биологической безопасности при проведении охранных мероприятий при проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи», в котором:

- приведены данные о наличии химически опасных объектов в зоне проведения спортивных мероприятий и возможности совершения террористических актов с применением радиоактивных, токсичных химических веществ, ПБА;
- обозначены основные задачи обеспечения радиационной, химической и биологической безопасности;
- приведён состав привлекаемых сил и средств от органов исполнительной власти;
- определены органы управления единой системы контроля радиационной, химической и биологической обстановки;
- разработан порядок выполнения задач силами и средствами единой системы контроля радиационной, химической и биологической обстановки;
- определён порядок действий при ЧС радиационного, химического и биологического характера, а также информирования и оповещения населения, участников, гостей и зрителей;
- определена организация взаимодействия, всестороннего обеспечения и управления привлекаемыми силами и средствами.

Руководство всеми мероприятиями, закреплёнными за Роспотребнадзором по обеспечению радиационной безопасности Олимпийских игр, на подготовительном этапе осуществляло Управление Роспотребнадзора по КК. Все виды радиационных обследований и радиологических исследований в предолимпийский период выполнял Сочинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в КК» Роспотребнадзора, в котором функционирует отделение по контролю ИИИ.

Управлением Роспотребнадзора по КК были разработаны схемы и порядок проведения радиационного контроля сырья и строительных материалов, поступающих железнодорожным и автомобильным транспортом для строительства олимпийских объектов, обеспечена установка систем радиационного мониторинга «Янтарь», организованы выборочный отбор и проведение оценки эффективной удельной активности проб с накопительных площадок грузовых дворов, обеспечивающих строительство объектов Олимпийских игр. Совместно с ГК «Олимпстрой» проводились проверки обеспечения радиационной безопасности олимпийских объектов.

В рамках выполнения решений заседаний оперативного штаба по безопасности Управлением Роспотребнадзора по КК в 2013 г. были разработаны и согласованы с соответствующими ведомствами «Схема организации единой системы радиационного контроля в зоне проведения Олимпиады-2014» и «Схема оперативных мероприятий при возникновении ЧС,

обусловленных радиационным фактором». В этих документах представлена система взаимодействия органов управления КК, территориальных структур федеральных органов исполнительной власти в области управления радиационной безопасностью и силовых ведомств в случае возникновения инцидентов радиационного характера.

В июне 2013 г. проведены надзорные мероприятия в отношении организаций г.-к. Сочи, использующих радиоактивные вещества и радионуклидные источники (ГБУЗ «Онкологический диспансер № 2» и ООО «Бальнеологический курорт «Мацеста» (холдинг) г. Сочи»), по результатам которых были составлены восемь протоколов об административных правонарушениях, в том числе два – на юридических лиц, выданы предписания по устранению нарушений требований радиационной безопасности и проконтролировано их выполнение. От ГБУЗ «Онкологический диспансер № 2» и ООО «Бальнеологический курорт «Мацеста» (холдинг) г. Сочи» получены гарантийные письма о том, что транспортировка радиоактивных источников в период с 01.01.2014 г. по 30.03.2014 г. производиться не будет.

Для обеспечения радиационной безопасности спортсменов, гостей Олимпийских игр и населения г.-к. Сочи на период действия усиленных мер безопасности органами Роспотребнадзора была разработана схема проведения радиационного контроля всех партий пищевой продукции, поступающих в г.-к. Сочи, на предмет выявления возможных фактов их загрязнения радионуклидами.

В целях контроля радиационной безопасности изучены фоновые радиационные характеристики объектов окружающей среды (гамма-фон, почва, вода, вода открытых водоёмов, атмосферный воздух) в установленных точках мониторинга в Горном и Прибрежном кластерах.

Оценка радиационной обстановки на территории Краснодарского края и г.-к. Сочи по результатам радиационно-гигиенической паспортизации

Наиболее полную информацию о радиационной обстановке, количестве эксплуатируемых радиационных объектов и используемых ИИИ представляет радиационно-гигиенический паспорт территории (РГПТ) субъекта РФ. В период подготовки к Олимпийским играм радиационно-гигиенической паспортизации территории Краснодарского края уделялось особое внимание. Руководителем Управления Роспотребнадзора по КК был издан приказ от 26.03.2012 г. № 36 «О проведении радиационно-гигиенической паспортизации организаций и территорий края по итогам 2011 г.», которым утверждён и введён в действие «Порядок осуществления радиационно-гигиенической паспортизации территорий, организаций, осуществляющих деятельность в области использования источников ионизирующего излучения, ведение учёта и контроля доз облучения граждан за счёт естественного и техногенно-изменённого фона, индивидуальных доз облучения

персонала организаций, эксплуатирующих источники ионизирующего излучения». В числе основных задач радиационно-гигиенической паспортизации были определены:

- повышение достоверности, полноты и качества получаемых результатов;
- обеспечение анализа динамики радиационной обстановки на территории края и доз облучения населения от всех основных ИИИ;
- обеспечение оперативного информирования органов государственной исполнительной власти о радиационной обстановке на административных территориях края и мерах по её стабилизации.

Радиационно-гигиеническая паспортизация позволила значительно повысить качество радиационного мониторинга на территории Краснодарского края в период подготовки к Олимпийским играм. Было принято решение о заполнении отдельного РГПТ г.-к. Сочи в этот период.

По данным РГПТ Краснодарского края на начало 2013 г. деятельность с использованием техногенных ИИИ осуществляли 498 организаций, из них непосредственно в г.-к. Сочи – 44 организации. Радиационных объектов I и II категории потенциальной радиационной опасности в Краснодарском крае и г.-к. Сочи нет (табл. 9 и 10).

Таблица 9

**Количество радиационных объектов различной категории
потенциальной радиационной опасности, расположенных
на территории Краснодарского края, и численность персонала
группы А и Б, работающего на этих объектах**

№ п/п	Виды организаций	Число организаций данного вида				Численность персонала		
		Всего	В том числе по категориям				группы А	группы Б
			I	II	III	IV		
1	Атомные электростанции							
2	Геологоразведочные и добывающие	3			3		85	
3	Медучреждения	356			4	352	2315	272
4	Научные и учебные	8			1	7	8	10
5	Промышленные	93			5	88	453	14
6	Таможенные	3				3	214	
7	Пункты захоронения РАО							
8	Прочие особо радиационноопасные							
9	Прочие	35			1	34	735	95
	Всего	498			14	484	3810	391

Таблица 10

**Количество радиационных объектов различной категории
потенциальной радиационной опасности, расположенных
на территории г.-к. Сочи, и численность персонала группы А и Б,
работающего на этих объектах**

№ п/п	Виды организаций	Число организаций данного вида				Численность персонала		
		Всего	В том числе по категориям				группы А	группы Б
			I	II	III	IV		
1	Атомные электростанции							
2	Геологоразведочные и добывающие							
3	Медицинские учреждения	36			2	34	156	34
4	Научные и учебные							
5	Промышленные	4				4	12	12
6	Таможенные	1				1	54	54
7	Пункты захоронения РАО							
8	Прочие особо радиационноопасные							
9	Прочие	3				3	385	385
	Всего	44			2	42	607	34

На указанных в табл. 9 и 10 радиационных объектах Краснодарского края и г.-к. Сочи используются 1924 различных техногенных ИИИ. В первую очередь, это рентгеновские медицинские аппараты, рентгеновские дефектоскопы и досмотровые рентгеновские установки. Типы и количество установок с техногенными ИИИ на территории Краснодарского края и г.-к. Сочи представлены в табл. 11 и 12.

Все организации КК, осуществляющие работы с ИИИ, имели санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии условий работы с ИИИ санитарным правилам и лицензии на право осуществления деятельности в области использования техногенных ИИИ.

Уровень радиационного фона и содержание природных и техногенных радионуклидов в объектах окружающей среды в КК и в г.-к. Сочи за последние 3 года не превысил значений, полученных по результатам многолетних наблюдений.

Плотность загрязнения почвы КК радионуклидом ^{137}Cs , в том числе и в г.-к. Сочи, составляла в среднем $1,4 \text{ кБк/м}^2$ при максимальном значении $2,6 \text{ кБк/м}^2$, что соответствует уровням, сформировавшимся вследствие глобальных выпадений продуктов ядерных испытаний в атмосфере.

Таблица 11

**Количество установок различного типа с техногенными ИИИ,
имеющихся на радиационных объектах Краснодарского края**

№ п/п	Типы установок с ИИИ	Количество
1	Гамма-дефектоскопы	14
2	Дефектоскопы рентгеновские	225
3	Досмотровые рентгеновские установки	188
4	Закрытые радионуклидные источники	270
5	Могильники (хранилища) РАО	0
6	Мощные гамма-установки	0
7	Нейтронные генераторы	0
8	Радиоизотопные приборы	100
9	Рентгеновские медицинские аппараты	1084
10	Установки с ускорителями электронов	12
11	Хранилища радиоактивных веществ	5
12	Прочие	26
	Всего	1924

Таблица 12

**Количество установок различного типа с техногенными ИИИ,
имеющихся на радиационных объектах г.-к. Сочи**

№ п/п	Типы установок с ИИИ	Количество
1	Гамма-дефектоскопы	0
2	Дефектоскопы рентгеновские	5
3	Досмотровые рентгеновские установки	105
4	Закрытые радионуклидные источники	8
5	Могильники (хранилища) РАО	0
6	Мощные гамма-установки	0
7	Нейтронные генераторы	0
8	Радиоизотопные приборы	0
9	Рентгеновские медицинские аппараты	97
10	Установки с ускорителями электронов	
11	Хранилища радиоактивных веществ	
12	Прочие	8
	Всего	223

Суммарная объёмная β -активность радиоактивных веществ в атмосферном воздухе на территории КК за последние 3 года составляла в среднем $1,3 \times 10^{-5}$ Бк/м³ при максимальном значении $3,2 \times 10^{-5}$ Бк/м³ и не превышала среднегодовых объёмных активностей, полученных по результатам многолетних наблюдений.

За предыдущие три года (2010–2012) существенно увеличился процент охвата радиационным контролем источников централизованного водоснабжения. Суммарная альфа- и бета-активность контролировалась в пробах питьевой воды из 26,54% используемых источников в 2010 г., 36,43% – в 2011 г. и 40,12% – в 2012 г. Всего на территории КК в 2012 г. использовалось 3532 централизованных источника водоснабжения. По результатам, представленным в РГПТ КК за 2012 г., зарегистрированных превышений уровней предварительной оценки по суммарной альфа- или бета-активности ни в одной из исследованных проб питьевой воды обнаружено не было (табл. 13).

Таблица 13

**Удельная активность природных радионуклидов в воде источников
питьевого водоснабжения, Бк/л**

Показатель	Суммарная α -активность	Суммарная β -активность	^{210}Po	^{222}Rn
Число исследованных проб	1952	1952	4	1272
Из них с превышением гигиенических нормативов	–	–	–	–
Среднее значение	0,054	0,50	0,002	5,9
Максимум	0,12	0,59	0,003	39,2

Из данных табл. 13 следует, что кроме исследований суммарной альфа- и бета-активности проб воды из централизованных источников водоснабжения в них контролировалось также содержание ^{210}Po (4 пробы) и ^{222}Rn (1272 пробы). Превышений уровней вмешательства для этих радионуклидов не выявлено.

За 2010–2012 гг. в КК было исследовано около 15 000 проб пищевых продуктов на удельную активность в них радионуклидов ^{137}Cs и ^{90}Sr . Проб с превышением допустимых уровней, установленных санитарными правилами СанПиН 2.3.2.1078-01 [28], не выявлено. За этот период в рамках радиационно-гигиенической паспортизации были исследованы 224 пробы пищевых продуктов с использованием радиохимических методов для получения достоверных данных о реальном содержании указанных радионуклидов в пищевой продукции (табл. 14).

Как видно из данных табл. 14, среднее содержание радионуклидов ^{137}Cs в исследованных пробах пищевой продукции не превышает 0,63 Бк/кг, а радионуклидов ^{90}Sr – 0,30 Бк/кг, что более чем на 2 порядка ниже значений гигиенических нормативов и соответствует уровням загрязнения пищевой продукции за счёт глобальных выпадений продуктов ядерных испытаний в атмосфере.

Мощность эквивалентной дозы (МЭД) гамма-излучения на открытой местности находилась в пределах от 0,05 мкЗв/ч (в южных и равнинных

Таблица 14

Средние значения удельной активности техногенных радионуклидов в пробах некоторых видов пищевой продукции за 2010–2012 гг., Бк/кг

Пищевой продукт	2010 г.		2011 г.		2012 г.	
	¹³⁷ Cs	⁹⁰ Sr	¹³⁷ Cs	⁹⁰ Sr	¹³⁷ Cs	⁹⁰ Sr
Молоко	0,42	0,29	0,41	0,30	0,38	0,27
Мясо	0,63	0,25	0,62	0,28	0,57	0,25
Рыба	0,36	0,20	0,48	0,28	0,41	0,26
Хлебопродукты	0,34	0,11	0,34	0,15	0,32	0,13
Картофель	0,31	0,15	0,35	0,14	0,31	0,12

территориях края) до 0,17 мкЗв/ч (в горных и предгорных районах). Средние показатели МЭД гамма-излучения на территории Краснодарского края составили около 0,11 мкЗв/ч.

За период с 2010-го по 2012 г. проведено более 3400 измерений МЭД гамма-излучения и 2890 измерений концентрации радона в помещениях эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий.

Согласно данным, представленным в РГПТ КК за этот период, помещений с превышениями допустимых уровней МЭД гамма-излучения и концентрации радона-222 не выявлено, при этом максимальные значения эквивалентной равновесной объёмной активности (ЭРОА) в воздухе строящихся и эксплуатируемых зданий не превышали 100 Бк/м³.

В 2012 г. в КК были исследованы 544 пробы строительных материалов. Все они относятся к I классу при максимальной эффективной удельной активности природных радионуклидов 305 Бк/кг (среднее значение – 96 Бк/кг). Зарегистрирована 1 проба импортируемого строительного материала (гранитный камень), которая по эффективной удельной активности относится ко II классу строительных материалов, и 1 проба огнеупорных изделий (производство Китай), следовавших транзитом через территорию края, которые по эффективной удельной активности соответствуют III классу материалов с повышенным содержанием природных радионуклидов.

На территории КК расположены:

- 30 организаций, добывающих глину и производящих кирпич и строительные керамические изделия;
- 25 организаций, производящих песчано-гравийные и гравийно-песчаные смеси (ПГС, ГПС), гравий, щебень и песок, добываемые из ПГС и ГПС в 14 карьерах;
- 2 организации, добывающие исходное сырьё и выпускающие цемент;
- 1 организация, добывающая и дробящая камень известняк;
- 1 организация, добывающая сырьевые материалы и производящая гипсовые вяжущие;
- 1 организация, производящая фарфорофаянсовую посуду.

Индивидуальные эффективные дозы облучения работников данных организаций формируются за счёт природного радиационного фона и за счёт обращения с добываемыми и производимыми материалами. Индивидуальный дозиметрический контроль персонала этих организаций не проводится.

Производственный контроль показателей радиационной безопасности добываемого природного сырья и изготавливаемых строительных материалов осуществлялся на базе аккредитованных лабораторий радиационного контроля (ЛРК), в том числе ЛРК ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» и его филиалов. Согласно результатам лабораторных исследований, представленным в РГПТ КК за 2012 г., показатель $A_{\text{эфф}}$ природных радионуклидов в добываемом в КК природном сырье и изготавливаемых строительных материалах не превышает 370 Бк/кг.

Организаций, использующих или производящих минеральное сырьё или изделия с повышенным содержанием природных радионуклидов, на территории КК нет.

Как видно из результатов, приведённых в табл. 15, дозы облучения населения КК достаточно стабильны и практически отсутствует их динамика. Ежегодные изменения находятся в пределах неопределённостей, связанных с выбором мест проведения радиационного контроля. Средняя доза облучения населения КК составляет 3,3 мЗв в год, что на 13% меньше среднероссийского показателя. При этом среднегодовая доза природного облучения населения КК на 20% ниже среднероссийского значения, а среднегодовая доза медицинского облучения – на 15% выше. Следует также отметить, что на территории КК отсутствуют группы населения с эффективной дозой облучения за счёт природных источников, равной или превышающей 5 мЗв/год.

Таблица 15

**Дозы облучения населения КК от различных источников
ионизирующего излучения**

Виды облучения	Дозы облучения населения КК					
	2013	2012	2011	2010	2009	2008
Деятельность радиационных объектов	0,0001	0,0005	0,0003	0,0003	0,0003	0,0003
Радиоактивное загрязнение местности	0,005	0,005	0,005	0,005	0,005	0,005
Природные ИИИ	2,62	2,61	2,50	2,58	2,36	2,70
Медицинское облучение	0,69	0,71	0,78	0,72	0,69	0,64
Сумма	3,31	3,32	3,28	3,30	3,06	3,35
Среднероссийские дозы	3,78	3,81	3,81	3,72	3,86	3,87

На территории ЗТК ОАО «Новороссийский морской торговый порт» в 2012 г. зарегистрировано 3 радиационных инцидента, связанных с обнару-

жением попытки трансграничной перевозки грузов с повышенным уровнем ионизирующего излучения на поверхности. В одном случае контейнер был запрещён к ввозу на территорию Российской Федерации. В двух других случаях после перетарки контейнеров с «Силикатом циркония 5 (Циркосил)» достигнуто снижение МЭД гамма-излучения на внешней поверхности контейнеров до 0,84 мкЗв/ч, что не превышает допустимый уровень 1,0 мкЗв/ч для поверхности транспортного средства при транспортировке грузов с повышенным содержанием природных радионуклидов, в соответствии с требованиями [32, 75, 174]. В результате была разрешена дальнейшая транспортировка груза по территории Российской Федерации.

На территории КК имеются локальные пятна радиоактивного загрязнения от прошлой деятельности:

- территория промышленной зоны Троицкого йодного завода, где загрязнение произошло за счёт накопления радиоактивных отходов в виде радиобаритов, образовавшихся при добыче йода по устаревшей технологии. В настоящее время деятельность по добыче йода полностью прекращена;
- в ГНУ «Всероссийский научно-исследовательский институт биологической защиты растений Российской сельскохозяйственной академии» (ВНИИБЗ, г. Краснодар), где проводились специальные радиационные исследования на опытном поле и лизиметрических площадках, остаются нерешёнными вопросы захоронения РАО и рекультивации земель.

Таким образом, на территории КК, включая г.-к. Сочи, радиационных объектов I и II категории потенциальной радиационной опасности нет. На радиационных объектах КК и г.-к. Сочи используются в основном рентгеновские медицинские аппараты, рентгеновские дефектоскопы и досмотровые рентгеновские установки.

Уровень естественного радиационного фона и содержание природных и техногенных радионуклидов на объектах окружающей среды в КК и в зоне проведения Олимпийских игр за три предолимпийских года не превысили значений многолетних наблюдений. Плотность загрязнения радионуклидами ^{137}Cs почвы в указанных регионах не превышает 2,6 кБк/м², что соответствует уровням глобальных радиоактивных выпадений в результате испытаний ядерного оружия в атмосфере.

Следовательно, радиационная обстановка в районе проведения Олимпийских игр, согласно данным радиационно-гигиенической паспортизации, на конец 2013 г. оценивается как благоприятная, а потенциальная радиационная опасность от эксплуатирующихся в регионе ИИИ – как минимальная.

Радиационный контроль в процессе строительства олимпийских объектов

Важнейшими задачами, решаемыми Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красно-

дарском крае» по обеспечению радиационной безопасности Олимпийских игр, были организация и проведение радиационного контроля на всех этапах строительства олимпийских объектов и инфраструктурных объектов г.-к. Сочи, предназначенных для обеспечения Олимпийских игр. Изучение и оценка радиационной обстановки выполнялись с учётом требований соответствующей нормативной документации.

Радиационно-экологические исследования территорий, отводимых под строительство олимпийских объектов, включали:

- оценку внешнего гамма-фона территории строительства;
- определение содержания естественных радионуклидов в почве;
- определение содержания техногенных радионуклидов (цезия-137 и стронция-90) в почве, оценку плотности поверхностного загрязнения цезием-137;
- измерение плотности потока радона с поверхности грунта.

В период с 2008-го по 2010 г. отделением по контролю за ИИИ Сочинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора был выполнен значительный объём исследований территорий, отведённых под строительство олимпийских объектов (табл. 16).

Таблица 16

Результаты радиационного обследования территорий, отведённых под строительство олимпийских объектов

Показатель	Результаты радиационного обследования территорий, отведённых под строительство олимпийских объектов		
	2008	2009	2010
Гамма-фон на открытой местности			
Количество исследований	31 541	11 294	6079
Средние значения, мкЗв/ч	0,12 ± 2,1	0,13 ± 2,3	0,13 ± 2,3
Максимальные значения, мкЗв/ч	0,17	0,21	0,22
Плотность потока радона с поверхности почвы/грунта			
Количество исследований	39	245	414
Средние значения, мБк/(м ² ·с)	24,2 ± 2,2	5,96 ± 3,9	5,48 ± 7,0
Максимальные значения, мБк/(м ² ·с)	76,7	187,9	34,0
Эффективная удельная активность проб почвы/грунта			
Количество исследований	39	94	62
Средние значения, Бк/кг	84,6 ± 18,1	92,3 ± 22,6	77,3 ± 31,0
Максимальные значения, Бк/кг	120	140	109

Уже в 2008 г. было проведено более 31,5 тыс. измерений МЭД гамма-излучения и 39 измерений плотности потока радона с поверхности грунта на участках, отводимых под строительство линейных объектов, объектов

инфраструктуры (инженерные коммуникации), под выполнение берегоукрепляющих работ на морском побережье для олимпийских объектов Прибрежного кластера и на реке Мзымта в районе посёлка Эсто-Садок, для олимпийских объектов Горного кластера. В 39 пробах грунта, отобранных на этих участках, была определена удельная активность природных и техногенных радионуклидов и оценена эффективная удельная активность природных радионуклидов. По результатам этих исследований не было выявлено ни одной радиационной аномалии. Результаты измерения МЭД гамма-излучения находились в пределах естественного радиационного фона, плотность потока радона с поверхности грунта не превышала $80 \text{ мБк}/(\text{м}^2 \cdot \text{с})$, в пробах грунта не обнаружены техногенные радионуклиды, и эффективная удельная активность природных радионуклидов в пробах грунта соответствует I классу строительных материалов (не превышает $370 \text{ Бк}/\text{кг}$).

В 2009 и 2010 гг. было проведено более 17,3 тыс. измерений МЭД гамма-излучения на отводимых под олимпийские объекты земельных участках и 659 измерений плотности потока радона с их поверхности. Только в одном случае было выявлено превышение установленного норматива по плотности потока радона с поверхности грунта ($80 \text{ мБк}/(\text{м}^2 \cdot \text{с})$) с максимальным значением $187,9 \pm 67,8 \text{ мБк}/(\text{м}^2 \cdot \text{с})$ на территории Горного кластера на земельном участке, отводимом под строительство Дома приёма официальных гостей «Ачипсе» и Дома приёма официальных гостей «Псехако». МЭД гамма-излучения на данном участке составляла от $0,17 \pm 0,05$ до $0,21 \pm 0,06 \text{ мкЗв}/\text{ч}$. За этот же период было исследовано 156 проб грунта. Во всех пробах не было обнаружено техногенных радионуклидов, и эффективная удельная активность природных радионуклидов не превышала $370 \text{ Бк}/\text{кг}$.

Среднее значение МЭД гамма-излучения за весь период проведения радиационного обследования земельных участков под строительство олимпийских объектов на территории Прибрежного кластера составило $0,11 \text{ мкЗв}/\text{ч}$, а в Горном кластере – $0,14 \text{ мкЗв}/\text{ч}$, среднее значение плотности потока радона с поверхности грунта составило $9,92 \text{ мБк}/(\text{м}^2 \cdot \text{с})$ на территории Прибрежного кластера и $19,2 \pm 3,49 \text{ мБк}/(\text{м}^2 \cdot \text{с})$ на территории Горного кластера, среднее значение эффективной удельной активности исследованных проб грунта с Прибрежного кластера составило $72 \text{ Бк}/\text{кг}$, а с Горного кластера – $86 \text{ Бк}/\text{кг}$.

Полученные данные показывают, что средние значения по всем указанным показателям выше на земельных участках Горного кластера, что, в свою очередь, указывает на более высокое содержание природных радионуклидов в грунте этих участков.

Начиная с 2010 г., в Прибрежном и Горном кластерах на отведённых под строительство олимпийских объектов территориях введён особый режим доступа. Организованы контрольно-пропускные пункты (КПП) на территорию Олимпийского парка (3 КПП), Основной олимпийской деревни, главного медиацентра, санно-бобслейной трассы, комплекса трамплинов и остальных спортивных объектов. В Имеретинской низменности, в не-

посредственной близости от территории Олимпийского парка, размещено 7 мобильно-инспекционных комплексов, оборудованных сигнализаторами радиоактивности Rud Nuke, 6 из которых – в Имеретинской низменности (досмотр грузовых автомобилей в Прибрежном кластере) и 1 – на 29-м километре автомобильной дороги в Красную Поляну (досмотр грузовых автомобилей, следующих в Горный кластер).

Отделением по контролю за ИИИ Сочинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора в соответствии с приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 02.12.2009 г. № 715 «Об организации санитарного надзора за ввозимым оборудованием, строительными материалами и конструкциями для строительства олимпийских объектов» проводилась экспертиза проб строительных материалов на гамма-спектрометре с определением эффективной удельной активности природных радионуклидов с последующей выдачей санитарно-эпидемиологического заключения на каждую партию строительной продукции. С 2010 года в связи с отменой необходимости получения санитарно-эпидемиологического заключения на продукцию отбор проб строительных материалов и их исследование проводились по письменным распоряжениям Управления Роспотребнадзора по КК. Количество проб строительных материалов, отобранных для радиологических исследований, и результаты исследований за период с 2008-го по 2013 г. представлены в табл. 17.

Таблица 17

Результаты радиологических исследований проб строительных материалов с 2008-го по 2013 г.

Показатели	Результаты радиологических исследований проб строительных материалов				
	2009	2010	2011	2012	2013
Количество отобранных и исследованных проб	40	73	12	113	52
Средние значения эффективной удельной активности, Бк/кг	44,7 ± 20,5	72,4 ± 14,8	117,3 ± 16,7	51,4 ± 10,2	46,6 ± 4,5
Максимальные значения эффективной удельной активности, Бк/кг	205	186	164	198	86

Эффективная удельная активность природных радионуклидов во всех исследованных пробах строительных материалов, предназначенных для строительства олимпийских объектов, отобранных в 2009–2013 гг., была ниже 370 Бк/кг. Таким образом, все строительные материалы относились к разрешённым санитарными нормами и правилами для строительства жилых и общественных зданий и сооружений I класса.

- Радиационно-экологические обследования зданий и сооружений в период строительства и сдачи в эксплуатацию олимпийских объектов включали:
- оценку гамма-фона в помещениях зданий и сооружений олимпийских объектов;
 - измерения объёмной активности ЭРОА радона в помещениях;
 - оценку гамма-фона на придомовой территории.

С 2012 г. началась сдача в эксплуатацию первых объектов олимпийского строительства. К ним относились: подстанции, пожарное депо, жилой фонд «Село Некрасовское» (жилые дома для переселенцев), временные офисные здания АНО «Оргкомитет «Сочи 2014». Сдача в эксплуатацию основных спортивных объектов началась с марта 2013 г., когда были сданы Большая ледовая арена и Тренировочный центр для фигурного катания в Прибрежном кластере. Всего с 2011-го по 2013 г. при приёмке в эксплуатацию 50 олимпийских объектов было проведено более 76,4 тыс. измерений мощности дозы гамма-излучения и 4535 измерений содержания изотопов радона в воздухе помещений зданий. Объём и результаты исследований, выполненных за период проведения мониторинга олимпийских объектов, представлены в табл. 18.

Таблица 18

**Объём и результаты исследований олимпийских объектов,
выполненных в 2012–2013 гг. в г.-к. Сочи**

Показатель	Результаты исследований олимпийских объектов в г.-к. Сочи	
	2012	2013
МЭД гамма-излучения в помещениях		
Количество исследований	10 148	75 850
Средние значения, мкЗв/ч	$0,11 \pm 0,1$	$0,11 \pm 0,1$
Максимальные значения, мкЗв/ч	0,14	0,14
ЭРОА радона помещений		
Количество исследований	2034	4535
Средние значения	$23,7 \pm 5,1$	$26,5 \pm 6,7$
Максимальные значения	76,8	84,1

Среднее значение мощности дозы гамма-излучения в помещениях олимпийских объектов, размещённых в Прибрежном кластере, составило 0,10 мкЗв/ч, а на объектах Горного кластера – 0,11 мкЗв/ч. Среднее значение ЭРОА изотопов радона в воздухе помещений на объектах Прибрежного кластера составило 20,1 Бк/м³, среднее значение ЭРОА изотопов радона на объектах Горного кластера – 28,7 Бк/м³.

Измерения мощности дозы гамма-излучения и измерения ЭРОА радона в помещениях общественных зданий и сооружений с 2011-го по 2013 г. в процессе мониторинга строящихся олимпийских объектов и ввода их в эксплуатацию превышений нормативов не выявили.

По завершении подготовительного этапа по обеспечению радиационной безопасности Олимпийских игр радиационная обстановка в районе проведения Олимпийских игр на январь 2014 г. оценивалась как благоприятная. В г.-к. Сочи и на территории всего Краснодарского края радиационных объектов I и II категории потенциальной радиационной опасности нет. Содержание природных радионуклидов в объектах окружающей среды в КК и в зоне проведения Олимпийских игр соответствовало уровню естественного радиационного фона, техногенных радионуклидов – средним уровням глобальных радиоактивных выпадений в результате испытаний ядерного оружия. На период проведения Олимпийских игр перевозка источников ионизирующего излучения и радиоактивных веществ в г.-к. Сочи была приостановлена.

Обеспечение радиационной безопасности в период проведения Олимпийских игр

Для обеспечения радиационной безопасности в период проведения Олимпийских игр Роспотребнадзором были привлечены:

- отдел надзора за радиационной безопасностью и физическими факторами Управления Роспотребнадзора по КК (4 специалиста);
- отделение радиационной гигиены ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора (4 специалиста);
- отделение по контролю за ИИИ Сочинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора (3 специалиста);
- специалисты из других филиалов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в КК» Роспотребнадзора (2 специалиста);
- две радиологические группы НИИ радиационной гигиены в составе передвижной радиологической лаборатории (8 специалистов) в соответствии с приказом Роспотребнадзора № 978 от 24.12.2013 г.

Следует отметить, что по сравнению с оборудованием передвижной радиологической лаборатории НИИ радиационной гигиены, использовавшейся в г. Казани в 2013 г., аналогичная лаборатория в г.-к. Сочи была доукомплектована современными высокоточными приборами: полевым полупроводниковым гамма-спектрометром с электроохлаждением TSP-DX-100T-PAC-PK6-1; мобильной установкой для прокачки через фильтры проб атмосферного воздуха; малогабаритным гамма-радиометром РКГ-PM1406 с детектором CsI(Tl) со свинцовой защитой для измерения удельной активности гамма-излучающих радионуклидов в продуктах; измерителем-сигнализатором поисковым ИСП-PM1704М с детектором CsI(Tl) с автоматической идентификацией гамма-излучающих радионуклидов; портативным идентификатором-спектрометром гамма-излучения с детектором NaI(Tl) RIIDEye G; монитором для обнаружения источников нейтронов RadEye NL. Полевой полупроводниковый гамма-спектрометр с электроохлаждением TSP-DX-100T-PAC-PK6-1 обеспечил передвижной

радиологической лаборатории постоянную готовность к работе в полевых условиях и высокую мобильность. Независимость от наличия жидкого азота в десятки раз снизила и себестоимость полевых гамма-спектрометрических исследований. Малогабаритный гамма-радиометр РКГ-РМ1406 с детектором CsI(Tl) со свинцовой защитой в случае радиационной аварии позволяет организовать массовое исследование проб пищевых продуктов и проб внешней среды на наличие радионуклидов. Измеритель-сигнализатор поисковый ИСП-РМ1704М с детектором CsI(Tl) и портативный идентификатор-спектрометр гамма-излучения с детектором NaI(Tl) RIIDEye G из-за своих малых размеров позволяют в скрытом режиме проводить радиационную разведку и одновременно в течение нескольких минут – идентификацию радионуклидов без отбора проб.

Отделению радиационной гигиены ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора и его Сочинскому филиалу в основном были поручены отбор проб пищевых продуктов и питьевой воды, проведение радиологических исследований в стационарных лабораторных условиях (пробоподготовка, радиометрические, спектрометрические и радиохимические исследования проб объектов окружающей среды, пищевых продуктов и питьевой воды), а также проведение радиометрических и дозиметрических исследований при обследовании радиационных объектов, партий пищевых продуктов на главном распределительном центре, обследование выявленных ИИИ при аварийном реагировании.

Перед радиологическими группами НИИ радиационной гигиены Управлением Роспотребнадзора по КК были поставлены следующие задачи:

- обеспечение круглосуточного аварийного реагирования и экспертиза обнаруженных источников ионизирующего излучения;
- обеспечение постоянного 100% радиационного контроля пищевых продуктов и сопутствующих товаров в ГРЦ;
- отбор проб объектов окружающей среды (воздух, вода открытых водоёмов, почва) на олимпийских объектах;
- проведение лабораторных исследований отобранных проб объектов окружающей среды;
- проведение спектрометрических, радиометрических и дозиметрических исследований при обследовании радиационных объектов;
- оказание научно-методической помощи в организации обеспечения радиационной безопасности на олимпийских объектах.

Все мероприятия по обеспечению радиационной безопасности в период проведения Олимпийских игр были разделены на шесть направлений, сформированы группы специалистов из учреждений Роспотребнадзора и НИИ радиационной гигиены для их выполнения.

Первое направление – измерение мощности дозы гамма-излучения и отбор проб объектов окружающей среды (почва, аэрозоли, выпадения, вода открытых водоёмов) в установленных контрольных точках, а также пищевых продуктов и питьевой воды.

Измерение мощности дозы гамма-излучения (фона) на территории г.-к. Сочи и олимпийских объектов осуществлялось силами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора. В период с 07.01.2014 г. по 16.03.2014 г. проведено 1840 измерений МЭД гамма-фона в контрольных точках Горного и Прибрежного кластеров, 1380 измерений МЭД гамма-фона в помещениях олимпийских объектов.

Отбор проб из объектов окружающей среды в установленных контрольных точках был возложен на группы специалистов НИИ радиационной гигиены, так как в их распоряжении имелась передвижная радиологическая лаборатория, аккредитованная на посещение всех олимпийских и паралимпийских объектов. Всего на суммарную бета-активность было отобрано 9 проб аэрозолей атмосферного воздуха, 6 проб атмосферных выпадений, 4 пробы морской воды, 4 пробы почвы. Кроме того, при всех передвижениях радиологической группы по г.-к. Сочи и к олимпийским объектам производилась регистрация мощности амбиентного эквивалента дозы гамма-излучения по маршруту движения с использованием системы гамма-съемки «Сталкер». В результате была проведена автомобильная гамма-съемка всех основных подъездных путей и территории вокруг всех основных олимпийских объектов. Установлено, что уровень мощности амбиентного эквивалента дозы гамма-излучения на подъездах к спортивным объектам и вокруг них не превышал природного гамма-фона и составлял 0,07–0,16 мкЗв/ч.

Отбор проб пищевых продуктов и питьевой воды осуществлялся специалистами отделений гигиены питания и коммунальной гигиены ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора одновременно на микробиологические, санитарно-химические, радиологические и паразитологические исследования. Пробы централизованно доставлялись в лабораторное отделение. Всего было отобрано на радиологические исследования 71 проба питьевой воды (32 из источников питьевого водоснабжения и 39 из разводящей сети) и 506 проб пищевой продукции.

Второе направление – лабораторные исследования отобранных проб объектов окружающей среды, пищевых продуктов и питьевой воды. Радиологические исследования (радиометрия, гамма-спектрометрия, радиохимия) в стационарных условиях выполнялись специалистами Сочинского филиала, усиленного специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора. Полупроводниковая гамма-спектрометрия проб объектов окружающей среды, радиометрия аэрозольных фильтров выполнялась специалистами НИИ радиационной гигиены. Всего проведено 506 радиометрических и радиохимических исследований проб пищевых продуктов, из них: молока и молочных продуктов – 74, мяса – 75, рыбы – 51, хлеба – 64, овощей – 157, круп, муки – 18, фруктов – 11, прочих – 56. Выполнено исследований суммарной бета-активности атмосферного воздуха – 9; исследований суммарной бета-активности

атмосферных выпадений – 6; исследований проб морской воды – 4; проб почвы – 4; проб питьевой воды – 71.

Содержание радионуклидов во всех исследованных пробах пищевых продуктов и питьевой воды было ниже нормативов, установленных требованиями санитарных правил, а в пробах объектов окружающей среды не превышало уровней многолетних наблюдений.

Третье направление – осуществление санитарного надзора за радиационными объектами, и в первую очередь – расположенными на олимпийских объектах. Данное направление обеспечивал отдел надзора за радиационной безопасностью и физическими факторами Управления Роспотребнадзора по КК. Дозиметрические исследования выполняли специалисты отделения радиационной гигиены ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора и радиологических групп НИИ радиационной гигиены.

В начале февраля 2014 г., за неделю до открытия Олимпийских игр, было проведено контрольное обследование мобильных инспекционно-досмотровых ускорительных комплексов (ИДУК), расположенных на олимпийских объектах, на предмет соответствия их эксплуатации санитарным правилам. Большинство ИДУК были введены в эксплуатацию на стадии строительства олимпийских объектов, площадки их размещения располагались на необходимом удалении от жилых и общественных зданий и сооружений, дорог и тротуаров и по размерам соответствовали технической документации и требованиям санитарных правил. С вводом в эксплуатацию олимпийских объектов, окончанием строительства подъездных путей к ним у части ИДУК были демонтированы ограждения, а у некоторых из них уменьшены размеры зоны ограничения доступа. При радиационном контроле ИДУК было установлено, что превышает регламентированное СанПиН 2.6.1.2369-08 [31] допустимое значение максимальной накопленной дозы за час работы ИДУК с максимальной интенсивностью на границах зон ограничения доступа для 4 досмотровых площадок из 6 обследованных. Специалистами Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю и НИИ радиационной гигиены были разработаны предложения по приведению условий эксплуатации мобильных ИДУК в соответствие с требованиями санитарных правил. Для 4 ИДУК, имевших уменьшенные размеры зон ограничения доступа и превышение допустимых значений накопленной дозы за час работы на границах зон ограничения доступа, был издан приказ о сокращении количества проводимых сканирований за час работы до уровней, позволивших снизить накопленную дозу на границе зоны ограничения доступа за час работы до величин, не превышающих 1 мкЗв, в соответствии с нормативной документацией. На одной площадке было установлено ограждение зоны ограничения доступа.

Четвертое направление – аварийное реагирование при срабатывании стационарных и переносных приборов радиационного контроля на олимпийских объектах и в г.к. Сочи и экспертизу выявленных ИИИ осущест-

вляли радиологические группы НИИ радиационной гигиены на мобильной радиологической лаборатории.

За период проведения Олимпийских игр было зафиксировано 10 срабатываний стационарных радиационных мониторов типа «Янтарь». Для проведения радиологических исследований при срабатывании радиационных мониторов на посты радиационного контроля круглосуточно осуществлялся выезд специалистов. В каждом случае срабатывания радиационных мониторов проводилось детальное радиологическое расследование и выдавалось экспертное заключение.

В двух случаях срабатывания радиационных мониторов были выявлены граждане, в организме которых содержался ^{131}I , полученный ими при проведении радионуклидной диагностики или лечения. В результате проведенного радиационного исследования установлены значения гамма-фона, не превышающее 2,0 мкЗв/ч. Ещё в двух случаях срабатывания приборов радиационного контроля при прохождении через них грузовых автомобилей с изделиями из гранита и керамической крошки, содержащих природные радионуклиды, выявлено превышение мощности дозы гамма-излучения в 10 см от поверхности борта грузовых автомобилей (0,16–0,19 мкЗв/ч) над фоновым значением (0,08 мкЗв/ч). При проведении гамма-спектрометрического анализа установлено, что повышение гамма-фона обусловлено только природными радионуклидами: K^{40} и дочерними радионуклидами рядов Ra^{226} и Th^{232} . Присутствия техногенных радионуклидов в грузах не обнаружено.

В остальных случаях экстренных выездов на срабатывание приборов радиационного контроля превышений мощности дозы гамма-излучения над фоном, наличия нейтронов или поверхностного радиоактивного загрязнения груза выявлено не было.

Пятое направление – организация и проведение непрерывного радиационного контроля всех поступающих в ГРЦ пищевых продуктов и сопутствующих товаров в рамках противодействия ядерному и радиационному терроризму. Для обеспечения непрерывного радиационного контроля пищевых продуктов и сопутствующих товаров, поступающих в ГРЦ, установлено 16 дозиметров-радиометров РАДЭКС РД1503+ на 8 входных воротах ГРЦ. На дозиметрах-радиометрах был установлен порог срабатывания 0,1 мкЗв/ч над фоном. Все партии пищевых продуктов отправлялись с распределительного центра только после радиационного контроля. При превышении установленного порога мощности дозы гамма-излучения срабатывала звуковая сигнализация приборов. В этом случае разгрузка пищевых продуктов прекращалась, и проводилось радиологическое расследование. Кроме того, ежедневно с 9 часов утра специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора совместно с радиологической группой НИИ радиационной гигиены проводился радиационный контроль партий пищевых продуктов, поступивших в ГРЦ за

ночь, с использованием переносных дозиметров-радиометров. За всё время работы ГРЦ превышения установленного порога мощности дозы гамма-излучения в пищевых продуктах выявлено не было.

Шестое направление – оказание научно-методической и консультативной помощи органам исполнительной власти, задействованным в обеспечении радиационной безопасности. Данное направление обеспечивали специалисты радиологических групп НИИ радиационной гигиены и Управления Роспотребнадзора по КК.

Таким образом, все задачи, поставленные перед специалистами Роспотребнадзора по обеспечению радиационной безопасности и противодействию радиационному терроризму в период проведения Олимпийских игр, были выполнены качественно и в полном объёме. Радиационная обстановка оставалась стабильной и соответствовала многолетним показателям для данной местности. Все пробы пищевых продуктов и питьевой воды, исследованных на содержание радионуклидов, соответствовали требованиям нормативных документов и имели естественный уровень содержания природных радионуклидов.

Однако анализ полноты и качества выполнения мероприятий по обеспечению радиационной безопасности и противодействию радиационному терроризму в подготовительный период и во время проведения Олимпийских игр выявил ряд недоработок и упущений. При организации радиационного контроля поступающих в г.-к. Сочи грузов выявились упущения в размещении стационарных средств радиационного контроля типа «Янтарь». Так, стационарными средствами радиационного контроля типа «Янтарь» не были оборудованы въезды и выезды на ГРЦ, через который поступали пищевые продукты и сопутствующие товары на пищеблоки олимпийских объектов, расположенных в Имеретинской низменности, а также пункт досмотра грузовых автомобилей, следующих в Горный кластер, расположенный на 29-м километре автомобильной дороги Адлер – Красная Поляна.

В целях предотвращения и минимизации угроз безопасности олимпийских объектов, предусмотренных Программой строительства олимпийских объектов и развития г.-к. Сочи как горноклиматического курорта, Постановлением Правительства Российской Федерации от 1 июня 2009 г. № 458 устанавливалось, что в разделы проектной документации на олимпийские объекты, предусмотренные Программой, включаются технические и иные решения, связанные с обеспечением радиационной, химической и биологической безопасности, взрывобезопасности и антитеррористической защищённости этих объектов. Однако Роспотребнадзор данным постановлением не был включён в перечень организаций, обеспечивающих выполнение данного решения, и к экспертизе указанных проектов не привлекался. В связи с этим часть олимпийских объектов была спроектирована без учёта размещения на этих объектах источников ионизирующего излучения, размещения досмотровых рентгеновских установок и сканеров.



Радиологическая группа ФБУН «Санкт-Петербургский НИИ радиационной гигиены им. профессора П.В. Рамзаева». Измерение спектра гамма-излучения



Контроль мощности дозы гамма-излучения, гамма-спектра радиационного фона и бета-активности атмосферного воздуха (Олимпийский комплекс для прыжков с трамплина «Русские горки»)



Радиологический контроль атмосферного воздуха



Работа на СКП

ГЛАВА 7. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СПЭБ РОСПОТРЕБНАДЗОРА В ПЕРИОД ПРОВЕДЕНИЯ XXII ОЛИМПИЙСКИХ ЗИМНИХ ИГР И XI ПАРАЛИМПИЙСКИХ ЗИМНИХ ИГР 2014 ГОДА В Г. СОЧИ

Специализированные противоэпидемические формирования Роспотребнадзора – мобильные бригады экстренного реагирования. Их функциями является выявление биологических угроз, предупреждение возникновения и ликвидация ЧС в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Назначение бригад – профилактические и противоэпидемические мероприятия при следующих ситуациях:

- вспышки и эпидемии инфекционных болезней;
- акты биотерроризма;
- стихийные бедствия;
- крупные международные (массовые) мероприятия и др.

Созданы СПЭБ на базе противочумных учреждений в 1963 г. Большой опыт накоплен специалистами бригад при работе в очагах холеры на Кавказе, в Поволжье, других регионах бывшего СССР и России, во время ликвидации последствий локальных вспышек опасных инфекционных болезней, обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения после разрушительного землетрясения в Армении, во время контртеррористической операции на территории Чеченской Республики [89, 91].

В 2007–2010 гг. проведена модернизация СПЭБ. Бригады были оснащены мобильными лабораториями на базе автошасси, комплектом пневмокаркасных систем, современным высокотехнологичным оборудованием [100, 146, 147, 158].

Современная модернизированная СПЭБ состоит из 5 лабораторий – индикации, особо опасных инфекций, бактериологической, санитарно-гигиенических исследований, поддержки бактериологических исследований. Управление работой бригады, связь обеспечивает штаб СПЭБ.

В зависимости от поставленных задач, объемов работы СПЭБ может работать как в полном составе, так и в составе отдельных лабораторных модулей и групп специалистов. Развёртывание и работа специалистов бригады происходит на базе мобильного комплекса на автошасси, либо палаточных модулей, либо в приспособленных для этих целей стационарных помещениях [100].

Модернизированные бригады Роспотребнадзора использовались во время вооружённого конфликта в Республике Южная Осетия в 2008 г. [62, 95,

96, 167], наводнения на Дальнем Востоке в 2013 г. [4, 86], летней оздоровительной кампании в Крымском федеральном округе в 2014 г., эпидемии геморрагической лихорадки Эбола в Гвинее в 2014–2015 г.

Ещё одно из направлений работы бригад – усиление санитарно-эпидемиологического надзора и служб здравоохранения при массовых мероприятиях. СПЭБ принимали участие в обеспечении биологической безопасности во время саммита АТЭС 2012 г. во Владивостоке, Универсиады 2013 г. в Казани, саммита G-20 2013 г. в Санкт-Петербурге [1, 80, 92, 93]. Основные задачи СПЭБ Роспотребнадзора в период проведения массовых мероприятий:

- лабораторная диагностика и индикация возбудителей особо опасных инфекций в клиническом материале и в объектах окружающей среды;
- лабораторная диагностика инфекционных заболеваний с неясной этиологией, с тяжёлым и атипичным течением;
- индикация патогенных биологических агентов в случае совершения (подозрения на совершение) биотеррористического акта;
- идентификация и генотипирование возбудителей опасных инфекционных болезней;
- усиление лабораторной базы региона проведения мероприятия при больших объёмах исследований;
- оказание консультативно-методической и практической помощи в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий, в том числе при ЧС.

7.1. Обеспечение готовности СПЭБ Роспотребнадзора к участию в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия в период проведения Олимпийских игр

Учитывая имеющийся опыт организации крупных международных соревнований и других мероприятий [97, 99], с целью расширения диагностических возможностей и укрепления общей лабораторной сети при проведении Олимпийских игр была привлечена СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора [94].

На подготовительном этапе необходимо было решить ряд вопросов, касающихся функционирования СПЭБ в структуре общей лабораторной сети региона проведения Олимпийских игр:

- чёткое определение задач СПЭБ;
- определение места дислокации бригады, порядка её функционирования в системе лабораторной сети и взаимодействия с другими организациями;
- создание необходимых лабораторных мощностей в соответствии с поставленными задачами (укомплектование бригады кадрами, лабораторным оборудованием, диагностическими препаратами и другим имуществом);

- подготовка специалистов СПЭБ с учётом поставленных задач (проведение семинаров, учебных занятий, тренировок, участие в учениях).

Определение задач СПЭБ

Согласно разработанным с учётом накопленного опыта организации крупных международных (массовых) мероприятий нормативно-методическим документам [108, 111, 113, 125, 126], регламентирующим выполнение лабораторных исследований, взаимодействие между организациями, порядок реагирования на осложнения санитарно-эпидемиологической обстановки, СПЭБ в период Олимпийских игр были определены следующие задачи:

- исследование клинического материала и проб из объектов окружающей среды по эпидемическим показаниям;
- обследование объектов проживания и спортивных объектов на легионеллы;
- скрининговые исследования продуктов питания на наличие возбудителей ООИ, ОКИ и биологических токсинов;
- профилактическое обследование декретированных групп на возбудители острых кишечных инфекций;
- исследование воды на группу кишечных вирусов и вибриофлору;
- идентификация и генотипирование возбудителей опасных инфекционных болезней.

По эпидемическим показаниям в СПЭБ клинический материал и пробы из объектов окружающей среды должны были направляться при подозрении на особо опасную, новую и атипичную инфекцию.

В случае необходимости усиления лабораторий г.-к. Сочи (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора и ГБУЗ «Инфекционная больница № 2» Министерства здравоохранения Краснодарского края) при больших объёмах исследований (превышение максимального порогового объёма исследований) задействовалась лабораторная база СПЭБ.

Таким образом, подготовку необходимо было проводить с учётом поставленных перед СПЭБ задач, ориентированных на реагирование при ЧС санитарно-эпидемиологического характера и проведение плановых лабораторных исследований.

Организация функционирования СПЭБ

При выборе места дислокации бригады учитывали территориальную разобщённость олимпийских объектов (Прибрежный и Горный кластеры), трёх олимпийских деревень, объектов проживания гостей Олимпийских игр.

В Центральном районе г.-к. Сочи находится Сочинское противочумное отделение ФКУЗ «Причерноморская противочумная станция» Роспотребнадзора, расположенное в четырёхэтажном здании и соответствующее



СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора



Мобильная лаборатория СПЭБ. Определение антибиотикочувствительности

уровню биологической безопасности BSL III. В 2013 г. был проведён капитальный ремонт здания, противочумное отделение оснащено боксами биологической защиты и другим современным оборудованием. Следует отметить удачное расположение противочумного отделения: в Центральном и соседнем Адлерском районах находилась большая часть объектов, подлежащих обследованию на легионеллы, рядом расположены крупные транспортные объекты (ж/д и автовокзал, морской порт), на расстоянии 17 км расположен основной инфекционный стационар г.-к. Сочи (ГБУЗ «Инфекционная больница № 2» МЗ КК). Учитывая вышесказанное, Сочинское противочумное отделение было выбрано в качестве основной стационарной лабораторной базы СПЭБ.

Отбор и исследование на санитарно-гигиенические показатели проб продуктов питания и пищевого сырья в период Олимпийских игр осуществлялись силами специалистов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора. Однако в связи с имеющимися эпидемиологическими рисками, в т. ч. возможностью совершения биотеррористических актов, СПЭБ проводила выборочный контроль пищевой продукции на возбудители ООИ, ОКИ и биологические токсины. Необходимость проведения данных исследований определялась особенностью ситуации, характером клиентских групп и эпидемиологической обстановкой. Для оптимизации схем движения и исследования материала, сосредоточения пунктов приёма и пробоподготовки продуктов питания в одном месте на базе Сочинского отделения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора функционировала дополнительная лабораторная база СПЭБ (работа проводилась в стационарных лабораторных помещениях и бактериологической лаборатории на автошасси). Эта база была расположена также в Центральном районе г.-к. Сочи, в 3,6 км от основной базы СПЭБ.

Таким образом, бригада в период Олимпийских игр функционировала на двух лабораторных базах – основной стационарной, где находились штаб СПЭБ, лаборатории индикации, особо опасных инфекций, бактериологическая, поддержки бактериологических исследований, – и дополнительной, где располагалась лаборатория санитарно-гигиенических исследований. Между базами курсировал дежурный автотранспорт СПЭБ, на котором осуществлялась доставка сотрудников, проб для исследований, расходных материалов и другого имущества. Всего бригада располагала 8 единицами автотранспорта для решения оперативных задач.

В период Олимпийских игр в составе СПЭБ были созданы временные функциональные группы: отбора и доставки проб; регистрации, кодирования и выдачи протоколов; исследований на легионеллы; молекулярно-генетических исследований; иммунологических исследований [61]. При необходимости сотрудники одних подразделений СПЭБ могли усиливать другие подразделения и группы. Это было обеспечено за счёт обучения в

подготовительный период различным методам лабораторной диагностики. Таким образом, реализовывался принцип взаимозаменяемости специалистов бригады.

На случай необходимости создания дополнительных лабораторных мощностей в п. Весёлое между Прибрежным и Горным кластерами располагалась резервная база – мобильный комплекс СПЭБ на автошасси (4 лабораторных и штабной модули).

На период подготовки и проведения Олимпийских игр были заключены соглашения о сотрудничестве ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» с ведущими НИИ Роспотребнадзора (ФБУН «ГНЦ ПМБ», ФБУН «ГНЦ ВБ «Вектор», ФКУЗ «РосНИПЧИ «Микроб», ФБУН «ЦНИИЭ»). В рамках действующих соглашений СПЭБ могла быть оказана консультативно-методическая и практическая помощь по идентификации и генотипированию возбудителей вирусных инфекций, в т. ч. экзотических для РФ, атипичных форм микроорганизмов, при подозрении на новый или искусственно модифицированный штамм создавался резерв диагностических препаратов. Также был подписан план взаимодействия СПЭБ и специализированного формирования НИИ Минобороны России при возникновении ЧС санитарно-эпидемиологического характера.

Таким образом, в подготовительный период были решены вопросы по организации функционирования бригады и взаимодействия с учреждениями, задействованными в противоэпидемическом обеспечении Олимпийских игр.

Укомплектование СПЭБ кадрами и имуществом

Особенностями работы СПЭБ в период Олимпийских игр были её продолжительность, с учётом подготовительного, меж- и постсоревновательных периодов – 61 сутки (с 19.01.2014 г. по 20.03.2014 г.), широкий спектр разноплановых задач по лабораторной диагностике, возможность поступления большого количества материала для исследования. С учётом вышесказанного бригада была усилена за счёт привлечения специалистов НИИ и других учреждений Роспотребнадзора, в т. ч. имеющих опыт работы на массовых мероприятиях: ФБУН «ГНЦ ПМБ» (п. Оболенск), ФКУЗ «РосНИПЧИ «Микроб» (г. Саратов), ФКУЗ «Причерноморская противочумная станция» и Сочинское противочумное отделение, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъектах Северо-Кавказского федерального округа. Усиленный состав СПЭБ составил 60 человек.

Для решения поставленных задач бригада была оснащена современным высокотехнологичным диагностическим оборудованием, в т. ч. 6 амплификаторами с детекцией результатов в реальном времени, 2 ИФА-ридерами, 3 люминесцентными микроскопами, 4 автоматическими анализаторами для идентификации микроорганизмов и выполнения санитарно-микробиологических исследований. Обеспечена готовность к проведению геноти-

пирования и секвенирования патогенов. В процессе работы задействована новая приборная база, ранее не использовавшаяся в условиях СПЭБ: биочип-анализаторы «Диагем» и «ePaTOX II» – для выявления биологических токсинов и возбудителей опасных инфекций, автоматизированная станция микрокапиллярного электрофореза «Experion System» – для генотипирования штаммов. С целью реагирования на ЧС, связанные с возможным образованием биологического аэрозоля, в наличии имелись 2 детектора для мониторинга атмосферного воздуха на присутствие ПБА «IBAS» и 2 пробоотборника «Biocapture» [47, 63].

Оснащение бригады диагностическими препаратами позволяло проводить индикацию возбудителей 82 нозологических форм инфекций (в т. ч. для 9 возбудителей изготовлены тест-системы собственного производства). Диагностическая мощность по методам исследования у лабораторий СПЭБ в сутки составляла: ПЦР – 200 проб, иммунологические – 200–500, бактериологический (возбудители I–II групп патогенности) – 40, бактериологический (возбудители III–IV групп патогенности и холеры) – 300, санитарно-микробиологические исследования воды – 30, санитарно-микробиологические исследования продуктов питания – 45. Была обеспечена готовность к бактериологическому исследованию 6 нозологий ООИ, 13 – ОКИ, 8 – воздушно-капельных инфекций. Запас диагностических препаратов рассчитан на выполнение анализов с помощью методов специфической индикации (ПЦР, иммунологические) – от 50 (экзотические для РФ инфекции) до 1500 (ОКИ) проб по каждой нозологии, на выявление биологических токсинов – 2000 проб, на определение санитарно-показательных микроорганизмов – 2000 проб.

В целом укомплектованность бригады кадрами, оборудованием, созданный запас диагностических препаратов и другого имущества позволяли решать стоящие задачи, обеспечивали готовность к круглосуточной работе, проведению большого количества лабораторных исследований по различным направлениям.

Организация подготовки специалистов СПЭБ

Подготовка специалистов бригады была построена с учётом опыта и особенностей работы по противоэпидемическому обеспечению массовых мероприятий [1, 80]. Особое внимание уделялось методам специфической индикации, в первую очередь ПЦР, и использованию автоматических анализаторов, позволяющим сократить время анализа, обеспечить выдачу результатов в максимально короткие сроки и увеличить количество возможных исследований [111, 113].

За 2012–2013 гг. было проведено 4 учебных курса повышения квалификации, 8 семинаров и тренировочных занятий по тематикам: лабораторная диагностика и профилактика особо опасных и других инфекций, биологическая безопасность – в общей сложности прошли подготовку 270 сотруд-

ников, в т. ч. специалисты Роспотребнадзора Краснодарского края, субъектов СКФО. Было организовано обучение на рабочих местах методам ПЦР, иммунологии, бактериологии.

Специалисты СПЭБ приняли участие в 6 межведомственных учениях по вопросам санитарно-эпидемиологического обеспечения Олимпийских игр и реагирования на различные ЧС в области здравоохранения.

В итоге сотрудники бригады были подготовлены к выполнению поставленных задач и особенностям работы в период проведения массового мероприятия – Олимпийских игр.

Организация проведения генотипирования в условиях СПЭБ

СПЭБ в период Олимпийских игр выполняла функции Центра индикации возбудителей и диагностики опасных инфекционных болезней ЮФО Роспотребнадзора, возложенные на ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт», обеспечивая весь комплекс необходимых исследований. Согласно разработанным нормативно-методическим документам, в задачи СПЭБ входило проведение исследований по идентификации, характеристике возбудителей особо опасных и тяжелых инфекций неустановленной этиологии [125, 126]. Для их решения наряду с классическими методами используются методы молекулярно-генетического типирования, с помощью которых на основании сравнительного анализа геномных портретов возможно установить источник инфекции, дифференцировать эндемичные для определённой территории и заносные штаммы и т. д. [60].

Наибольшее распространение сегодня для генотипирования возбудителей инфекционных болезней получили следующие методы: мультилокусный анализ вариабельного числа tandemных повторов (MLVA), мультилокусное сиквенс-типирование (MLST), фрагментарное секвенирование по Сэнгеру и др. С целью получения полной информации о генетической структуре возбудителя используют полногеномное секвенирование.

Для обеспечения проведения генотипирования и секвенирования штаммов патогенов в условиях СПЭБ на подготовительном этапе необходимо было решить ряд организационных вопросов:

- определение перечня возбудителей актуальных инфекций, генотипирование которых предполагалось проводить в условиях работы СПЭБ во время Олимпийских игр;
- выбор методик генотипирования для каждого вида патогена;
- определение необходимой приборной базы, подготовка рабочих мест;
- обеспечение взаимодействия с референс-центрами по инфекционным нозологиям.

При подготовке учитывались имеющиеся эпидемиологические риски, вероятность появления различных нозологических форм. В результате была обеспечена готовность СПЭБ к проведению генотипирования:

- возбудителей инфекций, проявление которых наиболее вероятно в период массового мероприятия – ОРВИ, ОКИ, легионеллёз;
- возбудителей эндемичных для региона и других природно-очаговых вирусных инфекционных болезней – ГЛПС, КГЛ, ЛЗН;
- потенциальных агентов биотерроризма – *Yersinia pestis*, *Bacillus anthracis*, *Francisella tularensis*, *Vibrio cholerae*, *Brucella spp.*

При выборе методик молекулярно-генетического типирования учитывали дифференцирующую способность метода, наличие доступных баз данных, содержащих информацию о генетических портретах патогена, скорость выполнения анализа. В итоге для характеристики штаммов возбудителей бактериальных ООИ выбран метод MLVA, для возбудителей ОКИ бактериальной этиологии – анализ наличия специфических генов, для *Legionella pneumophila* – MLST, для возбудителей вирусных инфекций – секвенирование фрагментов генома по Сэнгеру. Также были определены алгоритмы биоинформационного анализа результатов молекулярно-генетических исследований.

В случае обнаружения возбудителя ООИ бактериальной этиологии выделенные культуры и образцы ДНК должны были быть переданы в ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора для проведения высокопроизводительного (полногеномного) секвенирования.

Сроки выдачи ответа по методам MLVA, MLST, секвенирования по Сэнгеру составляли 24–48 часов, по результатам полногеномного секвенирования – 5–8 суток.

В рамках подготовки к Олимпийским играм были проведены учения СПЭБ на модели возбудителя чумы, в ходе которых для определения происхождения и оценки эпидемической значимости штамма в шифрованных пробах применялись методы генотипирования. Время исследования с момента доставки материала в СПЭБ до получения результатов генотипирования составило 36 часов.

На основной стационарной базе СПЭБ был организован отдельный блок молекулярно-генетических исследований с необходимым набором помещений, соответствующих требованиям нормативно-методических документов по обеспечению безопасности и точности работ. Бригада была оснащена автоматическим генетическим анализатором ABI PRISM 3500 для проведения фрагментарного секвенирования и станцией микрокапиллярного электрофореза «Experion System», позволяющей автоматизировать и ускорить MLVA.

Заключенные соглашения о взаимодействии между ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» и ведущими НИИ Роспотребнадзора предусматривали, в том числе, сотрудничество по молекулярно-генетическому направлению работы. Налажено взаимодействие с референс-центрами по соответствующим нозологическим формам инфекций, в которые при необходимости должны быть направлены выделенные штаммы:

- ФБУН «ЦНИИЭ» Роспотребнадзора, г. Москва – возбудители воздушно-капельных инфекций бактериальной и вирусной этиологии, ОКИ бактериальной этиологии;
- ФБУН «Санкт-Петербургский НИИЭМ им. Пастера» Роспотребнадзора – возбудители иерсиниозов, брюшного тифа;
- ФБУН «ННИИЭМ им. акад. И.Н. Блохиной» Роспотребнадзора – возбудители энтеровирусных инфекций;
- ФБУН «ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора, р. п. Кольцово – возбудители геморрагических лихорадок Марбург, Эбола, Ласса, Хунин, Мачу-по и других особо опасных вирусных инфекций;
- ФБУН «ГНЦ ПМБ» Роспотребнадзора, п. Оболенск – при подозрении на генетически модифицированные микроорганизмы.

Таким образом, на этапе подготовки были решены основные вопросы по организации генотипирования возбудителей актуальных и ООИ в условиях работы СПЭБ.

В целом в предолимпийский период решен широкий спектр вопросов, касающихся функционирования СПЭБ в период проведения Олимпийских игр.

Разработанная нормативно-методическая база определяла задачи учреждений, участвующих в противоэпидемическом обеспечении населения, направления работы СПЭБ, алгоритмы диагностических исследований в период проведения массовых мероприятий [108, 111, 113, 125, 126].

Были заключены и реализовывались договоры о сотрудничестве с ведущими НИИ Роспотребнадзора и специализированным формированием НИИ Минобороны России, задействованными в противоэпидемическом обеспечении Олимпийских игр, предусматривающие совместные действия при возникновении различных осложнений санитарно-эпидемиологической обстановки.

Комплексное использование для работы стационарных помещений и лаборатории на автошасси, оснащение современным оборудованием для индикации, идентификации, генотипирования и секвенирования микроорганизмов позволило расширить диагностические возможности СПЭБ, доведя их, по сути, до возможностей научно-исследовательских институтов Роспотребнадзора. Это давало возможность проводить на месте практически весь спектр необходимых исследований по выявлению и характеристике патогенов.

На подготовительном этапе обеспечена готовность к генетической характеристике штаммов возбудителей инфекций, эпидемиологические риски по которым наиболее высоки во время проведения массовых мероприятий, а также эндемичных для региона г.-к. Сочи, определен алгоритм взаимодействия с референс-центрами по соответствующим нозологиям.

Усиленный состав СПЭБ впервые составлял 60 человек, помимо основного учреждения, формирующего СПЭБ, включал специалистов из других НИИ и учреждений Роспотребнадзора.

Программы подготовки специалистов бригады и проводимые учения учитывали специфику работы при обеспечении биологической безопасности массовых мероприятий, а также возможные сценарии возникновения ЧС в области санитарно-эпидемиологического благополучия.

Впервые обеспечена готовность к лабораторной диагностике и индикации возбудителей 82 нозологических форм инфекций, в т. ч. экзотических для территории РФ.

В итоге в период подготовки было определено место СПЭБ в структуре общей лабораторной сети региона Олимпийских игр, обеспечена готовность к выполнению поставленных задач.

7.2. Основные направления деятельности и результаты работы СПЭБ Роспотребнадзора в период проведения Олимпийских игр

Участие СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора в противоэпидемическом обеспечении Олимпийских игр позволило существенно расширить диагностические возможности и укрепить общую лабораторную сеть региона, а также создать дополнительные резервы на случай ухудшения эпидемиологической ситуации. В период между Олимпийскими и Паралимпийскими играми была осуществлена замена личного состава СПЭБ. В итоге СПЭБ-1 работала с 19.01.2014 г. по 23.02.2014 г., СПЭБ-2 – с 24.02.2014 г. по 20.03.2014 г. Каждый состав бригады включал 60 специалистов. Всего за весь период работу выполняли 106 человек, из них: ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» – 53, ФБУН «ГНЦ ПМБ» (п. Оболенск) – 6, ФКУЗ «РосНИПЧИ «Микроб» (г. Саратов) – 6, ФКУЗ «Причерноморская противочумная станция» и Сочинское противочумное отделение – 32, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъектах Северо-Кавказского федерального округа – 9.

Алгоритм функционирования СПЭБ был построен с учётом определённых в порядках исследования клинического материала и проб из объектов окружающей среды [125, 126] направлений работы, устанавливал задачи и общую структуру СПЭБ. Диагностическими лабораториями бригады за весь период Олимпийских игр была проведена следующая работа.

- 1) Лаборатория индикации (работа с возбудителями I–IV гр. патогенности бактериальной и вирусной природы, штат 10 чел., методы исследования – ПЦР, иммунологические, микроэррей):
 - исследование методами специфической индикации клинического материала и проб из объектов окружающей среды, в т. ч. по эпидемическим показаниям – всего за период Олимпийских игр проведено 265 исследований;
 - ПЦР-исследование проб горячей воды из разводящей сети на легионеллы, проб продуктов питания на ОКИ, ректальных мазков от де-

- кретированного контингента на ОКИ, проб воды централизованного водоснабжения и морской на вирусы – 10 664 исследования;
 - исследование продуктов питания на биологические токсины – 32 исследования;
 - генотипирование и секвенирование штаммов возбудителей инфекционных болезней – 52 исследования.
- 2) Лаборатория особо опасных инфекций (работа с возбудителями I–II гр. патогенности бактериальной природы, штат 6 чел., методы исследования – бактериологический, биологический, МФА, ИХ):
- выделение и идентификация культур возбудителей из клинического материала и проб из объектов окружающей среды, отобранных в т. ч. по эпидемическим показаниям – 18 исследований;
 - МФА-исследование проб продуктов питания на ООИ – 366 исследований.
- 3) Бактериологическая лаборатория (работа с возбудителями острых кишечных и воздушно-капельных инфекций бактериальной природы III–IV гр. патогенности, штат 8 чел., метод исследования – бактериологический):
- выделение и идентификация культур возбудителей из клинического материала и проб из объектов окружающей среды, отобранных в т. ч. по эпидемическим показаниям – 81 исследование;
 - выделение, количественное определение концентрации легионелл, их серогруппы из проб положительных в ПЦР (более 1×10^3 ДНК копий на литр) – 141 исследование;
 - пробоподготовка ректальных мазков от декретированного контингента, выделение и идентификация культур возбудителей из проб положительных в ПЦР – подготовлено 996 проб, проведено 6 исследований;
 - исследование проб от декретированного контингента на наличие золотистого стафилококка – 40 исследований;
 - исследование морской воды на вибриофлору – 56 исследований.
- 4) Санитарно-гигиеническая лаборатория (выявление биологических токсинов, санитарно-показательных микроорганизмов III–IV групп патогенности, штат 3 чел., методы исследования – санитарно-микробиологические с применением автоматических анализаторов):
- пробоподготовка образцов пищевых продуктов – подготовлено 183 пробы;
 - исследование продуктов питания на санитарно-микробиологические показатели – 26 исследований.

Работа бригады осуществлялась в круглосуточном режиме без выходных с назначением ответственного дежурного в ночное время. Лаборатории индикации, особо опасных инфекций и бактериологическая функционировали в две смены.

Обобщённые результаты работы СПЭБ по лабораторному исследованию клинического материала и проб из объектов окружающей среды представлены в табл. 19.

Таблица 19

**Результаты работы СПЭБ по лабораторному исследованию
клинического материала и проб из объектов окружающей среды
в период Олимпийских игр (с 19.01.2014 г. по 20.03.2014 г.)**

Вид исследований	Количество исследованных проб	Количество проведённых анализов	Количество нестандартных (положительных) проб
Вода горячая из централизованного водоснабжения на легионеллы	376	517	103 (выделено 33 культуры)
Вода морская, открытых водоёмов на группу кишечных вирусов	31	159	2
Вода морская на вибриофлору	56	56	0
Скрининг продуктов питания на ПБА	183	1589	4
Клинический материал и обследование декретированных групп	1043	9237	29
Объекты окружающей среды по эпидемиологическим показаниям	28	107	5
Генотипирование и секвенирование штаммов	21 штамм	52	—
Переданные культуры для идентификации возбудителей	4 культуры	30	3 (токсины <i>S. aureus</i>)
Итого за весь период	1721	11 747 (193 исслед./сут)	146

Обеспечение готовности к индикации неизвестного возбудителя. Готовность к индикации возбудителей особо опасных, новых и возвращающихся инфекций, в т. ч. в случае совершения биологического теракта – приоритетная задача бригады. В преддверии Олимпийских игр на основной стационарной базе СПЭБ была проведена тестовая детекция неизвестного ПБА. Всего было исследовано 3 пробы порошка на возможное наличие возбудителей ООИ вирусной и бактериальной природы: натуральной оспы, геморрагических лихорадок Эбола, Марбург, Ласса, Хунин, Мачупо, жёлтой лихорадки, чумы, сибирской язвы, туляремии, сапа, мелиоидоза, лихорадки Ку. Последовательная схема индикации неизвестного возбудителя включала:



*Мобильные модули СПЭБ. Начальник СПЭБ докладывает руководителю
Роспотребнадзора А.Ю. Поповой о проделанной работе*



Стационарная база СПЭБ. Передача материала на исследования



СПЭБ. Выполнение молекулярно-генетического анализа (секвенирование штаммов-изолятов)



Мобильный комплекс СПЭБ. Работа на микробиологическом анализаторе

- неспецифическую индикацию («сигнальный» метод) – применение портативных биологического и химического детекторов;
- специфическую индикацию возбудителей особо опасных вирусных инфекций (ПЦР);
- специфическую индикацию возбудителей особо опасных бактериальных инфекций (ПЦР, иммуносерологические методы);
- посев на питательные среды;
- постановку биопробы.

Сотрудники и подразделения, участвующие в тестовой детекции, продемонстрировали готовность к проведению данных работ. Выдача предварительного и окончательного ответов по результатам специфической индикации была осуществлена в регламентированные сроки [183].

Исследование клинического материала и проб из объектов окружающей среды по эпидемическим показаниям. Предпринятые профилактические и противоэпидемические мероприятия в период подготовки и проведения Олимпийских игр позволили избежать осложнений эпидемиологической обстановки. Случаев заболевания особо опасными и природно-очаговыми инфекциями зафиксировано не было. Лаборатория ГБУЗ «Инфекционная больница № 2» МЗ КК, отвечающая за исследование проб клинического материала, справлялась с имеющимся объёмом анализов. В СПЭБ материал от больных за период Олимпийских игр направлялся несколько раз в сложных случаях, в т. ч. от иностранных граждан и VIP, к которым относился руководящий состав государственных, спортивных и иных делегаций.

Так, например, 08.02.2014 г. на исследование поступили 2 пробы (мазок из носа, мазок из зева) от госпитализированного с симптомами ОРВИ с тяжёлым течением в ГБУЗ «Инфекционная больница № 2» МЗ КК иностранного гражданина, прибывшего из страны Африканского континента. По результатам лабораторной диагностики была обнаружена РНК вируса гриппа А субтипа H1-swine.

Эпидемиологическая группа СПЭБ выезжала 18.02.2014 г. с целью участия в обследовании предполагаемого очага кишечного иерсиниоза, организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очаге. Был проведен отбор 25 проб продуктов питания и других объектов окружающей среды из очага. В результате проведённых исследований в 7 пробах обнаружена ДНК *Yersinia enterocolitica* авирулентной формы, однако культура выделена не была.

Обследование объектов проживания и спортивных объектов на легионеллы. В период подготовки к Олимпийским играм и в межсоревновательный период проводились исследования на наличие легионелл в системах централизованного водоснабжения объектов проживания и проведения соревнований. Отбор и доставку проб осуществляли специали-

ты эпидемиологической группы СПЭБ. Согласно порядку лабораторного исследования проб из объектов окружающей среды [126], в целях обеспечения возможности проведения своевременных противоэпидемических мероприятий ответ о выявлении и концентрации ДНК легионелл, а также заключение о необходимости проведения дезинфекционных и профилактических мероприятий выдавались по результатам ускоренного метода – ПЦР-анализа.

Всего было обследовано 105 объектов (376 проб). Из них на 37 объектах в пробах воды обнаружена ДНК легионелл в концентрациях, требующих проведения профилактических мероприятий. На 11 объектах выявлен возбудитель легионеллёза при повторном исследовании, а на 5 – и при третьем. При этом следует отметить, что концентрация ДНК легионелл снижалась при повторных исследованиях, что косвенно позволяло судить об эффективности профилактических мероприятий.

Скрининговые исследования продуктов питания на наличие возбудителей особо опасных, острых кишечных инфекций и биологических токсинов. В связи с существующим риском биотерроризма в СПЭБ проводился контроль пищевых продуктов, отобранных на наиболее значимых объектах, в местах питания спортсменов и официальных лиц, на возбудители ООИ – чумы, сибирской язвы (методом МФА), ОКИ – эшерихиозов, дизентерии, сальмонеллёзов (методом ПЦР). Некоторые пробы также контролировались на наличие возбудителя листериоза (методом ПЦР) и присутствие биологических токсинов – стафилококковых, ботулинических, рицина (использовали биочип-анализаторы «Диagem» и «ePaTOX II», автоматический анализатор «mini VIDAS», ИФА, ИХ). В случае обнаружения возбудителя методами специфической индикации проводился бактериологический анализ. Всего исследовано 183 пробы, выполнено 1589 анализов.

В результате в одной пробе выявлена ДНК эшерихиозов, в одной – ДНК сальмонеллёзов, из одной пробы выделена культура золотистого стафилококка, в пробе рыбы сырой (лосось) была обнаружена ДНК, а затем выделена культура листерии. Данная продукция была изъята из продажи, проведён комплекс санитарно-гигиенических и профилактических мероприятий.

Исследование воды на группу кишечных вирусов и вибриофлору. За период Олимпийских игр дважды проводился контроль воды из 11 водозаборных объектов на группу кишечных вирусов (норо-, рото-, астро-, адено-, энтеровирусы, вирус гепатита А). Всего в СПЭБ было исследовано 25 проб, все результаты отрицательные.

Также на группу кишечных вирусов однократно проводился анализ морской воды, отобранной на 6 городских пляжах – в 2 пробах была обнаружена ДНК аденовирусов. По результатам лабораторного исследования были организованы профилактические мероприятия.

Еженедельно проводился мониторинг морской воды 8 пляжей на вибриофлору. Отбор и доставку проб осуществляли специалисты эпидемиологической группы СПЭБ. Все результаты лабораторных исследований были отрицательные.

Профилактическое обследование декретированных групп на возбудители острых кишечных инфекций. Учитывая особую значимость проблемы обеспечения пищевой безопасности Олимпийских игр, в целях выявления возможных источников инфекций проводились внезапные обследования декретированного контингента – работников общественного питания спортивных объектов (соревновательных и не соревновательных) на кишечную группу инфекций (дизентерии, сальмонеллёза, энтероинвазивного эшерихиоза, кампилобактериоза, адено-, рота-, коро-, астро-, энтеровирусной инфекций). Всего методом ПЦР были исследованы пробы от 996 человек, из них у 21 обнаружены возбудители ОКИ (14 – РНК энтеровирусов, 3 – ДНК сальмонелл, 3 – ДНК кампилобактерии, 1 – РНК астровирусов). При выявлении ДНК патогенов бактериальной природы проводился бактериологический анализ.

Также бактериологическим методом были обследованы 20 человек на наличие золотистого стафилококка (смыв из носа, смыв из зева), из них у 4 был выделен возбудитель.

Сотрудники с положительным результатом лабораторной диагностики отстранялись от работы до прохождения лечения и повторного исследования.

Идентификация, генотипирование и секвенирование штаммов возбудителей инфекционных болезней. Проведена идентификация и характеристика свойств 4 штаммов (три штамма – *Staphylococcus aureus*, один – *Listeria monocytogenes*), переданных из Сочинского отделения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора. Было определено, что 3 штамма *S. aureus* являлись продуцентами стафилококкового энтеротоксина.

Для характеристики возбудителей также применялись молекулярно-генетические методы исследования. За период работы СПЭБ проведено генетическое типирование 9 штаммов *L. pneumophila*, 4 – *Escherichia coli*, 7 – *S. aureus*, 1 – вируса гриппа А субтипа H1-swine.

При изучении легионелл, выделенных из воды горячего водоснабжения (7 штаммов относились к 1-й серогруппе, 2 штамма – ко 2–14-й), был определён аллельный профиль фрагментов генов *flaA*, *pilE*, *asd*, *mip*, *tompS*, *proA*, *neuA* и на основании его сиквенс-тип изолятов. У шести штаммов *L. pneumophila* серогруппы 1 был определён сиквенс-тип ST-1, наиболее часто встречающийся во всём мире. Ещё один штамм имел сиквенс-тип ST-366, впервые выявленный на территории Российской Федерации. Это свидетельствует о генетической неоднородности возбудителя, циркулиру-

ющего в регионе г.-к. Сочи. Полученные данные могут использоваться в дальнейшем при проведении молекулярно-эпидемиологических исследований случаев заболевания легионеллёзом.

При обнаружении *E. coli* в продуктах питания проводилось исследование на наличие генов, кодирующих синтез интимина – *eaeA*, шига-токсинов 1, 2 – *stx1*, 2 и характерного для серогруппы O157 гена *rfb*. В результате последовательности генов энтерогеморрагических *E. coli* обнаружены не были.

Проведено генотипирование 7 штаммов *S. aureus* (4 штамма выделены из клинического материала, 3 – из продуктов питания) на наличие участков гена нуклеазы золотистого стафилококка, гена стафилококкового энтеротоксина А, гена токсина синдрома токсического шока. В итоге у всех исследованных штаммов выявлен участок гена нуклеазы золотистого стафилококка, у одного штамма, выделенного из пробы клинического материала, определена последовательность гена стафилококкового энтеротоксина А, у одного штамма, выделенного из пищевого продукта, обнаружены последовательности генов стафилококкового энтеротоксина А и токсина синдрома токсического шока. Полученные результаты позволили сделать заключение об эпидемическом потенциале возбудителя.

Проведено мультилокусное секвенирование (по Сэнгеру) и филогенетический анализ фрагментов генома вируса гриппа А субтипа H1-swine, выявленного в материале от больного, прибывшего из страны Африканского континента. Была определена нуклеотидная последовательность фрагмента гена NA (нейраминидазы) размером 393 п. н., тогда как ген NA (гемагглютенина) секвенировать не удалось. Полученные результаты проанализировали с использованием алгоритма nBLAST (NCBI). Для кластерного анализа использовали программу MEGA 5.0. Сравнение проводили с представленными в GeneBank последовательностями гена NA 99 штаммов гриппа A/H1N1 swine 2009, циркулировавших в 2011–2013 гг. в США (63 штамма), России (12), Японии (10), Европе (8) и Китае (6). В результате филогенетического анализа установлено, что исследуемый образец входил в одну группу со штаммами A/Indiana/167/2012(H1N1) (наиболее близкий штамм), A/Delaware/05/2010(H1N1), A/NorthDakota/05/2011, выявленными в США в 2010–2012 гг., и генетически не однороден с российскими штаммами, что позволило судить о вероятном заносе возбудителя с другой территории.

Таким образом, действующая структура СПЭБ в период Олимпийских игр, укомплектование её лабораторным оборудованием, имеющийся запас диагностических препаратов позволили решить целый комплекс разноплановых задач по лабораторной диагностике инфекционных болезней и индикации их возбудителей.

Благодаря усилению состава бригады была обеспечена круглосуточная посменная работа в течение всего срока, и как следствие, увеличена диа-

гностическая мощность, что было необходимо. Например, в отдельные дни число поступивших проб для ПЦР-анализа превышало значения пороговой мощности, а количество исследований достигало 700–800 в сутки.

С целью сокращения времени анализа в качестве приоритетных использовали методы специфической индикации, и в частности, наиболее чувствительный из них – ПЦР, а также автоматические анализаторы. Согласно разработанным нормативно-методическим документам [108, 111, 113, 125, 126], положительный ответ по данным ПЦР являлся основанием для оперативного проведения противоэпидемических и профилактических мероприятий с учётом анализа эпидемиологической ситуации.

Впервые в условиях практической работы СПЭБ применена новая приборная база: биочип-анализаторы «Диагем» и «ePaTOX II» для выявления биологических токсинов, автоматическая электрофоретическая станция «Experion System» для генотипирования штаммов.

Предпринятые в период подготовки профилактические меры по санитарной охране, обеспечению пищевой безопасности, профилактике инфекционных болезней с использованием современных средств лабораторной диагностики позволили избежать возможных проблем санитарно-эпидемиологического характера в период проведения Олимпийских игр. Основное количество лабораторных исследований было направлено на профилактическое обследование работников общественного питания, а также лабораторный контроль продуктов питания и воды централизованного водоснабжения.

Особенность работы СПЭБ в период крупных международных (массовых) мероприятий – обеспечение готовности к детекции нового возбудителя, не характерного для данной местности, возбудителей с атипичными свойствами. При этом ключевым вопросом может быть возможность в кратчайшие сроки определить не только родовую и видовую принадлежность патогена, но и установить его происхождение, эпидемиологическую значимость. Поэтому дальнейшее использование методов молекулярной эпидемиологии в условиях СПЭБ, в т. ч. секвенирования, оправдано.

Всего за период Олимпийских игр проведено генотипирование 21 штамма ПБА различного происхождения (из клинического материала, продуктов питания, питьевой воды). Доказана эффективность использования технологий генотипирования в условиях СПЭБ. Следующим шагом может быть рассмотрение вопроса об их широком внедрении в практику в качестве рутинных методов в лабораториях ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации, выполняющих ПЦР-исследования и имеющих необходимый кадровый потенциал.

В итоге получен значимый положительный опыт функционирования бригады в период проведения массового мероприятия, использования усиленного состава с привлечением специалистов НИИ и других учреждений

Роспотребнадзора, что должно учитываться при дальнейшем планировании и организации работы СПЭБ.

7.3. Организация взаимодействия СПЭБ Роспотребнадзора и НИЦ ФГКУ «33 ЦНИИ» Министерства обороны Российской Федерации. Модульный комплекс института Минобороны России

С целью регулирования вопросов организации взаимодействия сил Роспотребнадзора и подразделений Министерства обороны Российской Федерации при обеспечении биологической безопасности во время Олимпийских игр был принят специальный план, предусматривающий общий порядок такого взаимодействия.

Решение вопросов взаимодействия осуществлял Межведомственный оперативный штаб, а также рабочая группа экспертов единой системы радиационного, химического и биологического контроля при Межведомственном оперативном штабе на базе Центра управления в кризисных ситуациях ГУ МЧС России по субъекту Российской Федерации.

В соответствии с планом в случае чрезвычайной ситуации биологического характера силами СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора должен был осуществляться первичный отбор проб, проведение углубленного анализа биологических параметров объектов окружающей среды и доставка биологического материала, отобранного от людей. При этом специалистами Роспотребнадзора определяются объёмы необходимых исследований по индикации ПБА и лабораторной диагностике.

При подозрении на случай(и) возникновения ЧС биологического характера, обусловленной возбудителями особо опасных и экзотических инфекционных заболеваний вирусной и риккетсиозной природы (I–II группы патогенности), наряду со СПЭБ могли привлекаться силы Минобороны России: мобильный модульный комплекс для анализа патогенных биологических агентов НИЦ ФГКУ «33 ЦНИИ» Министерства обороны Российской Федерации (МКА ПБА). При возникновении необходимости отбора проб и их транспортирования к месту проведения экспресс-анализа на наличие опасных биологических агентов прогнозирование биологической обстановки в районе ЧС, а также ведение биологической разведки (контроля) в районе ЧС могло быть возложено на силы комплекса МКА ПБА НИЦ ФГКУ «33 ЦНИИ».

Выявление возбудителей инфекционных болезней в МКА ПБА проводилось молекулярно-биологическими и иммунохимическими методами исследования. При выявлении и идентификации возбудителей вирусной и риккетсиозной природы дальнейшее их углубленное изучение проводилось, в том числе, на стационарной базе Центра специальной лабораторной

диагностики особо опасных и экзотических инфекционных заболеваний (ЦСЛД). Последний был образован в качестве нештатного формирования в 1999 г. на базе ФГБУ «48 ЦНИИ» Минобороны России. Основная задача центра – проведение лабораторной диагностики особо опасных и экзотических инфекционных заболеваний людей вирусной, риккетсиозной и бактериальной природы.

Основные нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность ЦСЛД – «Положение о ЦСЛД» (приложение к приказу министра обороны Российской Федерации и руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 2 августа 2012 г. № 2111/806 «О Центре специальной лабораторной диагностики особо опасных и экзотических инфекционных заболеваний») и «Руководство по действию мобильных диагностических групп ЦСЛД в очагах инфекционных заболеваний и в случае биологического теракта», утверждённое в 2005 г. начальником Генерального штаба Вооружённых сил Российской Федерации – первым заместителем министра обороны Российской Федерации Ю.Н. Балуюевским и руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Г.Г. Онищенко.

С учётом значимости проводимых в 2013 и 2014 гг. на территории Российской Федерации массовых спортивных и политических мероприятий в рамках федеральной целевой программы «Национальная система химической и биологической безопасности Российской Федерации (2009–2013 годы)» по заказу Министерства обороны Российской Федерации открытым акционерным обществом «НПО «Транском» был разработан многофункциональный мобильный модульный комплекс для анализа патогенных биологических материалов (агентов) и поддержки принятия решений оперативных групп Минобороны России (МКА ПБА). Данный комплекс предназначен для оснащения мобильных диагностических групп ЦСЛД.

Состав комплекса МКА ПБА:

- модуль подготовки проб и иммуноферментного анализа (модуль МИФА) в виде кузова-контейнера КК6.2, смонтированного на базе автомобиля КАМАЗ-6350;
- модуль ПЦР-анализа и генотипирования (модуль МПГ) в виде кузова-контейнера КК6.2, смонтированного на базе автомобиля КАМАЗ-6350;
- модуль обработки информации (модуль МОИ) в виде кузова-контейнера КК6.2, смонтированного на базе автомобиля КАМАЗ-6350;
- машина биологической разведки (машина МБР) на базе автомобиля повышенной проходимости ГАЗ-57057 «ГАЗель».

Комплекс МКА ПБА позволяет:

- автономно в условиях отсутствия стационарной лабораторной базы проводить работы по выявлению возбудителей особо опасных и опасных инфекционных заболеваний современными экспрессными методами;

- обеспечивать при проведении работ с возбудителями особо опасных и опасных инфекционных заболеваний защиту персонала и окружающей среды в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических правил СП 1.3.1285-03 «Безопасность работы с микроорганизмами I–II групп патогенности (опасности)»;
- проводить обработку полученной информации с использованием специального программного обеспечения и современных геоинформационных систем;
- обеспечивать связь с центральным пунктом управления Министерства обороны Российской Федерации из любой точки Земли по системе спутниковой связи, а также обладает возможностью радиосвязи и подключения к любым видам наземной связи;
- обеспечивать жизнеобеспечение расчёта в течение 14 суток автономной работы.

Комплекс МКА ПБА с использованием методов ИХ, ИФА, ПЦР и ПЦР в реальном времени позволяет выявлять 26 возбудителей особо опасных и опасных инфекционных заболеваний бактериальной и вирусной природы.

Во исполнение указаний начальника Генерального штаба Вооружённых сил Российской Федерации и начальника войск радиационной, химической и биологической защиты Вооружённых сил Российской Федерации специалисты ФГБУ «48 ЦНИИ» Минобороны России в составе расчёта комплекса МКА ПБА принимали участие в выполнении мероприятий по обеспечению биологической безопасности XXVII Всемирной летней Универсиады 2013 года в г. Казани, XXII Олимпийских и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г.-к. Сочи.

В расчёт комплекса были включены специалисты научно-исследовательских отделов ФГБУ «48 ЦНИИ» Минобороны России, имеющие опыт работы с микроорганизмами I–II групп патогенности, владеющие методами индикации и идентификации ПБА, в том числе в ходе выполнения задач по предназначению в составе мобильно-диагностических групп.

В ходе подготовки к работе в период Олимпийских игр были проверены готовность технических систем комплекса МКА ПБА, укомплектованность диагностическими препаратами, расходными материалами, средствами индивидуальной защиты и дезинфекции, проведён осмотр мест будущего размещения машин и расчёта комплекса, объектов проведения массовых мероприятий. Количество диагностических препаратов и расходных материалов рассчитывалось исходя из потребности обеспечения автономной работы в течение месяца. Транспортировку комплекса МКА ПБА осуществляли железнодорожным видом транспорта до станции назначения, далее машины своим ходом двигались к месту развёртывания.

В период проведения данных массовых мероприятий перед специалистами расчёта комплекса МКА ПБА были поставлены следующие задачи:

- обеспечение готовности к проведению лабораторной диагностики, противоэпидемических мероприятий при выявлении больного с подозрением на особо опасные и экзотические инфекционные заболевания;
- оказание практической и методической помощи органам медицинской службы Вооружённых сил Российской Федерации и организациям здравоохранения при возникновении ЧС биологического характера;
- усиление лабораторной базы учреждений медицинской службы Вооружённых сил Российской Федерации, здравоохранения и Роспотребнадзора;
- участие в мониторинге поступающих материалов от людей и из объектов внешней среды на наличие ПБА.

При выполнении МКА ПБА мероприятий по обеспечению биологической безопасности XXVII Всемирной летней Универсиады 2013 года в г. Казани, XXII Олимпийских и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г.-к. Сочи были проведены:

- прогнозирование и оценка биологической обстановки с учётом возможных последствий возникновения ЧС биологического характера;
- учебные занятия с личным составом Министерства обороны Российской Федерации, привлекаемым для осуществления радиационной, химической и биологической разведки в районе проведения массовых международных спортивных и политических мероприятий;
- рекогносцировка с практической тренировкой и хронометрированием времени выполнения задач расчётом комплекса МКА ПБА при отборе, доставке и анализе проб, определены места размещения постов наблюдения на объектах проведения соревнований;
- постоянное дежурство расчёта комплекса МКА ПБА в готовности к отбору проб и проведению исследований по выявлению возбудителей особо опасных и опасных инфекционных заболеваний современными экспрессными методами с учётом обеспечения при проведении данных работ защиты персонала и окружающей среды в соответствии с требованиями действующих санитарно-эпидемиологических правил;
- оказание практической и методической помощи учреждениям медицинской службы Вооружённых сил Российской Федерации в организации и проведении профилактических мероприятий.

Отсутствие случаев опасных инфекций и других ЧС биологического характера во время проведения Игр, в первую очередь благодаря проведённому комплексу профилактических мероприятий, стало причиной отсутствия необходимости в практической реализации плана взаимодействия СПЭБ Роспотребнадзора и МКА ПБА Минобороны России.

7.4. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия в Республике Абхазия в период проведения Олимпийских игр

В связи со сложной санитарно-эпидемиологической обстановкой по ОКИ, необходимостью проведения дополнительных мероприятий по стабилизации ситуации в г. Ткуарчал, где в ноябре 2013 г. была зарегистрирована вспышка дизентерии, а также с учётом сезонного подъёма заболеваемости инфекционными болезнями на территории Республики Абхазия в период проведения Олимпийских игр работали сотрудники СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора. Всего было командировано 5 групп специалистов по 2 человека в каждой, общий период работы – с 25.01.2014 г. по 16.03.2014 г. В задачи специалистов бригады входило:

- сбор и предоставление в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека информации о первичных инфекционных больных в Республике Абхазия;
- оказание практической и методической помощи сотрудникам Министерства здравоохранения и санитарно-эпидемиологической службы Республики Абхазия по вопросам проведения лабораторных исследований материала от людей, проб окружающей среды на наличие возбудителей инфекционных болезней;
- организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в эпидемических очагах и в случае возникновения ЧС.

В целом, по сведениям, представленным командированными специалистами, обстановка по инфекционной заболеваемости в Республике Абхазия на март 2014 г. была относительно спокойной. В январе-феврале отмечен среди населения подъём заболеваемости корью. Была оказана консультативно-методическая помощь в организации и проведении лабораторных исследований клинического материала на выявление антител к вирусу кори. Отмечена необходимость пополнения диагностических препаратов для выявления коревой инфекции.

Всего за период с 25.01.2014 г. по 16.03.2014 г. в Республике Абхазия регистрировались случаи заболевания следующими инфекциями:

- корь – 146 человек (76 детей; 70 взрослых);
- краснуха – 3 детей;
- ветряная оспа – 20 человек (18 детей; 2 взрослых);
- ОКИ – 18 человек (12 детей; 6 взрослых);
- ОРЗ – 92 человека (90 детей; 2 взрослых);
- лимфаденит неясной этиологии – 1 ребёнок.

Сотрудниками СПЭБ совместно со специалистами санитарно-эпидемиологической службы г. Сухума Республики Абхазия проведено исследова-

ние методом ИФА на выявление Ig G к вирусу кори в сыворотках крови сотрудников детской инфекционной больницы и родильного дома (всего 37 человек). Использовано оборудование, поставленное Российской Федерацией в рамках гуманитарной помощи и тест-системы СПЭБ. Результаты: у 35 чел. обнаружены противокоревые Ig G, у 2 – не обнаружены.

За 4 дня до начала Олимпийских игр (03.02.2014 г.) от главного государственного санитарного врача г. Сухума А.И. Беляевой было получено сообщение о поступлении 1–2 февраля в инфекционную больницу города 7 больных ОКИ. До этого не было ни одного больного. С целью анализа ситуации и определения необходимости проведения противоэпидемических мероприятий в республику были направлены директор ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора А.Н. Куличенко и эпидемиолог Управления Роспотребнадзора по КК Л.В. Евсеева.

В результате проведенного эпидрасследования установлено, что 1–2 февраля в инфекционную больницу поступило 7 больных (1 ребёнок, 6 взрослых). Все поступившие из разных населённых пунктов, наличия семейных очагов инфекций не выявлено. Таким образом, заболевания рассмотрены как спорадические случаи. Проведено рабочее совещание с министром здравоохранения Республики Абхазия. Обсуждён и подписан план совместной работы ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора и Министерства здравоохранения Республики Абхазия на 2014 г.

Проведена проверка состояния и обсуждены вопросы по вводу в эксплуатацию лабораторного корпуса Сухумской санитарно-эпидемиологической службы. Осмотрено диагностическое лабораторное оборудование, поставленное Российской Федерацией в рамках оказания гуманитарной помощи в 2012–2013 гг. Приборная база размещена частично в новом здании Управления ветеринарии, часть оборудования находится в здании санэпидстанции в г. Гудауте. Руководством санэпидслужбы предполагается задействовать поставленное оборудование после ввода в эксплуатацию нового лабораторного корпуса в г. Сухуме.

Специалистами СПЭБ проведено рабочее совещание с главным государственным санитарным врачом г. Сухума А.И. Беляевой по вопросам оснащения санитарной службы Республики Абхазия в 2014 г. оборудованием, диагностическими препаратами, расходными материалами для выполнения лабораторно-диагностических исследований, в рамках реализации мероприятий по оказанию материально-технической поддержки и укреплению лабораторной сети по диагностике инфекционных болезней с помощью российского оборудования и средств диагностики (в соответствии с пунктом 1 Распоряжения Правительства Российской Федерации от 1 сентября 2012 года № 1594-р). По итогам совещания внесены корректировки в перечень оснащения санитарной службы Республики Абхазия в 2014 г. оборудованием и прочим лабораторным имуществом.

За период работы сотрудниками СПЭБ проведены 2 рабочих совещания со специалистами санитарно-эпидемиологической службы г. Сухума Республики Абхазия по вопросам организации и проведения лабораторной диагностики бактериальных и вирусных инфекций, а также 2 тренировочных занятия по применению методов ПЦР и ИФА при исследовании проб клинического материала и из объектов окружающей среды.

ГЛАВА 8. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПО ЗАЩИТЕ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ АДМИНИСТРАТИВНОЙ ПРАКТИКИ В ПЕРИОД ПРОВЕДЕНИЯ XXII ОЛИМПИЙСКИХ ЗИМНИХ ИГР И XI ПАРАЛИМПИЙСКИХ ЗИМНИХ ИГР 2014 ГОДА В Г. СОЧИ

Для организации системы защиты прав потребителей и проведения запланированных мероприятий было аккредитовано 793 специалиста Роспотребнадзора, в распоряжении которых имелось 108 единиц автотранспорта. Транспорт имел разрешение для въезда на все олимпийские и паралимпийские объекты и движения по олимпийским полосам, дающим преимущества. До начала введения режима передвижения по олимпийским и паралимпийским полосам было получено 102 пропуска для заезда на любой олимпийский объект, в том числе 36 – с правом парковки на объекте.

В рамках Федерального государственного надзора и в целях обеспечения соблюдения законодательства в сфере защиты прав потребителей [50, 56, 133, 141, 190, 202, 203] специалистами Роспотребнадзора проведён ряд контрольно-надзорных мероприятий по актуальным направлениям, имеющим отношение к соблюдению прав потребителей [123]. В процессе мониторинга и при осуществлении контрольных мероприятий основная задача специалистов Роспотребнадзора состояла в немедленном устранении нарушений, создающих угрозу причинения вреда жизни и здоровью участников и гостей Олимпийских игр.

Осуществление административной практики. Систематическое наблюдение и проведение необходимого числа проверок в отношении любых юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, являющихся субъектами отношений с участием потребителей, без учёта ограничений, установленных соответствующими положениями статей 9–13 Закона № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» (далее – Закон № 294-ФЗ), связанных с видом, предметом, основаниями проверок, сроками и периодичностью их проведения, на территории муниципального образования г.-к. Сочи проводилось фактически в постоянном режиме.

В результате уже на первом этапе работы в период с 17 сентября 2012 г. по 26 января 2013 г. Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю было проведено 180 внеплановых выездных проверок в отношении

юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, предоставляющих гостиничные услуги на территории г.-к. Сочи, в ходе которых было выявлено 562 нарушения обязательных требований законодательства Российской Федерации в сфере защиты прав потребителей.

По итогам этих проверок было выдано 126 предписаний о прекращении нарушений и вынесено 376 постановлений о привлечении виновных лиц к административной ответственности в соответствии с КоАП РФ, в том числе по статьям:

- части 1 статьи 14.4 КоАП РФ – 104 постановления;
- части 1 статьи 14.5 КоАП РФ – 31 постановление;
- статье 14.7 КоАП РФ – 4 постановления;
- части 1 статьи 14.8 КоАП РФ – 140 постановлений;
- части 2 статьи 14.8 КоАП РФ – 2 постановления;
- статье 14.39 КоАП РФ – 81 постановление.

Общая сумма административных штрафов за указанный период составила 1820 тыс. рублей.

Всего Управлением Роспотребнадзора по КК за весь период подготовки и проведения Олимпийских игр в рамках государственного контроля (надзора) на территории г.-к. Сочи было обследовано 2942 объекта по продаже товаров и предоставлению различного рода услуг в сферах обслуживания, имеющих непосредственное отношение к благополучию участников и гостей Олимпийских игр, из которых 1574 – это средства размещения, в которых было проведено 676 мероприятий по контролю, 1003 объекта продажи непродовольственной группы товаров и бытового обслуживания населения, применительно к которым было проведено 782 мероприятия по контролю.

В результате в отношении виновных лиц в общей сложности было составлено 2438 протоколов об административных правонарушениях по следующим составам КоАП РФ: статье 14.1; части 1 статьи 14.4; части 2 статьи 14.4; части 1 статьи 14.5; статье 14.6; статье 14.7; части 1 статьи 14.8; части 2 статьи 14.8; статье 14.10; статье 14.15; статье 14.39; статье 14.43; части 1 статьи 19.4; части 2 статьи 19.4; части 1 статьи 19.5; статье 19.7; части 1 статьи 19.7.5-1; статье 19.14; статье 6.3; статье 6.6 (203 материала было направлено в суд, в частности по статьям 6.3, 6.6, 14.1, 14.6, 14.10, части 1 статьи 19.5, статье 19.7, части 1 статьи 19.7.5-1, статье 14.43, части 1 статьи 19.4 КоАП РФ).

На стадии подготовки к проведению Олимпийских игр в целях реализации пунктов 10.2 и 10.3 Комплексного плана мероприятий по подготовке к Олимпийским играм, утверждённого решением Государственной комиссии по подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи (протокол от 17 мая 2013 года № 2-пр), и во исполнение соответствующего плана проверок предприятий

торговли и бытового обслуживания на территории г.-к. Сочи на предмет соблюдения обязательных требований в период с 8 июля 2013 года по 10 января 2014 г. Управлением Роспотребнадзора по КК были проведены проверки на 747 объектах торговли (по продаже непродовольственных товаров) и бытового обслуживания, по результатам которых составлен 1121 протокол об административном правонарушении, в том числе:

- 853 – в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, реализующих непродовольственные товары (из них 438 по части 1 статьи 14.8 КоАП РФ и 363 по части 14.15 КоАП РФ);
- 268 – в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, оказывающих разного рода бытовые услуги (из них 84 по части 1 статьи 14.8 КоАП РФ и 82 по части 1 статьи 14.4 КоАП РФ).

Непосредственно в период проведения Олимпийских игр в постоянном режиме обеспечивалось систематическое наблюдение за исполнением обязательных требований и проведение проверок в отношении 965 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, являвшихся субъектами отношений с участием потребителей и предоставлявших им услуги на территории г.-к. Сочи.

В результате было возбуждено 278 дел об административном правонарушении (в частности, по статье 14.1 КоАП РФ – 11 дел; по части 1 статьи 14.4 КоАП РФ – 89 дел; по части 2 статьи 14.4 КоАП РФ – 1 дело; по части 1 статьи 14.5 КоАП РФ – 16 дел; по статье 14.6 КоАП РФ – 1 дело; по статье 14.7 КоАП РФ – 2 дела; по части 1 статьи 14.8 КоАП РФ – 54 дел; по части 2 статьи 14.8 КоАП РФ – 29 дел; по статье 14.39 КоАП РФ – 7 дел; по части 1 статьи 19.5 КоАП РФ – 5 дел и др.).

Предоставление услуг средств размещения. Непосредственно в период проведения Олимпийских игр Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в постоянном режиме (ежедневно) обеспечивалось систематическое наблюдение и проведение проверок в отношении 344 хозяйствующих субъектов, предоставляющих гостиничные услуги, услуги по временному размещению и обеспечению временного проживания на территории г.-к. Сочи (раздел 6.6).

Контроль безбарьерной среды. Необходимость в ограниченные сроки принять десятки тысяч людей с инвалидностью дала старт крупному проекту по формированию безбарьерной среды. Вся городская территория г.-к. Сочи, от аэропорта или вокзала до гостиничных номеров и ресторанов, была приспособлена для комфортного использования людьми с разными видами инвалидности (инвалиды-колясочники, люди с нарушениями зрения или слуха) в соответствии с Федеральным законом от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» [204]. Доступными для инвалидов стали несколько сотен городских объектов, а также все спортивные сооружения. На каждом соревнователь-

ном объекте были предусмотрены зрительские места для людей с инвалидностью и зоны сервисов. Для комфортного перемещения участников и гостей Олимпийских игр с инвалидностью предусмотрены доступные маршруты движения как между городом и олимпийскими объектами, так и внутри территории соревновательных объектов и Олимпийского парка. Все автобусы, курсирующие в зонах безбарьерной среды, оборудованы механическими аппарелями, специальными рампами и креплениями для инвалидных колясок. Нарушений прав потребителей в зонах безбарьерной среды не выявлено.

Предоставление услуг по перевозке пассажиров и багажа наземным городским автомобильным транспортом. Для предоставления транспортных услуг в период проведения Игр администрацией г.-к. Сочи утверждён 101 маршрут, задействованный в доставке гостей и участников Олимпийских игр к основным олимпийским объектам, по пути следования этих маршрутов установлено 540 остановочных пунктов.

Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в апреле 2013 года было проверено 53 маршрута, которые включали в себя 270 остановочных комплексов, в результате были установлены нарушения требований ст. 8, 10 Закона № 2300-1 [50], пункты 3, 4, 5 Правил [140], ст. 15 Федерального закона [204], в том числе:

- отсутствие на 52 остановочных пунктах необходимой информации о номере маршрута, наименовании начального и конечного пунктов следования, времени начала и окончания движения, интервалах движения;
- 70 остановочных пунктов были оснащены только расписанием перевозок пассажиров и багажа автомобильным транспортом, и только 5 оборудованы пандусами.

Соответствующая информация о выявленных нарушениях для принятия мер была направлена в адрес Администрации КК и Администрации г.-к. Сочи. В Администрации г.-к. Сочи Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю было проведено совещание с перевозчиками, в том числе маршрутного и городского такси. В результате принятых мер в установленные сроки нарушения были устранены. Тем не менее систематическое наблюдение за соблюдением обязательных требований к перевозке пассажиров автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом в период проведения Олимпийских игр осуществлялось по 30 маршрутам в ежедневном режиме.

По вопросам **предоставления услуг авиаперевозок** пассажиров и багажа в период подготовки и проведения Олимпийских игр Управлением Роспотребнадзора по КК совместно с 14 авиаперевозчиками, осуществлявшими соответствующие перевозки воздушным транспортом, был отработан механизм их действий по информированию потребителей (в том числе в случаях возникновения ЧС) и обеспечению соблюдения прав потребителей (пассажиров), предусмотренных действующим законодательством [200].

Во время проведения Олимпийских игр в аэропортах городов Сочи, Краснодара, Анапы и Геленджика было организовано дежурство специалистов консультационных пунктов для потребителей. Нарушений прав потребителей не выявлено.

Предоставление услуг перевозки пассажиров и багажа железнодорожным транспортом. С 24 января по 18 марта 2014 г. Управлением Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту проведено 81 контрольно-надзорное мероприятие на 116 стационарных объектах, 78 транспортных средствах (электropоезда и пассажирские поезда дальнего следования). Также осуществлялось ежедневное оперативное наблюдение за вокзалами, медпунктами на территории вокзалов, предприятиями общественного питания и торговли на вокзалах. Нарушений прав потребителей не выявлено.

В сфере **туристско-экскурсионных услуг** на предварительном этапе подготовки к проведению Олимпийских игр Управлением Роспотребнадзора по КК в рамках компетенции было обследовано 15 туристско-экскурсионных маршрутов, утверждённых АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» на период Олимпийских игр, на предмет соблюдения требований к безопасности данных маршрутов и информации для потребителей.

Во время проведения Олимпийских игр было организовано систематическое наблюдение на предмет соблюдения прав потребителей при оказании туристско-экскурсионных услуг объединением «Некоммерческое партнёрство «Большой Сочи» (включающим в себя 5 крупных туристических фирм: «РОСЮГКУРОРТ», «Ривьера-Сочи», «ПЛАНЕТА-Сочи», «Эс Джи Турс», «Большой Сочи»), осуществляющим деятельность через 149 нестационарных объектов, расположенных на территории г.-к. Сочи, а также в отношении 84 туроператоров и турагентов, реализующих экскурсионные услуги по 15 утверждённым маршрутам (в том числе с использованием Интернет-сайтов).

Нарушений прав потребителей туристско-экскурсионных услуг выявлено не было.

Предоставление парикмахерских услуг. Соблюдение обязательных требований при предоставлении парикмахерских услуг было предметом 15 проверок, итогом которых стало составление 38 протоколов об административном правонарушении (по статье 6.3, по частям 1 и 2 статьи 14.4, части 1 статьи 14.5, части 1 статьи 14.8, части 1 статьи 19.7.5-1 КоАП РФ). При этом основные нарушения выражались в следующем:

- исполнителем не предоставлялась в наглядной и доступной форме необходимая и/или достоверная информация из числа обязательной [50, 139] – 18;
- не соблюдался уведомительный порядок осуществления предпринимательской деятельности, связанной с оказанием парикмахерских услуг [130] – 12;

- нарушения требований СанПиН 2.1.2.2631-10 [141] и ГОСТ Р 51142-98 [198] – 8.

Предоставление услуг по прокату автомобилей. В отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, оказывающих услуги по прокату (аренде) автомобилей, было проведено 25 проверок, по результатам которых составлено 45 протоколов об административном правонарушении, в том числе по части 1 статьи 14.4 и части 2 статьи 14.8 КоАП РФ. Кроме того, в рамках федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей на 40 объектах по предоставлению данного вида услуг, принадлежащих 25 юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям, осуществлялось систематическое наблюдение за исполнением обязательных требований.

Основные нарушения: включение в договор о предоставлении услуг по прокату автомобилей различных условий, ущемляющих установленные законом права потребителей – 25 [50]; недоведение до потребителя информации об исполнителе, режиме работы, адресе – 12 [50]; недоведение до сведения потребителей «Правил бытового обслуживания населения в Российской Федерации», отсутствие образцов и бланков договоров (квитанций) – 8 [139].

Предоставление услуг бань, саун. Проверено 3 объекта, составлено 4 протокола, в том числе по статьям КоАП РФ: ст. 6.3; ч. 1 ст. 14.4; ч. 1 ст. 14.8. Основные выявленные нарушения: недоведение до сведения потребителей Правил бытового обслуживания населения в Российской Федерации – 1 [139]; отсутствие образцов договоров (квитанций) и недоведение до потребителя информации об исполнителе услуги – 1; нарушение санитарных норм – 1; бельё в саунах не помещено в индивидуальную упаковку – 1 [175].

Предоставление услуг ателье. Проверено 2 объекта, составлено 4 протокола по статьям КоАП РФ: ч. 1 ст. 14.4; ч. 1 ст. 14.8; ст. 14.15. Основные нарушения, выявленные при проверке оказания услуг ателье: недоведение до сведения потребителей Правил бытового обслуживания населения в Российской Федерации; отсутствие образцов договоров (квитанций) – 2 [139]; недоведение до сведения потребителей Правил продажи отдельных видов товаров и другой информации – 2 [142].

Оказание услуг подъёма на канатной и канатно-кресельной дороге. По результатам проверки спортивно-туристического комплекса «Горная Карусель», предоставляющего услуги подъёма на пяти канатных и канатно-кресельных подъёмниках, выявлены нарушения действующего законодательства: до потребителей не доведена необходимая и достоверная информация об оказываемой услуге, о лице, её оказывающем, и режиме работы. Нарушения были устранены в ходе проведения надзорного мероприятия. При последующих проверках нарушений прав потребителей не установлено.

Продажа недовольственной группы товаров с нанесением олимпийской символики и товарных знаков мировых брендов. В рамках «Соглашения об основах взаимодействия при организации и проведении в городе Сочи XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года» между Роспотребнадзором и АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» от 9 апреля 2008 года № 1 Управление Роспотребнадзора по КК в период подготовки к Олимпийским играм применительно к своей компетенции участвовало в мероприятиях по выявлению незаконного использования олимпийской и паралимпийской символики на территории Краснодарского края.

В результате на 40 предприятиях были выявлены факты нарушения законодательства в части использования олимпийской символики (в 2013 году – 2), к административной ответственности привлечены 33 индивидуальных предпринимателя и 6 юридических лиц. Решением Арбитражного суда Краснодарского края данные лица были привлечены к ответственности в виде административных штрафов на сумму около 600 тыс. рублей с конфискацией предметов, содержащих незаконное воспроизведение олимпийских товарных знаков, на сумму свыше 500 тыс. рублей.

В целях предупреждения правонарушений в указанной сфере Управлением Роспотребнадзора по КК проводилась профилактическая работа по предотвращению незаконного использования олимпийской символики, в рамках которой:

- было подготовлено и проведено 95 совещаний и семинаров с индивидуальными предпринимателями и юридическими лицами, а также с представителями управляющих рынками компаний и руководителями крупных торговых центров;
- с потребителями, в том числе с представителями общественных объединений по защите прав потребителей, было проведено 12 семинаров и совещаний, 42 «урока качества» в образовательных учреждениях края, на которых разъяснены отличительные признаки контрафактной продукции, а также правовые аспекты защиты олимпийской символики;
- с привлечением средств массовой информации было проведено две тематические пресс-конференции, где помимо информации об итогах соответствующей деятельности демонстрировались образцы товаров, на которых была незаконно использована олимпийская символика. Помимо этого, специалисты и руководители Управления Роспотребнадзора по КК по данной теме неоднократно выступали на краевом и местном телевидении, радио, было подготовлено около 30 публикаций в печатных и электронных средствах массовой информации.

В рамках межведомственного взаимодействия Управление Роспотребнадзора по КК приняло участие более чем в 40 проверках с представителями органов прокуратуры и внутренних дел, при проведении которых были выявлены нарушения законодательства в части использования олим-

пийской символики. Основные нарушения: непредоставление в наглядной и доступной форме необходимой информации о товаре и его изготовителе, организации, уполномоченной изготовителем на принятие претензий от потребителей (импортёре) – 2; нарушение исключительного права на товарный знак, продажа товаров без разрешения правообладателя – 2; несоответствие оформления ценников действующим требованиям законодательства – 1 [50, 138, 142].

В период непосредственного проведения Олимпийских игр Управлением Роспотребнадзора по КК в рамках систематического наблюдения за исполнением обязательных требований проведены контрольно-надзорные проверки деятельности 73 хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу этой группы товаров в г.-к. Сочи.

Оказание услуг прачечных и химчисток. Проведены проверки на 6 объектах, в двух случаях выявлены нарушения прав потребителей (отсутствует информация об оказываемой услуге и о лице, оказывающем услугу). Составлено 2 протокола об административном правонарушении по части 1 статьи 14.8 КоАП РФ, информация передана в Администрацию г.-к. Сочи. Нарушения устранены в установленные сроки.

Оказание финансовых услуг (банкоматы, пункты обмена валюты). В связи с поступившей через консультационный пункт информацией о нарушениях в данной сфере деятельности специалистами Роспотребнадзора проведены проверки 40 филиалов Крайинвестбанка, ОАО «Сбербанк России», оказывающих банковские услуги в горных деревнях (п. Красная Поляна, с. Эсто-Садок), Центральном, Адлерском и Лазаревском районах г.-к. Сочи. Нарушений не выявлено. В адрес руководителей вышеуказанных учреждений направлены письма о необходимости усиления контроля над порядком доведения необходимой информации до потребителей.

Продажа и перепродажа билетов на Олимпийские игры. Управлением Роспотребнадзора по КК также контролировалась в пределах компетенции продажа и перепродажа билетов на Олимпийские игры [134], в частности в отношении Сочинского центра по продаже билетов на Олимпийские игры, расположенного на железнодорожном вокзале г.-к. Сочи. Нарушений установленных требований выявлено не было.

Одновременно ежедневно проводился мониторинг информации, представленной на 27 Интернет-сайтах, в целях своевременного выявления незаконной продажи билетов на олимпийские соревнования либо продажи по завышенной цене. Было установлено 4 случая таких предложений, в связи с чем в УВД г.-к. Сочи была направлена соответствующая информация для принятия мер.

Предоставление услуг проката горнолыжного снаряжения, фото- и интернет-услуг. При проведении контрольно-надзорных мероприятий на 24 объектах на территории Адлерского района г.-к. Сочи и горных деревень

(п. Красная Поляна, с. Эсто-Садок) выявлены нарушения правил бытового обслуживания и закона «О защите прав потребителей». Объекты взяты на контроль. Нарушения устранены в установленные сроки.

Предоставление услуг почтовой и мобильной связи. При проверке качества оказания услуг почтовой связи в 50 отделениях почтовой связи ФГУП «Почта России», 25 объектах по оказанию услуг и продаже средств мобильной связи нарушений действующего законодательства не выявлено, необходимая информация об оказываемых услугах до потребителей доводилась в полном объёме.

Рассмотрение обращений потребителей. Всего за время проведения Олимпийских игр было рассмотрено в пределах компетенции 9 обращений потребителей с жалобами на нарушение их прав, в том числе:

- пять обращений по вопросам оказания банковских услуг, о недостаточном количестве денежных купюр в банкоматах, навязывании покупки лотерейного билета при продаже олимпийской купюры номиналом 100 рублей;
- четыре обращения по вопросам оказания гостиничных услуг и бронирования мест.

Все вопросы по обращениям граждан были оперативно разрешены.

Консультирование потребителей. Помимо этого, Управлением Роспотребнадзора по КК в период подготовки и проведения Олимпийских игр была задействована созданная система консультирования потребителей, в рамках которой обеспечивалась оперативность в сборе, обработке и анализе поступающей информации, требующей принятия экстренных мер, а также возможность информирования гостей и участников Олимпийских игр по различным актуальным вопросам в сфере защиты прав потребителей. Система консультирования позволила реализовать дополнительные возможности для разрешения конфликтов между потребителями и поставщиками различных услуг, внедрить новые технологии просвещения по вопросам правоприменения потребительского законодательства, повысить степень участия консультационных пунктов в развитии системы информирования и повышения правовой грамотности.

Консультационные пункты, размещённые в местах массового посещения, дали возможность потребителям разрешать соответствующие вопросы непосредственно в зонах проведения соревнований и массовых развлекательных мероприятий.

Кроме того, информация для потребителей о местах расположения, телефонах консультационных пунктов и «горячих линий» регулярно доводилась через СМИ: ТВ «9 канал НТК», ТВ «СКТ (Сочи)», радио «Казак FM», «Первое Радио», газеты «Кубанские новости», «Вольная Кубань», «Краснодарские известия», Интернет-портал «Живая Кубань»; волонтерскими движениями: КубГАУ, Кубанской медицинской академии, КубГТУ, КубГУ

физической культуры, спорта, туризма и непосредственно специалистами Управления Роспотребнадзора по КК при проведении надзорных мероприятий и систематического наблюдения (мониторингов) путём распространения памяток и буклетов для потребителей.

Посредством работы консультационных пунктов и «горячих линий» потребителям – участникам и гостям Олимпийских игр – было дано 1149 консультаций по различным вопросам, касающимся продажи товаров и оказания услуг (консультационными пунктами – 873, «горячими линиями» – 276 консультаций).

Благодаря организации дополнительных консультационных пунктов и «горячих линий» количество данных потребителям консультаций по сравнению с обычным периодом возросло в 7 раз (в среднем ежемесячном исчислении – со 100 до 700).

Опыт организации Роспотребнадзором системы защиты прав потребителей в период проведения Олимпийских игр позволил получить значимые результаты:

- повышение доступности и качества государственных услуг Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;
- снижение административных барьеров и возможности возникновения коррупционных рисков;
- обеспечение комплексного подхода к вопросу выбора форм и методов защиты нарушенных прав потребителей на основе гармоничного сочетания мер административной и гражданско-правовой ответственности;
- оптимизация федерального государственного надзора за соблюдением правил продажи отдельных, предусмотренных законодательством Российской Федерации, видов товаров (работ, услуг);
- повышение степени участия Роспотребнадзора в судебной защите прав потребителей, повышение доли удовлетворённых исков;
- внедрение новых технологий в просвещение населения по вопросам правоприменения потребительского законодательства;
- увеличение доли мероприятий по информированию и консультированию, повышение степени участия консультационных центров (пунктов) в развитии системы информирования и повышения потребительской и правовой грамотности населения;
- обеспечение эффективного взаимодействия территориальных органов Роспотребнадзора и органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, местного самоуправления и общественных объединений потребителей.

Результаты обеспечения органами Роспотребнадзора исполнения функций, связанных с осуществлением федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей, в период подготовки и проведения

Олимпийских игр позволили сформировать необходимую правоприменительную практику, предметный анализ, обобщение и использование которой должны быть учтены в качестве практического опыта при подготовке и проведении масштабных спортивных и иных мероприятий международного значения. В конечном итоге достигнутые результаты внесут значительный вклад в реализацию Государственной программы «Развитие здравоохранения» (2013–2020 г.) в части компетенции Роспотребнадзора.

ГЛАВА 9. ОРГАНИЗАЦИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧАСТНИКАМ И ГОСТЯМ XXII ОЛИМПИЙСКИХ ЗИМНИХ ИГР И XI ПАРАЛИМПИЙСКИХ ЗИМНИХ ИГР 2014 ГОДА В Г. СОЧИ

9.1. Медицинское обеспечение участников и гостей Олимпийских игр

Организация медицинского обеспечения во время проведения Олимпийских игр. Основными задачами Министерства здравоохранения Краснодарского края (МЗ КК) в сфере медицинского обслуживания участников и гостей Олимпийских игр были:

- организация и предоставление эффективной неотложной медицинской помощи;
- усовершенствование медицинской инфраструктуры и привлечение медицинских специалистов других субъектов Российской Федерации;
- разработка и реализация надёжного и эффективного плана медицинских действий в условиях ЧС.

В медицинском обеспечении Игр были задействованы: МБУЗ г.-к. Сочи «Станция скорой медицинской помощи», МБУЗ г.-к. Сочи «Городская больница № 8» (МБУЗ «ГБ № 8»), МБУЗ г.-к. Сочи «Городская больница № 4» (МБУЗ «ГБ № 4»), ГБУЗ «Инфекционная больница № 2» МЗ КК, ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 4» МЗ КК, ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 1 им. проф. С.В. Очаповского» МЗ КК [206].

С целью своевременного и эффективного медицинского обеспечения участников и гостей Игр были построены и оснащены современным оборудованием: в п. Красная Поляна – МБУЗ «ГБ № 8» на 150 коек, в Адлере – хирургический корпус на 40 коек в ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 4» МЗ КК, в Центральном районе г.-к. Сочи – хирургический корпус на 300 коек в МБУЗ «ГБ № 4», в п. Дагомыс – ГБУЗ «Инфекционная больница № 2» МЗ КК на 300 коек. Проведен капитальный ремонт практически во всех учреждениях здравоохранения г.-к. Сочи.

Медицинские организации г.-к. Сочи обеспечены лекарственными препаратами, средствами индивидуальной защиты, медицинским имуществом и антидотами на общую сумму 16,5 млн рублей, в том числе:

- ГБУЗ «Инфекционная больница № 2» МЗ КК – в объёме финансирования 3,3 млн рублей;
- ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 4» – 1,5 млн рублей;
- МБУЗ «ГБ № 8» – 8,5 млн рублей;

- МБУЗ «ГБ № 4» – 2,5 млн рублей;
- МБУЗ г.-к. Сочи «Станция скорой медицинской помощи» – 718,0 тыс. рублей.

Созданы и постоянно обновлялись краевые резервы лекарственных средств, средств индивидуальной защиты и медицинского имущества:

- резерв медицинского имущества и медикаментов для ликвидации последствий ЧС природного и техногенного характера – на 500 поражённых;
- резерв службы медицины катастроф – на 500 поражённых;
- резерв на случай ЧС эпидемического характера, в котором предусмотрены вакцины (для профилактики вирусного гепатита А – на 3000 человек, менингококковой инфекции – на 300 человек, брюшного тифа и дизентерии – на 400 человек), интести-бактериофаг для лечения и профилактики ОКИ не менее чем у 5 тыс. человек, противовирусные препараты на курс лечения 3775 человек, а также средства индивидуальной защиты (костюмы типа «Кварц» с комплектом из трёх сменных фильтров на 100 человек, одноразовые костюмы на 590 человек и т. д.), антибактериальные препараты и средства для регидратации больных;
- резерв на случай совершения актов химического и биологического терроризма на 500 поражённых.

Для оказания скорой медицинской помощи на олимпийских объектах было обеспечено дежурство 52 санитарных автомобилей и 3 вертолётов: в Прибрежном кластере – 25 автомобилей (10 – класса С, 15 – класса В), в Горном кластере – 27 автомобилей (10 – класса С, 17 – класса В). При транспортировке пациента осуществлялась ротационная замена санитарного автомобиля.

В предолимпийский период были разработаны и утверждены маршруты транспортировки пациентов при оказании им скорой медицинской помощи с указанием затраченного времени на доставку пациентов до необходимого медицинского стационара. Так, транспортировка больных из объектов Прибрежного кластера (главный медиацентр, отель Олимпийской семьи, олимпийский парк, основная Олимпийская деревня, центральный стадион «Фишт», ледовая арена «Шайба», ледовый дворец «Большой», конькобежный центр «Адлер-Арена», кёрлинг-центр «Ледяной куб», Дворец зимнего спорта «Айсберг») в МБУЗ «ГБ № 8» должна быть осуществлена за 23–30 мин, в МБУЗ «ГБ № 4» – за 10–15 мин, в ГБУЗ «Инфекционная больница № 2» МЗ КК – за 35–40 мин. Время доставки больных из объектов Горного кластера (Дополнительная горная деревня, Горная Олимпийская деревня, медиацентр «Горки», центр санного спорта «Санки», экстрим-парк «Роза Хутор», центр для соревнований по лыжным гонкам и биатлону «Лаура», горнолыжный центр «Роза Хутор», комплекс трамплинов «Русские горки») в МБУЗ «ГБ № 8» составляло 10–15 мин, в МБУЗ «ГБ № 4» – 25–30 мин, в ГБУЗ «Инфекционная больница № 2» МЗ КК – 40–45 мин.

На 18 олимпийских объектах функционировали 38 медицинских пунктов и 3 клинико-диагностических центра, в том числе в Прибрежном кластере – 21 медицинский пункт и 1 клинико-диагностический центр, в Горном кластере – 17 пунктов и 2 клинико-диагностических центра. Все они были лицензированы и оснащены современным отечественным и зарубежным оборудованием, лекарственными средствами и расходными материалами, которые позволяли обеспечить получение быстрых, надёжных и достоверных результатов в диагностике и лечении пациентов вплоть до оказания реанимационной помощи. Были установлены три магнитно-резонансных томографа, три 64-срезовых и один 16-срезовый компьютерных томографа, современные УЗИ-аппараты экспертного класса, цифровые рентгенодиагностические комплексы, оборудование для операционных и реанимаций. Впервые в г.-к. Сочи для организации операционных залов применена технология «Чистые помещения», которая позволяла подавать ламинарные потоки стерильного воздуха, создающие безбактериальную среду в операционных.

К началу Олимпийских игр было подготовлено 700 медицинских работников Краснодарского края для работы в г.-к. Сочи, в том числе 200 врачей и 120 фельдшеров скорой медицинской помощи. Медицинские стационары были усилены 100 высококвалифицированными врачами различных специальностей из ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 1 им. проф. С.В. Очаповского», ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2», ГБУЗ «Специализированная клиническая инфекционная больница» МЗ КК. Для работы в медицинских организациях г.-к. Сочи были дополнительно привлечены 1268 медицинских работников:

- из Краснодарского края – 666 чел.,
- из г. Москвы – 380 чел.,
- из Республики Татарстан – 222 чел.

Следует отметить, что количество медицинских работников, привлечённых к обслуживанию Игр, было почти в 3 раза выше, чем в Ванкувере (2010 г.), и в 2 раза больше, чем в Солт-Лейк-Сити (2002 г.), и только немногим меньше, чем в 2006 г. в Турине (табл. 20).

Таблица 20

**Количество медицинских работников,
обслуживающих Олимпийские игры**

Медицинские работники	Количество медицинских специалистов, обслуживающих зимние Олимпийские игры			
	Сочи, 2014 г.	Ванкувер, 2010 г.	Турин, 2006 г.	Солт-Лейк-Сити, 2002 г.
Врачи	741	278	700	389
Средний медперсонал	527	151	850	243
Всего	1268	429	1550	632

По инициативе губернатора Краснодарского края специалисты МЗ КК, ведущие специалисты учреждений здравоохранения края и г.-к. Сочи, принимавшие участие в организации медицинского обеспечения Игр, прошли стажировку за рубежом, в частности в Австрии, Германии, Израиле, Испании, Финляндии и США. Помимо этого, на специализированных курсах проведено обучение врачей английскому языку и оказанию медицинской помощи при спортивных травмах.

В период проведения Игр ежедневно с сотрудниками медицинских пунктов проводились тренинги по логистике, топографии, этике и деонтологии медицинского персонала, а также по взаимодействию со службами олимпийских объектов.

Подготовка медицинских работников проводилась с 2010 г. на курсах повышения квалификации, стажировках и при тестовых соревнованиях на спортивных олимпийских объектах. В предолимпийский период в медицинском обеспечении тестовых мероприятий принимали участие 333 медицинских работника из 42 лечебно-профилактических организаций Краснодарского края.

С целью оптимизации реагирования на необходимость оказания скорой медицинской помощи вся олимпийская территория была поделена на секторы, в каждом из которых дежурили мобильные медицинские бригады со специализированными автомобилями, а в горной местности для оперативной доставки специалистов постоянно находились оснащённые медицинским оборудованием вертолёты. Медицинские бригады в спорткомплексах и на горных трассах дислоцировались таким образом, чтобы уже через полторы минуты после происшествия врачи могли оказаться рядом с пострадавшим. Реальное расположение всех бригад в режиме on-line отображалось на секторальной карте, что позволяло диспетчеру мгновенно реагировать на экстренные ситуации и направлять бригаду врачей, находившуюся в данный момент ближе других к пострадавшим. В целом госпитализация (в том числе и на вертолёте) в подготовленный к приёму пациентов стационар занимала 15–17 минут. В случае необходимости операция полностью обследованного пациента начиналась через 2–2,5 часа с момента инцидента.

Оказание медицинской помощи в период проведения Игр

Учёт лиц, обратившихся за медицинской помощью, осуществлялся во всех медицинских организациях и пунктах оказания медицинской помощи участникам и гостям Игр по формам, утверждённым Международным олимпийским комитетом и Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также в программе, разработанной Министерством здравоохранения Краснодарского края.

Сбор и анализ информации проводился с 25 января по 17 марта 2014 г. Всего за медицинской помощью обратились 11 626 участников и гостей Игр, в т. ч.:

- до открытия Игр (с 25.01.2014 г. по 06.02.2014 г.) – 2160 человек;
- в период проведения XXII Олимпийских зимних игр 2014 года (с 07.02.2014 г. по 23.02.2014 г.) – 6285 человек;
- в период между XXII Олимпийскими зимними играми и XI Паралимпийскими зимними играми 2014 года (с 24.02.2014 г. по 06.03.2014 г.) – 1076 человек;
- в период проведения XI Паралимпийских зимних игр 2014 года (с 07.03.2014 г. по 16.03.2014 г.) – 1674 человека.

Количество обращений за медицинской помощью аккредитованных лиц в период Игр было сопоставимо с таковыми при предыдущих зимних Олимпийских играх (табл. 21).

Таблица 21

**Обращение за медицинской помощью аккредитованных лиц
в период Олимпийских игр**

Период	Количество обращений за медицинской помощью в период зимних олимпийских игр			
	Сочи, 2014 г. (27 дней)	Ванкувер, 2010 г. (25 дней)	Турин, 2006 г. (27 дней)	Солт-Лейк-Сити, 2002 г. (28 дней)
Весь период	7959	9038	5407	11 986
За 1 сутки	294	362	200	428

За медицинской помощью обратились пациенты более чем из 50 стран. Всего за период Игр зарегистрировано 2796 обращений иностранных граждан, в том числе 915 обращений спортсменов.

Из всех медицинских объектов наиболее востребованными оказались клинико-диагностические центры Основной, Горной и Дополнительной горной олимпийских деревень. Следует отметить, что медицинские пункты спортивных объектов в период между Олимпийскими и Паралимпийскими играми оказывали помощь только во время тренировочных занятий. Клинико-диагностические центры олимпийских деревень постоянно проводили активную работу в установленном на период Игр режиме.

В основном обращения в клинико-диагностические центры были связаны с профилактическими осмотрами перед соревнованиями, изготовлением капп, определением остроты зрения и подбором линз, проведением массажа.

За амбулаторно-поликлинической помощью всего обратились 8998 пациентов, из них 2475 иностранных граждан, 224 ребёнка. Большая часть обращений зарегистрирована в период Олимпийских игр (с 07.02.2014 г. по 23.02.2014 г.) – 5312 (135 детей и 1742 иностранца). Среди пациентов, обратившихся за амбулаторной помощью, 5% составили зрители, 10% – спортсмены, 85% – обслуживающий персонал, члены олимпийской семьи,

представители официальных делегаций, участники церемонии открытия и закрытия Игр, представители СМИ и прочие. Максимальное количество обращений пришлось на 4, 5, 7 и 9-й день проведения олимпийских соревнований, а минимальное количество – на день закрытия XXII Олимпийских зимних игр и на день открытия XI Паралимпийских зимних игр.

В структуре обращений за амбулаторной помощью 22% составили обращения по поводу различных травм и 78% – по поводу заболеваний и профилактических осмотров. Среди травм наибольшее количество обращений пришлось на травмы нижних конечностей (39%), а среди заболеваний – на болезни верхних дыхательных путей (24%), причём это соотношение сохранялось как в олимпийский, так и в паралимпийский периоды.

Структура обращений в паралимпийский период за медицинской помощью несколько отличалась от структуры обращений в олимпийский период. В паралимпийский период обращения, в первую очередь, были связаны с хроническими заболеваниями позвоночника (дорсопатии, остеохондрозы), а затем – с простудными заболеваниями верхних дыхательных путей.

В медицинские стационары г.-к. Сочи за период Игр было госпитализировано 817 аккредитованных лиц, из них:

- до начала открытия Олимпийских игр (с 25.01.2014 г. по 06.02.2014 г.) – 261 человек;
- в олимпийский период (с 07.02.2014 г. по 23.02.2014 г.) – 333 человека;
- в период между Олимпийскими и Паралимпийскими играми (с 24.02.2014 г. по 06.03.2014 г.) – 125 человек;
- в паралимпийский период (с 07.03.2014 г. по 16.03.2014 г.) – 98 человек.

В структуре госпитализированных пациентов 53% (436 чел.) составили лица, обеспечивающие сервисное и техническое обслуживание Игр, 44% (356 чел.) – представители СМИ, участники церемонии открытия и закрытия, члены официальных делегаций и прочий персонал, в то время как спортсменов было госпитализировано 2,5% (21 чел.), а зрителей – 0,5% (4 чел.).

Основной причиной госпитализаций были обострившиеся хронические заболевания – около 88% (718 чел.), травмы составили 12% (99 чел.).

Среди заболеваний регистрировались обострение хронических бронхитов, назофарингитов, трахеитов, пневмоний, астмы – 28% (199 чел.); острые респираторные инфекции, тонзиллиты и гастроэнтериты – 20% (146 чел.); обострение гастритов, панкреатитов, холециститов и др. – 12% (89 чел.); гинекологические и сердечно-сосудистые заболевания – по 6% (по 40 чел.) и др.

Травмы, требующие стационарного лечения, в 38% (38 чел.) были представлены закрытыми черепно-мозговыми травмами, сотрясениями головного мозга, ушибами мягких тканей головы и шеи, переломами мелких костей лицевого черепа. Доля госпитализаций для лечения травм нижних

конечностей составила 33% (33 чел.), травм верхних конечностей – 17% (17 чел.).

В медицинских организациях, участвующих в медицинском обеспечении Игр, на компьютерном томографе были обследованы 3,5 тыс. пациентов, на магнитно-резонансном томографе – 700 пациентов, также было проведено около 7 тыс. УЗИ.

За время Игр произведено порядка 400 оперативных вмешательств. Ежедневно проводились уникальные операции на головном мозге, позвоночнике, сосудах, суставах и др. Так, пациенту из Франции, получившему в ДТП тяжёлую травму головы и живота, одномоментно были проведены две сложнейшие операции. Через неделю пациент выписался и возвратился во Францию. Зритель из США поступил с тромбозом подколенной артерии и угрозой ампутации ноги. Немедленно была проведена операция, в ходе которой из артерии извлечён тромб длиной более 15 см, что позволило предотвратить развитие осложнений. Проводились оперативные вмешательства по поводу угрозы развития инфаркта миокарда.

Достаточное количество привлечённых опытных врачей, мобильных бригад, автомобилей «скорой помощи», их слаженное взаимодействие в сочетании с опытом, приобретённым во время тестовых соревнований, обеспечили оказание немедленной медицинской помощи. Так, 89-летнему корейскому тренеру, у которого во время соревнований произошла остановка сердца, мобильная бригада прямо на трибуне провела необходимые реанимационные мероприятия.

Всего было осуществлено 1142 выезда бригад скорой медицинской помощи, эвакуировано санитарным вертолётom 9 пациентов. Самолётom ФМБА России была эвакуирована в г. Мюнхен российская спортсменка, что позволило в кратчайшие сроки после травмы выполнить сложнейшую операцию на позвоночнике, длившуюся более четырёх часов и предотвратившую инвалидность.

Созданная в Сочи в период Игр система оказания медицинской помощи была высоко оценена Минздравом России и МОК, каждый медицинский работник функционировал в единой системе оказания медицинской помощи, все звенья которой оптимальным образом взаимодействовали [177]. Международные медики также высоко оценили оснащение медицинских организаций, профессионализм российских врачей, использование ими международных стандартов лечения [55].

После Олимпийских игр г.-к. Сочи получил в наследство новые клиники и современные медицинские технологии, медицинские работники существенно повысили свой профессиональный уровень [48, 178].

9.2. Подготовка инфекционной госпитальной базы и организация специализированной медицинской помощи больным

Подготовка госпитальной базы и медицинского персонала к оказанию специализированной медицинской помощи инфекционным больным в период Олимпийских игр началась с 2007 года. Министерством здравоохранения Краснодарского края совместно с заинтересованными ведомствами была разработана «дорожная карта» – План основных мероприятий по обеспечению готовности г.-к. Сочи к выявлению и купированию чрезвычайных ситуаций эпидемического характера международного значения в период подготовки к Олимпийским играм. В рамках общей системы модернизации здравоохранения в г.-к. Сочи осуществлялась подготовка инфекционных стационаров. Была определена основная госпитальная база инфекционной службы – ГБУЗ «Инфекционная больница № 2» МЗ КК (п. Дагомыс) и дополнительная – ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 4» МЗ КК (г. Адлер) [34].

ГБУЗ «Инфекционная больница № 2» МЗ КК введена в эксплуатацию 01.06.2012 г. Отличительной особенностью её стало полное соответствие мировым стандартам. Больница, площадь территории которой 7,8 га, представляет собой комплекс зданий и сооружений общей площадью 53480,2 м², в составе 6 изолированных лечебно-диагностических и 4 вспомогательных корпусов, объединённых единым лечебно-технологическим процессом. Проектная мощность больницы составляет 300 койко-мест (150 детских и 150 взрослых). В случае необходимости при осложнении эпидемиологической ситуации предусмотрено увеличение коечного фонда до 500 коек без нарушений санитарно-противоэпидемического режима и санитарных норм. Кроме того, на случай ЧС эпидемиологического характера разработан и утверждён план перепрофилирования коечного фонда ЛПО г.-к. Сочи под инфекционные койки (до 1000 инфекционных коек дополнительно).

Лечебные корпуса больницы строго специализированы по видам инфекций или группам принимаемого контингента. Павильонное строительство даёт возможность госпитализировать больных с учётом профиля заболевания, что снижает риск внутрибольничного инфицирования. Малоэтажность зданий ГБУЗ «Инфекционная больница № 2» МЗ КК способствует эффективному разделению «грязных» и «чистых» потоков. Наличие галерей в лечебных корпусах позволяет использовать полубоксы в режиме боксовых палат, что даёт дополнительную возможность разделения потоков «грязных» и «чистых» поступлений и перепрофилирования отделений. Для оказания медицинской помощи в больнице имеется 36 мельцеровских боксов и 30 полубоксов.

ГБУЗ «Инфекционная больница № 2» МЗ КК, по данным на 01.01.2014 г., оказывает специализированную медицинскую помощь населению терри-

тории г.-к. Сочи общей численностью 445 209 человек (353 793 – взрослые, 91 416 – дети). Кроме того, в обслуживаемый контингент входят военнослужащие размещённых на территории города воинских частей, отдыхающие в здравницах и частным образом и лица, временно работающие на олимпийских и других объектах города, в том числе федерального значения.

На случай возникновения чрезвычайных эпидемических ситуаций было запланировано развёртывание госпиталя на 100 коек, в том числе на 8 коек для оказания реанимационной помощи больным с тяжёлыми формами заболеваний, требующих проведения искусственной вентиляции лёгких и иной заместительной терапии. Также при возникновении эпидемических ЧС предусмотрена возможность разделения стационара на самостоятельно функционирующие подразделения:

- госпиталь для больных ООИ;
- изолятор;
- провизорный госпиталь;
- эвакуационный госпиталь (допустимо размещение в дополнительных зданиях).

Перепрофилирование коечного фонда возможно при массовом поступлении больных, когда количество их с явными признаками ООИ будет превышать над количеством больных с подозрением на эти признаки.

Администрацией ГБУЗ «Инфекционная больница № 2» МЗ КК разработан и 18 февраля 2013 г. утверждён порядок организации и проведения мероприятий в случае выявления (подозрения) заболевания ООИ и в период эпидемиологического подъёма заболеваемости населения ОРВИ и гриппом. В рамках порядка сформирован и утверждён резерв медицинского и санитарно-хозяйственного имущества, созданный в ГБУЗ «Инфекционная больница № 2» МЗ КК для профилактики и лечения инфекционных заболеваний, вызывающих ЧС в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения (из расчёта на 100 коек).

По состоянию на 01.02.2014 г. резерв для функционирования разворачиваемого госпиталя (100 коек) по лекарственным препаратам был сформирован по 41 позиции (из 42), что составило 99,8%. При этом текущие запасы противовирусных средств рассчитаны для лечения 3075 больных, антибактериальных препаратов – для 2265 больных. Кроме того, был создан резерв медицинского и санитарно-хозяйственного имущества для оказания специализированной медицинской помощи пострадавшему населению.

Лабораторный комплекс больницы представлен клинико-диагностической и бактериологической лабораториями, оснащёнными современными анализаторами, в т. ч. масс-спектрометром, и необходимыми диагностическими препаратами. Бактериологическая лаборатория имеет лицензию на осуществление деятельности, связанной с использованием возбудителей инфекционных болезней, в т. ч. микроорганизмов III–IV групп патогенности (№ 23.КК.08.001.Л.000121.06.06. от 17.06.2011 г.).

На период проведения Олимпийских игр ГБУЗ «Инфекционная больница № 2» МЗ КК была дополнительно усилена специалистами краевых лечебных учреждений инфекционного профиля – врачами-инфекционистами (5 чел.), средним медицинским персоналом (3 чел.), а также специалистами ФМБА (3 врача, 4 медработника среднего звена) и Роспотребнадзора (3 врача-эпидемиолога). Лабораторная служба была усилена 2 врачами-бактериологами и 2 фельдшерами-лаборантами. Работу координировал главный инфекционист МЗ КК.

В случае массового поступления пациентов и/или возникновения неблагоприятной эпидемиологической обстановки приказом МЗ КК было предусмотрено привлечение дополнительного медицинского персонала из краевых медицинских учреждений: ГБУЗ «Специализированная клиническая инфекционная больница», «Инфекционная больница № 3» и ГБУЗ «Инфекционная больница № 4» МЗ КК (10 врачей и 10 работников среднего медперсонала). При необходимости привлекались 30 специалистов из медицинских организаций г.-к. Сочи, непосредственно не задействованных в медицинском обеспечении Олимпийских игр.

Управлением Роспотребнадзора по КК, МЗ КК и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в КК» был разработан и утверждён порядок госпитализации и учёта инфекционных заболеваний в период Олимпийских игр.

В предолимпийский период существенное внимание уделялось подготовке кадров. В период с 2010-го по 2013 г. на курсах повышения квалификации по актуальным вопросам инфекционной патологии было обучено 1263 специалиста МЗ КК. Врачи-инфекционисты, организаторы здравоохранения и эпидемиологи прошли стажировку и обучающие семинары, в том числе на базе стационара ООИ МСЧ-163 Роспотребнадзора (г. Новосибирск). Для специалистов-инфекционистов, эпидемиологов Краснодарского края проведено 7 выездных циклов обучения, в том числе по инфекциям, представляющим опасность в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения. В течение 2010–2013 г. было проведено 23 краевые научно-практические конференции, 4 научно-практические конференции инфекционистов ЮФО с международным участием, Всероссийская научно-практическая конференция «Социально-значимые и особо опасные инфекционные заболевания» (Краснодар, 2013 г.).

Практические навыки по оказанию медицинской помощи больным с подозрением на опасную инфекционную болезнь и межведомственное взаимодействие по организации противоэпидемических мероприятий отработывались в ходе четырёх тактико-специальных учений федерального уровня.

В период с 03.02.2014 г. по 16.03.2014 г. за медицинской помощью по поводу инфекционных заболеваний (или подозрений на них) обратились 2584 человека. Зарегистрировано 2335 случаев инфекционных болезней (подлежащих регистрации) и укусов животными, что соответствует средним мно-



*Бригада доставки больного особо опасной инфекцией
(Межведомственные учения, 2013 г.)*



Площадка для санитарной обработки транспорта



Доставка больного с подозрением на особо опасную инфекцию в транспортировочном боксе (Межведомственные учения 2013 г.)



Новое здание инфекционной больницы № 2, п. Дагомыс

голетним данным в этот период. В стационары инфекционного профиля (с учётом приданного контингента МВД и др.) были госпитализированы 2200 чел. В структуре инфекционной заболеваемости преобладали воздушно-капельные (60%) и кишечные (27%) инфекции. В 8% случаев обращения были по поводу укусов животными.

В госпитальной инфекционной патологии (по предварительным диагнозам) также преимущественно регистрировались воздушно-капельные (1398, или 63,5%) и кишечные (658, или 29,9%) инфекции. С заболеваниями органов дыхания на стационарном лечении находились 144 пациента (6,6%). За период Олимпийских игр зарегистрировано 79 лабораторно подтверждённых случаев кори, в том числе 21 случай – среди аккредитованных лиц. Летальных исходов от инфекционных заболеваний не было.

По состоянию на 16.03.2014 г. в инфекционные отделения (стационары) был госпитализирован 241 человек из контингента аккредитованных лиц (в т. ч. 10 граждан иностранных государств), из них с диагнозом ОРВИ – 90 (37,3%), корь – 48 (19,9%), ОКИ – 32 (13,3%), ветряная оспа – 20 (8,3%), пневмония – 7 (2,9%), краснуха – 2 (0,8%), другие инфекционные заболевания – 42 (17,5%).

Из контингента клиентских групп с инфекционными заболеваниями были госпитализированы волонтеры (36 чел.), обслуживающий персонал (123), журналисты и члены олимпийской семьи (4), а также приданные силы МВД, МО, МЧС (78). У спортсменов подтверждённых случаев инфекционных заболеваний не было.

Проведённая масштабная длительная и планомерная подготовительная работа различных ведомств позволила не допустить развития случаев массовых инфекционных заболеваний во время проведения Олимпийских игр, в полном объёме и с надлежащим качеством оказать специализированную медицинскую помощь при инфекционных болезнях.

9.3. Работа службы медицины катастроф в период проведения Олимпийских игр

Медико-санитарное обеспечение населения, пострадавшего в ЧС, – объективная потребность и важное направление социальной политики Российской Федерации. В зависимости от характера и степени имеющихся опасностей и угроз, сопровождающихся медико-санитарными осложнениями, тенденций к их росту и тяжести государство определяет основные принципы, приоритетные действия и организационную структуру системы медико-санитарного обеспечения населения, а также направления её развития [33]. Законодательно закреплено, что организацию и оказание медицинской помощи пострадавшим в результате аварий, катастроф, стихийных бедствий, террористических актов и вооружённых конфликтов, в том числе медицинскую эвакуацию, осуществляет Всероссийская служба медицины

катастроф (СМК), являющаяся подсистемой единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС, подведомственной Министерству здравоохранения Российской Федерации.

Работа Службы медицины катастроф Краснодарского края в период подготовки и проведения Олимпийских игр осуществлялась в соответствии с Планом лечебно-эвакуационных мероприятий в случае чрезвычайной ситуации в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи (далее – План), утверждённым приказом Минздрава России от 12.05.2011 г. № 394 [143] и основными задачами СМК [33].

Модернизация СМК КК в период подготовки к Играм. В рамках подготовки к проведению Олимпийских игр ГБУЗ «Региональный центр медицины катастроф» МЗ КК были приобретены 2 автомобиля скорой медицинской помощи класса С на базе Volkswagen Crafter. Каждый автомобиль оснащён: портативным транспортным аспиратором, предназначенным для отсоса скоплений крови, секрета и остатков пищи из полости рта, носоглотки, бронхиальной системы; портативным аппаратом искусственной вентиляции легких; дефибриллятором (с возможностью использования для взрослых и детей); прикроватным монитором; электрокардиографом; насосом шприцевым с микропроцессорным контролем; портативным аппаратом ингаляционного наркоза; портативным компрессорным небулайзером (устройство для проведения ингаляции).

Кроме того, ГБУЗ «Региональный центр медицины катастроф» МЗ КК были закуплены: переносной реанимационный рюкзак, предназначенный для оказания первой медицинской помощи пациентам в критическом состоянии; матрасы иммобилизационные вакуумные; электрокардиографы; аппараты искусственной вентиляции лёгких; портативные аспираторы; мониторы прикроватные. Для обеспечения стабильной всесторонней связи были приобретены мобильный межрегиональный комплекс управления (мобильная станция спутниковой связи) на базе автомобиля «Фиат Дукато» и 100 портативных радиостанций Vertex. На использование радиочастот было получено разрешение Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций. Все сотрудники СМК КК были обеспечены новой спецодеждой.

Учения в предолимпийский период. В предолимпийский период с участием сотрудников ГБУЗ «Региональный центр медицины катастроф» МЗ КК в рамках подготовки к проведению Олимпийских игр были проведены тактико-специальные и командно-штабные учения.

1. 09.06.2011 г. – командно-штабное учение, проводившееся ФГБУ ВЦМК «Защита» по теме: «Организация планирования оказания медицинской помощи поражённым в техногенной чрезвычайной ситуации на олимпийском объекте с обрушением в здании гостиницы города Сочи». В ходе данного учебного мероприятия решались вопросы в части ор-

ганизации медицинского обеспечения населения, пострадавшего в ЧС, организации видеоконференцсвязи и взаимодействия с министерствами и ведомствами, задействованными в учениях.

2. 25.11.2011 г. – учение в международном аэропорту «Сочи» по теме «Организация ликвидации медико-санитарных последствий авиакатастрофы» под руководством Минздрава России и ФГБУ ВЦМК «Защита» с привлечением представителей Департамента здравоохранения КК, Сочинского отдела Южного поисково-спасательного отряда МЧС России, ФСБ России, УВД г.-к. Сочи, пожарно-спасательной службы аэропорта «Сочи», Роспотребнадзора, Управления здравоохранения, администрации г.-к. Сочи, Центра медицины катастроф г.-к. Сочи, Сочинского филиала Краснодарского краевого отделения Российской транспортной инспекции, службы «Скорой помощи» и городских больниц г.-к. Сочи № 2, № 4, № 8.

При отработке учебных вопросов успешно выполнены мероприятия по взаимодействию аварийно-спасательных и медицинских формирований. На месте условного ЧС проведены тушение пожара на лётном поле, оказание спасателями первой помощи пострадавшим, дозиметрический контроль, медицинская сортировка и оказание экстренной медицинской помощи, эвакуация и госпитализация пострадавших.

3. 25.11.2011 г. – учение по теме «Организация ликвидации медико-санитарных последствий распыления аэрозоля с патогенным биологическим агентом» в пограничном пункте «Адлер-Псоу» под руководством Минздрава России и ФГБУ ВЦМК «Защита» (раздел 4.6).
 4. 21.12.2012 г. – командно-штабное учение во Дворце зимнего спорта «Айсберг», где, по легенде, произошла ЧС, связанная с обрушением трибун во время проведения соревнований. Учение проведено в режиме видеоконференции под руководством ФГБУ ВЦМК «Защита». Одной из основных задач была организация массовой санитарно-авиационной эвакуации пострадавших в стационары г.-к. Сочи, в другие лечебные учреждения КК и соседних регионов: Ростовской области и Ставропольского края. Были также отработаны организационные вопросы межведомственного и межрегионального взаимодействия.
 5. 29.05.2013 г. – по замыслу тактико-специального учения, состоявшегося во Дворце зимнего спорта «Айсберг», произошло обрушение трибун. В момент ЧС во Дворце спорта находились более 1500 чел. На учение привлекались специалисты Минздрава России, штаба ВСМК, Министерства здравоохранения КК, Управления здравоохранения Администрации г.-к. Сочи, ГБУЗ «Региональный центр медицины катастроф» МЗ КК, Научно-практического центра экстренной медицинской помощи г. Москвы, ФМБА России, МЧС России.
- Общее количество участников учения составило более 600 человек.

При отработке учебных вопросов успешно выполнены мероприятия по взаимодействию аварийно-спасательных и медицинских формирований.

На месте условной ЧС отработаны вопросы:

- оказания спасателями первой помощи пострадавшим;
- медицинской сортировки и оказания экстренной медицинской помощи;
- медицинской эвакуации и госпитализации пострадавших;
- оказания психолого-психиатрической помощи;
- проведения судебно-медицинской экспертизы.

6. 18.06.2013 г. – тактико-специальное учение с органами управления и учреждениями здравоохранения КК на тему: «Ликвидация медико-санитарных последствий условного пожара в МБУЗ «Городская больница № 4 г. Сочи»».

В ходе мероприятия были отработаны практические вопросы взаимодействия медицинских и немедицинских сил и средств при ликвидации последствий условного пожара:

- тушение возгорания;
- вынос спасателями поражённых к местам сбора;
- вопросы медицинской сортировки, оказания экстренной медицинской помощи и медицинской эвакуации поражённых.

7. 17.10.2013 г. – крупномасштабное тактико-специальное учение по отработке порядка выявления пациента с инфекционным заболеванием, представляющим потенциальную опасность для здоровья населения и международных сообщений, в отеле в г.-к. Сочи (в период проведения Игр), локализации и ликвидации эпидемического очага с групповой заболеваемостью» (раздел 4.6).

8. 06.12.2013 г. – межведомственное штабное учение по реагированию на нештатные ситуации в период проведения Игр.

В учении приняли участие 41 организация, в т. ч. федеральные и местные органы исполнительной власти, оперативные штабы силовых структур, представители Минздрава России, ФГБУ ВЦМК «Защита» и другие заинтересованные ведомства. Целью межведомственного масштабного учения было обеспечение готовности федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти КК и иных структур к реагированию на нештатные ситуации в период проведения Игр.

Учения проводились непосредственно на объектах в обстановке, максимально приближенной к реальной. Отработаны вопросы организации медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших при ликвидации последствий очага возгорания в пункте питания на ледовой арене «Шайба», ликвидации медико-санитарных последствий крупного дорожно-транспортного происшествия в зоне финишной зоны Горнолыжного центра «Роза Хутор», ликвидации последствий нарушения движения поез-

дов в Горном кластере (тоннель № 3) с большим количеством пассажиров (1900 чел.), а также ликвидации последствий выхода из строя канатной дороги с эвакуацией пассажиров (300 чел.).

Руководители учений и наблюдатели дали высокую оценку действиям участников мероприятия. Отмечено, что учебные задачи выполнены в полном объеме. В течение 2012–2013 гг. в соответствии с Планом медицинского обеспечения тестовых соревнований и приказом Департамента здравоохранения КК руководящий состав и сотрудники ГБУЗ «Региональный центр медицины катастроф» МЗ КК приняли участие в осуществлении медицинского обеспечения тестовых соревнований на олимпийских объектах г.-к. Сочи. В работе были задействованы 333 медицинских работника из 42 ЛПО КК.

Организация работы в период проведения Игр

Во время проведения Игр специалисты СМК осуществляли работу в штатном режиме, принимали участие в работе двух штабов, организованных Министерством здравоохранения КК (в Прибрежном кластере – на базе ГБУЗ «Краевая больница № 4» МЗ КК и в Горном кластере – на базе МБУЗ «Городская больница № 8» МЗ КК). Две специализированные бригады ГБУЗ «Региональный центр медицины катастроф» МЗ КК осуществляли дежурство в районе Прибрежного кластера, а в г.-к. Сочи был дислоцирован автомобиль «КамАЗ» с мобильными медицинскими модулями и всем имуществом, необходимым для их полноценной работы в случае возникновения ЧС.

Всего во время проведения Игр было задействовано от ГБУЗ «Региональный центр медицины катастроф» МЗ КК 9 специалистов, 3 единицы техники (2 реанимобиля класса С, 1 автомобиль «КамАЗ»).

Использование веб-приложения «Мониторинг состояния сил и средств службы медицины катастроф» во время проведения Игр

В целях совершенствования и повышения качества управления силами и средствами СМК в её практическую деятельность внедрены новые информационные технологии. Так, ГБУЗ «Региональный центр медицины катастроф» МЗ КК было разработано веб-приложение, содержащее современную объектно-ориентированную базу данных. В программу был включён отдельный «олимпийский» модуль, обеспечивающий визуализацию объектов Горного и Прибрежного кластеров. Во время проведения Игр на карту кластеров в режиме реального времени устанавливались метки нескольких видов: машины скорой медицинской помощи класса В и С, медицинские пункты для спортсменов и зрителей, клиничко-диагностические центры.

Согласно графику дежурств бригад скорой медицинской помощи на олимпийских объектах, возле каждого из них расставлялись метки «машина скорой медицинской помощи». При обращении к меткам во всплывающем окне была представлена информация о времени дежурства, составе

бригады, контактные данные персонала, государственный номер и класс машины.

Модуль позволял сохранять неограниченное количество состояний меток на карте, характеризующихся датой и временем. Каждое состояние соответствовало определённому дню Игр, при обращении к встроенному в модуль календарю можно было выбрать любую из прошедших дат.

Доступ к данным был возможен с любого устройства (компьютер, телефон, планшет) при наличии интернета. Приложение было установлено на собственный сервер ГБУЗ «Региональный центр медицины катастроф» МЗ КК, вход в систему был возможен только через логин и пароль, что позволяло защитить конфиденциальную информацию. Использование программного модуля позволило в реальном времени менять точки стоянки автомобилей, получать подробные данные о бригадах скорой медицинской помощи и обеспечить оперативный доступ к необходимой информации на случай возникновения ЧС.

Организационные принципы СМК, которые использовались при подготовке к Олимпийским играм, доказали свою эффективность, обеспечили успешное функционирование службы и свидетельствовали о том, что СМК в настоящее время – важный элемент системы безопасности страны.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Одним из принципов реализации «Основ государственной политики в области обеспечения химической и биологической безопасности Российской Федерации на период до 2025 года и дальнейшую перспективу» (утв. Президентом РФ 1 ноября 2013 г. № Пр-2573) является осуществление взаимодействия и координации деятельности федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления при обеспечении химической и биологической безопасности. При этом в качестве важной задачи определена оптимизация многоуровневого организационного и функционального взаимодействия и координации действий в области обеспечения химической и биологической безопасности. Именно системному подходу отводилась главная роль при реализации мероприятий, направленных на обеспечение защиты от биологических угроз и санитарно-эпидемиологического благополучия населения. В основе такого системного подхода – регламентированные принципы взаимодействия структур, задействованных в санитарно-эпидемиологическом обеспечении. Организация и осуществление конструктивного взаимодействия Роспотребнадзора с профильными министерствами и ведомствами были одним из ключевых направлений деятельности в период подготовки к проведению Олимпийских игр.

Весь ход подготовки к Олимпийским играм можно условно разделить на три периода: первый, 2007 г., – этап формирования структуры системы управления и организации подготовки, создания основ её нормативного регулирования; второй, 2008–2012 гг., – период создания и начала функционирования всех инфраструктур Олимпийских игр, включая систему обеспечения безопасности; третий, 2013 г., до дня начала Игр, – завершающий этап формирования и апробации всех систем, задействованных в проведении мероприятия.

Одной из особенностей подготовительного периода стало формирование в регионе проведения Олимпийских игр на основе созданной инфраструктуры новой логистики транспортного сообщения, перемещения товаров, пищевой продукции, подкреплённое обеспечением безопасности её функционирования в рамках санитарных правил и норм.

При решении поставленных и возникающих задач АНО «Оргкомитет «Сочи 2014», ГК «Олимпстрой», действуя в рамках распорядительных документов Правительства Российской Федерации и требований МОК, взаимодействовали с Роспотребнадзором и другими ответственными за безопасность федеральными министерствами и ведомствами, региональными

(Краснодарский край) и муниципальными органами власти (г.-к. Сочи). Роспотребнадзор, выполняя функции по осуществлению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, в период, предшествующий Олимпийским играм, и во время их проведения осуществлял деятельность в качестве важного звена единой системы обеспечения биологической безопасности, гарантируя качественное выполнение комплекса мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гостей региона.

Реализованный при подготовке и проведении Олимпийских игр системный подход обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения представлял собой чётко спланированный и организованный эпидемиологический надзор, включающий сбор, передачу, обработку, анализ и оценку эпидемиологической информации для последующего научно-обоснованного проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий и формирования эпидемиологического прогноза. Выбор мер и средств предупреждения осложнений эпидемиологической обстановки осуществлялся, исходя из заблаговременной оценки эпидемиологических рисков и определения уровня потенциальной эпидемической опасности в отношении конкретных внешних и внутренних биологических угроз.

Анализ эпидемиологической обстановки в г.-к. Сочи свидетельствовал, что, в первую очередь, опасность представляют инфекции, пик заболеваемости которыми приходится на зимнее время (ОРВИ, ОКИ вирусной этиологии), а также местные нозологические формы природно-очаговых инфекционных болезней.

Был определён перечень опасных и экзотических для Российской Федерации инфекционных болезней, представляющих угрозу с точки зрения возможности их заноса на территорию проведения Игр и возникновения ЧС эпидемического характера. Исходной информацией для оценки потенциальных рисков заноса служили отчёты, прогнозы и другие документы, размещённые на сайтах ВОЗ, CDC, МЭБ, ProMED, Weekly Epidemiological Record и др. По опубликованным материалам был проведён анализ заболеваемости опасными инфекционными болезнями в эндемичных странах и регионах в преолимпийский период. Данные в режиме реального времени размещались на сайте www.snipchi.ru.

Эпидемиологическая ситуация по инфекционным болезням в г.-к. Сочи в преолимпийский, олимпийский и постолимпийский периоды в целом оставалась стабильной. Положительный опыт органов и организаций Роспотребнадзора по созданию системы мониторинга эпидемиологической обстановки, обеспечению здоровья населения в регионе проведения Игр может быть использован как в разработке стратегии обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия г.-к. Сочи, так и при создании комплексной системы обеспечения биологической безопасности при массовых международных мероприятиях, проводимых в нашей стране.

Организация санитарно-эпидемиологического надзора в период подготовки и проведения Олимпийских игр представляла собой скоординированную систему мер по мониторингу инфекционных заболеваний, профилактике и минимизации последствий возможных негативных ситуаций санитарно-гигиенического и эпидемиологического характера.

Главными особенностями организации санитарно-эпидемиологического надзора в период подготовки и проведения Олимпийских игр были:

- разработка специальной нормативно-методической базы, регламентирующей проведение лабораторной диагностики и профилактических мероприятий, внутри- и межведомственного взаимодействия;
- дополнительное привлечение специалистов из ведущих НИИ и учреждений Роспотребнадзора;
- модернизация и укрепление материальной базы лабораторий Роспотребнадзора Краснодарского края;
- обеспечение оперативности в работе и комплексный подход при решении возникающих проблем эпидемиологического характера;
- использование современных схем и методов мониторинга инфекционных болезней;
- использование современных информационных систем при мониторинге инфекционных заболеваний и принятии управленческих решений.

В целом для проведения запланированных мероприятий было аккредитовано 817 сотрудников Роспотребнадзора и 108 единиц автотранспорта; специалистами Роспотребнадзора было подготовлено более 60 распорядительных и нормативно-методических документов федерального и регионального уровней. Непосредственно в период Игр в г.-к. Сочи было привлечено к работе 526 специалистов Роспотребнадзора, задействована 91 единица автотранспорта.

Во время проведения Олимпийских игр функционировала единая структура лабораторной сети, состоящая из лабораторий различных учреждений и ведомств. При этом был решён ключевой вопрос – организация взаимодействия между различными ведомствами и учреждениями, задействованными в противоэпидемическом обеспечении, и непосредственно лабораториями, обеспечивающими проведение исследований клинического материала и проб из объектов окружающей среды.

В основе создания лабораторной сети, ориентированной на эффективное функционирование во время проведения Олимпийских игр, была разработка всеобъемлющей нормативной базы, регулирующей организацию работы, и специальных методических документов, уточняющих особенности выполнения диагностических исследований различного материала при массовых мероприятиях. На завершающем этапе этой работы был использован обобщённый опыт Универсиады 2013 года в г. Казани. В результате была применена новая тактика лабораторной диагностики и индикации,

позволяющая добиться существенного повышения производительности диагностических лабораторий. Это было одной из особенностей функционирования лабораторной системы г.-к. Сочи в период Олимпийских игр.

На этапе подготовки была обеспечена готовность ко всем прогнозируемым сценариям осложнения санитарно-эпидемиологической обстановки. Для этого был усилен кадровый потенциал учреждений, задействованных в индикации ПБА и лабораторной диагностике инфекционных болезней. За счёт применения всего имеющегося комплекса современных препаратов для молекулярной диагностики (отечественного производства) были существенно расширены возможности идентификации бактерий и вирусов и постановки этиологического диагноза при ОКИ, ОРЗ и др. Применение современных автоматизированных средств лабораторного анализа обеспечило возможность быстрого осуществления индикации различных ПБА и идентификации микроорганизмов.

Важными элементами подготовки стали обучение кадров на курсах специализации в НИИ Роспотребнадзора, проведение учений и тренировочных занятий по профильным направлениям.

Основное количество исследований во время Олимпийских игр было направлено на лабораторный контроль продуктов питания и воды централизованного водоснабжения, а также профилактическое обследование декретированного контингента – работников объектов общественного питания. Качественное проведение этих работ позволило избежать проявления основных рисков олимпиад, связанных со вспышками кишечных инфекций.

С целью оценки возможных неблагоприятных воздействий факторов окружающей среды на здоровье населения г.-к. Сочи, с учётом данных Росгидромета и прогнозов интенсивности движения в период Олимпийских игр, специалистами ФБУН «ФНЦ медико-профилактических технологий управления рисками здоровьем населения» Роспотребнадзора были выполнены расчёты рисков воздействия факторов окружающей среды. Сделано заключение, что существующие риски не превышают допустимых уровней и требуют только контроля в период проведения Игр.

Дальнейшее развитие получила тактика использования СПЭБ Роспотребнадзора: впервые был реализован принцип комплексного формирования бригады (с привлечением ведущих специалистов разных НИИ и организаций Роспотребнадзора). Оснащение СПЭБ новым оборудованием дало возможность использовать весь комплекс современных методов индикации, идентификации и генотипирования патогенов. Впервые была обеспечена готовность к лабораторной диагностике и индикации возбудителей 82 нозологических форм инфекций, в т. ч. экзотических для территории Российской Федерации.

Деятельность Роспотребнадзора в период Олимпийских игр стала основой для дальнейшего развития теоретической и практической базы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты

от биологических угроз при проведении массовых и особо важных мероприятий [14].

Разработанные нормативно-методические документы определили перечень и задачи лабораторных баз, выполняющих исследования клинического материала и проб из объектов окружающей среды, порядок проведения лабораторной диагностики на всех этапах (от забора проб до выдачи результатов анализа), а также взаимодействия лабораторий между собой, с референс-центрами и с органами Роспотребнадзора. Учитывая особенности мероприятия, с целью обеспечения быстрого реагирования на ухудшение эпидемиологической обстановки в качестве приоритетного использовали наиболее точный метод специфической индикации – ПЦР в реальном времени.

Сделанные расчёты возможных объёмов лабораторных исследований позволили создать необходимые запасы питательных сред и диагностических препаратов, обеспечить необходимые мощности лабораторий.

На подготовительном этапе была обеспечена готовность к генетической характеристике штаммов возбудителей инфекций, эпидемиологические риски по которым во время проведения массовых мероприятий были наиболее высоки, а также эндемичных для региона г.-к. Сочи. Впервые в практической работе СПЭБ использована автоматическая станция «Experion System», которая позволяет существенно ускорить проведение MLVA и других методик, где присутствует этап электрофореза.

Всего за период Олимпийских игр проведено генотипирование 21 штамма ПБА различного происхождения (из клинического материала, продуктов питания, питьевой воды). Доказана эффективность использования технологий генотипирования в условиях СПЭБ.

С учётом имеющихся возможностей создана система ГИС-мониторинга с применением технологии web-интерфейсов для поддержки принятия решений в учреждениях санитарно-эпидемиологического надзора Краснодарского края. В процессе выполнения работы решены задачи: стратификации региона проведения Олимпийских игр по частному и совокупному эпидемиологическому риску ОКИ различной этиологии, ранжированию эпидемически значимых объектов по санитарно-гигиеническому состоянию, мониторингу за инфекционными болезнями (в режиме реального времени по предварительным диагнозам). Система ГИС-мониторинга во время проведения Олимпийских игр в г.-к. Сочи показала свою реальную и потенциальную эффективность. Сведения поступали из различных источников, записи вносились с нескольких рабочих мест, но концентрировались на одном портале. Информация была доступна в режиме реального времени всем специалистам, участвовавшим в обеспечении эпидблагополучия во время проведения Олимпийских игр в г.-к. Сочи.

В рамках национального календаря профилактических прививок, а также по эпидемическим показаниям было вакцинировано 364 239 человек

(против коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита и др.), в том числе 153 587 детей до 17 лет. Против инфекционных заболеваний было дополнительно привито 62 247 человек из числа декретированных контингентов (против вирусного гепатита А, дизентерии Зонне, гриппа, кори, лептоспироза, брюшного тифа).

В связи с распространением кори в Европейском регионе значительно возросла угроза заноса инфекции на территорию Российской Федерации и вероятность инфицирования не имеющих иммунитета к кори лиц. Вспышечная заболеваемость корью регистрировалась на сопредельной территории Республики Абхазия. В связи с этим в 2013 г. в Краснодарском крае проводилась дополнительная иммунизация взрослого населения против кори. В возрасте от 18 до 35 лет вакцинировано 2684 человека (122,4% планового уровня); ревакцинировано 9995 человек (112,2%). По состоянию на 1 января 2014 г. в г.-к. Сочи и в Краснодарском крае в целом показатели охвата прививками детей против кори в декретированном возрасте (1 год и 6 лет) оставались выше контрольного уровня и составили 97,8 и 99,8% соответственно.

В целях локализации очагов кори, предотвращения её эпидемического распространения и стабилизации эпидемиологической обстановки в регионе проведения Игр в предолимпийский и олимпийский периоды были организованы: контроль качества планирования, достоверности иммунизации и повсеместного поддержания высокого уровня (99,9%) охвата прививками против кори; иммунизация против кори медицинских работников, работников торговли, транспорта, коммунального хозяйства, трудовых мигрантов и других лиц, привлекаемых к обслуживанию олимпийских объектов, без ограничения возраста, с охватом не менее 95%; вакцинация контактировавших с больным лиц в очагах, без ограничения возраста; оперативное проведение и полнота объёма комплекса противоэпидемических и профилактических мероприятий по недопущению распространения кори, локализация очагов кори в установленные сроки.

Выполнение комплекса разработанных мероприятий в период подготовки и проведения Игр позволило предупредить вспышечную заболеваемость корью среди участников, гостей, обслуживающего персонала и местного населения г.-к. Сочи.

Регион проведения Олимпийских игр в связи со своими уникальными природно-климатическими и ландшафтно-географическими особенностями требовал повышенного внимания специалистов санэпиднадзора в плане мониторинга эндемичных природно-очаговых инфекций бактериальной и вирусной этиологии. При создании и эксплуатации нового международного спортивно-рекреационного комплекса неизбежно возрастает риск инфицирования приезжих возбудителями эндемичных природно-очаговых инфекций. К наиболее опасным из них в данном регионе относятся ГЛПС, ИКБ, псевдотуберкулёз, кишечный иерсиниоз, лептоспирозы, бешенство,

риккетсиозы (Ку-лихорадка и марсельская лихорадка), туляремия. Заболеваемость природно-очаговыми инфекциями в г.-к. Сочи с 2009-го по 2013 г. регистрировалась по следующим нозологическим формам: ГЛПС, ИКБ, псевдотуберкулёз. В постолимпийский период 2014 г. (6 мес.) больных природно-очаговыми инфекциями не было.

Постоянного внимания требуют существующие на территории приграничной Абхазии природные очаги опасных инфекционных болезней. С целью обеспечения биологической безопасности в республике Роспотребнадзор в соответствии с решением Правительства Российской Федерации (от 1 сентября 2012 года № 1594-р), начиная с 2012 года, последовательно реализовывал программу укрепления санитарно-эпидемиологической службы Абхазии.

В результате совместно проведённого специалистами ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора и Госсанэпидслужбы Республики Абхазия с 2011-го по 2013 г. эпизоотологического обследования на территории Абхазии подтверждено наличие активных природных очагов ГЛПС, ЛЗН, КГЛ, клещевого энцефалита, лихорадок Тягина, Инко, Бханджа, Синдбис, Ку-лихорадки, анаплазмоза, ИКБ, туляремии и лептоспироза. Результаты проведённого эпизоотологического мониторинга позволили прогнозировать относительно спокойную обстановку по природно-очаговым инфекциям. Проведённый комплекс мер позволил обеспечить эпидемиологическое благополучие по природно-очаговым инфекциям в г.-к. Сочи в период проведения Олимпийских игр.

Предотвращение возникновения вспышек инфекционных болезней требует осуществления целенаправленных действий по их профилактике, в том числе неспецифической, включающей в себя проведение дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных мероприятий.

Очаговая дезинфекция в период подготовки и проведения Игр обеспечивалась силами ФБУЗ «Сочинская городская дезинфекционная станция» г.-к. Сочи и ЛПО г.-к. Сочи. В ЛПО был создан достаточный неснижаемый запас зарегистрированных в установленном порядке дезинфицирующих средств, отвечающих регламентированным требованиям. Дезинфекционными камерами были оснащены 8 ЛПО г.-к. Сочи. В ходе подготовки к Играм в 2013 г. и в период их проведения в I квартале 2014 г. было обработано более 8 тонн вещей из очагов инфекционных заболеваний.

В период подготовки к проведению Олимпийских игр было выполнено 1397,6 тыс. м² дезинсекционных и 2188,2 тыс. м² дератизационных обработок в закрытых помещениях, что составило от 60 до 75% требуемой площади. Обработано от грызунов в открытых стациях с учётом кратности около 40 га. С 28.02.14 г. по 05.03.14 г. была проведена сплошная дератизации открытой станции основной Олимпийской деревни Прибрежного кластера, площадь дератизации территории составила 17 га. Также выполнена де-

ратизация помещений площадью 10 700 м². Контроль дезинфекционных мероприятий во время подготовки и проведения Олимпийских игр выполнялся специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в КК» Роспотребнадзора.

За время Игр в ГБУЗ «Инфекционная больница № 2» МЗ КК были госпитализированы и получили медицинскую помощь 469 пациентов, в т. ч. аккредитованных лиц – 171, из которых жители г.к. Сочи составили 58%, жители Краснодарского края – 9%, граждане Российской Федерации из других регионов – 28%, граждане стран СНГ – 3%, иностранные граждане из других государств – 2%.

В структуре заболеваемости основную долю занимали ОРВИ – 26%, затем ОКИ – 19,5%, пневмония – 9,3%, корь – 5%, ветряная оспа – 3%, острый вирусный гепатит А – 2,4%, другие инфекции – 35,8%.

За время подготовки и проведения Олимпийских игр в лабораториях ЛПО проведено 115 134 общеклинических лабораторных исследований, 5827 бактериологических, ПЦР и серологических исследований.

За весь период Игр проведено 381 эпидрасследование в очагах инфекционных болезней, количество контактных составило 9638 человек. Повторных случаев заболеваний в очагах инфекций (ОКИ, вирусный гепатит А, туберкулёз, ветряная оспа, ОРВИ, грипп и др.) не зарегистрировано, за исключением 2 эпизодов кори. Своевременное проведение противоэпидемических мероприятий позволило не допустить распространения инфекции и возникновения групповых и вспышечных заболеваний.

В подготовительный период была обеспечена готовность инфекционной службы Краснодарского края, и в частности г.к. Сочи, к работе во время проведения Олимпийских игр, в т. ч. в случае осложнения санитарно-эпидемиологической обстановки. Строительство и пуск в эксплуатацию нового инфекционного стационара – ГБУЗ «Инфекционная больница № 2» МЗ КК, оборудованного в соответствии с требованиями биологической безопасности, оснащение его современной высокотехнологичной приборной базой позволили оказывать специализированную медицинскую помощь больным, подозрительным на заболевание любой прогнозируемой инфекционной патологией, в т. ч. экзотической для территории Российской Федерации.

В целом в результате проведённых профилактических мероприятий, несмотря на прибытие в г.к. Сочи более 1,2 млн гостей и участников соревнований, удалось добиться снижения уровня суммарной инфекционной заболеваемости на 47% по сравнению с аналогичным периодом 2013 г.

Отечественная и зарубежная практика свидетельствуют о связи между уровнем информационной поддержки мероприятий по борьбе с инфекционными заболеваниями и их результатами. Информационное обеспечение в регионе проводилась по 4 направлениям:

- организация работы консультационных пунктов;

- подготовка и раздача тематических памяток и буклетов;
- организация «горячих линий»;
- информирование населения через средства массовой информации.

На период проведения Игр создано 10 консультационных пунктов и 6 «горячих линий», что дало возможность потребителям разрешать вопросы непосредственно в зонах проведения соревнований и массовых развлекательных мероприятий. Потребительскую грамотность посредством ознакомления с буклетами, памятками для потребителей и информацией, размещённой на сайтах Управления Роспотребнадзора по КК, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в КК», повысили более 400 000 человек.

В соответствии с концепцией медицинского и санитарно-эпидемиологического обеспечения Олимпийских игр и Планом медицинского и санитарно-эпидемиологического обеспечения в период подготовки и проведения Игр, утверждённого поручением Д.К. Козака 30 июля 2010 г. (ДК-П12-5205), одной из основных задач в области биологической безопасности региона была санитарная охраны территории. С этой целью в предоллимпийский период большое внимание было уделено организации работ и оснащению СКП. Мероприятия, осуществлённые на объектах пропуска через государственную границу Российской Федерации на воздушном, водном, железнодорожном и автомобильном транспорте, позволили предупредить занос инфекции и осложнения санитарно-эпидемиологической обстановки. Подготовительная и оперативная работа по обеспечению биологической и радиационной безопасности в г.-к. Сочи стали одной из составляющих успешного проведения этого важного международного мероприятия.

Одна из первостепенных задач обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в период проведения массовых международных мероприятий – организация и проведение санитарно-гигиенического мониторинга объектов питания, продовольственного сырья и продуктов питания. В период проведения Игр при обследовании более 4 тысяч объектов питания (в том числе более 500 – в зоне проведения олимпийских мероприятий) лабораториями Роспотребнадзора в г.-к. Сочи проведено 16 065 исследований проб продуктов питания (3041 проба). В пробах готовых блюд было обнаружено превышение общего микробного числа, бактерий группы кишечной палочки, наличие стафилококка, энтеропатогенных эшерихий, иерсиний и листерий.

В связи с нарушением условий хранения, сроков реализации продукции, отсутствия маркировочных ярлыков забраковано и утилизировано 10680,55 кг. По результатам медицинских освидетельствований сотрудников пищеблоков отстранено от работы 314 человек.

В целом во время проведения Игр для всех категорий граждан в г.-к. Сочи дополнительно было размещено более 300 предприятий общественного питания и более 300 организаций быстрого питания. Контроль поставщиков продовольственного сырья проводился посредством аудита

систем менеджмента качества и сертификации. Силами Роспотребнадзора анализировались пробы поставляемого сырья, отбираемого в двух логистических распределительных пунктах.

Контроль объектов питания на территории г.-к. Сочи проводился Управлением Роспотребнадзора по КК совместно с администрацией г.-к. Сочи. Контроль объектов питания на территории олимпийских парков осуществлялся силами АНО «Оргкомитет «Сочи 2014». Дополнительно проводились мониторинговые исследования специалистами Роспотребнадзора, а также был организован лабораторный контроль со стороны ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в КК» и СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора (скрининговые исследования на ПБА).

Все продукты поставлялись только аккредитованными поставщиками, сертифицированными на соответствие требованиям стандарта ISO 22000:2005. Концепция питания «Сочи-2014» полностью отвечала санитарным правилам. Система пищевой безопасности в период Игр использовала лучшие мировые стандарты, в частности систему обеспечения безопасности пищевых продуктов (НАССР).

Поскольку одним из наиболее вероятных источников ОКИ является декретированный контингент (работники предприятий общественного питания, контактирующие с пищевыми продуктами), начиная с 31.01.2014 г. Управлением Роспотребнадзора по КК совместно с МЗ КК была организована работа по медицинскому освидетельствованию данного контингента. С целью выявления возможных источников инфекции и недопущения возникновения заболеваний среди персонала объектов, обеспечивающих питание участников и гостей Игр, проводилось обследование сотрудников пищеблоков крупных олимпийских объектов.

В связи с существенным увеличением количества ежедневно проводимых исследований на ОКИ (максимальное количество достигало 700–800 в сутки) специалистами СПЭБ был применён оптимизированный алгоритм исследования проб клинического материала на ОКИ, заключавшийся в выполнении двух последовательных этапов – постановки ПЦР и последующего проведения бактериологического исследования проб с положительными результатами ПЦР.

За время проведения Игр было обследовано на группу кишечных инфекций бактериальной и вирусной этиологии 996 работников пищеблоков (лиц, имеющих непосредственный контакт с пищевыми продуктами), в том числе 800 человек, оформлявших санитарные книжки (персонал пунктов общественного питания, ресторанов, кафе, столовых). По результатам лабораторных исследований у 25 человек выявлены: РНК энтеровируса (19), РНК астровируса (1), ДНК возбудителя кампилобактериоза (3), ДНК *Salmonella spp.* (3), *S. aureus* (4).

Можно выделить следующие особенности обследования декретированных групп на наличие возбудителей острых кишечных инфекций в период Игр:

- в связи с необходимостью оперативного обследования значительного количества (2200 чел.) сотрудников объектов питания лабораторному обследованию на ОКИ подлежали лица отдельных эпидемиологически значимых профессий (996 чел.), связанных непосредственно с процессом производства, приготовления, хранения, транспортировки, реализации пищевых продуктов;
- значительная интенсификация лабораторной работы, превышающая плановые нагрузки;
- оптимизация алгоритма проведения лабораторных исследований (проведение бактериологического исследования проб после положительных результатов ПЦР).

Под постоянным контролем Роспотребнадзора находились вопросы санитарно-гигиенического мониторинга источников и объектов водоснабжения, задействованных при проведении Олимпийских игр. Возможность контаминации продукции предприятий общественного питания через разводящую сеть централизованного водоснабжения возбудителями инфекционных болезней бактериальной и вирусной природы, возможность заражения легионеллёзом через системы горячего водоснабжения могли привести к вовлечению в эпидемический процесс большого контингента участников и гостей Олимпийских игр. В связи с этим Роспотребнадзором был принят ряд дополнительных организационных мер: привлечены дополнительные кадры специалистов санитарно-гигиенического и микробиологического профилей, в рамках разработанной нормативно-методической базы уточнена тактика проведения исследований при выявлении микробных патогенов. Впервые на практике использованы критерии оценки объектов водоснабжения по их эпидемиологической значимости в отношении легионеллёза на основании данных ПЦР.

Специалистами Роспотребнадзора КК за весь период подготовки и проведения Игр было проведено 23 805 исследований питьевой воды на санитарно-химические, микробиологические показатели, в том числе 13 455 из разводящей сети и 10 350 из водозаборных сооружений.

На всех водозаборных сооружениях двукратно выполнены исследования питьевой воды на наличие в ней ДНК/РНК вирусов в соответствии с порядком лабораторного обеспечения Игр. Проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по вирусологическим показателям, не установлено.

Особенную актуальность легионеллёзная инфекция, или «болезнь путешественников», приобретает в период проведения международных массовых мероприятий, что связано с большим притоком людей, пользующихся услугами гостиничных комплексов, круизных лайнеров и т. п.

Лабораторный контроль контаминации систем горячего водоснабжения *L. pneumophila* проводился на 105 объектах.

По результатам ПЦР-исследований контаминация систем горячего водоснабжения ДНК *L. pneumophila* выявлена на 37 объектах: 4 спортивных – 57%, 2 несоревновательных – 50% и 31 жилым объекте – 32,9%.

Существенные количественные различия между концентрацией геномных копий возбудителя, выявляемых методом ПЦР, и числом колоний образующих единиц, определяемых при бактериологическом исследовании одних и тех же проб, свидетельствуют о необходимости более чёткого определения места количественной ПЦР в схеме лабораторного анализа с разработкой соответствующей нормативно-методической базы.

За время Олимпийских игр проведено 920 измерений МЭД гамма-фона в контрольных точках Горного и Прибрежного кластеров, 1380 в помещениях для лиц категории VIP и проведения специальных мероприятий, 9 исследований суммарной бета-активности атмосферного воздуха, 6 – атмосферных выпадений, 4 – морской воды, 4 – проб почвы, 71 – проб питьевой воды, 506 – проб пищевой продукции, 4168 дозиметрических исследований пищевой продукции на ГРЦ, 399 исследований при реагировании на ЧС.

Превышений допустимых значений и сложившихся фоновых характеристик в пробах пищевых продуктов, питьевой воде и объектах окружающей среды не зафиксировано.

Во время Олимпийских игр было привлечено более 25 тыс. волонтеров, которые принимали участие в обслуживании участников и гостей. В комплексном плане мероприятий, утверждённом решением Государственной комиссии по подготовке и проведению Олимпийских игр, на Оргкомитет, Роспотребнадзор и Минтранс России возлагалось проведение обучения волонтеров в соответствии с утверждёнными программой и графиками обучения. Управлением Роспотребнадзора по КК для прибывающих на Олимпийские игры волонтеров был разработан учебно-тематический план по организации гигиенической подготовки. Совместно с органами управления здравоохранением было организовано взаимодействие с центрами подготовки волонтеров по вопросам иммунизации всех волонтеров против сезонного гриппа, дизентерии и гепатита, контроля за наличием прививок у волонтеров против кори в соответствии с Национальным календарём профилактических прививок, утверждённым приказом Минздравсоцразвития России от 31.01.2011 г. № 51н. По данным Роспотребнадзора, на 13.08.2013 г. на учёте состояло 24 тыс. волонтеров, из которых 21 600 подлежали вакцинации против вирусного гепатита А и гриппа, 400 – против кори.

В ходе подготовки и проведения Игр остались нерешёнными проблемы вакцинации волонтеров и персонала, прибывшего для работы на олимпийских объектах. В среднем среди волонтеров охват прививками против кори и гриппа составил 82,1%. Таким образом, задачи профилактики инфекци-

онных болезней среди волонтеров решались в комплексе мер по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия участников и гостей Олимпийских игр.

Проведение массовых спортивных соревнований предполагает задействование групп детей для организации различных культурно-массовых мероприятий. При проведении Олимпийских игр было привлечено 5812 детей и подростков. Организация питания участников мероприятий осуществлялась в местах проживания детей и в столовых на местах репетиций. Всего за период подготовки и проведения Олимпийских игр в учреждениях проживания и питания детских организованных коллективов проведён отбор 1371 пробы для лабораторных исследований и измерений. В ходе проведения контрольных мероприятий в отношении операторов питания для детских коллективов изъято из оборота 1690,1 кг продовольственного сырья и пищевых продуктов. За нарушения требований санитарного законодательства возбуждено 21 дело об административном правонарушении, в том числе 8 дел в отношении юридических лиц. В целом гигиенические условия качества проживания детского контингента были удовлетворительными.

Всего в г.к. Сочи в период проведения Олимпийских игр услуги размещения оказывались на 1499 объектах различных форм собственности и категорийности (гостиницы, отели, мини-отели, пансионаты). Оргкомитетом договоры на размещение клиентских групп участников и гостей были заключены со 161 объектом размещения категории 5*, 4*, 3*, 2*, расположенными в основном в Горном и Прибрежном кластерах (Адлерский район г.к. Сочи, п. Красная Поляна, с. Эсто-Садок). Управлением Роспотребнадзора по КК начиная с сентября 2012 г. была организована и проводилась вплоть до окончания периода проведения Олимпийских игр вся необходимая работа, направленная на своевременное выявление и пресечение недобросовестных действий со стороны юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в сфере гостиничного обслуживания.

На стадии проведения Олимпийских игр в ежедневном режиме обеспечивалось наблюдение и проведение проверок в отношении 344 объектов размещения. В рамках государственного контроля и надзора проведено 193 проверки в отношении индивидуальных предпринимателей и юридических лиц, оказывающих услуги размещения, в том числе по исполнению предписания – 44. Нарушения выявлены в 134 случаях. На основании анализа нарушений были определены первоочередные задачи усиления надзора за качеством размещения участников мероприятий для соблюдения прав потребителей и обеспечения стабильной санитарно-эпидемиологической обстановки. Определено, что особое внимание при проведении массовых спортивных мероприятий следует обращать на правонарушения по статьям КоАП РФ: ст. 6.3; ст. 6.6; ст. 14.1; ст. 14.6; ч. 1 ст. 19.5; ст. 19.7; ч. 1 ст. 19.7.5.1; ст. 28.1.

За период Олимпийских игр Управлением Роспотребнадзора по КК проведено 261 контрольно-надзорное мероприятие по основным направлениям, имеющим отношение к благополучию участников и гостей Олимпийских игр. По результатам этих мероприятий составлено 629 протоколов об административных правонарушениях, 30% от общего числа возбуждённых дел об административных правонарушениях составили протоколы в отношении юридических лиц (192 протокола). По результатам рассмотрения административных правонарушений вынесено 434 постановления о привлечении к административной ответственности в виде штрафа на общую сумму 3975,2 тыс. рублей. В суды для рассмотрения по существу передано 17% (108 протоколов) от общего числа дел об административных правонарушениях, возбуждённых в период проведения Олимпийских игр; судами по этим протоколам вынесено 17 постановлений по ст. 3.12 Кодекса РФ об административных правонарушениях о применении наказания в виде приостановления административной деятельности.

Выполненные контрольно-надзорные мероприятия в сфере защиты прав потребителей и их объёмы должны быть учтены в качестве практического опыта при подготовке и проведении масштабных массовых мероприятий.

Таким образом, осуществление комплекса профилактических мероприятий, усовершенствованных в рамках специально разработанных нормативно-методических документов, позволило обеспечить санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, безопасность объектов окружающей среды и пищевых продуктов, не допустить заноса опасных инфекционных болезней и формирования эпидемических очагов в период подготовки и проведения Олимпийских игр.

Совершенствование специфической профилактики заключалось в проведении помимо профилактических прививок в рамках национального календаря и по эпидемическим показаниям дополнительной иммунизации декретированных контингентов. Повышение качества клинической и лабораторной диагностики инфекционных болезней способствовало этиологической верификации диагнозов и своевременному выявлению источников инфекции.

Совершенствование неспецифических мер профилактики состояло в усилении информационно-разъяснительной работы (система консультирования, памятки, буклеты), проведении внезапных обследований сотрудников пищеблоков крупных олимпийских объектов на группу кишечных вирусных и бактериальных инфекций, ежедневного медицинского освидетельствования работников предприятий общественного питания, усиления работы СКП, разработке целого ряда методических рекомендаций и указаний.

Неспецифическая профилактика природно-очаговых инфекционных болезней в условиях проведения Олимпийских игр отличалась от обычных штатных ситуаций прежде всего привлечением большего количества

специалистов и материальных средств, выделенных для ликвидации вспышек инфекционных болезней, а также необходимостью проведения этой работы в максимально сжатые сроки. Объёмы профилактических обработок мест проживания участников и гостей, туристских маршрутов и мест проведения массовых культурных мероприятий были скорректированы в соответствии с результатами эпизоотологического обследования. В структуре профилактических мероприятий в природных очагах значимое место отводило уничтожению грызунов и кровососущих членистоногих.

Одна из главных особенностей деятельности Роспотребнадзора по совершенствованию сферы защиты прав потребителей в период проведения Олимпийских игр – создание многоуровневой системы консультирования, которая позволила повысить социальную защищённость, потребительскую и правовую грамотность населения и гостей Олимпийских игр.

При подготовке к Олимпийским играм с учётом анализа зарубежного опыта защиты от биологических угроз при проведении олимпиад и собственного опыта Роспотребнадзора по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия массовых и важных мероприятий была создана целостная система биологической безопасности. Главная роль при этом отводилась системному подходу и осуществлению конструктивного взаимодействия Роспотребнадзора с профильными министерствами и ведомствами. Эффективность и надёжность созданной в Российской Федерации системы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, участников и гостей XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи была подтверждена на практике по итогам этого важного общественно-политического события.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. XXVII Всемирная летняя Универсиада 2013 года в Казани. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия / Под ред. Г.Г. Онищенко, В.В. Кутырева. – Тверь: Триада, 2013. – 528 с.
2. Алексеенко С.Н., Соболева Н.П. Система организационно-информационного обеспечения профилактики // Медицинский вестник Северного Кавказа. – 2012. – № 1. – С. 60–63.
3. Аншба Э.А., Теремков О.В., Герасимов В.Н., Метлин А.Е., Кербабиев Э.Б. Эпизоотическая обстановка в Республике Абхазия по сибирской язве, бешенству, ящуру и африканской чуме свиней // Ветеринария Кубани. – 2010. – № 1. – С. 20–22.
4. Балахонов С.В., Косилко С.А., Носков А.К., Михайлов Л.М., Чеснокова М.В., Куликалова Е.С., Вишняков В.А., Бренёва Н.В., Гефан Н.Г. Итоги работы специализированных противоэпидемических бригад Иркутского научно-исследовательского противочумного института в Амурской области, Хабаровском крае и Еврейской автономной области в 2013 г. // Проблемы особо опасных инфекций. – 2014. – Вып. 1. – С. 7–10.
5. Безсмертный В.Е. Болезнь, вызванная вирусом Эбола // Ежемесячная информация о карантинных заболеваниях за рубежом (ФКУЗ «Противочумный центр» Роспотребнадзора). Опасные инфекционные болезни за рубежом. 2014. № 4. С. 5–7. [Электронный ресурс] URL: http://75.rospotrebnadzor.ru/sites/default/files/ezhemesyachnaya_informaciya_o_karantinnyh_zabolevaniyah_zh_rubezhom_no_3_2014_god_fguz_protivochumnyy_cent_0.pdf (дата обращения: 22.04.2014 г.).
6. Безсмертный В.Е. Геморрагическая лихорадка Ласса // Ежемесячная информация о карантинных заболеваниях за рубежом (ФКУЗ «Противочумный центр» Роспотребнадзора). 2013. № 10. С. 8–9. [Электронный ресурс]. URL: <http://75.rospotrebnadzor.ru/content/ezhemesyachnaya-informatsiya-o-karantinnykh-zabolevaniyakh-zh-rubezhom-%E2%84%96-10-2013-god-fguz-p-0> (дата обращения: 10.12.2013 г.).
7. Безсмертный В.Е. Геморрагическая лихорадка Эбола // Ежемесячная информация о карантинных заболеваниях за рубежом (ФКУЗ «Противочумный центр» Роспотребнадзора). 2013. № 10. С. 9–10. [Электронный ресурс]. URL: <http://75.rospotrebnadzor.ru/content/ezhemesyachnaya-informatsiya-o-karantinnykh-zabolevaniyakh-zh-rubezhom-%E2%84%96-10-2013-god-fguz-p-0>

- rubezhom-%E2%84%96-10-2013-god-fguz-p-0 (дата обращения: 10.12.2013 г.).
8. Безсмертный В.Е. Чума // Ежемесячная информация о карантинных заболеваниях за рубежом (ФКУЗ «Противочумный центр» Роспотребнадзора); 2013. № 10. С. 2. [Электронный ресурс]. URL: <http://75.rospotrebnadzor.ru/content/ezhemesyachnaya-informatsiya-o-karantinnykh-zabolevaniyakh-za-rubezhom-%E2%84%96-10-2013-god-fguz-p-0> (дата обращения: 15.12.2013 г.).
 9. Беляков В.Д., Яфаев Р.Х. Эпидемиология. – М.: Медицина, 1989. – 416 с.
 10. Брагина И.В., Кузькин Б.П., Ежлова Е.Б., Демина Ю.В., Клиндухов В.П., Гречаная Т.В., Николаевич П.Н., Балаева М.И., Тешева С.Ч., Щербина Л.И., Оробей В.Г., Куличенко А.Н., Пономаренко Д.Г., Ефременко Д.В., Кузнецова И.В. Особенности обследования декретированных групп на наличие возбудителей острых кишечных инфекций в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в г. Сочи // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2015. – № 3. – С. 9–11.
 11. Брагина И.В., Ежлова Е.Б., Демина Ю.В., Куличенко А.Н., Малецкая О.В., Таран Т.В., Беляева А.И., Пакскина Н.Д., Скударева О.Н., Агапитов Д.С., Мезенцев В.М., Семенко О.В., Грижебовский Г.М., Клиндухов В.П., Оробей В.Г. Эпидемиологическая обстановка в Республике Абхазия в 2013–2014 г., участие Роспотребнадзора в мероприятиях по её стабилизации // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунологии. – 2015. – № 2. – С. 109–113.
 12. Брагина И.В., Ежлова Е.Б., Демина Ю.В., Пакскина Н.Д., Мельникова А.А., Омариев З.М., Клиндухов В.П., Гречаная Т.В., Николаевич П.Н., Балаева М.И., Бирюков В.А., Божко И.И., Тешева С.Ч., Вечерняя Л.С., Вечерняя Е.А., Зайцев А.А., Василенко Н.Ф., Малецкая О.В. Мероприятия по профилактике инфекционных болезней среди волонтеров в период подготовки и проведения XXII Олимпийских игр и XI Паралимпийских зимних игр в г. Сочи // Здоровье населения и среда обитания. – 2015. – № 1. – С. 48–50.
 13. Брагина И.В., Ежлова Е.Б., Демина Ю.В., Пакскина Н.Д., Скударева О.Н., Оробей В.Г., Погудина О.А., Клиндухов В.П., Гречаная Т.В., Тешева С.Ч., Дараган Ю.Г., Куличенко А.Н., Малецкая О.В., Мезенцев В.М. Санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска через государственную границу в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в Сочи // Здоровоохранение Российской Федерации. – 2015. – № 3. – С. 25–29.
 14. Брагина И.В., Клиндухов В.П., Николаевич П.Н., Гречаная Т.В., Балаева М.И., Бирюков В.А., Божко И.И., Тешева С.Ч., Карпунин О.Ю.,

- Потемкина М.А., Вечерняя Л.С., Егоров В.А., Дараган Ю.Г., Пархоменко В.В., Куличенко О.А., Оробей В.Г., Вараксин С.Б., Ефимчук В.Н., Аминев Р.Р., Погудина О.А., Комарова Н.С., Куличенко А.Н., Манин Е.А., Малецкая О.В. Организация, осуществление и итоги деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора в Краснодарском крае в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в г. Сочи // *Здравоохранение Российской Федерации*. – 2015. – № 3. – С. 10–15.
15. Брагина И.В., Кузькин Б.П., Ежлова Е.Б., Демина Ю.В., Куличенко А.Н., Ефременко Д.В., Малецкая О.В., Кузнецова И.В., Манин Е.А., Лямкин Г.И., Пархоменко В.В., Щербина Л.И., Клиндухов В.П., Гречаная Т.В., Тешева С.Ч., Оробей В.Г., Завора Д.Л., Брюханов А.Ф., Елдинова В.Е., Юничева Ю.В., Пиликова О.М., Дерлятко С.К. Организация работы и порядок лабораторной диагностики инфекционных болезней во время проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года // *Проблемы особо опасных инфекций*. – 2015. – Вып. 2. – С. 13–16.
16. Брюханова Г.Д. Обзор инфекционных болезней за рубежом по состоянию на 6 февраля 2014 г. Центр медицинской профилактики города Сочи. Опубликовано: 10.02.2014. [Электронный ресурс]. URL: <http://medprofsochi.ru/271> (дата обращения: 02.03.2014 г.).
17. ВОЗ (ЕРБ). Коронавирус ближневосточного респираторного синдрома (БВРС-КоВ); 2013. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.euro.who.int/ru/health-topics/communicable-diseases/influenza/middle-east-respiratory-syndrome-coronavirus-mers-cov> (дата обращения: 10.12.2013 г.).
18. ВОЗ направляет миссию в Израиль в связи с обнаружением дикого полиовируса в сточных водах. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.euro.who.int/ru/health-topics/communicable-diseases/poliomyelitis/news/news/2013/> (дата обращения: 10.10.2013 г.).
19. ВОЗ. Временные рекомендации по эпиднадзору за случаями инфицирования людей коронавирусом, вызывающим ближневосточный респираторный синдром. Обновленная информация по состоянию на 27 июня 2013 г. [Электронный ресурс]. URL: http://www.who.int/csr/disease/coronavirus_infections/en/ (дата обращения: 28.06.2014 г.).
20. ВОЗ. Геморрагическая лихорадка Марбург в Уганде. 2012. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.belriem.by/en/> (дата обращения: 10.01.14 г.).
21. ВОЗ. Глобальное предупреждение и ответные действия. Геморрагическая лихорадка Эбола в Гвинее. Обновленная информация от 26 марта 2014 г. [Электронный ресурс]. URL: www.who.int/csr/don/archive/disease/ebola/ru/ (дата обращения: 27.03.2014 г.).

22. ВОЗ. Денге и тяжелая денге. Информационный бюллетень. 2013. № 117. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs117/ru/> (дата обращения: 10.10.2013 г.).
23. ВОЗ. Желтая лихорадка. Информационный бюллетень. 2014. № 100. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs100/ru/> (дата обращения: 15.03.2014 г.).
24. ВОЗ. Марбургская геморрагическая лихорадка. Информационный бюллетень. 2012. Ноябрь. [Электронный ресурс]. URL: http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs_marburg/ru/ (дата обращения: 10.12.2013 г.).
25. ВОЗ. Полиомиелит. Информационный бюллетень. 2014. № 114. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs114/ru/> (дата обращения: 25.05.2014 г.).
26. ВОЗ. Холера. Информационный бюллетень. 2014. № 107. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs107/ru/> (дата обращения: 22.02.2014 г.).
27. Геморрагическая лихорадка Эбола. Eurolab. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.eurolab.ua/diseases/397/> (дата обращения: 10.08.2014 г.).
28. Гигиенические требования безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов. СанПиН 2.3.2.1078–01. – М.: ИнтерСЭН, 2002. – 168 с.
29. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения: СанПиН 2.1.4.1074–01. – М., 2001. – 51 с.
30. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения. СанПиН 2.1.4.2496–09. Изменение к СанПиН 2.1.4.1074–01. Утверждены Постановлением главного государственного санитарного врача РФ от 7 апреля 2009 г., № 20. [Электронный ресурс]. URL: <http://ozpp.ru/standard/pravila/sanpin214107401> (дата обращения: 28.11.2014 г.).
31. Гигиенические требования по обеспечению радиационной безопасности при обращении с лучевыми досмотровыми установками. СанПиН 2.6.1.2369–08. [Электронный ресурс]. URL: http://www.ohranatruda.ru/ot_biblio/normativ/data_normativ/53/53528/ (дата обращения: 30.11.2014 г.).
32. Гигиенические требования по ограничению облучения населения за счет природных источников ионизирующего излучения. СанПиН 2.6.1.2800–10. – М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2011. – 40 с.

33. Гончаров С.Ф. Служба медицины катастроф Минздрава России. – С. 341–346. [Электронный ресурс]. URL: <http://federalbook.ru/files/FSZ/soderghanie/Tom%2014/X/Goncharov.pdf> – Заглавие с экрана.
34. Городин В.Н., Филиппов Е.Ф., Бурлуцкая А.В. Солоненко Т.А., Коровашкин С.А., Стриханов С.Н., Гречаная Т.В. Организация специализированной медицинской помощи инфекционным больным во время подготовки и в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних Олимпийских игр 2014 года в г. Сочи // Здравоохранение Российской Федерации. – 2015. – № 3. – С. 22–25.
35. Горский А.А., Гуськов А.С., Почтарева Е.С., Клиндухов В.П., Николаевич П.Н., Гречаная Т.В., Вечерняя Е.А., Бирюков В.А., Божко И.И., Куличенко А.Н., Таран Т.В., Зайцев А.А., Тушина О.В. Организация контроля размещения и качества проживания участников, обслуживающего персонала и гостей XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в городе-курорте Сочи // Гигиена и санитария. – 2015. – № 2. – С. 13–15.
36. Горский А.А., Гуськов А.С., Почтарева Е.С., Пархоменко В.В., Куличенко О.А., Кузнецов Е.О., Клиндухов В.П., Гречаная Т.В., Николаевич П.Н., Потемкина М.А., Бирюков В.А., Балаева М.И., Божко И.И., Лямкин Г.И., Пономаренко Д.Г., Василенко Н.Ф., Таран Т.В., Аминев Р.Р., Ефимчук В.Н., Комарова Н.С., Шевченко Е.П., Тушина О.В. Санитарно-эпидемиологический надзор за объектами водоснабжения в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в г. Сочи // Здоровье населения и среда обитания. – 2015. – № 1. – С. 41–44.
37. Горский А.А., Плаксин С.И., Яновская Г.С., Клиндухов В.П., Николаевич П.Н., Гречаная Т.В., Вечерняя Е.А., Вечерняя Л.С., Бирюков В.А., Божко И.И., Зайцев А.А., Таран Т.В., Тушина О.В. Организация контроля размещения и качества проживания групп детей, участвующих в мероприятиях XXII Олимпийских игр и XI Паралимпийских зимних игр в г.к. Сочи // Здоровье населения и среда обитания. – 2015. – № 1. – С. 44–46.
38. Гублер Е.В. Вычислительные методы анализа и распознавания патологических процессов. – Л.: Медицина, 1978. – 296 с.
39. Дмитриев А.В. Некоторые аспекты биотерроризма // ЦЭМПИИ-ФОРМ. – 2006. – № 1 (73). – С. 8–12.
40. Доклад руководителя Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю В.П. Клиндухова на заседании Коллегии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 23.05.2014 г. [Электронный ресурс]. URL: http://rospotrebnadzor.ru/documents/details.php?ELEMENT_ID (дата обращения: 22.07.2014 г.).

41. Друганов Р. Экономика Абхазии: состояние и возможности развития. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.kavkazoved.info/news/2013/11/20/ekonomika-abhazii-sostojanie-i-vozmozhnosti-razvitiya.html> (дата обращения: 16.07.2014 г.).
42. Дубянский В.М., Куличенко А.Н., Семенко О.В., Малецкая О.В., Мезенцев В.М. Совершенствование эпидемиологического надзора за инфекционными болезнями с использованием геоинформационных систем // Журнал эпидемиологии, микробиологии и иммунобиологии. – 2014. – № 1. – С. 85–91.
43. Дубянский В.М., Малецкая О.В. Методика оценки биологической опасности внутренних и внешних угроз в субъекте Российской Федерации // Проблемы особо опасных инфекций. – 2013. – Вып. 2. – С. 19–21.
44. Дубянский М.А., Кенжебаев А.Я., Степанов В.М. и др. Прогнозирование эпизоотической активности чумы в Приаралье и Кызылкумах. – Нукус: Каракалпакстан, 1992. – 240 с.
45. Ежлова Е.Б., Демина Ю.В., Куличенко А.Н., Портенко С.А., Гуськов А.С., Почтарева Е.С., Савельева И.В., Волынкина А.С., Савельев В.Н., Михайлова М.Е., Кузнецова И.В., Бобенко О.А., Ефременко Д.В., Казакова Е.С., Красовская Т.Ю., Куклев В.Е., Касьян И.А., Билько Е.А., Мицевич Е.В., Мицевич И.П., Платонов М.Е., Теймуразов М.Г., Полосенко О.В., Елдинова В.Е., Бойко Е.А., Малай В.И., Клиндухов В.П., Гречаная Т.В., Николаевич П.Н., Бирюков В.А., Божко И.И., Щербина Л.И., Погудина О.А. Организация обследования и выявление возбудителя легионеллеза в объектах окружающей среды в период подготовки и проведения XXII зимних Олимпийских игр и XI Паралимпийских зимних игр в г. Сочи // Проблемы особо опасных инфекций. – 2015. – Вып. 2. – С. 50–53.
46. Ежлова Е.Б., Демина Ю.В., Мельникова А.А., Клиндухов В.П., Гречаная Т.В., Николаевич П.Н., Тешева С.Ч., Орбей В.Г., Куличенко А.Н., Жилченко Е.Б., Малецкая О.В. Организация информационного обеспечения гостей и участников XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в г. Сочи по вопросам профилактики инфекционных болезней // Здоровье населения и среда обитания. – 2015. – № 1. – С. 46–48.
47. Ефременко Д.В., Зайцева О.А., Кузнецова И.В., Ефременко Д.В. Пост контроля атмосферного воздуха на наличие патогенных биологических агентов и его значение в системе противодействия биологической угрозе // Журнал эпидемиологии, микробиологии и иммунобиологии. – 2014. – № 1. – С. 80–85.
48. За медпомощью во время Игр в Сочи обратилось около 9 тысяч участников и зрителей Олимпиады. [Электронный ресурс]. URL: <http://news.rufox.ru/texts/2014/02/24/271036.htm> (дата обращения: 28.10.2014 г.).

49. Заболеваемость сибирской язвой в Грузии выросла более чем в 3 раза. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.atwork.regnum.ru/news/1429939.html#ixzz1puw9Use2>. (дата обращения: 27.11.2012 г.).
50. Закон № 2300–1 «О защите прав потребителей» от 07.02.1992. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.consultant.ru/popular/consumerism/>.
51. Информационный мониторинг эпидемиологической ситуации по ООВИ в мире и России. Бюллетень; 2014. № 2. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.75.rospotrebnadzor.ru/.../informatsonnyi-monitoring-epidemiologiches...> (дата обращения: 10.03.2014 г.).
52. Исследования Центра проблемного анализа. [Электронный ресурс]. URL: http://www.rusrand.ru/ac/cifra_274.html.
53. Клауснитцер Б. Экология городской фауны / Пер. с нем. – М.: Мир, 1990. – 246 с.
54. Клиндухов В.П., Гречаная Т.В., Пархоменко В.В., Рафеенко Г.К., Оробей В.Г., Малецкая О.В., Потемкина М.А., Мезенцев В.М. Эпидемиологическая обстановка по кори в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи, меры по её стабилизации // Здоровье населения и среда обитания. – 2015. – № 1. – С. 50–53.
55. Клиника спортивной медицины на Олимпиаде в Сочи. Официальный сайт. URL: <http://mnpesm.ru/klinika-sportivnoj-mediciny-na-olimpiade-v-sochi/> (дата обращения: 28.10.2014 г.).
56. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001. [Электронный ресурс]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_171353/.
57. Комплексный план профилактических мероприятий по заболеваемости лихорадкой Западного Нила на территории Краснодарского края на 2013–2015 годы. [Электронный ресурс]. URL: <http://23.rospotrebnadzor.ru/document> (дата обращения: 10.11.2014 г.).
58. Кузькин Б.П., Ежлова Е.Б., Куличенко А.Н. Малецкая О.В., Демина Ю.В., Таран Т.В., Пакскина Н.Д., Харченко Т.В., Грижебовский Г.М., Савельев В.Н., Оробей В.Г., Клиндухов В.П., Гречаная Т.В., Тешева С.Ч., Брюханова Г.Д. Эпидемиологические риски заноса опасных и экзотических для Российской Федерации инфекционных болезней на территорию проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунологии. – 2015. – № 1. – С. 115–121.
59. Кузькин Б.П., Ежлова Е.Б., Куличенко А.Н., Малецкая О.В., Демина Ю.В., Таран Т.В., Пакскина Н.Д., Скударева О.Н., Василенко Н.Ф., Харченко Т.В., Манин Е.А., Грижебовский Г.М., Юничева Ю.В., Елдинова В.Е., Василенко Л.Е., Медяник И.М., Пиликова О.М., Клиндухов В.П., Гречаная Т.В., Тешева С.Ч., Оробей В.Г., Беланова Е.А. Ак-

- туальные вопросы обеспечения эпидемиологической безопасности по природно-очаговым инфекциям в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в г. Сочи // Проблемы особо опасных инфекций. – 2015. – Вып. 1. – С. 54–57.
60. Кузькин Б.П., Куличенко А.Н., Волынкина А.С., Ефременко Д.В., Кузнецова И.В., Котенев Е.С., Лямкин Г.И., Карцев Н.Н., Клиндухов В.П. Применение современных методов генотипирования возбудителей инфекционных болезней в условиях оперативной работы СПЭБ в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в г. Сочи // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунологии. – 2015. – № 2. – С. 119–121.
61. Кузькин Б.П., Куличенко А.Н., Малецкая О.В., Ефременко Д.В., Манин Е.А., Котенев Е.С., Рязанова А.Г., Кузнецова И.В., Дикова С.П., Лисицкая Я.В., Волынкина А.С., Пономаренко Д.Г., Елдинова В.Е., Бойко Е.А., Клиндухов В.П., Оробей В.Г., Кутырев В.В., Казакова Е.С., Куклев В.Е., Дятлов И.А., Карцев Н.Н. Результаты работы СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в г. Сочи // Проблемы особо опасных инфекций. – 2015. – Вып. 2. – С. 17–21.
62. Куличенко А.Н., Агапитов Д.С., Малецкая О.В., Галутва Г.К., Бабенышев Б.В., Савельев В.Н., Таран А.В., Зайцев А.А., Солодовников Б.В., Ефременко Д.В. Восстановление и контроль централизованного и нецентрализованного водоснабжения в г. Цхинвал после вооружённого конфликта // Журнал эпидемиологии, микробиологии и иммунологии. – 2009. – № 6. – С. 65–68.
63. Куличенко А.Н., Ефременко Д.В., Кузнецова И.В., Зайцева О.А. Обеспечение готовности специализированных противоэпидемических бригад к работе при проведении массовых мероприятий // Журнал эпидемиологии, микробиологии и иммунологии. – 2014. – № 1. – С. 76–80.
64. Куличенко А.Н., Малецкая О.В., Еременко Е.И., Буравцева Н.П., Бейер А.П., Таран А.В., Грижебовский Г.М. Основные направления противоэпидемической работы в зоне катастроф // Журнал эпидемиологии, микробиологии и иммунологии. – 2009. – № 6. – С. 32–36.
65. Куличенко А.Н., Малецкая О.В., Таран Т.В., Грижебовский Г.М., Зуенко А.А., Клиндухов В.П., Гречаная Т.В., Николаевич П.Н., Тешева С.Ч., Оробей В.Г., Мишина Л.И., Пархоменко В.В., Рафеенко Г.К., Беланова Е.А. Мониторинг эпидемиологической обстановки в Сочи в предолимпийский, олимпийский и постолимпийский периоды // Здравоохранение Российской Федерации. – 2015. – № 3. – С. 19–22.

66. Малецкая О.В., Беляева А.И., Таран Т.В., Агапитов Д.С., Куличенко А.Н. Эпидемиологические риски опасных инфекционных болезней в Республике Абхазия // Журнал эпидемиологии, микробиологии и иммунобиологии. – 2013. – № 5. – С. 43–47.
67. Малецкая О.В., Куличенко А.Н., Бейер А.П., Грижебовский Г.М., Болатчиев К.Х., Таран А.В., Агапитов Д.С. О природной очаговости инфекций на юге России // Вестник Российской военно-медицинской академии. – 2008. – № 2 (22). – Приложение. – Ч. 2. – С. 579–580.
68. Малецкая О.В., Манин Е.А., Семенко О.В., Юничева Ю.В. Эпидемиологические особенности инфекционных болезней, представляющих опасность для населения в период проведения Олимпийских игр в г. Сочи // Дальневосточный журнал инфекционной патологии. – 2014. – № 24. – С. 24–26.
69. Марциновский Е.И. О мероприятиях против лихорадки Денге в СССР // Российский журнал тропической медицины и ветеринарной паразитологии. – 1929. – № 3 (VII). – С. 162–165.
70. Методические указания по микробиологической диагностике заболеваний, вызванных энтеробактериями. – М., 1984. [Электронный ресурс]. URL: <http://7law.info/ussr/act8u/n280.htm>.
71. Методы выявления и идентификации патогенных бактерий – возбудителей инфекционных заболеваний с пищевым путем передачи в продуктах питания на основе ПЦР с гибридизационно-флуоресцентной детекцией. МУК 4.2.2872–11. – М., 2011. [Электронный ресурс]. URL: <http://docs.cntd.ru/document/1200085629> (дата обращения: 06.10.2014 г.).
72. Микробиология пищевых продуктов и кормов для животных. Общие требования и рекомендации по микробиологическим исследованиям. ГОСТ ISO 7218–2011. – М., 2013. [Электронный ресурс]. URL: <http://docs.cntd.ru/document/gost-iso-7218-2011> (дата обращения: 30.11.2014 г.).
73. Национальный центр контроля заболеваемости и публичного здоровья Министерства труда, здравоохранения и социального развития Грузии National Center for Disease Control and Public Health under the Ministry of Labour, Health and Social Affairs of Georgia (NCDC). [Электронный ресурс]. URL: <http://www.ncdc.ge/index.php> (дата обращения: 06.03.09 г.).
74. Нормы радиационной безопасности. СанПиН 2.6.1.2523–09. – М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2009. – 100 с.
75. О безопасности пищевых продуктов. Технический регламент таможенного союза. ТР ТС 021/2011. Утвержден Решением Комиссии Таможенного союза от 9 декабря 2011 г., № 880. [Электронный ресурс].

- URL: <http://www.tsouz.ru/db/techreglam/Documents/TR%20TS%20PishevayaProd.pdf> (дата обращения: 12.11.2014 г.).
76. О проведении социально-экономического анализа инфекционных болезней: методические рекомендации. – М., 1987. – 27 с.
 77. Об эпидемиологической ситуации по кори в Российской Федерации. [Электронный ресурс]. URL: <http://75.rospotrebnadzor.ru/content/ob-epidemiologicheskoi-situatsii-po-kori-v-rossiiskoi-federatsii> (дата обращения: 10.01.2014 г.).
 78. Обеспечение безопасности иммунизации. СП 3.3.2342–08. – М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2008. – 24 с.
 79. Обеспечение биологической, химической и токсико-радиационной безопасности при террористических актах / Под ред. Г.Г. Онищенко. – М., 2005. – 431 с.
 80. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия в период подготовки и проведения саммита АТЭС-2012: монография / Под ред. Г.Г. Онищенко. – Новосибирск, 2013. – 419 с.
 81. Общие требования к услугам санаториев, пансионатов, центров отдыха. ГОСТ Р 54599–2011. – М.: Стандартиформ, 2012. – 16 с.
 82. Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней. СП 3.1/3.2.3146–13. – Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2013. – 14 с.
 83. Окулова Н.М., Василенко Л.Е., Рябова Т.Е. Многолетняя динамика численности и размножения лесных мышей (п/род *Sylvaeus*) Северо-Западного Кавказа. Биоразнообразие и устойчивое развитие. – Симферополь, 2012. – С. 223–227.
 84. Олимпийская хартия. [Электронный ресурс]. URL: <http://2014-sochi-olimpiada.ru/olimpijskaya-xartiya-polnyj-tekst/> (дата обращения: 27.11.2014 г.).
 85. Онищенко Г.Г. Особенности организации профилактики управляемых инфекций // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2003. – № 4. – С. 7–4.
 86. Онищенко Г.Г., Балахонов С.В., Носков А.К., Вишняков В.А., Косилко С.А., Чеснокова М.В., Михайлов Л.М., Шаракшанов М.Б., Вдовиченко Г.В. Тактика применения специализированных противоэпидемических бригад (СПЭБ) в условиях крупномасштабного паводка на Дальнем Востоке. Сообщение 2. Особенности деятельности группы лабораторно-эпидемиологического усиления СПЭБ Роспотребнадзора в Хабаровском крае, Еврейской автономной области // Проблемы особо опасных инфекций. – 2014. – Вып. 1. – С. 11–14.
 87. Онищенко Г.Г., Брагина И.В., Ежлова Е.Б., Демина Ю.В., Горский А.А., Гуськов А.С., Аксенова О.И., Иванов Г.Е., Клиндухов В.П.,

- Николаевич П.Н., Гречаная Т.В., Куличенко А.Н., Малецкая О.В., Манин Е.А., Пархоменко В.В., Куличенко О.А. Основные направления деятельности по формированию и организации работы системы санитарно-эпидемиологического обеспечения в период подготовки к проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунологии. – 2015. – № 1. – С. 94–100.
88. Онищенко Г.Г., Брагина И.В., Ежлова Е.Б., Демина Ю.В., Мельникова А.А., Пакскина Н.Д., Клиндухов В.П., Гречаная Т.В., Николаевич П.Н., Балаева М.И., Тешева С.Ч., Бирюков В.А., Куличенко А.Н., Василенко Н.Ф., Малецкая О.В., Манин Е.А., Оробей В.Г. Совершенствование мероприятий по профилактике инфекционных болезней при подготовке и проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в г. Сочи // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунологии. – 2015. – № 1. – С. 101–108.
89. Онищенко Г.Г., Грижебовский Г.М., Ефременко В.И. Проблемы эпидемиологической безопасности в регионе Южного федерального округа России. – М., 2003. – 448 с.
90. Онищенко Г.Г., Ежлова Е.Б., Демина Ю.В., Куличенко А.Н., Савельев В.Н., Агапитов Д.С., Волынкина А.С., Кузнецова И.В., Таран Т.В., Ефременко Д.В., Беляева А.И., Маршан З.Г., Полихова Л.М., Барциц В.В., Оробей В.Г. Эпидемическая вспышка шигеллеза Зонне в Республике Абхазия в 2013 г. // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2015. – № 2 (81). – С. 26–30.
91. Онищенко Г.Г., Ефременко В.И., Грижебовский Г.М. Противоэпидемическое обеспечение населения в условиях вооруженного конфликта в Чеченской Республике. – Ставрополь, 1996. – 256 с.
92. Онищенко Г.Г., Кузькин Б.П., Ракитин И.А., Башкетова Н.С., Коржаев Ю.Н., Гречанинова Т.А., Дятлов И.А., Кутырев В.В., Топорков А.В., Карнаухов И.Г., Топорков В.П., Щербакова С.А., Казакова Е.С., Шарова И.Н. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия в период подготовки и проведения саммита «Группы двадцати» в Санкт-Петербурге в 2013 г. Сообщение 1. Эпидемиологические риски и основные направления мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в период подготовки к проведению Саммита // Проблемы особо опасных инфекций. – 2013. – Вып. 4. – С. 5–10.
93. Онищенко Г.Г., Кузькин Б.П., Ракитин И.А., Башкетова Н.С., Коржаев Ю.Н., Гречанинова Т.А., Дятлов И.А., Кутырев В.В., Топорков А.В., Карнаухов И.Г., Топорков В.П., Щербакова С.А., Казакова Е.С., Шарова И.Н. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия в период подготовки и проведения саммита «Группы двадцати» в

- Санкт-Петербурге в 2013 г. Сообщение 2. Организация и приоритетные направления работы в период проведения Саммита // Проблемы особо опасных инфекций. – 2013. – Вып. 4. – С. 11–15.
94. Онищенко Г.Г., Кузькин Б.П., Демина Ю.В., Куличенко А.Н., Малецкая О.В., Ефременко Д.В., Рязанова А.Г., Кузнецова И.В., Савельев В.Н., Грижебовский Г.М., Кутырев В.В., Дятлов И.А., Елдинова В.Е., Юничева Ю.В., Дерлятко С.К., Оробей В.Г., Клиндухов В.П., Антоненко А.Д. Обеспечение готовности и организация работы СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в г. Сочи // Проблемы особо опасных инфекций. – 2015. – Вып. 1. – С. 58–62.
95. Онищенко Г.Г., Куличенко А.Н., Бутаев Т.М., Кочиева М.В. Восстановление деятельности комитета по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Республики Южная Осетия после вооружённого конфликта // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2009. – № 6. – С. 68–70.
96. Онищенко Г.Г., Куличенко А.Н., Евченко Ю.М., Тихенко Н.И., Грижебовский Г.М., Бейер А.П., Агапитов Д.С., Кочиева М.М., Кабулова Б.А. Профилактические и противоэпидемические мероприятия, направленные на борьбу с острыми кишечными инфекциями, в Республике Южная Осетия, в период ликвидации последствий гуманитарной катастрофы // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2009. – № 6. – С. 47–51.
97. Онищенко Г.Г., Куличенко А.Н., Зайцева О.А., Ефременко Д.В. Опыт стран – организаторов олимпиад по обеспечению защиты от биологической угрозы // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2014. – № 1. – С. 70–75.
98. Онищенко Г.Г., Куличенко А.Н., Клиндухов В.П., Смоленский В.Ю. Эпидемиологическая обстановка в районе проведения зимних Олимпийских игр 2014 года и меры по ее стабилизации // Актуальные проблемы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения государств – участников СНГ: материалы X Межгосударственной науч.-практ. конф. государств – участников СНГ / Под ред. Г.Г. Онищенко, В.В. Кутырева, А.Н. Куличенко. – Ставрополь: Экспо-Медиа, 2010. – С. 12–13.
99. Онищенко Г.Г., Куличенко А.Н., Малецкая О.В., Грижебовский Г.М., Клиндухов В.П. Обеспечение защиты от биологических угроз при проведении Олимпийских игр // Проблемы особо опасных инфекций. – 2010. – Вып. 4 (106). – С. 5–8.

100. Онищенко Г.Г., Кутырев В.В., Топорков А.В., Карнаухов И.Г., Щербаков Д.А., Казакова Е.С., Щербакова С.А. Обеспечение модернизации специализированных противэпидемических бригад (СПЭБ) на современном этапе // Проблемы особо опасных инфекций. – 2009. – Вып. 3 (101). – С. 10–18.
101. Онищенко Г.Г., Попова А.Ю., Брагина И.В., Ежлова Е.Б., Демина Ю.В., Мельникова А.А., Фролова Н.В., Пакскина Н.Д., Клиндухов В.П., Гречаная Т.В., Николаевич П.Н., Балаева М.И., Тешева С.Ч., Пархоменко В.В., Куличенко А.Н., Пономаренко Д.Г., Грижебовский Г.М., Таран Т.В., Ефременко Д.В., Антоненко А.Д. Вопросы иммунопрофилактики при подготовке к XXII Олимпийским зимним играм и XI Паралимпийским зимним играм 2014 г. в г. Сочи // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2015. – № 2 (81). – С 57–60.
102. Онищенко Г.Г., Попова А.Ю., Брагина И.В., Кузькин Б.П., Ежлова Е.Б., Демина Ю.В., Гуськов А.С., Иванов Г.Е., Чикина Л.В., Клиндухов В.П., Гречаная Т.В., Тешева С.Ч., Куличенко А.Н., Ефременко Д.В., Манин Е.А., Кузнецова И.В., Пархоменко В.В., Куличенко О.А., Рафеенко Г.К., Щербина Л.И., Завора Д.Л., Брюханов А.Ф., Елдинова В.Е., Юничева Ю.В., Дерлятко С.К., Комарова Н.С. Особенности функционирования и взаимодействия диагностических лабораторий, задействованных в обеспечении защиты от инфекционных болезней, при проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в г. Сочи // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунологии. – 2015. – № 1. – С. 109–114.
103. Онищенко Г.Г., Попова А.Ю., Кузькин Б.П., Гуськов А.С., Иванов Г.Е., Пакскина Н.Д., Клиндухов В.П., Николаевич П.Н., Гречаная Т.В., Балаева М.И., Бирюков В.А., Божко И.И., Тешева С.Ч., Дараган Ю.Г., Пархоменко В.В., Рафеенко Г.К., Куличенко А.Н., Манин Е.А., Малецкая О.В., Василенко Н.Ф., Ефременко Д.В., Оробей В.Г., Елдинова В.Е., Пиликова О.М., Малай В.И., Юничева Ю.В. Особенности организации санитарно-эпидемиологического надзора в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в городе-курорте Сочи // Гигиена и санитария. – 2015. – № 2. – С. 5–9.
104. Онищенко Г.Г., Попова А.Ю., Смоленский В.Ю., Малецкая О.В., Таран Т.В., Дубянский В.М., Семенко О.В., Агапитов Д.С., Грижебовский Г.М., Манин Е.А., Клиндухов В.П., Оробей В.Г., Антоненко А.Д. Анализ зарубежного опыта обеспечения биологической безопасности при проведении Олимпийских игр // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунологии. – 2015. – № 2. – С. 105–109.
105. Онищенко Г.Г., Романович И.К., Патяшина М.А., Зиятдинов В.Б., Барковский А.Н., Горский А.А., Степанов В.С., Исмагилов Р.К., Ша-

- рафутдинова А.Л. Обеспечение радиационной безопасности XXVII Всемирной летней Универсиады в Казани органами и учреждениями Роспотребнадзора. Сообщение 2. Обеспечение радиационной безопасности в период проведения Универсиады // Радиационная гигиена. – 2013. – № 6 (3). – С. 13–22.
106. Онищенко Г.Г., Сандахчиев Л.С., Нетесов С.В., Мартынюк Р.А. Биотерроризм: национальная и глобальная угроза // Вестник Российской Академии наук. – 2003. – № 3 (73). – С. 195–204.
107. Определение чувствительности к антибактериальным препаратам. МУК 2.4.1890–04. – М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2004. – 91 с.
108. Организация и порядок проведения лабораторной диагностики инфекционных болезней в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи: Методическое пособие. – Ставрополь, 2014. – 96 с.
109. Организация и проведение дезинфекционных мероприятий на различных объектах в период подготовки и проведения массовых мероприятий. МР 3.5.0071–13. – М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2014. – 7 с.
110. Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней. СП 3.3.2367–08. – М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2008. – 51 с.
111. Организация лабораторной диагностики инфекционных болезней, лабораторного контроля объектов окружающей среды при проведении массовых мероприятий. МР 4.2.0070/1–13. – М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2013. – 31 с.
112. Организация работы в очагах инфекционных и паразитарных болезней. МУ 3.1.3114/1–13. [Электронный ресурс]. URL: <http://medspecial.ru/forum/forum69/topic2577/> (дата обращения 10.11.2014 г.).
113. Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения массовых мероприятий с международным участием. МР 3.1.0079/2–13. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70310128/> (дата обращения: 14.11.2014 г.).
114. Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности (ОСПОРБ–99/2010). СП 2.6.1.2612–10. – М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2010. – 83 с. [Электронный ресурс]. URL: <http://base.garant.ru/12177986/> (дата обращения 27.11.2014 г.).
115. Официальный сайт Олимпстроя. [Электронный ресурс]. URL: http://www.sc-os.ru/ru/press/news/index.php?id_20=1739.
116. Пяташина М.А., Трофимова М.В., Имамов А.А., Авдоница Л.Г., Балабанова Л.А., Замалиева М.А. Об обеспечении санитарно-эпиде-

- миологического благополучия в период подготовки и проведения Универсиады-2013 в г. Казани // Здоровье населения и среда обитания. – 2014. – № 4. – С. 45–47.
117. Письмо Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 6 февраля 2014 г., № 1/1262–14–32 «Об эпидемиологической ситуации по холере в мире и прогнозе на 2014 год». [Электронный ресурс]. URL: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70485700/> (дата обращения 15.02.2014 г.).
118. Попова А.Ю., Горский А.А., Гуськов А.С., Иванов Г.Е., Чикина Л.В., Степанов В.С., Почтарева Е.С., Аксенова О.И., Щербина Л.И., Пархоменко В.В., Куличенко О.А., Комарова Н.С., Шевченко Е.П., Клиндухов В.П., Гречаная Т.В., Потемкина М.А., Балаева М.И., Бирюков В.А., Божко И.И., Тешева С.Ч., Вечерняя Л.С., Егоров В.А., Дараган Ю.Г., Тушина О.В., Куличенко А.Н., Ефременко Д.В., Манин Е.А., Ковалев Д.А., Елдинова В.Е., Юничева Ю.В., Бойко Е.А. Обеспечение лабораторного мониторинга объектов окружающей среды в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в г. Сочи // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2015. – № 3. – С. 12–16.
119. Попова А.Ю., Гуськов А.С., Иванов Г.Е., Чикина Л.В., Клиндухов В.П., Николаевич П.Н., Гречаная Т.В., Балаева М.И., Вечерняя Л.С., Вечерняя Е.А., Божко И.И., Чаплыгина Т.Г., Пархоменко В.В., Куличенко О.А., Тушина О.В., Манин Е.А., Таран Т.В. Организация питания клиентских групп в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в городе-курорте Сочи // Вопросы питания. – 2015. (В печати).
120. Попова А.Ю., Ежлова Е.Б., Демина Ю.В., Куличенко О.А., Рафеев Г.К., Клиндухов В.П., Гречаная Т.В., Николаевич П.Н., Балаева М.И., Вечерняя Е.А., Тешева С.Ч., Жилченко Е.Б., Таран Т.В., Куличенко А.Н., Акимкин В.Г. Организация дезинфекционной деятельности в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в г. Сочи // Дезинфекционное дело. – 2015. – № 1. – С. 13–17.
121. Попова А.Ю., Кузькин Б.П., Гуськов А.С., Иванов Г.Е., Чикина Л.В., Куличенко О.А., Землякова Т.А., Щербина Л.И., Клиндухов В.П., Гречаная Т.В., Николаевич П.Н., Потемкина М.А., Балаева М.И., Дараган Ю.Г., Куличенко А.Н., Пономаренко Д.Г., Василенко Н.Ф., Таран Т.В., Комарова Н.С., Тушина О.В. Санитарно-эпидемиологический надзор за объектами питания, продовольственным сырьем и продуктами питания в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в г. Сочи // Здоровье населения и среда обитания. – 2015. – № 1. – С. 38–41.

122. Попова А.Ю., Кузькин Б.П., Демина Ю.В., Дубянский В.М., Куличенко А.Н., Малецкая О.В., Шаяхметов О.Х., Семенко О.В., Назаренко Ю.В., Агапитов Д.С., Мезенцев В.М., Харченко Т.В., Ефременко Д.В., Оробей В.Г., Клиндухов В.П., Гречаная Т.В., Николаевич П.Н., Тешева С.Ч., Рафеенко Г.К. Использование современных информационных технологий в практике санитарно-эпидемиологического надзора в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в г. Сочи // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунологии. – 2015. – № 2. – С. 113–119.
123. Попова А.Ю., Прусаков О.В., Андрияшина Н.В., Клиндухов В.П., Гречаная Т.В., Николаевич П.Н., Божко И.И., Таран Т.В. Организация работы по защите прав потребителей и осуществление административной практики в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в г. Сочи // Здравоохранение Российской Федерации. – 2015. – № 3. – С. 4–9.
124. Порядок выявления, учета, госпитализации больных с подозрением на инфекционное заболевание и проведения противоэпидемических мероприятий в ходе проведения XXII Олимпийских зимних и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи. [Электронный ресурс]. URL: <http://rospotrebnadzor.ru/documents>.
125. Порядок лабораторного обеспечения диагностики инфекционных болезней в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 г. в г. Сочи. Утвержден Руководителем Роспотребнадзора 08.09.2013 г. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.snipchi.ru> (дата обращения: 12.09.2014 г.).
126. Порядок лабораторного обеспечения исследований проб окружающей среды в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи. Утвержден руководителем Роспотребнадзора 08.09.2013 г. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.snipchi.ru> (дата обращения: 12.11.2014).
127. Постановление Администрации г. Сочи № 1864 от 13.08.2013 г. «О проведении иммунизации населения г. Сочи и лиц, принимающих участие в обслуживании и питании участников и гостей Олимпиады». [Электронный ресурс]. URL: <http://www.sochiadm.ru/upload/iblock/dc0/dc09f56c210cb09bde37a7823b84320c.pdf>.
128. Постановление главного государственного санитарного врача по Краснодарскому краю от 28.05.2013 года, № 3 «Об иммунизации контингентов, принимающих участие в обслуживании, питании участников и гостей Олимпиады в г. Сочи». [Электронный ресурс]. URL: <http://www.regionz.ru> (дата обращения: 10.11.2014 г.).
129. Постановление главного государственного санитарного врача РФ от 12 апреля 2010 г., № 23 «О реализации Программы ликвидации кори

- в Российской Федерации к 2010 году в рамках стратегического плана Европейского региона ВОЗ 2005–2010». [Электронный ресурс]. URL: <http://base.garant.ru/12178062/#ixzz3Ggn2hUcv> (дата обращения: 20.10.2014 г.).
130. Постановление Правительства Российской Федерации от 16.07.2009 г. № 584 «Об уведомительном порядке начала деятельности отдельных видов предпринимательской деятельности». [Электронный ресурс]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_150829/.
131. Постановление Правительства Российской Федерации от 26 июня 2008 г. № 482 «Об утверждении Правил установления, открытия, функционирования (эксплуатации), реконструкции и закрытия пунктов пропуска через государственную границу Российской Федерации» (в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации от 11.05.2010 № 319, 12.10.2010 № 810, 18.05.2011 № 396, 27.09.2011 № 788, 04.09.2012 № 882). [Электронный ресурс]. URL: http://base.spinform.ru/show_doc.fwx?rgn=23639 (дата обращения: 20.10.2014 г.).
132. Постановление Правительства Российской Федерации от 3 июня 2011 г. № 442 «Об определении пунктов пропуска через государственную границу Российской Федерации, предназначенных для ввоза на территорию Российской Федерации товаров, химических, биологических и радиоактивных веществ, отходов и иных грузов, представляющих опасность для человека, а также пищевых продуктов, материалов и изделий» с изменениями и дополнениями от 10 ноября 2012 г. [Электронный ресурс]. URL: <http://base.garant.ru/12186585/#ixzz3GgJX39u4> (дата обращения: 20.10.2014 г.).
133. Постановление Правительства Российской Федерации от 6 декабря 2012 года № 1264 «О государственном регулировании стоимости гостиничного обслуживания на территории муниципального образования г.-к. Сочи в связи с организацией и проведением XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи». [Электронный ресурс]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_138824/.
134. Постановление Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2013 года № 98 «Об утверждении Положения о продаже входных билетов на посещение спортивных мероприятий и церемоний XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи». [Электронный ресурс]. URL: <http://www.rg.ru/2013/02/13/bilety-dok.html>.
135. Постановление Правительства РФ от 1 июня 2009 г. № 458 «Об обеспечении безопасности олимпийских объектов, предусмотренных Программой строительства олимпийских объектов и развития города Сочи как горноклиматического курорта, в период их строительства» с

- изменениями и дополнениями от 22 апреля 2010 г., 6 марта 2014 г. [Электронный ресурс]. URL: <http://base.garant.ru/12167384/#ixzz3IkNfY050> (дата обращения: 11.11.2014 г.).
136. Постановление Правительства РФ от 10 мая 2007 г. № 280 «О федеральной целевой программе «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007–2012 годы)». [Электронный ресурс]. URL: <http://base.garant.ru/4184672/#ixzz3FXK3qABW> (дата обращения: 20.10.2014 г.).
137. Постановление Правительства РФ от 29 декабря 2007 г. № 991 «О Программе строительства олимпийских объектов и развития города Сочи как горноклиматического курорта». [Электронный ресурс]. URL: <http://base.garant.ru/192573/#ixzz3IkNNcFX7> (дата обращения: 11.11.2014 г.).
138. Постановление Правительства Российской Федерации от 30.09.2013 г. № 856 «О регулировании цен на отдельные услуги в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи». [Электронный ресурс]. URL: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70364096/>.
139. Постановление Правительства РФ от 15 августа 1997 г. № 1025 «Об утверждении Правил бытового обслуживания населения в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями). [Электронный ресурс]. URL: <http://base.garant.ru/166148/#ixzz3M46F9QY2>.
140. Постановление Правительства РФ от 14 февраля 2009 г. № 112 «Об утверждении Правил перевозок пассажиров и багажа автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом». [Электронный ресурс]. URL: <http://base.garant.ru/195015/#ixzz3M46oKx17>.
141. Постановление Правительства РФ от 25.04.1997 г. № 490 (ред. от 13.03.2013) «Об утверждении Правил предоставления гостиничных услуг в Российской Федерации». [Электронный ресурс]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_143375/.
142. Постановление Правительства РФ от 19.01.1998 г. № 55 (ред. от 04.10.2012) «Об утверждении Правил продажи отдельных видов товаров, перечня товаров длительного пользования, на которые не распространяется требование покупателя о безвозмездном предоставлении ему на период ремонта или замены аналогичного товара, и перечня непродовольственных товаров надлежащего качества, не подлежащих возврату или обмену на аналогичный товар других размера, формы, габарита, фасона, расцветки или комплектации». [Электронный ресурс]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_134461/.

143. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 мая 2011 г. № 394 «Об утверждении Плана лечебно-эвакуационных мероприятий в случае чрезвычайных ситуаций в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи». [Электронный ресурс]. URL: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/4092647/#ixzz3M3wuGM4T>.
144. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19.08.2002 г. № 270 «Об утверждении программы ликвидации кори на территории Российской Федерации к 2010 году». [Электронный ресурс]. URL: <http://www.medcom.spb.ru/publ/info/1004> (дата обращения: 20.10.2014 г.).
145. Приказ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 2 декабря 2009 г. № 715 «Об организации санитарного надзора за ввозимым оборудованием, строительными материалами и конструкциями для строительства олимпийских объектов». [Электронный ресурс]. URL: <http://www.rg.ru/2010/02/17/olimp-dok.html> (дата обращения 11.11.2014 г.).
146. Приказ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 20.07.07 г. № 225 «О совершенствовании организации работы специализированных противоэпидемических бригад, сформированных на базе ФГУЗ «Научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора». [Электронный ресурс]. URL: <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=EXP;n=402942>.
147. Приказ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 22.11.2007 г. № 330 «О Регламенте функционирования СПЭБ» // Сборник нормативно-методических документов по организации работы специализированных противоэпидемических бригад Роспотребнадзора / Под ред. Г.Г. Онищенко, В.В. Кутырева. – Саратов: Приволжское издательство, 2008. – С. 31.
148. Приказ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 17.03.2008 г. № 88 «О мерах по совершенствованию мониторинга за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней». [Электронный ресурс]. URL: <http://docs.cntd.ru/document/902094985> (дата обращения: 20.10.2014 г.).
149. Приказ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 02.02.2009 г. № 230 «Об утверждении Примерного регламента взаимодействия противочумных учреждений Роспотребнадзора с учреждениями и территориальными органами Роспотребнадзора». [Электронный ресурс]. URL: <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=EXP;n=450371> (дата обращения: 20.10.2014 г.).

150. Приказ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 02.03.2011 г. № 202 «Об организации санитарного надзора за ввозимым оборудованием, строительными материалами и конструкциями для строительства олимпийских объектов и вводом их в эксплуатацию». Зарегистрировано в Минюсте РФ 04.04.2011, № 20396. [Электронный ресурс]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_112579/ (дата обращения: 11.11.2014 г.).
151. Приказ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 27.08.2012 г. № 871 «О типовых требованиях к оснащению и оборудованию санитарно-карантинных пунктов и организаций, обеспечивающих деятельность санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации». [Электронный ресурс]. URL: <http://docs.cntd.ru/document/902366523> (дата обращения: 20.10.2014 г.).
152. Продукты пищевые и вкусовые. Подготовка проб для микробиологических анализов. ГОСТ 26669–85. [Электронный ресурс]. URL: <http://docs.cntd.ru/document/gost-26669-85> (дата обращения: 30.11.2014 г.).
153. Профилактика легионеллёза. СП 3.1.2.2626–10. – М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии, 2010. – 26 с.
154. Профилактика острых кишечных инфекций. СП 3.1.1.3108–13. – М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии, 2013. – 24 с.
155. Профилактическая иммунизация лиц, принимающих участие в массовых международных спортивных мероприятиях на территории Российской Федерации. МР 3.3.1.0058–12. – М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии, 2012. – 10 с.
156. Радиационный контроль. Стронций-90 и цезий-137. Отбор проб, анализ и гигиеническая оценка. МУК 2.6.1.1194–03. – М., 2003. – 24 с. [Электронный ресурс]. URL: http://www.fcgsen.ru/DOC/lab_doc/muk_1194-03.pdf (дата обращения: 10.10.2014 г.).
157. Распоряжение Правительства РФ от 20.11.2008 г. № 1724-р «О перечне пунктов пропуска через государственную границу Российской Федерации». [Электронный ресурс]. URL: <http://docs.cntd.ru/document/902131785> (дата обращения 20.10.2014 г.).
158. Распоряжение Правительства РФ от 21.05.2007 г. № 642-р «О финансировании мероприятий по модернизации и расходов на содержание 10 специализированных противоэпидемических бригад в целях осуществления инициативы по предотвращению и ликвидации последствий стихийных бедствий и техногенных катастроф. [Электронный ресурс]. URL: http://www.lawrussia.ru/texts/legal_498/doc498a808x350.htm.

159. Распоряжение Правительства РФ от 26 ноября 2005 г. № 2047–р «Об организации работы по выдвижению г. Сочи в качестве города-кандидата на проведение XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года». [Электронный ресурс]. URL: <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=EXP;n=372727> (дата обращения: 11.11.2014 г.).
160. Распоряжение Президента РФ от 2 февраля 2013 г. № 27–рп «Об утверждении составов межведомственных комиссий и рабочих групп Совета при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта» (с изменениями и дополнениями). [Электронный ресурс]. URL: <http://base.garant.ru/70309072/#ixzz3IkVJhLoP> (дата обращения: 11.11.2014 г.).
161. Распоряжение Совета Министров – Правительства РФ от 25 марта 1993 г. № 470–р «Об открытии аэропортов Сочи, Ставрополь и Краснодар (Пашковская) для международных полётов». [Электронный ресурс]. URL: <http://base.garant.ru/6308177/#ixzz3GgKXaGW1> (дата обращения: 20.10.14 г.).
162. Рекомендации по физической ядерной безопасности, касающиеся ядерных и других радиоактивных материалов, находящихся вне регулирующего контроля // Серия изданий МАГАТЭ по физической ядерной безопасности № 15. – Вена, 2011. – 60 с. [Электронный ресурс]. URL: http://www-pub.iaea.org/MTCD/Publications/PDF/P1488r_web.pdf (дата обращения: 27.12.2014 г.).
163. Роспотребнадзор усилил контроль в «Шереметьево» и «Внуково». [Электронный ресурс]. URL: <http://www.nakanune.ru/news/2014/2/7/22340522/#sthash.Asq44EXP.dpuf> (дата обращения: 12.02.2014 г.).
164. Рубахова Ю.В., Хуторецкая Н.В., Бутенко А.М., Брудный Р.А. Результаты изучения вирусов природно-очаговых инфекций в Причерноморском регионе Российской Федерации. – Депонировано ВИНТИ 25.02.94, № 471–В 94.
165. Руководство по санитарно-пищевому анализу с применением тестовых средств / Под ред. А.Г. Муравьева. – СПб.: Крисмас+, 2014. – 112 с.
166. Рябова Т.Е., Юничева Ю.В., Маркович Н.Я., Ганушкина Л.А., Оробей В.Г., Сергиев В.П. Обнаружение комаров *Aedes (Stegomyia) aegypti* L. в г. Сочи. // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 2005. – № 3. – С. 3–5.
167. Савельев В.Н., Куличенко А.Н., Бабенышев Б.В., Зайцев А.А., Ефременко Д.В., Галутва Г.К., Солодовников Б.В., Таран А.В., Евченко Ю.М., Агапитов Д.М., Левченко Б.И., Тихенко Н.И., Григорьев М.П. Лабораторное обеспечение профилактических и противоэпидеми-

- ческих мероприятий, проводимых специализированной противоэпидемической бригадой в условиях чрезвычайной ситуации // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2009. – № 6. – С. 60–62.
168. Санитарно-бактериологические исследования методом разделенного импеданса. МУК 4.2.2578–10. – М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии, 2010. – 76 с.
169. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных условиях: Руководство. – М.: Гигиена, 2006. – 550 с.
170. Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности. СП 3.5.1378–03. – М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии, 2003. – 16 с.
171. Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дезинсекционных мероприятий против синантропных членистоногих. СанПин 3.5.2.1376–03. – М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии, 2003. – 18 с.
172. Санитарно-эпидемиологические требования к проведению дератизации. СП 3.5.3.1129–02. – М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии, 2002. – 20 с.
173. Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию и режиму работы организаций коммунально-бытового назначения, оказывающих парикмахерские услуги. СанПиН 2.1.2.2631–10. – М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии, 2010. – 28 с.
174. Санитарные правила по радиационной безопасности персонала и населения при транспортировании радиоактивных материалов (веществ). СанПиН 2.6.1.1281–03. – М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии, 2003. – 20 с. [Электронный ресурс]. URL: <http://niiot.ru/doc/bank00/doc255/doc.htm> (дата обращения: 30.11.2014 г.).
175. Санитарные правила устройства оборудования и содержания бань. СанПин № 982–72. [Электронный ресурс]. URL: http://www.ohranatruda.ru/ot_biblio/normativ/data_normativ/7/7771/.
176. Сергиев В.П. Появление экзотических переносчиков арбовирусных лихорадок – новая недостаточно оцениваемая биологическая угроза южным регионам России // Журнал инфектологии. – 2011. – № 1 (3). – С. 59–63.
177. Скворцова В.И. Глава Минздрава оценила работу медслужб на Олимпиаде в Сочи. [Электронный ресурс]. URL: <http://medportal.ru/mednovosti/news/2014/02/24/280skvorcova/>. (дата обращения: 28.10.2014 г.).
178. Скворцова В.И. Медицинская сборная обошла хоккейную // Газета.Ru. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.gazeta.ru/social/2014/02/24/5925597.shtml> (дата обращения: 28.10.2014 г.).

179. Солодовников Ю.П., Иваненко А.В., Мефодьев В.В., Филатов Н.Н., Домкин А.В., Устюжанин Ю.В., Глиненко В.М., Самчук Г.Ф., Ушакова Н.С. Ошибки при эпидемиологической диагностике вспышек и эпидемий дизентерии Зонне // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2009. – № 5. – С. 116–119.
180. Солодовников Ю.П., Иваненко А.В., Устюжанин Ю.В., Мефодьев В.В., Филатов Н.Н., Самчук Г.Ф., Ушакова Н.С. Классификация кишечных инфекций: инфекции, ассоциированные с водным и пищевым путями передачи возбудителей // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2009. – № 1. – С. 94–96.
181. Солодовников Ю.П., Иваненко А.В., Устюжанин Ю.В., Филатов Н.Н., Ефремова Н.В., Глиненко В.М., Самчук Г.Ф., Ушакова Н.С. Дизентерия Зонне – очередной этап эволюции шигеллезов // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2008. – № 3. – С. 121–124.
182. Солодовников Ю.П., Иваненко А.В., Устюжанин Ю.В., Мефодьев В.В., Филатов Н.Н. Законы общей эпидемиологии кишечных инфекций // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2008. – № 6. – С. 112–115.
183. Специфическая индикация патогенных биологических агентов: Практическое руководство / Под ред. Г.Г. Онищенко. – Москва, 2006. – 288 с.
184. Стародубов В.И., Соболева Н.П., Кайгородова Т.В. Профилактика заболеваний: терминологический словарь. – М., 2003. – 68 с.
185. Сырье и продукты пищевые. Количественный микробиологический анализ пищевых продуктов НВЧ-методом при использовании автоматического анализатора ТЕМПО. МР 02.031–08. [Электронный ресурс]. URL: <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=EXP;n=534822> (дата обращения: 06.10.2014 г.).
186. Тартаковский И.С., Темежникова Н.Д., Карпова Т.И. Легионеллез: проблемы и перспективы лабораторной диагностики // Проблемы особо опасных инфекций. – 2005. – Вып. 2. – С. 17–23.
187. Техническое руководство по влиянию Олимпийских игр. Июнь 2007. – International Olympic Committee, 2007. – 210 с. [Электронный ресурс]. URL: http://csr.spbu.ru/wp-content/uploads/2008/09/711005_14-technical_manual_on_olympic_games_impact_ru.pdf (дата обращения: 27.11.2014 г.).
188. Ткаченко Е.А., Дзагурова Т.К., Бренштейн А.Д., Окулова Н.М., Коротина Н.А., Транквилевский Д.В., Морозов В.Г., Юничева Ю.В., Загора Д.Л., Баловнева М.В., Соцкова С.Е., Мутных Е.С., Смирнова М.С., Леонович О.А., Шевелёв А.Б., Малкин Г.А. Геморрагическая лихорадка

- радка с почечным синдромом в России – проблема XXI века // Медицина. – 2012. – № 1. – С. 48–54.
189. Топорков А.В., Топорков В.П., Шиянова А.Е., Кутырев В.В. Чрезвычайная ситуация в области санитарно-эпидемиологического благополучия как унифицированный объект надзора и оперативного реагирования в рамках современной стратегии борьбы с инфекционными болезнями // Проблемы особо опасных инфекций. – 2009. – Вып. 2. – С. 5–10.
190. Туристские услуги. Средства размещения. Общие требования. ГОСТ Р 51185–2008. – М.: Стандартинформ, 2008. – 8 с. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.internet-law.ru/gosts/gost/47838/>.
191. Удовиченко С.К., Топорков А.В., Карнаухов И.Г., Куклев Е.В., Кедрова О.В., Сафронов В.А., Раздорский А.С., Попов Н.В., Князева Т.В., Топорков В.П., Кутырев В.В. Оценка потенциальной эпидемической опасности международных массовых мероприятий по актуальным инфекционным болезням // Проблемы особо опасных инфекций. – 2013. – Вып. 3. – С. 29–39.
192. Удовиченко С.К., Топорков А.В., Карнаухов И.Г., Сафронов В.А., Кедрова О.В., Топорков В.П., Кутырев В.В. Оценка внутренних и внешних угроз санитарно-эпидемиологическому благополучию населения в условиях проведения массовых спортивных мероприятий // Проблемы особо опасных инфекций. – 2013. – Вып. 2. – С. 26–32.
193. Указ Президента Российской Федерации от 14 мая 2010 г. № 594 «Об обеспечении безопасности при проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи» (с изменениями на 14 января 2014 года). [Электронный ресурс]. URL: <http://www.rg.ru/2010/05/19/sochi-dok.html> (дата обращения: 17.11.2014 г.).
194. Указ Президента РФ от 26 сентября 2007 г. № 1308 «О Совете при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта, спорта высших достижений, подготовке и проведению XXII зимних Олимпийских игр и XI зимних Паралимпийских игр 2014 года в г. Сочи». [Электронный ресурс]. URL: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/91855/#ixzz3IkYp21FI> (дата обращения: 11.11.2014 г.).
195. Указ Президента РФ от 28 июля 2012 г. № 1058 «О Совете при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта». [Электронный ресурс]. URL: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70108578/#ixzz3IkVm8Zip> (дата обращения: 11.11.2014 г.).
196. Указ Президента РФ от 5 июля 2007 г. № 848 «О подготовке к проведению XXII зимних Олимпийских игр и XI зимних Паралимпийских игр 2014 года в г. Сочи» (с изменениями и дополнениями). [Элект-

- ронный ресурс]. URL: <http://base.garant.ru/6332692/#ixzz3IkW83d3Q> (дата обращения: 11.11.2014 г.).
197. Укрепление здоровья и профилактика инфекционных заболеваний в России и Канаде (опыт и рекомендации) / Под ред. И.С. Глазунова, S. Stachenko. – М., 2006. – 142 с.
198. Услуги бытовые. Услуги парикмахерских. Общие технические условия. ГОСТ Р 51142–98. – М.: Госстандарт России, 1998. – 6 с. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.internet-law.ru/gosts/gost/38158/>.
199. Услуги малых средств размещения. Общие требования. ГОСТ Р 54606-2011. – М.: Стандартинформ, 2012. – 7 с.
200. Федеральные Авиационные правила «Организация воздушного движения в Российской Федерации». Утверждены Постановлением Правительства Российской Федерации № 1084 от 22 сентября 1999 г.
201. Федеральный закон от 9 января 1996 г. № 3–ФЗ «О радиационной безопасности населения» (с изменениями и дополнениями) // Собрание законодательства Российской Федерации. – 1996. – Вып. 3. – Ст. 141.
202. Федеральный закон от 30.07.2010 г. № 242–ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с организацией и проведением XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в г. Сочи и развитием г. Сочи как горноклиматического курорта» и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации». [Электронный ресурс]. URL: <http://www.rg.ru/2010/08/03/sochi-dok.html>.
203. Федеральный закон от 1 декабря 2007 г. № 310–ФЗ «Об организации и о проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в городе Сочи, развитии города Сочи как горноклиматического курорта и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями). [Электронный ресурс]. URL: <http://base.garant.ru/12157435/#ixzz3IkZPIuJT> (дата обращения: 11.11.2014 г.).
204. Федеральный закон от 24 ноября 1995 года № 181–ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями). [Электронный ресурс]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_166137/.
205. Федеральный закон от 30 марта 1999 г. № 52–ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (с изменениями и дополнениями). [Электронный ресурс]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_164608/ (дата обращения 27.11.2014 г.).
206. Филиппов Е.Ф., Ржевская Е.В., Городин В.Н. Бурлуцкая А.В., Солоненко Т.А., Коровашкин С.А., Стриханов С.Н. Медицинское обеспечение участников и гостей XXII Олимпийских зимних игр и XI Па-

- ралимпейских зимних игр 2014 года в Сочи // Здравоохранение Российской Федерации. – 2015. – № 3. – С. 15–18.
207. Храмов Е.Н. Режим нераспространения и сокращения оружия массового поражения и национальная безопасность // Современные средства и методы индикации биологических агентов в окружающей среде. Лекция. – 2005. – 9 с. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.armscontrol.ru/course/lectures05a/enh050324.pdf> (дата обращения: 03.03.2012 г.).
208. Черкасский Б.Л. Риск в эпидемиологии. – М., 2007. – 480 с.
209. Черкасский Б.Л. Руководство по общей эпидемиологии. – М., 2001. – 558 с.
210. Эпидемиологический надзор за легионеллезной инфекцией. МУ 3.1.2.2412–08. – М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии, 2008. – 37 с.
211. Anthrax, human – Azerbaijan ex Georgia: fear of spread, alert, RFI Archive Number: 20120613.1166927. Published Date: 2012–06–13, 16:30:27. Subject: PRO/AH/EDR. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.promedmail.org> (дата обращения: 26.12.2012 г.).
212. Article Monterey Institute of International Studies program NTI (Nuclear Threat Initiative), to strengthen global security by reducing the risk of use and preventing the spread of nuclear, biological and chemical weapons. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.nti.org/analysis/articles/sensor-technology-biowatch/> (дата обращения: 03.11.2012 г.).
213. BioDiaspora. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.biodiaspora.com/index.html> (дата обращения: 12.10.2012 г.).
214. Biological Aerosol Sentry and Information System (BASIS). [Электронный ресурс]. URL: <http://www.globalsecurity.org/security/systems/basis.htm> (дата обращения: 01.09.2012).
215. BioWatch program. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.globalsecurity.org/security/systems/biowatch.htm> (дата обращения: 18.10.2011 г.).
216. Bonetta S., Ferretti E., Balocco F., Carraro E. Evaluation of Legionella pneumophila contamination in Italian hotel water systems by quantitative real-time PCR and culture methods // Journal of Applied Microbiology. – 2010. – Vol. 108 (5). – P. 1576–1583.
217. Bulletin – HPA, ECDC, WHO. 10 August 2012. [Электронный ресурс]. URL: http://www.hpa.org.uk/webc/HPAwebFile/HPAweb_C/1317135543806 (дата обращения: 22.08.2012 г.).
218. CDC Health Information for International Travel 2014: The Yellow Book by Centers for Disease Control and Prevention. [Электронный ресурс]. URL: <http://wwwnc.cdc.gov/travel/page/yellowbook-home-201> (дата обращения: 24.09.2014 г.).

219. Churches T. Health surveillance at Olympic venues: The Medical Encounter Reporting System // New South Wales Public Health Bulletin. – 2000. – Vol. 11 (8). – P. 145–146.
220. Communicable Disease Threats Report. [Электронный ресурс]. URL: http://ecdc.europa.eu/en/publications/surveillance_reports/Communicable-Disease-Threats-Report/Pages/Communicable-Disease-Threats-Report.aspx (дата обращения: 15.10.2012 г.).
221. Communicable diseases alert and response for mass gatherings: key consideration. – Geneva: WHO, 2009. – 130 p.
222. Congressional Research Service Number 3215219. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.fas.org/sgp/crs/terror/RL32152.html> (дата обращения: 20.04.2012 г.).
223. Cressey D., Callaway E. Science at the Olympics: Team science. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.nature.com/news/science-at-the-olympics-team-science-1.11013> (дата обращения: 18.01.2012 г.).
224. Dapeng J., Ljungqvist A., Troedsson H. The health legacy of the 2008 Beijing Olympic Games: successes and recommendations. – Geneva: World Health Organization; 2010. – 191 p.
225. Ehresmann K.R., Hedberg C.W., Grimm M.B., Norton C.A., MacDonald K.L., Osterholm M.T. An outbreak of measles at an international sporting event with airborne transmission in a domed stadium // J. Infect Dis. – 1995. – Vol. 171 (3). – P. 679–683. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.jid.oxfordjournals.org/content/171/3/679.pdf> (дата обращения: 03.02.2013).
226. Evaluating Systems for the Early Detection of Biological Threats. [Электронный ресурс]. URL: http://www.nap.edu/openbook.php?record_id=12688 (дата обращения: 21.11.2012 г.).
227. Gundlapalli A.V., Rubin M.A., Samore M.H., Lopansri B., Lahey T., McGuire H.L., Winthrop K.L., Dunn J.J., Willick S.E., Vosters R.L., Waeckerle J.F., Carroll K.C., Gwaltney J.M., Hayden F.G., Elstad M.R., Sande M.A. Influenza, winter olympiad, 2002 // Emerg. Infect. Dis. – 2006. – Vol. 12 (1). – P. 144–146.
228. Hadjichristodoulou C., Mouchtouri V., Soteriades E.S., Vaitis V., Kolonia V., Vasilogiannacopoulos A.P., Kremastinou J. Mass gathering preparedness: the experience of the Athens 2004 Olympic and Para-Olympic Games // J. Environ. Health. – 2005. – Vol. 67 (9). – P. 52–57.
229. Hamzelou J. Crowded places like the Olympics breeding grounds for disease // Chicago Tribune. – 2012. – 25 July. [Электронный ресурс]. URL: http://articles.chicagotribune.com/2012-07-25/lifestyle/sns-201207241930--tms--premhnr--k-j20120725-20120725_1_john-brownstein-outbreaks-infectious-diseases (дата обращения: 15.11.2013 г.).

230. Harcourt S.E., Fletcher J., Loveridge P., Bains A., Morbey R., Yeates A., McCloskey B., Smyth B., Ibbotson S., Smith G.E., Elliot A.J. Developing a new syndromic surveillance system for the London 2012 Olympic and Paralympic Games // *Epidemiology & Infection*. – 2012. – Vol. 140 (12). – P. 2152–2156.
231. Health Protection Agency. Emergency Response. Disease surveillance for London 2012. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.hpa.org.uk/Topics/EmergencyResponse/2012Olympics/DiseaseSurveillance/> (дата обращения: 12.11.2012 г.).
232. Health Protection Agency. Emergency Response. The London 2012 Olympic and Paralympic Games. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.hpa.org.uk/Topics/EmergencyResponse/2012Olympics/> (дата обращения: 12.11.2012 г.).
233. Heinsbroek E., Said B., Kirkbride H. A new surveillance system for undiagnosed serious infectious illness for the London 2012 Olympic and Paralympic Games // *Eurosurveillance*. – 2012. – Vol. 17 (31). [Электронный ресурс]. URL: <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=20237> (дата обращения: 04.09.2012 г.).
234. International travel and health 2008–2011 book. – WHO, 2012. [Электронный ресурс]. URL: http://www.who.int/ith/ITH_chapter_6.pdf?ua=1 (дата обращения: 24.09.2014 г.).
235. Jorm L.R., Thackway S.V., Churches T.R., Hills M.W. Watching the Games: public health surveillance for the Sydney 2000 Olympic Games // *J. Epidemiol. Community Health*. – 2003. – Vol. 57 (2). – P. 102–108.
236. Kao P., Tung M., Hsu B., Chiu Y., She C., Shen S., Huang Y., Huang W. Identification and quantitative detection of *Legionella* spp. in various aquatic environments by real-time PCR assay // *Environmental Science and Pollution Research*. – 2013. – Vol. 20 (9). – P. 6128–6137.
237. Loncarevic G., Paine L., Kon P., Petrovic V., Dimitrijevic D., Knezevic T., Medić S., Milic N., Nedeljković J., Seke K., Coulombier D. Public health preparedness for two mass gatherings events in the context of pandemic influenza (H1N1) 2009. Serbia, July 2009 // *Eurosurveillance*. – 2009. – Vol. 14 (31). [Электронный ресурс]. URL: <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=19296>.
238. London Olympics 2012: monitoring health threats. [Электронный ресурс]. URL: http://ecdc.europa.eu/en/press/news/Lists/News/ECDC_DispForm.aspx?List=32e43ee8-e230-4424-a783-85742124029a&ID=683&Source=http%3A%2F%2Fstaging%2Eecdcdmz%2Eeuropa%2Eeu%2Fen%2Fpress%2Fnews%2FLists%2FN (дата обращения: 17.01.2013 г.).
239. Mass gatherings and public health: the experience of Athens 2004 Olympic Games. – WHO/EURO, 2007. – 403 p. [Электронный ресурс]. URL: http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0009/98415/E90712.pdf.

240. Moran-Gilad J., Chand M., Brown C., Shetty N., Morris G., Green J., Jenkins C., Ling C., McLauchlin J., Harrison T., Goddard N., Brown K., Bolton F.J., Zambon M. Microbiological aspects of public health planning and preparedness for the 2012 Olympic Games // *Epidemiology and Infection*. – 2012. – Vol. 140 (12). – P. 2142–2151.
241. Nuclear Security Systems and Measures for Major Public Events: Implementing Guide. Nuclear Security Series № 18. – Vienna: IAEA, 2012. – 56 p. [Электронный ресурс]. URL: http://www-pub.iaea.org/MTCD/Publications/PDF/Pub1546_web.pdf (дата обращения: 27.11.2014 г.).
242. Official Report of the Games of the XXIII Olympiad Los Angeles 1984. – Vol. 1. – 888 p. [Электронный ресурс]. URL: <http://library.la84.org/6oic/OfficialReports/1984/1984v1.pdf> (дата обращения: 16.12.2012 г.).
243. Official Report of the Organizing Committee for the Games of the XXIVth Olympiad Seoul 1988. – Vol. 1. – 305 p. [Электронный ресурс]. URL: <http://library.la84.org/6oic/OfficialReports/1988/1988v1p1.pdf> (дата обращения: 19.12.2012 г.).
244. Official Report of the XIXth Olympic Winter Games Salt lake. – 2002. – 506 p. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.la84foundation.org/6oic/OfficialReports/2002/2002v1.pdf> (дата обращения: 12.12.2012 г.).
245. Official Report of the XXVII Olympiad, Sydney 2000. [Электронный ресурс]. URL: <http://library.la84.org/6oic/OfficialReports/2000/2000v1.pdf> (дата обращения: 27.02.2013 г.).
246. Olimpiadi e salute. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.epicentro.iss.it/focus/olimpiadi/olimpiadi.asp> (дата обращения: 10.03.2013 г.).
247. Olympic Games draws in huge crowds as well as germs. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.thestar.com/living/health/article/1230447--olympic-games-draws-in-huge-crowds-as-well-as-germs> (дата обращения: 23.11.2012 г.).
248. Olympic watch. Rapporto tecnico. Numero 2. Sorveglianza Integrata Area Olimpica. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.epicentro.iss.it/focus/olimpiadi/RapportoTecnico2.pdf> (дата обращения: 10.03.2013 г.).
249. Progress report on preparations for the London 2012 Olympic and Paralympic Games. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.hpa.org.uk/servlet/Satellite?c=Page&childpagename=HPAweb%2FPage%2FHPAwebAutoListName&cid=1153999752025&p=1153999752025&pagename=HPAwebWrapper&searchmode=simple&searchterm=HPA+10-22+Olympics&go=Search> (дата обращения: 23.11.2012 г.).
250. Progress report. 21st Winter Olympic Games 2010 in Vancouver, British Columbia, Canada. [Электронный ресурс]. URL: http://www.vch.ca/your_2010_winter_games/2010_health_watch_2010_health_watch (дата обращения: 20.05.2011 г.).

251. Schenkel K., Williams C., Eckmanns T., Poggensee G., Benzler J., Josephsen J., Krause G. Enhanced surveillance of infectious diseases: the 2006 FIFA World Cup experience, Germany // *Eurosurveillance*. – 2006. – Vol. 11 (12). – P. 234–238.
252. Severi E., Heinsbroek E., Watson C., Catchpole M. HPA Olympics Surveillance Work Group. Infectious disease surveillance for the London 2012 Olympic and Paralympic Games // *Euro Surveill*. – 2012. – Vol. 17 (31). [Электронный ресурс]. URL: <http://www.eurosurveillance.org/images/dynamic/EE/V17N31/art20232.pdf> (дата обращения: 10.03.2013 г.).
253. Simmons C.P., Farrar J.J., Nguyen V.V., Wills B. Dengue // *Engl. J. Med.* – 2012. – Vol. 366 (15). – P. 1432–1423.
254. Spread of Measles Virus D4–Hamburg, Europe, 2008–2011 // *Emerging Infectious Diseases* – 2011. – Vol. 17 (8). [Электронный ресурс]. URL: www.cdc.gov/eid (дата обращения: 20.09.2014 г.).
255. Wirth T., Falush D., Lan R., Colles F., Mensa P., Wieler L.H., Karch H., Reeves P.R., Martin C.J.M., Ochman H., Achtman M. Sex and virulence in *Escherichia coli*: an evolutionary perspective // *Molecular Microbiology*. – 2006. – Vol. 60 (5). – P. 1136–1151.
256. WHO. Ebola virus disease in Guinea (Situation as of 26 March 2014). [Электронный ресурс]. URL: <http://www.who.int/csr/don/archive/disease/ebola/en/> (дата обращения: 27.03.2014 г.).
257. Yáñez M.A., Nocker A., Soria-Soria E., Múrtula R., Martínez L., Catalán V. Quantification of viable *Legionella pneumophila* cells using propidium monoazide combined with quantitative PCR // *Journal of Microbiological Methods*. – 2011. – Vol. 85 (2). – P. 124–130.

ПРИЛОЖЕНИЯ

1. Регламентирующие и нормативно-методические документы

Документы Президента и Правительства Российской Федерации

1. Указ Президента РФ от 5 июля 2007 г. № 848 (с изменениями и дополнениями от 26 сентября 2007 г.) «О подготовке к проведению XXII зимних Олимпийских игр и XI зимних Паралимпийских игр 2014 года в г. Сочи»
2. Указ Президента РФ от 14 мая 2010 г. № 594 (с изменениями от 14 января 2014 года) «Об обеспечении безопасности при проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи»
3. Указ Президента РФ от 15 января 2013 г. № 29 «О Государственной комиссии по подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи»
4. Указ Президента РФ от 19 августа 2013 г. № 686 «Об особенностях применения усиленных мер безопасности в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи»
5. Указ Президента РФ от 28 июля 2012 г. № 1058 «О Совете при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта»
6. Постановление Правительства РФ от 1 июня 2009 г. № 458 «Об обеспечении безопасности олимпийских объектов, предусмотренных Программой строительства олимпийских объектов и развития города Сочи как горноклиматического курорта, в период их строительства»
7. Постановление Правительства РФ от 30.09.2013 г. № 856 «О регулировании цен на отдельные услуги в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи»
8. Распоряжение Президента РФ от 02.02.2013 г. № 27-рп «Об утверждении составов межведомственных комиссий и рабочих групп Совета при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта» (с изменениями и дополнениями). Выдержки (поручения Роспотребнадзору) из Плана медицинского и санитарно-эпидемиологического обеспечения в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи, утв. поручением Д.К. Козака от 30 июля 2010 г. ДК-П12-5205

9. Выдержки (поручения Роспотребнадзору) из Комплексного плана мероприятий по подготовке к XXII Олимпийским зимним играм и XI Паралимпийским зимним играм 2014 г. в г. Сочи, утв. решением Государственной комиссии по подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи (протокол от 17 мая 2013 г. № 2-пр)

Документы МОК

10. Организация медицинского обслуживания во время Олимпийских игр согласно рекомендациям МОК

Документы АНО «Оргкомитет «Сочи 2014»

11. Итоговый протокол рабочего совещания по вопросу разработки и согласования совместного Плана мероприятий по реализации поручений, определённых протоколом совещания по вопросу организации питания гостей и участников XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в 2014 году в г. Сочи у заместителя председателя Правительства Российской Федерации Д.Н. Козака № ДНК-П12-257 пр от 20.11.2013 г.

*Распорядительные документы Федеральной службы по надзору
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека*

12. Приказ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 20.12.2010 г. № 511 «Об организации санитарно-эпидемиологического надзора в период подготовки, проведения и закрытия XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи»
13. Приказ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 29.04.2013 г. № 247 «О санитарно-эпидемиологическом обеспечении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 г. в г. Сочи»
14. Приказ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 02.07.2013 г. № 447 «О создании оперативного штаба Роспотребнадзора по подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи»
15. Приказ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 23.10.2013 г. № 783 «Об участии НИИ Роспотребнадзора в мероприятиях по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи»

16. Приказ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 30.12.2013 г. № 999 «О координации деятельности Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю и учреждений Роспотребнадзора в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в г. Сочи»
17. Решение коллегии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 28.09.2012 г. «О задачах Роспотребнадзора и мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в период подготовки и проведения XXII Олимпийских игр и XI Паралимпийских зимних игр в г. Сочи и Универсиады в г. Казани»
18. Решение коллегии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 25.10.2013 г. «О санитарно-эпидемиологическом обеспечении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 г. в г. Сочи»
19. Решение коллегии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 23.05.2014 г. «Итоги проведения санитарно-эпидемиологического надзора при подготовке и проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в г. Сочи в 2014 году»
20. Протокол совещания руководителя Роспотребнадзора от 18.07.2013 г. (г. Ставрополь)
21. Протокол совещания помощника председателя Правительства РФ от 14.01.2014 г. (г. Ставрополь)
22. Протокол совещания ВРИО руководителя Роспотребнадзора от 06.02.2014 г. (г. Сочи)
23. Протокол совещания ВРИО руководителя Роспотребнадзора от 06.03.2014 г. (г. Сочи)
24. Соглашение о взаимодействии Автономной некоммерческой организации «Организационный комитет XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи» с Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 22 декабря 2010 г. (МЕД/1С/.12/22-3/4)

*Документы Министерства здравоохранения
и социального развития РФ*

25. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29.10.2010 г. № 936 «О Штабе по оказанию медицинской помощи участникам и гостям тестовых соревнований, XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи»

26. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12.05.2011 г. № 394 «Об утверждении Плана лечебно-эвакуационных мероприятий в случае чрезвычайных ситуаций в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи»

Документы Администрации Краснодарского края

27. Распоряжение главы Администрации (губернатора) Краснодарского края от 29.12.2010 г. № 1605-р «Об утверждении Плана лечебно-эвакуационных мероприятий в случае чрезвычайных ситуаций в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в городе Сочи»
28. Распоряжение главы Администрации (губернатора) Краснодарского края от 18.10.2013 г. № 867-р «О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в городе Сочи»
29. Постановление главы Администрации (губернатора) Краснодарского края от 19.08.2009 г. № 723 «Об утверждении краевой целевой программы «Обеспечение строительства олимпийских объектов и развития города Сочи как горноклиматического и бальнеологического курорта»

Документы Администрации города Сочи

30. Постановление Администрации муниципального образования город Сочи от 24 июня 2013 г. № 1292 «Об усилении мероприятий по профилактике природно-очаговых инфекционных заболеваний»
31. Постановление Администрации муниципального образования город Сочи от 13.08.2013 г. № 1864 «О проведении иммунизации населения г. Сочи и лиц, принимающих участие в обслуживании и питании участников и гостей Олимпиады»
32. Постановление СПЭК города Сочи от 27.06.2013 г. № 3 «О ходе выполнения Постановления № 3 от 28.05.2013 года об иммунизации контингентов, принимающих участие в обслуживании, питании участников и гостей Олимпиады в г. Сочи»
33. Постановление СПЭК города Сочи от 27.06.2013 г. № 5 «О разработке «Оперативного плана действий при выявлении больного с подозрением на опасную инфекционную болезнь, групповых инфекционных и паразитарных болезней на период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в 2014 г.»
34. Постановление СПЭК города Сочи от 27.06.2013 г. № 8 «Об обеспечении радиологической и биологической безопасности в г. Сочи в период подготовки и проведения XXII Олимпийских и XI Паралимпийских зимних игр 2014 г.»

35. Постановление СПЭК города Сочи от 12.08.2013 г. № 11 «Об обследовании декретированного контингента г. Сочи на группу кишечных инфекций вирусной этиологии»
36. Постановление СПЭК города Сочи от 19.09.2013 г. № 12 «О проведении дезинфекционных (дератизационных и дезинсекционных) обработок на период проведения Олимпийских и Паралимпийских игр в г. Сочи в 2014 году»

*Документы Управления Роспотребнадзора
по Краснодарскому краю*

37. Приказ Роспотребнадзора по Краснодарскому краю от 28.12.2010 г. № 311 «О санитарно-эпидемиологическом обеспечении в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 г. в г.-к. Сочи»
38. Приказ Роспотребнадзора по Краснодарскому краю от 02.03.2011 г. № 37/1 «Об утверждении плана мероприятий по реализации приказа Роспотребнадзора от 02.03.2011 г. № 202»
39. Приказ Роспотребнадзора по Краснодарскому краю от 21.02.2013 г. № 26/1 «О разработке и утверждении стратегии по организации защиты прав потребителей при подготовке и проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 г. в г. Сочи»
40. Приказ Роспотребнадзора по Краснодарскому краю от 08.05.2013 г. № 90/462 «О санитарно-эпидемиологическом обеспечении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 г. в г. Сочи»
41. Постановление главного государственного санитарного врача по Краснодарскому краю от 28.05.2013 г. № 3 «Об иммунизации контингентов, принимающих участие в обслуживании, питании участников и гостей Олимпиады в г. Сочи»
42. Приказ Роспотребнадзора по Краснодарскому краю от 01.07.2013 г. № 154/705 «О создании оперативного штаба и организации работы в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 в г. Сочи»
43. Оперативный план противоэпидемических мероприятий, проводимых при выявлении больного инфекционным заболеванием, требующим проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации в пункте пропуска через государственную границу «Аэропорт Сочи»

*Документы ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт»
Роспотребнадзора*

44. Приказ директора ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора от 26.12.2013 г. № 257 «О выдвижении СПЭБ в Сочи»

45. Приказ директора ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора от 14.01.2014 г. № 17 «О командировании личного состава СПЭБ в г. Сочи»
46. Приказ директора ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора от 14.01.2014 г. № 18 «О командировании рабочих групп в Республику Абхазия»

*Документы Федерального казённого учреждения здравоохранения
«Причерноморская противочумная станция»*

47. Приказ директора ФКУЗ «Причерноморская противочумная станция» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 03.01.2014 г. № 1 «О порядке выезда и работы сотрудников станции в период подготовки и проведения Олимпийских игр 2014 года в г. Сочи»

2. Архивные документы ЦК КПСС

48. О предложениях по проведению зимних Олимпийских игр 1998 года в СССР (от 28 апреля 1989 г.)
49. ЦК КПСС о предложениях по проведению зимних Олимпийских игр 1998 года в СССР (от 13 мая 1989 г.)
50. О рассмотрении вопроса о выдвижении кандидатуры г. Сочи и посёлка Красная Поляна на проведение зимних Олимпийских игр 1998 года (от 28 мая 1989 г.)
51. О предложении по проведению зимних Олимпийских игр 1998 года в городе Сочи и поселке Красная Поляна (от 8 июня 1989 г.)

3. Памятки

**Приложение 1. РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ
И НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ДОКУМЕНТЫ**

**Документы Президента
и Правительства Российской Федерации**

**УКАЗ
Президента Российской Федерации**

**«О подготовке к проведению XXII зимних Олимпийских игр
и XI зимних Паралимпийских игр 2014 года в г. Сочи»**

от 5 июля 2007 г.

№ 848

г. Москва

В целях обеспечения подготовки к проведению XXII зимних Олимпийских игр и XI зимних Паралимпийских игр 2014 года в г. Сочи постановляю:

1. Правительству Российской Федерации при участии Олимпийского комитета России и Паралимпийского комитета России:

а) образовать координационный комитет по подготовке к проведению XXII зимних Олимпийских игр и XI зимних Паралимпийских игр 2014 года в г. Сочи (далее – Олимпиада) и утвердить его состав;

б) подготовить предложения по обеспечению:

безопасности участников и гостей Олимпиады, олимпийских и иных объектов, связанных с проведением Олимпиады;

подготовки транспортной и социальной инфраструктуры, необходимой для проведения Олимпиады, а также олимпийских объектов;

организации схемы транспортных олимпийских маршрутов;

в) подготовить предложения по внесению изменений в законодательство Российской Федерации, направленных на определение особенностей осуществления рекламной и торговой деятельности в период проведения Олимпиады, в том числе распространения билетов на мероприятия Олимпиады, а также торговли предметами с олимпийской символикой;

г) принять меры по установлению для участников и гостей Олимпиады упрощенного порядка прохождения процедур, связанных с получением разрешения на въезд в Российскую Федерацию и прохождением пограничного и таможенного контроля;

д) предусмотреть выделение средств из федерального бюджета и привлечение средств внебюджетных источников, необходимых для финансирования мероприятий, связанных с организацией и проведением Олимпиады.

2. Рекомендовать органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органам местного самоуправления муниципальных образований принять участие в осуществлении мер, направленных на обеспечение подготовки к проведению Олимпиады.

3. Настоящий Указ вступает в силу со дня его подписания.

Президент Российской Федерации

В. ПУТИН

Москва, Кремль
5 июля 2007 года
№ 848

**УКАЗ
ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«Об обеспечении безопасности при проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи»

от 14 мая 2010 г.

№ 594

г. Москва

В соответствии со статьей 10 Федерального закона от 1 декабря 2007 года № 310-ФЗ «Об организации и о проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в городе Сочи, развитии города Сочи как горноклиматического курорта и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» постановляю:

1. Ввести усиленные меры безопасности при проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи (далее – усиленные меры безопасности) с 7 января по 16 апреля 2014 года.

2. Образовать оперативный штаб по обеспечению безопасности при проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи.

3. Утвердить прилагаемые:

а) положение об оперативном штабе по обеспечению безопасности при проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи;

б) состав оперативного штаба по обеспечению безопасности при проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи по должностям.

4. Установить, что руководителем оперативного штаба по обеспечению безопасности при проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи (далее – оперативный штаб) по должности является руководитель 1-й Службы Федеральной службы безопасности Российской Федерации.

5. Оперативному штабу приступить к выполнению возложенных на него задач с 1 января 2012 года.

6. Оперативному штабу до 1 января 2013 года:

а) определить конкретные границы территории и акватории, в пределах которых вводятся усиленные меры безопасности, а также, при необходимости, категории граждан, в отношении которых такие меры не применяются;

б) представить в Правительство Российской Федерации предложения о порядке финансирования и материально-технического обеспечения усиленных мер безопасности.

7. Настоящий Указ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Президент Российской Федерации

Д. МЕДВЕДЕВ

Москва, Кремль
14 мая 2010 года
№ 594

**УКАЗ
ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
**«О Государственной комиссии по подготовке и проведению
XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года
в г. Сочи»**

от 15 января 2013 г.

№ 29

В целях обеспечения подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Образовать Государственную комиссию по подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи (далее – Государственная комиссия).

2. Утвердить прилагаемый состав Государственной комиссии по подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи.

3. Возложить на Государственную комиссию функции по организации разработки и принятия федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, иными органами и организациями согласованных решений по вопросам подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи, а также функции по координации деятельности указанных органов и организаций при выполнении таких решений и по осуществлению контроля за их реализацией.

4. Установить, что решения и поручения Государственной комиссии, принятые в соответствии с её компетенцией, являются обязательными для федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, иных органов и организаций.

5. Председателю Государственной комиссии представить Президенту Российской Федерации доклады о результатах деятельности федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, иных органов и организаций по подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи до 1 августа 2013 г., до 31 декабря 2013 г. и до 1 июня 2014 г.

6. Правительству Российской Федерации в месячный срок:

- а) утвердить положение о Государственной комиссии;
- б) привести свои акты в соответствие с настоящим Указом.

7. Настоящий Указ вступает в силу со дня его подписания.

Президент Российской Федерации

В. ПУТИН

Москва, Кремль
15 января 2013 г.
№ 29

**УКАЗ
ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«Об особенностях применения усиленных мер безопасности в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи»

от 19 августа 2013 года

№ 686

г. Москва

В целях реализации усиленных мер безопасности в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи, предусмотренных частью 1 статьи 10 Федерального закона от 1 декабря 2007 г. № 310-ФЗ «Об организации и о проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в городе Сочи, развитии города Сочи как горноклиматического курорта и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить прилагаемые:

- а) перечень контролируемых зон;
- б) описание границ запретной зоны.

2. Определить, что:

а) контролируемые зоны устанавливаются в целях организации санкционированного доступа в них физических лиц и транспортных средств;

б) доступ физических лиц и транспортных средств в контролируемые зоны осуществляется после проведения сотрудниками полиции досмотра физических лиц и находящихся при них вещей, транспортных средств и провозимых на них вещей (в том числе с применением технических средств);

в) запретная зона устанавливается в целях исключения доступа в неё граждан и транспортных средств без служебной или производственной необходимости;

г) границы контролируемых зон и запретной зоны обозначаются на местности (на территории, зданиях, сооружениях, объектах) хорошо видимыми знаками, надписями, а также оборудуются инженерными и (или) техническими средствами охраны.

3. Запретить с 7 января по 21 марта 2014 г. въезд на территорию и движение по территории муниципального образования город-курорт Сочи транспортных средств, за исключением:

а) железнодорожных транспортных средств;

б) транспортных средств, зарегистрированных в муниципальном образовании город-курорт Сочи;

в) транспортных средств экстренных оперативных служб;

г) транспортных средств, имеющих аккредитационные свидетельства, предусмотренные пунктом 5 настоящего Указа.

4. Ограничить:

а) проезд через пункт пропуска через государственную границу Российской Федерации Адлер (Краснодарский край) транспортных средств, категории которых (в том числе с учётом их государственной регистрации), а также время, на которое вводится указанное ограничение, определяются оперативным штабом по обеспечению безопасности при проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи (далее – оперативный штаб);

б) движение транспортных средств по автомобильным дорогам и специальным полосам автомобильных дорог, обозначенным дорожными знаками особых предписаний и дорожной разметкой, вводимыми на период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи (далее – Олимпийские игры и Паралимпийские игры), за исключением транспортных средств экстренных оперативных служб, транспортных средств, имеющих разрешения на въезд транспортных средств на территории объектов, используемых для проведения Олимпийских игр и Паралимпийских игр, и (или) на стоянку транспортных средств на указанных территориях.

5. Аккредитационные свидетельства на транспортные средства, предназначенные для обеспечения проведения Олимпийских игр и Паралимпийских игр, а также на транспортные средства, предназначенные для обеспечения жизнедеятельности г. Сочи, выдаются автономной некоммерческой организацией «Транспортная дирекция Олимпийских игр» по согласованию с Министерством внутренних дел Российской Федерации и Федеральной службой безопасности Российской Федерации.

6. Установить, что разрешения на въезд транспортных средств на территории объектов, используемых для проведения Олимпийских игр и Паралимпийских игр, и (или) на стоянку транспортных средств на указанных территориях выдаются автономной некоммерческой организацией «Организационный комитет XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи» (далее – Организационный комитет) владельцам транспортных средств, имеющих аккредитационные свидетельства, предусмотренные пунктом 5 настоящего Указа.

7. Установить, что на территории и в акватории, в пределах которых вводятся усиленные меры безопасности, собрания, митинги, демонстрации, шествия и пикетирования, не связанные с проведением Олимпийских и Паралимпийских игр, в период с 7 января по 21 марта 2014 г. могут проводиться в местах и (или) по маршрутам движения участников публичного мероприятия, с количеством участников и во временной интервал, определяемых администрацией муниципального образования город-курорт Сочи по согласованию с соответствующим территориальным органом Министерства внутренних дел Российской Федерации и соответствующим территориальным органом безопасности.

(П. 7 в ред. Указа Президента РФ от 04.01.2014 № 1)

7.1. Установить, что на территории муниципального образования город-курорт Сочи в период с 7 января по 21 марта 2014 г.:

а) граждане Российской Федерации, прибывшие для временного проживания в жилых помещениях (за исключением гостиниц, санаториев, домов отдыха, пансионатов, кемпингов, туристских баз, больниц), не являющихся их местом жительства, или прибывшие для постоянного проживания на новое место жительства, обязаны не позднее трёх дней со дня прибытия обратиться к должностным лицам, ответственным за регистрацию, с заявлением по установленной форме и представить документы, предусмотренные законодательством Российской Федерации;

б) должностные лица, ответственные за регистрацию, а также физические и юридические лица, предоставляющие принадлежащие им на праве собственности жилые помещения для временного либо постоянного проживания, не позднее одного рабочего дня, следующего за днём обращения гражданина Российской Федерации, обязаны передать поступившие от него документы в орган регистрационного учёта;

в) орган регистрационного учёта регистрирует граждан Российской Федерации по месту пребывания или по месту жительства в день поступления документов;

г) уведомление гражданином Российской Федерации органа регистрационного учёта о сроке и месте своего пребывания, месте жительства по почте или в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, в том числе сети «Интернет», включая единый портал государственных и муниципальных услуг, не допускается;

д) вселение гражданина РФ производится в случае, если размер предоставляемой ему для временного либо постоянного проживания жилой площади находится в пределах учётной нормы общей площади жилого помещения, установленной администрацией муниципального образования город-курорт Сочи, за исключением случаев вселения супруга (супруги), детей, родителей собственника или нанимателя жилого помещения;

е) регистрация и снятие граждан Российской Федерации с регистрационного учёта по месту пребывания в гостинице, санатории, доме отдыха, пансионате, кемпинге, на туристской базе, в больнице производятся в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

ж) срок временного пребывания иностранных граждан и лиц без гражданства, которые не относятся к иностранным гражданам, указанным в части 1 статьи 13 Федерального закона от 1 декабря 2007 г. № 310-ФЗ «Об организации и о проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в городе Сочи, развитии города Сочи как горноклиматического курорта и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», прибывших в порядке, не требующем получения визы (далее – иностранные граждане), составляет не более 30 суток;

з) постановка на учёт по месту пребывания или регистрация по месту жительства иностранных граждан, указанных в подпункте «ж» настоящего пункта, прибывших для временного пребывания (временного или постоянного проживания), осуществляется в течение одних суток со дня их прибытия в место пребывания или место жительства при представлении документов, предусмотренных законодательством РФ, принимающей стороной или непосредственно иностранными гражданами в орган миграционного учёта с соблюдением требований, установленных подпунктом «д» настоящего пункта;

и) требования, касающиеся порядка постановки на учёт по месту пребывания и регистрации по месту жительства, порядка и сроков пребывания, установленные подпунктами «а»–«з» настоящего пункта, не распространяются на граждан Российской Федерации и иностранных граждан, имеющих олимпийское удостоверение личности и аккредитации или паралимпийское удостоверение личности и аккредитации, документы установленного образца, удостоверяющие право посещения олимпийских объектов, выданные российскими организаторами Олимпийских и Паралимпийских игр, и карту регистрации. *(П. 7.1 введен Указом Президента РФ от 15.11.2013 № 850)*

8. Запретить с 7 января по 21 марта 2014 г. на территории и в акватории, в пределах которых вводятся усиленные меры безопасности:

а) продажу оружия, боеприпасов (патронов), а также специальных средств, состоящих на вооружении государственных военизированных организаций;

б) продажу взрывчатых веществ и материалов промышленного назначения и изделий, их содержащих;

в) продажу ядовитых веществ, включённых в список ядовитых веществ для целей статьи 234 и других статей Уголовного кодекса Российской Федерации, утверждённый постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2007 г. № 964, за исключением случаев, когда такие вещества входят в состав лекарственных средств, зарегистрированных на территории Российской Федерации в установленном порядке.

9. Установить, что в период проведения Олимпийских игр и Паралимпийских игр:

а) расположенные на территории муниципального образования город-курорт Сочи объекты производственного, социально-культурного, спортивного и коммунально-бытового назначения, земельные участки, предназначенные для размещения указанных объектов, и иные территории, в отношении которых требуется реализация специальных мер по их антитеррористической защищённости, подлежат усиленной охране в порядке, установленном на период подготовки Олимпийских игр и Паралимпийских игр;

б) допуск посетителей на не связанные со спортивными соревнованиями мероприятия, проводимые на олимпийских спортивных объектах, осуществляется при наличии карты регистрации, выдаваемой в порядке, установленном для участников и зрителей спортивных мероприятий.

10. Оперативному штабу:

а) определить порядок доступа граждан и транспортных средств в контролируемые зоны и запретную зону, а также порядок въезда на территорию муниципального образования город-курорт Сочи и движения по ней транспортных средств, на которые не распространяются запреты и ограничения, предусмотренные пунктами 3 и 4 настоящего Указа;

б) определить перечень предметов, запрещённых и ограниченно разрешённых к проносу (провозу) в контролируемые зоны и запретную зону;

в) установить правила осуществления отдельных видов деятельности в контролируемых зонах и запретной зоне;

г) организовать охрану указанных зон;

д) определить категории транспортных средств (в том числе с учётом их государственной регистрации), а также время, на которое вводится ограничение, предусмотренное подпунктом «а» пункта 4 настоящего Указа.

11. Министерству транспорта Российской Федерации по согласованию с оперативным штабом установить с 7 января по 21 марта 2014 г.:

а) запретную зону и зону ограничения полётов в воздушном пространстве над территорией и акваторией, в пределах которых вводятся усиленные меры безопасности, а также определить случаи использования воздушного пространства в указанных зонах, при которых вводимые ограничения не применяются;

б) запретные для плавания районы в акватории, в пределах которой вводятся усиленные меры безопасности, и правила для таких районов, а также определить случаи, при которых в указанных зонах вводимые ограничения не применяются.

12. Министерству внутренних дел Российской Федерации на период введения усиленных мер безопасности:

а) обеспечить в пределах своей компетенции усиленный режим охраны мест пребывания спортсменов, спортивных объектов и, по решению оперативного штаба, иных объектов и территорий;

б) организовать проведение внеплановых проверок юридических лиц, осуществляющих продажу оружия, боеприпасов (патронов) и специальных средств,

на предмет соблюдения ими положения, предусмотренного подпунктом «а» пункта 8 настоящего Указа;

в) обеспечить изъятие и приёмку на ответственное хранение до 20 марта 2014 г. оружия, боеприпасов (патронов) и специальных средств соответствующими территориальными органами Министерства внутренних дел Российской Федерации в случаях выявления фактов продажи оружия, боеприпасов (патронов) и специальных средств;

г) обеспечить начиная с 21 марта 2014 г. возврат изъятых и принятого на ответственное хранение оружия, боеприпасов (патронов) и специальных средств их владельцам при отсутствии оснований, препятствующих такому возврату в соответствии с законодательством Российской Федерации.

13. Федеральной миграционной службе определить особенности оформления разрешительных документов на право осуществления трудовой деятельности иностранными гражданами и лицами без гражданства на территории муниципального образования город-курорт Сочи в период организации и проведения Олимпийских игр и Паралимпийских игр.

14. Министерству иностранных дел Российской Федерации проинформировать Министерство иностранных дел Республики Абхазия об ограничениях, вводимых в соответствии с пунктом 4 настоящего Указа.

15. Федеральному дорожному агентству, Администрации Краснодарского края и Администрации муниципального образования город-курорт Сочи по согласованию с Министерством транспорта Российской Федерации обеспечить своевременное информирование пользователей автомобильных дорог о временных ограничениях движения транспортных средств по автомобильным дорогам, о возможных маршрутах объезда и местах для стоянки транспортных средств путём расстановки информационных дорожных знаков, размещения информации в средствах массовой информации и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в соответствии с законодательством Российской Федерации.

16. Администрации Краснодарского края организовать проведение находящимися на территории, в пределах которой вводятся усиленные меры безопасности, юридическими лицами (медицинскими, аптечными организациями и организациями оптовой торговли лекарственными средствами), осуществляющими лекарственное обеспечение на основании лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и оказывающими населению медицинскую помощь с применением лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства, психотропные или сильнодействующие вещества, на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, мероприятий, обеспечивающих достаточный запас лекарственных средств для бесперебойного функционирования названных организаций.

17. Автономной некоммерческой организации «Транспортная дирекция Олимпийских игр»:

а) определить по согласованию с Министерством внутренних дел Российской Федерации и Федеральной службой безопасности Российской Федерации порядок выдачи и форму аккредитационных свидетельств на транспортные средства, предназначенные для обеспечения жизнедеятельности г. Сочи и проведения Олимпийских игр и Паралимпийских игр, а также по согласованию с администрацией муниципального образования город-курорт Сочи и Организационным

комитетом – перечень физических и юридических лиц, транспортные средства которых имеют право на получение аккредитационных свидетельств;

б) осуществлять выдачу аккредитационных свидетельств;

в) обеспечить ведение единой базы данных о выданных аккредитационных свидетельствах.

18. Организационному комитету:

а) определить по согласованию с Министерством внутренних дел Российской Федерации и Федеральной службой безопасности Российской Федерации порядок выдачи и форму разрешений на въезд транспортных средств на территории объектов, используемых для проведения Олимпийских игр и Паралимпийских игр, и (или) на стоянку транспортных средств на указанных территориях;

б) осуществлять выдачу разрешений;

в) обеспечить ведение единой базы данных о выданных разрешениях.

19. Правительству Российской Федерации, Администрации Краснодарского края организовать временные стоянки для транспортных средств на период действия запрета на въезд и движение транспортных средств, установленного пунктом 3 настоящего Указа, а также движение общественного пассажирского транспорта в районах нахождения указанных стоянок.

20. Настоящий Указ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Президент Российской Федерации

В. ПУТИН

Москва, Кремль

19 августа 2013 года

№ 686

**УКАЗ
ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
«О Совете при Президенте Российской Федерации
по развитию физической культуры и спорта»**

**Положение о Совете при Президенте Российской Федерации
по развитию физической культуры и спорта**

от 28 июля 2012 г.

№ 1058

г. Москва

1. Преобразовать Совет при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта, спорта высших достижений, подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи, XXVII Всемирной летней универсиады 2013 года в г. Казани, чемпионата мира по футболу 2018 года в Совет при Президенте РФ по развитию физической культуры и спорта.

2. Утвердить прилагаемые:

а) положение о Совете при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта;

б) состав Совета при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта.

3. Признать утратившими силу:

Указ Президента Российской Федерации от 5 сентября 2008 г. № 1311 «Об утверждении составов Совета при Президенте Российской Федерации по разви-

тию физической культуры и спорта, спорта высших достижений, подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи и президиума этого Совета» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2008, № 36, ст. 4092);

Указ Президента Российской Федерации от 16 сентября 2008 г. № 1364 «О внесении изменений в составы Совета при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта, спорта высших достижений, подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи и президиума этого Совета, утверждённые Указом Президента РФ от 5 сентября 2008 г. № 1311» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2008, № 38, ст. 4276);

Указ Президента Российской Федерации от 22 декабря 2008 г. № 1806 «Об утверждении Положения о Совете при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта, спорта высших достижений, подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2008, № 52, ст. 6361);

Указ Президента Российской Федерации от 20 марта 2009 г. № 288 «О внесении изменений в состав Совета при Президенте РФ по развитию физической культуры и спорта, спорта высших достижений, подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи и в состав президиума этого Совета, утверждённые Указом Президента Российской Федерации от 5 сентября 2008 г. № 1311» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 12, ст. 1407);

пункты 2 и 3 Указа Президента Российской Федерации от 28 апреля 2009 г. № 468 «О внесении изменений в указы Президента Российской Федерации по вопросам деятельности Совета при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта, спорта высших достижений, подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 18, ст. 2216);

Указ Президента Российской Федерации от 11 августа 2009 г. № 932 «О внесении изменений в состав Совета при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта, спорта высших достижений, подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи, XXVII Всемирной летней универсиады 2013 года в г. Казани и в состав президиума этого Совета, утверждённые Указом Президента Российской Федерации от 5 сентября 2008 г. № 1311» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 33, ст. 4069);

Указ Президента Российской Федерации от 24 марта 2010 г. № 335 «О внесении изменений в состав Совета при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта, спорта высших достижений, подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи, XXVII Всемирной летней универсиады 2013 года в г. Казани, утверждённый Указом Президента Российской Федерации от 5 сентября 2008 г. № 1311» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 13, ст. 1452);

Указ Президента Российской Федерации от 15 ноября 2010 г. № 1419 «О внесении изменений в состав Совета при Президенте Российской Федерации по раз-

витию физической культуры и спорта, спорта высших достижений, подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи, XXVII Всемирной летней универсиады 2013 года в г. Казани и в состав президиума этого Совета, утверждённые Указом Президента Российской Федерации от 5 сентября 2008 г. № 1311» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 47, ст. 6078);

пункты 2 и 3 Указа Президента Российской Федерации от 27 декабря 2010 г. № 1627 «О внесении изменений в указы Президента Российской Федерации по вопросам деятельности Совета при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта, спорта высших достижений, подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи, XXVII Всемирной летней универсиады 2013 года в г. Казани» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 1, ст. 192).

4. Настоящий Указ вступает в силу со дня его подписания.

Президент Российской Федерации

В. ПУТИН

Москва, Кремль
28 июля 2012 года
№ 1058

**Положение о Совете при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта
(утв. Указом Президента РФ от 28 июля 2012 г. № 1058)**

1. Совет при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта (далее – Совет) является совещательным органом при Президенте Российской Федерации, созданным в целях обеспечения взаимодействия между федеральными органами государственной власти, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, общественными объединениями, физкультурно-спортивными объединениями и организациями, другими организациями при рассмотрении вопросов, касающихся выработки и реализации государственной политики в области физической культуры и спорта, спорта высших достижений, а также подготовки, проведения Олимпийских и Паралимпийских игр, всемирных универсиад, чемпионатов мира по различным видам спорта (далее – международные спортивные соревнования) и участия в них российских спортсменов.

2. Совет в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, а также настоящим Положением.

3. Положение о Совете и его состав утверждаются Президентом РФ.

4. Основными задачами Совета являются:

а) в области физической культуры и спорта, спорта высших достижений:

подготовка предложений по определению приоритетных направлений государственной политики в области физической культуры и спорта, включая пропаганду здорового образа жизни, и мер по их реализации;

рассмотрение общественно значимых проектов в области физической культуры и спорта;

проведение экспертизы проектов федеральных законов и иных нормативных правовых актов по вопросам физической культуры и спорта и подготовка соответствующих предложений;

анализ положения дел в сфере физической культуры и спорта в России и за рубежом;

рассмотрение вопросов государственной поддержки спорта высших достижений и подготовка предложений по созданию благоприятных условий для его развития;

рассмотрение вопросов, связанных с подготовкой российских спортсменов для участия в международных спортивных соревнованиях, а также оценка эффективности мер, направленных на обеспечение необходимого уровня подготовки российских спортсменов;

подготовка предложений к ежегодным посланиям Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации, иным программным документам и выступлениям Президента Российской Федерации, затрагивающим вопросы физической культуры и спорта, а также анализ хода реализации соответствующих решений;

обсуждение по предложению Президента Российской Федерации иных вопросов, относящихся к сфере физической культуры и спорта;

б) в области подготовки и проведения международных спортивных соревнований:

рассмотрение вопросов, связанных с подготовкой и проведением международных спортивных соревнований, и выработка соответствующих предложений;

проведение экспертизы проектов нормативных правовых актов, планов, программ и иных документов, касающихся подготовки и проведения международных спортивных соревнований, выработка по ним предложений, содержащих, в частности, рекомендации по определению способов, форм и этапов реализации соответствующих мероприятий;

анализ хода реализации планов, программ и отдельных мероприятий, касающихся подготовки и проведения международных спортивных соревнований, и выработка соответствующих предложений;

обеспечение взаимодействия между федеральными органами государственной власти, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, организационными комитетами и иными организациями, участвующими в подготовке и проведении международных спортивных соревнований.

5. Совет для решения возложенных на него основных задач имеет право:

а) запрашивать и получать в установленном порядке необходимые материалы от федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, организационных комитетов и иных организаций, участвующих в подготовке и проведении международных спортивных соревнований, а также от физкультурно-спортивных объединений и организаций;

б) приглашать на свои заседания должностных лиц федеральных органов исполнительной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, организационных комитетов и иных организаций, участвующих в подготовке и проведении международных спортивных соревнований, а также физкультурно-спортивных объединений и организаций;

в) направлять своих представителей для участия в совещаниях, заседаниях, конференциях и семинарах по вопросам развития физической культуры и спорта, подготовки и проведения международных спортивных соревнований, проводимых федеральными органами государственной власти, органами государственной

власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, организационными комитетами и иными организациями, участвующими в их подготовке и проведении, а также физкультурно-спортивными объединениями и организациями;

г) привлекать в установленном порядке для осуществления информационно-аналитических и экспертных работ физкультурно-спортивные объединения и организации, научные и иные организации, а также учёных и специалистов;

д) пользоваться в установленном порядке базами данных Администрации Президента Российской Федерации и федеральных органов государственной власти.

6. Совет формируется в составе председателя Совета, заместителей председателя Совета, секретаря и членов Совета, которые принимают участие в его работе на общественных началах.

7. Председателем Совета является Президент Российской Федерации.

8. Совет в соответствии с возложенными на него основными задачами создаёт из числа своих членов, а также из числа представителей органов и организаций, не входящих в состав Совета, межведомственные комиссии и рабочие группы.

Руководители межведомственных комиссий и рабочих групп, а также их составы утверждаются председателем Совета.

9. Заседание Совета ведёт председатель Совета либо по его поручению один из заместителей председателя Совета. Решения Совета оформляются протоколом.

Для реализации решений Совета могут издаваться указы, распоряжения и даваться поручения Президента Российской Федерации.

10. Заместители председателя Совета:

а) обеспечивают подготовку вопросов, рассматриваемых на заседаниях Совета;

б) осуществляют контроль за исполнением решений Совета.

11. Секретарь Совета:

а) информирует членов Совета о месте и времени проведения очередного заседания Совета, о рассматриваемых вопросах, а также обеспечивает членов Совета необходимыми материалами;

б) координирует работу межведомственных комиссий и рабочих групп;

в) подписывает протоколы заседаний Совета;

г) обеспечивает исполнение поручений председателя Совета.

12. Решения Совета направляются Президенту Российской Федерации, в Правительство Российской Федерации, Совет Федерации Федерального Собрания Российской Федерации, Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации и органы государственной власти субъектов Российской Федерации.

13. Совет имеет бланк со своим наименованием. При ведении переписки, связанной с деятельностью Совета, письма подписываются секретарём Совета.

14. Информационное, документационное, правовое, материально-техническое и транспортное обеспечение деятельности Совета осуществляют соответствующие подразделения Администрации Президента Российской Федерации и Управление делами Президента Российской Федерации.

ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ

«Об обеспечении безопасности олимпийских объектов, предусмотренных Программой строительства олимпийских объектов и развития города Сочи как горноклиматического курорта, в период их строительства»

от 1 июня 2009 г.

№ 458

г. Москва

В целях предотвращения и минимизации угроз безопасности олимпийских объектов, предусмотренных Программой строительства олимпийских объектов и развития города Сочи как горноклиматического курорта, утверждённой Постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2007 г. № 991 (далее – Программа), Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Установить, что:

а) материалы, оборудование и конструкции, поставляемые на строительные площадки, на которых осуществляется строительство особо охраняемых олимпийских объектов, подлежат контролю в целях обеспечения их соответствия требованиям радиационной, химической и биологической безопасности, взрывобезопасности, антитеррористической защищённости. Обеспечение указанного контроля осуществляется Корпорацией за счёт собственных средств. Порядок этого контроля утверждается Министерством внутренних дел Российской Федерации совместно с Федеральной службой безопасности Российской Федерации, Министерством строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации, Министерством Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, Министерством транспорта Российской Федерации и Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по согласованию с Корпорацией, автономной некоммерческой организацией «Организационный комитет XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи» и автономной некоммерческой организацией «Транспортная дирекция Олимпийских игр». Контроль за соблюдением указанного порядка осуществляется Министерством внутренних дел Российской Федерации;

б) обеспечение радиационной, химической и биологической безопасности, взрывобезопасности, антитеррористической защищённости олимпийских объектов, не вошедших в перечень особо охраняемых олимпийских объектов, в период их строительства осуществляется ответственными исполнителями Программы в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Председатель Правительства Российской Федерации

В. ПУТИН

Москва

1 июня 2009 г.

№ 458

ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ

«О регулировании цен на отдельные услуги в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи»

от 30 сентября 2013 г.

№ 856

г. Москва

Правительство Российской Федерации ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить перечень следующих услуг, цены на которые подлежат регулированию согласно обязательствам Российской Федерации, взятым на этапе выдвижения г. Сочи как города – кандидата на проведение XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи, в соответствии с заявочной книгой и гарантийным письмом Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2006 г. № 49п-П12:

а) транспортные услуги по пассажирским и грузовым перевозкам авиационным и железнодорожным транспортом до (от) аэропортов и железнодорожных станций, расположенных на территории Краснодарского края;

б) транспортные услуги по перевозкам маршрутными и легковыми такси в г. Сочи;

в) услуги прачечных и химчисток в г. Сочи.

2. Министерству транспорта Российской Федерации до 31 октября 2013 г. заключить соглашения с авиационными и железнодорожными перевозчиками о недопущении роста цен на услуги по пассажирским и грузовым перевозкам, предусмотренным подпунктом «а» пункта 1 настоящего постановления, с 1 ноября 2013 г. до 16 апреля 2014 г.

3. Администрации муниципального образования город-курорт Сочи до 31 октября 2013 г. заключить соглашения с хозяйствующими субъектами, оказывающими услуги, указанные в подпунктах «б» и «в» пункта 1 настоящего постановления, о недопущении роста цен на такие услуги с 7 января 2014 г. до 16 апреля 2014 г.

Председатель Правительства Российской Федерации

Д. МЕДВЕДЕВ

РАСПОРЯЖЕНИЕ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«Об утверждении составов межведомственных комиссий и рабочих групп Совета при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта»

от 2 февраля 2013 г.

№ 27-рп

г. Москва

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 28 июля 2012 года № 1058 «О Совете при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта»:

1. Утвердить прилагаемые:

а) состав межведомственной комиссии по развитию физической культуры, массового спорта и традиционных видов физической активности Совета при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта;

б) состав межведомственной комиссии по развитию спорта высших достижений Совета при Президенте РФ по развитию физической культуры и спорта;

в) состав межведомственной комиссии по развитию адаптивной физической культуры и спорта Совета при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта;

г) состав межведомственной комиссии по организации и проведению на территории Российской Федерации международных спортивных соревнований, согласованию перспективных заявок Совета при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта;

д) состав межведомственной контрольной комиссии Совета при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта;

е) состав рабочей группы по безопасности Совета при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта;

ж) состав консультативно-аналитической рабочей группы Совета при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта;

з) состав рабочей группы по развитию спортивной медицины Совета при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта.

2. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

Президент РФ

В. ПУТИН

2 февраля 2013 года № 27-рп

УТВЕРЖДЁН
распоряжением Президента
Российской Федерации
от 2 февраля 2013 года № 27-рп

**Состав рабочей группы по безопасности Совета при Президенте
Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта**

Сыромолотов О.В.	— руководитель службы ФСБ России (руководитель рабочей группы)
Бондарев С.А.	— начальник подразделения службы ФСБ России (секретарь рабочей группы)
Гизатулин Р.Р.	— заместитель министра природных ресурсов и экологии Российской Федерации
Горовой А.В.	— первый заместитель министра внутренних дел Российской Федерации
Гринь В.Я.	— заместитель генерального прокурора Российской Федерации (по согласованию)
Грязнов Н.И.	— вице-президент государственной корпорации «Олимпстрой»
Духовницкий О.Г.	— руководитель Россвязи
Жданьков А.И.	— аудитор Счётной палаты Российской Федерации (по согласованию)
Каланда В.А.	— первый заместитель директора ФСКН России
Колобков П.А.	— заместитель министра спорта Российской Федерации
Кузнецов А.Е.	— заместитель руководителя ФМС России
Кузьмин В.И.	— посол по особым поручениям МИДа России

Лашук А.И.	– заместитель директора ФСО России
Нагорных Ю.Д.	– заместитель министра спорта Российской Федерации
Новиков Г.В.	– вице-президент автономной некоммерческой организации «Организационный комитет XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи» (по согласованию)
Онищенко Г.Г.	– руководитель Роспотребнадзора
Потапов Е.А.	– заместитель руководителя аппарата – начальник управления «Б» аппарата Национального антитеррористического комитета
Рейльян Ю.У.	– заместитель министра регионального развития Российской Федерации
Салюков О.Л.	– заместитель начальника Генерального штаба Вооружённых Сил Российской Федерации
Смирнов А.А.	– первый заместитель министра юстиции Российской Федерации
Фаддеев Д.Л.	– статс-секретарь – заместитель директора СВР России
Цыденов А.С.	– заместитель министра транспорта Российской Федерации
Чуприян А.П.	– заместитель министра Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

УТВЕРЖДАЮ

Помощник Президента Российской
Федерации – начальник Контрольного
управления Президента Российской
Федерации, руководитель рабочей
группы

_____ К.А. Чуйченко

ПРОТОКОЛ

**заседания рабочей группы по контролю за строительством олимпийских
объектов при Контрольном управлении Президента Российской Федерации**

от «31» июля 2009 г.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬСТВОВАЛ:

Чуйченко К.А.

СЕКРЕТАРЬ:

Шведов Б.В.

ПРИСУТСТВОВАЛИ:

Рудакова М.В., Невеселов А.В., Новиков В.В., Синюгин В.Ю., Рейльян Ю.У.,
Онищенко Г.Г., Костиков А.В., Саурин А.А., Пахомов А.Н., Терешин С.А., Болло-
ев Т.К., Гребенюк А.В., Ананьев С.А., Яковенко В.В., Будзко И.И., Мавляиров Х.Д.,
Миков О.В., Удовик И.Н., Рабаданов Р.З.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

**1. О ходе строительства олимпийских объектов, инженерной инфраструк-
туры и связи, в реализации которых участвует Администрация Краснодар-
ского края.**

ВЫСТУПИЛИ: Чуйченко К.А., Саурин А.А., Костиков А.В., Пахомов А.Н.,
Гребенюк А.В., Шленцев Н.Н.

РЕШИЛИ:

Рекомендовать Администрации Краснодарского края и г. Сочи совместно с исполнителями олимпийской программы принять меры по неукоснительному выполнению графика строительства объектов инженерной инфраструктуры. Обеспечить увязку сроков их строительства с графиками выполнения работ на остальных объектах программы.

2. О результатах работы рабочей подгруппы по оценке экологических рисков и координации деятельности контрольно-надзорных органов в сфере охраны окружающей среды и обеспечения экологической безопасности при реализации олимпийских проектов.

ВЫСТУПИЛИ: Чуйченко К.А., Рабаданов Р.З., Яковенко В.В., Онищенко Г.Г., Ананьев С.А.

РЕШИЛИ:

Рабочей подгруппе по оценке экологических рисков продолжить работу по выявлению проблемных вопросов в сфере охраны окружающей среды и обеспечения экологической безопасности при реализации олимпийских проектов и ежемесячно информировать рабочую группу о результатах работы.

3. О результатах работы по уточнению энергобаланса Сочинского района, об использовании генерирующих мощностей после проведения Олимпиады и модернизации распределительных сетей г. Сочи.

ВЫСТУПИЛИ: Чуйченко К.А., Синюгин В.Ю., Пахомов А.Н., Рейльян Ю.У.

РЕШИЛИ:

Предложить Администрации Краснодарского края и города Сочи совместно с Минэнерго продолжить работу по определению энергобаланса, обеспечить выполнение мероприятий по модернизации распределительных электрических сетей для обеспечения надёжного энергоснабжения Сочинского района.

Референт Контрольного управления

Президента Российской Федерации, секретарь рабочей группы

Б. Шведов

УТВЕРЖДАЮ

Помощник Президента Российской Федерации – начальник Контрольного управления Президента Российской Федерации, руководитель рабочей группы

_____ К.А. Чуйченко

ПРОТОКОЛ

заседания рабочей группы по контролю за строительством олимпийских объектов при Контрольном управлении Президента Российской Федерации

от «22» декабря 2009 г.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬСТВОВАЛ:

Чуйченко К.А.

СЕКРЕТАРЬ:

Яковенко В.В.

ПРИСУТСТВОВАЛИ:

Рудакова М.В., Бесхмельницын М.И., Буксман А.Э., Суходольский М.И., Белозеров О.В., Рейльян Ю.У., Чуприян А.П., Мокрецов М.П., Ромадановский К.О.,

Артюхин Р.Е., Онищенко Г.Г., Богословский В.В., Короткий Ю.Ф., Шохин С.О., Дядюченко В.Н., Ливитина В.В., Малаков Н.А., Потапов П.А., Субботин П.Т., Танков С.Ф., Фадеев Н.А., Невеселов А.В., Саурин А.А., Осипов С.К., Рыков А.Н., Яковенко В.В., Будзко И.И., Мавляров Х.Д., Козырев С.В.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

I. О результатах контрольно-надзорных мероприятий при строительстве олимпийских объектов.

ВЫСТУПИЛИ: Чуйченко К.А., Бесхмельницын М.И., Буксман А.Э., Суходольский М.И., Онищенко Г.Г.

РЕШИЛИ:

1. В целях координации деятельности по контролю за ходом строительства олимпийских объектов и исключения дублирования в этой сфере предложить контрольно-надзорным органам предоставить свои планы работы по олимпийской тематике на 2010 год в Контрольное управление Президента Российской Федерации до 20 января 2010 года.

2. Рекомендовать Минрегиону России, Федеральной налоговой службе, Федеральной службе по финансовому мониторингу совместно с Администрацией Краснодарского края, ГК «Олимпстрой» совместно с исполнителями олимпийской Программы провести работу по выявлению фирм-однодневок, оказывающих услуги при строительстве олимпийских объектов. О результатах проделанной работы доложить на очередном заседании рабочей группы.

3. Предложить Контрольному управлению, Генеральной прокуратуре Российской Федерации, МВД России и ФСБ России организовать проведение проверки исполнения законодательства о безопасности и антитеррористической защищенности олимпийских объектов, в том числе при осуществлении градостроительной деятельности в первом полугодии 2010 года.

4. Рабочей подгруппе по оценке качества выполнения проектных работ необходимо продолжить свою работу в 2010 году по всем объектам Программы и на всех этапах строительства.

II. О результатах проделанной работы по предыдущим решениям рабочей группы.

ВЫСТУПИЛИ: Чуйченко К.А., Рейльян Ю.У., Осипов С.К.

РЕШИЛИ:

Информацию о результатах проделанной работы по предыдущим решениям рабочей группы принять к сведению.

Начальник департамента Контрольного управления

Президента Российской Федерации, секретарь рабочей группы

В. Яковенко

Выдержки (поручения Роспотребнадзора) из Плана медицинского и санитарно-эпидемиологического обеспечения в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 г. в г. Сочи (далее – Игры)

Мероприятие	Сроки реализации	Нормативный акт и/или иной документ, являющийся основанием для выполнения мероприятия	Исполнители	Источники финансирования
1	2	3	4	5
V. Медико-санитарные мероприятия при чрезвычайных ситуациях во время проведения Игр				
26. Проведение учений по отработке практической готовности лечебно-профилактических учреждений Краснодарского края к приёму и оказанию скорой и специализированной медицинской помощи больным, подозрительным на особо опасные инфекции.	С декабря 2010 г. по декабрь 2013 г.		Минздравсоцразвития России, Роспотребнадзор, ФМБА России, администрации Краснодарского края и г. Сочи	Бюджет Краснодарского края, г. Сочи
27. Проведение учений по отработке практической готовности лечебно-профилактических учреждений Краснодарского края к приёму и оказанию скорой и специализированной медицинской помощи пострадавшим в результате террористических актов с применением биологических средств и радиоактивных веществ.	С июня 2011 г. по январь 2014 г.		Минздравсоцразвития России ФМБА России, Роспотребнадзор, МЧС России, администрации Краснодарского края и г. Сочи	Бюджет Краснодарского края, г. Сочи
VI. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия во время проведения Игр				
31. Направление в АНО «Оргкомитет «Сочи 2014», заинтересованным министерствам и ведомствам методических рекомендаций по профилактической иммунизации лиц, прибывающих для участия в Играх, с учётом актуальной эпидемической обстановки	Октябрь 2013 г.		Минздравсоцразвития России Роспотребнадзор	

1	2	3	4	5
32. Утверждение плана мероприятий по обеспечению государственного санитарно-эпидемиологического надзора санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, включая подготовку и переподготовку соответствующих специалистов	Декабрь 2010 г.	Приказ Минздравсоцразвития	Минздравсоцразвития России Роспотребнадзор	
33. Проведение лабораторно-инструментального контроля качества атмосферного воздуха на территории Краснодарского края во время подготовки и проведения Игр	Весь период	Приказ Роспотребнадзора Приказ Росгидромета	Роспотребнадзор (территориальные органы Роспотребнадзора в Краснодарском крае Центры гигиены и эпидемиологии), Росгидромет	Федеральный бюджет
34. Реализация комплекса мер по профилактике распространения ВИЧ-инфекции и наркомании среди трудовых мигрантов и жителей в г. Сочи	С января 2011 г. по декабрь 2013 г.	Нормативный акт Администрации Краснодарского края	Роспотребнадзор Администрация Краснодарского края	Бюджет Краснодарского края
35. Организация и оснащение санитарно-карантинных пунктов Роспотребнадзора в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации, расположенных в районе г. Сочи: – автомобильный пункт пропуска Адлер-Псоу; Весёлое; – морской пункт пропуска в порту Сочи; – морской пункт пропуска в грузовом порту Сочи; – воздушный пункт пропуска в аэропорту Адлер; – грузовой район морского порта Сочи в устье р. Мзымта.	В соответствии с планом-графиком строительства	Приказ Роспотребнадзора	Роспотребнадзор Росграница ОАО «Международный аэропорт Сочи» ОАО «Сочинский морской торговый порт» ООО «Порт Сочи Имеретинский»	Федеральный бюджет

Приложение 1. Регламентирующие и нормативно-методические документы

1	2	3	4	5
36. Укрепление материально-технической базы учреждений Роспотребнадзора в г. Сочи в целях внедрения современных методик для обеспечения мониторинга за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней	Декабрь 2013 г.	Приказ Роспотребнадзора	Роспотребнадзор	Федеральный бюджет
37. Утверждение методических рекомендаций по санитарно-эпидемиологическим требованиям к условиям поставки пищевых продуктов и продовольственного сырья для участников Игр, гостей и местного населения	Январь 2011 г.	Приказ Роспотребнадзора	Роспотребнадзор АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» Администрация г. Сочи	
38. Утверждение плана проведения дополнительных мероприятий по санитарно-эпидемиологическому надзору за условиями проживания участников Игр, за водоснабжением, за пищевыми продуктами, продовольственным сырьём в процессе их производства, хранения, транспортировки и реализации, а также за организацией питания участников Игр, гостей и населения, в том числе при приготовлении пищи и напитков, их хранении и реализации на территории проведения Игр.	С января по март 2014 г.	Приказ Роспотребнадзора	Роспотребнадзор АНО «Оргкомитет «Сочи 2014»	Федеральный бюджет

Выдержки (поручения Роспотребнадзору) из Комплексного плана мероприятий по подготовке к XXII Олимпийским зимним играм и XI Паралимпийским зимним играм 2014 года в г. Сочи

№ п/п	Мероприятия	Предельные сроки исполнения	Документы, подтверждающие исполнение	Ответственные исполнители
1	2	3	4	5
1. Нормативно-правовое обеспечение Игр				
1.6	Внесение изменений в Федеральный закон от 23.02.1995 № 26-ФЗ «О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах» в части исключения установления округов санитарной (горно-санитарной) охраны лечебно-оздоровительных местностей и курортов с сохранением установления указанных округов в отношении природных лечебных ресурсов	01.10.2013	Федеральный закон	Минздрав России Минприроды России Минрегион России Минэкономразвития России Роспотребнадзор
3. Обеспечение операционной готовности органов управления Играм				
3.1	Утверждение межведомственных регламентов реагирования на нештатные ситуации в период проведения Игр	01.06.2013	Согласованные приказы Оргкомитета «Сочи 2014» об утверждении межведомственных протоколов регламентов	Оргкомитет «Сочи 2014», Оперативный штаб по СМИ Оперативный штаб по протоколу, Минтранс России, Минэнерго России, МИД России, ФСБ России, МВД России, ФСО России, МЧС России, Минздрав России Администрация Краснодарского края Администрация г. Сочи, Роспотребнадзор, ГК «Олимпстрой»

1	2	3	4	5
3.2	Проведение межведомственных тренировок реагирования на нештатные ситуации в период проведения Игр (не менее 2 тренировок на каждую нештатную ситуацию в соответствии с утверждёнными регламентами)	Согласно графику, утверждённому Оргкомитетом «Сочи 2014» по согласованию с ответственными исполнителями	Отчёты о результатах межведомственных тренировок (ежемесячно до 10-го числа месяца, следующего за отчётным)	Оргкомитет «Сочи 2014», Оперативный штаб по СМИ, Оперативный штаб по протоколу, Минтранс России, Минэнерго России, МИД России, ФСБ России, МВД России, ФСО России, МЧС России, Минздрав России, Администрация Краснодарского края, Администрация г. Сочи, Роспотребнадзор, ГК «Олимп-строй»
3.3	Утверждение графика (дорожной карты) проведения межведомственных мероприятий по обеспечению операционной готовности органов управления Играм (проведение семинаров, тренировок, учений, репетиций)	10.06.2013	Согласованный приказ Оргкомитета «Сочи 2014» об утверждении графика	Оргкомитет «Сочи 2014», Оперативный штаб по СМИ, Оперативный штаб по протоколу, Минтранс России, Минэнерго России, МИД России, ФСБ России, МВД России, ФСО России, МЧС России, Минздрав России, Администрация Краснодарского края, Администрация г. Сочи, Роспотребнадзор, ГК «Олимп-строй»
3.5	Утверждение регламента информационного взаимодействия органов управления Играм на период проведения Игр (кроме вопросов, регламентирующих мероприятия по обеспечению безопасности Игр)	10.06.2013	Согласованный приказ Оргкомитета «Сочи 2014» об утверждении регламента Оргкомитет «Сочи 2014»	Оргкомитет «Сочи 2014», Оперативный штаб по СМИ, Оперативный штаб по протоколу, Минтранс России, Минэнерго России, МИД России, ФСБ России, МВД России, ФСО России, МЧС России, Минздрав России, Администрация Краснодарского края, Администрация г. Сочи, Роспотребнадзор, ГК «Олимп-строй»

1	2	3	4	5
3.6	Утверждение графиков формирования кадровых и материально-технических ресурсов, необходимых для предупреждения и ликвидации последствий нештатных ситуаций в соответствии с регламентами реагирования на нештатные ситуации	10.06.2013	Приказы руководителей органов исполнительной власти и организаций, решения оперативных штабов об утверждении графиков	Оргкомитет «Сочи 2014», Оперативный штаб по СМИ, Оперативный штаб по протоколу, Минтранс России, Минэнерго России, МИД России, Минздрав России, ФСО России, Администрация Краснодарского края, Администрация г. Сочи, Роспотребнадзор, ГК «Олимпстрой»
3.7	Уточнение межведомственных регламентов реагирования на нештатные ситуации в период проведения Игр по итогам проведения межведомственных тренировок	01.10.2013	Согласованные приказы Оргкомитета «Сочи 2014» об утверждении уточнённой редакции межведомственных регламентов	Оргкомитет «Сочи 2014», Оперативный штаб по СМИ, Оперативный штаб по протоколу, Минтранс России, Минэнерго России, МИД России, Минздрав России, ФСО России, Администрация Краснодарского края, Администрация г. Сочи, Роспотребнадзор, ГК «Олимпстрой»
7. Медицинское и антидопинговое обеспечение				
7.1	Проверка выполнения мероприятий плана медицинского и санитарно-эпидемиологического обеспечения в период Игр, утверждённого поручением Правительства Российской Федерации от 30.07.2010 № ДК-П12-5205, в части медицинского обеспечения	Ежеквартально (до 10-го числа месяца, следующего за отчётным кварталом)	Акты проверок	Минздрав России, ФМБА России, Роспотребнадзор, Росздравнадзор, Администрация Краснодарского края, Оргкомитет «Сочи 2014»
10. Обеспечение готовности предприятий торговли, общественного питания и бытового обслуживания				
10.3	Проведение проверок предприятий торговли, общественного питания и бытового обслуживания на предмет соблюдения установленных законодательством требований к оказанию соответствующих услуг	Ежеквартально (до 10-го числа месяца, следующего за отчётным кварталом), начиная с 10.07.2013	Акты проверок	Роспотребнадзор, Администрация Краснодарского края, Администрация г. Сочи

1	2	3	4	5
	17. Обеспечение функционирования объектов коммунальной инфраструктуры			
17.3	Проверка выполнения мероприятий по обеспечению готовности объектов коммунальной инфраструктуры к работе в период проведения Игр	01.11.2013	Акт проверки	Администрация Краснодарского края, Администрация г. Сочи, Роспотребнадзор
	19. Привлечение и подготовка персонала Игр			
19.1	Проведение обучения персонала аэропортов и авиаперевозчиков в соответствии с утвержденными программой и графиками обучения	Ежеквартально (до 10-го числа месяца, следующего за отчётным кварталом)	Отчёты	Минтранс России, Оргкомитет «Сочи 2014», Роспотребнадзор
19.3	Проведение обучения персонала Игр: волонтеров, персонала Оргкомитета «Сочи 2014», персонала подрядчиков, поставщиков и спонсоров Оргкомитета «Сочи 2014» в соответствии с утвержденной программой и графиками обучения	Ежеквартально (до 10-го числа месяца, следующего за отчётным кварталом)	Отчёты	Оргкомитет «Сочи 2014», Роспотребнадзор
	25. Организация санитарно-эпидемиологического надзора			
25.2	Проверка готовности оборудования и персонала пунктов пропуска через государственную границу Российской Федерации	15.10.2013	Акт проверки	Росграница, Роспотребнадзор, Россельхознадзор ФСБ России
25.3	Проведение лабораторного контроля качества воздуха внутри помещений соревновательных олимпийских объектов	31.10.2013	Акт проверки	Роспотребнадзор, ГК «Олимпстрой», Эксплуатирующие организации
25.4	Утверждение графика обследования медицинских пунктов, расположенных на соревновательных олимпийских объектах, для последующего лицензирования	31.10.2013	Согласованное решение об утверждении графика	Минздрав России, Роспотребнадзор, Оргкомитет «Сочи 2014»

1	2	3	4	5
25.5	Утверждение регламента действий должностных лиц, осуществляющих санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации, в случаях изменения санитарно-эпидемиологической обстановки или возникновения эпидемий в период проведения Игр	31.10.2013	Согласованное решение об утверждении регламента	Роспотребнадзор, Оргкомитет «Сочи 2014», Администрация Краснодарского края, ФСБ России

Документы МОК

Организация медицинского обслуживания во время Олимпийских игр согласно рекомендациям МОК

1. Общие сведения

Согласно Техническому руководству по медицинскому обслуживанию, МОК в основу организации медицинского обеспечения Олимпийских игр заложены два основных принципа:

- организация здравоохранения (забота о здоровье спортсменов);
- организация допинг-контроля.

В Контракте на проведение Олимпийских игр указано, что за все аспекты медицинского обслуживания участников и гостей отвечает город-организатор, Национальный олимпийский комитет (НОК) и Организационный комитет Олимпийских игр (ОКОИ) (без указания разграничения полномочий).

При этом однозначно определено только то, что медицинская помощь для спортсменов, членов олимпийской семьи, спонсоров, представителей средств массовой информации во время их пребывания в стране проведения Олимпийских игр должна оказываться бесплатно.

Главным связующим звеном по вопросам медицинского обслуживания между ОКОИ и организациями принимающей стороны в рамках МОК является глава медицинской службы МОК.

2. Организация здравоохранения

Во время проведения Игр функциональное подразделение медицинского обслуживания ОКОИ отвечает за оказание медицинской помощи и планирование медицинского обслуживания всех групп клиентов, связанных с Играми, включая спортсменов и других членов олимпийской семьи, зрителей, рабочий персонал, СМИ, спонсоров и гостей олимпийской семьи. ОКОИ предоставляет управляемые медицинские услуги на местах проведения мероприятий Игр и обеспечивает оказание адекватных медицинских услуг за пределами таких мест.

Функциональному подразделению медицинского обслуживания ОКОИ необходимо строго следовать основным принципам, чтобы обеспечить:

- качественное оказание медицинской помощи олимпийским/паралимпийским клиентам;
- эффективное взаимодействие между всеми функциональными подразделениями и членами медицинского сообщества;
- вовлечение общественности в период подготовки и оказания медицинской помощи.

2.1. Отношения с медицинским сообществом принимающей стороны

Необходимо, чтобы местный уровень общественного здравоохранения не был скомпрометирован во время проведения Игр. Для реализации такой программы чётко устанавливаются стандарты уровня предоставляемых услуг, закреплённые за определёнными организациями сферы действия и определённые места, где предоставляются те или иные услуги.

2.2. Обязательства по соблюдению принципов

– ОКОИ должен обеспечить уход за атлетами, олимпийской семьёй и гостями Олимпийских игр в период их проведения в случае острых и серьёзных заболеваний, а также в случае получения травм, и провести лечение как лиц – участников Игр, так и лиц, находящихся вне мест проведения Игр.

– Город-организатор, НОК и ОКОИ считаются ответственными за все аспекты медицинских услуг, относящиеся к Играм, оказываемых посредством соответствующих органов в городе-организаторе и стране проведения Игр.

– Город-организатор, НОК и ОКОИ несут ответственность за выполнение всех необходимых мер по оказанию медицинской помощи и предоставлению медицинских услуг, а также репатриацию, в соответствии с инструкциями, полученными от МОК.

– Бесплатные медицинские услуги предоставляются в случае любых заболеваний следующим аккредитованным лицам, находящимся в стране проведения Игр: участникам соревнований, капитанам команд и другому персоналу в составе команд, техническим должностным лицам, представителям СМИ, спонсорам / поставщикам / лицам, имеющим патент, представителям МОК и членам национальных олимпийских комитетов, а также другим лицам, участвующим в проведении Игр, установленным МОК.

– Описание уровня оказываемых медицинских услуг содержится в документе, предварительно заверенном МОК.

2.3. Сроки оказания услуг медицинской помощи

Программа медицинского обслуживания должна функционировать, начиная с дня открытия и заканчивая днём закрытия Олимпийской деревни, а также от открытия до закрытия Паралимпийской деревни. ОКОИ необходимо чётко огласить даты работы Программы группам заинтересованных лиц/клиентов. В случае необходимости оказания медицинских услуг данным группам вне указанных сроков ОКОИ должен предоставить информацию относительно доступа к услугам здравоохранения по месту жительства в городе-организаторе.

Проведение таких мероприятий, как предварительная работа Международного центра телерадиовещания или Главного пресс-центра в местах проведения Олимпийских игр, а также неофициальные тренировки в период до начала официальных тренировок в Олимпийской деревне могут выходить за рамки вышеуказанных сроков. В данных случаях ОКОИ должен гарантировать доступность медицинского обслуживания по месту жительства. Программа медицинского обслуживания ОКОИ имеет право продлить сроки работы в некоторых из этих регионов.

В то время как ОКОИ несет ответственность за осуществление медицинского обслуживания в местах проведения соревнований, медицинские службы ОКОИ также должны сотрудничать с местными службами здравоохранения с целью оказания медицинской помощи в любое время суток. Данные службы в целом включают:

Больницы для Олимпийской семьи

Должны быть организованы до начала проведения Игр, чтобы персонал больницы был готов к началу приёма и оказания помощи членам олимпийской семьи.

Медицинский транспорт

Включает воздушный и наземный медицинский транспорт, в том числе санитарный транспорт. Некоторые виды транспорта будут локализованы в местах проведения Игр в период Олимпиады, тогда как остальные будут оперировать из отдельных регионов.

Региональные амбулаторные клиники

Должны быть доступны для всех гостей страны проведения Игр и персонала, в случае если соответствующая медицинская помощь не может быть оказана в местах проведения Игр. В некоторых случаях средства из региональных амбулаторных клиник могут предоставляться в дополнение к услугам, оказываемым атлетам в поликлинике Деревни.

Служба общественного здравоохранения и гигиены

Должна включать в себя образование в области охраны здоровья, профилактики заболеваний и травм, наблюдение за здоровьем, а также лечение различных болезней, включая инфекционные заболевания, пищевые отравления и болезни, вызванные воздействием определённых биологических или отравляющих веществ.

Планирование с учётом аварийных ситуаций

В целом находится не только в компетенции ОКОИ. ОКОИ (включая медицинские службы) участвует в предотвращении аварий наряду с местными, региональными и национальными службами по чрезвычайным ситуациям.

3. Медицинская служба НОК

Врачам и прочим сотрудникам в области здравоохранения, сопровождающим национальные олимпийские комитеты, на законодательной базе должно быть предоставлено право оказывать помощь членам соответствующих делегаций. Все соответствующие положения законодательства должны быть пересмотрены – и в определённых случаях исправлены – с целью предоставления медицинскому персоналу возможности выполнять свои обязанности в имеющихся правовых рамках.

Медицинские службы НОК имеют вероятность столкнуться с обстоятельствами, ограничивающими их в выполнении своих обязанностей. Такие обстоятельства должны поступить на рассмотрение совместно с главой медицинской службы МОК, который может дать консультацию касательно их целесообразности и возможных путей устранения. В целом врачи НОК должны иметь возможность:

- заниматься лечением членов соответствующих делегаций на территории, отведенной в Олимпийской(их) деревне(ях) и местах проведения игр для медицинской программы НОК, а также членов соответствующих делегаций, не размещённых в Олимпийской(их) деревне(ях) на территории их проживания;
- выписывать рецепты на разрешённые медикаменты, которые могут быть приобретены по данным рецептам в аптеках;
- заказывать определённые услуги и диагностические процедуры в поликлиниках;
- сопровождать членов делегаций в поликлинику, больничные отделения олимпийской семьи и/или местные амбулаторные клиники, а также активно консультировать своих пациентов.

Ограничения в правах на врачебную деятельность должны быть чётко изложены докторам НОК. Такие ограничения могут включать:

- отсутствие полномочий для госпитализации пациентов;
- отсутствие права осуществлять практический уход за больными в поликлинике или больнице.

В вопросе оказания помощи атлетам на игровом поле, медицинские службы ОКОИ должны чётко определить ожидаемые результаты и правовые ограничения, связанные с оказанием первой помощи пострадавшим атлетам. Данные ожидаемые результаты и правовые ограничения должны быть рассмотрены Медицинской службой НОК до начала проведения соревнований.

4. Медицинская комиссия МОК

Медицинская комиссия (МК) была создана в 1967 году для борьбы с увеличивающейся проблемой допинга в спортивном мире. Первоначальная цель учреждения структуры допинг-контроля была быстро расширена, охватив следующие три фундаментальных принципа:

- защита здоровья спортсменов;

- уважение к медицинской и спортивной этике;
- равенство всех конкурирующих спортсменов.

Во время Олимпийских игр члены Медицинской комиссии МОК (МК МОК) участвуют в качестве рабочих членов Комиссии для наблюдения, оценки и оказания медицинского обслуживания и выполнения функции допинг-контроля:

- мониторинг проведения ОКОИ тестов допинг-контроля в соответствии с Антидопинговыми правилами МОК и Всемирным антидопинговым кодексом;
- поддержание связи с докторами команд, в деревне и на Олимпийских объектах;
- мониторинг повреждений и анализ медицинских данных, предоставляемых медицинским обслуживанием;
- мониторинг услуг стоматологии и физиотерапии в тесном сотрудничестве с медицинским обслуживанием.

Медицинский и научный отдел Международного Паралимпийского комитета (МПК) действует аналогичным образом для Паралимпийских игр.

Во время проведения Игр ОКОИ должен обеспечить, чтобы МК МОК обладала достаточными ресурсами и рабочей базой, транспортными средствами и поддержкой для проведения собраний, которые должны предоставляться рабочим членам МК МОК бесплатно.

ОКОИ должен предоставить офисы для основы деятельности МК МОК. Кроме того, ОКОИ должен предоставить офис для МК МОК в Поликлинике Деревни.

Ежедневная деятельность Комиссии включает:

- обзор назначений и графиков для рабочих членов МК МОК;
- координацию назначенных автомобилей и водителей для рабочих членов МК МОК;
- обзор ежедневных отчетов медицинского обслуживания и допинг-контроля, представленных ОКОИ.

МК МОК не должна составлять график ежедневных встреч комиссии, однако обычно планируется 3 встречи плюс несколько незапланированных встреч, которые могут быть проведены в любое время в течение Олимпиады. Такие встречи могут потребовать присутствия всей МК МОК и могут также включать званных гостей. Могут также проводиться незапланированные встречи для небольших рабочих групп.

4.1. Протоколы взаимодействия

4.1.1. Обычное взаимодействие

Передача информации МК МОК в обычном режиме должна включать запланированные обновления качественной и количественной информации о ежедневной деятельности программ медицинского обслуживания и допинг-контроля.

4.1.2. Срочная коммуникация

Должны быть разработаны протоколы срочного взаимодействия для уведомления относительно:

- существенных повреждений или болезней спортсменов или других членов олимпийской семьи (ОС);
- существенных инцидентов, произошедших на олимпийских объектах, включая повреждения или болезни членов, не входящих в ОС, а также связанных, но не медицинских инцидентов, которые были переданы по эскалации в главные оперативные центры ОКОИ (ГОЦ);
- изменений в графике мероприятий.

Старший офицер медицинской службы ОКОИ (СМО) или его уполномоченный несет ответственность за связь с ГОЦ ОКОИ, агентствами здравоохранения и олимпийскими больницами. Глава медицинской службы МОК или председатель МК МОК несут ответственность за связь с МОК и/или исполнительным органом МОК.

Также должны быть разработаны протоколы связи для взаимодействия между персоналом ОКОИ и добровольцами и/или законтрактованными поставщиками услуг на общей основе, включая предоставление темы сообщения, времени и обстоятельств.

5. Ежедневные отчёты, предоставляемые МОК

Следующие отчёты необходимо предоставлять либо председателю МК МОК, либо главе медицинской службы МОК.

5.1. Ежедневное краткое изложение деятельности допинг-контроля

- количество тестов;
- краткое изложение результатов;
- оперативные вопросы или проблемы.

5.2. Ежедневное краткое изложение медицинского обслуживания

Количественные медицинские данные (количество медицинских случаев, транспортировок ЭМП, размещения пациентов и т. д.).

Качественные данные (отчёт о статусе любых критических повреждений или болезней и т. д.).

5.3. Отчётность по завершении Игр

Руководство МОК и ОКОИ должно обеспечить предоставление информации для доклада «Обмен знаниями» Медицинской службе ОКОИ. Медицинская служба ОКОИ должна запланировать соответствующее документирование своего планирования и оперативной деятельности до начала Олимпиады, чтобы отчётность по завершении Игр была максимально полной.

Документы АНО «Оргкомитет «Сочи 2014»

ИТОГОВЫЙ ПРОТОКОЛ

**рабочего совещания по вопросу разработки и согласования совместного
Плана мероприятий по реализации поручений, определённых протоколом
совещания по вопросу организации питания гостей и участников
XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр
в 2014 году в г. Сочи у заместителя председателя Правительства
Российской Федерации Д.Н. Козака № ДНК-П12-257 пр от 20.11.2013 г.**

Офис АНО «Оргкомитет «Сочи 2014»»

26.11.2013 г.

Председатель:

Чарыева М.О. – вице-президент АНО «Оргкомитет «Сочи 2014»

Участники совещания:

от Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека:

Кузькин Б.П. – заместитель руководителя

от Территориального Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю:

Клиндухов В.П. – руководитель Управления

от Территориального отдела Роспотребнадзора, Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю в г. Сочи:

Оробей В.Г. – руководитель отдела

от АНО «Оргкомитет «Сочи 2014»:

Петрухина Ю.И. – директор Департамента

Голдобина В.В. – руководитель отдела пищевой безопасности.

Повестка совещания

Разработка и согласование совместного Плана мероприятий по реализации поручений, определённых Протоколом совещания по вопросу организации питания гостей и участников XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в 2014 г. в г. Сочи у заместителя председателя Правительства Российской Федерации Д.Н. Козака № ДНК-П12-257 от 20.11.2013 г.

Совещание проводится в рабочем порядке, и целью его являются разработка и согласование совместного Плана мероприятий по реализации поручений, определённых Протоколом совещания по вопросу питания гостей и участников XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в 2014 г. в г. Сочи у заместителя председателя Правительства Российской Федерации Д.Н. Козака № ДНК-П12-257 от 20.11.2013 г. (далее – Протокол).

По итогам ранее проведённых рабочих встреч и совещаний в адрес ведомства были отправлены все запрашиваемые материалы в рабочем порядке с дублированием информации в официальном порядке (исходящее письмо «О предоставлении информации по организации питания участников и гостей XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в 2014 г. в г. Сочи» за № МЧ-28096 от 26.11.2013 г. с 94 приложенными документами на CD-диске).

Решение:

1. Определить единым окном для последующей передачи информации во исполнение пунктов Протокола Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

2. Во исполнение п. 2 Протокола:

2.1. АНО «Оргкомитет «Сочи 2014»:

В адрес Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека были отправлены все запрашиваемые материалы в рабочем порядке с дублированием информации в официальном порядке (исходящее письмо «О предоставлении информации по организации питания участников и гостей XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в 2014 г. в г. Сочи» за № МЧ-28096 от 26.11.2013 г. с 94 приложенными документами на CD-диске) для разработки графиков проведения Роспотребнадзором проверок объектов питания, включая проверку готовности технологического оборудования и персонала.

Дополнительно официальным письмом запросить информацию от собственников объектов относительно обеспечения электроснабжением и планирования альтернативного обеспечения электроэнергией складов и точек питания на случай перебоев энергоснабжения и чрезвычайных ситуаций.

Срок: до 10.12.2013 г.

Дополнительно при предоставлении в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека графиков ввода объектов в эксплуатацию с указанием сроков окончания строительства/возведения, монтажа оборудования и начала операционной деятельности указать формат технологического процесса на каждой точке питания для определения объёма необходимых лабораторных исследований.

Срок: до 02.12.2013 г.

2.2. Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека:

Определить сроки осуществления надзорных мероприятий и график приёмки объектов в эксплуатацию, учитывая при этом порядок, номенклатуру и объёмы лабораторных исследований при отработке технологий на точках питания совместно с технологами Оргкомитета и операторами питания.

Рассмотреть меню и ассортиментные перечни на объектах питания и технологии приготовления блюд на каждой точке.

3. Во исполнение п. 5 Протокола:

3.1. Определить график приёмки объектов в два этапа:

1-й этап – приёмка законченных строительством/возведением объектов в эксплуатацию по окончании строительных и/или монтажных работ и монтажа технологического оборудования;

2-й этап – отработка пищевых технологий на точках питания совместно с технологами Оргкомитета и операторами питания после выхода персонала операторов питания на объекты и завоза продовольственного сырья и продуктов питания.

3.2. Начать поэтапную проверку объектов питания, включая проверку готовности технологического оборудования и персонала с законченных строительством и сданных в эксплуатацию объектов.

4. Во исполнение п. 6 Протокола:

Рассмотреть возможность централизованного завоза продуктов питания на территорию олимпийских деревень при соблюдении необходимых условий транс-

портировки и хранения в случае предварительного письменного уведомления и при ответственности руководителя делегации, которой необходим данный завоз.

Кроме того, Оргкомитетом ранее разработана и согласована с МВД Российской Федерации и ФСБ Российской Федерации Политика Игр PO.SEC.028 «Перечень предметов, запрещённых для проноса на олимпийские объекты». Указанный документ определяет порядок доступа с предметами, материалами, веществами, являющимися исключениями к списку запрещённых предметов, на территорию олимпийских объектов, в том числе Основной олимпийской деревни, Горной олимпийской деревни, дополнительной Горной олимпийской деревни (напитки в термосах и флягах – п. 15 Перечня запрещённых предметов; напитки в стеклянной таре – п. 13 Перечня запрещённых предметов; продукты питания и напитки – п. 17 Перечня запрещённых предметов).

Учесть особое мнение Оргкомитета, базирующееся на требованиях МОК, о необходимости внесения дополнений и изменений в Политику Игр PO.SEC.028. «Перечень предметов, запрещённых для проноса на олимпийские объекты» в части разрешения проноса продуктов питания и напитков на территорию олимпийских деревень помимо указанных в ней клиентских групп, персоналу Игр и волонтерам.

5. Во исполнение п. 7 Протокола:

5.1. По п. 7.1 Протокола АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» в адрес Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека представлены перечень операторов питания, перечень поставщиков пищевых продуктов, контакты логистического оператора (исх. письмо № МЧ-28096 от 26.11.2013 г.). Актуализированный перечень поставщиков пищевых продуктов, включая бутилированную воду, будет представлен до 02.12.2013 г. по окончании процесса отбора и аккредитации.

Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека представить в АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» информацию о проведённых надзорных мероприятиях за санитарно-эпидемиологическим состоянием предприятий – поставщиков продовольственного сырья и продуктов питания. Срок: до 27.12.2013 г.

5.2. По п. 7.2 Протокола АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» в качестве обслуживающего персонала будет задействовано порядка 7000 человек (8 050 человек – плановая численность персонала с учётом резервного состава 15%). По состоянию на 25.11.2013 г. 15 операторов из 17 выполнили план по набору и аккредитации персонала, в том числе большая часть из них с запасом 15% по сравнению с планом.

В Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека представлены списки персонала объектов питания с указанием персональных данных (Ф. И. О.), должности, региона прибытия и наличия личной медицинской книжки по состоянию на 25.11.2013 г. (исх. Письмо № МЧ-28096 от 26.11.2013 г.).

Актуализированные списки персонала операторов питания, привлекаемого к приготовлению, и оборотов пищевых продуктов и продовольственного сырья на объектах олимпийской инфраструктуры будут представлены до 25.12.2013 г. по окончании процесса аккредитации.

5.3. По п. 7.3 Протокола у АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» подписан договор на оказание услуг общественного питания только с одной иностранной кейтеринговой компанией, привлекаемой к работе на объектах олимпийской инфраструктуры, – Infront Hospitality Management AG (Швейцария).

В адрес кейтеринговых компаний, привлекаемых МОК, OBS, NBS национальных олимпийских/паралимпийских комитетов, домов гостеприимства и других активностей в Олимпийском парке, оказывающих услуги общественного питания в периметре Игр, АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» направлены информационные письма «О необходимости согласования ассортимента блюд» (исх. письмо № МЧ-25901 от 05.11.2013 г.) и «О необходимости разработки и согласования программ производственного контроля» (исх. письмо № МЧ-25997 от 06.11.2013 г.).

Кроме того, перечень активностей в Олимпийском парке с указанием контактных данных ответственных лиц и схема расположения домов гостеприимства и других активностей на карте Олимпийского парка переданы в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (исх. письмо № МЧ-28096 от 26.11.2013 г.)

**Распорядительные документы
Федеральной службы по надзору в сфере защиты
прав потребителей и благополучия человека**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

ПРИКАЗ

от 20.12.2010 г.

№ 511

г. Москва

**«Об организации санитарно-эпидемиологического надзора в период
подготовки, проведения и закрытия XXII Олимпийских зимних игр
и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи»**

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних и XI Паралимпийских зимних игр 2014 г. в г. Сочи, приказываю:

1. Утвердить План организационных, санитарно-гигиенических и противоэпидемических (профилактических) мероприятий Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в период подготовки, проведения и закрытия XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи (далее – План) (Приложение А).

2. Управлению санитарного надзора (О.И. Аксенова), Управлению эпидемиологического надзора (Е.Б. Ежлова), Управлению программ и имущественного комплекса (Л.В. Сафонкина) организовывать сбор, анализ информации и представление отчётных данных в процессе исполнения Плана.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Руководитель

Г.Г. Онищенко

Приложение А
УТВЕРЖДЕНО приказом Федеральной
службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека
от 20.12.2010 г. № 511

**План организационных, санитарно-гигиенических и противоэпидемических
(профилактических) мероприятий Федеральной службы по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия человека в период подготовки,
проведения и закрытия XXII Олимпийских зимних игр
и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи**

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки ре- ализации	Исполнители
1	2	3	4
Подготовка к проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи			
Организационные мероприятия			
1.	Подготовка приказа о создании рабочей группы по подготовке к проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи (далее – Игр)	декабрь 2010 – январь 2011	Управление саннадзора Управление эпиднадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
2.	Участие в работе оперативных штабов, рабочих групп, комиссий по координации деятельности, связанной с подготовкой и проведением Игр	декабрь 2010 – март 2014	Управление саннадзора Управление эпиднадзора
3.	Формирование групп специалистов, задействованных на олимпийских объектах в период подготовки, проведения и закрытия Игр с подготовкой приказа о составе указанных групп	февраль 2011 – февраль 2012	Управление саннадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
4.	Подготовка специалистов по программам дополнительного профессионального образования по вопросам биологической безопасности, лабораторной диагностики, профилактики инфекционных болезней, санитарной охраны территории и т. д.)	январь 2011–декабрь 2013	Управление саннадзора Управление эпиднадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю ФГУЗ «Ставропольский НИПЧИ» Роспотребнадзора
5.	Составление перечня проектируемых, строящихся, вводимых в эксплуатацию объектов 2011–2014 гг. с организацией мониторинга за ходом строительства и вводом в эксплуатацию	декабрь 2010 – март 2014	Управление саннадзора Управление эпиднадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
6.	Организация контроля за деятельностью учреждений Краснодарского края, имеющих лицензии на работу с возбудителями II–IV групп патогенности на соответствие международным требованиям по биологической безопасности	2011–2013	Управление эпиднадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю

XXII Олимпийские зимние игры и XI Паралимпийские зимние игры 2014 года в г. Сочи.
Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия

1	2	3	4
7.	Укрепление лабораторной базы учреждений Роспотребнадзора в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических правил СП 1.3.2322-08	2011–2013	Управление эпиднадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю Управление программ и имущественного комплекса ФГУЗ «Ставропольский НИПЧИ»
8.	Подготовка материальной базы для размещения специалистов Роспотребнадзора, привлекаемых для работы в период проведения Игр	июль 2013 – март 2014	Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
9.	Подготовка докладов по результатам санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в период подготовки к Играм	по мере необходимости	Управление саннадзора Управление эпиднадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю Управление программ и имущественного комплекса
10.	Участие в учениях по отработке практической готовности лечебно-профилактических учреждений Краснодарского края к приёму и оказанию скорой медицинской помощи пострадавшим в результате террористических актов с применением химического оружия, биологических средств и радиоактивных веществ	январь 2011 – декабрь 2013	Управление саннадзора Управление эпиднадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
11.	Подготовка предложений по корректировке Комплексного плана по санитарной охране территории Краснодарского края	июнь 2012	Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
Санитарно-гигиенические мероприятия			
12.	Организация дополнительных мероприятий по санитарно-эпидемиологическому надзору за условиями проживания участников Олимпиады, водоснабжением, поставками пищевых продуктов, продовольственного сырья, а также организацией питания участников, гостей Игр, местного населения:	январь 2011 – март 2014	Управление саннадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» (по согласованию)
	– создание рабочих групп по разработке планов дополнительных мероприятий по санитарно-эпидемиологическому надзору за условиями проживания участников Игр, водоснабжением, поставками пищевых продуктов, продовольственного сырья, а также организацией питания участников, гостей Игр, местного населения, в том числе при приготовлении пищи и напитков на территории Игр	январь 2012 – декабрь 2012	Управление саннадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю

Приложение 1. Регламентирующие и нормативно-методические документы

1	2	3	4
	– разработка и утверждение плана проведения дополнительных мероприятий по санитарно-эпидемиологическому надзору за условиями проживания участников Игр, за водоснабжением, поставками пищевых продуктов, продовольственного сырья, а также организацией питания участников, гостей Игр, местного населения, в том числе при приготовлении пищи и напитков на территории Игр	декабрь 2012 – декабрь 2013	Управление саннадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
	– подготовка научного обоснования по выбору приоритетных загрязнителей атмосферного воздуха г. Сочи	март 2011 – сентябрь 2011	НИИ гигиенического профиля, Управление саннадзора
	– корректировка лабораторных планов мониторинга качества атмосферного воздуха, воды источников централизованного водоснабжения, спортивных объектов и объектов обслуживания участников и гостей Игр, водных объектов зон рекреации в Горном и Прибрежном кластерах с включением дополнительных пунктов отбора проб (олимпийских объектов, объектов размещения и питания гостей и участников Игр) и уточнением определяемых показателей	декабрь 2011 – декабрь 2013	Управление саннадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
	– организация лабораторно-инструментального контроля (мониторинга) атмосферного воздуха, объектов водопользования на территории проведения Олимпийских игр во время подготовки к проведению	январь 2011 – март 2014	Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
13.	Разработка системы государственного контроля за организацией питания на период подготовки к проведению Игр:		
	– подготовить проект приказа о создании рабочей группы по разработке методических рекомендаций по санитарно-эпидемиологическим требованиям к условиям поставки пищевых продуктов и продовольственного сырья для участников и гостей Игр, местного населения	март 2011 – декабрь 2011	Управление саннадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
	– подготовить проект и утвердить методические рекомендации по санитарно-эпидемиологическим требованиям к условиям поставки пищевых продуктов и продовольственного сырья для участников Игр, гостей и местного населения	январь 2012 – декабрь 2012	Управление саннадзора Управление эпиднадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю

XXII Олимпийские зимние игры и XI Паралимпийские зимние игры 2014 года в г. Сочи.
Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия

1	2	3	4
	– создание базы данных фирм – поставщиков продуктов питания на период строительства и проведения Игр	декабрь 2012 – декабрь 2013	Управление саннадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
	– создание реестра перспективных объектов, предназначенных для обеспечения питания спортсменов и гостей Игр с последующей организацией гигиенического обучения коллективов этих организаций	декабрь 2012 – декабрь 2013	Управление саннадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» (по согласованию)
14.	Подготовка предложений по организации сотрудничества с Росгидрометом на период подготовки и проведения Игр	декабрь 2011 – декабрь 2013	Управление саннадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
15.	Организация надзорных мероприятий за готовностью лечебно-профилактических учреждений к приёму больных с формированием списка лечебно-профилактических учреждений для экстренной госпитализации участников и гостей Игр	декабрь 2012 – декабрь 2013	Управление саннадзора Управление эпиднадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
16.	Организация надзора за обеспечением вывоза и уничтожения медицинских отходов временной антидопинговой лаборатории в г. Сочи с учётом экологических норм и требований (в соответствии с поручением Правительства Российской Федерации от 01.04.2010 № ДК-Ш2-1996)	апрель 2013 – март 2014	Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
Противоэпидемические мероприятия			
17.	Организация контроля и оказания организационно-методической помощи при вводе в эксплуатацию инфекционной больницы в Лазаревском районе г. Сочи в вопросах лицензирования деятельности, связанной с возбудителями инфекционных болезней II–IV групп патогенности	2011–2012	Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю Управление эпиднадзора
18.	Участие в учениях по отработке практической готовности лечебно-профилактических учреждений Краснодарского края к приёму и оказанию скорой медицинской помощи больным при подозрении на особо опасные болезни	январь 2011 – декабрь 2013	Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
19.	Подготовка проекта методических рекомендаций по профилактической иммунизации лиц, прибывающих для участия в Играх с учётом актуальной эпидемической ситуации	декабрь 2011	Управление эпиднадзора НИИ эпидемиологического профиля

Приложение 1. Регламентирующие и нормативно-методические документы

1	2	3	4
20.	Организация работы и оснащение санитарно-карантинных пунктов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации, расположенных в районе г. Сочи (МАПП Adler-Псоу, морской порт Сочи (центральный), морской порт Имеретинский, аэропорт Сочи, железнодорожный пункт пропуска Adler-Весёлое)	январь 2011 – декабрь 2013	Управление эпиднадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
21.	Создание резерва диагностических тест-систем, неснижаемого запаса питательных сред, дезинфицирующих средств, расходных материалов для обеспечения противоэпидемических мероприятий	январь-декабрь 2013	ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в Краснодарском крае ФГУЗ «Причерноморская ПЧС», ФГУЗ «СтавНИПЧИ»
22.	Составление перечня мест массового пребывания людей в период празднований и оценка их защищённости в условиях возможного применения патогенных биологических агентов	январь-декабрь 2013	Управление эпиднадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
23.	Организация надзорных мероприятий за готовностью лечебно-профилактических учреждений к приёму инфекционных больных с формированием списка лечебно-профилактических учреждений для экстренной госпитализации участников и гостей Игр	декабрь 2012 – декабрь 2013	Управление эпиднадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
Проведение XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи			
Организационные мероприятия			
24.	Подготовка приказов по формированию рабочих групп и организации работы в период проведения Игр, в том числе по организации дежурств в период проведения Игр		Управление саннадзора Управление эпиднадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
25.	Сбор и обобщение информации о проводимых санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятиях в период проведения Игр для публикации в СМИ в соответствии с требованиями МОК	ежедневно	Управление саннадзора Управление эпиднадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
26.	Участие в работе оперативных штабов, рабочих групп, комиссий по координации деятельности, связанной с подготовкой и проведением Игр	по мере необходимости	Управление саннадзора Управление эпиднадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю

XXII Олимпийские зимние игры и XI Паралимпийские зимние игры 2014 года в г. Сочи.
Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия

1	2	3	4
Санитарно-гигиенические мероприятия			
27.	Организация надзорных мероприятий за предприятиями общественного питания и торговли, привлекаемыми к обслуживанию участников и гостей Игр в местах организованного проведения мероприятий, в том числе с проведением лабораторных исследований в соответствии с требованиями санитарного законодательства и рекомендациями МОК	декабрь 2013 – март 2014	Управление саннадзора Управление эпиднадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
28.	Проведение лабораторно-инструментального контроля качества атмосферного воздуха, воды источников централизованного водоснабжения, спортивных объектов и объектов обслуживания участников и гостей Игр, водных объектов зон рекреации в Горном и Прибрежном кластерах на территории Краснодарского края	декабрь 2013 – март 2014	Управление саннадзора Управление эпиднадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
29.	Организация надзорных мероприятий за местами проживания гостей и участников Игр	сентябрь 2013 – март 2014	Управление саннадзора Управление эпиднадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
30.	Организация надзорных мероприятий за оборудованием мест проведения организованного празднования (церемонии открытия и закрытия Игр, развлекательные мероприятия, шествия, массовые гулянья)	декабрь 2013 – март 2014	Управление саннадзора Управление эпиднадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
Противоэпидемические мероприятия			
31.	Контроль за деятельностью учреждений г. Сочи, осуществляющих работы с возбудителями инфекционных болезней II–IV групп патогенности	ноябрь 2013 – март 2014	Управление эпиднадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
32.	Контроль за деятельностью лечебно-профилактических учреждений г. Сочи (задействованных в оказании медицинской помощи участникам и гостям Игр) по соблюдению противоэпидемического режима	ноябрь 2013 – март 2014	Управление саннадзора Управление эпиднадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
33.	Обеспечение постоянной готовности СПЭБ Роспотребнадзора к проведению противоэпидемических мероприятий в период проведения Игр	декабрь 2013 – март 2014	ФГУЗ «СтавНИПЧИ»
34.	Организация и осуществление санитарно-карантинного контроля за прибывающими участниками и гостями Игр	ноябрь 2013 – март 2014	Управление эпиднадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю

Приложение 1. Регламентирующие и нормативно-методические документы

1	2	3	4
35.	Организация лабораторного мониторинга систем кондиционирования воздуха и водоснабжения на возбудителей легионеллёза и др. инфекций в местах проживания спортсменов и гостей Игр	2013–2014	Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
Закрытие XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи			
36.	Подготовка итогового доклада по результатам санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в период проведения Игр	март – апрель 2014	Управление саннадзора Управление эпиднадзора Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

ПРИКАЗ

от 29.04.2013 г.

№ 247

г. Москва

«О санитарно-эпидемиологическом обеспечении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи»

В соответствии с решением Коллегии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 12.04.2013 и для координации работ по подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи приказываю:

1. Руководителю Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю В.П. Клиндухову и главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» В.В. Пархоменко:

1.1. Совместно с ФКУЗ «Ставропольский НИПЧИ» доработать межведомственный порядок лабораторного обеспечения зимних Олимпийских и Паралимпийских игр 2014 года, включающий движение материала от больных и контактных лиц с учётом готовности и оснащения имеющейся лабораторной базы, в срок до 1 мая 2013 года представить проект документа в Роспотребнадзор для утверждения.

1.2. Совместно с ФКУЗ «Ставропольский НИПЧИ» доработать и представить в Роспотребнадзор в срок до 1 августа 2013 года Порядок лабораторного обеспечения исследований окружающей среды и пищевых продуктов в период проведения Олимпиады.

1.3. Откорректировать до 15 мая 2013 года паспорта на стационарные точки отбора проб воды из поверхностных водоёмов в соответствии с требованиями нормативных документов (МУ 3.1.1.2232-07).

1.4. Организовать и провести в срок до 1 августа 2013 года лабораторные исследования качества воздуха в помещениях соревновательных объектов Олимпиады.

2. Руководителю Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю В.П. Клиндухову:

2.1. Доработать до 1 июня 2013 года порядок обследования декретированных лиц (занятых в производстве, реализации пищевых продуктов и готовых блюд, во-

доснабжении) на группу кишечных вирусных инфекций и утвердить его на уровне исполнительной власти Краснодарского края.

2.2. Доработать, представить в Роспотребнадзор до 1 мая 2013 года проект постановления главного государственного санитарного врача по Краснодарскому краю об организации иммунизации в период подготовки и проведения зимних Олимпийских и Паралимпийских Игр 2014 года в г. Сочи.

2.3. В срок до 1 мая 2013 года инициировать рассмотрение вопросов по регулированию численности безнадзорных животных в г. Сочи на уровне органов исполнительной власти.

2.4. В срок до 1 июня 2013 года организовать санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации в соответствии с требованиями новых нормативных методических документов. Принять срочные меры по доукомплектованию оборудованием для бесконтактной термометрии тела.

2.5. Инициировать до 1 июля 2013 года перед органами исполнительной власти субъекта Российской Федерации и прокуратуры проведение внеплановых проверок лабораторий в г. Сочи, работающих с возбудителями инфекционных болезней с целью оценки биологической безопасности.

2.6. Доработать и представить для утверждения в органы исполнительной власти Краснодарского края до 1 июня 2013 года проект распорядительного документа по проведению дезинфекционных (дератизационных, дезинсекционных) обработок на период проведения Олимпийских и Паралимпийских игр.

2.7. Доработать в срок до 1 июня 2013 года:

- оперативный план действий при выявлении больного с подозрением на опасную инфекционную болезнь, групповых инфекционных и паразитарных болезней в период проведения Олимпийских и Паралимпийских игр при взаимодействии с Оргкомитетом;

- схемы оперативного оповещения на случай ЧС санитарно-эпидемиологического характера на период проведения Олимпийских и Паралимпийских игр, утверждённые органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации.

2.8. Совместно с Министерством здравоохранения Краснодарского края в срок до 1 сентября 2013 года:

- организовать обучение медицинского персонала, задействованного в обеспечении Олимпийских и Паралимпийских игр по вопросам клиники, диагностики, оказанию первой помощи при инфекционной патологии, в том числе тропической и экзотической, с привлечением научных организаций Роспотребнадзора;

- разработать порядок движения инфекционных больных с учётом возможности лабораторных баз.

2.9. Разработать до 1 мая 2013 года порядок взаимодействия органов и учреждений Роспотребнадзора, осуществляющих деятельность в Краснодарском крае и привлекаемых на период подготовки и проведения XXII Зимних Олимпийских игр 2014 года в г. Сочи, с АНО «Оргкомитет «Сочи 2014».

2.10. До 1 июня 2013 года получить информацию о количестве участников Олимпийских и Паралимпийских игр, количестве лиц в клиентских группах, обеспечиваемых организованным питанием, схемы питания основных клиентских групп, данные о мощностях основных фабрик – заготовочных и распределительных центров, сведения об исследованиях в рамках производственного контроля, информацию об операторах питания, логистическом операторе, который

будет осуществлять временное хранение пищевых продуктов и их доставку в пункты питания.

2.11. Проинформировать до 1 мая 2013 года АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» о необходимости включения в договоры с поставщиками пищевых продуктов и операторами обязательства по осуществлению производственного контроля, обязательства своевременного информирования заказчика и Роспотребнадзора об аварийных ситуациях, выходе из строя технологического и инженерно-технического оборудования, о нарушениях технологических процессов и других ситуациях, создающих угрозу санитарно-эпидемиологическому благополучию населения.

2.12. В срок до 1 июля 2013 года получить окончательную информацию о сроках и порядке гигиенического и специализированного обучения волонтеров.

2.13. До 1 сентября 2013 года предусмотреть в государственном задании на 2014 год для филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» в городе-курорте Сочи и близлежащих филиалов повышенный объем исследований в период проведения Олимпийских игр.

2.14. В рамках подготовки к летнему курортному сезону до 1 июля 2013 года проанализировать туристические маршруты, провести паспортизацию объектов питания, расположенных по маршруту следования Олимпиады, в том числе на туристических маршрутах.

2.15. До 1 октября 2013 года подготовить формализованные инструкции по порядку действий при проведении мониторинговых проверок пищевых объектов, провести работу по закреплению специалистов на объектах, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций

2.16. До 1 ноября 2013 года провести оценку соблюдения требований санитарного законодательства на объектах поставщиков продуктов питания Краснодарского края.

2.17. Продолжить паспортизацию поставщиков продуктов питания Краснодарского края, а также объектов общественного питания, задействованных при проведении Олимпийских и Паралимпийских игр.

2.18. До 1 мая 2013 года потребовать от хозяйствующих субъектов, осуществляющих водоснабжение, разработки и направления на согласование программ производственного контроля качества питьевой воды, горячей воды в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ.

2.19. До 30 апреля 2013 года потребовать от ООО «Югводоканал» (филиал «Сочиводоканал») обеспечить немедленное информирование об аварийных ситуациях, приводящих или способных привести к ухудшению качества питьевой воды, условий водопользования населения.

2.20. В срок до 30 апреля 2013 года запросить в администрации г. Сочи информацию о принимаемых и планируемых мерах по обеспечению должной санитарной очистки в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года.

2.21. В срок до 1 мая 2013 года запросить в ООО «Югводоканал» (филиал «Сочиводоканал») информацию о принимаемых мерах по повышению надёжности водопроводных сетей, подготовке водопроводно-канализационного хозяйства к работе в условиях повышенной нагрузки на системы водоснабжения и канализования.

3. Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» В.В. Пархоменко:

3.1. Завершить в соответствии с планом текущий ремонт помещений лабораторий в г. Сочи и обособленных рабочих мест в Адлерском районе.

3.2. В срок до 1 сентября 2013 года привести в соответствие с требованиями санитарных правил СП 1.3.2322-08 объёмно-планировочные решения поточности продвижения ПБА и размещение оборудования в микробиологической лаборатории г. Сочи.

3.3. До 1 июня 2013 года провести проверку боксов биологической безопасности на защитную эффективность.

3.4. Провести валидацию микробиологических методов исследования до 1 декабря 2013 года.

3.5. Провести до 1 июня 2013 года анализ наличия лабораторного оборудования с учётом потребностей в период подготовки и проведения Олимпиады, принять меры по приобретению дополнительного оборудования.

3.6. До 1 июня 2013 года разработать программу гигиенического обучения волонтеров, задействованных на пищевых объектах, и направить на согласование в Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю.

3.7. До 1 июля 2013 года заключить с АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» соглашение по организации гигиенической подготовки волонтеров с последующим проведением такой подготовки.

4. Директору ФКУЗ «Ставропольский НИПЧИ» Роспотребнадзора (А.Н. Куличенко):

4.1. Принять срочные меры по размещению подразделений СПЭБ в период подготовки и проведения Олимпийских и Паралимпийских игр на базе Сочинского отделения ФКУЗ «Причерноморская ПЧС» и на территории ФБУ «НИИ медицинской приматологии» РАМН.

4.2. Взять под личный контроль проведение ремонтных работ в здании Сочинского отделения ФКУЗ «Причерноморская ПЧС» и принять меры по его завершению до окончания 2013 года.

4.3. Принять участие в подготовке порядков по движению лабораторного материала от больных и окружающей среды в период проведения Олимпийских и Паралимпийских игр.

4.4. Продолжить взаимодействие с санитарно-эпидемиологической службой Республики Абхазия, в срок до 1 июня 2013 запланировать выезд и организовать работу подразделений СПЭБ на территории Республики Абхазия с целью оказания лабораторной поддержки, практической и методической помощи с учётом возрастающего туристического интереса российских граждан к курортам Кавказа в летне-осенний период.

5. Управлению эпидемиологического надзора (Е.Б. Ежлова) обеспечить строгий контроль за подготовкой документов (порядков) по вопросам противоэпидемического обеспечения Олимпийских и Паралимпийских игр, включающего вопросы иммунизации и обследования декретированных лиц, готовность к оперативному реагированию на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера.

Руководитель

Г.Г. Онищенко

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

ПРИКАЗ

от 02.07.2013 г.

№ 447

г. Москва

**«О создании оперативного штаба Роспотребнадзора по подготовке
и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних
игр 2014 года в г. Сочи»**

В целях координации работ и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи приказываю:

1. Создать оперативный штаб Роспотребнадзора по подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи.
2. Утвердить Положение об оперативном штабе Роспотребнадзора по подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи.
3. Период работы оперативного штаба: с 1 июля 2013 года до 15 апреля 2014 года.
4. Руководство оперативным штабом и контроль за выполнением его решений оставляю за собой.

Руководитель

Г.Г. Онищенко

Приложение № 1
к приказу Федеральной службы
по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека
от 2 июля 2013 года № 447

**Состав оперативного штаба Роспотребнадзора по подготовке и проведению
XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года
в г. Сочи**

Руководитель штаба:

Онищенко Геннадий Григорьевич – руководитель Федеральной службы
по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека

Заместители руководителя штаба:

Брагина Ирина Викторовна – заместитель руководителя
Роспотребнадзора

Кузькин Борис Петрович – заместитель руководителя
Роспотребнадзора, начальник Управления

Члены штаба:

Аксенова Ольга Ивановна – начальник Управления санитарного надзора
Роспотребнадзора

Ежлова Елена Борисовна	– начальник Управления эпидемиологического надзора Роспотребнадзора
Демина Юлия Викторовна	– заместитель начальника Управления эпидемиологического надзора Роспотребнадзора
Клиндухов Валерий Павлович	– начальник Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
Гуськов Андрей Сергеевич	– заместитель начальника Управления санитарного надзора Роспотребнадзора
Иванов Геннадий Евгеньевич	– заместитель начальника Управления санитарного надзора Роспотребнадзора
Чикина Людмила Владимировна	– заместитель начальника отдела организации надзора по гигиене питания детей и подростков Управления санитарного надзора Роспотребнадзора
Пакскина Наталья Давыдовна	– начальник отдела организации санитарной охраны территории Управления эпидемиологического надзора Роспотребнадзора
Оробей Владимир Григорьевич	– начальник территориального отдела в г. Сочи Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
Плесков Алексей Петрович	– директор Департамента по медицинскому обслуживанию и допинг-контролю АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» (по согласованию)
Чарыева Марала Оджаровна	– директор Департамента по организации питания и клинингу АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» (по согласованию)

Приложение 2
к приказу Федеральной службы
по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека
от 2 июля 2013 года № 447

Положение об оперативном штабе Роспотребнадзора по подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи

1. Оперативный штаб создается в целях оперативной координации деятельности организаций Роспотребнадзора, организации дополнительных мероприятий по санитарно-эпидемиологическому надзору за объектами XXII Олимпийских зимних игр, санитарно-эпидемиологической обстановкой, условиями проживания, водоснабжения, питания участников, гостей и обслуживающего персонала в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи (далее – Олимпийские игры).

2. В период подготовки к Олимпийским играм оперативный штаб Роспотребнадзора координирует свою деятельность с Координационным штабом по подготовке к XXII Олимпийским зимним играм и XI Паралимпийским зимним играм 2014 года в г. Сочи.

В период проведения Олимпийских игр координация деятельности осуществляется с Оперативным штабом по безопасности, Краевым оперативным штабом и Государственной комиссией по подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи.

3. Оперативный штаб осуществляет следующие функции:

3.1. Рассматривает обращения, поступающие из оперативных штабов Олимпиады, федеральных органов исполнительной власти и их структурных подразделений, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, заинтересованных лиц, а также международных организаций, содержащих информацию о санитарно-эпидемиологической обстановке на территории проведения Олимпийских игр.

3.2. Рассматривает оперативную информацию, научные данные и принимает решения по введению дополнительных требований к санитарно-эпидемиологическому обеспечению Олимпийских игр.

3.3. Рассматривает обстоятельства возникновения чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера, оценивает обстановку, принимает решения о проведении комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в соответствии с требованиями нормативных правовых актов и методических документов в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и регламентами реагирования на внештатные ситуации, утверждёнными Координационным штабом Олимпийских игр.

3.4. Осуществляет оперативное взаимодействие с Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю, организациями Роспотребнадзора, задействованными в санитарно-эпидемиологическом обеспечении Олимпийских игр, а также взаимодействует с органами государственной власти, организациями и учреждениями в целях своевременного и полного обмена информацией о ходе проведения, санитарно-эпидемиологической обстановке и мерах, принимаемых для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в период Олимпийских игр, а также в целях совместного принятия управленческих решений в случае необходимости.

3.5. Контролирует исполнение планов подготовки к Олимпийским играм, в которых задействован Роспотребнадзор.

3.6. В период подготовки к Олимпийским играм анализирует положения международных стандартов, рекомендаций и других документов Международного олимпийского комитета по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия Олимпийских игр, определяет необходимость приведения правовых актов Роспотребнадзора в соответствие с международными стандартами, рекомендациями и другими документами международных организаций.

4. Для решения возложенных на него задач Оперативный штаб имеет право:

4.1. Взаимодействовать с федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия Олимпийских игр.

4.2. Запрашивать и получать необходимую информацию и материалы от федеральных органов исполнительной власти, органов местного самоуправления, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан.

4.3. Организовывать мероприятия, направленные на обеспечение санитарной охраны территории в месте проведения Олимпийских игр.

4.4. Информировать органы государственной власти, органы местного самоуправления, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан о санитарно-эпидемиологической обстановке, о проводимых и (или) планируемых

санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятиях, о возникновении или об угрозе возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) в период подготовки и проведения Олимпийских игр.

4.5. Привлекать в установленном порядке для осуществления экспертных работ органы и организации Роспотребнадзора.

5. В состав оперативного штаба входят руководитель, заместители руководителя, члены оперативного штаба.

6. Заседания оперативного штаба проводятся по мере необходимости.

7. Решения, принятые в ходе заседаний оперативного штаба, оформляются протоколами заседания с приложением всех необходимых материалов. Решения обязательны для всех органов и организаций Роспотребнадзора. Протоколы заседаний могут размещаться на официальном сайте Роспотребнадзора.

8. Документы по вопросам деятельности оперативного штаба формируются в дела и передаются на хранение Управлением делами Роспотребнадзора.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

ПРИКАЗ

от 23.10.2013 г.

№ 783

г. Москва

«Об участии НИИ Роспотребнадзора в мероприятиях по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи»

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи, усиления лабораторной диагностической базы, создания необходимого резерва сил и средств на случаи возникновения чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера приказываю:

1. Директору ФКУЗ «РосНИПЧИ «Микроб» Роспотребнадзора Кутыреву В.В. подготовить и направить в г. Сочи для работы в составе специализированной противоэпидемической бригады (далее – СПЭБ) ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора трёх специалистов для работы в период 28.01.2014–24.02.2014 и трёх специалистов в период 25.02.2014–17.03.2014 с целью обеспечения выполнения санитарно-микробиологических исследований продуктов питания и воды и ПЦР-исследований.

2. Директору ФБУН «ГНЦ ПМБ» Роспотребнадзора Дятлову И.А. подготовить и направить в г. Сочи для работы в составе СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора двух специалистов по молекулярно-генетическим методам исследования для работы в период 28.01.2014–24.02.2014 и двух специалистов в период 25.02.2014–17.03.2014.

3. Оплату командировочных расходов произвести по месту работы направляемых.

4. Директорам ФБУН «ЦНИИ эпидемиологии» Роспотребнадзора (Покровский В.И.), ГНЦ ПМБ Роспотребнадзора (Дятлов И.А.), ФБУН «ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора (Сергеев А.Н.):

4.1. Обеспечить дополнительное производство и запас диагностических тест-систем для проведения диагностических исследований во время проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр.

4.2. Обеспечить готовность к индикации, генотипированию и секвенированию штаммов изолятов возбудителей.

5. Директору ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора А.Н. Куличенко:

5.1. Определить номенклатуру диагностических исследований и обеспечить выполнение анализов на широкий круг возбудителей инфекционных болезней бактериальной и вирусной природы, включая генотипирование изолятов в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр.

5.2. Обеспечить рабочие места и организовать деятельность привлекаемых специалистов.

6. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Руководитель

Г.Г. Онищенко

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

ПРИКАЗ

от 30.12.2013 г.

№ 999

г. Москва

**«О координации деятельности Управления Роспотребнадзора
по Краснодарскому краю и учреждений Роспотребнадзора в период
подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр
и XI Паралимпийских зимних игр в г. Сочи»**

В целях обеспечения взаимодействия органов и организаций Роспотребнадзора, организации и проведения единого комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и биологической безопасности в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в г. Сочи, приказываю:

1. Наделить Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в г. Сочи правом самостоятельной координации деятельности Управления Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по железнодорожному транспорту», СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора, бригад ФБУН «Научно-исследовательский институт радиационной гигиены имени профессора П.В. Рамзаева» Роспотребнадзора, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае», ФКУЗ «Причерноморская противочумная станция» Роспотребнадзора (далее – учреждения Роспотребнадзора), в том числе:

– по организации и проведению координационных совещаний с руководством учреждений Роспотребнадзора;

– запросу у учреждений Роспотребнадзора и получению от них необходимых для осуществления деятельности документов и информации;

– осуществлению согласования планов деятельности учреждений Роспотребнадзора;

– осуществлению выездных контрольных проверок учреждений Роспотребнадзора, анализу исполнения ими возложенных на них функций, включая анализ эффективности использования имущества;

– даче обязательных для исполнения учреждениями Роспотребнадзора указаний об устранении недостатков, выявленных в ходе подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в г. Сочи;

– осуществлению анализа данных, полученных при проведении мероприятий по подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в г. Сочи, и представлению их в центральный аппарат Роспотребнадзора;

– организации работы координационных групп и осуществлению оперативного руководства ими;

– представлению в центральный аппарат Роспотребнадзора рекомендации о поощрении сотрудников учреждений Роспотребнадзора.

2. Руководителям Управления Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по железнодорожному транспорту», ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора, ФБУН «Научно-исследовательский институт радиационной гигиены имени профессора П.В. Рамзаева» Роспотребнадзора, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае», ФКУЗ «Причерноморская противочумная станция» Роспотребнадзора в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в г. Сочи обеспечивать исполнение поручений Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Врио руководителя

А.Ю. Попова

Приложение к протоколу коллегии
Роспотребнадзора от 28 сентября 2012 года

РЕШЕНИЕ

**коллегии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека**

**«О задачах Роспотребнадзора и мерах по обеспечению
санитарно-эпидемиологического благополучия в период подготовки
и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних
игр в г. Сочи и Универсиады в г. Казани»**

Заслушав и обсудив доклады заместителя начальника Управления санитарного надзора А.С. Гуськова, заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю П.Н. Николаевича, коллегия Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека отмечает актуальность работ, проводимых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия массовых спортивных соревнований, планируемых в 2013–2014 годах.

В целях подготовки к XXVII Всемирной летней Универсиаде 2013 года в городе Казани (далее – Универсиада-2013) определена потребность в привлечении

специалистов Роспотребнадзора и 380 специалистов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан» для участия в санитарно-эпидемиологическом обеспечении.

В г. Казани введено в эксплуатацию 27 новых спортивных объектов, которые используются для проведения спортивных соревнований. Кроме вновь построенных объектов в период проведения Универсиады-2013 планируется использовать 32 существующих спортивных объекта.

В стадии готовности (не приняты в эксплуатацию инспекцией Государственного строительного надзора) 5 объектов.

На спортивных аренах будущей Универсиады ежемесячно проводятся крупные соревнования, в т. ч. и международные. В 2011–2012 гг. проведено 11 тестовых спортивных соревнований.

За 2011–2012 гг. проведено 163 проверки и обследования объектов: 28 спортивных сооружений, 36 гостиниц, 99 объектов общественного питания, о результатах которых проинформированы органы исполнительной власти. Кроме того, осуществляется надзор за выполнением требований санитарного законодательства в ходе проведения плановых проверок объектов, задействованных в проведении Универсиады.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в местах проживания участников и гостей Универсиады с 23.08.2012 г. начато проведение внеплановых проверок 106 гостиниц, отелей, хостелов, в которых планируется организовать размещение различных клиентских групп, в том числе представителей FISU, маркетинговых партнёров, представительских делегаций, судей-рефери.

Подготовлен предварительный перечень объектов размещения, питания, проведения спортивных и культурно-массовых мероприятий.

Предварительная численность участников и гостей Универсиады, обеспечиваемых организованным питанием, составляет 80 000 человек.

Проведена подготовительная работа по определению реестра перспективных объектов, предназначенных для обеспечения питанием спортсменов и гостей Универсиады, по созданию базы данных фирм-поставщиков продуктов питания. В настоящее время определены 13 юридических лиц – основных поставщиков продуктов питания и 104 объекта общественного питания, задействованных в организации питания участников и гостей Универсиады. Работа по формированию реестра объектов продолжается.

Планируется организовать 5 основных видов кухонь (интернациональная, национальная, азиатская, халяль, вегетарианская). Определены основные кейтеринговые компании.

Проведена реконструкция помещений санитарно-химических и радиологической лабораторий, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан», что позволило увеличить площади рабочих помещений.

В целях укрепления лабораторной службы учреждений Роспотребнадзора Республики Татарстан Федеральной службой Роспотребнадзора в 2011 году выделены финансовые средства, которые освоены полностью. Приобретённое оборудование позволило увеличить количество исследуемых проб и сократить время проведения исследований.

Во исполнение п.п. 7, 8 Плана мероприятий, утверждённого приказом руководителя Роспотребнадзора № 440 от 08.12.2010 по материалам, Управлением Роспотребнадзора по Республике Татарстан, ФБУН «Федеральный центр медико-профилактических технологий управления рисками здоровья населения» (г. Пермь)

разработано научное обоснование выбора приоритетных загрязнителей объектов окружающей среды, подлежащих санитарно-эпидемиологическому контролю в период проведения Универсиады 2013 г. Проведена корректировка лабораторных планов мониторинга с включением дополнительных мониторинговых точек лабораторных исследований качества атмосферного воздуха и дополнительных определяемых показателей в мониторинговых точках питьевой воды (фториды, магний, медь).

Лабораторный контроль за состоянием атмосферного воздуха в г. Казани осуществляется в 14 точках на 10 автомагистралях по 11 ингредиентам, а также в зоне влияния 4 наиболее значимых промышленных предприятий (ОАО «Нэфис-косметикс», ОАО «Казаньоргсинтез», ОАО «Химград», ОАО «КЗСК»). По степени опасности воздействия атмосферных загрязнений на состояние здоровья населения уровень загрязнения оценивается как умеренный.

Система социально-гигиенического мониторинга обеспечивает получение данных о состоянии питьевого водоснабжения в городе Казани. Определено 18 мониторинговых точек отбора проб питьевой воды в районах города, в т. ч. на водозаборах «Волжский», «Сухая река», «Мирный», 9 водоводах, 6 водопроводных колонках. Отбор проб питьевой воды осуществляется с кратностью 1 раз в месяц на 13 санитарно-химических и 4 микробиологических показателей.

Мониторинг состояния почвы населенных мест г. Казани проводится в 11 точках с кратностью 1 раз в месяц (в летний период). Пробы, не соответствующие гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, не выявлены.

По требованию FISU в г. Казани в 12 точках проводится мониторинг атмосферного воздуха по определению содержания мелкодисперсных фракций пыли PM_{10} и $PM_{2.5}$ в атмосферном воздухе (по ГН 2.1.6.2604-10), на открытых спортивных площадках и в закрытых спортивных сооружениях. С апреля 2012 года выполнено по 240 определений каждой фракции пыли. В 7 точках фактические значения превысили максимально разовые ПДК по PM_{10} , что составляет 7,5% и связано с интенсивным строительством спортивных объектов и реконструкцией транспортных магистралей вблизи точек отбора.

Мониторинг радиационной обстановки в ежедневном режиме на территории г. Казани проводится в 5 контрольных точках. Средние значения естественного гамма-фона не превышают данных многолетних наблюдений.

В рамках реализации плана медицинского и санитарно-эпидемиологического обеспечения в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2010 г. в г. Сочи была собрана информация и составлен Реестр проектируемых, строящихся и вводимых в эксплуатацию объектов XXII Олимпийских зимних игр.

Определена потребность в штатной численности персонала, участвующего в санитарно-эпидемиологическом обеспечении Олимпийских игр. Определено привлечение не менее 200 специалистов Роспотребнадзора и 148 специалистов ФБУЗ. Сформированы специализированные подразделения (эпидемиологические, санитарно-гигиенические (токсикологические), радиологические бригады, группы химической и радиационной разведки), которые будут работать в период проведения игр.

Выработаны требования к условиям поставки пищевых продуктов и обеспечению санитарно-эпидемиологической безопасности питания участников и гостей Олимпиады, которые были утверждены в виде санитарных правил СП 2.3.6.2867-11 «Изменения и дополнения № 4 к СП 2.3.6.1079-01». Указанные дополнения рас-

пространяют действие санитарных правил на массовые общественные мероприятия: спортивные соревнования, олимпиады, универсиады, слёты и другие аналогичные общественные мероприятия.

Собрана и проанализирована информация по обеспечению доступности объектов и услуг, уровня адаптации социальной, транспортной и инженерной инфраструктур курортов Черноморского побережья для инвалидов и других маломобильных групп населения.

В 2011–2012 гг. принято участие в четырёх учениях, проводимых в г. Сочи с целью повышения готовности реагирования на чрезвычайные ситуации разного характера.

В 2012 г. проведено 7 плановых, 1 внеплановая проверка соблюдения лицензиатами лицензионных требований и условий, выдано 4 предписания, составлено 7 протоколов об административном правонарушении по статьям: 6.3, 6.4, 19.20, часть 2.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 01.06.09 г. № 458 определены полномочные органы, обеспечивающие радиационную, химическую и биологическую безопасность, взрывобезопасность, антитеррористическую защищённость олимпийских объектов в период их строительства.

В настоящее время 54 организации заявили об исполнении обязательства о проведении производственного контроля. Однако производственный контроль осуществляют только 19 строительных организаций.

ГК «Олимпстрой» разработана программа производственного контроля материалов, оборудования, изделий и конструкций, поставляемых на строительные площадки особоохраняемых олимпийских объектов.

Во взаимодействии с ГК «Олимпстрой» проводятся мониторинговые проверки хозяйствующих субъектов, осуществляющих строительство олимпийских объектов по вопросам условий труда, бытового и медицинского обслуживания, вопросам организации питания и проживания рабочих, в ходе проверок проводится отбор проб на лабораторные исследования строительных материалов.

В 2012 году было проведено 201 мониторинговое обследование строительных организаций, в том числе 55 – по вопросам условий проживания, санитарно-бытового обеспечения, питания, медицинского обслуживания работающих, 146 проверок по 26 объектам строительства, в том числе неоднократно особоохраняемым олимпийским объектам по контролю за радиационной и химической безопасностью строительных материалов.

При проведении радиологических исследований строительных материалов превышений гигиенических нормативов не выявлено. Все строительные материалы по эффективной удельной активности относятся к I классу применения (от 57 до 123 Бк/кг) и не превышают допустимого значения 370 Бк/кг.

При проведении в 2012 году обследований особоохраняемых олимпийских объектов Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю осуществляло отбор проб строительных и отделочных материалов для исследования на санитарно-химические показатели и показатели радиационной безопасности. Было выполнено 41 908 измерений гамма-фона, 40 измерений радона (помещения), отобрано на исследования 130 образцов стройматериалов, которые исследовались на эмиссию более 10 химических веществ (дибутилфталата, диоктилфталата, метанола, формальдегида, аммиака, фенола, спирта бутилового, спирта изобутилового, ацетальдегида, этилацетата, ацетона). По результатам исследований уровни

миграции химических веществ из материалов соответствуют требованиям санитарного законодательства и не превышают гигиенических нормативов.

В течение всего периода подготовки к играм проводились мониторинговые исследования качества атмосферного воздуха, почвы, поверхностных вод реки и моря на территории г. Сочи, в том числе в п. Красная Поляна и в районе Имеретинской низменности.

Проведена ревизия лабораторных планов мониторинга качества атмосферного воздуха, воды источников централизованного водоснабжения. Определены точки отбора проб объектов окружающей среды с учётом строительства и дальнейшего функционирования олимпийских объектов.

Для проведения лабораторных исследований на показатели, рекомендуемые Международным олимпийским комитетом, в 2011 г. приобретена экологическая лаборатория на базе автомобиля, внедрены методики исследований на содержание диоксида азота, диоксида серы, озона, взвешенных веществ ($PM_{2,5}$ и PM_{10}).

Для лабораторно-инструментального обеспечения в 2012 г. освоено 66 методик контроля, приобретено 19 единиц оборудования.

В период проведения тестовых соревнований 2011–2012 гг. (Кубка России и Европы по горнолыжному спорту) проводились ежедневные, мониторинговые проверки отелей, задействованных в соревнованиях, по вопросам условий проживания, питания, а также санитарного состояния территории горнолыжного курорта. Жалоб, обращений и заявлений в адрес Роспотребнадзора не поступало.

На строительство олимпийских объектов привлекается более 50 тыс. иностранных граждан. Иностранные граждане прибывают с неизвестным прививочным статусом, что в значительной степени увеличивает риск возникновения групповой и вспышечной заболеваемости.

Наиболее серьёзными вопросами санитарного состояния города Сочи, которые остаются нерешёнными и актуальными, являются: отсутствие централизованного водоотведения в большей части районов г. Сочи, неудовлетворительное состояние систем ливневой канализации, отсутствие очистки ливневых вод, отставание работ по внедрению раздельного сбора и утилизации твёрдых бытовых отходов. Отсутствие объективной информации об объёмах образования и перемещения потоков отходов I–III классов опасности. Отсутствие эффективных решений утилизации отходов, осадков сточных вод.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарной охраны территории во время проведения Олимпийских игр и Универсиады Роспотребнадзором выделены дополнительные финансовые средства на укрепление лабораторной базы учреждений, техническое оснащение санитарно-карантинных пунктов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации, подготовку кадров.

Разработаны и утверждены методические рекомендации «Профилактическая иммунизация лиц, принимающих участие в массовых международных спортивных мероприятиях на территории Российской Федерации» (МР 3.3.1.0058-12 от 20 марта 2012 года).

Управлениями Роспотребнадзора по Республике Татарстан и Краснодарскому краю проведена работа по корректировке комплексных планов мероприятий по санитарной охране территории, проверке деятельности лабораторий, осуществляющих диагностику опасных инфекционных болезней, организованы и проведены учения в лечебных организациях и пунктах пропуска по отработке межведомственного взаимодействия при регистрации очагов опасных инфекционных болезней.

В Республике Татарстан определена госпитальная база для оказания помощи инфекционным больным во время проведения Универсиады-2013, разработаны схемы доставки материала на исследование в мобильные лаборатории СПЭБ в ходе обеспечения мероприятий Универсиады-2013.

Представителями органов и учреждений Роспотребнадзора в Республике Татарстан проведены совместные учения СПЭБ на базе ФКУЗ «РосНИПЧИ «Микроб». Определено место дислокации СПЭБ РосНИПЧИ «Микроб» во время Универсиады-2013.

ФКУЗ «РосНИПЧИ «Микроб» проведены курсы повышения квалификации для специалистов учреждений Роспотребнадзора и лечебно-профилактических организаций Республики Татарстан по вопросам эпидемиологии и санитарной охраны территории.

Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю проведены расчёты МИБП на вакцинацию контингентов риска и лиц, задействованных в проведении Олимпиады-2014, проведены командно-штабные учения с развёртыванием лабораторных модулей СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора по отработке взаимодействия учреждений Роспотребнадзора при возникновении ЧС эпидемиологического характера. Определена опорная лабораторная база в Сочинском ПЧО ФКУЗ «Причерноморская противочумная станция» Роспотребнадзора.

ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора начаты работы по созданию компьютерной базы биологических угроз «Сочи-2014» на платформе ArcGIS, проведён контроль качества лабораторной диагностики опасных инфекционных болезней в лабораториях ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» с исследованием закодированных проб, цикл повышения квалификации по особо опасным инфекционным болезням. Проработан вопрос по размещению СПЭБ Ставропольского противочумного института во время проведения Игр.

Вместе с тем остаются на контроле вопросы, связанные с организацией иммунизации групп риска, обеспечением неснижаемого запаса диагностических препаратов для лабораторной диагностики опасных инфекционных болезней, подготовкой кадров по вопросам биологической безопасности и санитарной охраны территории; отработкой алгоритма межведомственного взаимодействия на случай возникновения чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера, участия специализированных противозидемических бригад Роспотребнадзора в противозидемическом обеспечении указанных мероприятий.

В этой связи коллегия решает:

1. Руководителю Управления Роспотребнадзора по Республике Татарстан (М.А. Пяташина) и главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан» (В.Б. Зиятдинов):

1.1. В срок до 01.12.2012 г. закончить создание базы данных фирм – поставщиков продуктов питания на период подготовки и проведения Универсиады, актуализировать реестр перспективных объектов, предназначенных для обеспечения питания спортсменов и гостей Игр с последующей организацией гигиенического обучения коллективов этих организаций.

1.2. Оформить паспорта объектов общественного питания, пищевой промышленности, задействованных в проведении Универсиады.

1.3. До 01.12.2012 г. разработать программу семинаров-совещаний с персоналом объектов, задействованных в размещении и питании участников и гостей Универсиады. С 10 января по 31 мая 2013 года провести указанные совещания.

1.4. В срок до 15.02.2012 г. подготовить поимённые списки специалистов, с указанием закреплённых объектов, на которых они будут проводить обследования в период проведения Универсиады-2013.

1.5. Организовать дополнительные мероприятия по санитарно-эпидемиологическому надзору за условиями проживания участников Универсиады-2013, водоснабжением, поставками пищевых продуктов, продовольственного сырья, а также организацией питания участников, гостей, местного населения с включением их в планы работ на 2013 год.

1.6. В срок до 01.03.2013 г. откорректировать схему взаимодействия Управления Роспотребнадзора по Республике Татарстан с заинтересованными службами на случай возникновения чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера.

1.7. В срок до 01.12.2012 г. решить вопросы размещения специалистов, командированных в г. Казань на период проведения Универсиады-2013, в том числе санитарно-противоэпидемических бригад (СПЭБ).

1.8. Продолжить лабораторный контроль объектов окружающей среды по плану проведения мониторинговых исследований – постоянно, до сентября 2013 года.

1.9. Обеспечить контроль за организацией вакцинации групп риска и лиц, задействованных в подготовке и проведении Универсиады-2013, в соответствии с утверждёнными методическими рекомендациями.

2. Руководителю Управления Роспотребнадзора по Республике Татарстан (М.А. Пяташиной), главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан» (В.Б. Зиятдинов), директору ФКУЗ «РосНИПЧИ «Микроб» (В.В. Кутырев):

2.1. В срок до 10.12.2012 г. разработать план осуществления мониторинга за объектами окружающей среды, санитарно-гигиенического мониторинга и лабораторных исследований материалов от людей с участием специализированной противоэпидемической бригады Роспотребнадзора (далее – СПЭБ) в период проведения Универсиады-2013.

2.2. Продолжить подготовку кадров по вопросам биологической безопасности и санитарной охраны территории.

2.3. Откорректировать схемы оповещения на случай возникновения чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера.

2.4. Обеспечить неснижаемый запас диагностических препаратов, тест-систем, питательных сред, дезинфицирующих средств, расходных материалов, средств индивидуальной защиты для работы в очагах особо опасных и природно-очаговых болезней, при чрезвычайных ситуациях санитарно-эпидемиологического характера.

2.5. Обеспечить проведение тактико-специальных учений с отработкой алгоритма межведомственного взаимодействия при чрезвычайных ситуациях санитарно-эпидемиологического характера, в том числе в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации.

3. Руководителю Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю (В.П. Клиндухов), главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» (В.В. Пархоменко):

3.1. В срок до 01.11.2012 г. провести анализ современного состояния систем водоснабжения, водоотведения и санитарной очистки г. Сочи, пос. Красная Поляна и направить его результаты в органы исполнительной власти Краснодарского края, госкорпорацию «Олимпстрой», с требованием ускорить реализацию мер,

запланированных в Программе строительства олимпийских объектов и схеме генеральной очистки территорий г. Сочи.

3.2. Наладить действенный контроль за строительными материалами, поставляемыми для строительства олимпийских объектов. Осуществлять контроль радиационной, химической и биологической безопасности используемых строительных материалов с выходом на объекты и проведением отбора проб воздуха непосредственно в помещениях олимпийских объектов для оценки степени миграции химических веществ из отделочных строительных материалов с учётом суммации всех возможных загрязнителей. Срок – с 01.12.2012 г. и до окончания строительства олимпийских объектов.

3.3. В срок до 01.01.2013 г. разработать систему дополнительных мероприятий по санитарно-эпидемиологическому надзору за условиями проживания участников Олимпиады-2014, водоснабжением, поставками пищевых продуктов, продовольственного сырья, а также организацией питания участников, гостей и местного населения.

3.4. Приступить к созданию базы данных фирм – поставщиков продуктов питания на период проведения Олимпиады-2014, которые планируют поставлять продукты питания в гостиницы и в сеть общественного питания объектов проведения соревнований. Срок – с 10.10.2012 г.

3.5. Приступить к формированию перечней объектов питания, расположенных в границах олимпийских объектов и на территории г. Сочи. Срок – с 10.10.2012 г.

3.6. Продолжить проведение мониторинговых проверок объектов размещения (отелей, гостиниц) спортсменов по вопросам условий проживания, организации питания. Срок – постоянно до марта 2014 года.

3.7. В срок до 01.09.2013 г. провести расчёт требуемого количества лабораторных исследований качества питьевой воды, пищевого сырья, готовой пищевой продукции, смывов на пищеблоках, атмосферного воздуха. Провести обучение специалистов для обеспечения необходимого объёма лабораторных исследований.

3.8. В срок до 01.11.2013 г. решить вопрос размещения специалистов, командированных в г. Сочи в период проведения Олимпийских игр.

3.9. Привести в соответствие с типовыми требованиями оборудование и оснащение санитарно-карантинных пунктов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации, задействованных в проведении Олимпиады-2014.

3.10. Обеспечить контроль за организацией вакцинации групп риска и лиц, задействованных в подготовке и проведения Олимпиады-2014, в соответствии с утверждёнными методическими рекомендациями.

4. Руководителю Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю (В.П. Клиндухов), главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» (В.В. Пархоменко), директору ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» (А.Н. Куличенко):

4.1. Продолжить подготовку кадров по вопросам биологической безопасности и санитарной охраны территории.

4.2. Обеспечить неснижаемый запас диагностических препаратов, тест-систем, питательных сред, дезинфицирующих средств, расходных материалов, средств индивидуальной защиты для работы в очагах особо опасных и природно-очаговых болезней, при чрезвычайных ситуациях санитарно-эпидемиологического характера.

4.3. Обеспечить проведение тактико-специальных учений с отработкой алгоритма межведомственного взаимодействия при чрезвычайных ситуациях сани-

тарно-эпидемиологического характера, в том числе в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации.

4.4. Откорректировать схемы оповещения на случай ЧС санитарно-эпидемиологического характера.

4.5. Обеспечить разработку компьютерной базы биологических угроз «Сочи-2014» на платформе ArcGIS.

5. Управлению санитарного надзора (О.И. Аксеновой), Управлению эпидемиологического надзора (Е.Б. Ежловой):

5.1. Организовать своевременное исполнение и контроль за исполнением Плана мероприятий по обеспечению государственного санитарно-эпидемиологического надзора и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в период подготовки и проведения XXVII Всемирной летней Универсиады 2013 года в городе Казани, утверждённого приказом Роспотребнадзора от 08.12.2010 № 440.

5.2. Организовать контроль исполнения мероприятий Плана организационных, санитарно-гигиенических и противоэпидемических (профилактических) мероприятий Роспотребнадзора в период подготовки, проведения и закрытия XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи.

Председатель коллегии Роспотребнадзора

Г.Г. Онищенко

Ответственный секретарь коллегии

И.К. Астахов

Приложение к протоколу коллегии
Роспотребнадзора от 25 октября 2013 года

РЕШЕНИЕ

**коллегии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека**

**«О санитарно-эпидемиологическом обеспечении XXII Олимпийских зимних
игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи»**

Коллегия Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, заслушав и обсудив доклад начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в городе-курорте Сочи В.Г. Оробея, руководителя Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю В.П. Клиндухова, отмечает следующее.

Надзор за обеспечением санитарно-эпидемиологического благополучия спортсменов, местного населения и гостей является основной целью Роспотребнадзора при подготовке и проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи. Массовое прибытие людей из различных стран мира, их сосредоточение на ограниченной территории может привести к активизации путей передачи целого спектра инфекционных и паразитарных болезней, развитию массовых неинфекционных заболеваний (отравлений).

Работа по подготовке к Олимпийским играм ведётся в соответствии с действующим Комплексным планом мероприятий по подготовке к XXII Олимпийским зимним играм и XI Паралимпийским зимним играм 2014 года в г. Сочи, утверждённым решением Государственной комиссии по подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи (протокол от 17 мая 2013 г. № 2-пр) и Планом медицинского и санитарно-

эпидемиологического обеспечения в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи, утвержденным поручением заместителя председателя Правительства Российской Федерации Д.Н. Козака от 30.07.2010 № ДК-П12-5205.

В целях контроля организации планируемых мероприятий 12 апреля 2013 года была проведена Коллегия Роспотребнадзора, по результатам которой подготовлен приказ Роспотребнадзора от 29.04.2013 года № 247 «О санитарно-эпидемиологическом обеспечении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г.-к. Сочи».

В период с мая по сентябрь в г. Сочи прошел ряд совещаний руководителя Роспотребнадзора со специалистами Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю с целью оценки степени подготовки к санитарно-эпидемиологическому обеспечению олимпийских мероприятий (5 протоколов совещаний).

В соответствии с решением коллегии определено к исполнению 34 пункта, из которых срок исполнения апрель–октябрь 2013 г. у 30 пунктов. На 01.10.2013 г. исполнено 30 пунктов. Срок по 4 пунктам не наступил.

АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» (далее – Оргкомитет) при проведении Зимних Олимпийских игр 2014 года в Сочи будет использовано 11 спортивных объектов вместимостью 145,8 тысячи мест. Из них: Большая ледовая арена – хоккей, 12 000 зрителей; Малая ледовая арена – хоккей, 7000 зрителей; Конькобежный центр – конькобежный спорт, 8000 зрителей; Ледовый дворец спорта – фигурное катание, шорт-трек, 12 000 зрителей; арена для кёрлинга – кёрлинг, 3000 зрителей; Олимпийский стадион – 40 000 зрителей; Главная олимпийская деревня в Красной Поляне; санно-бобслейная трасса – бобслей, скелетон, санный спорт, 11 000 зрителей; комплекс «Лаура» – лыжный спорт, двоеборье, 20 000 зрителей; комплекс «Роза Хутор» – горнолыжный спорт, биатлон, сноубординг, 18 000 мест (из них 10 000 стоячих), уникальность – проведение соревнований в едином финише для всех горнолыжных дисциплин; курорт «Альпика-Сервис» – фристайл, 13 000 зрителей; Горнолыжный центр – прыжки с трамплина, 15 000 зрителей; Горная олимпийская деревня.

Все объекты «Сочи 2014» сгруппированы в два кластера – Прибрежный и Горный. Планируется участие в соревнованиях более 7000 спортсменов и около 2 млн зрителей. Количество обеспечивающих специалистов (судьи, представители олимпийской семьи, экстренные службы, персонал олимпийских деревень, представители СМИ, волонтеры, высокопоставленные лица и т. д.) достигнет 120 тыс. человек.

Питание участников официальных гостей и зрителей Игр будет организовано в 3 олимпийских деревнях (Прибрежная, Горная, Высокогорная), расположенных в зоне проведения Игр.

По данным АНО «Оргкомитет Сочи 2014», предварительная численность участников и гостей Олимпиады, обеспечиваемых организованным питанием, составляет около 410 426 человек, из них атлеты и другие официальные лица – 6422, телерадиовещательные компании – 10 355, национальные высокопоставленные лица – 1420, международные федерации и международные паралимпийские спортивные федерации – 1500, маркетинговые партнёры – 22 780, олимпийская семья – 2200, пресса – 3290, зрители – 295 000, персонал игр – 67 659. Предварительная численность участников и гостей Паралимпийских игр составляет 113 445.

Во время проведения Олимпийских и Паралимпийских Игр организацию питания будут осуществлять порядка 967 объектов питания, из них столовые – 46,

рестораны – 48, бары – 2, фаст-фуды – 27, «Макдоналдс» – 3, концессии (работа на арендованном оборудовании под общей торговой маркой) – 59, стрит-фуд (торговля с использованием передвижных точек) – 104, кафетерии – 17, мобильные киоски – 179, вендинговые автоматы – 482. Общее количество посадочных мест – 26 123, из них в Прибрежном кластере – 2757, в Горном кластере – 5622, в олимпийских деревнях – 4557, неолимпийские объекты – 11 004.

Всего во время проведения Олимпийских и Паралимпийских игр планируется приготовление более 3 млн кг готовой продукции.

В качестве обслуживающего персонала объектов питания, по полученным данным, предполагается задействовать 7000 человек. Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю к организаторам питания предъявлены требования о наборе персонала, имеющего данные о прохождении медицинских осмотров и гигиенического обучения. Управлением в адрес операторов питания дважды направлялись письма о необходимости прохождения медицинских обследований, гигиенического обучения и вакцинации персонала.

Питание клиентских групп будет организовано в 11 соревновательных объектах, 2 медиacentрах, 3 деревнях для спортсменов, 2 тренировочных объектах.

Согласно определённой Олимпийским комитетом тактике, питание спортсменов будет проводиться в олимпийских деревнях, где для них будет предусмотрено пятиразовое питание и предоставлены 6 видов кухонь: русская, европейская, азиатская, американская, кошерная, вегетарианская. В случае нахождения спортсменов на тренировках или участия в соревнованиях более 4 часов для спортсменов предусмотрено горячее питание на тренировочных или соревновательных объектах (в зонах отдыха для спортсменов). При нахождении спортсменов вне Олимпийской деревни менее 4 часов они будут обеспечены разнообразной буфетной продукцией с ограниченным ассортиментом (горячие напитки, бутерброды, мучные выпечные изделия, фрукты).

Питьевой режим спортсменов будет организован за счёт установки кулеров с бутилированной водой (19 л) и обеспечением бутилированной водой в индивидуальной упаковке. Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю проведён расчёт потребности в бутилированной воде на 1 спортсмена. Потребность бутилированной воды во время проведения напряжённых тренировок и соревнований спортсменов составит, согласно гигиеническим нормам, до 6–7 литров в сутки. Всего ежедневно потребность в питьевой воде для спортсменов составит порядка 44 400 л, всего во время проведения Игр – 1 243 200 л.

Для клиентских групп (71 000 чел.) потребность в питьевой воде составит 162 750 л в сутки, или 4 557 000 л за весь период игр.

В настоящее время данные о поставщиках питьевой воды, расфасованной в ёмкости, отсутствуют. Планируется, что поставщиком бутилированной воды будет генеральный спонсор Олимпиады – корпорация «Кока-Кола».

Питание зрителей будет организовано на 5 соревновательных объектах, расположенных в Горном кластере («Лаура», «Санки», «Русские горки», Экстрим-Парк «Роза Хутор», Горнолыжный центр «Роза хутор») и 6 соревновательных объектах, расположенных в Прибрежном кластере (Дворец зимнего спорта «Айсберг», Олимпийский стадион «Фишт», Ледовый дворец «Большой», Ледовая арена «Шайба», «Адлер-Арена», кёрлинговый центр «Ледяной куб»)).

Питание персонала определено в 5 соревновательных объектах, расположенных в Горном кластере, и в 6 соревновательных объектах, расположенных в Прибрежном кластере.

Олимпийская семья и ВИП-гости также будут обеспечены питанием в 5 соревновательных объектах, расположенных в Горном кластере, и в 6 соревновательных объектах, расположенных в Прибрежном кластере. Питание сотрудников средств массовой информации будет организовано в Медиацентре и при ведении репортажей в 5 соревновательных объектах.

Предварительная численность волонтеров во время проведения XXII Зимних Олимпийских игр и XI Паралимпийских игр 2014 года составит порядка 25 000 человек. 238 волонтеров будут задействованы в организации питания различных клиентских групп, которые будут осуществлять осмотр помещений, предназначенных для питания, заполнять чек-листы, оказывать информационную помощь.

Питание волонтеров будет организовано в местах их проживания (двухразовый приём пищи, в зависимости от дежурства – завтрак, ужин) и на спортивных объектах (в столовых для питания персонала).

Предварительная численность детей, принимающих участие в культурно-массовых мероприятиях, составит более 1000 чел. В настоящее время места питания детей определяются.

Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю ведётся подготовительная работа по определению реестра объектов, предназначенных для обеспечения питанием спортсменов и гостей Олимпиады (операторы питания), в качестве которых будут выступать 14 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей.

Ассортимент блюд, вырабатываемых операторами питания в местах массового пребывания населения, не согласован. В адрес руководителей предприятий операторов питания направлены письма о необходимости согласования с Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю ассортиментного перечня блюд продукции, приготавливаемой и реализуемой во время проведения Игр. Также в адрес руководителей предприятий операторов питания и руководителей Управлений Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации направлены запросы о предоставлении необходимой информации о данных предприятиях, сведений об условиях выработки, хранения и транспортировки продукции, а также о прохождении сотрудниками предприятия необходимого объёма лабораторных исследований, гигиенического обучения, проведении вакцинации персонала.

По предварительной информации Оргкомитета, в качестве поставщиков пищевых продуктов будут выступать 24 предприятия, расположенные в 4 субъектах Российской Федерации.

Тендер по поставщикам продлён до конца октября 2013 г., после чего по итогам будут заключены соответствующие договоры между поставщиками и АНО «Оргкомитет «Сочи 2014». В указанном выше ориентировочном списке поставщиков нет поставщиков питьевой бутилированной воды, т. к. по данным Оргкомитета Олимпиады, данный вопрос, по условиям МОК, должен быть согласован с генеральным спонсором Олимпиады корпорацией «Кока-Кола».

В качестве логистического оператора, осуществляющего доставку продуктов питания от складов временного хранения до пунктов продажи, будет выступать предприятие ООО «Рулог», г. Москва.

В настоящее время разработан и утверждён План лабораторного контроля объектов окружающей среды и пищевых продуктов. Количество запланированных для отбора проб с учётом 15% проб от общего объёма на ЧС-случаи, составляет

9100 проб по микробиологическим показателям, в том числе на 1 день – 202 пробы, для исследования на санитарно-химические показатели – 1216 проб, в том числе 27 проб в день.

Лабораторные исследования будут проводиться силами специалистов СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский НИПЧИ», ФКУЗ «РосНИПЧИ «Микроб», Причерноморской противочумной станции и ФГУН «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт радиационной гигиены им. проф. П.В. Рамзаева».

Запланировано проведение 36 400 исследований по микробиологическим показателям, в том числе в течение одного дня 808 исследований. Запланировано исследование 840 проб продукции на наличие ГМО, исследований сырья на паразитарную чистоту – 858 проб за весь период проведения игр.

Запланирован отбор и анализ 7680 смывов (на БГКП, энтеропатогенные бактерии, условно-патогенные микроорганизмы, в т. ч. стафилококк), отбор 568 проб питьевой воды из разводящей сети, с общим количеством исследований 4548. В ходе мониторинга предполагается отбор 151 пробы посуды и упаковочного материала с последующим санитарно-химическим анализом.

Разработана этапность контроля безопасности продовольственного сырья, полуфабрикатов, готовых блюд:

1. Контроль поставщиков продовольственного сырья будет проводиться посредством аудита систем менеджмента качества и сертификации поставщиков. Силами Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю будут анализироваться пробы поставляемого сырья, отбираемого в двух логистических распределительных пунктах.

2. Контроль за пищевыми объектами на территории олимпийских парков будет осуществляться силами Оргкомитета. Дополнительно будут проводиться мониторинговые обследования специалистами Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю с организацией лабораторного контроля ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае».

3. Контроль за пищевыми объектами на территории города Сочи осуществляется Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю совместно с администрацией города Сочи.

Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю за каждым хозяйствующим субъектом, занятым производством и оборотом пищевых продуктов во время проведения Олимпийских и Паралимпийских игр, поименно закреплены специалисты.

В ходе проведения Игр в местах круглосуточной работы объектов общественного питания будет осуществляться круглосуточное дежурство оперативных сотрудников Роспотребнадзора с ежедневным лабораторным контролем блюд на микробиологические показатели, классическим способом и с использованием экспресс-методик. Ежедневное дежурство будет организовано в столовых олимпийских деревень, медиацентре, ВИП-зоне, на соревновательных объектах и в распределительных центрах.

Выборочный мониторинг будет осуществляться в других местах, в том числе в объектах нестационарной торговли, организациях мелкорозничной торговли и других местах, сведения о их состоянии будут собираться по данным ежедневного осмотра силами волонтеров и персонала Оргкомитета (чек-листы).

Всего во время проведения Олимпийских и Паралимпийских Игр дежурство в пределах красной линии будет обеспечено командой из 45 человек Управления и 25 специалистами ФБУЗ. Закрепление специалистов осуществлено следующим

образом: по 1 человеку Управления на каждом спортивном комплексе, 3 человека в Олимпийской деревне, 1 человек – в ВИП-зоне и на территории г. Сочи; специалисты ФБУЗ выполняют работы по отбору проб и обследованию нестационарных объектов, в день проведения соревнований привлекаются для усиления в соответствующий спортивный комплекс.

Подготовлены формализованные инструкции по порядку действий специалистов Управления Роспотребнадзора при проведении мониторинговых исследований.

Проводится паспортизация поставщиков и объектов общественного питания, задействованных при проведении Олимпийских и Паралимпийских игр. К настоящему времени заполнено 758 паспортов, в том числе:

- 96 паспортов на организации оптовой торговли,
- 347 паспортов розничной торговли,
- 273 паспорта организаций общественного питания.

Данная работа продолжается.

Проведена паспортизация предоставления туристско-экскурсионных услуг 15 туристических маршрутов и всех 42 объектов питания, расположенных по ходу маршрута, в период проведения Олимпиады.

Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в адрес АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» направлена информация о необходимости включения в договора с поставщиками пищевых продуктов и операторами питания выполнения требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, о необходимости осуществления производственного контроля, о необходимости своевременности информирования Роспотребнадзора об аварийных ситуациях, выходе из строя технологического и инженерно-технического оборудования, о нарушениях технологических процессов и других ситуациях, создающих угрозу санитарно-эпидемиологическому благополучию населения.

В настоящее время не решены следующие вопросы:

1. Отсутствует согласованное меню питания спортсменов.
2. Отсутствует уточнённая информация о конкретных поставщиках пищевых продуктов, в том числе питьевой бутилированной воды (наименование хозяйствующего субъекта, юридический, фактический адреса, перечень и объёмы поставляемой продукции), заключивших договора с АНО «Оргкомитет «Сочи 2014», по данным Оргкомитета, ожидается к концу октября 2013 г.
3. Операторами питания не представлены для согласования ассортиментные перечни продукции различным клиентским группам в период проведения Игр.
4. Отсутствует уточнённая информация о логистическом операторе, задействованном во время проведения Игр, с указанием данных о хозяйствующем субъекте, его функции.
5. Отсутствует информация о хозяйствующих субъектах фабрик-заготовочных (наименование предприятий, юридический и фактический адреса, Ф. И. О. руководителя, контактный телефон), данные о мощностях предполагаемых фабрик-заготовочных.
6. Отсутствует полная информация о местах расположения временных пунктов питания, возможность подключения их к сетям водоснабжения, канализования, теплоснабжения, сведения об ассортименте продукции, обеспеченность необходимым холодильным, тепловым и технологическим оборудованием, о базовых предприятиях, наличии на базовых предприятиях производственных цехов для

обработки сырья и приготовления готовой продукции, мощности предприятия, количестве обслуживающего персонала и др.

7. Отсутствуют списки декретированных лиц, привлекаемых к приготовлению и обороту пищевых продуктов и продовольственного сырья на период проведения Олимпийских и Паралимпийских игр.

8. Отсутствует полная информация о закреплении операторов питания за конкретными клиентскими группами.

9. Не представлены на согласование программы производственного контроля, разработанные операторами питания (имеются 2 из 14).

10. Отсутствуют сведения об организации питания новой клиентской группы – детей, привлечение которых планируется для организации культурно-массовых мероприятий при проведении Игр.

Основными задачами Роспотребнадзора в период подготовки и проведения Олимпийских и Паралимпийских игр являются:

- уточнение сведений по реестру хозяйствующих субъектов, занятых производством и оборотом пищевых продуктов при организации питания всех клиентских групп на период проведения Олимпийских и Паралимпийских игр, и поставщиков;

- проведение оценки соблюдения требований санитарного законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей всеми хозяйствующими субъектами, занятыми производством и оборотом продуктов питания во время проведения Олимпийских и Паралимпийских игр для различных клиентских групп;

- проведение паспортизации предприятий торговли, общественного питания, поставщиков пищевых продуктов, предприятий пищевой промышленности в зоне проведения Олимпийских игр, общедоступной сети г. Сочи и по маршруту движения Олимпийского огня;

- проведение оценки соответствия программ производственного контроля, планов разработки пищевой безопасности требованиям действующего законодательства РФ, в т. ч. достаточности объёма запланированных мероприятий;

- проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы и согласования меню для питания спортсменов и ассортимента блюд для различных клиентских групп;

- корректировка (при необходимости) с учётом вновь полученной информации порядка лабораторного обеспечения исследований окружающей среды в объектах питания в период проведения Олимпийских и Паралимпийских игр;

- создание реестра декретированных лиц, привлекаемых к приготовлению и обороту пищевых продуктов и продовольственного сырья на период проведения Олимпийских и Паралимпийских игр;

- проведение семинаров-совещаний и обучение персонала объектов, задействованных в питании участников и гостей Олимпийских и Паралимпийских игр;

- организация проведения иммунизации декретированных лиц, задействованных в обеспечении Олимпийских и Паралимпийских игр;

- проведение внеплановых мероприятий по контролю в отношении предприятий торговли, общественного питания на территории г. Сочи, расположенных в местах предполагаемого пребывания/посещения гостей и персонала Игр;

- разработка оперативной документации, регламентирующей деятельность по обеспечению санитарно-эпидемиологической безопасности организации питания во время проведения Олимпийских и Паралимпийских игр;

- предупреждение неблагоприятных ситуаций, связанных с загрязнением питьевой воды, пищевых продуктов в городе Сочи и на олимпийских объектах;
- проведение во время Игр мониторинга качества воды, пищевых продуктов, смывов с объектов внешней среды.

Инженерное обеспечение олимпийских объектов. Город Сочи имеет 43 источника централизованного водоснабжения: 40 – из подземных и 3 – из поверхностных водных объектов. На водозаборах подземных вод сооружения по водоподготовке отсутствуют. Общая протяжённость сетей водопровода составляет 1056,5 км, в т. ч. к олимпийским объектам – 12,7 км. Общий среднесуточный забор воды составляет 305 тыс. куб. м/сут. 89,7% населения города пользуется водой централизованного водоснабжения.

Для водоснабжения олимпийских объектов предусмотрено 13 источников водоснабжения с суммарным объёмом добываемой воды около 300 тыс. куб. м/сутки, из них для водоснабжения объектов Прибрежного кластера – 3 водозабора с суммарным объёмом 267 тыс. куб. м/сут.

С целью бесперебойного обеспечения водоснабжением разработан межведомственный регламент реагирования на внештатные ситуации вследствие нарушения работы сетей инженерно-технического обеспечения. Утверждён порядок доставки воды, включая техническую воду, для олимпийских объектов в случае перебоев водоснабжения Олимпийских зимних игр.

В период проведения игр и подготовки к ним разработан план лабораторного контроля, предусматривающий проведение исследований питьевой воды на источниках водоснабжения и в разводящей сети по микробиологическим, паразитологическим, вирусологическим показателям, а также наиболее полный её санитарно-химический анализ (6720 исследований за весь период, в среднем 120 исследований в день).

Кроме того, предусмотрены радиологические исследования (удельная суммарная альфа-, бета-активность, удельная активность радона) в объёме 405 исследований за весь период, 15 исследований в день.

В течение 2013 года Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю проведены проверки в отношении 39 хозяйствующих субъектов, осуществляющих деятельность во 2-м поясе зон санитарной охраны (далее – ЗСО) реки Мзымта в пос. Красная Поляна и Эсто-Садок. По результатам проверок составлен 41 протокол об административных правонарушениях по ст. 8.42 ч. 2 КоАП РФ, с общей суммой штрафов более 1 млн рублей.

По результатам проверок, проведённых при рассмотрении обращений граждан на неудовлетворительную организацию водоснабжения, водоотведения, в суды направлено 12 исков о понуждении исполнения администрацией города Сочи требований законодательства, в том числе по организации удаления жидких бытовых отходов подано 6. В настоящее время 3 исковых заявления удовлетворены в полном объёме.

Санитарной очисткой города Сочи занимаются 2 спецавтохозяйства: ОАО «Спецавтохозяйство по уборке города», ОАО «Лазаревское спецавтохозяйство».

В Центральном, Хостинском, Адлерском районах имеется 1065 контейнерных площадок, на которых установлено 2689 контейнеров, на территории организаций и предприятий имеется 1000 контейнерных площадок, на которых установлено 2600 контейнеров.

Мощность Сочинского мусороперерабатывающего комплекса – 200 тыс. тонн в год. В период проведения Олимпийских игр планируется образование 4,5 тыс. тонн ТБО.

Территория уборки – 200 га в Горном кластере, в Прибрежном кластере – более 70 га. Для работ по санитарной очистке определён штат сотрудников: 1540 уборщиков, 500 волонтеров. Оргкомитетом разработана и утверждена Типовая схема обращения с отходами.

Лабораторный контроль объектов окружающей среды. В связи с требованиями МОК по контролю за качеством атмосферного воздуха Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю определены контрольные точки мониторинга атмосферного воздуха (в местах проведения циклических видов спорта, связанных с интенсивным дыханием и высоким уровнем воздухообмена).

Качество атмосферного воздуха будет контролироваться по следующим показателям: озон, диоксид азота, диоксид серы, взвешенные вещества (в том числе мелкодисперсные частицы размером 2,5 и 10 мкм), аммиак, этиленгликоль.

В период подготовки к играм в течение 2013 г. было проведено 1953 исследования воздуха закрытых помещений на 13 введенных в эксплуатацию олимпийских объектах.

В 2012 году было введено в эксплуатацию 27 объектов и выполнены следующие исследования:

- гамма-фон – 44 748 измерений, радон – 3718 измерений;
- воздух закрытых помещений – 338 проб, 2700 исследований, вода питьевая по санитарно-химическим показателям – 40 проб, по микробиологическим показателям – 40 проб.

Надзор за местами проживания. В соответствии с информацией АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» для размещения спортсменов и других клиентских групп Олимпиады планируется задействовать 165 мест размещения, в которых предусматривается расположить 69 тыс. человек. Предусматривается формирование гостиничного фонда в размере 39 320 номеров, из них 13 613 – существующих, 6049 – реконструируемых, 19 658 – строящихся.

Регион г. Сочи характеризуется интенсивными процессами перемещения населения, связанными с туризмом и отдыхом, торговлей и родственными связями с соседними регионами, в том числе с Южной Осетией и Абхазией.

В городе на сегодняшний день **функционируют 4 пункта** пропуска через государственную границу Российской Федерации:

- морской порт «Сочи»,
- аэропорт «Сочи»,
- автомобильный пункт пропуска «Адлер-Псоу»,
- железнодорожный – Адлер (Весёлое).

Аэропорт в г. Сочи (Адлер) принимает и отправляет самолёты в 40 государств мира (Европа, Азия, Африка, Америка), в том числе и в неблагополучные по опасным инфекциям регионы.

Железнодорожными путями сообщения черноморское побережье связано со всеми регионами Российской Федерации, а также со странами СНГ (Украина, Белоруссия, Молдова), с 2008 г. – с Абхазией.

Вместе с тем только автомобильный пункт пропуска соответствует всем требованиям, остальные находятся в стадии реконструкции и строительства. Аэропорт Сочи до настоящего времени не оснащен тепловизорами.

В целях обеспечения противоэпидемической готовности в период подготовки и проведения олимпийских и Паралимпийских игр в соответствии с приказом Роспотребнадзора от 29.04.2013 № 247 по итогам коллегии по состоянию на 15.10.2013 **утверждены:**

- постановление главного государственного санитарного врача по Краснодарскому краю об организации иммунизации в период подготовки и проведения зимних Олимпийских и Паралимпийских игр 2014 года в г. Сочи (от 29.05.2013 № 3) и постановление СПЭК о ходе выполнения указанного постановления (от 27.06.2013 № 3);

- порядок лабораторного обеспечения диагностики инфекционных болезней в период проведения Олимпийских и Паралимпийских зимних игр в г. Сочи (согласован на межведомственном уровне, утверждён руководителем Роспотребнадзора);

- порядок лабораторного обеспечения исследований проб окружающей среды в период проведения Олимпийских и Паралимпийских зимних игр в г. Сочи (утверждён руководителем Роспотребнадзора);

- постановление СПЭК г. Сочи об организации дезинфекционных и дератизационных мероприятий в период подготовки и проведения Олимпийских и Паралимпийских игр (от 19.09.2013 № 12);

- порядок обследования декретированных лиц (занятых в производстве, реализации пищевых продуктов и готовых блюд, водоснабжении) на группу кишечных вирусных инфекций (постановление мэра г. Сочи от 12.08.2013 № 11);

- порядок выявления, учёта, госпитализации больных с подозрением на инфекционное заболевание и проведения противоэпидемических мероприятий в ходе проведения Олимпийских и Паралимпийских зимних игр в г. Сочи (утверждён министром здравоохранения Краснодарского края, главным государственным санитарным врачом Краснодарского края).

Согласована на межведомственном уровне Схема оперативного оповещения на случай ЧС санитарно-эпидемиологического характера.

Для микробиологической лаборатории Сочинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» дополнительно приобретено лабораторное оборудование, расходные материалы на общую сумму 10,027 млн рублей.

В целях подготовки волонтеров, в реализацию письма Роспотребнадзора от 19.09.2013 № 01/10798-13-32 в субъектах Российской Федерации начата иммунизация и гигиеническая подготовка волонтеров (14 субъектов, 26 волонтерских центров на базе вузов). Органами и организациями Роспотребнадзора по Краснодарскому краю подготовлена и направлена в регионы программа подготовки (отчёт о проведённой работе ожидается к 15.12.2013).

В г. Сочи расположены 18 лабораторий, работающих с патогенно-биологическими агентами II–IV групп патогенности (опасности), патогенными для человека микроорганизмами (бактериями, вирусами, хламидиями, грибами и др.) и гельминтами, а также материалами, подозрительными на содержание патогенно-биологических агентов, из них 9 являются объектами лечебно-профилактического профиля, относящимися к системе здравоохранения, работающими с микроорганизмами III–IV групп патогенности.

Были проведены внеплановые проверки в отношении 13 лабораторий, 3 лаборатории находятся в стадии реконструкции, 2 лаборатории – в составе Сочинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по железнодорожному транспорту» и Сочинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» были проверены Северо-Кавказским территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» соответственно.

По результатам проведённых проверок за соблюдением требований санитарного законодательства составлено 30 протоколов об административном правонарушении, из них 16 на юридические лица, на общую сумму 243,5 тыс. руб. Выдано 12 предписаний должностным лицам об устранении выявленных правонарушений. В настоящее время проведена проверка 10 хозяйствующих субъектов, за невыполнение предписания в отношении 2 юридических лиц составлено 3 протокола по ч. 1 ст. 19.5 КоАП РФ. В настоящее время предписания исполнены.

В целях отработки вопросов оперативного реагирования проведены межведомственные учения различного уровня:

- для отработки порядка движения информации и функционирования оперативных штабов как организационной основы в период проведения Олимпийских и Паралимпийских игр под контролем заместителя председателя Правительства Российской Федерации Д.Н. Козака – принято участие в межведомственном учении 16.09.2013 по отработке пяти регламентов реагирования на нештатные ситуации. Подготовлен и отработан регламент по реагированию на эпидемию (эпидемическую вспышку), направлены две сцены: пищевая токсикоинфекция и высокопатогенный грипп;

- для отработки порядка медицинского обеспечения и организации противоэпидемических мероприятий в соответствии с Планом Д.Н. Козака: 24–26.11.2011 в г. Сочи проведены тактико-специальные учения на территории ОАО «Международный аэропорт «Сочи», 03.06.2013 проведены тактико-специальные учения «Отработка порядка обследования и госпитализации больных с подозрением на опасную инфекционную болезнь в ОАО «Международный аэропорт «Сочи»; 16–17.10.2013 – тактико-специальные учения «Отработка порядка выявления пациента в отеле г. Сочи (в период проведения XXII Олимпийских игр и XI зимних Паралимпийских игр 2014 года) с инфекционным заболеванием, представляющим потенциальную опасность для здоровья населения и международных сообщений, локализации и ликвидации эпидемического очага с групповой заболеваемостью»;

- для отработки вопросов межведомственного взаимодействия при локализации очагов опасных инфекционных болезней в 2012 году проведено тактико-специальное учение «Организация ликвидации очага сибирской язвы на территории г. Краснодара», 08.10.2013 г. – межведомственные учения «Организация лабораторной диагностики и исследований объектов окружающей среды при вспышке кишечной инфекции во время проведения массовых спортивных соревнований в г. Сочи».

По результатам проведённых учений по отработке порядка движения лабораторного материала от больных были сделаны выводы о необходимости доукомплектования клинических лабораторий обученным персоналом и необходимым запасом тест-систем.

В целях подготовки кадров в соответствии с приказом Роспотребнадзора от 07.03.13 г. № 114 ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора на базе Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в период с 25 по 27 апреля 2013 г. проведены очные курсы по программе «Биологическая безопасность» и семинар «Вопросы обеспечения биологической безопасности при массовых мероприятиях». Обучено 33 специалиста Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю и 32 специалиста ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае».

В целях обеспечения биологической безопасности в сентябре 2013 года на базе ФКУЗ «Ставропольский НИПЧИ» проведена конференция с международным

участием (Республика Абхазия, Республика Южная Осетия) по вопросам санитарно-эпидемиологической ситуации в Причерноморском регионе.

Коллегия Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека решает:

1. Руководителю Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю В.П. Клиндухову и главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» В.В. Пархоменко:

1.1. Проводить внеплановые мероприятия по контролю в отношении предприятий торговли, общественного питания на территории г. Сочи, расположенных в местах предполагаемого пребывания/посещения гостей и персонала Игр. Срок – постоянно, по мере поступления информации о готовности предприятий к работе и до 30.03.2014.

2. Руководителю Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю В.П. Клиндухову:

2.1. Организовать взаимодействие с Министерством здравоохранения Краснодарского края по вопросам:

- диагностики инфекционных заболеваний на базе микробиологической лаборатории инфекционной больницы г. Сочи, принять меры по доукомплектованию оборудованием, решению вопроса о прикомандировании специалистов в период проведения Олимпийских и Паралимпийских Игр;

- организации и проведения тактико-специальных учений по теме инфекций верхних и нижних дыхательных путей с введением условного больного опасной инфекционной болезнью с отработкой порядка введения карантина;

- созданию запаса дезинфекционных препаратов и средств экстренной диагностики.

2.2. Принять меры по подготовке задач Регламента по эпидемии в период проведения межведомственного учения под руководством Д.Н. Козака в ноябре 2013 года.

2.3. Взять на контроль вопросы дооснащения лабораторной базы филиала Центра гигиены и эпидемиологии в г. Сочи.

2.4. Закончить проведение лабораторных исследований качества воздуха в помещениях соревновательных объектов Олимпиады и представить отчет о проведённой работе в Роспотребнадзор в срок до 01.12.2013.

2.5. В срок до 01.11.2013 получить окончательные сведения по реестру хозяйствующих субъектов, занятых производством и оборотом пищевых продуктов (операторы питания, поставщики пищевых продуктов, логистический оператор) при организации питания всех клиентских групп на период проведения Олимпийских и Паралимпийских игр и поставщиков.

2.6. В срок до 15.01.2014 провести обследование и оценить достаточность по площади и оборудованию двух логистических центров хранения пищевых продуктов (продовольственный распределительный центр и распределительный центр олимпийского парка).

2.7. В срок до 01.12.2013 завершить паспортизацию предприятий торговли, общественного питания, поставщиков пищевых продуктов, предприятий пищевой промышленности в зоне проведения Олимпийских игр, общедоступной сети г. Сочи и по маршруту движения Олимпийского огня.

2.8. В срок до 15.01.2014 создать реестр декретированных лиц, привлекаемых к приготовлению и обороту пищевых продуктов и продовольственного сырья в период проведения Олимпийских и Паралимпийских игр.

2.9. Получить и провести анализ информации о хозяйствующих субъектах фабрик-заготовочных (наименование предприятий, юридический и фактический адреса, Ф. И. О. руководителя, контактный телефон), данных о мощностях, оборудовании и готовности к работе предполагаемых фабрик-заготовочных.

2.10. Потребовать от операторов питания предоставления программ производственного контроля, для рассмотрения с последующей корректировкой и утверждением.

2.11. В срок до 01.12.2013 получить информацию об организации питания новой клиентской группы – детей, привлечение которых планируется для организации культурно-массовых мероприятий при проведении Игр.

2.12. В срок до 01.11.2013 получить данные о поставщиках питьевой воды, расфасованной в ёмкости, которая будет поставляться на олимпийские объекты. Провести лабораторную оценку качества и безопасности пробных партий питьевой воды.

2.13. После формирования окончательного перечня операторов питания запросить ассортимент блюд, планируемых ими к выработке, провести его оценку и согласование.

2.14. Добиться разработки хозяйствующими субъектами, осуществляющими водоснабжение, программ производственного контроля качества питьевой воды, горячей воды в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.12.2011 г. № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» (филиал «Сочиводоканал», МУП «Сочитеплоэнерго», Сочинское ОСП ООО «Роза-Хутор», ООО «Свод Интернешнл», ООО «Катерина Альпик», ООО «ВиК»).

2.15. Совместно с водоснабжающими организациями провести дополнительные расчёты по оценке достаточности водоснабжения г. Сочи и трёх Олимпийских деревень в условиях увеличения количества спортсменов и туристов до 2 млн человек.

В срок до 01.12.2013 представить в Роспотребнадзор информацию о принимаемых мерах по повышению надёжности эксплуатируемых водопроводных сетей, подготовке водопроводно-канализационного хозяйства к работе в условиях повышенной нагрузки на системы водоснабжения и канализации в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 г. в г.-к. Сочи.

3. Директору ФКУЗ «Ставропольский НИПЧИ» Роспотребнадзора (А.Н. Куличенко):

3.1. Продолжить сотрудничество с Министерством здравоохранения Республики Абхазия по организации лабораторной диагностики инфекционных болезней, продолжить эпизоотологический мониторинг и практическую помощь с обязательным присутствием специалистов СПЭБ на территории Республики Абхазия.

3.2. В срок до 01.12.2013 подготовить справочные материалы по санитарно-эпидемиологической обстановке в странах – участницах Олимпийских и Паралимпийских игр 2014 и рекомендации для проведения санитарно-карантинных мер.

3.3. Принять меры по завершению ремонтных работ в здании противочумного отделения г. Сочи, отработать вопросы размещения специалистов СПЭБ «Ставропольский НИПЧИ», ФКУЗ «РосНИПЧИ «Микроб» и ФБУН ГНЦ ПМБ (пос. Оболеск).

4. Управлению эпидемиологического надзора (Е.Б. Ежлова), Управлению санитарного надзора (А.А. Горский):

4.1. Взять на контроль:

- подготовку и проведение межведомственных учений в соответствии с планами;
- работу с волонтерами;
- иммунизацию декретированных лиц и волонтеров;
- лабораторное обследование лиц, занятых в сфере оборота продуктов и приготовления пищи;
- оснащение лабораторной базы;
- вопросы межведомственного взаимодействия в рамках оперативного реагирования;
- проверку лабораторий г. Сочи, работающих с патогенами, по вопросам обеспечения биологической безопасности.

4.2. Подготовить проекты приказа о командировании специалистов СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский НИПЧИ», ФКУЗ «РосНИПЧИ «Микроб» и ФБУН «ГНЦ ПМБ» (пос. Оболенск), ФГУН «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт радиационной гигиены им. проф. П.В. Рамзаева» для участия в работе по контролю санитарно-эпидемиологического благополучия Олимпийских игр.

Председатель коллегии Роспотребнадзора

Г.Г. Онищенко

Ответственный секретарь коллегии

И.К. Астахов

Приложение к протоколу коллегии
Роспотребнадзора от 23 мая 2014 года

РЕШЕНИЕ

**коллегии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека**

**«Итоги проведения санитарно-эпидемиологического надзора при подготовке
и проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних
игр в г. Сочи в 2014 году»**

Коллегия Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, заслушав и обсудив доклад руководителя Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю В.П. Клиндухова, отмечает следующее.

Работа по подготовке к Олимпийским играм велась в соответствии с Комплексным планом мероприятий по подготовке к XXII Олимпийским зимним играм и XI Паралимпийским зимним играм 2014 года в г. Сочи, утвержденным решением Государственной комиссии по подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи (протокол от 17 мая 2013 г. № 2-пр) и Планом медицинского и санитарно-эпидемиологического обеспечения в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 г. в г. Сочи, утвержденным поручением заместителя председателя Правительства Российской Федерации Д.Н. Козака от 30.07.2010 № ДК-П12-5205.

С учетом проведенной оценки потенциальных рисков, в целях реализации поставленных задач по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия и биологической безопасности населения в г. Сочи в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр специалистами Роспотребнадзора было подготовлено более 60 распорядительных

и нормативно-методических документов центрального и регионального уровня. Оптимизирована методическая база по организации иммунопрофилактики, лабораторного дела, оперативной деятельности в очагах инфекционных и паразитарных болезней, дезинфектологии, мониторинга за возбудителями инфекционных болезней в окружающей среде, санитарного и радиологического контроля водоснабжения, питания и размещения спортсменов и гостей спортивных мероприятий.

Наиболее важными из указанных документов являются:

- Комплексная схема взаимодействия в случае возникновения ЧС в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г.-к. Сочи;

- Порядок лабораторного обеспечения диагностики инфекционных болезней в период проведения Олимпийских и Паралимпийских зимних игр в г. Сочи;

- Оперативный план противоэпидемических мероприятий, проводимых при выявлении больного инфекционным заболеванием, требующим проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации в пункте пропуска через государственную границу «Аэропорт Сочи»;

- Порядок, выявления, учёта, госпитализации больных с подозрением на инфекционное заболевание и проведения противоэпидемических мероприятий в ходе проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г.-к. Сочи;

- Порядок лабораторного обеспечения исследований проб окружающей среды в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи.

В соответствии с приказами Роспотребнадзора в г. Сочи была сформирована единая надзорная и лабораторная база с привлечением специалистов ведущих научно-исследовательских организаций Роспотребнадзора (ФКУЗ «Российский научно-исследовательский противочумный институт «Микроб» Роспотребнадзора, ФБУН «Государственный научный центр прикладной микробиологии и биотехнологии», ФБУН «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт радиационной гигиены имени профессора П.В. Рамзаева» Роспотребнадзора) и специализированной противоэпидемической бригады (СПЭБ) ФКУЗ «Ставропольский научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора.

В ходе подготовительной работы было проведено дооснащение лабораторной базы современным лабораторным оборудованием, сформирован необходимый запас диагностических препаратов и тест-систем, обеспечена готовность к ежедневному проведению более 2 тыс. исследований проб объектов окружающей среды, включая продукты питания, и до 2,8 тыс. исследований материала от людей на наличие возбудителей инфекционных болезней, включая возбудителей ряда опасных геморрагических лихорадок, чумы, холеры, сибирской язвы, микроорганизмов с изменёнными свойствами.

В целом для проведения запланированных мероприятий было аккредитовано 817 специалистов органов и организаций Роспотребнадзора и 108 единиц автотранспорта. Непосредственно в период Олимпийских и Паралимпийских игр в г. Сочи было привлечено к работе 526 человек, задействована 91 единица автотранспорта.

В период проведения спортивных мероприятий работа специалистов Роспотребнадзора, включая лабораторную базу, была организована в круглосуточном режиме. Было обеспечено постоянное дежурство сотрудников Роспотребнадзора в

медицинских организациях города с целью немедленной передачи информации о случаях инфекционных болезней, на объектах питания в олимпийских деревнях для контроля соблюдения требований санитарного законодательства, в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации для проведения санитарно-карантинного контроля.

В период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр под надзором службы находилось более 4 тысяч объектов питания (в том числе более 500 – в зоне проведения олимпийских мероприятий), 55 водозаборных сооружений (в том числе 11 – в зоне олимпийских объектов), 45 объектов коммунального хозяйства.

За весь период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр лабораториями Роспотребнадзора в г. Сочи проведено 65 178 исследований, в том числе 16 966 исследований продуктов питания, 1679 – атмосферного воздуха, 28 147 – питьевой воды из источников водоснабжения и разводящей сети. Из общего количества исследований было выявлено 182 пробы, не соответствующие гигиеническим нормативам, в том числе 60 проб пищевых продуктов и 122 пробы воды из разводящей сети. В пробах готовых блюд было обнаружено превышение общего микробного числа, бактерий группы кишечной палочки, наличие стафилококка, энтеропатогенных эшерихий, иерсиний и листерий, в пробах воды – превышение содержания железа (19 проб) и присутствие легионелл (103 пробы).

С целью выявления возможных источников инфекции и недопущения возникновения заболеваемости на объектах, осуществляющих питание гостей и участников Олимпийских и Паралимпийских игр, было принято решение о проведении дополнительного обследования сотрудников пищеблоков крупных олимпийских и паралимпийских объектов на группу кишечных вирусных (энтеро-рото-астро-норовирусных) и бактериальных инфекций. По результатам лабораторного обследования 1006 человек 25 сотрудников пищеблоков отстранены от работы предписанием должностного лица, что позволило существенно снизить риск возможного возникновения и распространения кишечных вирусных и бактериальных инфекций.

Всего было отстранено от работы 315 сотрудников предприятий общественного питания. В связи с нарушением условий хранения, сроков реализации, отсутствия маркировочных ярлыков забраковано и утилизировано 10680,55 кг продукции, к числу которой относились овощи, фрукты, сухофрукты, мясо и мясопродукты, кулинарная и молочная продукция, включая сыры.

Обеспечивался контроль за движением продуктов питания, сроками годности реализуемой продукции, находящейся в обороте у операторов питания и в Главном распределительном центре.

Периодически выявлялись случаи несоответствия схем поставок и организации питания на олимпийских объектах требованиям согласованных ранее документов (перечень аккредитованных поставщиков, меню и т. д.), факты привлечения операторами питания поставщиков, не входящих в список аккредитованных предприятий. В Прибрежном кластере выявлено 7 таких поставщиков, в Комплексе для соревнований – 1, в Горном кластере – 3. Информация направлялась в адрес АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» и руководителю Аппарата оперативного штаба по безопасности.

Всего за период проведения Олимпийских и Паралимпийских игр проведено свыше 5500 обследований объектов питания.

На объектах отмечались текущие нарушения санитарно-эпидемиологического режима, которые устранялись на момент обследования.

Выявленные нарушения ранжируются по следующим признакам:

- 1) 50% всех нарушений выявлено при оценке товарного соседства во время хранения пищевых продуктов;
- 2) 20% – некачественное проведение уборки отдельных производственных и подсобных помещений;
- 3) 19% – нарушение правил личной гигиены (неиспользование персоналом разовых перчаток, отсутствие головных уборов);
- 4) 8% – использование продукции с истекшими сроками годности, без перевода на русский язык, с нарушением температурного режима хранения, без маркировочных ярлыков);
- 5) 2% – нарушение сроков и периодичности прохождения медицинских обследований декретированным контингентом.

При оценке неудовлетворительных результатов лабораторных исследований максимальное количество нестандартных проб по микробиологическим показателям зарегистрировано в Прибрежном кластере (38 из 3041 проб, что составило 1,24%).

Из видов продукции наиболее часто не соответствовали требованиям пробы салатов (0,6% от общего количества отобранных и 23,7% от общего количества нестандартных) и вторые мясные блюда (0,4%).

Доля нестандартных проб, оценённых с помощью экспресс-методик, составила 2,6% (153 пробы). В пробах выявлялась АТФ как результат жизнедеятельности микроорганизмов (качественная реакция загрязнения посуды). По данным фактам выдавались предписания об усилении санитарно-эпидемиологического и дезинфекционного режима, усилении контроля за обработкой кухонной и столовой посуды.

В отношении операторов питания, допустивших нарушения, должностными лицами Управления составлены протоколы об административных правонарушениях, даны предписания, продукция уничтожена в присутствии специалистов.

В целях профилактики заболеваемости легионеллёзом в период подготовки к проведению Олимпийских игр проведён отбор проб и исследование горячей воды на наличие ДНК легионелл в 105 объектах (проживание и спортивные объекты). Лабораторией СПЭБ СтавНИПЧИ исследовано 376 проб горячей воды централизованного водоснабжения, из них на 37 объектах выявлены пробы, не соответствующие гигиеническим нормативам. В горячей воде 11 объектов была выявлена ДНК легионелл при повторном отборе. Результаты исследований указывали на недостаточную эффективность проведённых мероприятий.

На ряде объектов горячее водоснабжение было организовано самостоятельно. В связи с экономией электроэнергии подаваемая горячая вода нагревалась до температуры +55 °С и ниже, что не обеспечивало бактерицидного эффекта. Недостаточная температура горячей воды также регистрировалась на объектах, снабжаемых Адлерской ТЭЦ. В адрес краевого оперативного штаба было направлено донесение, и ситуация по централизованному горячему водоснабжению стабилизировалась в течение 2 дней.

При проведении повторных мероприятий по контролю в отношении хозяйствующих субъектов, оказывающих услуги по проживанию, производился контроль температуры горячей воды с предписаниями о доведении температуры до нормативной.

По завершении профилактических мероприятий были проведены повторные исследования горячей воды. Все объекты были сняты с контроля после получения результатов лабораторных исследований, соответствующих требованиям гигиенических нормативов.

С целью противодействия радиационному терроризму учреждениями Роспотребнадзора на весь период проведения Олимпийских и Паралимпийских игр был организован непрерывный инструментальный радиационный мониторинг пищевых продуктов и сопутствующих товаров, поступающих на Главный распределительный центр (ГРЦ). Радиоактивного загрязнения пищевых продуктов не выявлено.

Непосредственно перед открытием Олимпийских игр проведено внеплановое радиологическое обследование 6 досмотровых пунктов с мобильными инспекционными досмотровыми комплексами (МИДК). На двух досмотровых пунктах были выявлены грубые нарушения норм радиационной безопасности. Оперативно выданы предписания, частично нарушения норм радиационной безопасности были устранены.

За период проведения Олимпийских и Паралимпийских игр было зафиксировано 10 срабатываний стационарных средств радиационного контроля «Янтарь». Для проведения радиологических исследований на посты радиационного контроля осуществлялся выезд специалистов ФБУН «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт радиационной гигиены им. проф. П.В. Рамзаева». В каждом случае срабатывания средств радиационного контроля проводилось детальное расследование и выдавалось экспертное заключение. В двух случаях срабатывания средств радиационного контроля выявлены граждане после радиофармдиагностики препаратами ^{131}I , в двух случаях перевозимыми грузами являлись изделия из гранита и керамическая крошка, содержащие природные радионуклиды. В остальных случаях были ложные срабатывания или скрытый контроль. Превышений допустимых санитарных норм по радиационному фактору не выявлено.

За период подготовки и проведения Олимпийских и Паралимпийских игр специалистами Роспотребнадзора составлено 734 протокола об административных правонарушениях, из них 105 – в отношении хозяйствующих лиц на объектах Олимпиады и Паралимпиады. Рассмотрено и вынесено 494 постановления о привлечении к административной ответственности в виде штрафа на общую сумму 4526,2 тысячи рублей, в том числе 60 – на объектах Олимпиады и Паралимпиады на сумму 551 тысяча рублей. В суды для рассмотрения по существу направлено 114 протоколов (6 – на олимпийских объектах) об административных правонарушениях, в том числе 47 протоколов (1 – на олимпийских объектах) об административных правонарушениях для применения наказания в виде административного приостановления деятельности.

Во всех случаях выявления нестандартных исследований, при регистрации случаев инфекционных болезней и случаев носительства возбудителей инфекционных болезней был проведён комплекс санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, позволивший предотвратить распространение инфекции и не допустить формирование групповых эпидемических очагов.

В рамках плановых мероприятий до начала массовых спортивных мероприятий была организована дополнительная иммунизация жителей г. Сочи. Было проведено 62 247 прививок против вирусного гепатита А, дизентерии, гриппа, кори, лептоспироза, брюшного тифа. Увеличена доля охвата дополнительной иммунизацией против кори жителей г. Сочи с 86,7% до 99,7%, в течение января 2014 года

было дополнительно привито 12 224 человека из числа взрослого населения. Вместе с тем отмечена недостаточная работа по иммунизации персонала, прибывшего для работы на олимпийских объектах, и волонтеров. В среднем среди волонтеров охват прививками против кори и гриппа составил 82,1%. Волонтеры г. Москвы были вакцинированы на 28,1%, Волгоградского государственного университета – на 64,7%, Югорского государственного университета – на 16,7%.

В целях отработки вопросов оперативного реагирования в период 2012–2013 гг. было проведено 5 тактико-специальных учений по вопросам ликвидации очагов инфекционных болезней различной этиологии, сформирована методическая база.

В целом в период проведения Олимпийских и Паралимпийских игр в г. Сочи уровни заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями, острыми кишечными инфекциями и другими инфекционными болезнями находились ниже среднесезонных показателей. По данным оперативного анализа отмечено снижение уровня суммарной инфекционной заболеваемости на 47% по сравнению с аналогичным периодом 2013 года. Снижена заболеваемость ветряной оспой в 2 раза, туберкулезом – в 2 раза, острыми респираторными вирусными инфекциями – на 66%, внебольничными пневмониями – на 28%, инфекционным мононуклеозом – в 2,5 раза, острыми кишечными инфекциями – на 38%. В период Олимпийских и Паралимпийских игр в г. Сочи в рамках контроля за спорадической заболеваемостью были лабораторно подтверждены случаи гриппа, норовирусной, ротавирусной и менингококковой инфекций, острых кишечных инфекций энтеробактериальной этиологии.

Неблагополучно складывалась ситуация по кори. В период с 01.01.2014 по 19.03.2014 в г. Сочи было зарегистрировано 99 случаев кори, в том числе 32 – среди детей, из которых 10 – в возрасте до 1 года. По данным эпидемиологического расследования, 3 случая были связаны с завозом инфекции, один очаг был сформирован на базе Краевой больницы № 4, один – на базе медиацентра и гостиничного комплекса «Омега». Из числа заболевших корью – 2 сотрудника медицинских организаций города, волонтеры, обслуживающий персонал гостиниц, сотрудники силовых ведомств. Таким образом, мы можем говорить, что был не обеспечен в должном объеме охват иммунизацией против кори населения г. Сочи, прикомандированного контингента различных ведомств и волонтеров, что привело к возникновению эпидемических очагов, для локализации которых потребовалось привлечение средств резервных фондов. При этом в резерве на начало ситуации отсутствовал противокоревой иммуноглобулин, который, в первую очередь, необходим для работы с детьми до 1 года. В целях ликвидации возникших очагов было дополнительно вакцинировано по эпидемическим показаниям 4930 человек.

В целом специалистами Роспотребнадзора в период Олимпийских и Паралимпийских игр проведено обследование 381 эпидемического очага с единичными случаями заболеваний, в том числе на 19 олимпийских объектах, что позволило своевременно принять меры по ликвидации ситуации и не допустить дальнейшего распространения инфекции. Экономическая эффективность от проведенных профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах острых кишечных инфекций составила 28200,0 тыс. рублей, в очагах кори – 198576,6 тыс. рублей.

Ещё одним разделом работы были организация медицинского наблюдения, проведение контроля за размещением и питанием детей, принимавших участие в церемониях открытия и закрытия Олимпийских и Паралимпийских игр.

С целью недопущения завоза инфекционных заболеваний на территорию был усилен круглосуточный санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска через государственную границу. За период Олимпийских и Паралимпийских игр было осмотрено более 32 тысяч пассажиров, в том числе более 25 – в международном аэропорту Сочи и более 7 тысяч – на круизных лайнерах.

Специалистами Роспотребнадзора в рамках федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей за весь период подготовки к XXII Олимпийским зимним играм и XI Паралимпийским зимним играм было обследовано 2942 объекта по продаже товаров и предоставлению услуг, средств размещения и бытового обслуживания населения Российской Федерации на территории г. Сочи. Всего составлено 2438 протоколов по статьям КоАП РФ, передано в суд для принятия мер 203 материала, в том числе о понуждении исполнения законодательства 8 материалов, и 99 исков подано в защиту неопределённого круга потребителей.

В ходе проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в постоянном режиме обеспечивалось систематическое наблюдение и проведение проверок в отношении 965 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, являющихся субъектами отношений с участием потребителей при предоставлении услуг на территории г. Сочи, в том числе в зоне гостеприимства и безбарьерной среды. Всего проведено 218 контрольно-надзорных мероприятий, возбуждено 278 дел об административном правонарушении, в суды для принятия мер передано 45 материалов.

В период проведения Игр работа велась по следующим актуальным направлениям: оказание услуг размещения, транспорта, связи, туризма, проката автомобилей, химчисток и прачечных, продажи билетов и купюр с олимпийской символикой, работы банкоматов, соблюдения цен в сфере общественного питания.

Была организована система консультирования потребителей в г. Сочи, состоящая из 10 консультационных пунктов, размещённых в зонах проведения соревнований и массовых развлекательных мероприятий, и 6 телефонных «горячих линий». Была дана 1091 консультация по вопросам, касающимся продажи товаров и оказания услуг. Были реализованы 120 тыс. экземпляров памяток по вопросам защиты прав потребителей и 103 тыс. памяток, касающихся профилактики инфекционных заболеваний.

При этом в период 2013–2014 гг. при проведении проверок в отношении хозяйствующих субъектов, осуществляющих предоставление гостиничных услуг, выявлен ряд недостатков в правовом регулировании соответствующих отношений, требующих уточнения понятийного аппарата (в части введения понятий «малое средство размещения», «цена номера», «бронирование»), а также установления требований к порядку предоставления гостиничных услуг при организации и проведении публичных массовых мероприятий или церемоний. В этой связи в настоящее время Минкультуры России инициирована работа по разработке проекта постановления Правительства Российской Федерации «Об утверждении правил предоставления гостиничных услуг в Российской Федерации», в работе над которым Управление защиты прав потребителей принимает активное участие.

Роспотребнадзором было организовано взаимодействие с АНО «Оргкомитет «Сочи 2014», Международным олимпийским комитетом (МОК) и Международным Паралимпийским комитетом (МПК). В течение всего периода проведения Олимпийских и Паралимпийских игр в адрес МОК и МПК ежедневно представлялась информация о качестве атмосферного воздуха на территории г. Сочи и в

районах расположения олимпийских объектов, о результатах исследования качества и безопасности питьевой воды в системах централизованного водоснабжения, состоянии источников водоснабжения, результатах исследований проб пищевых продуктов, проводимых испытательными лабораториями организаций Роспотребнадзора, информация об инфекционных заболеваниях атлетов, членов олимпийской семьи, волонтеров и сотрудников, задействованных на олимпийских объектах.

В целях комплексного обеспечения биологической безопасности организовано межведомственное взаимодействие с органами здравоохранения Краснодарского края и г. Сочи, санитарно-эпидемиологическими службами Минобороны России, ФСБ России, МВД России и других специальных ведомств на постоянной основе, а также в рамках Плана обеспечения радиационной, химической и биологической безопасности при проведении охранных мероприятий.

Таким образом, в ходе проведения Олимпийских и Паралимпийских игр требовалось усиление надзора за организацией питания участников и гостей мероприятий, в том числе за поставщиками пищевых продуктов, согласование меню, его корректировка, профессиональная подготовка персонала; корректировки планов графиков лабораторного обследования внешней среды; усиление надзора за легионеллезной инфекцией; обеспечение усиленного взаимодействия с референс-центрами по отдельным нозологиям (кори); корректировка схем передачи информации в случае выявления инфекционных больных (корь, внебольничные пневмонии ОРВИ).

Выполненная номенклатура практических профилактических работ и их объёмы должны быть учтены как практический опыт при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия при подготовке и проведении масштабных международных мероприятий.

Коллегия Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека решает:

1. Признать работу Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Роспотребнадзора, ФКУЗ «РосНИПЧИ «Микроб», ФБУН «ГНЦ ПБМ», ФБУН «Санкт-Петербургский НИИРГ им. профессора П.В. Рамзаева» Роспотребнадзора по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи удовлетворительной.

2. Руководителю Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю (В.П. Клиндухов), главному врачу Центра гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае (В.В. Пархоменко):

- 2.1. Провести анализ применяемых в период подготовки и проведения Олимпийских игр алгоритмов работы, обеспечивающих координацию специалистов, допуск их на объекты, доставку на объекты оборудования для лабораторно-инструментальных исследований, исправление выявленных нарушений.

- 2.2. Провести анализ расходования финансовых средств федерального бюджета и внебюджетных средств, затраченных в период подготовки и проведения Олимпийских и Паралимпийских игр.

- 2.3. Проанализировать применение утверждённых порядков лабораторного контроля, комплексной схемы взаимодействия, порядка выявления, учёта, госпитализации больных с подозрением на инфекционное заболевание, оперативных планов.

2.4. Оценить результативность и эффективность использования в работе «карточек дня» в период проведения мероприятий.

2.5. Дать оценку достаточности оснащения лабораторий, а также достаточности и качества лабораторного обеспечения проведённых надзорных мероприятий.

2.6. Провести сравнительную оценку эффективности, результативности и финансовых затрат при использовании экспресс-методов в сравнении с классическими лабораторными методами исследований.

2.7. Проанализировать работу по дезинфекции и дератизации территорий и дать оценку её эффективности.

2.8. Дать оценку структуры и функционирования эпидемиологического звена в период проведения Олимпийских и Паралимпийских игр.

2.9. Результаты анализа, проведённого в соответствии с пп. 2.1.–2.8, и предложения по совершенствованию работы в период подготовки и проведения массовых мероприятий представить в адрес Роспотребнадзора до 01.07.2014.

3. Руководителю Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю (В.П. Клиндухов), главному врачу Центра гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае (В.В. Пархоменко), директору ФКУЗ «Ставропольский научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора (А.И. Куличенко), директору ФГУН «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт радиационной гигиены им. проф. П.В. Рамзаева» (Н.К. Романович) с учётом опыта организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий во время подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи обобщить опыт межведомственного взаимодействия, в том числе с федеральными органами исполнительной власти, имеющими в своей структуре систему государственной санитарно-эпидемиологической службы, и представить в Роспотребнадзор в срок до 01.07.2014 предложения по совершенствованию этого направления работы во время проведения массовых мероприятий с международным участием.

4. Руководителю Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю (В.П. Клиндухов), главному врачу Центра гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае (В.В. Пархоменко), директору ФКУЗ «Причерноморская противочумная станция» Роспотребнадзора (В.Е. Елдинова) в срок до 01.07.2014 представить предложения по использованию сформированной в г. Сочи лабораторной базы.

5. Директору ФКУЗ «Ставропольский научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора (А.Н. Куличенко), директору ФКУЗ «РосНИПЧИ «Микроб» (В.В. Кутырев):

5.1. В срок до 01.08.2014 представить в Роспотребнадзор предложения по внесению изменений в действующие нормативные правовые документы по организации работы специализированных противоэпидемических бригад (СПЭБ), предусмотрев, в том числе, организационно-штатные изменения, дополнительное оснащение с учётом планируемых объёмов лабораторных исследований в период проведения массовых мероприятий.

5.2. Обобщить опыт работы на сопредельных территориях и в срок до 01.08.2014 представить предложения по совершенствованию этой работы в период проведения массовых мероприятий.

6. Директору ФБУН «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт радиационной гигиены им. проф. П.В. Рамзаева» (Н.К. Романович) обобщить опыт обеспечения радиационной безопасности, в том числе опыт использования мобильной радиологической лаборатории в период подготовки и проведения мас-

совых мероприятий, и в срок до 01.07.2014 представить предложения по совершенствованию этой работы.

7. Управлению Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту (Ю.Н. Каськов) обобщить опыт организации надзорных мероприятий на объектах транспортной инфраструктуры в период проведения массовых мероприятий, представить в Роспотребнадзор в срок до 01.07.2014 предложения по совершенствованию действующих нормативных правовых документов.

8. Управлению кадров (А.А. Пронина) представить предложения по поощрению специалистов, принимавших участие в организации и обеспечении санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи.

9. Начальнику Управления защиты прав потребителей (О.В. Прусаков):

9.1. Проанализировать исполнение законодательных актов, принятых по требованию Международного Олимпийского комитета, по оказанию гостиничных и других услуг.

9.2. С учётом результатов правоприменительной практики законодательства, регулирующего порядок предоставления гостиничных услуг, совместно с Минкультуры доработать проект постановления Правительства Российской Федерации «Об утверждении правил предоставления гостиничных услуг в Российской Федерации», предусматривающий в том числе особенности предоставления таких услуг в период проведения публичных массовых мероприятий или церемоний.

10. Начальнику Управления эпидемиологического надзора (Е.Б. Ежлова), руководителю Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю (В.П. Клинухов):

10.1. Обобщить опыт иммунизации подлежащих контингентов в период подготовки массовых мероприятий.

10.2. Оценить эффективность противоэпидемических мер в период проведения массовых мероприятий.

10.3. Обобщить опыт проведения учений в период подготовки к массовым мероприятиям.

10.4. В срок до 01.09.2014 внести предложения по изменениям (дополнениям) в действующие нормативные методические документы по пп. 10.1–10.3.

11. Начальнику Управления эпидемиологического надзора (Е.Б. Ежлова) обобщить опыт взаимодействия в рамках подготовки и реализации «Межведомственного регламента реагирования на нештатные ситуации вследствие возникновения эпидемического очага инфекционной болезни (вспышки или эпидемии) или пищевых отравлений на олимпийском объекте, повлекших за собой угрозу жизни и здоровью граждан».

12. Начальнику Управления санитарного надзора (А.А. Горский):

12.1. Обобщить опыт взаимодействия с МОК по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия и организации гигиенической подготовки волонтеров в субъектах Российской Федерации.

12.2. По результатам анализа п. 12.1 представить предложения по изменениям или дополнениям в действующие нормативные методические документы.

Председатель коллегии Роспотребнадзора

А.Ю. Попова

Ответственный секретарь коллегии

И.К. Астахов

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

ПРОТОКОЛ

**совещания руководителя Федеральной службы по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия человека Г.Г. Онищенко
со специалистами ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт»
Роспотребнадзора**

18 июля 2013 г.

г. Ставрополь

Председательствовал:

Г.Г. Онищенко – главный государственный санитарный врач Российской Федерации, руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Присутствовали:

Куличенко А.Н., Земцов Е.В., Малецкая О.В., Ефременко Д.В., Григорьев М.П., Дубянский В.М., Шаяхметов О.Х., Зайцев А.А., Савельев В.Н., Манин Е.А., Ковтун Ю.С., Рослик А.В., Рязанова А.Г., Молодых В.И., Остапович В.В., Ворони-на Г.Д., Чурикова Н.В.

**Оценка подготовительной работы ФКУЗ «Ставропольский противочум-
ный институт» Роспотребнадзора по обеспечению санитарно-эпидемиоло-
гического надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой в период
проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних
игр 2014 года в г. Сочи**

(Г.Г. Онищенко, А.Н. Куличенко)

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в пери-
од проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр
2014 года в г. Сочи (далее – Олимпийские игры):

1. Директору ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» (А.Н. Кули-
ченко), руководителю Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
(В.П. Клиндухов), главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Краснодарском крае» (В.В. Пархоменко):

1.1. Изучить опыт работы Управления Роспотребнадзора по Республике Татар-
стан, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан», ФКУЗ
«РосНИПЧИ «Микроб», ФБУН «НИИРГ» при обеспечении санитарно-эпиде-
миологического благополучия в период проведения Универсиады-2013, обратив
особое внимание на порядок лабораторного исследования продуктов питания и
питьевой воды.

1.2. Провести анализ эпидемиологических угроз на территории Краснодар-
ского края и Республики Абхазия для дальнейшей организации работы с учётом
прогноза эпидемической ситуации в период проведения Олимпийских игр.

1.3. При разработке порядка лабораторных исследований клинического мате-
риала, проб окружающей среды, пищевых продуктов обеспечить регламентиро-
вание работы СПЭБ по основному направлению: диагностика особо опасных и
«экзотических» инфекций.

1.4. В сентябре 2013 года запланировать, организовать и провести научно-
практическую конференцию с участием специалистов Республики Абхазия, Рес-
публики Южная Осетия и Грузии по вопросам обеспечения санитарно-эпиде-
миологического благополучия в Причерноморском регионе. В срок до 1 августа

2013 года представить в адрес Федеральной службы проект приказа и программу указанного мероприятия.

2. Директору ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» (А.Н. Куличенко):

2.1. Продолжить сотрудничество с Министерством здравоохранения Республики Абхазия по организации лабораторной диагностики инфекционных болезней, продолжить эпизоотологический мониторинг и практическую помощь в лабораторной диагностике в Республике Абхазия в осенне-зимний период 2013–2014 гг. с обязательным присутствием специалистов СПЭБ на территории Республики Абхазия.

2.2. Уточнить порядок использования на базе учреждений Минздрава Республики Абхазия оборудования, поставленного в рамках оказания материально-технической поддержки и укрепления лабораторной сети по диагностике инфекционных болезней.

2.3. Совместно с Минздравом Республики Абхазия определить объём и номенклатуру выполняемых лабораторных исследований по нозологическим формам инфекционных болезней, методам и срокам исследования материала.

2.4. Осуществлять постоянный мониторинг эпидемиологической обстановки в странах – участниках Олимпийских игр.

2.5. В срок до 31.09.2013 подготовить аналитическую справку об обеспечении эпидемиологического благополучия при проведении Олимпийских игр.

2.6. Организовать работу по генетическому анализу изолятов возбудителей инфекционных болезней, циркулирующих на Юге России, в том числе с депонированием результатов в генетических банках данных.

2.7. Обеспечить оснащение СПЭБ тест-системами для диагностики экзотических инфекций, в том числе (при отсутствии зарегистрированных препаратов) экспериментальными сериями.

3. Руководителю Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю (В.П. Клиндухов) совместно с директором ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» (А.Н. Куличенко), главным врачом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» (В.В. Пархоменко):

3.1. Принять незамедлительные меры по организации размещения личного состава СПЭБ в период проведения Олимпийских и Паралимпийских игр.

3.2. В срок до 30.08.2013 представить уточнённые сведения о проведённой аккредитации специалистов и транспорта СПЭБ и Роспотребнадзора в Краснодарском крае с указанием аккредитованной зоны доступа.

3.3. Определить полный перечень, номенклатуру и объём исследований клинического материала и проб объектов внешней среды в период проведения Олимпийских игр с указанием мощности лабораторных баз учреждений, осуществляющих исследования с учётом требований Международного Олимпийского комитета и международных стандартов, в возможно короткие сроки представить в адрес Федеральной службы проекты порядков по организации лабораторных исследований материала от больных с подозрением на инфекционные болезни и проб окружающей среды для утверждения руководителем.

3.4. В срок до 01.10.2013 г. представить перечень поставщиков продуктов питания и питьевой воды в период Олимпийских игр.

3.5. В срок до 01.11.2013 г. разработать и утвердить на уровне исполнительной власти субъекта Российской Федерации план-схему межведомственного взаимодействия и порядок связи при обеспечении биологической безопасности в период проведения Олимпийских игр.

3.6. В срок до 01.08.2013 г. представить в адрес Федеральной службы план обучающих семинаров для специалистов ЛПО, волонтеров и других групп персонала, задействованного в обеспечении проведения Олимпийских игр, по вопросам готовности к реагированию на появление больного опасной инфекционной болезнью.

Руководитель

Г.Г. Онищенко

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

ПРОТОКОЛ

**совещания помощника председателя Правительства РФ Г.Г. Онищенко
со специалистами ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт»
Роспотребнадзора**

от 14 января 2014 г.

г. Ставрополь

Председательствовал:

Г.Г. Онищенко – помощник председателя Правительства Российской Федерации.

Присутствовали:

Куличенко А.Н., Ефременко Д.В., Рязанова А.Г., Манин Е.А., Зайцев А.А., Кузнецова И.В., Савельев В.Н., Пономаренко Д.Г., Ковтун Е.С., Борздова И.Ю., Леванцова Я.В., Жилченко Е.Б., Абзаева Н.В., Шаяхметов О.Х., Воронина Г.Д.

Оценка подготовительной работы ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора по обеспечению санитарно-эпидемиологического надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи

(Г.Г. Онищенко, Д.В. Ефременко, А.Н. Куличенко, Г.Г. Онищенко)

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи (далее – Олимпийские игры):

1. Директору ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» (А.Н. Куличенко):

1.1. Изучить опыт работы Управления Роспотребнадзора по городу Санкт-Петербургу, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербурге», ФКУЗ «РосНИПЧИ «Микроб», ФБУН «ГНЦ ПМБ» по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в период подготовки и проведения саммита G-20 2013 г. в Санкт-Петербурге. Представить в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека перечень возбудителей и сведения об обеспеченности диагностическими тест-системами для скрининговых исследований продуктов питания. Срок исполнения – 17.01.2014.

1.2. Продолжить сотрудничество с Министерством здравоохранения Республики Абхазия по обеспечению работы специалистов специализированной противозидемической бригады (СПЭБ) ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» в период Олимпийских игр на территории республики. Представить в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека план-схему работы специалистов СПЭБ на территории Республики Абхазия в период с 25.01.14 по 16.03.14. Срок исполнения – 17.01.2014.

1.3. Обеспечить укомплектование СПЭБ необходимым количеством диагностических препаратов и питательных сред для выполнения работ в соответствии с порядками обеспечения лабораторных исследований проб клинического материала и из объектов окружающей среды. Доложить 17.01.2014 г.

1.4. В период проведения Олимпийских игр обеспечить взаимодействие между СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» и комплексом многофункциональным мобильным модульным для анализа ПБА НИЦ ФГКУ «33 ЦНИИИ» МО РФ по вопросам обмена информацией о санитарно-эпидемиологической обстановке в регионе проведения Олимпийских игр, а также реагирования на возникновение чрезвычайных ситуаций биологического характера.

1.5. Разработать план-схему организации прибытия и обеспечения работ сотрудников СПЭБ, прибывающих в г. Сочи. Срок исполнения – 17.01.2014.

1.6. Обеспечить сбор и систематизацию информации для подготовки монографии по результатам работы специалистов Роспотребнадзора в период подготовки и проведения Олимпийских игр.

Помощник председателя Правительства
Российской Федерации

Г.Г. Онищенко

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ

ПРОТОКОЛ СОВЕЩАНИЯ

от 23.01.2014 г.

г. Сочи

Председательствовала: Попова А.Ю. – врио руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Присутствовали: Кузькин Б.П., Демина Ю.В., Клиндухов В.П., Николаевич П.Н., Гречаная Т.В., Вечерняя Е.А., Бирюков В.А., Егоров В.А., Тешева С.Ч., Андриянова А.А., Щеколда С.В., Оробей В.Г., Пархоменко В.В., Куличенко О.А., Петрик Е.М., Комарова Н.С., Ефимчук В.Н., Погудина О.А., Аминев Р.Р., Куличенко А.Н., Елдинова В.Е., Юничева Ю.В., Ефременко Д.А.

РЕШИЛИ:

1. Начальнику отдела надзора за состоянием среды обитания и условиями проживания Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю (Бирюков В.А.):

1.1. Провести отбор проб воды из резервуаров водозаборных сооружений Горного и Прибрежного кластеров.

1.2. Провести анализ по отобранным пробам воды в Горном и Прибрежном кластерах.

1.3. Провести проверку санитарно-химической лаборатории ООО «Сочиводоканал».

1.4. Провести лабораторные исследования сточных вод, сбрасываемых с Адлерских очистных сооружений.

1.5. Провести обследование мусоросортировочного комплекса.

1.6. Потребовать от администрации г. Сочи и Краснодарского края срочного запуска в эксплуатацию Бешенского водозабора.

2. Начальнику отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю (Тешева С.Ч.):

2.1. Контроль хода выполнения мероприятий СПЭК по вакцинации. Завершить вакцинацию против кори до 01.02.2014 г.

2.2. Исключить госпитализацию инфекционных больных среди приданных сил МВД в лечебные учреждения г. Сочи.

2. Заместителю начальника отдела надзора за питанием населения Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю (Вечерняя Е.А.) продолжить проведение обследований объектов питания на соревновательных и несоревновательных объектах.

Врио руководителя

А.Ю. Попова

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ**

ПРОТОКОЛ СОВЕЩАНИЯ

от 06.02.2014 г.

г. Сочи

Председательствовала: Попова А.Ю. – врио руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Присутствовали: Кузькин Б.П., Гуськов А.С., Клиндухов В.П., Николаевич П.Н., Гречаная Т.В., Балаева М.И., Бирюков В.А., Дараган Ю.Г., Потёмкина М.А., Вечерняя Л.С., Божко И.И., Тешева С.Ч., Сидорский С.Н., Тушина О.В., Пархоменко В.В., Куличенко О.А., Рафеенко Г.К., Щербина Л.И., Диброва Л.В., Андриянова А.А., Куличенко А.Н., Романович И.К.

РЕШИЛИ:

1. Начальнику отдела надзора за состоянием среды обитания и условиями проживания Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю (Бирюков В.А.):

1.1. Провести отбор для лабораторных исследований качества воды из скважин и резервуаров Бешенского водозабора – до 09.02.2014 г.

1.2. Провести закрепление специалистов за поднадзорными объектами – до 08.02.2014 г.

1.3. Определить алгоритм действий специалистов на поднадзорных объектах – до 08.02.2014 г.

1.4. Осуществлять контроль за работой закреплённых специалистов – постоянно.

2. Начальнику отдела надзора за питанием населения Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю (Балаева М.И.):

2.1. Разработать график осуществления контроля за работой специалистов, закреплённых за объектами общественного питания – до 08.02.2014 г.

2.2. Осуществлять контроль за работой специалистов, закреплённых за объектами общественного питания – постоянно.

2.3. Проводить постоянный анализ информации, поступающей от специалистов, закреплённых за объектами общественного питания.

2.4. Организовать контроль за организацией питания на круизных лайнерах.

3. Начальнику отдела защиты прав потребителей Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю (Божко И.И.), начальнику отдела надзора за состоянием среды обитания и условиями проживания Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю (Бирюков В.А.) осуществлять контроль за качеством предоставления услуг и санитарно-эпидемиологическим состоянием средств размещения.

Врио руководителя

А.Ю. Попова

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ**

ПРОТОКОЛ СОВЕЩАНИЯ

от 6 марта 2014 г.

г. Сочи

Председательствовала: Попова А.Ю. – врио руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Присутствовали: Гуськов А.С., Клиндухов В.П., Николаевич П.Н., Гречаная Т.В., Балаева М.И., Бирюков В.А., Баранов В.А., Потёмкина М.А., Бояринцева М.Н., Тарасенко В.В., Божко И.И., Тешева С.Ч., Тушина О.В., Иващенко В.А., Колос Е.В., Пархоменко В.В., Куличенко О.А., Рафеенко Г.К., Щербина Л.И., Рязанова А.Г., Рамзаев В.П., Фархатдинов Г.А.

РЕШИЛИ:

1. Начальнику отдела надзора за состоянием среды обитания и условиями проживания Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю (Бирюков В.А.) продолжить контроль за отбором проб горячей воды на возбудителя легионеллёза.

2. Начальнику отдела надзора за питанием населения Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю (Балаева М.И.):

2.1. Продолжить контроль за приготовлением блюд на церемонию открытия Паралимпийских игр.

2.2. Осуществлять контроль за поставками продукции на объекты питания.

3. Начальнику отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю (Тешева С.Ч.) организовать проведение внезапного обследования персонала ООО «Канон».

4. Начальнику отдела надзора за пассажирскими перевозками и санитарной охраны территории Управления Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту (Фархатдинов Г.А.) представить акт по обследованию базы хранения продуктов питания для вагонов-ресторанов железнодорожных поездов.

5. СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора провести анализ по находкам легионелл на объектах, причины появления возбудителя.

Врио руководителя

А.Ю. Попова

СОГЛАШЕНИЕ

«О взаимодействии Автономной некоммерческой организации «Организационный комитет XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи» с Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

от 22 декабря 2010 г.

г. Москва

Автономная некоммерческая организация «Организационный комитет XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи» (АНО «Оргкомитет «Сочи 2014»), именуемая в дальнейшем «Оргкомитет», в лице президента Чернышенко Дмитрия Николаевича, действующего на основании Устава, и Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, именуемая в дальнейшем «Роспотребнадзор», в лице руководителя Онищенко Геннадия Григорьевича, действующего на основании Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.2004 № 322, в дальнейшем совместно именуемые «Стороны», принимая во внимание, что Оргкомитет в соответствии с Контрактом с городом – организатором XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года является лицом, ответственным за подготовку и проведение Игр, а также осуществляет взаимодействие с Международным Олимпийским комитетом по вопросам, связанным с выполнением указанных функций, а Роспотребнадзор является уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации, защиты прав потребителей на потребительском рынке, признавая, что приоритетным аспектом взаимодействия Сторон является достижение наилучшего уровня качества подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в городе Сочи, соответствующего всем международным стандартам, требованиям Международного Олимпийского комитета, Международного Паралимпийского комитета и международных олимпийских спортивных федераций, заключили настоящее Соглашение о нижеследующем.

1. Общие положения и цель заключения Соглашения

1.1. Настоящее Соглашение заключено с целью определения направлений, порядка и способов взаимодействия Сторон относительно предмета настоящего Соглашения, осуществления совместных действий, направленных на обеспечение исполнения обязательств, принятых Российской Федерацией в ходе заявочной кампании по выдвижению города Сочи в качестве кандидата на проведение XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года, обязательств, установленных в Контракте с городом – организатором XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года, а также требований технических руководств Международного Олимпийского комитета, требований Международного Паралимпийского комитета и международных олимпийских спортивных федераций.

1.2. Настоящим Соглашением достигнута договорённость Сторон о формах, направлениях и условиях сотрудничества, которые будут реализованы в соответствии с положениями настоящего Соглашения.

1.3. Используемые в настоящем Соглашении термины, определения и сокращения имеют следующее значение:

1.3.1. Игры – XXII Олимпийские зимние игры и XI Паралимпийские зимние игры 2014 года в городе Сочи;

1.3.2. МОК – Международный Олимпийский комитет;

1.3.3. Олимпийская Хартия – свод основополагающих принципов олимпизма, правил и официальных разъяснений, утверждённых МОК, регламентирующих структуру, механизм действия и процессы олимпийского движения и определяющих условия проведения Олимпийских игр;

1.3.4. Контракт с городом – организатором Игр – Контракт от 4 июля 2007 года, заключённый между МОК, городом Сочи, Олимпийским комитетом России и АНО «Оргкомитет «Сочи 2014»;

1.3.5. Технические руководства МОК – приложения к Контракту с городом – организатором Игр, содержащие подробные технические требования к процессам планирования, организации и проведения Игр;

1.3.6. Заявочная книга «Сочи-2014» – документ, включающий в себя перечень обязательств и гарантий, данных МОК городом Сочи и Российской Федерацией на этапе выдвижения города Сочи как города – кандидата на проведение Игр.

1.4. Стороны признают необходимость безусловного выполнения требований, условий и ограничений, содержащихся в следующих документах:

1.4.1. Олимпийская Хартия;

1.4.2. Контракт с городом – организатором Игр;

1.4.3. Технические руководства МОК;

1.4.4. Заявочная книга «Сочи-2014».

1.5. Настоящее соглашение не порождает каких-либо финансовых обязательств Сторон по отношению друг к другу.

2. Предмет Соглашения

2.1. Предметом настоящего Соглашения являются взаимоотношения Сторон, направленные на выполнение обязательств, связанных с подготовкой и проведением Игр в части обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия на территории проведения Игр.

3. Функциональные области и направления взаимодействия Сторон

3.1. Стороны определили следующие основные направления взаимодействия в рамках настоящего Соглашения:

- планирование и практическое обеспечение мероприятий по предупреждению загрязнения и лабораторному контролю воздуха в месте проведения Игр (в том числе на олимпийских объектах), а также совместных действий на случай непреднамеренного или преднамеренного его загрязнения биологическими и/или химическими веществами;

- планирование и практическое обеспечение мероприятий по предупреждению загрязнения и лабораторному контролю питьевой воды в месте проведения Игр (в том числе на олимпийских объектах), а также совместных действий на случай непреднамеренного или преднамеренного её загрязнения биологическими и/или химическими веществами в месте проведения Игр;

- планирование и проведение проверок, в пределах установленных законодательством Российской Федерации полномочий, системы водоснабжения и водоотведения олимпийских объектов при их вводе в эксплуатацию, а также при их эксплуатации во время Игр;

- планирование, проведение и участие в мероприятиях, направленных на разработку процедуры отбора поставщиков питания на олимпийские объекты;

- планирование и проведение проверок, в пределах установленных законодательством Российской Федерации полномочий, пунктов общественного питания на олимпийских объектах во время подготовки и проведения Игр, включающих в себя проведение лабораторного контроля за соблюдением на них требований, установленных законодательством в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

- определение эпидемиологических рисков и пороговых значений острых инфекционных заболеваний при оперативном эпидемиологическом слежении за возникновением вспышечных и эпидемических ситуаций в месте проведения Игр с учётом массового приезда иностранных граждан, длительного воздействия на отдельные категории участников и гостей Игр неблагоприятных метеоусловий, а также большого числа временно организованных пунктов общественного питания;

- подготовка и проверка системы оперативных коммуникаций Оргкомитета с центральным аппаратом Роспотребнадзора и Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю во время проведения Игр, включающей в себя плановые совещания (телеконференции), ежедневную передачу актуальной санитарно-эпидемиологической информации и её анализ, а также протокол общения в случае чрезвычайных ситуаций;

- разработка при необходимости уточнённых санитарных требований к медицинским учреждениям для спортсменов и членов олимпийской семьи с учётом их временного характера и доступных решений по размещению в составе олимпийских объектов.

4. Формы и условия взаимодействия Сторон

4.1. Стороны договорились о том, что в ходе реализации настоящего Соглашения они будут применять следующие формы и условия взаимодействия по вопросам, относящимся к предмету настоящего Соглашения:

4.1.1. Проведение рабочих встреч, совещаний, семинаров;

4.1.2. Создание совместных двусторонних и многосторонних органов координации и управления, в том числе при Оргкомитете и Роспотребнадзоре, включая рабочие группы, комиссии, комитеты и т. д.;

4.1.3. Информационно-аналитическая поддержка, обмен информацией и документами, согласование подготовленных планов и протоколов официальными письмами.

4.2. Стороны согласны с тем, что в ходе реализации настоящего соглашения перечень форм взаимодействия Сторон может уточняться и дополняться.

4.3. Стороны договорились о том, что планирование санитарно-эпидемиологических и санитарно-противоэпидемиологических мероприятий будет осуществляться на основе действующих федеральных санитарных норм, правил и гигиенических нормативов, а также с учётом требований Технического руководства, разъяснений и рекомендаций МОК.

5. Заключительные положения

5.1. Настоящее Соглашение вступает в силу с даты его подписания Сторонами и действует до 01 апреля 2014 года. В случае если Оргкомитет будет ликвидирован до наступления указанного в настоящем пункте срока, настоящее соглашение будет действовать до даты ликвидации Оргкомитета.

5.2. В случае реорганизации, ликвидации или передачи полномочий одной из Сторон иным органам и организациям права и обязанности Сторон по настоящему Соглашению переходят соответственно к правопреемникам Сторон.

5.3. Стороны признают, что перечисленные в настоящем Соглашении договорённости могут быть дополнены и изменены по письменному соглашению Сторон.

5.4. Возникающие в ходе реализации настоящего Соглашения разногласия Стороны обязуются разрешать путём переговоров. В целях урегулирования указанных разногласий Стороны вправе обращаться в Совет при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта, спорта высших достижений, подготовке и проведению XXII зимних Олимпийских игр и XI зимних Паралимпийских игр 2014 года в г. Сочи.

5.5. Стороны соглашаются с тем, что вся информация, передаваемая и получаемая ими в процессе исполнения настоящего Соглашения, является конфиденциальной и не подлежит передаче или иному раскрытию третьим лицам без предварительного письменного согласия другой Стороны.

5.6. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Руководитель
_____ Г.Г. Онищенко

Президент АНО «Оргкомитет «Сочи 2014»
_____ Д.Н. Чернышенко

**Документы Министерства здравоохранения
Российской Федерации**
**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
(Минздравсоцразвития России)

ПРИКАЗ

от 29 октября 2010 г.

№ 936

**«О Штабе по оказанию медицинской помощи участникам и гостям
тестовых соревнований, XXII Олимпийских зимних игр
и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи»**

В целях организации медицинского и санитарно-эпидемиологического обеспечения участников и гостей тестовых соревнований, XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 г. в г. Сочи приказываю:

1. Создать Штаб по оказанию медицинской помощи участникам и гостям тестовых соревнований, XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи.

2. Утвердить:

– состав Штаба по оказанию медицинской помощи участникам и гостям тестовых соревнований, XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи согласно приложению № 1 (не приводится);

– Положение о Штабе по оказанию медицинской помощи участникам и гостям тестовых соревнований, XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи согласно Приложению № 2.

Министр

Т. ГОЛИКОВА

Приложение № 2

к Приказу Министерства здравоохранения
и социального развития Российской Федерации
от 29 октября 2010 г. № 936

**«Положение о штабе по оказанию медицинской помощи участникам
и гостям тестовых соревнований, XXII Олимпийских зимних игр
и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи»**

1. Штаб по оказанию медицинской помощи участникам и гостям тестовых соревнований, XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи (далее – Штаб) является совещательным органом, создаваемым для координации деятельности по планированию и организации оказания медико-санитарной помощи при проведении тестовых соревнований, XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи (далее – Игры).

2. Основными задачами Штаба являются:

а) разработка организационных механизмов оказания медико-санитарной помощи гостям и участникам Игр;

б) координация деятельности государственных органов, органов местного самоуправления и организаций в области здравоохранения, представленных в составе Штаба, по реализации механизмов оказания медико-санитарной помощи гостям и участникам Игр;

в) оперативный сбор, обработка информации и подготовка проектов решений Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации по организации медико-санитарного обеспечения гостей и участников Игр;

г) подготовка предложений, связанных с организацией оказания медико-санитарной помощи участникам и гостям Игр;

д) выработка рекомендаций по вопросам предупреждения распространения особо опасных инфекционных заболеваний I–IV групп патогенности, поражений высокотоксичными отравляющими веществами, ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, в том числе связанных с массовым поступлением в медицинские организации пострадавших в чрезвычайных ситуациях.

3. Для решения основных задач Штаб:

а) запрашивает документы и информацию от государственных органов, органов местного самоуправления, организаций и должностных лиц;

б) осуществляет оценку исполнения решений, принятых Штабом;

в) привлекает специалистов, в том числе в области организации здравоохранения;

г) осуществляет оценку эффективности разработанных механизмов оказания медико-санитарной помощи гостям и участникам Игр;

д) осуществляет взаимодействие с государственными органами, органами местного самоуправления, антитеррористической и санитарно-противоэпидемической комиссиями Краснодарского края, организациями и должностными лицами по оценке эффективности разработанных механизмов оказания медико-санитарной помощи гостям и участникам Игр.

4. Руководство деятельностью Штаба осуществляет руководитель Штаба. Руководитель Штаба имеет одного заместителя.

5. Руководитель Штаба:

а) организует деятельность Штаба;

б) утверждает план работы и протоколы заседаний Штаба;

в) принимает решение о проведении внеочередного заседания Штаба при необходимости безотлагательного рассмотрения вопросов, входящих в его компетенцию;

г) организует контроль за выполнением решений Штаба.

6. Заседания Штаба проводятся:

а) в течение 2011–2012 годов – не реже одного раза в квартал;

б) с 1 января 2013 г. – ежемесячно.

7. Члены Штаба обладают равными правами при обсуждении рассматриваемых на заседании вопросов и принятии решений.

8. К участию в заседаниях Штаба могут привлекаться иные лица.

9. Решения Штаба оформляются протоколом, который подписывается руководителем Штаба.

10. Организационное обеспечение деятельности Штаба осуществляет Департамент организации медицинской профилактики, медицинской помощи и развития здравоохранения Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздравсоцразвития России)**

ПРИКАЗ

от 12 мая 2011 г.

№ 394

г. Москва

**«Об утверждении Плана лечебно-эвакуационных мероприятий
в случае чрезвычайных ситуаций в период подготовки и проведения
XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года
в г. Сочи»**

В соответствии с пунктом 25 Плана медицинского и санитарно-эпидемиологического обеспечения проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи (поручение заместителя председателя Правительства Российской Федерации Д.Н. Козака от 30 июля 2010 г. № ДК-П12-5205) приказываю:

1. Утвердить План лечебно-эвакуационных мероприятий в случае чрезвычайных ситуаций в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи (далее – План) согласно приложению.

2. Директору ФГУ «Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» Минздравсоцразвития России С.Ф. Гончарову обеспечить ежеквартальное представление информации об исполнении Плана в Департамент организации медицинской профилактики, медицинской помощи и развития здравоохранения Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации В.И. Скворцову.

Врио министра

В.С. Белов

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
и социального развития РФ
от 12 мая 2011 г. № 394

План лечебно-эвакуационных мероприятий в случае чрезвычайных ситуаций в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации	Исполнители
1	2	3	4
1.	Обеспечение координации между медицинскими организациями, участвующими в медицинском обеспечении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи (далее – Игр), при реализации плана лечебно-эвакуационных мероприятий в Краснодарском крае	Январь–март 2014 г.	Комиссия по предупреждению чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Министерства здравоохранения России – на федеральном уровне, администрация Краснодарского края – на региональном уровне, администрация г. Сочи – на муниципальном уровне, АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» на олимпийских объектах – на объектовом уровне
2.	Разработка плана привлечения резервного медицинского персонала для медицинского обеспечения олимпийских объектов в случае развития чрезвычайной ситуации на олимпийских объектах	Ноябрь 2013 г.	АНО «Оргкомитет «Сочи 2014», Департамент здравоохранения Краснодарского края, Администрация г. Сочи
3.	Определение аэропортов (вертодромов, вертолётных площадок) базирования, а также сил и средств авиации МЧС России и ФМБА России для обеспечения лечебно-эвакуационных мероприятий участников Игр и населения при чрезвычайной ситуации	Декабрь 2013 г.	МЧС России, ФМБА России
4.	Разработка схемы лечебно-эвакуационных мероприятий при проведении Игр	Ноябрь 2011 г.	ФГУ «ВЦМК «Защита» Минздрава России, Департамент здравоохранения Краснодарского края, Администрация г. Сочи, АНО «Оргкомитет «Сочи 2014»

1	2	3	4
5.	Определение коечного фонда медицинских организаций, планируемых для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций в месте проведения Игр	Ноябрь 2013 г.	Минздравсоцразвития России, ФМБА России, РАМН, Департамент здравоохранения Краснодарского края, администрация г. Сочи, Департамент здравоохранения г. Москвы, Комитет здравоохранения Правительства Санкт-Петербурга, Министерство здравоохранения Ставропольского края, Министерство здравоохранения Ростовской области, Комитет по здравоохранению администрации Волгоградской области, Министерство здравоохранения Республики Адыгея, Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, Министерство здравоохранения Астраханской области
6.	Проведение расчёта транспортного обеспечения и создания формирований службы медицины катастроф на базе медицинских организаций на случай развития чрезвычайных ситуаций	Декабрь 2011, 2012, 2013 гг.	Департамент здравоохранения Краснодарского края, администрация г. Сочи
7.	Ежегодное уточнение и представление в ФГУ «ВЦМК «Защита» Минздравсоцразвития России характеристик пожаро-, взрыво- и химически опасных объектов, расположенных на территории г. Сочи, и информации о зонах возможного затопления в г. Сочи	Декабрь 2011, 2012, 2013 гг.	МЧС России, администрация г. Сочи
8.	Ежегодное уточнение количества препаратов стабильного йода для проведения йодной профилактики населению г. Сочи	Декабрь 2011, 2012, 2013 гг.	Департамент здравоохранения Краснодарского края, администрация г. Сочи
9.	Проведение учений по отработке практической готовности медицинских организаций Краснодарского края к приёму и оказанию скорой и специализированной медицинской помощи больным, подозрительным на особо опасные инфекции	С декабря 2010 г. по декабрь 2013 г.	Минздравсоцразвития России, Роспотребнадзор, Росздравнадзор, ФМБА России, администрация Краснодарского края и г. Сочи

1	2	3	4
10.	Проведение учений по отработке практической готовности медицинских организаций Краснодарского края к приёму и оказанию скорой и специализированной медицинской помощи пострадавшим в результате террористических актов с применением химического оружия, биологических средств и радиоактивных веществ	С июня 2011 г. по январь 2014 г.	Минздравсоцразвития России, ФМБА России, Роспотребнадзор, МЧС России, администрации Краснодарского края и г. Сочи
11.	Проведение учений по отработке взаимодействия и практических навыков персонала при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций на олимпийских объектах	Октябрь – ноябрь 2013 г.	АНО «Оргкомитет «Сочи 2014», ФГУ «ВЦМК «Защита», Минздравсоцразвития России, Администрация г. Сочи
12.	Подготовка санаторно-курортной базы в районе проведения Игр к использованию в качестве резервных госпиталей на случай возникновения чрезвычайных ситуаций	С сентября 2010 г. По декабрь 2011 г.	Администрация г. Сочи, федеральные органы исполнительной власти, в ведении которых находятся санатории
13.	Создание неснижаемого резервного запаса медицинского имущества (лекарственных средств, изделий медицинского назначения, донорской крови и её компонентов) в медицинских организациях, расположенных на территории г. Сочи и Краснодарского края	К январю 2014 г.	Администрации Краснодарского края и г. Сочи, ФГУ «ВЦМК «Защита», Минздравсоцразвития России, ФМБА России
14.	Оснащение службы медицины катастроф Краснодарского края мобильным комплексом управления силами и средствами по ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций	Июнь 2013 г.	Администрация Краснодарского края
15.	Разработка и уточнение схемы оповещения и взаимодействия оперативных служб и медицинских организаций г. Сочи при чрезвычайной ситуации вне олимпийских объектов	Декабрь 2011, 2012, 2013 гг.	ФГУ «ВЦМК «Защита» Минздравсоцразвития России, Департамент здравоохранения Краснодарского края, администрация г. Сочи, АНО «Оргкомитет «Сочи 2014»
16.	Разработка и уточнение схемы оповещения и взаимодействия оперативных служб и медицинских организаций г. Сочи при чрезвычайной ситуации на олимпийских объектах	Декабрь 2013 г.	АНО «Оргкомитет «Сочи 2014», Департамент здравоохранения Краснодарского края, Администрация г. Сочи, ФГУ «ВЦМК «Защита» Минздравсоцразвития России

Приложение 1. Регламентирующие и нормативно-методические документы

1	2	3	4
17.	Обучение первой помощи работников хозяйствующих субъектов различных форм собственности, занимающихся перевозкой пассажиров и грузов, а также владеющих объектами транспортной инфраструктуры, сотрудников полиции, пожарных и спасателей, сотрудников органов государственной безопасности	2011–2013 гг.	МУЗ «Станция скорой медицинской помощи» г. Сочи, ГУЗ «Региональный центр медицины катастроф» Департамента здравоохранения Краснодарского края, ФГУ «ВЦМК «Защита» Минздравсоцразвития России
18.	Определение мест размещения приёмно-сортировочных площадок на случай поступления пострадавших (до 3 площадок для олимпийских объектов), составление и направление планов-схем приёмно-сортировочных площадок в ФГУ «ВЦМК «Защита» Минздравсоцразвития России	Июнь 2011 г. – июнь 2013 г.	АНО «Оргкомитет «Сочи 2014», Департамент здравоохранения Краснодарского края, Администрация г. Сочи, ФГУ «ВЦМК «Защита» Минздравсоцразвития России
19.	Определение медицинских организаций и бригад экстренного реагирования для оказания медицинской помощи лицам, пострадавшим в ходе чрезвычайных ситуаций, террористических актов с применением аварийно опасных химических веществ, источников ионизирующего излучения и биологических веществ	Июнь 2011 г. – декабрь 2013 г.	ФМБА России, Роспотребнадзор, администрация г. Сочи, администрация Краснодарского края, ФГУ «ВЦМК «Защита» Минздравсоцразвития России
20.	Определение мест для размещения изоляторов и обсерваторов для лиц, больных (подозрительных) особо опасными инфекциями	Июнь 2011 г. – декабрь 2013 г.	Администрация г. Сочи и администрация Краснодарского края
21.	Определение специально оборудованных патолого-анатомических отделений в медицинских организациях Департамента здравоохранения Краснодарского края, имеющих лицензию на работу с патологическими биологическими агентами I–II групп патогенности, для проведения патологоанатомических вскрытий умерших, подозрительных на особо опасные инфекции	Июнь 2011 г. – декабрь 2013 г.	Администрация Краснодарского края
22.	Проведение оценки готовности служб медицины катастроф Южного и Северо-Кавказского федерального округа к реагированию на чрезвычайные ситуации в ходе подготовки и проведения Игр	Июнь 2011 г. – декабрь 2013 г.	Минздравсоцразвития России, Роспотребнадзор, Росздравнадзор, ФМБА России, ФГУ «ВЦМК «Защита» Минздравсоцразвития

Документы Администрации Краснодарского края

**РАСПОРЯЖЕНИЕ
ГЛАВЫ АДМИНИСТРАЦИИ (ГУБЕРНАТОРА) КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

от 29 декабря 2010 г.

№ 1605-р

г. Краснодар

**«Об утверждении Плана лечебно-эвакуационных мероприятий
в случае чрезвычайных ситуаций в период подготовки и проведения
XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года
в городе Сочи»**

В соответствии с Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года № 5487-1 Федеральным законом от 12 февраля 1998 года № 28-ФЗ «О гражданской обороне», государственным стандартом РФ ГОСТ Р 22.3.02-94 и поручением заместителя председателя Правительства Российской Федерации Д.Н. Козака от 30 июля 2010 года:

1. Утвердить План лечебно-эвакуационных мероприятий в случае чрезвычайных ситуаций в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в городе Сочи (далее – План).
2. Департаменту здравоохранения Краснодарского края (Редьке) обеспечить необходимое взаимодействие и координацию деятельности всех указанных в Плане ведомств и структур.
3. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя главы администрации (губернатора) Краснодарского края Г.Д. Золину.
4. Распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

Глава администрации (губернатор) Краснодарского края

А.Н. Ткачёв

**РАСПОРЯЖЕНИЕ
ГЛАВЫ АДМИНИСТРАЦИИ (ГУБЕРНАТОРА) КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

от 18 октября 2013 г.

№ 867-р

г. Краснодар

**«О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия
в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр
и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в городе Сочи»**

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия на предприятиях общественного питания, в местах проживания и на культурно-спортивных объектах в городе Сочи в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года (далее – Олимпиада-2014):

1. Министерству здравоохранения Краснодарского края (Филиппов) обеспечить:
 - 1) организацию оказания медицинской помощи на базе медицинских учреждений Краснодарского края и города Сочи в случае завоза инфекционных заболеваний, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории;
 - 2) наличие неснижаемого резервного запаса иммунобиологических препаратов, антибактериальных и противовирусных препаратов на случай осложнения эпидситуации.

2. Рекомендовать Управлению Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю (Клиндухов) и Федеральному бюджетному учреждению здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» (Пархоменко) обеспечить проведение мероприятий по федеральному государственному санитарно-эпидемиологическому надзору за соблюдением санитарного законодательства при организации спортивных соревнований и массовых культурно-развлекательных мероприятий.

3. Рекомендовать Управлению Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору по Краснодарскому краю и Республике Адыгея (Фонтанецкий) усилить государственный ветеринарный надзор, государственный карантинный фитосанитарный надзор, в том числе контроль в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации (включая Международный аэропорт «Сочи») и на транспорте в пределах своих полномочий в установленном федеральным законодательством порядке.

4. Государственному управлению ветеринарии Краснодарского края (Джаилиди) и предложить Управлению Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору по Краснодарскому краю и Республике Адыгея (Фонтанецкий) обеспечить в пределах установленных полномочий оперативный контроль за деятельностью ветеринарных лабораторий и антитеррористическую защищенность коллекций микроорганизмов, используемых при проведении диагностических исследований.

5. Государственному управлению ветеринарии Краснодарского края (Джаилиди) в пределах установленных полномочий усилить государственный региональный ветеринарный надзор и контроль за выпуском безопасных в ветеринарно-санитарном отношении продуктов животноводства, за экспортными, импортными, транзитными перевозками продуктов и сырья животного происхождения, других подконтрольных государственной ветеринарной службе грузов.

6. Рекомендовать главе муниципального образования город-курорт Сочи А.Н. Пахомову в пределах установленных полномочий обеспечить:

1) проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий на территории города Сочи;

2) содействие в организации проведения вакцинации подлежащих контингентов.

7. Предложить Северо-Кавказскому территориальному отделу Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по железнодорожному транспорту (Абрамовой) обеспечить в пределах установленных полномочий проведение надзорных мероприятий по соблюдению санитарного законодательства на объектах железнодорожного транспорта, привлекаемых к транспортировке и обслуживанию участников и гостей Олимпиады-2014, в том числе с проведением лабораторных исследований филиалами Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии по железнодорожному транспорту на Северо-Кавказской железной дороге».

8. Предложить Управлению Федеральной миграционной службы по Краснодарскому краю (Семенякин) усилить контроль за иностранными гражданами, в том числе осуществляющими трудовую деятельность, прибывающими в город Сочи в период проведения спортивных соревнований и массовых культурно-развлекательных мероприятий.

9. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на первого заместителя главы Администрации (губернатора) Краснодарского края Д.Х. Хатуова.

10. Распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

Глава администрации (губернатор) Краснодарского края

А.Н. Ткачёв

ПОСТАНОВЛЕНИЕ ГЛАВЫ АДМИНИСТРАЦИИ (ГУБЕРНАТОРА) КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

от 19 августа 2009 г.

№ 723

г. Краснодар

«Об утверждении краевой целевой программы «Обеспечение строительства олимпийских объектов и развития города Сочи как горноклиматического и бальнеологического курорта»»

В соответствии с Федеральным законом от 1 декабря 2007 года № 310-ФЗ «Об организации и о проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в городе Сочи, развитии города Сочи как горноклиматического курорта и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», Постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2007 года № 991 «О Программе строительства олимпийских объектов и развития города Сочи как горноклиматического курорта», Распоряжением Правительства Российской Федерации от 13 октября 2008 года № 1485-р в целях строительства олимпийских объектов и выполнения мероприятий, связанных с их строительством, постановляю:

1. Утвердить краевую целевую программу «Обеспечение строительства олимпийских объектов и развития города Сочи как горноклиматического и бальнеологического курорта».

2. Рекомендовать органам местного самоуправления муниципального образования город-курорт Сочи передать исполнительным органам государственной власти Краснодарского края – государственным заказчикам мероприятий краевой целевой программы «Обеспечение строительства олимпийских объектов и развития города Сочи как горноклиматического и бальнеологического курорта» (далее – Программа) в установленном законодательством порядке проектно-сметную документацию, разработанную органами местного самоуправления муниципального образования город-курорт Сочи по объектам строительства и реконструкции, указанным в Программе.

3. Департаменту по делам СМИ, печати, телерадиовещания и средств массовых коммуникаций Краснодарского края (Касьянов) опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации Краснодарского края.

4. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации (губернатора) Краснодарского края А.А. Саурину.

5. Настоящее постановление вступает в силу со дня признания утратившим силу Закона Краснодарского края от 13 марта 2008 года № 1405-КЗ «Об утверждении краевой целевой программы «Обеспечение строительства олимпийских объектов и развития города Сочи как горноклиматического и бальнеологического курорта»».

Глава администрации (губернатор) Краснодарского края

А.Н. Ткачёв

Документы Администрации города Сочи

ПОСТАНОВЛЕНИЕ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОД СОЧИ

от 24 июня 2013 г.

№ 1292

г. Сочи

«Об усилении мероприятий по профилактике природно-очаговых инфекционных заболеваний»

Город Сочи является природным очагом трихинеллёза, лептоспироза, бешенства, которые чрезвычайно опасны для жизни человека. Благодаря проводимым дератизационным мероприятиям заболеваемость лептоспирозом снизилась до единичных случаев, однако актуальным остается летальность от лептоспироза, которая может достигать до 50–70%.

Начиная с 2005 года случаи бешенства среди людей не отмечены, однако заболевание бешенством среди животных продолжает регистрироваться: 2010 год – 5 случаев у безнадзорных собак и кошек (33% исследованных животных с подозрением на бешенство); 2011 год – 3 случая среди безнадзорных собак (20% от исследованных животных с подозрением на бешенство); 2012 год – 1 случай у домашней крысы.

Ежегодно регистрируются случаи геморрагической лихорадки с почечным синдромом.

Наметилась тенденция к росту заболеваемости боррелиозом (болезнь Лайма) – инфекционное заболевание, передающееся через укусы клещей и характеризующееся поражением кожи, нервной системы, суставов, в большинстве случаев переболевшие на долгие годы остаются хроническими больными. В 2011 году – 1 случай, в 2012 году – 9 случаев.

В распространении перечисленных и ряде других заболеваний ведущую роль играют грызуны, клещи, численность которых в последние годы остается высокой. Численность грызунов на 1000 квадратных метров составляет от 0,8 до 1,0 при норме 0,5. Одной из причин этого является сокращение обслуживаемых по дератизации площадей, отсутствие системной работы по регулированию их численности на объектах жилищно-коммунального хозяйства, торговли и других объектах, в том числе вдоль железнодорожной полосы и в тоннелях, несоблюдения графиков плановой регулярной очистки территорий, порочная практика вывоза мусора на несанкционированные свалки, отсутствие комплексной системы сортировки, утилизации бытовых отходов, а также обеззараживания и утилизации биологических отходов.

В целях предупреждения распространения инфекционных заболеваний, активизации борьбы с грызунами на территории города Сочи постановляю:

1. Главам районных администраций (Павленко, Полянский, Турков, Жигалко):

1.1. Рассмотреть вопрос о выделении финансовых средств на проведение двукратной сплошной дератизации и акарицидных обработок зелёных зон парков, скверов, кладбищ.

1.2. Организовать регулярное скашивание трав зелёных зон парков, скверов, кладбищ.

2. Рекомендовать начальнику Сочинского противочумного отделения Федерального казённого учреждения здравоохранения «Причерноморская противочумная станция» Роспотребнадзора (Юничева):

2.1. Проводить плановые эпизоотологические обследования стационарных точек наблюдения в лесопарковой зоне ежеквартально, в природных очагах арбо- и хантавирусных инфекций 2 раза в год (весной и осенью).

2.2. Оборудовать современную лабораторию экспресс-диагностики и индикации особо опасных бактериальных и вирусных инфекций (в том числе экзотических).

2.3. Разработать целевую программу по микробиологическому мониторингу внешней среды (в том числе рекреационной зоны акватории моря).

3. Рекомендовать начальнику Северо-Кавказской железной дороги организовать проведение регулярных уборок, дератизационных работ вдоль железнодорожного полотна, тоннелей.

4. Управлению информации и аналитической работы Администрации города Сочи (Пшениснова) опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации города Сочи.

5. Управлению информационных ресурсов Администрации города Сочи (Мерлей) разместить настоящее постановление на официальном сайте Администрации города Сочи в информационно-коммуникационной сети Интернет.

6. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы города Сочи И.В. Романец.

7. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Глава города Сочи

А.Н. Пахомов

ПОСТАНОВЛЕНИЕ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОД СОЧИ

от 13 августа 2013 г.

№ 1864

г. Сочи

«О проведении иммунизации населения г. Сочи и лиц, принимающих участие в обслуживании и питании участников и гостей Олимпиады»

Согласно информации, представляемой Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю в городе-курорте Сочи и управлением здравоохранения Администрации города Сочи, эпидемиологическая ситуация по ряду инфекционных болезней продолжает оставаться неустойчивой, в том числе по гриппу, кори, гепатиту А, дизентерии и ряду других вакциноуправляемых инфекций. Одним из основных методов профилактики данных инфекций является иммунизация населения.

На основании вышеизложенного в целях предотвращения риска возникновения угрозы массовых заболеваний и создания условий для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия при проведении XXII Олимпийских и XI Паралимпийских игр в г. Сочи в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить численность контингентов, подлежащих иммунизации в соответствии с приложением.

2. Начальнику управления по курортному делу и туризму Администрации г. Сочи (Грачев), директору департамента городского хозяйства Администрации

г. Сочи (Романова), начальнику управления потребительского рынка и услуг Администрации г. Сочи (Никончук):

2.1. Обеспечить организацию и проведение иммунизации контингентов, привлекаемых к обслуживанию мест проживания, снабжению пищевыми продуктами, питанию населения, к обслуживанию водопроводных и канализационных сооружений, оборудования, сетей с охватом не менее 90% от количества работающих на каждом предприятии. Срок: до 01.12.2013 года.

3. Начальнику управления здравоохранения Администрации г. Сочи (Ржевская):

3.1. Для проведения иммунизации вышеперечисленных контингентов определить лечебно-профилактические образования по районам для закрепления за предприятиями и учреждениями. Срок: до 13.08.2013 года.

3.2. Определить необходимое количество медицинских бригад по ЛПО для проведения иммунизации. Срок: до 01.09.2013 года.

3.3. Составить план-график проведения иммунизации сотрудников предприятий и учреждений по ЛПО. Срок: до 01.09.2013 года.

3.4. Обеспечить еженедельное, начиная с 9 сентября 2013 года, представление информации об иммунизации по контингентам в Сочинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» в срок до 10 часов по понедельникам. Первую информацию представить 9 сентября за неделю с 1 по 8.09.2013 года.

3.5. Создать резерв медицинских иммунобиологических препаратов, применяемых по эпидемиологическим показаниям (вакцин, противовирусных препаратов, интести-бактериофагов и др.) Срок: до 01.09.2013 года.

3.6. Обеспечить безопасность иммунизации и соблюдение условий транспортирования и хранения медицинских иммунобиологических препаратов в медицинских учреждениях г. Сочи.

3.7. Обеспечить контроль за наличием сведений об иммунизации в сертификатах профилактических прививок.

3.8. Организовать проведение обучающих семинаров для работников лечебно-профилактических организаций г. Сочи по вопросам вакцинопрофилактики. Срок: до 26.08.2013 года.

4. Начальнику Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в городе-курорте Сочи (Оробей):

4.1. Ужесточить контроль за организацией и проведением иммунизации населения г. Сочи и лиц, принимающих участие в обслуживании и питании участников и гостей Олимпиады.

5. Управлению информации и аналитической работы Администрации города Сочи (Пшениснова) опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации.

6. Управлению информационных ресурсов Администрации города Сочи (Мерлей) разместить настоящее постановление на официальном сайте Администрации города Сочи в информационно-коммуникационной сети Интернет.

7. Информацию о ходе выполнения постановления представить в ТО Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в городе-курорте Сочи до 01.09.2013 г.

8. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы города Сочи И.В. Романец.

9. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Глава города Сочи

А.Н. Пахомов

Приложение к постановлению
главы города Сочи от 13.08.2013 г. № 1864

**Контингенты, подлежащие иммунизации, принимающих участие
в обслуживании, питании участников и гостей Олимпиады в г. Сочи**

	Вирусный гепатит А		Дизентерия Зонне		Грипп		Корь		Брюшной тиф		Лептоспироз	
	Состо- ит на учёте	Под- лежит вакци- нации	Состо- ит на учёте	Под- лежит вакци- нации	Состо- ит на учёте	Под- лежит вакци- нации	Состо- ит на учёте	Под- лежит вакци- нации	Состо- ит на учёте	Под- лежит вакци- нации	Состо- ит на учёте	Под- лежит вакци- нации
Работники, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов, занятые в организациях общественного питания	10 200	9200	10 200	9200	10 200	9200	10 200	–	–	–	–	–
Работники сферы обслуживания (гостиничное хозяйство)	11 330	10 190	11 330	10 190	11 330	10 190	11 330	–	–	–	–	–
Обслуживающие водопроводные и канализационные сооружения, оборудования и сети, работники предприятий по санитарной очистке населённых мест	792	712	792	712	792	712	–	792	712	–	–	–
Работники, занятые на обслуживании гидротехнических сооружений	–	–	–	–	170	150	170	150	170	150	170	150
Медицинские работники, привлекаемые для работы на олимпийских объектах	–	–	–	–	1282	1282	1282	–	–	–	–	–
Медицинские работники, работающие в лечебно-профилактических учреждениях г. Сочи	–	–	–	–	19 112	17 200	500	500	–	–	–	–
Волонтёры	24 000	21 600	–	–	24 000	21 600	24 000	–	–	–	–	–
Итого	46 322	41 702	22 322	20 102	66 716	60 184	47 312	500	962	862	170	150

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА СОЧИ
САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 27 июня 2013 г.

№ 3

г. Сочи

**«Об иммунизации контингентов,
принимающих участие в обслуживании, питании участников и гостей
Олимпиады в г. Сочи»**

Заслушав информацию начальника ТО Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в г. Сочи Оробея В.Г., санитарно-противоэпидемическая комиссия отмечает, что не выполняются мероприятия в сроки, указанные в Постановлении, в части:

- определения численности вышеуказанных контингентов, подлежащих вакцинации;
- не установлен ежемесячный контроль за ходом выполнения плана иммунизации подлежащего контингента;
- не создан резерв медицинских иммунобиологических препаратов, применяемых по эпидемическим показаниям, вакцин для иммунизации контингентов, привлекаемых для обслуживания, питания, проживания участников и гостей Олимпиады;
- не представляется ежемесячная информация об иммунизации по контингентам риска в Сочинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» в срок до 1-го числа месяца, следующего за отчётным.

На основании вышеизложенного, во исполнение настоящего Постановления и в соответствии с Законом Российской Федерации от 30.03.99 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» санитарно-эпидемиологическая комиссия

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Заместителю главы Администрации г. Сочи (Романец И.В.).

1.1. Взять под строгий контроль выполнение Постановления главного государственного санитарного врача по Краснодарскому краю от 28.05.2013 г. № 3.

2. Определить численность контингентов, подлежащих иммунизации, и представить соответствующую информацию в управление здравоохранения Администрации г. Сочи в срок до 05.07.2013 года.

2.1. Управлению потребительского рынка и услуг Администрации г. Сочи (Никончук А.Ю.):

– работников, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов, занятых в организациях общественного питания, задействованных в работах на объектах общественного питания (вакцинация против вирусного гепатита А, дизентерии Зонне, гриппа, кори (для неболевших и непривитых без ограничения возраста).

2.2. Управлению по курортному делу и туризму Администрации г. Сочи (Грачев А.Е.):

– работников сферы обслуживания (гостиничное хозяйство) (вакцинация против вирусного гепатита А, дизентерии Зонне, брюшного тифа, гриппа, кори (для неболевших и непривитых без ограничения возраста).

2.3. Департаменту городского хозяйства Администрации г. Сочи (Романова Е.А.):

- работников, обслуживающих водопроводные и канализационные сооружения, оборудования и сети, работников предприятий по санитарной очистке населённых мест – по сбору, транспортировке и утилизации бытовых отходов (вакцинация против вирусного гепатита А, дизентерии Зонне, брюшного тифа, гриппа, кори (для неболевших и непривитых без ограничения возраста);

- работников очистных канализационных сооружений, складских помещений и работников, занятых на обслуживании гидротехнических сооружений (вакцинация против лептоспироза, гриппа, кори (для неболевших и непривитых без ограничения возраста).

2.4. АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» (Чернышенко Д.Н.):

- медицинских работников, привлекаемых для работы на олимпийских объектах (вакцинация против гриппа и кори для неболевших и непривитых без ограничения возраста);

- волонтеров, задействованных в работах на объектах общественного питания (вакцинация против вирусного гепатита А, дизентерии Зонне, гриппа, кори (для неболевших и непривитых без ограничения возраста);

- обеспечить контроль за наличием у лиц, привлекаемых к обслуживанию участников и гостей Олимпиады, сведений об иммунизации в сертификатах профилактических прививок.

2.5. Руководителям организаций независимо от форм собственности, привлекаемых к работе на олимпийских объектах, в том числе трудовой миграции, волонтеров, занятых в сфере коммунального благоустройства, работников сферы обслуживания (гостиничное хозяйство), а также обслуживающих водопроводные и канализационные сооружения, оборудования и сети, работникам предприятий по санитарной очистке населённых мест – по сбору, транспортировке и утилизации бытовых отходов организовать проведение вакцинации против вирусного гепатита А, дизентерии Зонне, гриппа, брюшного тифа.

2.6. Управлению здравоохранения администрации г. Сочи (Ржевская Е.В.):

2.6.1. Медицинских работников, работающих в лечебно-профилактических учреждениях г. Сочи (вакцинация против гриппа и кори для неболевших и непривитых без ограничения возраста). Срок – до 05.07.2013 года.

2.6.2. Составить план вакцинации в соответствии с представленными данными с указанием численности контингентов, состоящих на учёте и подлежащих иммунизации. Срок – до 08.07.2013 года.

2.6.3. Определить необходимое количество доз вакцин для иммунизации контингентов, поставщиков вакцинных препаратов и предполагаемые сроки поставок (до 08.07.2013 года).

2.6.4. Определить необходимое количество медицинских бригад для проведения иммунизации вышеуказанного контингента. Срок до 10.07.2013 года.

2.6.5. Обеспечить представление информации в территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в г. Сочи в срок до 10.07.2013 года.

3. Начальнику территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в г.-к. Сочи (Оробей В.Г.):

3.1. Информацию о ходе выполнения данного постановления представить в отдел эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в сроки до 12.07.2013 года.

4. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации г. Сочи Романец И.В.

Заместитель главы г. Сочи, председатель СПЭК

И.В. Романец

Проект внесён

начальником территориального отдела

Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю

в городе-курорте Сочи

В.Г. Оробей

Секретарь

Л.И. Мишина

**АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА СОЧИ
САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 27 июня 2013 г.

№ 5

г. Сочи

**«О разработке «Оперативного плана действий при выявлении
больного с подозрением на опасную инфекционную болезнь, групповых
инфекционных и паразитарных болезней на период подготовки
и проведения XXII Олимпийских зимних игр
и XI Паралимпийских зимних игр (далее – Игры) в 2014 г.»**

Согласно информации, направляемой Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека медицинским организациями и уполномоченным службам, эпидемиологическая ситуация в мире по ряду инфекционных болезней продолжает оставаться неустойчивой, а риск завоза их из-за рубежа не проявляет тенденции к снижению. Это относится не только к болезням (новым, возвращающимся: геморрагическим лихорадкам Ласса, Эбола, крымской; холере и др.), но и к зооантропооточеским формам, управляемым до недавнего времени средствами специфической профилактики (иммунизацией адресных групп населения). В частности, свидетельством уязвимости государств в отношении инфекций, способных распространяться воздушно-капельным путём при снижении контроля за уровнем вакцинации населения, является внезапное обострение обстановки по кори в, казалось бы, благополучных по этой болезни государствах. Так, в 2011 г. в 43 странах Европейского экономического сообщества (ЕЭС) и Азии корью заболели свыше 32 000 человек, причём наибольшая напряжённость эпидемического процесса регистрировалась в государствах с хорошо развитой системой здравоохранения (Франции, Италии, Испании, Германии, Бельгии, Швейцарии, Соединённом королевстве Великобритании). При этом в результате осложнений по кори в странах, с которыми Россия имеет широкие деловые, экономические связи, в 2011 г. в два раза увеличилось число завозных случаев кори в Российскую Федерацию, из них наибольшее число случаев заболевания импортировано из Франции и Узбекистана. Завозы кори в Россию зарегистрированы также из Австрии, Германии, Англии, Испании, Италии, США, Польши, Азербайджана, Украины, Таджикистана, Турции, Южной Кореи, Индии, Китая, Индонезии, Таиланда. Многочисленные завозы кори из-за рубежа, активные внутренние миграционные процессы, которые способствовали распространению ин-

фекции, при наличии восприимчивых к кори лиц привели к существенному росту заболеваемости корью в стране, при этом показатель заболеваемости в пять раз превысил уровень 2010 г. и в 4,4 раза превысил критерий элиминации кори, определённый ВОЗ. В г. Сочи были зарегистрированы заносы инфекции из сопредельных российских регионов (из Ставропольского края, республик Ингушетии, Северной Осетии – Алании), а также из-за рубежа (из Республики Абхазия).

В последнее десятилетие на фоне неустойчивой эпидемиологической обстановки всё большего внимания требует обеспечение эпидемиологической безопасности при проведении массовых мероприятий, в том числе спортивных. Рост вероятности распространения инфекционных болезней при массовом скоплении людей в спортивных сооружениях обусловлен формированием территориально ограниченного пространства (искусственно создаваемыми в целях обеспечения безопасности и спокойной работы спортсменов барьерами) с высокой плотностью участников (спортсменов и гостей), прибывающих из разных регионов мира. Так, при проведении Зимних Олимпийских игр в Солт-Лейк-Сити были зарегистрированы респираторные инфекции; во время Зимней Олимпиады в Ванкувере до 62% заболеваний среди спортсменов также носили респираторный характер. В 2009 г. были зарегистрированы заболевания гриппом АН1N1-09 в период проведения музыкальных фестивалей в Европе. Обеспокоенность Всемирной организации здравоохранения негативной тенденцией нарастания значимости инфекционной патологии отражена в докладе секретариата ВОЗ в марте 2012 г., в котором было отмечено, что массовые мероприятия сопряжены с существенными рисками для здоровья населения, способными привести к распространению инфекционных болезней в международных масштабах вплоть до развития пандемий. Такое развитие событий может отразиться на эффективности межведомственного взаимодействия и готовности отдельных служб, задействованных в организации и обеспечении массовых спортивных мероприятий, на потенциале материально-технической базы здравоохранения, способно привести к возникновению панических настроений в обществе, к серьёзным экономическим потерям местного, регионального и глобального характера, а также может потребовать принятия неотложных политических решений.

Поскольку время проведения Олимпийских игр в г. Сочи совпадает с сезоном роста заболеваемости гриппом, не следует недооценивать вероятности одновременного заноса генетически различных штаммов вируса из разных регионов мира в г. Сочи в 2014 г. и – в случае возникновения эпидемических осложнений – формирования нового геноварианта вируса гриппа. При этом необходимо использовать опыт, полученный санитарной и медицинской службами в 2009 г., когда в период проведения музыкальных фестивалей в Европе были зарегистрированы заболевания гриппом, вызванные пандемическим штаммом АН1N1-09.

При организации профилактических мероприятий в период подготовки и проведения Зимних Олимпийских игр 2014 г. следует учитывать и возможные эпидемиологические осложнения в связи с хаджем, после которого в декабре 2013 г. паломники будут возвращаться в страны постоянного проживания. С паломничеством уже были связаны эпидемические осложнения по менингококковому менингиту в 2000 г. и в 2001 г. В 2012 г. были предусмотрены меры по недопущению и своевременному выявлению заносных случаев инфекции паломниками, поскольку, по данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в сентябре 2012 г. среди лиц, проживающих или посещавших Саудовскую Аравию и Катар, зарегистрировано девять случаев заболеваний (в том числе с летальным исходом) с

выделением нового варианта коронавируса (клинически заболевания проявлялись тяжёлым респираторным синдромом с почечной недостаточностью).

В последние десятилетия расширяется спектр эпидемиологических рисков, что требует внесения коррективов в планы профилактических и противоэпидемических мероприятий. Так, в 2010 г. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на ряде территорий страны регистрируется неблагополучие по инфекционным болезням (в том числе вспышки), связанным с некачественными пищевыми продуктами (вспышка ботулизма в 2011 г. в Республике Ингушетия; сальмонеллёза в санатории Кировской области и т. д.) и неадекватным водоснабжением (Оренбургская область, 2012 г.). В 2011 г. в странах Западной Европы возникли серьёзные эпидемические осложнения вследствие употребления пищевых продуктов, контаминированных штаммом *E. coli* серотипа O104 с новыми биологическими свойствами; в США реализация дыни канталупы далеко за пределами территории её культивирования привела к тяжёлым заболеваниям листериозом с летальными исходами в 8 штатах. Осенью текущего года Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека были приостановлены ввоз и реализация алкогольных продуктов из Чехии в связи с гибелью людей в этой стране после их употребления вследствие отравления метанолом.

В 2012 г. в ряде стран Европы (в Испании, в Италии, в США) произошли вспышки легионеллёза среди лиц, проживавших в отелях, обусловленные контаминацией возбудителем инфекции систем горячего водоснабжения, кондиционирования.

Повышение внимания к вопросам противоэпидемической готовности всех служб города в современных условиях обусловлено и Постановлением Правительства Российской Федерации № 1151 от 10 ноября 2012 г. «Изменения, которые вносятся в приложения № 1 и 2 к Постановлению Правительства Российской Федерации от 3 июня 2011 г. № 442», согласно которому расположенные на российско-абхазском участке границы пункты пропуска – автомобильный и железнодорожный (Адлер), воздушный и морской (Сочи) – отнесены к «Пунктам пропуска через государственную границу Российской Федерации, предназначенным для ввоза на территорию Российской Федерации товаров, химических, биологических и радиоактивных веществ, отходов и иных грузов, представляющих опасность для человека», а также к пунктам пропуска через государственную границу Российской Федерации, предназначенным для ввоза на территорию Российской Федерации пищевых продуктов, материалов и изделий.

Таким образом, важнейшей задачей Администрации г. Сочи, управления здравоохранения Администрации г. Сочи, территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в г. Сочи, уполномоченных служб и ведомств на заключительном этапе подготовки и в период проведения Игр 2014 г. является обеспечение готовности к чрезвычайным ситуациям эпидемического характера, имеющим международное значение (в редакции Международных медико-санитарных правил и нормативных документов Российской Федерации).

Очевидно, что действующий «Комплексный план мероприятий на 2013–2015 гг. по санитарной охране территории г. Сочи от заноса и распространения инфекционных болезней, представляющих потенциальную опасность для здоровья населения и международных сообщений (ассоциируемых с риском возникновения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения)» нуждается в существенной переработке с учётом всего спектра современных вышеназванных рисков

стратегического характера и обусловленных самим событием – проведением Игр. При планировании и организации санитарно-противоэпидемических мероприятий на заключительном этапе подготовки и в период проведения в 2014 г. Игр следует принимать во внимание дополнительные факторы эпидемиологического риска:

- ежедневное перемещение десятков тысяч людей, следующих к местам проведения спортивных и организационных мероприятий и возвращающихся после их завершения к месту временного проживания, в отношении которых может возникнуть необходимость проведения профилактических мероприятий;
- необходимость использования информационно-коммуникационных ресурсов для оперативного оповещения иностранных участников мероприятий о рисках эпидемического характера;
- вероятность одномоментного массового поступления больных и контактных (в десятки раз больше в сравнении с максимальными прогнозными оценками и расчётами по городу на период высокого туристского сезона) в учреждения здравоохранения и необходимость организации их работы по строгому противоэпидемическому режиму в течение длительного периода времени;
- проблемы ресурсного обеспечения (от санитарного транспорта до расходных материалов) и укомплектованности кадрами учреждений здравоохранения при реализации противоэпидемических мероприятий в условиях массовых эпидемических осложнений;
- возможные затруднения на информационном поле, обусловленные непрофессиональным освещением событий в СМИ;
- вероятность роста уровня растерянности, агрессивности, неадекватного обострановке поведения среди провизорно-госпитализированных, контактных и в целом среди местного населения;
- высокий уровень стресса у медицинских работников, вызванный чрезвычайной ситуацией эпидемического характера.

В целях обеспечения противоэпидемической безопасности Олимпийских игр и в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» № 52-ФЗ от 30 марта 1999 г. и санитарно-эпидемиологическими правилами «Санитарная охрана территории Российской Федерации СП 3.4.2318-08», другими нормативными правовыми актами, во исполнение Плана медицинского и санитарно-эпидемиологического обеспечения в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 г. в г. Сочи от 30.07.2010 г. № ДП-П12-5205, в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и недопущения заноса и распространения болезней санитарно-противоэпидемическая комиссия

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

Принять разработанный «Оперативный план действий при выявлении больного с подозрением на опасную инфекционную болезнь, групповых инфекционных и паразитарных болезней на период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр (далее – Игры) в 2014 г.» (приложение № 1–15).

1. Администрации г. Сочи:

1.1. Выделить финансовые средства на реализацию мероприятий настоящего постановления (п. 2–12).

1.2. Отработать взаимодействие уполномоченных служб по реализации «Оперативного плана действий при выявлении больного с подозрением на опасную инфекционную болезнь, групповых инфекционных и паразитарных болезней на период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр (далее – Игры) в 2014 г.» (приложения № 1–15).

1.3. Обеспечить возможность коммуникации медицинского персонала с гражданами иностранных государств на родных для них языках.

1.4. Обеспечить практическую помощь (ресурсами, транспортом, кадрами) и организационно-методическую помощь для работы ЛПУ в условиях строгого противоэпидемического режима.

1.5. Обеспечить прохождение медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства в строгом соответствии с организационно-распорядительными документами органов исполнительной власти.

1.6. Обеспечить ограничение прибытия в г. Сочи лиц с неустановленным социальным статусом (бомж) на период не менее 60 дней до начала Олимпиады.

1.7. Обеспечить постоянное взаимодействие с Олимпийским комитетом по вопросам эпидемиологической безопасности Игр.

2. Главам районных администраций города Сочи (Жигалко, Турков, Полянский, Павленко):

2.1. В целях обеспечения противоэпидемической безопасности Игр и реализации сквозной стратегии реагирования (в рамках территорий и действия всех уполномоченных служб) провести идентификацию и оценку факторов эпидемиологической опасности, которые могут создать риск для населения районов и гостей города (участников Игр, зрителей, организаторов и т. д.) в связи с проведением массовых мероприятий (состояние коммунального хозяйства; наличие безнадзорных животных; уровень вакцинации состоящих на ветеринарном учёте домашних животных; наличие животноводческих и тепличных хозяйств, характер отведения сточных вод; наличие и количество частных домовладений и санаторно-курортных учреждений с бассейнами; состояние действующих в летний сезон фонтанов и система подачи воды в них; количество, специализация и санитарно-гигиеническое состояние предприятий общественного питания и т.д.).

2.2. Потребовать от заинтересованных служб и ведомств согласования планируемых мероприятий, направленных на предупреждение заноса и распространения особо опасных и других инфекций (из перечня Болезней), на своевременную диагностику заболеваний, госпитализацию и лечение больных, изоляцию контактных, а также назначения ответственных лиц по межведомственному взаимодействию, отработки взаимодействия при проведении плановых учений.

2.3. Обеспечить должное санитарное состояние мест массового сосредоточения людей, оптовой и розничной торговли пищевыми продуктами, купания и отдыха граждан в летний и зимний сезоны.

2.4. В приоритетном порядке оказывать содействие специализированным службам, ведомствам, учреждениям в проведении противоэпидемических мероприятий при заносе и выявлении опасных инфекционных заболеваний среди пассажиров в воздушных и морских портах, на вокзалах железнодорожного и автомобильного транспорта, в пунктах пересечения государственной границы, в отелях, гостиницах, санаторно-курортных организациях, на улицах и в местах массового скопления людей.

2.5. Иметь оперативную информацию о количестве проживающих на территории районов иностранных граждан и лиц без гражданства и местах их прожи-

вания; откорректировать организационно-распорядительные документы по проведению медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства для выявления инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих.

2.6. Иметь оперативную информацию о количестве организаций, заключивших договоры с Олимпийским комитетом на размещение иностранных и иногородних граждан в период подготовки и проведения Игр.

2.7. Совместно с ветеринарной службой города провести работу по вакцинации, ограничению численности безнадзорных животных.

3. Управлению здравоохранения администрации города (Ржевская) обеспечить:

3.1. Постоянную готовность станции скорой медицинской помощи, инфекционных стационаров, медицинских учреждений к выявлению, приёму и лечению больных инфекционными болезнями (изоляция контактных), ассоциируемыми с риском возникновения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, имеющими международное значение.

3.2. Консультативно-диагностическую помощь лечебно-профилактическим учреждениям при выявлении больных инфекционными болезнями, ассоциируемыми с риском возникновения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, имеющими международное значение.

3.3. Возможность перепрофилирования ГБУЗ «Инфекционная больница № 2» в срок до 6 часов, согласно Плану и оперативным планам (предоставление санитарного транспорта в требуемом количестве; дополнительного ресурсного обеспечения согласно поданным заявкам).

3.4. Резервирование средств этиотропной и патогенетической терапии и дезинфекционных средств, применяемых в стационарах в случае выявления больных болезнями, ассоциируемыми с риском возникновения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, имеющими международное значение.

3.5. Охват населения г. Сочи в осенний период 2013 г. прививками против гриппа в целом по населению – свыше 25%, охват прививками групп риска, в первую очередь в сфере обслуживания, – не менее 75%.

3.6. Проведение плановой и дополнительной иммунизации детей г. Сочи против полиомиелита в соответствии с нормативными документами в установленном порядке.

3.7. Высокий (свыше 95%) охват прививками против кори детей в декретированных возрастах и не менее 90% охват двумя дозами коревой вакцины взрослого населения г. Сочи и волонтеров, прибывающих для оказания помощи в организации Игр, в возрасте до 35 лет, других лиц из числа групп риска в соответствии с национальным календарём профилактических прививок, а также трудовых мигрантов.

3.8. Проведение вакцинации против гепатита А и дизентерии Зонне контингентов из групп риска, проживающих на территориях проведения спортивных мероприятий; лиц, задействованных в организациях, обслуживающих участников соревнований, – в соответствии с календарём профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

3.9. Доукомплектование укладок ЛПУ средствами индивидуальной защиты и экстренной профилактики медицинского персонала, расходными материалами с учётом сменной работы штатных и привлечённых сотрудников.

3.10. Приобретение стандартных упаковок для забора материала от больного с подозрением на болезни для стационаров и поликлиник города в соответствии с нормативами действующих Санитарных правил и Методических указаний (рекомендаций).

3.11. Своевременное выявление и принятие мер к обследованию лиц, прибывших в г. Сочи, с симптомами болезней, ассоциируемых с риском возникновения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, имеющих международное значение.

3.12. Проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению внутрибольничного распространения болезней при работе в условиях строгого противоэпидемического режима.

3.13. Готовность патологоанатомических отделений к вскрытию трупа в случаях, не исключающих инфекции, патологоанатомическому вскрытию умерших в установленном порядке (с соблюдением требований биологической безопасности) от болезней неясной этиологии, подозрительных на особо опасную инфекционную болезнь, с целью установления диагноза и взятия материала для лабораторного исследования.

3.14. Организовать проведение трёхкратного лабораторного обследования на холеру больных острыми кишечными инфекциями в периоды с 01.06.2013 г. по 01.09.2013 г., а также с 01.01.2014 г. по 30.04.2014 г. (в соответствии с СП 3.1.2521-09 «Профилактика холеры. Общие требования к эпидемиологическому надзору за холерой на территории Российской Федерации»).

3.15. Ежегодно проводить подготовку медицинского персонала учреждений здравоохранения по вопросам диагностики, лечения и профилактики болезней, ассоциируемых с риском возникновения чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, имеющих международное значение, с проведением тренировочных учений и отработкой функциональных обязанностей и практических навыков в случае выявления больного.

3.16. Формирование базы данных о прохождении иностранными гражданами и лицами без гражданства медицинского освидетельствования, медицинских заключений о состоянии их здоровья, выданных сертификатов об отсутствии ВИЧ-инфекции.

3.17. Обеспечить службы, туристские и санаторно-курортные организации, осуществляющие деятельность по организации и проведению Игр, информационными материалами по профилактике заражения новыми, возвращающимися, особо опасными и другими инфекциями (потенциально значимыми в плане высокого эпидемического риска при проведении массовых мероприятий).

4. Управлению по курортному делу и туризму администрации города (Грачев):

4.1. Организовать инструктаж сотрудников туристских фирм, турагентств, туроператоров (ТО Управления Роспотребнадзора по г. Сочи, МБУЗ «Центр медицинской профилактики» г. Сочи) по мерам личной профилактики среди лиц, выезжающих в неблагополучные по опасным инфекциям страны; предоставлять сведения по запросу ТО Управления Роспотребнадзора о деятельности юридических лиц туристской отрасли на территории г. Сочи.

4.2. Обеспечить в соответствии с действующими нормативными документами готовность организаций санаторно-курортного профиля к выявлению больных инфекционными болезнями, ассоциируемыми с риском возникновения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, имеющими международное значение; к проведению мероприятий, предусмотренных комплексным и оперативными планами.

5. Начальнику Управления Федеральной миграционной службы по г. Сочи обеспечить:

5.1. Информирование иностранных граждан или лиц без гражданства при обращении их для получения разрешения на временное проживание, вида на жительство или разрешения на работу в г. Сочи о лечебно-профилактических учреждениях, уполномоченных осуществлять медицинское освидетельствование.

5.2. Получение достоверной информации от иностранных граждан или лиц без гражданства о месте их фактического пребывания и предоставления этой информации в ТО Управления Роспотребнадзора по г. Сочи для своевременного проведения противоэпидемических мероприятий в случае выявления у этих лиц инфекционных заболеваний при прохождении медицинского освидетельствования.

5.3. Предоставление в оперативном порядке информации ТО Управления Роспотребнадзора по г. Сочи и Управлению здравоохранения Администрации г. Сочи о количестве и местах проживания иностранных и иногородних граждан, прибывающих с целью посещения мероприятий Зимней Олимпиады.

6. Начальнику Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в г. Сочи (Оробей) определить порядок и обеспечить:

6.1. Взаимодействие ТО Управления Роспотребнадзора и Сочинского филиала ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в КК» с учреждениями здравоохранения г. Сочи при выявлении больных болезнями, ассоциируемыми с риском возникновения чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, имеющими международное значение.

6.2. Контроль за состоянием общественного питания и водоснабжения населения г. Сочи, Горного и Приморского олимпийских кластеров.

6.3. Надзор за полнотой и достоверностью проведения медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства.

6.4. Проверку организаций, предоставляющих работу иностранным гражданам и лицам без гражданства, по созданию для них надлежащих условий проживания, питания, трудовой деятельности, а также наличия у иностранных рабочих документов о прохождении медицинского освидетельствования; в случае выявления нарушений законодательства привлечение руководителей организаций к ответственности в установленном порядке.

6.5. Контроль за своевременным и реальным выполнением настоящего «Комплексного...» и оперативных планов ЛПУ по организации и обеспечению противоэпидемических мероприятий при выявлении больного с подозрением на инфекционные заболевания, ассоциируемые с риском возникновения чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, имеющими международное значение, возникновении эпидемиологических осложнений, локализации и ликвидации очага на этапе подготовки и проведения Игр.

6.6. Контроль за готовностью ЛПУ к работе с больными инфекционными болезнями, ассоциируемыми с риском возникновения чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, имеющими международное значение (в том числе за соблюдением требований противоэпидемического режима).

6.7. Исполнение санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации на подконтрольной территории и с этой целью усилить:

– санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации с Республикой Абхазия и обеспечить в период Хаджа осенью 2013 г.:

– контроль за вакцинацией выезжающих паломников, регистрировать все случаи отсутствия у паломников прививок против менингококковой инфекции;

– контроль за состоянием здоровья паломников, возвращающихся с хаджа, во всех пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации; в случае выявления паломников с признаками инфекционных болезней организовать изоляцию, госпитализацию и проведение полного комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий;

– проведение инструктажей с экипажами и бортпроводниками авиатранспорта и морских судов, железнодорожными бригадами, с представителями органов, осуществляющих контрольные мероприятия на государственной границе.

7. Главному врачу Сочинского филиала ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» (Комарова) обеспечить:

7.1. Готовность к проведению диагностических исследований (верификации диагноза), к осуществлению комплекса санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в случае выявления больных инфекционными болезнями, ассоциируемыми с риском возникновения чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, имеющими международное значение.

7.2. Готовность лабораторной базы для проведения мониторинга за объектами внешней среды на холеру, на легионеллез.

8. Начальнику ветеринарной службы г. Сочи (Кислый):

8.1. Усилить санитарно-ветеринарный контроль в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации с Республикой Абхазия и на всей территории г. Сочи.

8.2. Обеспечить полный учёт поголовья домашних животных, животных частных владений на подворьях, на Адлерской птицефабрике и их своевременную и полную вакцинацию в соответствии с действующими нормативными документами.

8.3. Обеспечить взаимодействие с частными ветеринарными клиниками по вопросам эпизоотологической безопасности г. Сочи.

9. Контроль за выполнением постановления возложить на заместителя председателя санитарно-противоэпидемической комиссии, главного государственного санитарного врача в г. Сочи В.Г. Оробей.

Заместитель главы г. Сочи, председатель СПЭК

И.В. Романец

Проект внесён
начальником ТО Управления Федеральной службы по надзору
в сфере защиты прав потребителей и благополучия
человека по Краснодарскому краю в городе-курорте Сочи

В.Г. Оробей

Секретарь

Л.И. Мишина

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА СОЧИ
САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 27 июня 2013 г.

№ 8

г. Сочи

**«Об обеспечении радиологической и биологической безопасности в г. Сочи
в период подготовки и проведения XXII Олимпийских
и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года»**

Санитарно-эпидемиологическая комиссия отмечает, что с целью повышения уровня радиологической и биологической безопасности в г. Сочи в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи во II квартале 2013 года сотрудниками Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю были проведены проверки объектов, использующих в своей деятельности источники ионизирующего излучения и патогенные микроорганизмы. В ходе проведённых мероприятий по контролю были выявлены грубые нарушения санитарно-эпидемиологических требований и норм радиационной безопасности. Составлено 38 протоколов об административном правонарушении на юридических и должностных лиц, выданы предписания об устранении выявленных нарушений.

На основании вышеизложенного, в соответствии с Федеральным законом от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» санитарно-эпидемиологическая комиссия

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Начальнику Управления здравоохранения Администрации г. Сочи (Ржевская):

1.1. Взять под строгий контроль исполнение предписаний Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю руководителями организаций, в отношении которых проводились мероприятия по контролю.

1.2. Запретить ввоз на территорию г. Сочи радиоактивных веществ и приборов, содержащих радиоактивные материалы, а также коллекций патогенных микроорганизмов I–IV групп патогенности и любых других микроорганизмов для использования в народно-хозяйственной деятельности, медицине и научной деятельности.

1.3. Усилить контроль за радиационной безопасностью и сохранностью радиоактивных источников в лечебно-профилактических учреждениях и микробиологических лабораториях, использующих в своей деятельности патогенные микроорганизмы. Согласовать особый режим работы учреждений, работающих с ИИИ, на период проведения Олимпийских игр с органами Роспотребнадзора.

2. Председателю Правления ООО «БК» Мацеста» (холдинг) г. Сочи (Яковлев) прекратить доставку концентрированных растворов радона в профильные санаторно-курортные учреждения из базовой лаборатории ООО «БК» Мацеста» (холдинг) г. Сочи.

3. Начальнику территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в городе-курорте Сочи (Оробей):

3.1. Обеспечить проведение контрольных мероприятий по выполнению ранее выданных предписаний в установленные сроки.

3.2. О результатах информировать органы исполнительной власти г. Сочи и руководителей заинтересованных ведомств.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Заместитель главы города Сочи, председатель
санитарно-противоэпидемической комиссии
Администрации г. Сочи

И.В. Романец

Проект внесён
начальником ТО Управления Федеральной службы по надзору
в сфере защиты прав потребителей и благополучия
человека по Краснодарскому краю в городе-курорте Сочи
Секретарь

В.Г. Оробей

Л.И. Мишина

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА СОЧИ
САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 12 августа 2013 г.

№ 11

г. Сочи

**«Об обследовании декретированного контингента г. Сочи на группу
кишечных инфекций вирусной этиологии»**

Согласно информации, представляемой Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю в городе-курорте Сочи и управлением здравоохранения Администрации города Сочи, эпидемиологическая ситуация по ряду инфекционных болезней продолжает оставаться неустойчивой, в том числе по острым кишечным инфекциям.

В городе Сочи наблюдается устойчивая тенденция к росту заболеваемости острыми кишечными инфекциями, вызванными неустановленными возбудителями.

В последние годы в г. Сочи значительно возрастает роль гастроэнтеритов вирусной этиологии, наиболее значимыми этиологическими агентами которых являются ротавирусы и норовирусы.

На основании вышеизложенного в целях предотвращения риска возникновения угрозы массовых заболеваний и создания условий для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия при проведении XXII Олимпийских и XI Паралимпийских игр в г. Сочи в соответствии с Федеральным законом от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» санитарно-эпидемиологическая комиссия

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить численность контингентов, подлежащих обследованию на группу кишечных инфекций вирусной этиологии в соответствии с приложением.

2. Начальнику ТО Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в г/к Сочи (В.Г. Оробей):

2.1. При проведении надзорных мероприятий обеспечить контроль за прохождением медосмотров декретированной группы населения согласно требованиям приказа МЗ и СР от 12.04.2011 г. № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых

проводятся обязательные предварительные и периодические осмотры», а также обследований, в том числе на группу кишечных инфекций вирусной этиологии.

Заместитель главы города Сочи, председатель
санитарно-противоэпидемической комиссии
Администрации г. Сочи

И.В. Романец

Начальник ТО Управления Федеральной службы по надзору
в сфере защиты прав потребителей и благополучия
человека по Краснодарскому краю в городе-курорте Сочи

В.Г. Оробей

Секретарь

Л.И. Мишина

**АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА СОЧИ
САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 19 сентября 2013 г.

№ 12

г. Сочи

**«О проведении дезинфекционных (дератизационных и дезинсекционных)
обработок на период проведения Олимпийских и Паралимпийских игр
в г. Сочи в 2014 году»**

Город Сочи является природным очагом заболеваний, переносчиками которых являются грызуны.

Результаты эпизоотологического обследования ФКУЗ «Причерноморская противочумная станция» Роспотребнадзора свидетельствуют о циркуляции возбудителей ГЛПС среди мелких мышевидных грызунов на участках территории большого Сочи, в том числе в окрестностях п. Красная Поляна, п. Большой Кичмай, аулах Наджиги, Калез на правом берегу реки Макопсе Лазаревского района. Не исключается осенью и зимой вероятность миграции грызунов при высокой их численности в хозяйственно-бытовые постройки на энзоотичной по этой инфекции территории, зелёную зону парков, скверов, кладбищ.

В целях повышения эффективности мероприятий, направленных на предупреждение возникновения заболеваний людей и обеспечение эпидемиологического благополучия на территории города Сочи, руководствуясь Федеральным законом от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», санитарно-противоэпидемическая комиссия

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Рекомендовать главам районных администраций (Павленко, Полянский, Турков, Жигалко):

1.1. Рассмотреть вопрос о выделении финансовых средств на проведение двукратной сплошной дератизации и акарицидных обработок зелёных зон парков, скверов, кладбищ.

1.2. Организовать регулярное скашивание травы зелёных зон парков, скверов, кладбищ.

2. Руководителям учреждений и предприятий всех форм собственности проводить 2 раза в год (осенью и весной) дератизационные и акарицидные обработки окружающей территории как обязательное профилактическое мероприятие.

3. Ответственным лицам ТСЖ и организациям, управляющим домами, способ управления которых не выбран, заключать договоры со специализированными предприятиями дезинфекционного профиля на проведение дезинфекционных мероприятий

4. Руководителям предприятий и организаций на Красной поляне организовать проведение сплошной дератизации окружающих территорий 2 раза в год (весной, осенью).

5. Руководителям рекреационных объектов и объектов показа, находящихся на территории г. Сочи, проводить 2 раза в год сплошную дератизацию на открытых территориях и ежемесячно в объектах строения.

6. Рекомендовать начальнику Сочинского противочумного отделения ФКУЗ «Причерноморская противочумная станция» Роспотребнадзора (Юничева):

6.1. Проводить плановые эпизоотологические обследования стационарных точек наблюдения в лесопарковых зонах ежеквартально, в природных очагах арбо- и хантавирусных инфекций 2 раза в год (весной и осенью).

7. Рекомендовать начальнику Северо-Кавказской железной дороги организовать проведение регулярных уборок, дератизационных работ вдоль железнодорожного полотна, тоннелей.

8. Рекомендовать руководителям предприятий дезинфекционного профиля:

8.1. Заключить договоры на проведение дезинфекционных (дератизационных и дезинсекционных) работ, в том числе с предприятиями, осуществляющими деятельность на территории «красной зоны» на период проведения Олимпийских и Паралимпийских игр в г. Сочи в 2014 году.

8.2. Обеспечить неснижаемый запас средств для проведения дезинфекционных (дератизационных и дезинсекционных) работ на период проведения Олимпийских и Паралимпийских игр в г. Сочи в 2014 году.

9. Контроль за выполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Заместитель главы города Сочи, председатель
санитарно-противоэпидемической комиссии
Администрации г. Сочи

И.В. Романец

Проект внесён
начальником ТО Управления Федеральной службы по надзору
в сфере защиты прав потребителей и благополучия
человека по Краснодарскому краю в городе-курорте Сочи

В.Г. Оробей

Секретарь

Л.И. Мишина

**Документы Управления Федеральной службы по надзору
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
по Краснодарскому краю**

**УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ**

ПРИКАЗ

от 28 декабря 2010 г.

№ 311

г. Краснодар

**«О санитарно-эпидемиологическом обеспечении в период подготовки
и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних
игр 2014 года в г.-к. Сочи»**

В целях реализации Плана медицинского и санитарно-эпидемиологического обеспечения в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г.-к. Сочи, а также приказа Роспотребнадзора от 20.12.2010 г. № 511 «Об организации санитарно-эпидемиологического надзора в период подготовки, проведения и закрытия XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи» приказываю:

1. Утвердить план реализации «Плана медицинского и санитарно-эпидемиологического обеспечения в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г.-к. Сочи.

2. Начальникам отделов Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю – Егорову В.А., Балаевой М.И., Тешевой С.Ч., Дарагану Ю.Г., Бедрину А.В., Божко И.И., Силачевой В.Г., Оробею В.Г. – обеспечить выполнение мероприятий плана медицинского и санитарно-эпидемиологического обеспечения в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г.-к. Сочи.

3. Начальнику территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в г. Сочи (Оробею В.Г.) обеспечить выполнение организационных, контрольно-надзорных мероприятий на территории г. Сочи в части исполнения пунктов плана медицинского и санитарно-эпидемиологического обеспечения в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г.-к. Сочи.

4. Начальнику отдела надзора за условиями труда (Егорову В.А.) ежеквартально направлять в адрес Роспотребнадзора информацию о выполнении плана мероприятий.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю Николаевича П.Н.

Руководитель

В.П. Клиндухов

**УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ**

ПРИКАЗ

от 2 марта 2011 г.

№ 37/1

г. Краснодар

**«Об утверждении плана мероприятий по реализации приказа
Роспотребнадзора от 02.03.2011 г. № 202»**

Во исполнение приказа Роспотребнадзора от 02.03.2011 г. № 202 «Об организации санитарного надзора за ввозимым оборудованием, строительными материалами и конструкциями для строительства олимпийских объектов и вводом их в эксплуатацию» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Начальнику отдела надзора за условиями труда Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю (Егоров В.А.) разработать план мероприятий по реализации приказа Роспотребнадзора от 02.03.2011 г. № 202 «Об организации санитарного надзора за ввозимым оборудованием, строительными материалами и конструкциями для строительства олимпийских объектов и вводом их в эксплуатацию» с указанием исполнителей и сроков исполнения.

2. Утвердить план по реализации приказа Роспотребнадзора от 02.03.2011 г. № 202 «Об организации санитарного надзора за ввозимым оборудованием, строительными материалами и конструкциями для строительства олимпийских объектов и вводом их в эксплуатацию».

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю Николаевича П.Н.

Руководитель

В.П. Клиндухов

**План мероприятий реализации приказа Федеральной службы
по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
от 02.03.11 г. № 202**

№ п/п	Наименование мероприятий	Ответственные, срок исполнения
1	2	3
1.	Обеспечить требования санитарного законодательства при проведении санитарно-эпидемиологической экспертизы, оформлении и выдаче протоколов радиационных исследований на ввозимые для строительства олимпийских объектов материалы и конструкции.	Начальник территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в г.-к. Сочи
2.	Запросить ГК «Олимпстрой» и ответственных исполнителей программы строительства олимпийских объектов о поставщиках, обеспечивающих ввоз для строительства олимпийских объектов оборудования, строительных материалов, минерального сырья и конструкций.	Начальник территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в г.-к. Сочи

XXII Олимпийские зимние игры и XI Паралимпийские зимние игры 2014 года в г. Сочи.
Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия

1	2	3
3.	Обновить реестр объектов строительного комплекса и карьеров территории Краснодарского края, других субъектов Российской Федерации, зарубежных стран, являющихся поставщиками строительного сырья, материалов и конструкций для ГК «Олимпстрой».	Начальник территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в г.-к. Сочи
4.	Подготовить и направить письма в ГК «Олимпстрой» и ответственным исполнителям программы строительства олимпийских объектов о соблюдении требований санитарного законодательства в части проведения радиационных исследований на ввозимые для строительства олимпийских объектов оборудование, строительные материалы, минеральное сырьё и конструкции, а также при вводе объектов олимпийского строительства в эксплуатацию.	Начальник отдела радиационного надзора Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
5.	Подготовить проект соглашений и направить его на согласование в Краснодарскую и Сочинскую таможни «Об обмене информацией о юридических лицах и индивидуальных предпринимателях, ввозящих оборудование, строительные материалы и конструкции для строительства олимпийских объектов»	Начальник отдела надзора на транспорте и санитарной охраны территории Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
6.	Ежеквартально информацию о выявлении оборудования, строительных материалов и конструкций, предназначенных для строительства олимпийских объектов, не соответствующих требованиям санитарного законодательства, и принятых мерах направлять в Роспотребнадзор.	Начальник территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в г.-к. Сочи; начальник отдела надзора за условиями труда Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
7.	Оказывать консультативную помощь юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям, планирующим ввоз строительных материалов и конструкций для олимпийского строительства олимпийских объектов на стадии оформления контрактов на поставку по вопросам соблюдения санитарного законодательства. Подготовить соответствующую информацию на сайт Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю.	Начальник территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в г.-к. Сочи Начальник отдела радиационного надзора Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
8.	Проводить надзорные мероприятия за грузопотоками стройматериалов через пункты пропуска государственной границы в рамках своей компетенции.	Начальник отдела надзора на транспорте и санитарной охраны территории Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
9.	Осуществлять государственный контроль радиационных, санитарно-химических, токсикологических и физико-гигиенических показателей строительных материалов на основе полимеров и полимерсодержащих составляющих, а также минерального сырья, предполагаемых к использованию в строительстве и отделочных работах на олимпийских объектах.	Начальник территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в г.-к. Сочи

Приложение 1. Регламентирующие и нормативно-методические документы

1	2	3
10.	Подготовить письмо в Северо-Кавказское межрегиональное управление по технологическому и экологическому надзору о необходимости выполнения требований санитарного законодательства при организации государственного строительного надзора в части радиационных, санитарно-химических, токсикологических и физико-гигиенических показателей строительных материалов на основе полимеров и полимерсодержащих составляющих, а также минерального сырья, предполагаемых к использованию в строительстве и отделочных работах на олимпийских объектах.	Начальник отдела регистрации и лицензирования Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю Начальник отдела радиационного надзора Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
11.	Подготовить и направить письмо в ГК «Олимпстрой» и Ростехнадзор о требованиях санитарного законодательства, предъявляемых при сдаче объектов в эксплуатацию, и о возможном привлечении специалистов Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю к работе комиссий при вводе в эксплуатацию зданий и сооружений олимпийского строительства.	Начальник отдела надзора за средой обитания и условиями проживания Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю Начальник отдела радиационного надзора Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю

**УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ**

ПРИКАЗ

от 21 февраля 2013 г.

№ 26/1

г. Краснодар

«О разработке и утверждении стратегии по организации защиты прав потребителей при подготовке и проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи»

В целях подготовки к проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в городе Сочи ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Начальнику отдела защиты прав потребителей Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю (Божко И.И.) разработать стратегию по организации защиты прав потребителей при подготовке и проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи с указанием исполнителей и сроков исполнения до 25.02.2013 г.

2. Утвердить стратегию по организации защиты прав потребителей при подготовке и проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи с указанием исполнителей и сроков исполнения до 27.02.2013 г.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю Гречаную Т.В.

Руководитель

В.П. Клиндухов

Приложение к приказу
от 21 февраля 2013 г. № 26/1

«Стратегия по организации защиты прав потребителей при подготовке и проведении XXII Олимпийских зимних игр в г. Сочи (при оказании услуг размещения, дополнительных бытовых и развлекательных услуг в гостиничных комплексах, туристско-экскурсионных, транспортных услуг, услуг связи, почтовых услуг, продажи сувениров и спортивно-туристических товаров)»

1. Создание реестра гостиниц, заключивших с оргкомитетом Олимпийских игр договоры на размещение участников и судей, волонтеров и обслуживающего персонала, гостей Олимпийских игр с разбивкой по месту расположения:

- Красная Поляна – Олимпийская деревня;
- г. Сочи.

2. Проведение мониторинга состояния объектов и соответствия их требованиям действующего санитарного законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей – Постановлению Правительства РФ от 25 апреля 1997 г. № 490 «Об утверждении Правил предоставления гостиничных услуг в Российской Федерации» и Национальному стандарту Российской Федерации ГОСТ Р 51185-2008 «Туристские услуги. Средства размещения. Общие требования», санитарно-эпидемиологическим и коммунально-техническим требованиям (совместно с коммунальным отделом) с рассмотрением вопросов:

- вместимость и ценообразование объектов размещения;
- соответствие пищеблока, блюд и кулинарных изделий санитарно-эпидемиологическим требованиям и законодательству в сфере защиты прав потребителей (совместно с отделом питания);
- проведение лабораторных исследований (силами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии») на освещённость, микроклимат (температурный режим и влажность) пищеблоков, ресторанов, баров с определением органолептических, физико-химических показателей блюд и кулинарных изделий;
- наличие у обслуживающего персонала необходимых медицинских исследований;
- соответствие необходимого количества персонала количеству мест размещения и количеству предоставляемых гостиничных услуг;
- соответствие персонала необходимым требованиям по виду их деятельности (наличие формы, знание этикета и т. д.);
- анализ степени подготовки персонала;
- проведение обучения персонала необходимым требованиям законодательства (в соответствии с видом их деятельности), совместно с ФБУЗ.
- наличие дополнительных услуг, предоставляемых в гостиничных комплексах (развлекательных, парикмахерских, маникюра, педикюра, макияжа, косметических салонов, массажных кабинетов, бань, саун, бассейнов и т. д.), с рассмотрением вопросов:
 - а) кем оказывается услуга;
 - б) соответствие услуг санитарно-эпидемиологическим требованиям и требованиям Закона о защите прав потребителей в соответствии с действующим законодательством РФ;
 - в) количество и уровень подготовки персонала;

- г) создание реестра лиц, оказывающих дополнительные услуги;
- д) проведение лабораторных исследований в соответствии с видом услуг (совместно с ФБУЗ) с определением органолептических, физико-химических показателей.

На сегодняшний день Олимпийским комитетом заключён договор со 190 гостиницами на размещение гостей Олимпийских игр. При полном обследовании объекта необходимо 2 ч 20 мин, при условии показателей мониторинга 3 объекта на 1 специалиста на 1 день работы требуется 7 ч + 30 мин для оформления общих результатов мониторинга и 30 мин – перерыв. Всего необходимо 64 рабочих дня для проведения мониторинга объектов.

Расчёт количества необходимого времени на одного специалиста для проведения мониторинга и анализа дополнительных гостиничных услуг, составления паспорта объекта, количества обучающих семинаров для обслуживающего персонала и т. д. можно провести только после проведения мониторинга объектов размещения.

3. Разработка и составление планов взаимодействия и проведения совместных мероприятий с органами местного самоуправления, общественными объединениями и другими заинтересованными службами.

4. Анализ результатов мониторинга, составление паспорта каждой гостиницы, плана проведения необходимых мероприятий и базы данных.

5. Проведение семинара-совещания с руководителями гостиниц по результатам мониторингов.

6. Составление плана совместных действий с ФБУЗ: проведения необходимых исследований, мониторингов, учёб и т. д., с разбивкой их на количество и кратность.

7. Закрепление специалистов Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю за объектами размещения и составление плана их действий на объекте.

8. Проведение дополнительных мониторингов состояния и соответствия действующему законодательству:

- транспортных услуг: количество маршрутов (платных, бесплатных), соответствие автотранспорта и соответствие услуги перевозки действующему законодательству, комфортность, соответствие остановочных пунктов и т. д.;

- развлекательных услуг: количество развлекательных центров, коммунально-техническое состояние, соответствие санитарно-эпидемиологическим требованиям и требованиям в сфере защиты прав потребителей, наличие и соответствие обслуживающего персонала, уровень шума, освещённость, микроклимат, наличие точек общественного питания и их соответствие требованиям (совместно с коммунальным отделом, отделом питания и отделом физфакторов); проведение лабораторных исследований ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»;

- туристско-экскурсионных услуг: создание реестра турфирм, реализующих турпродукты внешнего и внутреннего туризма в районе проведения Олимпиады, анализ соответствия предполагаемого турпродукта требованиям действующего законодательства;

- продажа отдельных видов непродовольственных товаров в зоне проведения Олимпийских игр (товары личной гигиены, спорттовары, сувениры): соответствие объектов торговли, товаров, услуг и персонала необходимым требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей;

– оказание услуг сотовой связи и интернета: количество пунктов, качество предоставляемых услуг, их стоимость и доступность, количество и соответствие персонала, в том числе и доведение достоверной информации до потребителей о зоне покрытия в районе проведения Олимпиады;

– оказание почтовых услуг: количество пунктов, качество предоставляемых услуг, их стоимость и доступность, количество и соответствие персонала;

– оказание услуг расчётов: посредством банковской карты через банкоматы, количество и места их размещения, качество оказываемых услуг, доведение необходимой информации о самой услуге и её стоимости.

9. Плановый контроль. Классификация гостиниц и оказание гостиничных услуг и их соответствие действующему законодательству, согласно плану работы Управления.

Начальник отдела защиты прав потребителей

И.И. Божко

**УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В КРАСНОДАРСКОМ КРАЕ»**

ПРИКАЗ

от 8 мая 2013 г.

№ 90/462

г. Краснодар

«О санитарно-эпидемиологическом обеспечении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи»

В соответствии с решением Коллегии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 12.04.2013 и во исполнения приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека № 247 от 29.04.2013 г. для координации работ по подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Заместителю руководителя Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю Т.В. Гречаной и заместителю главного врача по эпидемиологическим вопросам ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Г.К. Рафеевко совместно с ФКУЗ «Ставропольский НИПЧИ» доработать межведомственный порядок лабораторного обеспечения зимних Олимпийских и Паралимпийских игр 2014 года, включающий движение материала от больных и контактных лиц с учётом готовности и оснащения имеющейся лабораторной базы, в срок до 1 мая 2013 года представить проект документа в Роспотребнадзор для утверждения.

2. Начальнику территориального отдела в городе-курорте Сочи В.Г. Оробею и заместителю главного врача по санитарно-гигиеническим вопросам ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» О.А. Куличенко совместно с ФКУЗ «Ставропольский НИПЧИ» доработать и представить в Роспотребнадзор в срок до 1 августа 2013 года Порядок лабораторного обеспечения исследований окружающей среды и пищевых продуктов в период проведения Олимпиады.

3. Начальнику территориального отдела в городе-курорте Сочи В.Г. Оробею, заместителю главного врача по эпидемиологическим вопросам ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Г.К. Рафеенко, главному врачу Сочинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Н.С. Комаровой откорректировать до 15 мая 2013 года паспорта на стационарные точки отбора проб воды из поверхностных водоёмов в соответствии с требованиями нормативных документов (МУ 3.1.1.2232-07).

4. Начальнику территориального отдела в городе-курорте Сочи В.Г. Оробею и главному врачу Сочинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Н.С. Комаровой организовать и провести в срок до 1 августа 2013 года лабораторные исследования качества воздуха в помещениях соревновательных объектов Олимпиады.

5. Начальнику территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в городе-курорте Сочи В.Г. Оробею:

5.1. Доработать до 1 июня 2013 года порядок обследования декретированных лиц (занятых в производстве, реализации пищевых продуктов и готовых блюд, водоснабжении) на группу кишечных вирусных инфекций и утвердить его на уровне исполнительной власти Краснодарского края.

5.2. Доработать, представить в Роспотребнадзор до 1 мая 2013 года проект постановления главного государственного санитарного врача по Краснодарскому краю об организации иммунизации в период подготовки и проведения зимних Олимпийских и Паралимпийских игр 2014 года в г. Сочи.

5.3. В срок до 1 мая 2013 года инициировать рассмотрение вопросов по регулированию численности безнадзорных животных в г. Сочи на уровне органов исполнительной власти.

5.4. В срок до 1 июня 2013 года организовать санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации в соответствии с требованиями новых нормативных методических документов. Принять срочные меры по доукомплектованию оборудованием для бесконтактной термометрии тела.

5.5. Инициировать до 1 июля 2013 года перед органами исполнительной власти субъекта Российской Федерации и прокуратуры проведение внеплановых проверок лабораторий в г. Сочи, работающих с возбудителями инфекционных болезней с целью оценки биологической безопасности.

5.6. Доработать и представить для утверждения в органы исполнительной власти Краснодарского края до 1 июня 2013 года проект распорядительного документа по проведению дезинфекционных (дератизационных, дезинсекционных) обработок на период проведения Олимпийских и Паралимпийских игр.

5.7. Доработать в срок до 1 июня 2013 года:

– оперативный план действий при выявлении больного с подозрением на опасную инфекционную болезнь, групповых инфекционных и паразитарных болезней в период проведения Олимпийских и Паралимпийских игр при взаимодействии с Оргкомитетом;

– схемы оперативного оповещения на случай ЧС санитарно-эпидемиологического характера на период проведения Олимпийских и Паралимпийских игр, утверждённые органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации.

5.8. Совместно с Министерством здравоохранения Краснодарского края в срок до 1 сентября 2013 года:

- организовать обучение медицинского персонала, задействованного в обеспечении Олимпийских и Паралимпийских игр по вопросам клиники, диагностики, оказания первой помощи инфекционной патологии, в том числе тропической и экзотической, с привлечением научных организаций Роспотребнадзора;

- разработать порядок движения инфекционных больных с учётом возможности лабораторных баз.

5.9. Разработать до 1 мая 2013 года порядок взаимодействия органов и учреждений Роспотребнадзора, осуществляющих деятельность в Краснодарском крае и привлекаемых на период подготовки и проведения XXII Зимних Олимпийских игр 2014 года в г. Сочи, с АНО «Оргкомитет «Сочи 2014».

5.10. До 1 июня 2013 года получить информацию о количестве участников Олимпийских и Паралимпийских игр, количестве лиц в клиентских группах, обеспечиваемых организованным питанием, схемы питания основных клиентских групп, данные о мощностях основных фабрик-заготовочных и распределительных центров, сведения об исследованиях в рамках производственного контроля, информацию об операторах питания, логистическом операторе, который будет осуществлять временное хранение пищевых продуктов и их доставку в пункты питания.

5.11. Проинформировать до 1 мая 2013 года АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» о необходимости включения в договоры с поставщиками пищевых продуктов и операторами обязательства по осуществлению производственного контроля, обязательства своевременного информирования заказчика и Роспотребнадзора об аварийных ситуациях, выходе из строя технологического и инженерно-технического оборудования, о нарушениях технологических процессов и других ситуациях, создающих угрозу санитарно-эпидемиологическому благополучию населения.

5.12. В рамках подготовки к летнему курортному сезону до 1 июля 2013 года проанализировать туристические маршруты, провести паспортизацию объектов питания, расположенных по маршруту следования Олимпиады, в том числе на туристических маршрутах.

5.13. До 1 октября 2013 года подготовить формализованные инструкции по порядку действий при проведении мониторинговых проверок пищевых объектов, провести работу по закреплению специалистов на объектах, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций.

5.14. До 1 ноября 2013 года провести оценку соблюдения требований санитарного законодательства на объектах поставщиков продуктов питания Краснодарского края.

5.15. Продолжить паспортизацию поставщиков продуктов питания Краснодарского края, а также объектов общественного питания, задействованных при проведении Олимпийских и Паралимпийских игр.

5.16. До 1 мая 2013 года потребовать от хозяйствующих субъектов, осуществляющих водоснабжение, разработки и направления на согласование программ производственного контроля качества питьевой воды, горячей воды в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ.

5.17. До 30 апреля 2013 года потребовать от ООО «Югводоканал» (филиал «Сочиводоканал») обеспечить немедленное информирование об аварийных ситуациях, приводящих или способных привести к ухудшению качества питьевой воды, условий водопользования населения.

5.18. В срок до 30 апреля 2013 года запросить в Администрации г. Сочи информацию о принимаемых и планируемых мерах по обеспечению должной санитарной очистки в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года.

5.19. В срок до 1 мая 2013 года запросить в ООО «Югводоканал» (филиал «Сочиводоканал») информацию о принимаемых мерах по повышению надёжности водопроводных сетей, подготовке водопроводно-канализационного хозяйства к работе в условиях повышенной нагрузки на системы водоснабжения и канализования.

6. Начальнику отдела надзора за организацией питания Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю М.И. Балаевой организовать координацию работы по исполнению пунктов 5.10, 5.11, 5.15, 5.16 настоящего приказа.

7. Начальнику отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю С.Ч. Тешевой организовать координацию работы по исполнению пунктов 2, 3, 5.2, 5.4, 5.7, 5.8, 5.9 настоящего приказа.

8. Начальнику отдела надзора за средой обитания и условиями проживания Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю В.А. Бирюкову организовать координацию работы по исполнению пункта 3 настоящего приказа.

9. Начальникам отделов Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю М.А. Потёмкиной, М.И. Балаевой, С.Ч. Тешевой, В.А. Бирюкову, В.А. Егорову, начальнику территориального отдела в городе-курорте Сочи В.Г. Оробею, заместителю главного врача по санитарно-гигиеническим вопросам ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» О.А. Куличенко до 1 сентября 2013 года предусмотреть в государственном задании на 2014 год для филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» в городе-курорте Сочи и близлежащих филиалов повышенный объём исследований в период проведения Олимпийских игр.

10. Начальнику территориального отдела в городе-курорте Сочи В.Г. Оробею, заместителю главного врача по санитарно-гигиеническим вопросам ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» О.А. Куличенко в срок до 1 июля 2013 года получить окончательную информацию о сроках и порядке гигиенического и специализированного обучения волонтеров.

11. Главному врачу Сочинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Н.С. Комаровой:

11.1. Завершить в соответствии с планом текущий ремонт помещений лаборатории в г. Сочи и обособленных рабочих мест в Адлерском районе.

11.2. В срок до 1 сентября 2013 года привести в соответствие с требованиями санитарных правил СП 1.3.2322-08 объёмно-планировочные решения поточности продвижения ПБА и размещение оборудования в микробиологической лаборатории г. Сочи.

11.3. До 1 июня 2013 года провести проверку боксов биологической безопасности на защитную эффективность.

12. Заведующей микробиологической лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Л.И. Щербине, главному врачу Сочинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Н.С. Комаровой провести валидацию микробиологических методов исследования до 1 декабря 2013 года.

13. Заместителю главного врача по санитарно-гигиеническим вопросам ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» О.А. Куличенко, главному врачу Сочинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Н.С. Комаровой:

13.1. Провести до 1 июня 2013 года анализ наличия лабораторного оборудования с учётом потребностей в период подготовки и проведения Олимпиады, принять меры по приобретению дополнительного оборудования.

13.2. До 1 июня 2013 года разработать программу гигиенического обучения волонтеров, задействованных на пищевых объектах, и направить на согласование в Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю.

13.3. До 1 июля 2013 года заключить с АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» соглашение по организации гигиенической подготовки волонтеров с последующим проведением такой подготовки.

14. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю П.Н. Николаевича и заместителя главного врача по санитарно-гигиеническим вопросам ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» О.А. Куличенко.

Руководитель

В.П. Клиндухов

Главный врач

В.В. Пархоменко

**УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ**

**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ
ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 28 мая 2013 г.

№ 3

г. Краснодар

**«Об иммунизации контингентов, принимающих участие в обслуживании,
питании участников и гостей Олимпиады в г. Сочи»**

Я, главный государственный санитарный врач по Краснодарскому краю В.П. Клиндухов, в целях предотвращения риска возникновения угрозы массовых заболеваний и создания условий для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия при проведении XXII Олимпийских и XI Паралимпийских игр в г. Сочи и во исполнение протокола заседания Правительственной комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций от 19 декабря 2012 года № 9 ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Определить следующий перечень контингентов, подлежащих иммунизации:

– работники, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов, занятые в организациях общественного питания, волонтеры, задействованные в работах на объектах общественного питания (вакцинация против вирусного гепатита А, дизентерии Зонне, гриппа, кори (для неболевших и непривитых без ограничения возраста);

– работники сферы обслуживания (гостиничное хозяйство), а также обслуживающие водопроводные и канализационные сооружения, оборудования и сети, волонтеры, трудовые мигранты, занятые в сфере коммунального благоустройства, работники предприятий по санитарной очистке населённых мест – по сбору, транспортировке и утилизации бытовых отходов (вакцинация против вирусного гепатита А, дизентерии Зонне, брюшного тифа, гриппа, кори (для неболевших и непривитых без ограничения возраста);

– работники очистных канализационных сооружений, складских помещений и работники, занятые на обслуживании гидротехнических сооружений (вакцинация против лептоспироза, гриппа, кори (для неболевших и непривитых без ограничения возраста);

– медицинские работники, привлекаемые для работы на олимпийских объектах, и медицинские работники, работающие в лечебно-профилактических учреждениях г. Сочи (вакцинация против гриппа и кори для неболевших и непривитых без ограничения возраста).

2. Главе муниципального образования г.-к. Сочи (Пахомову А.Н.) рекомендовать дать поручение:

2.1. Определить численность вышеуказанных контингентов, подлежащих вакцинации. Срок: до 10.06.2013 г.

2.2. Организовать и провести иммунизацию контингентов, привлекаемых к обслуживанию, проживанию, снабжению пищевыми продуктами, питанию участников и гостей Олимпиады, обслуживанию водопроводных и канализационных сооружений, оборудования, сетей территории г. Сочи, задействованных в проведении Олимпиады, с занесением сведений о проведённой вакцинации в сертификаты профилактических прививок в срок до 01.12.2013 г.

2.3. Установить ежемесячный контроль за ходом выполнения плана иммунизации подлежащего контингента.

2.4. Создать резерв медицинских иммунобиологических препаратов, применяемых по эпидемическим показаниям, вакцин для иммунизации контингентов, привлекаемых для обслуживания, питания, проживания участников и гостей Олимпиады.

2.5. Обеспечить безопасность иммунизации и соблюдение условий транспортирования и хранения медицинских иммунобиологических препаратов в медицинских учреждениях г. Сочи.

2.6. Обеспечить ежемесячное представление информации об иммунизации по контингентам риска в Сочинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» в срок до 1-го числа месяца, следующего за отчётным.

2.7. Обеспечить контроль за наличием сведений об иммунизации в сертификатах профилактических прививок.

3. И. о. министра здравоохранения Краснодарского края (Пенжояну Г.А.):

– организовать проведение в 2013 году обучающих семинаров для работников лечебно-профилактических организаций г. Сочи по вопросам вакцинопрофилактики.

4. Рекомендовать руководителям предприятий пищевой промышленности, в частности молокоперерабатывающих учреждений, хлебокомбинатов, кондитерских цехов, цехов по переработке мяса, сферы общественного питания, розничной и мелкооптовой торговли продуктами питания, независимо от ведомственной

принадлежности и форм собственности организовать проведение вакцинации против вирусного гепатита А, дизентерии Зонне, гриппа.

5. Рекомендовать руководителям организаций независимо от форм собственности, привлекаемых к работе на олимпийских объектах, в том числе трудовой миграции, волонтеров, занятых в сфере коммунального благоустройства, работников сферы обслуживания (гостиничное хозяйство), а также обслуживающих водопроводные и канализационные сооружения, оборудования и сети, работников предприятий по санитарной очистке населённых мест – по сбору, транспортировке и утилизации бытовых отходов – организовать проведение вакцинации против вирусного гепатита А, дизентерии Зонне, гриппа, брюшного тифа.

6. Рекомендовать руководителям организаций независимо от форм собственности, привлекаемых к работе на олимпийских объектах, в том числе работников очистных канализационных сооружений, занятых на обслуживании гидротехнических сооружений, организовать проведение вакцинации против лептоспироза.

7. Организационному комитету XXII Олимпийских игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в городе Сочи совместно с территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в городе-курорте Сочи:

7.1. Обеспечить контроль за наличием у лиц, привлекаемых к обслуживанию участников и гостей Олимпиады, сведений об иммунизации в сертификатах профилактических прививок.

8. Начальнику территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в г.-к. Сочи (Оробею В.Г.):

8.1. Обеспечить контроль за функционированием системы «холодовой цепи» на всех уровнях.

8.2. Организовать работу в средствах массовой информации по вопросам вакцинопрофилактики в соответствии с Национальным календарём профилактических прививок и календарём профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

8.3. Информацию о ходе выполнения данного постановления представить в отдел эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в срок до 01.07.13 г., в последующем представлять в соответствии с приложениями: № 1, 2 – 2 раза в месяц с 01.07.13 г., № 3 – с 15.09.12 г. в еженедельном режиме до завершения иммунизации.

9. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя руководителя Т.В. Гречаную.

Руководитель

В.П. Клиндухов

**УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В КРАСНОДАРСКОМ КРАЕ»
ПРИКАЗ**

от 1 июля 2013 г.

№ 154/705

г. Краснодар

**«О создании оперативного штаба и организации работы в период
подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр
и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи»**

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи (далее – Олимпийских и Паралимпийских зимних игр), организации оперативного и эффективного взаимодействия Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю, его территориальных отделов с Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, учреждениями Роспотребнадзора, АНО «Оргкомитет «Сочи 2014», органами государственной власти Краснодарского края, органами местного самоуправления, министерствами, ведомствами, учреждениями в период подготовки и проведения Олимпийских и Паралимпийских зимних игр, своевременного и полного обмена информацией о ходе проведения, санитарно-эпидемиологической обстановке и мерах, принимаемых для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в период Олимпийских и Паралимпийских зимних игр, ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Создать на базе Сочинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае», г. Адлер, ул. Революции, 17 (далее – Сочинский филиал), оперативный штаб Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи (далее – оперативный штаб).

2. Определить период работы оперативного штаба с 03.02.2014 г. по 21.03.2014 г., с 8.00 до 20.00 и с 20.00 до 8.00 дежурства по графику.

3. Утвердить:

3.1. Структуру и состав оперативного штаба (приложение 1).

3.2. Функции оперативного штаба (приложение 2).

3.3. Перечень ситуаций, требующих информирования координаторов оперативного штаба для принятия управленческих решений (приложение 3).

3.4. Алгоритм действий дежурных специалистов на объектах (приложение 4).

3.5. Инструкцию по проведению санитарно-эпидемиологического обследования на предмет соблюдения требований санитарного законодательства на объектах, задействованных в обслуживании участников и гостей XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи в дни проведения Олимпиады (приложение 5).

3.6. Порядок взаимодействия специалистов с координаторами, координаторов внутри штаба (приложение 6).

3.7. Инструкцию по действиям сотрудников, входящих в состав групп быстрого реагирования, по обеспечению радиационной, химической и биологической защиты проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи (приложение 7).

3.8. Положение о группе быстрого реагирования (приложение 8).

3.9. Должностные регламенты оперативных дежурных по направлениям деятельности (приложение 9).

3.10. Схему управления и взаимодействия оперативного штаба (приложение 10).

3.11. Порядок действий Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю в случае возникновения нештатных ситуаций в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в г. Сочи в 2014 г. (приложение 11).

4. Координатору оперативной группы, групп быстрого реагирования (Егорову В.А.):

4.1. Совместно с координаторами оперативного штаба определить функции и задачи специалистов, порядок получения и передачи информации для ежедневного формирования сводных данных;

4.2. Подготовить и раздать ответственным лицам список телефонов специалистов, координаторов, членов оперативного штаба;

4.3. Ежедневно докладывать руководителю штаба сводные данные о проводимых мероприятиях.

5. С целью подготовки очередных донесений в службы и ведомства, с которыми организовано взаимодействие, координаторам оперативного штаба представлять информацию по координируемому разделу работы в оперативную группу ежедневно до 16.00.

6. Возложить персональную ответственность на координаторов оперативного штаба, специалистов, курирующих объекты Олимпийских и Паралимпийских зимних игр, места проживания, питания спортсменов, участников, гостей Олимпийских и Паралимпийских зимних игр, предприятия, осуществляющие поставки продуктов питания, теплоходы и другие объекты, задействованные в период Олимпийских и Паралимпийских зимних игр, за своевременность представления, полноту, достоверность представляемых сведений.

7. Контроль за исполнением приказа оставляем за собой.

Руководитель Управления
Роспотребнадзора
по Краснодарскому краю
_____ В.П. Клиндухов

Главный врач ФБУЗ
«Центр гигиены и эпидемиологии
в Краснодарском крае»
_____ В.В. Пархоменко

Приложение 1 к приказу
от 01.07.2013 г. № 154/705

Структура и состав оперативного штаба

1. Руководитель оперативного штаба – руководитель Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю В.П. Клиндухов.

2. Заместители руководителя оперативного штаба:

2.1. По вопросам взаимодействия с силовыми ведомствами (Главное Управление МЧС РФ по Краснодарскому краю, Главное Управление МВД РФ по Крас-

нодарскому краю, Управление ФСБ РФ по Краснодарскому краю, прокуратура Краснодарского края и др., координационный штаб, краевой оперативный штаб, оперативный штаб по обеспечению безопасности, оперативный штаб по работе со СМИ в части обеспечения радиационной, химической, биологической безопасности – заместитель руководителя Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю П.Н. Николаевич, дублёр – начальник территориального отдела в г.-к. Сочи – Оробей Ю.Г.

2.2. Взаимодействие с Министерством здравоохранения Краснодарского края, отделом медицинского обслуживания Прибрежного кластера, АНО «Оргкомитет «Сочи 2014», ФКУЗ «Ставропольский НИПЧИ» Роспотребнадзора по вопросам обеспечения инфекционной безопасности, своевременной диагностики и проведения лабораторных исследований материала от лиц с подозрением на инфекционные заболевания – заместитель руководителя Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю Т.В. Гречаная, дублёр – заместитель начальника территориального отдела в г.-к. Сочи Варакин С.Б.

2.3. По вопросам материально-технического обеспечения оперативного штаба – главный врач ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Пархоменко В.В., дублёр – главный врач Сочинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Н.С. Комарова.

3. Оперативная группа:

3.1. Координатор оперативной группы – начальник отдела надзора за условиями труда Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю В.А. Егоров.

3.2. Члены оперативной группы:

3.2.1. начальник отдела организации деятельности службы Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю М.А. Потёмкина,

3.2.2. начальник отдела юридического обеспечения Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю А.А. Андрианова,

3.2.3. специалист-эксперт отдела надзора за условиями труда Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю В.А. Марциновская,

3.2.4. специалист-эксперт отдела надзора за условиями воспитания и обучения отдела надзора за условиями труда Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю Т.Ф. Шаповал,

3.2.5. два специалиста ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» (по согласованию),

3.2.6. два программиста (по согласованию).

4. Координаторы оперативного штаба:

4.1. Координатор по вопросам коммунальной гигиены (на спортивных объектах Олимпийских и Паралимпийских зимних игр, в Олимпийской деревне, в местах проживания волонтеров), по вопросам организации мероприятий в случае ЧС химического характера – начальник отдела надзора за состоянием среды обитания и условиями проживания Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю В.А. Бирюков.

4.2. Координатор по вопросам мониторинга факторов окружающей среды по данным учреждений Роспотребнадзора в части получения нестандартных результатов, по вопросам коммунальной гигиены (в местах размещения участников и гостей Олимпийских и Паралимпийских зимних игр, приданных сил г. Сочи, места проживания в г. Сочи, экскурсионные маршруты в г. Сочи) – врач по общей гигиене ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Е.О. Кузнецов.

4.3. Координатор по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия на теплоходах – заместитель начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в г.-к. Сочи О.А. Погудина.

4.4. Координатор по вопросам обеспечения радиационной безопасности, безопасности физических факторов, организации мероприятий в случае ЧС радиационного характера – начальник отдела надзора за радиационной безопасностью и физическими факторами Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю Ю.Г. Дараган.

4.5. Координатор по вопросам мониторинга радиационной обстановки – заведующий отделением радиационной гигиены ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» О.А. Вечерний.

4.6. Координатор по вопросам мониторинга физических факторов – заведующий отделением физических факторов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» З.Ю. Нагороков.

4.7. Координатор по вопросам организации питания (на спортивных объектах Олимпийских и Паралимпийских зимних игр в г. Сочи, в Олимпийской деревне, в местах размещения участников и гостей Олимпийских и Паралимпийских зимних игр, приданных сил, на предприятиях, осуществляющих поставки продуктов питания, питание волонтеров, а также объектах питания на экскурсионных маршрутах) – начальник отдела надзора за питанием населения Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю М.И. Балаева.

4.8. Координатор по вопросам мониторинга за качеством продуктов питания по данным учреждений Роспотребнадзора в части получения нестандартных результатов – врач по гигиене питания ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Т.А. Землякова.

4.9. Координатор по эпидемиологическим вопросам (в спортивных объектах Олимпийских и Паралимпийских зимних игр, местах проживания, питания участников, гостей и волонтеров в г. Сочи, экскурсионных маршрутах, предприятиях, осуществляющих поставки продуктов питания в г. Сочи), организации мероприятий в случае ЧС биологического характера на курируемых объектах – начальник отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю С.Ч. Тешева.

4.10. Координатор по мониторингу инфекционных заболеваний – и.о. заведующего эпидемиологическим отделом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Н.В. Гончаренко.

4.11. Координатор по работе санитарно-карантинных пунктов (СКП) – начальник отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю С.Ч. Тешева.

4.12. Координатор по вопросам работы со средствами массовой информации (далее – СМИ), «горячей линии», взаимодействия с пресс-службами министерств и ведомств, штабом работы со СМИ – заместитель начальника отдела организации деятельности службы Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю И.В. Воронкова.

4.13. Координатор по вопросам защиты прав потребителей – начальник отдела защиты прав потребителей Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю И.И. Божко.

4.14. Координатор по вопросам дезинфекции, дезинсекции, дератизации на объектах, туристических маршрутах, взаимодействия с организациями, осуществляющими дезинфекционную деятельность – заместитель главного врача ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Г.К. Рафеенко.

4.15. Координатор организации работы ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» – заместитель главного врача ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» О.А. Куличенко.

Приложение 2 к приказу
от 01.07.2013 г. № 154/705

Функции оперативного штаба

1. Координация деятельности специалистов, закреплённых для курации на объектах Олимпийских и Паралимпийских зимних игр, в местах проживания, питания участников Олимпийских и Паралимпийских зимних игр, предприятиях, осуществляющих поставки продуктов питания, и других объектах, задействованных в период Олимпийских и Паралимпийских зимних игр.

2. Получение, обобщение, анализ информации о санитарно-эпидемиологической обстановке в период подготовки и проведения Олимпийских и Паралимпийских зимних игр и направление информации в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, органы государственной власти Краснодарского края и др.

3. Оперативное взаимодействие с территориальными отделами Управления, Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, учреждениями Роспотребнадзора, АНО «Оргкомитет «Сочи 2014», органами государственной власти Краснодарского края, органами местного самоуправления, заинтересованными министерствами, департаментами, ведомствами, учреждениями, силовыми структурами, ведомственными санитарными службами в целях своевременного и полного обмена информацией о ходе проведения, санитарно-эпидемиологической обстановке и мерах, принимаемых для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в период Олимпийских и Паралимпийских зимних игр, а также в целях совместного принятия управленческих решений в случае необходимости.

4. Принятие управленческих решений в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в период Олимпийских и Паралимпийских зимних игр.

5. В случае необходимости – организация полного комплекса противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, участников, гостей Олимпийских и Паралимпийских зимних игр.

6. Мониторинг санитарно-эпидемиологической обстановки, включая мониторинг факторов и объектов окружающей среды, в том числе продуктов питания, радиационной обстановки, инфекционной заболеваемости в период подготовки и проведения Игр.

7. Организация оперативного взаимодействия подразделений, межведомственного взаимодействия в случае возникновения чрезвычайных ситуаций.

8. Информационное взаимодействие с другими оперативными штабами: Роспотребнадзора, координационным штабом, краевым оперативным штабом, оперативным штабом по обеспечению безопасности, оперативным штабом по работе со СМИ в целях своевременного и полного обмена информацией о ходе проведения,

санитарно-эпидемиологической обстановке и мерах, принимаемых для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в период проведения Олимпийских и Паралимпийских зимних игр.

9. Иные функции в пределах полномочий Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае».

Приложение 3 к приказу
от 01.07.2013 г. № 154/705

**Перечень ситуаций, требующих информирования координаторов
оперативного штаба, для специалистов, находящихся на объектах,
задействованных в проведении Олимпийских и Паралимпийских зимних
игр, поставке продуктов питания, размещении и питании участников
и гостей Олимпийских и Паралимпийских зимних игр, волонтеров и др.
задействованных объектах.**

1. Перечень проблемных ситуаций, требующих информирования координатора по вопросам радиационной безопасности (Дараган Ю.Г.):

1.1. Обнаружение предметов, промаркированных знаком «Радиационная опасность».

1.2. Выявление граждан, багажа при срабатывании систем радиационного контроля при прохождении через барьер безопасности.

1.3. Повышение естественного уровня гамма-фона выше 0,15 мкЗв/ч, выявленного повышенного содержания радиоактивных веществ в атмосферном воздухе на территории олимпийского парка и контрольных точках г. Сочи, а также в пробах пищевого сырья, продуктах питания, питьевой воде при лабораторных исследованиях.

2. Перечень проблемных ситуаций, требующих информирования координатора по вопросам организации питания (Балаева М.И.):

2.1. Аварийные ситуации на сетях коммуникаций (водоснабжение горячее и холодное, канализация, электроснабжение, механическая вентиляция), перебои, отключение, недостаточность температурного режима в точках разбора проточного горячего водоснабжения.

2.2. Выход из строя холодильного и технологического оборудования, при котором невозможна дальнейшая безопасная работа.

2.3. Срыв поставки продуктов питания.

2.4. Поставка и реализация продуктов питания неудовлетворительного качества, испорченных (при визуальном осмотре) или без сопроводительных документов.

2.5. Допуск к работе персонала с признаками инфекционных болезней, гнойничковыми поражениями кожи, зева (по данным журналов и визуально).

2.6. Наличие жалоб посетителей, персонала на признаки пищевого отравления, ОКИ или неудовлетворительное качество блюд.

2.7. Отсутствие полных данных о наличии у работников объекта медицинского осмотра, прививок.

2.8. Нарушения условий доставки скоропортящихся продуктов питания (без охлаждаемого или изотермического транспорта (в случае доставки продуктов питания во время пребывания дежурного на объекте), нарушение целостности упаковки и т. д.).

2.9. Совмещение дополнительных (непрофильных) функций персоналом (при недостаточном количестве необходимого персонала).

2.10. Нарушения технологических процессов, создающих угрозу санитарно-эпидемиологическому благополучию населения.

2.11. Наличие насекомых и грызунов на объекте.

2.12. Отступление от согласованного меню.

2.13. Установление на объекте факта смешивания свежеприготовленной пищи с остатками от предыдущего дня, обнаружения продуктов с истекшим сроком годности, продуктов, запрещённых действующими законодательными актами для приготовления и реализации.

2.14. Получение неудовлетворительных результатов проб при проведении экспресс-методик в рамках производственного контроля, контроля специалистами «Оргкомитета «Сочи 2014» или при проведении мониторинговых исследований специалистами Роспотребнадзора.

2.15. Отсутствие на объекте необходимого количества столовой и кухонной посуды, наличие фактов повторного использования одноразовой посуды.

3. Перечень проблемных ситуаций, требующих информирования координатора по эпидемиологическим вопросам (Тешева С.Ч.):

3.1. Выявление инфекционного заболевания или подозрения на инфекционное заболевание среди участников, гостей Олимпийских и Паралимпийских зимних игр, а также среди персонала объекта, задействованного в проведении Олимпийских и Паралимпийских зимних игр.

3.2. Выявление или подозрение на групповые инфекционные заболевания.

4. Перечень проблемных ситуаций, требующих информирования координатора по вопросам коммунальной гигиены (Бирюков В.А.):

4.1. Отсутствие или частичное прекращение водоснабжения объектов (в т. ч. горячего).

4.2. Аварийные ситуации на сетях водоснабжения и канализации.

4.3. Несвоевременный вывоз твёрдых бытовых отходов.

4.4. Аварийные ситуации на системах вентиляции и кондиционирования.

4.5. Обнаружение резких запахов химических веществ, других посторонних запахов в помещениях спортивных объектов и местах размещения участников игр.

5. Перечень проблемных ситуаций на теплоходах, требующих информирования координатора (Погудина О.А.):

5.1. Обнаружение неудовлетворительного качества воды в локальных системах питьевого водоснабжения теплоходов.

5.2. Отказ автономных систем электроснабжения на теплоходах.

5.3. Перечень проблемных ситуаций, аналогичный перечням, требующим информирования координаторов по коммунальным вопросам, вопросам гигиены питания.

6. Перечень проблемных ситуаций, требующих информирования координатора по вопросам работы со средствами массовой информации (СМИ), «горячей линией», взаимодействия с пресс-службами министерств и ведомств, штабом работы со СМИ (Воронкова И.В.):

6.1. Поступление информации через СМИ:

6.1.1. о возникновении или угрозе возникновения:

– ЧС (выход патогенного биологического агента, радиационное загрязнение и др.);

– инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений);

6.1.2. об опасном состоянии среды обитания.

6.2. Поступление опасных грузов через таможенные посты Краснодарского края.

7. Перечень проблемных ситуаций, требующих информирования координатора по вопросам защиты прав потребителей (Божко И.И.):

7.1. Приобретение товаров ненадлежащего качества.

7.2. Оказание услуг, не соответствующих нормативной документации (гостиничные, туристские услуги, услуги общественного питания, торговли, перевозок и др.) в части предоставления информации, заключения договора, качества услуг.

7.3. Обман потребителя.

8. Перечень проблемных ситуаций, требующих информирования координатора по работе санитарно-карантинных пунктов (СКП) (Тешева С.Ч.):

8.1. Прибытие (убытие) транспортного средства из стран (в страну), имеющих заражённые инфекционными болезнями людей районы, и из стран, имеющих районы радиационных, химических и биологических аварий.

8.2. Несообщение в установленном порядке предварительной информации об отсутствии на борту воздушного судна лиц с подозрением на болезнь, требующую проведения мероприятий по санитарной охране территории.

8.3. Наличие на транспортном средстве лиц, прибывших из стран, имеющих заражённые опасными инфекционными болезнями людей районы, или лиц, прибывших из таких стран в пределах инкубационного периода.

8.4. Выявление в ходе ранее осуществлённого санитарно-карантинного контроля нарушений законодательства Таможенного союза и законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на транспортном средстве, осуществляющем международные перевозки.

8.5. Наличие на транспортном средстве международных почтовых отправлений с нарушенной целостностью, которые содержат бельё, одежду, постельные принадлежности или иные предметы хозяйственного обихода, посуду, игрушки, бывшие в употреблении, и которые поступили из стран, имеющих заражённые инфекционными болезнями людей районы, или из зон эпидемий.

8.6. Наличие на транспортном средстве лиц с подозрением на инфекционную болезнь.

8.7. Наличие грызунов или следов их пребывания в транспортном средстве.

8.8. Наличие насекомых на транспортном средстве, которое прибыло из стран, имеющих заражённые инфекционными болезнями людей районы, или из зон эпидемий.

8.9. Установление факта перемещения транспортного средства, товаров с повышенным радиационным фоном.

9. Перечень проблемных ситуаций, требующих информирования координатора по вопросам дезинфекции, дезинсекции, дератизации на объектах, туристических маршрутах, взаимодействия с организациями, осуществляющими дезинфекционную деятельность (Рафеенко Г.К.):

9.1. Наличие грызунов и насекомых на объекте.

9.2. Укусы клещами, профилактика иммуноглобулином клещевого энцефалита, боррелиоза.

Кроме информирования координаторов необходимо информировать руководителя объекта, либо иное ответственное лицо, куратора от Дирекции Олимпийских и Паралимпийских зимних игр.

Приложение 4 к приказу
от 01.07.2013 г. № 154/705

Алгоритм действий дежурных специалистов на олимпийских спортивных объектах, в Олимпийской деревне, на теплоходах

8.00* – прибытие на объект. Сообщение руководителю объекта либо иному ответственному за объект лицу о прибытии.

8.05* – сообщение старшему группы о прибытии.

8.10–9.00 – сообщение старшего группы объекта о прибытии специалистов на объект (отсутствии, болезни специалистов) члену оперативной группы по телефону, СМС-сообщением, по электронной почте.

9.00–19.30 – контроль санитарно-эпидемиологической обстановки на объекте в соответствии с инструкциями и порядком взаимодействия (приложения 5, 6). Организация лабораторно-инструментальных исследований совместно со специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» в соответствии с планами-графиками лабораторных исследований на день.

19.30–20.00 – сообщение старшего группы специалисту оперативной группы об убытии с объекта специалистов, санитарно-эпидемиологической обстановке на объекте, времени начала, ориентировочном времени окончания соревнований на следующий день. В случае если мероприятия на объекте закончились раньше указанного времени, об убытии с объекта в оперативный штаб сообщается по окончании мероприятий. Если мероприятия на объекте планируется закончить позднее времени информирования, о продолжении мероприятий на объекте в указанное время информируется специалист оперативной группы, об убытии с объекта в оперативный штаб сообщается дополнительно по окончании мероприятий.

* В случае раннего/позднего начала мероприятий время устанавливается по каждому объекту.

Алгоритм действий дежурных специалистов в местах проживания и питания клиентских групп, предприятиях, осуществляющих поставки продуктов питания, туристических маршрутах

8.00 – прибытие специалиста на объект или начало объезда объектов.

8.00–15.30 – контроль санитарно-эпидемиологической обстановки на объекте в соответствии с инструкциями и порядком взаимодействия (приложения 5, 6). Организация лабораторно-инструментальных исследований по курируемому разделу совместно со специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» в соответствии с планами-графиками лабораторных исследований на день (если предусмотрено). В случае выявления нарушений санитарных норм и правил – немедленное информирование руководителя объекта, куратора АНО «Оргкомитет «Сочи 2014», члена оперативной группы штаба об имеющихся нарушениях и необходимости принятия мер по их устранению.

11.00–16.00 – сообщение члену оперативной группы об окончании обследования всех объектов, санитарно-эпидемиологической обстановке на объектах. В случае если мероприятия на объекте планируется закончить позднее времени информирования, о продолжении мероприятий на объектах сообщается специалисту оперативной группы, об убытии с объектов в оперативный штаб сообщается дополнительно по окончании мероприятий.

Приложение 5 к приказу
от 01.07.2013 г. № 154/705

ИНСТРУКЦИЯ

по проведению санитарно-эпидемиологического обследования на предмет соблюдения требований санитарного законодательства на объектах, задействованных в обслуживании участников и гостей Олимпийских и Паралимпийских зимних игр в дни проведения Олимпийских и Паралимпийских зимних игр

1. Настоящая инструкция направлена на организацию мероприятий по предупреждению возникновения и распространения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений) на предприятиях, задействованных в обслуживании участников и гостей Олимпийских и Паралимпийских зимних игр.

2. Инструкция предназначена для специалистов Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю (далее – Управление), специалистов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» (далее – Центр).

3. Оценка объекта проводится специалистом (ми), закреплённым (ми) за ним.

4. По прибытии на объект специалист предъявляет руководителю или иному должностному лицу юридического лица либо индивидуального предпринимателя одновременно со служебным удостоверением документ, удостоверяющий аккредитацию специалиста (при необходимости).

5. С целью оперативного взаимодействия специалист и ответственное лицо объекта обмениваются номерами телефонов (при необходимости).

6. В случае выявления нарушений санитарных норм и правил специалист немедленно информирует ответственное лицо, руководителя объекта, куратора от АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» об имеющихся нарушениях и необходимости принятия мер по их устранению. В случае возникновения ситуации, требующей сообщения координатору (приложение № 3), специалист немедленно информирует координатора по курируемому разделу в целях принятия управленческих решений. В случае осложнения санитарно-эпидемиологической обстановки на объекте информация докладывается координатору по курируемому направлению каждые 2 часа, либо с иной периодичностью, определяемой координатором.

Проведение санитарно-эпидемиологического обследования на предприятиях общественного питания

1. При обследовании необходимо установить:

1.1. Наличие аварийных ситуаций на водопроводных и канализационной системах.

1.2. Обеспеченность проточной горячей водой.

1.3. Исправность теплового, технологического и холодильного оборудования; бактерицидных ламп; исправность систем вентиляции.

1.4. Наличие на линии раздачи, в производственных помещениях, холодильном оборудовании скоропортящихся блюд, оставшихся с предыдущего приёма пищи, и их уничтожение (учёт остатков пищи; способ утилизации пищевых отходов).

1.5. В случае выявления эпидемиологически опасных блюд (макароны по-флотски; омлеты; яичница-глазунья; простокваша-самоквас; консервы овощные, мясные, рыбные, грибные в герметичной таре собственного изготовления; сушеная и вяленая рыба собственного приготовления; изделия из мясной обрести, сви-

ных баков, диафрагмы, крови, рулетов из мякоти голов; студни, паштеты, заливные из мяса и ливерного фарша) их запрещение и сообщение координатору.

1.6. Наличие документов, удостоверяющих качество и безопасность пищевых продуктов и продовольственного сырья (сертификат соответствия или декларация о соответствии, фитосанитарный сертификат или акт государственного карантинного фитосанитарного контроля, ветеринарное свидетельство или ветеринарное удостоверение, товарно-транспортные накладные).

В случае поступления продуктов питания без документов, удостоверяющих их качество и безопасность, сомнений в доброкачественности пищевых продуктов, приготовленных блюд и кулинарных изделий, в том числе при проведении органолептической оценки, с отметкой в бракеражном журнале, запрещать их реализацию.

1.7. Соблюдение товарного соседства, сроков годности и условий хранения пищевых продуктов и продовольственного сырья, наличие маркировочных ярлыков каждого тарного места с указанием срока годности данного вида продукта.

1.8. Хранение суточных проб не менее 48 часов при температуре +2...+6 °С, наличие достаточного количества стерильной (или прокипячённой) стеклянной посуды и крышек, специальных холодильников для их хранения.

1.9. Режим обработки яиц (наличие специальных промаркированных ёмкостей, дезсредств, разрешённых к применению).

1.10. Соблюдение поточности обработки и приготовления сырых и готовых пищевых продуктов, кулинарных изделий и блюд.

1.11. Наличие маркировочных ярлыков на ёмкостях с пищевыми продуктами (блюдами, кулинарными изделиями), приготовленными для реализации вне предприятия, с указанием их наименования, адреса организации-изготовителя, даты и часа изготовления, условий хранения и сроков годности; наличие ярлыков на ёмкостях с полуфабрикатами.

1.12. Соблюдение согласованного меню, в случае нарушения – информирование координатора.

1.13. Соблюдение технологических режимов приготовления кулинарных изделий и блюд; осмотр продуктов и блюд, их органолептическая оценка; соблюдение сроков реализации готовых блюд с момента изготовления, в том числе на мармитах, до реализации. При кейтеринговом обслуживании комплектование контейнеров и тележек пищевой продукцией начинается не ранее чем за 3 часа до начала мероприятия. Каждый заказ регистрируется в учётной документации с указанием наименования блюда, даты и часа изготовления.

1.14. Ведение бракеражного журнала.

1.15. Режимы обработки кухонной и столовой посуды, столовых приборов, разделочного инвентаря, тары; наличие инструкции о правилах их мойки и дезинфекции, наличие моющих и дезсредств.

1.16. Достаточность количества обслуживающего персонала на объекте (по контингентам).

1.17. Наличие документов о прохождении медицинских осмотров обслуживающего персонала.

1.18. Сведения о вакцинации против вирусного гепатита А и дизентерии в личных медицинских книжках, наличие сертификата профилактических прививок; гигиеническое обучение; запрещать допуск к работе лиц, не прошедших необходимые исследования.

1.19. Обеспеченность санитарной одеждой, одноразовыми перчатками, уборочным инвентарём, индивидуальными средствами личной гигиены (полотенце и др.); регулярность смены санитарной одежды, хранение чистой и грязной санитарной одежды.

1.20. Соблюдение сотрудниками правил личной гигиены. Контроль за ведением журнала здоровья (отметки об информировании о проявлении признаков простудного заболевания или кишечной дисфункции, наличии кишечных инфекций в семье). Контроль за организацией ежедневного осмотра персонала, в т. ч. открытых поверхностей тела на наличие гнойничковых заболеваний (отметки в журнале осмотров персонала на гнойничковые заболевания).

1.21. Проведение ежедневных влажных уборок в производственных, санитарно-бытовых, складских, вспомогательных помещениях и др., обеспеченность моющими и дезинфицирующими средствами.

1.22. Наличие следов жизнедеятельности грызунов и насекомых.

2. Обеспечение и содействие в отборе проб для лабораторного контроля, осуществляемого специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае».

3. При выявлении нарушений давать предложения по незамедлительному их устранению администрации объекта.

4. При подозрении на пищевое отравление (пищевые токсикоинфекции), ОКИ, пищевой фактор передачи инфекции необходимо изъять из употребления остатки подозреваемой пищи и немедленно запретить дальнейшую реализацию этих продуктов, незамедлительно сообщить координаторам по курируемому направлению для проведения расследования.

В случае выявления внештатных ситуаций (приложение 3) немедленно сообщить координатору по курируемому направлению.

Проведение санитарно-эпидемиологического обследования на спортивных объектах

1. Санитарно-эпидемиологическому обследованию подлежат:

1.1. Водопроводная и канализационная системы, в части отсутствия аварийных ситуаций на них.

1.2. Обеспеченность бесперебойной подачей холодной и горячей доброкачественной воды.

1.3. Исправность вентиляционного оборудования и систем кондиционирования воздуха.

1.4. Работа гардеробной для верхней одежды и обуви.

1.5. Обеспечение питьевой водой.

1.6. Наличие оборудованных медицинских постов, аптечки первой медицинской помощи.

1.7. Наличие урн, периодичность их очистки.

1.8. Соблюдение сотрудниками правил личной гигиены; обеспеченность санитарной одеждой, перчатками, уборочным инвентарём.

1.9. Качество уборки и санитарное состояние спортивных залов, раздевальных, душевых, туалетов, мест для зрителей, фойе (следы протечек и т. п.), территории; обеспеченность моющими и дезинфицирующими средствами.

1.10. Своевременность (ежедневно) вывоза твёрдых бытовых отходов.

1.11. Наличие следов жизнедеятельности грызунов и насекомых.

2. При выявлении нарушений давать предложения по незамедлительному их устранению администрации объекта.

3. В случае выявления внештатных ситуаций (приложение 3) немедленно сообщить координатору по курируемому направлению.

Проведение санитарно-эпидемиологического обследования на объектах, осуществляющих деятельность по предоставлению мест для временного проживания (гостиницы, общежития и т. п.)

1. Санитарно-эпидемиологическому обследованию подлежат:

1.1. Водопроводная и канализационная системы, в части отсутствия аварийных ситуаций на них.

1.2. Обеспеченность бесперебойной подачи холодной и горячей воды, исправность резервных источников горячего водоснабжения.

1.3. Исправность систем кондиционирования воздуха и вентиляционного оборудования, отбор проб воздуха в вентиляционных камерах на легионеллёз.

1.4. Раздельные условия хранения и доставки чистого (в пакетах) и грязного белья (раздельные помещения); сбор грязного белья (в специальные мешки с маркировкой).

1.5. Выборочный визуальный контроль качества стирки постельного белья; регулярность смены белья.

1.6. Санитарное состояние помещений, территории.

1.7. Проведение ежедневных влажных уборок в номерах, вестибюлях, санузлах (обеспеченность уборочным инвентарём (швабры, тряпки, ветошь), моющими и дезинфицирующими средствами).

1.8. Своевременность (ежедневно) вывоза твёрдых бытовых отходов.

1.9. Прохождение медицинских осмотров обслуживающего персонала.

1.10. Наличие сведений о вакцинации против вирусного гепатита А и дизентерии в личной медицинской книжке и сертификате профилактических прививок.

1.11. Гигиеническое обучение с указанием даты, аттестация персонала.

1.12. Соблюдение сотрудниками правил личной гигиены; обеспеченность персонала санитарной одеждой, одноразовыми перчатками.

1.13. Наличие следов жизнедеятельности грызунов и насекомых.

1.14. Проверка записей, оставленных проживающими в книге предложений, и принятые администрацией объекта меры.

2. При выявлении нарушений давать предложения по незамедлительному их устранению администрации объекта.

3. В случае выявления внештатных ситуаций (приложение 3), немедленно сообщить координатору по курируемому направлению.

Мероприятия при выявлении больного, подозрительного на особо опасную инфекцию, в гостинице (обеспечивается директором гостиницы)

1. Закрыть входные двери гостиницы, не допускать в гостиницу лиц, не проживающих в ней, и полностью прекратить выход из неё.

2. Отключить систему вентиляции (кондиционирования) при подозрении на воздушно-капельную инфекцию.

3. Выставить пост у номера, где выявлен больной.

4. Прекратить сообщение между этажами и отдельными секциями здания гостиницы.

5. Запретить вход на этаж, где выявлен больной (труп), лицам, не проживающим на данном этаже.

6. Изолировать граждан, контактировавших с больным (умершим) непосредственно, в номерах, где они проживают (кроме лиц, проживающих в одном номере с больным).

7. Запретить до проведения заключительной дезинфекции выносить вещи из номера больного (умершего).

Приложение 6 к приказу
от 01.07.2013 г. № 154/705

Порядок оперативного взаимодействия специалистов с координаторами, координаторов внутри оперативного штаба, со специалистами оперативной группы

1. Специалист, находящийся на объекте, задействованном в проведении Олимпийских и Паралимпийских зимних игр либо поставке продуктов питания, размещении и питании участников и гостей Олимпийских и Паралимпийских зимних игр, волонтеров, СКП и др.:

1.1. В случае возникновения ситуаций (приложение 3) информирует координатора по соответствующему направлению по телефону, СМС-сообщением, по электронной почте либо иным доступным способом, кратко излагая суть проблемы.

1.2. Проводит все необходимые мероприятия, направленные на устранение проблемы в соответствии с инструкцией и/или указаниями координатора.

1.3. До момента устранения проблемы находится в постоянном информационном контакте с координатором, сообщая о ходе разрешения ситуации с периодичностью, определённой координатором.

2. Координаторы по соответствующему направлению:

2.1. Получив информацию от специалистов на объекте, проводят полный спектр мероприятий, направленных на разрешение проблемной ситуации.

2.2. Информировуют координатора оперативной группы о ситуации и мерах, принимаемых для устранения проблемы, ежечасно до момента разрешения ситуации.

2.3. В случае необходимости координатор дополнительно связывается с заместителем руководителя и действует в соответствии с его указаниями.

3. Координатор оперативной группы (Егоров В.А.):

3.1. Информировует заместителей руководителя и руководителя оперативного штаба о проблемной ситуации и мерах, принимаемых для её разрешения.

3.2. В случае необходимости готовит и направляет информацию в Федеральную службу, органы государственной власти Краснодарского края, заинтересованные ведомства, координатору по СМИ.

3.3. До разрешения ситуации находится в постоянном взаимодействии с координаторами по соответствующим направлениям.

4. Координатор организации работы ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» (О.А. Куличенко):

4.1. При получении данных от специалистов на объектах, неудовлетворительных результатов лабораторных исследований ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае», СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский НИПЧИ», лабораторий Санкт-Петербургского НИИРГ им. П.В. Рамзаева (получение результатов лабораторных исследований проб продуктов питания, питьевой воды, воды водоёмов, почвы, исследований воздуха замкнутых помещений, установление высоких

уровней загрязнения атмосферного воздуха более 10 ПДКм.р; более 5 ПДКс.с., включая результаты исследования в мониторинговых точках, превышения гамма-фона и др.) информирует координатора по соответствующему направлению, а также координатора оперативного штаба, направляет им информацию по электронной почте, факсу, через корпоративную сеть либо иным доступным способом.

4.2. Находится в постоянном информационном контакте с координаторами, обеспечивая оперативное взаимодействие со специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае», СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский НИПЧИ», специалистами Санкт-Петербургского НИИРГ им. П.В. Рамзаева (в зависимости от ситуации).

5. Координатор по вопросам работы со СМИ, «горячей линии», взаимодействия с пресс-службами министерств и ведомств, штабом работы со СМИ, получив информацию о проблемной ситуации в соответствии с перечнем:

5.1. Информировать координатора по соответствующему направлению, а также координатора оперативного штаба.

5.2. Обеспечивает информационное взаимодействие со СМИ, Центром управления Играми в целях своевременного и полного обмена информацией.

5.3. Направляет информацию в СМИ (по запросам), в случае необходимости направляет разъяснения в СМИ.

Приложение 7 к приказу
от 01.07.2013 г. № 154/705

ИНСТРУКЦИЯ

по действиям сотрудников, входящих в состав групп быстрого реагирования, по обеспечению радиационной, химической и биологической защиты проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи

1. Общие положения

1.1. Настоящая Инструкция представляет собой основы поведения сотрудников ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» (далее – ФБУЗ) и Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю (далее – Управление), которыми надлежит руководствоваться при исполнении должностных обязанностей в период подготовки и проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи (далее – Олимпиада).

1.2. Сотрудник ФБУЗ и Управления, сознавая свою ответственность перед государством, обществом и гражданами, обязан:

1.2.1. исполнять должностные обязанности добросовестно, на высоком профессиональном уровне в целях обеспечения реализации предусмотренных законодательством Российской Федерации полномочий Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;

1.2.2. осуществлять свою деятельность в соответствии с предметом и целями деятельности, определёнными в соответствии с Конституцией РФ, федеральными конституционными законами, федеральными законами, актами Президента РФ, Правительства РФ, актами Министерства здравоохранения РФ и актами Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Положением об Управлении и Уставом ФБУЗ, должностными инструкциями;

1.2.3. быть независимым от влияния со стороны граждан, профессиональных или социальных групп и организаций;

1.2.4. исключать действия, связанные с влиянием каких-либо личных, имущественных (финансовых) и иных интересов, препятствующих добросовестному исполнению должностных обязанностей;

1.2.5. соблюдать политическую нейтральность, исключая возможность какого-либо влияния на свою служебную деятельность решений политических партий или иных общественных объединений;

1.2.6. соблюдать нормы служебной, профессиональной этики и правила делового поведения;

1.2.7. проявлять корректность и внимание в обращении с гражданами и представителями организаций;

1.2.8. проявлять терпимость и уважение к обычаям и традициям народов мира, учитывать культурные и иные особенности этнических социальных групп, способствовать межнациональному и межконфессиональному согласию;

1.2.9. воздерживаться от поведения, которое могло бы вызвать сомнение в объективном исполнении должностных обязанностей, а также избегать конфликтных ситуаций, способных нанести ущерб репутации сотрудника и учреждения;

1.2.10. при угрозе возникновения конфликта интересов – ситуации, когда личная заинтересованность влияет или может повлиять на объективное исполнение должностных (служебных) обязанностей, сообщать об этом непосредственному руководителю и выполнять его решение, направленное на предотвращение или урегулирование данного конфликта интересов;

1.2.11. не использовать свое служебное положение для оказания влияния на деятельность организаций, должностных лиц, и граждан при решении вопросов, лично касающихся сотрудника Управления и ФБУЗ;

1.2.12. воздерживаться от публичных высказываний, суждений и оценок в отношении деятельности Управления и ФБУЗ, их руководителей, если это не входит в его должностные обязанности;

1.2.13. соблюдать правила публичных выступлений и предоставления служебной информации;

1.2.14. уважительно относиться к деятельности представителей средств массовой информации по информированию населения о работе Управления и ФБУЗ, а также оказывать им в установленных законами случаях и порядке содействие в получении достоверной информации.

2. Действия сотрудников групп быстрого реагирования в режиме повышенной готовности

2.1. Режим повышенной готовности для сотрудников групп быстрого реагирования Управления и ФБУЗ вводится на весь период проведения Олимпиады 2014 года.

2.2. Сотрудники, входящие в состав групп быстрого реагирования, переходят на круглосуточную работу в специально подготовленном для этих целей помещении по утверждённому графику дежурств.

2.3. Отлучение специалистов групп быстрого реагирования в период дежурства из помещения категорически запрещается.

2.4. В плановом порядке при отсутствии чрезвычайных ситуаций специалисты групп быстрого реагирования осуществляют работу по обеспечению деятельности Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю на объектах Олимпиады.

2.5. При получении из оперативного штаба сигнала о возникновении чрезвычайной ситуации старший группы заносит данные в «Журнал дежурного».

2.6. Старший группы сообщает членам группы о полученных данных и о проведении необходимых мероприятий, и члены группы совместно осуществляют следующие действия:

- уточняют место возникновения очага, численность населения, гостей и участников Олимпиады в зоне очага, объёмы необходимых мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия;
- количество предприятий, объектов Олимпиады, которые могут оказаться в зоне очага;
- уточняют задачи по организации санитарно-эпидемиологического благополучия в очаге;
- определяют или уточняют маршруты выдвижения и время прибытия в очаг групп быстрого реагирования;

2.7. Дополнительно уточняется количество транспортных средств, специалистов ФБУЗ, необходимых для проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий на случай возникновения других очагов.

3. Действия специалистов групп быстрого реагирования в период поездки и прибытия в очаг

3.1. Старший группы быстрого реагирования должен чётко соблюдать установленный маршрут движения и приложить максимум усилий для своевременного прибытия в очаг.

3.2. Личный состав группы быстрого реагирования прибывает в очаг при необходимости в средствах индивидуальной защиты.

3.3. По прибытии в очаг старший группы быстрого реагирования докладывает о своем прибытии координатору оперативной группы, ответственному лицу на объекте Олимпиады.

3.4. По распоряжению (предписанию) координатора оперативной группы на объекте Олимпиады старший группы быстрого реагирования выполняет его указания.

4. Действия специалистов групп быстрого реагирования в эпидемиологическом очаге

4.1. Устанавливают данные: клиническую картину (симптомы) заболевания, тяжесть течения, необходимость госпитализации больного в инфекционный стационар, осуществляют и обеспечивают отбор и доставку проб материала (мазки и смывы из носа и ротоглотки, сыворотки крови) для лабораторного исследования.

4.2. Организуют силами лечебно-профилактических учреждений (далее – ЛПУ) проведение первичных противоэпидемических мероприятий в очаге: подача экстренного извещения, госпитализация больного, установление круга лиц, контактировавших с больным, медицинское наблюдение в течение инкубационного периода, дезинфекцию в очаге.

4.3. Проводят эпидемиологическое расследование очага заболевания с участием всех заинтересованных служб.

4.4. Проводят сбор эпидемиологического анамнеза у заболевшего, обратив внимание на пребывание больного в странах, районах, неблагоприятных по заболеванию, наличие контакта с окружающими, в том числе закончившими летально, контакт с больной (павшей) домашней или дикой птицей или животными, в том числе при осуществлении профессиональной деятельности.

4.5. Устанавливают количество контактировавших с больным и степень контакта по месту жительства, работы, учёбы, госпитализации в ЛПУ, выезда в страны, неблагополучные по заболеваниям, с указанием на транспортное средство (самолёт, поезд). Вышеуказанная информация оформляется в бумажном виде с указанием паспортных данных, места жительства, работы, учёбы больного.

4.6. Организуют медицинский осмотр контактировавших с больными (подозреваемых на заболевших) совместно с врачом-инфекционистом ЛПУ Минздрава РК. Осуществляют контроль за полнотой клинического осмотра контактировавших в течение инкубационного периода.

5. Действия специалистов групп быстрого реагирования в очаге химического заражения

5.1. Оперативный дежурный ФБУЗ, получив сигнал о химическом заражении, немедленно информирует главного врача ФБУЗ и оперативного дежурного Управления.

5.2. Получив информацию от ответственного лица, руководство ФБУЗ докладывает руководству Управления о возникновении очага химического заражения, и совместно осуществляют следующие действия:

5.2.1. уточняют место возникновения чрезвычайной ситуации, численность населения, гостей и участников Олимпиады, которые могут попасть в зону ЧС, и объёмы необходимых мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия; количество предприятий, объектов Олимпиады, которые могут оказаться в зоне ЧС;

5.2.2. ставят задачи по организации санитарно-эпидемиологического благополучия в очаге;

5.2.3. проводят лабораторные исследования экспресс-методами, определяют необходимость проведения расширенных лабораторных исследований объектов внешней среды;

5.2.4. определяют или уточняют маршруты выдвижения и время прибытия в очаг лабораторного звена;

5.2.5. доводят распоряжение о направлении в очаг специалистов групп быстрого реагирования.

5.3. Уточняется дополнительное количество транспортных средств, специалистов оперативных бригад, необходимых для проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий на случай возникновения других очагов.

6. Действия специалистов групп быстрого реагирования в период поездки и прибытия в очаг

6.1. Старший группы быстрого реагирования определяет задачи для специалистов, которым необходимо работать в химическом очаге, и назначает старшего группы.

6.2. Старший группы должен чётко соблюдать установленный маршрут движения и своевременно прибыть в очаг.

6.3. По прибытии в очаг все специалисты группы быстрого реагирования при необходимости должны находиться в средствах индивидуальной защиты. Старший группы докладывает о своем прибытии ответственному лицу Управления, ответственному лицу на объекте Олимпиады и чётко выполняет поставленные задачи.

7. Действия специалистов групп быстрого реагирования в радиационном очаге

7.1. Старший группы быстрого реагирования, получив сигнал о радиационном загрязнении, немедленно информирует координатора оперативного штаба, в случае необходимости заместителей или начальника оперативного штаба.

7.2. Получив информацию от координатора оперативного штаба, группа быстрого реагирования осуществляет следующие мероприятия:

7.2.1. уточняет место возникновения чрезвычайной ситуации, численность населения, гостей и участников Олимпиады, которые могут попасть в зону ЧС, и объёмы необходимых мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия;

7.2.2. уточняет количество объектов Олимпиады, которые могут оказаться в зоне ЧС;

7.2.3. ставит задачи по организации санитарно-эпидемиологического благополучия в очаге;

7.2.4. определяет необходимость работы группы радиационного контроля, которая должна действовать в очаге;

7.2.5. определяет или уточняет маршруты выдвижения и время прибытия в очаг СФ;

7.2.6. доводит распоряжение Управления о направлении в очаг специалистов группы быстрого реагирования;

7.3. Уточняется дополнительное количество транспортных средств, специалистов оперативных бригад, необходимых для проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий на случай возникновения других очагов.

8. Действия специалистов групп быстрого реагирования в период поездки и прибытия в очаг

8.1. Руководитель группы быстрого реагирования определяет задачи для специалистов, которым необходимо работать в радиационном очаге, и назначает старшего группы.

8.2. Старший группы должен чётко соблюдать установленный маршрут движения и приложить максимум усилий для своевременного прибытия в очаг.

8.3. По прибытии в очаг все специалисты группы быстрого реагирования должны находиться при необходимости в средствах индивидуальной защиты, старший группы докладывает о своем прибытии координатору оперативной группы, ответственному лицу на объекте Олимпиады и чётко выполняет поставленные задачи.

Приложение 8 к приказу
от 01.07.2013 г. № 154/705

Положение о группе быстрого реагирования

1. Общие положения

1.1. В соответствии с Положением о функциональной подсистеме надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций в Управлении Роспотребнадзора по Краснодарскому краю и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» на период проведения XXII зимних Олимпийских игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи предусмотрены три группы быстрого реагирования, которые являются штатными специализированными формированиями (Прибрежный кластер, Горный кластер и Высокогорный кластер):

– 4 специалиста Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю: отдел надзора за питанием; отдел надзора за состоянием среды обитания и условиями проживания; отдел эпидемиологического надзора; отдел защиты прав потребителей;

– 3 специалиста ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»: лаборант СГЛ; помощник врача по общей гигиене; помощник врача-эпидемиолога, 1 единица транспорта и водитель ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»;

– в случае чрезвычайных ситуаций радиологического характера – две дежурные бригады (группы радиационной разведки) от ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» и ФБУН «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт радиационной гигиены им. профессора П.В. Рамзаева», по 4 специалиста в каждой, обеспеченные своим автотранспортом.

1.2. Старшим группы быстрого реагирования назначается сотрудник Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю, не ниже специалиста-эксперта.

1.3. Группы быстрого реагирования подчиняются непосредственно заместителям руководителя оперативного штаба, информацию о деятельности предоставляют ежедневно координатуру оперативной группы.

1.4. В случае чрезвычайных ситуаций радиологического характера – две дежурные бригады от ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» и ФБУН «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт радиационной гигиены им. профессора П.В. Рамзаева» по 3 специалиста, обеспечиваются своим транспортом.

1.5. Личный состав групп быстрого реагирования назначается приказом руководителя Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю и главного врача ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае».

1.6. Личный состав групп быстрого реагирования при выполнении задач, связанных с чрезвычайными ситуациями, освобождается от исполнения штатных обязанностей в структурном подразделении.

2. Цель групп быстрого реагирования

Целью групп быстрого реагирования является организация и проведение оперативных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий при возникновении чрезвычайных ситуаций химического, биологического и радиологического характера.

Основная задача для специалистов групп – обучить личный состав практической работе:

– по проведению санитарно-эпидемиологической разведки в зоне возможного очага заражения (загрязнения) патогенными биологическими агентами (ПБА), опасными химическими (ОХВ) и радиоактивными веществами (РВ);

– правильному отбору проб из объектов окружающей среды (воздух, вода, почва и т. д.), пищевых продуктов и продовольственного сырья и проведению их исследования на наличие ПБА, ОХВ и РВ;

– проведению обследования персонала, сбору эпидемиологического анамнеза;

– проведению эпидемиологического расследования;

– установлению зон возможного заражения (загрязнения) территорий и контингента лиц, подвергшихся неблагоприятному воздействию;

– подготовке обобщённых результатов исследований и экспертиз и представлению их координатору взаимодействия с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» и координатору оперативной группы.

Группы быстрого реагирования (нештатные специализированные формирования) функционируют до и во время проведения XXII зимних Олимпийских игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи в режимах: повседневной деятельности, повышенной готовности и чрезвычайном режиме.

3. Задачи групп быстрого реагирования

3.1. В режиме повседневной деятельности:

- участие личного состава групп быстрого реагирования в проведении обследований олимпийских объектов в соответствии с заданием оперативного штаба;
- участие личного состава групп быстрого реагирования в организации и проведении основных мероприятий по предупреждению ЧС;
- поддержание постоянной готовности управления групп, других сил и средств, обеспечение готовности к забору проб, проведению индикации возбудителей инфекционных заболеваний; накопление, хранение и обновление оснащения;
- обучение личного состава групп современным методам обнаружения и индикации возбудителей, лабораторного контроля продуктов питания, пищевого сырья и питьевой воды и других объектов окружающей среды на заражённость ПБА, ОХВ и РВ;
- проведение тренировочных занятий личного состава групп по организации санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий при возникновении ЧС;
- проверка готовности групп к практическому их развёртыванию в установленные сроки с привлечением всех сил и средств и постановкой задач по ликвидации последствий ЧС, проверкой эффективности схемы оповещения и сбора личного состава, с уточнением потребности в личном составе, транспорте, имуществе, определением реальных сроков приведения в готовность, уточнением последовательности и порядка развёртывания, возможностей формирования к проведению биологической и санитарно-эпидемиологической разведки, лабораторному контролю за заражённостью ПБА, ОХВ и РВ продуктов питания, пищевого сырья и питьевой воды, определением объёма санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий при возникновении ЧС.

3.2. В режиме повышенной готовности:

- участие в организации и проведении основных мероприятий, выполняемых при угрозе ЧС;
- повышение готовности сил и средств групп быстрого реагирования, предназначенных для ликвидации возможных чрезвычайных ситуаций, уточнение их планов и действий в зависимости от прогноза развития ситуации;
- выдвижение групп быстрого развёртывания в район предполагаемых действий.

3.3. В режиме чрезвычайной ситуации:

- развёртывание и осуществление мероприятий санитарно-эпидемиологического характера, проводимых при возникновении ЧС;
- выдвижение групп быстрого реагирования в район ЧС;
- организация и проведение противоэпидемических мероприятий;
- отбор, доставка проб и проведение лабораторных исследований;
- оценка санитарно-эпидемиологической обстановки и прогноз её развития;
- определение объёма и реализация санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий при ликвидации ЧС;
- систематическое информирование координаторов оперативной группы и взаимодействия с ФБУЗ, в случае необходимости заместителей и руководителя штаба об изменении санитарно-эпидемиологической ситуации и мерах по стабилизации обстановки;
- протоколы исследований и экспертиз направляются координатору взаимодействия с ФБУЗ и координатору оперативной группы, в случае необходимости руководителю оперативного штаба для принятия окончательного решения.

4. Основные направления деятельности групп быстрого реагирования при различных типах чрезвычайных ситуаций

4.1. В очаге бактериологического (биологического) поражения:

- санитарно-эпидемиологическая разведка с отбором проб из объектов окружающей среды (вода, почва, воздух, пищевые продукты и продовольственное сырьё);
- доставка проб в стационарные лаборатории сети наблюдения лабораторного контроля (СНЛК);
- участие в определении границ очага поражения, режима работы других формирований, участвующих в ликвидации ЧС;
- эпидемиологическое обследование очагов заболеваний и обследование персонала;
- представление материалов исследований и экспертиз в оперативный штаб для принятия решений.

4.2. В очаге радиационного поражения

- наблюдение, оценка и прогнозирование радиационной обстановки в районе чрезвычайной ситуации;
- оценка степени опасности для людей радиоактивного загрязнения местности и объектов окружающей среды в целях обоснования мероприятий по противорадиационной защите;
- участие в разработке рекомендаций по обеспечению режима работы и защиты в зонах загрязнения РВ;
- организация и проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и личного состава ГБР, участвующих в ликвидации неблагоприятных последствий радиоактивного загрязнения;
- представление материалов исследований и экспертиз в оперативный штаб для принятия решения.

4.3. В очаге химического поражения

- санитарно-гигиеническая разведка с отбором проб из объектов окружающей среды (вода, почва, воздух, пищевые продукты и продовольственное сырьё);
- участие в разработке рекомендаций по обеспечению режима защиты, безопасных условий нахождения в зонах загрязнения;
- выдача рекомендаций по использованию запасов продуктов питания, пищевого сырья, загрязнённых ОХВ;
- представление материалов исследований и экспертиз в оперативный штаб для принятия решения.

5. Деятельность после ликвидации ЧС предусматривает свёртывание групп быстрого реагирования, возвращение их к нормальной работе и включает:

- санитарную обработку личного состава, обеззараживание одежды, обуви, средств индивидуальной защиты;
- подведение итогов работы, анализ деятельности конкретных лиц с целью использования полученного опыта, подготовка предложений по устранению недостатков, допущенных при ликвидации ЧС.

6. Материальное обеспечение групп быстрого реагирования необходимым имуществом проводится в соответствии с табелем оснащения, утверждённым Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;

– медицинским, санитарно-хозяйственным и специальным имуществом, а также автотранспортом за счёт имеющегося на балансе учреждения, формирующего группы.

7. Для обеспечения возможности оперативного манёвра группами быстрого реагирования имущество комплектуется в укладках для каждой группы отдельно. Все формы необходимой документации заготавливаются заранее и хранятся на складах с имуществом.

8. Финансирование деятельности групп быстрого реагирования осуществляется из бюджетных и внебюджетных средств ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» и Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю.

Приложение 9 к приказу
от 01.07.2013 г. № 154/705

**Должностные регламенты оперативных дежурных по направлениям
деятельности в период проведения XXII Олимпийских игр
и XI Паралимпийских игр по вопросам эпидемиологического благополучия
при организации питания**

I. Общие положения

1.1. Настоящий должностной регламент разработан в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2004 г. № 79-ФЗ «О государственной гражданской службе Российской Федерации», Постановлением Правительства Российской Федерации от 19.01.2005 г. № 30 «О Типовом регламенте взаимодействия федеральных органов исполнительной власти», Приложением к Письму Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 10 августа 2005 г. № 3855-ВС «Рекомендации по разработке должностных регламентов федеральных государственных гражданских служащих в Федеральных министерствах, Федеральных службах и Федеральных агентствах», Положением об Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю (далее – Управлении).

1.2. Оперативный дежурный подчиняется непосредственно начальнику отдела надзора за питанием населения Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю.

По вопросам защиты прав потребителей

1. При работе штабов Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю, организованных на территории г. Сочи в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года, исполнять свои функции в соответствии с положением об отделе защиты прав потребителей.

1.1. Соблюдать установленный трудовой распорядок (посменно).

1.2. Организовать качественное консультирование потребителей по всем интересующим вопросам в пределах компетенции.

1.3. Организовать работу «горячих линий» во всех организованных штабах.

1.4. Организовывать качественную подготовку оперативной информации, документов.

1.5. Своевременно выполнять задания, поручения руководителя Управления (штаба).

1.6. Тесно взаимодействовать с должностными лицами других отделов Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае».

1.7. При получении оперативной информации о нарушениях санитарного законодательства и законодательства РФ в области защиты прав потребителей организовывать и проводить мероприятия с целью прекращения нарушений.

1.8. Проводить профилактическую и аналитическую работу.

1.9. Не разглашать сведения, составляющие государственную и иную охраняемую Федеральным законом тайну, а также сведения, ставшие известными в связи с исполнением должностных обязанностей, в том числе сведения, касающиеся частной жизни и здоровья граждан или затрагивающие их честь и достоинство.

1.10. Соблюдать при исполнении должностных обязанностей права и законные интересы граждан и организаций.

1.11. Вести учёт всех самостоятельно подготовленных и выполненных документов.

По вопросам радиационной гигиены

1. Приёмка объектов в эксплуатацию с измерением МЭД гамма-излучения и концентрации радона в помещениях.

2. Сбор, систематизация, анализ и оценка информации о состоянии радиационной обстановки на спортивных и других сооружениях, территории проведения Игр и г. Сочи, выработка рекомендаций.

3. Исследование проб объектов внешней среды территории проведения Игр и г. Сочи (пищевых продуктов, питьевой воды, воды открытых водоёмов, почвы).

II. Квалификационные требования

2.1. Оперативный дежурный, оценивающий вопросы питания населения в период проведения XXII Олимпийских игр и XI Паралимпийских игр, должен иметь высшее профессиональное образование по специальностям, соответствующим функциям и конкретным задачам, возложенным на отдел надзора за питанием населения.

2.2. Оперативный дежурный отдела надзора за питанием населения службы должен знать и руководствоваться в своей деятельности: Конституцией Российской Федерации; Федеральным законом от 27.07.2004 г. № 79-ФЗ «О государственной гражданской службе Российской Федерации»; Трудовым кодексом Российской Федерации; иными федеральными законами, регулирующими особенности прохождения гражданской службы; указами Президента Российской Федерации; постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации; нормативными актами и письмами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации; правовыми актами Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека; Положением об Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю; Положением об отделе кадров и государственной службы Управления; правилами служебного распорядка; правилами и нормами охраны труда, техники безопасности и противопожарной защиты; настоящим должностным регламентом.

2.3. Оперативный дежурный службы должен уметь: работать с нормативными правовыми актами; обеспечивать выполнение поставленных перед ним задач; эффективно планировать рабочее время; проводить аналитическую работу и на этой основе готовить предложения; квалифицированно работать с людьми по недопущению личностных конфликтов.

2.4. Оперативный дежурный должен владеть: навыками работы на компьютерной технике, интернетом и электронной почтой; умением: управлять временем, эффективно взаимодействовать с другими службами и краевыми ведомствами, муниципальными образованиями.

III. Должностные обязанности

Ежедневно оперативный дежурный проводит обследование основных объектов общественного питания, участвующих в мероприятиях (объекты, питающие спортсменов, стационарные объекты в Горном, Высокогорном, Прибрежном кластерах, оказывающие услуги питания различным клиентским группам) с оформлением листов «Оценка санитарно-эпидемиологического состояния объектов».

1 раз в 2 дня оперативный дежурный проводит обследование нестационарных объектов общественного питания, мелкорозничной сети в Горном, Высокогорном, Прибрежном кластерах, оказывающих услуги питания различным клиентским группам с оформлением листов «Оценка санитарно-эпидемиологического состояния объектов».

1 раз в 3 дня оперативный дежурный проводит обследование предприятий оптовой торговли, поставщиков, принимающих участие в обеспечении предприятий общественного питания продовольственным сырьём и пищевыми продуктами с оформлением листов «Оценка санитарно-эпидемиологического состояния объектов».

При обследовании предприятий оперативный дежурный оценивает ряд вопросов:

- общее санитарно-гигиеническое состояние предприятия;
- обеспеченность и бесперебойность подачи на предприятие горячей и холодной проточной воды, отвод сточных вод;
- работа системы отопления и вентиляции;
- оценка документов на поставляемое продовольственное сырьё и пищевые продукты;
- бесперебойность работы технологического оборудования;
- обеспеченность технологическим оборудованием и производственным инвентарём;
- оценка условий хранения продукции, в том числе скоропортящихся продуктов питания;
- соблюдение технологии обработки продовольственного сырья и пищевых продуктов перед подачей их на производство, в том числе обработки зелени, овощей, фруктов, яиц;
- соблюдение поточности, технологии приготовления кулинарной продукции;
- соблюдение правил обработки столовой и кухонной продукции;
- обеспеченность моющими и дезинфицирующими средствами;
- обеспеченность персонала санитарной одеждой;
- оценка правильности сбора, временного хранения и вывоза твёрдых бытовых и пищевых отходов;
- заполнение и ведение производственных журналов (Журнал здоровья, бракиражный журнал).

При оценке санитарно-эпидемиологического состояния объектов оперативный дежурный использует в своей работе практику применения экспресс-методик с помощью систем СПЭЛ и АТФ, а именно:

- определение температуры воды;
- определение доброкачественности мяса и масла;
- оценка качества мытья столовой посуды; полнота отмывания дезинфицирующих и моющих средств;
- концентрация дезинфицирующих растворов;
- качество термической обработки мясных и рыбных изделий;
- определение свежести рыбы;

– определение температуры хранения скоропортящейся продукции с помощью бесконтактного термометра.

IV. Ответственность

Оперативный дежурный несёт ответственность в пределах, определённых действующим законодательством Российской Федерации:

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение возложенных на него обязанностей.

4.2. За несохранение государственной тайны, а также разглашение сведений, ставших ему известными в связи с исполнением должностных обязанностей.

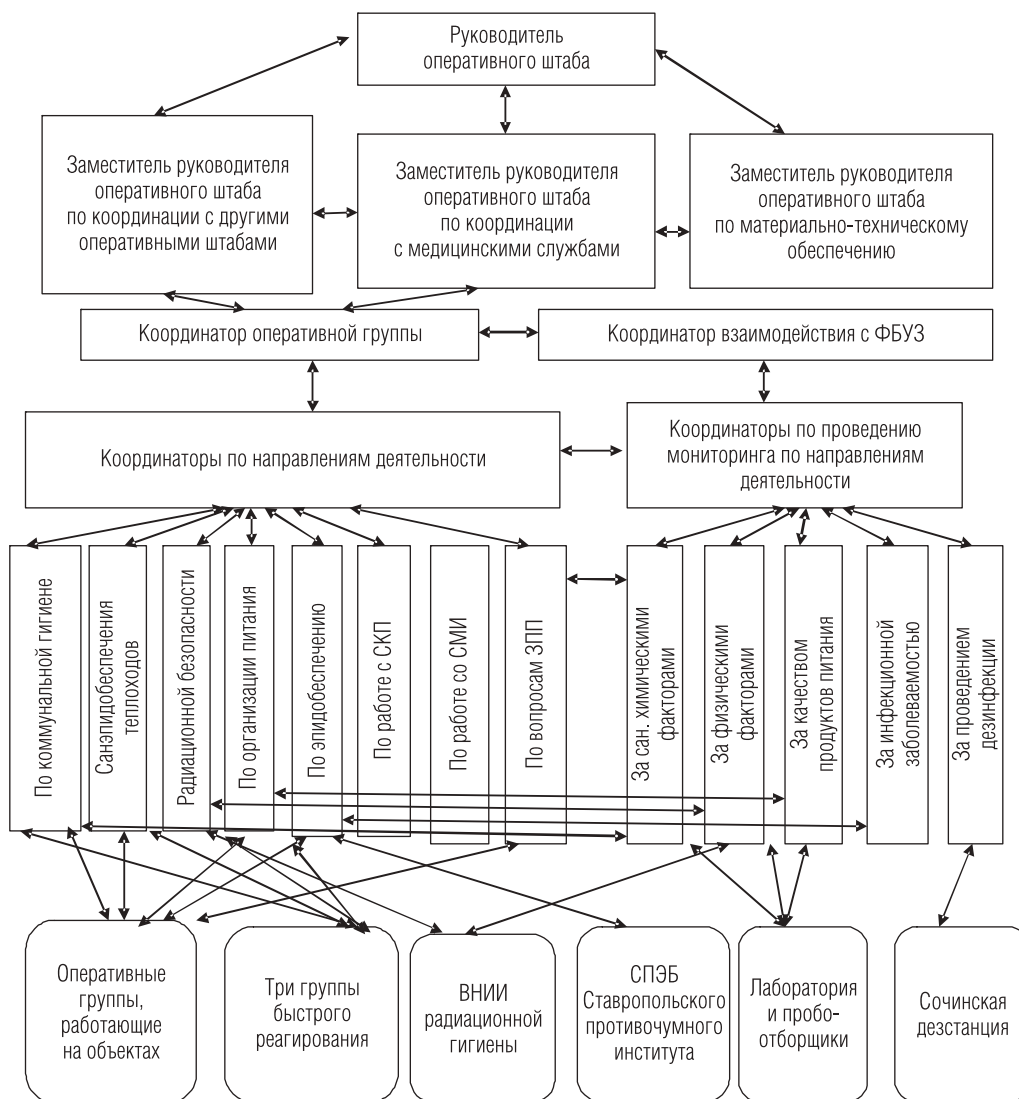
4.3. За действие или бездействие, влекущее к нарушению прав и законных интересов граждан, организаций.

4.4. За несвоевременное выполнение заданий, приказов и поручений руководителя Управления, начальника отдела надзора за питанием населения Управления.

4.5. За нарушение положений настоящего должностного регламента.

Приложение 10 к приказу
от 01.07.2013 г. № 154/705

Схема управления и взаимодействия оперативного штаба



Приложение 11 к приказу
от 01.07.2013 г. № 154/705

Порядок действий Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю в случае возникновения нештатных ситуаций в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в г. Сочи в 2014 г.

1. Общие положения

Настоящий Порядок действий Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю в случае возникновения нештатных ситуаций в период проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в г. Сочи в 2014 г. представляет собой основы реагирования в случае возникновения нештатных ситуаций.

2. Алгоритм действий

Общее руководство деятельности оперативного штаба осуществляет руководитель Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю.

Оперативный штаб Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю осуществляет оперативное взаимодействие с краевым оперативным штабом, главным операционным центром путём выделения ответственных специалистов для дежурства.

При поступлении в оперативный штаб Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю информации о возникновении нештатной ситуации при проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр в г. Сочи в 2014 г. из краевого оперативного штаба, органов государственной власти Краснодарского края, органов местного самоуправления, министерств, ведомств, учреждений, специалистов Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю, закреплённых за олимпийскими объектами, бригад быстрого реагирования Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю:

1. Ответственный дежурный оперативного штаба Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю при поступлении информации о нештатных ситуациях незамедлительно информирует руководителя оперативного штаба, при его отсутствии – заместителя руководителя, координатора оперативной группы.

2. Руководитель оперативного штаба, руководитель Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю – Клиндухов В.П. (дублёр – Николаевич П.Н., заместитель руководителя оперативного штаба, заместитель руководителя Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю) при получении информации о возникновении нештатной ситуации оценивает возникшую ситуацию, принимает решение о назначении ответственного координатора по данной ситуации, определяет привлекаемые силы и средства (бригады быстрого реагирования, эпидемиологические бригады, группа радиологической разведки, лабораторное звено).

2.1. При возникновении нештатной ситуации природного и техногенного характера назначается координатором заместитель руководителя оперативного штаба, заместитель руководителя Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю Николаевич П.Н. (дублёр – Егоров В.А.).

2.1.1. Заместитель руководителя ставит задачу координаторам по направлениям деятельности, координатору оперативной группы – по организации работы по разрешению нештатной ситуации.

2.2. При возникновении нештатной ситуации эпидемиологического характера и (или) связанной с возникновением биологических угроз координатором назначается заместитель руководителя оперативного штаба, заместитель руководителя Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю Гречаная Т.В. (дублёр – Тешева С.Ч.).

2.2.1. Заместитель руководителя ставит задачу координаторам по направлениям деятельности, координатору оперативной группы – по организации работы по разрешению нештатной ситуации.

3. Руководитель оперативного штаба, заместители руководителя оперативного штаба в случае необходимости привлекают координаторов оперативного штаба по направлениям:

3.1. Координатор по вопросам коммунальной гигиены (на спортивных объектах Олимпийских и Паралимпийских зимних игр, в Олимпийской деревне, в местах проживания волонтеров), по вопросам организации мероприятий в случае ЧС природного и техногенного характера – начальник отдела надзора за состоянием среды обитания и условиями проживания Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю Бирюков В.А. (дублёр – Аванесян А.В.).

3.2. Координатор по вопросам мониторинга факторов окружающей среды по данным учреждений Роспотребнадзора в части получения нестандартных результатов, по вопросам коммунальной гигиены (в местах размещения участников и гостей Олимпийских и Паралимпийских зимних игр, приданных сил г. Сочи, места проживания в г. Сочи, экскурсионные маршруты в г. Сочи) – врач по общей гигиене ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Кузнецов Е.О. (дублёр – Черняева Н.О.)

3.3. Координатор по вопросам обеспечения санитарной охраны территории от завоза инфекционных заболеваний – заместитель начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в г.-к. Сочи – Погудина О.А.

3.4. Координатор по вопросам обеспечения радиационной безопасности, безопасности физических факторов, организации мероприятий в случае ЧС радиационного характера – начальник отдела надзора за радиационной безопасностью и физическими факторами Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю Дараган Ю.Г. (дублёр – Баранов В.А.)

3.5. Координатор по вопросам мониторинга радиационной обстановки – заведующий отделением радиационной гигиены ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Вечерний О.А. (дублёр – Дягтерев В.А.)

3.6. Координатор по вопросам мониторинга физических факторов – заведующий отделением физических факторов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Нагороков З.Ю. (дублёр – Рекалов Н.Н.)

3.7. Координатор по вопросам организации питания (на спортивных объектах Олимпийских и Паралимпийских зимних игр в г. Сочи, в Олимпийской деревне, в местах размещения участников и гостей Олимпийских и Паралимпийских зимних игр, приданных сил, на предприятиях, осуществляющих поставки продуктов питания, питание волонтеров, а также объектах питания на экскурсионных маршрутах) – начальник отдела надзора за питанием населения Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю Балаева М.И. (дублёр – Вечерняя Е.А.)

3.8. Координатор по вопросам мониторинга за качеством продуктов питания по данным учреждений Роспотребнадзора в части получения нестандартных ре-

зультатов – врач по гигиене питания ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Землякова Т.А. (дублёр – Логвинова О.А.)

3.9. Координатор по эпидемиологическим вопросам (в спортивных объектах Олимпийских и Паралимпийских зимних игр, местах проживания, питания участников, гостей и волонтеров в г. Сочи, экскурсионных маршрутах, предприятиях, осуществляющих поставки продуктов питания в г. Сочи), организации мероприятий в случае ЧС биологического характера на курируемых объектах – начальник отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю Тешева С.Ч.

3.10. Координатор по мониторингу инфекционных заболеваний – заведующая эпидемиологическим отделом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Гончаренко Н.В. (дублёр – Рафеенко Г.К.)

3.11. Координатор по вопросам работы со средствами массовой информации (далее – СМИ), «горячей линии», взаимодействия с пресс-службами министерств и ведомств, штабом работы со СМИ – заместитель начальника отдела организации деятельности службы Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю Воронкова И.В.

3.12. Координатор по вопросам защиты прав потребителей – начальник отдела защиты прав потребителей Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю Божко И.И. (дублёр – Ильницкая С.С.)

3.13. Координатор по вопросам дезинфекции, дезинсекции, дератизации на объектах, туристических маршрутах, взаимодействия с организациями, осуществляющими дезинфекционную деятельность, учёт и регистрацию заболеваемости, проведение расследования эпидочага, ежедневный анализ данных лабораторного контроля за состоянием объектов внешней среды и лабораторного исследования от людей, учёт количества лиц с уточнённым окончательным диагнозом инфекционного или паразитарного заболевания и лабораторным подтверждением случаев заболеваний по ежедневной информации – заместитель главного врача ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Рафеенко Г.К.

3.14. Координатор за организацию работы ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» – заместитель главного врача ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» Куличенко О.А.

4. Руководитель оперативного штаба, заместители руководителя оперативного штаба Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю определяют необходимость привлечения групп быстрого реагирования, лабораторного звена, эпидемиологических бригад, ФБУН «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт радиационной гигиены им. профессора П.В. Рамзаева», СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт».

5. Функциональное руководство ФБУН «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт радиационной гигиены им. профессора П.В. Рамзаева», СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» при возникновении нештатной ситуации осуществляет руководитель оперативного штаба Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю.

6. Координаторы по направлениям деятельности при возникновении нештатной ситуации определяют силы и средства, которые необходимо привлечь для разрешения нештатной ситуации.

7. Координаторы по направлению деятельности разрабатывают план мероприятий, направленных на разрешение нештатной ситуации, и представляют его руководителю (заместителям) оперативного штаба для согласования.

8. Координаторы по направлениям доводят до сведения исполнителям и координируют выполнение работ по разрешению нештатной ситуации, о результатах выполненных работ докладывают руководителю (заместителям) оперативного штаба.

9. При необходимости принятия действенных мер выдается предписание должностного лица об устранении выявленных правонарушений с указанием объема необходимых профилактических и противоэпидемических мероприятий.

10. При проведении мероприятий по разрешению нештатных ситуаций ФБУН «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт радиационной гигиены им. профессора П.В. Рамзаева», СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» информация предоставляется руководителю (заместителям) оперативного штаба.

Утверждаю
Главный государственный санитарный
врач по городу-курорту Сочи

_____ В. Г. Оробей
« ____ » _____ 2013 г.

ОПЕРАТИВНЫЙ ПЛАН
противоэпидемических мероприятий, проводимых при выявлении
больного инфекционным заболеванием, требующим проведения
мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации
в пункте пропуска через государственную границу «Аэропорт «Сочи»

Согласовано
Начальник Сочинской таможни
полковник таможенной службы
_____ С. В. Степанова
« ____ » _____ 2013 г.

Согласовано
Заместитель начальника Управления –
начальник Службы в г. Сочи
Пограничного управления ФСБ России
по Краснодарскому краю
генерал-майор _____ А.Г. Уткин
« ____ » _____ 2013 г.

Согласовано
Главный врач Сочинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены
и эпидемиологии
в Краснодарском крае»
_____ Н.С. Комарова
« ____ » _____ 2013 г.

Согласовано
Начальник Сочинского ПЧО ФКУЗ
«Причерноморская противочумная
станция»
_____ Ю. В. Юничева
« ____ » _____ 2013 г.

Согласовано
Начальник управления
здравоохранения
администрации города-курорта Сочи
_____ Е.Н. Ржевская
« ____ » _____ 2013 г.

№ п/п	Мероприятия	Срок исполнения	Участники	Ответственный исполнитель
1	2	3	4	5
1. Подготовительные мероприятия				
1.1	Вносить коррективы в оперативный план противозидемических мероприятий	1 раз в год	Взаимодействующие службы	Зам. начальника ТО У Роспотребнадзора по Кк в г.к. Сочи
1.2	Вносить коррективы в схему оповещения и информации руководящего состава организаций, задействованных в плане	По мере необходимости	Взаимодействующие службы	Зам. начальника ТО У Роспотребнадзора по Кк в г.к. Сочи
1.3	Содержать в оперативной готовности противозидемические укладки, комплекты защитной одежды, изолятор	Постоянно	Специалисты СКП	Специалисты СКП
1.4	Обеспечить наличие достоверной оперативной информации о состоянии здоровья членов экипажей и пассажиров воздушных судов, согласно требованиям СП 3.4.2318-08	Постоянно	ЦУР	Начальник ЦУР
1.5	Организовать взаимодействие подразделений федеральных органов исполнительной власти в плане обеспечения охраны территории от завоза инфекционных заболеваний, включенных в СП 3.4.2318-08	Постоянно	Взаимодействующие службы	Начальники соответствующих служб
1.6	Определить санитарную стоянку для постановки воздушного судна, имеющего на борту больного (подозрительного) карантинным заболеванием	Постоянно	ОАО «Международный аэропорт «Сочи» по согласованию с ПК, ФТС	Управляющий директор ОАО «Международный аэропорт «Сочи»
1.7	Организовать проведение занятий по вопросам санитарной охраны территории с личным составом контрольных органов, работниками авиационных предприятий в пункте пропуска «Аэропорт «Сочи»	1 раз в квартал	СКП	Зам. начальника ТО
1.8	Проведение тренировочных учений (занятий) с персоналом аэропорта, должностными лицами, осуществляющими другие виды контроля в пункте пропуска	1 раз в год	Администрация аэропорта ПК, ФТС	Начальники соответствующих служб, зам. начальника ТОУ Роспотребнадзора

Приложение 1. Регламентирующие и нормативно-методические документы

1	2	3	4	5
	2. При получении информации от диспетчера ЦУР о наличии больного (подозрительного) инфекционным заболеванием, включенным в СП 3.4.2318-08, на воздушном судне, прибывающем в ОАО «Международный аэропорт «Сочи»			
2.1	Через диспетчера ЦУР дать указание командиру воздушного судна о возможной немедленной изоляции больного на борту ВС	немедленно	Диспетчер «Аэро-навигации Юга»	Дежурный специалист СКП
2.2	Согласовать с диспетчером ЦУР постановку судна на санитарную стоянку – №№ 37, 38	До посадки ВС (30 мин)	Диспетчер «Аэро-навигации Юга»	Начальник «Аэронавигации Юга»
2.3	Сообщить о прибытии воздушного судна с больным согласно схеме оповещения	Немедленно по получении информации (30 мин)	Диспетчер ЦУР	Начальник ЦУР
2.4	Обеспечить наличие у трапа санитарного транспорта и врача (медпункт аэропорта) в защитной одежде с укладкой для оказания первой медицинской помощи больному и временной госпитализации в изолятор	По прилёту ВС (5 мин)	Врач здравпункта аэропорта	Начальник медслужбы аэропорта
2.5	Обеспечить наличие охраны силами пограничного контроля у трапа самолёта, при проведении противомикробных мероприятий среди контактных лиц	По прилёту ВС	Пограничный контроль	Начальник КПП
2.6	Обеспечить наличие дезинфекционного коврика у трапа самолёта	По прилёту ВС	СТиНО	Начальник СТиНО
2.7	По прибытии самолёта: 1) запретить вход в самолёт членов комиссии и выход пассажиров и членов экипажа; 2) подняться на борт самолёта с врачом медпункта в защитной одежде с укладкой для забора материала от больного (остатки пищи, рвотные массы, испражнения) и укладкой для забора грызунов и насекомых; 3) провести осмотр больного и оказать первую мед. помощь	По прибытии ВС (10 мин на 1 больного)	Дежурный специалист СКП Врач здравпункта	Дежурный специалист СКП, начальник медслужбы аэропорта
2.8	При подозрении в врачом заболевания, требующего проведения мероприятий по санитарной охране территории, после проведения пограничного контроля (в защитной одежде) госпитализировать больного в изолятор до прибытия специальной бригады скорой помощи	После осмотра и сбора эпиданамнеза в течение 1 часа	Дежурный СКП Врач медпункта	Дежурный СКП Начальник мед. службы аэропорта

1	2	3	4	5
2.9	После осмотра и подтверждения диагноза врачом скорой мед. помощи госпитализировать больного в ГБУЗ «Городская больница № 6» г. Сочи	При установлении диагноза больному в изоляторе	Врач скорой медицинской помощи (СМП)	Гл. врач ССМП
2.10	В самолёте провести опрос и осмотр (по необходимости) пассажиров (контактных) и членов экипажа, заполнить анкеты, провести термометрию, выделяя пассажиров с повышенной температурой тела	После изоляции больного	Дежурный специалист СКП	Дежурный специалист СКП
2.11	Передать информацию о выявленном больном (ф. 58) эпидемиологам Центра гигиены и эпидемиологии	После подтверждения подозрения врачом	Врач здравпункта	Врач здравпункта
2.12	Вызвать противозидемическую и дезинфекционную бригады согласно схеме оповещения	Немедленно после подтверждения диагноза	Дежурный специалист СКП	Дежурный специалист СКП
2.13	Воздушное судно закрыть, выставить охрану силами пограничного контроля до прибытия дезинфекционной бригады	После эвакуации пассажиров	Пограничный контроль	Нач. КПП
2.14	Выдать предписание владельцу (представителю) ВС на проведение противозидемических мероприятий (20 мин)	После транспортировки пассажиров и экипажа ВС	Владелец ВС, дежурный СКП	Дежурный СКП
2.15	После проведения медосмотра и анкетирования контактных пассажиров и членов экипажа при наличии у них жалоб и температуры госпитализировать их в ГБУЗ «Гор. больница № 5» г. Сочи (после прохождения пограничного и таможенного контроля)	7 мин на 1 человека	Фельдшер ССМП	Гл. врач ССМП
2.16	Пассажирам ВС провести термометрию (бесконтактно) до прохождения пограничного контроля в зале прилёта	2 мин на 1 человека	Специалист СКП	Специалист СКП
2.17	Дальнейшие мероприятия с контактными решаются специалистами эпидбригады ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»	После осмотра и опроса контактных	Члены эпидбригады	Гл. врач СФ ФБУЗ «ЦГ и ЭВК»
2.18	В присутствии инспектора таможен (в защитной одежде) провести санитарный осмотр ВС, грузов, багажа на наличие грызунов и насекомых	По прибытии дез. бригады (15 мин)	Специалист СКП, инспектор таможен	Начальник таможенного поста, специалист СКП

1	2	3	4	5
2.19	Выдать разрешение владельцу ВС на выгрузку товаров, груза, багажа на санитарную стоянку для проведения заключительной дезинфекции	При наличии эпидпоказаний (20 мин)	Специалист СКП	Специалист СКП
2.20	Произвести выгрузку багажа, груза на санитарную стоянку (техперсонал обеспечить защитной одеждой) в присутствии инспектора таможи (в защитной одежде)	При наличии эпидемиологических показаний	СТиНО	Начальник СТиНО
2.21	Провести дезинфекцию (дезинсекцию, дератизацию): 1) воздушного судна; 2) по показаниям – груза, багажа, товаров; 3) транспорта, эвакуировавшего больного в изолятор; 4) стоков, остатков пищи, мусора	По прибытию дебригады	Дебригада Городской дезстанции	Главный врач городской дезстанции
2.22	Провести визуальный контроль качества проведенных дезинфекционных мероприятий	После окончания дезинфекции	Специалист СКП	Специалист СКП
2.23	Выдать ВС разрешение на право свободной практики	По окончании проведения противозидемических мероприятий	Специалист СКП	Специалист СКП
2.24	После проведения противозидемических мероприятий лицам, работавшим в защитной одежде, прибыть в помещение для контактных (зал прилёта) для её снятия и дезинфекции и проведения экстренной профил.	По окончании проведения противозидемических мероприятий	Специалисты контррол. служб	Начальники соответствующих служб
3. При выявлении больного с инфекционным заболеванием, включенным в СП 3.4.2318-08, среди членов экипажа, пассажиров воздушного судна, при вылете из ОАО «Международный аэропорт «Сочи»				
3.1	Сообщить о выявленном больном на борту воздушного судна диспетчеру ПДС	По выявлению больного	Командир ВС	Командир ВС
3.2	Информировать дежурного СКП и врача здравпункта о наличии больного	По получении информации от командира ВС	Диспетчер ЦУР	Начальник ЦУР
3.3	Дать указание диспетчеру «Аэронавигации Юга» о прекращении всех видов работ на ВС	По получении информации о наличии больного	Дежурный СКП, диспетчер «Аэронавигации Юга»	ЦУР

1	2	3	4	5
3.4	Выехать совместно с врачом медпункта на ВС в защитной одежде для осмотра больного и установления диагноза	По получении информации о больном	Дежурный СКП, врач здравпункта	Дежурный СКП Зав. здравпунктом
3.5	При подозрении диагноза согласовать с диспетчером ЦУР, пограничной и таможенной службой постановку ВС на санитарную стоянку № 36, 37	По выявлении больного	Дежурный специалист СКП	Дежурный специалист СКП
3.6	Сообщить о выявленном больном (подозрении) согласно схеме оповещения (Приложение № 1)	При подозрении Болезни	Дежурный специалист СКП	Дежурный специалист СКП
3.7	Составить списки представителей контрольных органов, работников аэропорта, контактировавших с больным	При подозрении Болезни	Дежурный специалист СКП	Дежурный специалист СКП
3.8	Провести противоэпидемические мероприятия на ВС согласно пп. 2.8–2.24	При подозрении Болезни	пп. 2.8–2.24	пп. 2.8–2.24.
3.9	Дополнительно провести дезинфекцию помещений, посещаемых больным	При подозрении Болезни	Дезбригада Городской дезстанции	Главный врач гордес-станции
4. При получении информации о выявлении больного (подозрительного) инфекционным заболеванием, включенным в СП 3.4.2318-08, в зале аэровокзала ОАО «Международный аэропорт «Сочи»				
4.1	Сообщить о больном согласно схеме оповещения (Приложение № 1)	Немедленно	Дежурный СКП	Дежурный СКП
4.2	Дать команду закрыть все выходы из помещения аэровокзала, выставить охрану силами ЛОП на транспорте	Немедленно	Дежурный СКП, СТиНО ЛОП на транспорте	Дежурный СКП Нач. ЛОП
4.3	В защитной одежде с медработником медпункта выйти к больному для осмотра и сбора эпиданамнеза, отобрать материал для исследования	Немедленно	Дежурный СКП, медработник аэро-порта	Дежурный СКП Начальник медслужбы аэропорта
4.4	Вызвать скорую мед. помощь для госпитализации	При подозрении Болезни	Медработник, специалист СКП	Дежурный СКП Начальник медслужбы аэропорта
4.5	Составить списки контактных с больным, находящихся в помещении аэровокзала	При подозрении Болезни	Дежурный СКП	Дежурный СКП
4.6	После осмотра врачом ССМП и подтверждении диагноза госпитализировать больного в ГБУЗ «Гор. б-ца № 6»	При подозрении Болезни	Мед. работник ССМП	Гл. врач ССМП

1	2	3	4	5
4.7	Дальнейшие мероприятия с контактными решаются эпидбригадой СФ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в КК»	По прибытии эпидбригады	Члены эпидбригады	Гл. врач СФ ФБУЗ «ЦГиЭКК»
4.8	Обеспечить контроль за проведением заключительной дезинфекции помещений	По прибытии дезбригады	Члены дезбригады гордестанции	Гл. врач СФ ФБУЗ «ЦГиЭКК»
5.	При выявлении больного с инфекционным заболеванием, включенным в СП 3.4.2318-08, среди членов экипажа, пассажиров воздушного судна, при прибытии транзитного ВС (без открытия границы) в ОАО «Международный аэропорт «Сочи»	Немедленно	Дежурный СКП	Дежурный СКП
5.1	Сообщить о больном согласно схеме оповещения (Приложение 1)	пп. 2.1–2.24	пп. 2.1–2.24	пп. 2.1–2.24
5.2	Провести мероприятия согласно пп. 2.1.–2.24	После проведения противозидемических мероприятий пассажиров и членов экипажа транспортировать на борт ВС	СТиНО	Начальник СТиНО
5.4	Усилить санитарно-эпидемический режим на ВС, по прибытии в аэропорт назначения сообщить о случае заболевания дежурному сотруднику СКП	В рейсе	Экипаж ВС	Командир ВС
6. При прибытии в аэропорт воздушного судна с трупом (причина смерти – инфекционное заболевание, включенное в СП 3.4.2318-08)				
6.1	Задействовать схему оповещения (Приложение 1)	По получению сообщения (30 мин)	Дежурный СКП	Дежурный СКП
6.2	Организовать снятие и транспортировку трупа эвакуационной бригадой в морг ГБУЗ «Инф. б-ца № 2» МЗКК	В течение 1 часа	Эвакуационная бригада ГБУЗ «Инф. б-ца № 2» МЗКК	Гл. врач ГБУЗ «Инф. б-ца № 2» МЗКК
6.3	Провести на ВС такие же мероприятия, как при наличии больного	После эвакуации трупа	Эпидбригада Дезбригада, дежурный СКП	Специалист СКП, гл. врач СФ ФБУЗ «ЦГиЭКК», гл. врач гордестанции

**Документы ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт»
Роспотребнадзора**

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**Федеральное казённое учреждение здравоохранения «Ставропольский
научно-исследовательский противочумный институт» Федеральной службы
по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека**

**ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора
ПРИКАЗ**

от 26 декабря 2013 г.

№ 257

г. Ставрополь

«О выдвижении СПЭБ в Сочи»

Во исполнение приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека № 369 от 23.12.2013 г. «О выдвижении специализированной противоэпидемической бригады ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора» и с целью участия в обслуживании XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи (далее – Олимпийские игры) ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Передислокацию СПЭБ в регион проведения Олимпийских игр провести в 3 этапа:

– I этап – выдвижение автотранспорта СПЭБ, транспортировка имущества и материальных запасов; ответственный – начальник СПЭБ-1 Ефременко Д.В.;

– II этап – выезд личного состава СПЭБ-1; ответственный – начальник СПЭБ-1 Ефременко Д.В.;

– III этап – смена личного состава, выезд СПЭБ-2; ответственные – начальник СПЭБ-1 Ефременко Д.В., начальник СПЭБ-2 Рязанова А.Г.

2. Транспортировку имущества и материальных запасов СПЭБ, передислокацию автотранспорта в составе мобильного комплекса на базе автошасси, включающего лаборатории индикации, бактериологическую, санитарно-гигиеническую, особо опасных инфекций, поддержки бактериологических исследований и штабной модуль (I этап) осуществить 26–29 декабря 2013 г.

3. Утвердить план-график движения колонны мобильных комплексов и сопровождающего автотранспорта СПЭБ (приложение 1).

4. Утвердить перечень оборудования и имущества СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора, задействованного при работе в г. Сочи по обслуживанию Олимпийских игр (приложение 2).

5. Начальнику СПЭБ-1 Ефременко Д.В. во взаимодействии с учреждениями Роспотребнадзора Краснодарского края обеспечить:

5.1. организацию перемещения и разгрузку оборудования и материальных запасов СПЭБ, их сохранность и режим хранения;

5.2. установку мобильных лабораторий СПЭБ на базе ФБУН «НИИ медицинской приматологии РАМН» и Сочинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае».

6. Утвердить списки и график работы личного состава СПЭБ-1 и СПЭБ-2 из числа аккредитованных специалистов, участвующих в проведении Олимпийских игр (II и III этапы) (приложение 3).

7. Начальникам СПЭБ-1 (Ефременко Д.В.) и СПЭБ-2 (Рязанова А.Г.) обеспечить:
- 7.1. организацию работы лабораторных подразделений СПЭБ на базе СПЧО ФКУЗ «Причерноморская ПЧС», Сочинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае», функционирование (готовность) мобильных лабораторий в период Олимпийских игр;
- 7.2. взаимодействие с территориальным отделением Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в г.-к. Сочи, Сочинским филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае», ФБУЗ «Причерноморская противочумная станция» Роспотребнадзора, инфекционной больницей № 2 МЗ КК в соответствии с утверждёнными руководителем Роспотребнадзора порядками лабораторного обеспечения диагностики инфекционных болезней и исследований объектов окружающей среды в период проведения Олимпийских игр, комплексными и оперативными планами проведения противозидемических (профилактических) мероприятий при возникновении чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера;
- 7.3. ежедневную отчётность о работе и незамедлительное представление информации в ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора и Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в случае возникновения в период работы СПЭБ в г. Сочи чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера;
- 7.4. подготовку отчёта о проделанной работе по обеспечению проведения Олимпийских игр в срок до 28 марта 2014 года;
- 7.5. фото- и видеофиксацию основных моментов передислокации и работы СПЭБ в г. Сочи.
8. Назначить ответственными за комплектование аптечки первой медицинской помощи в соответствии с нормами зав. изолятором для больных особо опасными инфекциями со здравпунктом Мотылёву Т.А. и н.с. лаборатории индикации ООН Кузнецову И.В.
9. Назначить ответственными за оказание в случае необходимости первой медицинской помощи сотрудникам СПЭБ-1 медсестру изолятора для больных особо опасными инфекциями со здравпунктом Харину И.Н., сотрудникам СПЭБ-2 – лаборанта лаборатории вирусологии Прислегину Д.А.
10. Заместителю директора по хозяйственным вопросам Чакину П.М. и начальнику СПЭБ-1 Ефременко Д.В. обеспечить страхование выезжающих сотрудников от несчастного случая.
11. Главному бухгалтеру (Воронина Г.Д.) обеспечить своевременную оплату расходов, связанную с работой СПЭБ в период Олимпийских игр в г. Сочи.
12. Начальнику отдела документационного обеспечения Подколзиной О.В. ознакомить поименованных сотрудников с настоящим приказом под роспись.
13. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой

Директор института

А.Н. Куличенко

Согласовано:

Главный бухгалтер

Г.Д. Воронина

Зам. директора по противозидемической работе

О.В. Малецкая

Начальник СПЭБ-1

Д.В. Ефременко

Начальник СПЭБ-2

А.Г. Рязанова

Зам. директора по административно-хозяйственным вопросам

П.М. Чакин

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**Федеральное казённое учреждение здравоохранения «Ставропольский
научно-исследовательский противочумный институт» Федеральной службы
по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека**

ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора

ПРИКАЗ

от 14 января 2014 г.

№ 17

г. Ставрополь

«О командировании личного состава СПЭБ в г. Сочи»

Во исполнение приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 23.12.2013 г. № 969 «О выдвижении специализированной противоэпидемической бригады ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора» и с целью участия в обслуживании XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 г. в г. Сочи (далее – Олимпийские игры)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить список личного состава СПЭБ-1 и СПЭБ-2, функциональные обязанности и сроки работы специалистов в период Олимпийских игр в г. Сочи (приложение).
2. Командировать личный состав СПЭБ-1 и СПЭБ-2, задействованный в обслуживании Олимпийских игр, в г. Сочи (Территориальное отделение Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в г.-к. Сочи) на период работы в соответствии с приложением.
3. Заместителю директора по хозяйственным вопросам Чакину П.М. обеспечить страхование выезжающих сотрудников от несчастного случая.
4. Начальнику гаража Белокрылову В.Н. обеспечить передислокацию аккредитованного автотранспорта в г. Сочи на период работы СПЭБ.
5. Главному бухгалтеру Ворониной Г.Д. обеспечить своевременную оплату расходов, связанную с работой СПЭБ в период Олимпийских игр в г. Сочи.
6. Начальнику отдела документационного обеспечения Подколзиной О.В. ознакомить поименованных сотрудников с настоящим приказом под роспись.
7. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Директор института

А.Н. Куличенко

Согласовано:

Главный бухгалтер

Г.Д. Воронина

Зам. директора по противоэпидемической работе

О.В. Малецкая

Начальник СПЭБ-1

Д.В. Ефременко

Начальник СПЭБ-2

А.Г. Рязанова

Зам. директора по административно-хозяйственным вопросам

П.М. Чакин

Приложение к приказу
№ 17 от 14.01.2014 г.

**Список личного состава СПЭБ-1, участвующего в обеспечении
Олимпийских игр**

№ п/п	Ф. И. О.	Функциональные обязанности	Сроки командировки
Проживающие в гостинице «Эдем»			
1.	Куличенко Александр Николаевич	Директор СтавНИПЧИ	22.01–27.02.2014
2.	Ефременко Дмитрий Витальевич	Начальник СПЭБ-1	18.01–24.02.2014
3.	Агапитов Дмитрий Сергеевич	Эпидемиолог, кодировка проб	22.01–27.02.2014
4.	Бобенко Оксана Александровна	Зоолог, кодировка проб	22.01–27.02.2014
5.	Волынкина Анна Сергеевна	ПЦР, секвенирование	18.01–27.02.2014
6.	Кузнецова Ирина Владимировна	ПЦР, серология	22.01–24.02.2014
7.	Котенев Егор Сергеевич	Зам. начальника СПЭБ-1, ПЦР, серология	18.01–27.02.2014
8.	Рыбалко Татьяна Ивановна	Лаборант	22.01–27.02.2014
9.	Царева Нина Спиридоновна	Бактериология 1–2 гр.	22.01–27.02.2014
10.	Савельев Вилорий Николаевич	Бактериология 3–4 гр.	22.01–27.02.2014
11.	Самарина Ирина Владиславовна	Бактериология 3–4 гр.	22.01–27.02.2014
12.	Пономаренко Дмитрий Григорьевич	Санитарная микробиология	22.01–27.02.2014
13.	Ковтун Юрий Сергеевич	Приготовление питательных сред	22.01–27.02.2014
14.	Игуменов Александр Михайлович	Инженер	21.01–27.02.2014
15.	Назаренко Юрий Владимирович	Инженер-программист	22.01–27.02.2014
16.	Лукинов Михаил Васильевич	Водитель	18.01–27.02.2014
17.	Неретин Владимир Александрович	Водитель	22.01–27.02.2014
Проживающие в гостинице «Аква ЛОО»			
1.	Зайцев Александр Алексеевич	Бактериология 1–2 гр.	22.01–27.02.2014
2.	Еременко Евгений Иванович	Бактериология 1–2 гр.	22.01–27.02.2014
3.	Чуб Вера Павловна	Лаборант	22.01–27.02.2014
4.	Худолеев Антон Алексеевич	Санитарная микробиология	22.01–27.02.2014
5.	Харина Ирина Николаевна	Лаборант	22.01–27.02.2014
6.	Наливайко Ольга Викторовна	Лаборант	22.01–27.02.2014
7.	Иванова Эльвира Анатольевна	Лаборант	22.01–27.02.2014
8.	Гаврилова Ольга Николаевна	Лаборант	22.01–27.02.2014
9.	Подопригора Владимир Анатольевич	Дезинфектор	22.01–18.03.2014
10.	Рослик Андрей Владимирович	Инженер	21.01–27.02.2014
11.	Осипов Александр Дмитриевич	Инженер	21.01–18.03.2014
12.	Гнусарев Владимир Викторович	Водитель	22.01–27.02.2014

**Список личного состава СПЭБ-2, участвующего в обеспечении
Олимпийских игр**

№ п/п	Ф. И. О.	Функциональные обязанности	Сроки командировки
Проживающие в гостинице «Эдем»			
1.	Малецкая Ольга Викторовна	Зам. директора СтавНИПЧИ	18.02–18.03.2014
2.	Рязанова Алла Геннадьевна	Начальник СПЭБ-2	18.02–18.03.2014
3.	Евченко Юрий Михайлович	Эпидемиолог, кодировка проб	23.02–18.03.2014
4.	Прислегина Дарья Александровна	Кодировка проб	23.02–18.03.2014
5.	Аксенова Людмила Юрьевна	Бактериология 1–2 гр., серология	23.02–18.03.2014
6.	Забродская Ирина Анатольевна	Лаборант	23.02–18.03.2014
7.	Леванцова Яна Владимировна	ПЦР, серология	18.02–18.03.2014
8.	Дикова Светлана Петровна	ПЦР, серология	25.02–18.03.2014
9.	Ковалев Дмитрий Анатольевич	ПЦР	23.02–18.03.2014
10.	Шакирова Лариса Исламгалиевна	Секвенирование	23.02–18.03.2014
11.	Жилченко Елена Борисовна	Бактериология 3–4 гр.	23.02–18.03.2014
12.	Савельева Ирина Вилориевна	Бактериология 3–4 гр.	23.02–18.03.2014
13.	Михайлова Марина Евгеньевна	Бактериология 3–4 гр.	25.02–18.03.2014
14.	Манин Евгений Анатольевич	Зам. начальника СПЭБ-2	18.02–18.03.2014
15.	Якушев Павел Геннадьевич	Лаборант	23.02–18.03.2014
16.	Лапин Борис Александрович	Инженер	23.02–18.03.2014
17.	Шаяхметов Олег Хазиакрамович	Инженер-программист	23.02–18.03.2014
18.	Кашин Вячеслав Федорович	Водитель	23.02–18.03.2014
19.	Филимонов Валерий Михайлович	Водитель	23.02–18.03.2014
Проживающие в гостинице «Аква ЛОО»			
1.	Борздова Ирина Юрьевна	Бактериология 1–2 гр.	23.02–18.03.2014
2.	Анцупова Светлана Александровна	Лаборант	23.02–18.03.2014
3.	Абзаева Наталья Вячеславовна	Санитарная микробио- логия	23.02–18.03.2014
4.	Бабенышев Борис Викторович	Санитарная микробио- логия	23.02–18.03.2014
5.	Венкова Вилена Святославовна	Лаборант	23.02–18.03.2014
6.	Катунина Людмила Семеновна	Приготовление питательных сред	23.02–18.03.2014
7.	Подопригора Владимир Анатольевич	Дезинфектор	22.01–18.03.2014
8.	Осипов Александр Дмитриевич	Инженер	21.01–18.03.2014
9.	Завалищев Владимир Алексеевич	Инженер	23.02–18.03.2014
10.	Кизиллов Дмитрий Михайлович	Водитель	23.02–18.03.2014

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**Федеральное казённое учреждение здравоохранения «Ставропольский
научно-исследовательский противочумный институт» Федеральной службы
по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека**

ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора

ПРИКАЗ

от 14 января 2014 г.

№ 18

г. Ставрополь

«О командировании рабочих групп в Республику Абхазия»

Во исполнение приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека № 970 от 23.12.2013 г. «О направлении специалистов ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора в Республику Абхазия» и с целью оказания практической и методической помощи сотрудникам Министерства здравоохранения Республики Абхазия по вопросам исследования проб материала на наличие возбудителей инфекционных болезней и организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае осложнения эпидемиологической обстановки

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить рабочие группы специалистов СПЭБ и сроки их работы в г. Сухуме Республики Абхазия (приложение)
2. Командировать специалистов СПЭБ в г. Сухум Республики Абхазия (Санитарно-эпидемиологическая служба администрации г. Сухума) на период работы в соответствии с приложением.
3. Заместителю директора по хозяйственным вопросам Чакину П.М. обеспечить страхование выезжающих сотрудников от несчастного случая.
4. Главному бухгалтеру Ворониной Г.Д. обеспечить своевременную оплату расходов, связанную с работой в Республике Абхазия.
5. Начальнику отдела документационного обеспечения Подколзиной О.В. ознакомить поименованных сотрудников с настоящим приказом под роспись.
6. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Директор института

А.Н. Куличенко

Согласовано:

Главный бухгалтер

Г.Д. Воронина

Зам. директора по противоэпидемической работе

О.В. Малецкая

Начальник СПЭБ-1

Д.В. Ефременко

Начальник СПЭБ-2

А.Г. Рязанова

Зам. директора по административно-хозяйственным вопросам

П.М. Чакин

Приложение к приказу
№ 18 от 14.01.2014 г.

График работы специалистов ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора на территории Республики Абхазия

Группа	№ п/п	Ф. И. О.	Сроки командировки
1	1.	Жилченко Елена Борисовна	24.01.2014–05.02.2014
	2.	Леванцова Яна Владимировна	24.01.2014–05.02.2014
2	3.	Рязанова Алла Геннадьевна	04.02.2014–15.02.2014
	4.	Аксенова Людмила Юрьевна	04.02.2014–15.02.2014
3	5.	Дикова Светлана Петровна	14.02.2014–24.02.2014
	6.	Михайлова Марина Евгеньевна	14.02.2014–24.02.2014
4	7.	Кузнецова Ирина Владимировна	25.02.2014–07.03.2014
	8.	Ефременко Дмитрий Витальевич	25.02.2014–07.03.2014
5	9.	Котенев Егор Сергеевич	06.03.2014–17.03.2014
	10.	Волынкина Анна Сергеевна	06.03.2014–17.03.2014

**Документы Федерального казённого учреждения здравоохранения
«Причерноморская противочумная станция»**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ КАЗЁННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ПРИЧЕРНОМОРСКАЯ ПРОТИВОЧУМНАЯ СТАНЦИЯ»
ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

ПРИКАЗ

г. Новороссийск

03 января 2014 г.

№ 1

**О порядке выезда и работы сотрудников станции в период подготовки
и проведения Олимпийских игр 2014 года в г. Сочи**

С целью участия в обслуживании XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи (далее – Олимпийские игры) и во исполнение приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 23.12.2013 г. № 969 «О выдвижении СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора в г. Сочи»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Осуществить транспортировку оборудования, материальных запасов, лабораторных животных. Ответственные – Дерлятко С.К., Медяник И.М. Срок до 06.01.14.

2. Выезд сотрудников в г. Сочи провести в два этапа:

1-й этап – выезд первой группы сотрудников станции. Ответственный – Дерлятко С.К.

2-й этап – выезд второй группы сотрудников станции. Ответственный – Пиликова О.М.

3. Утвердить план-график выезда сотрудников станции (приложение 1).

4. С 19.01.2014 по 17.03.2014 силы и средства Сочинского противочумного отделения и прикомандированные сотрудники станции поступают в распоряжение СПЭБ ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора.

5. Направить с 13.01.2014 по 18.03.2014 сотрудников станции в г. Сочи для подготовки Сочинского противочумного отделения к работе в период проведения Олимпиады-2014.

6. На время отсутствия Дерлятко С.К. исполнение обязанностей заведующего баклабораторией возложить на врача-бактериолога Малай О.П.

7. Во время нахождения сотрудников станции в командировке в г. Сочи учёт их рабочего времени и передачу сведений табельщику возложить на период с 13.01.14 по 24.02.14 на заведующего бактериологической лабораторией С.К. Дерлятко, на период с 25.02.14 по 19.03.14 – на заместителя директора по эпидемиологической работе О.М. Пиликову.

8. Контроль табелирования сотрудников бактериологической лаборатории Сочинского противочумного отделения оставляю за собой.

9. Главному бухгалтеру Е.В. Черняк обеспечить своевременную оплату расходов, связанную с работой станции в период Олимпийских игр в г. Сочи.

10. Специалисту по кадрам Коваленко А.В. ознакомить всех поименованных в приказе лиц с настоящим приказом под роспись.

11. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор станции

В.Е. Елдинова

С приказом ознакомлены:

зам. директора по эпидемиологической работе

Пилюкова О.М.

начальник СПЧО

Юничева Ю.В.

главный бухгалтер

Черняк Е.В.

заведующий бактериологической лабораторией

Дерлято С.К.

зав. зоолого-паразитологическим отделением

Медяник И.М.

врач-бактериолог

Малай О.П.

Приложение 1

УТВЕРЖДЕНО

Приказом № 1 от 03.01.2014

**Список сотрудников ФКУЗ «Причерноморская ПЧС» Роспотребнадзора,
направляемых в г. Сочи для работы в Сочинском противочумном отделении**

Перевоз сотрудников осуществлять автомобилем «Пежо» А287ЕТ123

№ п/п	Ф. И. О.	Период
1.	Елдинова Виктория Евгеньевна	13 января – 25 февраля
2.	Дерлято Станислав Казимирович	13 января – 25 февраля
3.	Антонов Андрей Васильевич	15 января – 25 февраля
4.	Христенко Ольга Анатольевна	15 января – 25 февраля
5.	Староконь Ирина Николаевна	15 января – 22 февраля
6.	Скворцова Елена Николаевна	15 января – 22 февраля
7.	Синюткина Елена Викторовна	15 января – 22 февраля
8.	Кладь Оксана Валерьевна	15 января – 17 марта
9.	Стихарь Зинаида Викторовна	13 января – 22 февраля
10.	Бойко Елена Алексеевна	13 января – 23 января
11.	Малай Валерий Ильич	13 января – 25 февраля
12.	Шкурин Геннадий Петрович	13 января – 17 марта
13.	Елхин Николай Николаевич	13 февраля – 14 февраля
14.	Ястребов Сергей Викторович	15 января – 22 февраля
15.	Пилюкова Ольга Михайловна	23 февраля – 19 марта
16.	Классовская Алена Евгеньевна	23 февраля – 17 марта
17.	Малай Ольга Петровна	23 февраля – 17 марта
18.	Белова Мария Владимировна	23 февраля – 17 марта
19.	Дубаневич Белла Александровна	26 февраля – 19 марта
20.	Лукьянова Татьяна Андреевна	26 февраля – 19 марта
21.	Климова Ирина Ивановна	26 февраля – 19 марта
22.	Лемякина Ирина Викторовна	23 февраля – 17 марта
23.	Шевченко Ольга Викторовна	26 февраля – 19 марта
24.	Бойко Елена Алексеевна	23 февраля – 19 марта
25.	Елхин Николай Николаевич	23 февраля – 17 марта
26.	Ястребов Сергей Викторович	18 марта – 19 марта

Приложение 2. АРХИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ ЦК КПСС



ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ СССР
ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ И СПОРТУ
(ГОСКОМСПОРТ СССР)

Москва, Лужнецкая наб., д. 8

Телефон: 201-15-35

№ 1129с

«28» апреля 198 9 г.

Ц К К П С С

О предложениях по проведению зимних
Олимпийских игр 1998 года в СССР

В соответствии с поручением (№ 04117) Госкомспорт СССР совместно с заинтересованными организациями обстоятельно изучали в различных регионах страны (Красная Поляна /В.Сочи/, Алма-Ата, п.Бакуриани - Грузинской ССР) возможность проведения зимних Олимпийских игр 1998 года в СССР.

При выдвижении кандидатуры на право проведения Игр город - кандидат должен иметь (требования Олимпийской хартии) олимпийскую деревню, гостиничное хозяйство для одновременного размещения 10-15 тыс.иностраннных туристов и 25-30 тыс.советских граждан, комплекс спортивных сооружений: ледовый дворец на 18-20 тыс.зрителей, два крытых катка с трибунами на 5-7 тыс.зрителей, крытый конько - бежный стадион с 400-метровой дорожкой, с трибунами на 5-7 тыс. зрителей, спортивные объекты для лыжных видов спорта. Отдаленность спортивных объектов от главного стадиона и олимпийской деревни не должна быть более, чем в одном часе езды на автомобильном или железнодорожном транспорте.

№1344

731-20 000

2.

Кроме того, город должен располагать удобными средствами международного авиационного, железнодорожного и иного транспорта.

Все эти требования учитывались при рассмотрении кандидатов на проведение Олимпийских игр 1998 года. Предполагаемые районы п.Красная Поляна (Б.Сочи), Алма-Ата и п.Бакуриани (Грузинская ССР) практически равнозначны по природно-климатическим условиям. Имеется возможность компактно разместить спортивные сооружения.

Однако сложность эксплуатации в послеолимпийский период крытых спортивных сооружений и ледовых стадионов диктует необходимость строить такие объекты в крупных городах.

Размещение спортивных объектов по лыжным видам спорта в п.Красная Поляна и уникальных спортивных сооружений в г.Сочи экономически целесообразно и не противоречит правилам Олимпийской хартии, т.к. расстояние между объектами менее одного часа езды.

В городе Сочи с населением 350 тыс.человек, широкой сетью санаторно-курортных и гостиничных объектов имеется возможность решить вопросы размещения туристов и их сервисного обслуживания без существенных дополнительных затрат.

Проведение соревнований в районе Алма-Аты, Медео, Чимбулак потребует значительной реконструкции имеющихся спортивных объектов, автодороги Медео-Чимбулак, значительных противоселевых мероприятий. Кроме того, построить олимпийскую деревню и практически полный гостиничный фонд для приема советских и иностранных туристов.

Размещение всех спортивных объектов в п.Бакуриани (6 тыс. жителей), расположенного в 189 км от г.Тбилиси и в 29 км от г.Боржоми (28 тыс.жителей), потребует капитальной реконструкции всей автодороги. По международным требованиям необходимо построить

№ 1344

3.

одностороннюю двухрядную автомагистраль, реконструировать Тбилисский аэропорт, создать вертолетную службу.

В районе Боржоми-Бакуриани не имеется достаточного количества гостиничного фонда международного уровня. Дополнительно потребуются строительство гостиничного комплекса до 10 тыс. мест международного класса и до 15 тыс. туристских мест. В послеолимпийский период не представляется возможным рационально использовать все спортивные сооружения. При наличии в данном регионе 40 тыс. жителей и ежегодно 260 тыс. отдыхающих эксплуатация сооружений будет убыточной. Крытые олимпийские объекты на 35-40 тыс. зрителей могут быть рентабельны только при 3,0 млн. человеко-посещений в год. В г. Сочи и г. Алма-Ате в послеолимпийский период все объекты будут использоваться круглогодично и рентабельно.

Размещение же спортивных объектов по лыжным видам спорта в п. Бакуриани и крупногабаритных крытых ледовых сооружений в г. Тбилиси не могут быть приняты МОКом, так как это противоречит условиям Олимпийской хартии. Расстояние от Тбилиси до Бакуриани в 189 км можно преодолеть в зимнее время только за 3-3,5 часа.

Укрупненные ориентировочные расчеты показывают, что для строительства олимпийских объектов и проведения зимних Олимпийских игр в п. Бакуриани необходимо затратить 1080 млн. рублей, в г. Алма-Ате - 845 млн. рублей, в п. Красная Поляна - 664 млн. рублей, при практически равных эксплуатационных расходах (по 6,6 млн. рублей в год).

Расходы на создание материально-технической базы и проведения Игр, исходя из опыта предыдущих Олимпиад, будут полностью возмещены в валюте от самих Игр (телевидение, символика Игр, билеты, взнос НОКов и др.).

№ 1344

4.

В соответствии с правилами Международного олимпийского комитета (МОК) кандидатуру (город) на проведение Олимпийских игр выдвигает Национальный олимпийский комитет (НОК).

Данная просьба в МОК должна быть поддержана гарантиями правительства и председателем исполкома горсовета народных депутатов города, выдвигаемого на право проведения Олимпийских игр.

Если внутри страны выдвигается несколько кандидатур (городов-кандидатов), а представляться может только одна, то НОК на своем пленарном заседании выбирает из числа кандидатов одного и регистрирует в МОК в установленном порядке.

Просим поручить Национальному олимпийскому комитету СССР обсудить представленные кандидатуры на заседании пленума НОК и разрешить заявить кандидатуру (город) в МОК на проведение зимних Олимпийских игр 1998 года в СССР.

Председатель Госкомспорта СССР



М.В. Грамов

Ц К К П С С

О предложении по проведению зимних Олимпийских игр
1998 года в СССР

В соответствии с инициативой Государственный комитет СССР по физической культуре и спорту (т.Грамов) совместно с заинтересованными организациями изучили вопрос о возможности проведения зимних Олимпийских игр 1998 года в СССР. В качестве предполагаемых кандидатов рассматривались п.Красная Поляна (г.Сочи), г.Алма-Ата и п.Бакуриани (Грузинская ССР). По природно-климатическим условиям эти районы практически равнозначны.

Главным критерием отбора явились требования Олимпийской хартии на право проведения Игр. Они предусматривают наличие в городе-кандидате олимпийской деревни, гостиничного хозяйства для одновременного размещения 35-45 тыс. туристов (в том числе 10-15 тыс.зарубежных), комплекса спортивных сооружений, включающего ледовый дворец на 13-20 тыс.зрителей, два крытых катка и крытый конькобежный стадион с трибунами на 5-7 тыс.человек каждый, спортивные объекты для лыжных и санно-бобслейных видов спорта. Причем отдаленность спортивных арен от главного стадиона и олимпийской деревни не должна быть более, чем в одном часе езды на автомобильном или железнодорожном транспорте. Кроме того, город должен располагать удобными международными аэропортом, железнодорожным вокзалом и другими пунктами доставки и приема приезжающих.

Учитывая вышеизложенное, а также ориентировочные расчеты по подготовке Игр Госкомспорт СССР отдает наибольшее предпочтение п.Красная Поляна и г.Сочи, где размещение спортивных сооружений по лыжным видам спорта в горах и уникальных объектов в городе наиболее экономически целесообразно и соответствует правилам Олимпийской хар-

2106
16.11.1989

Сообщить о согласии

27.05.89

Кининг

2.

тии. В г.Сочи с широкой сетью санаторно-курортных и гостиничных объектов имеется возможность решить вопросы размещения и сервисного обслуживания туристов без существенных дополнительных затрат. В целом они предполагаются в размере 664 млн.рублей.

По мнению Госкомспорта СССР, проведение соревнований в районе г.Алма-Аты потребует значительной реконструкции имеющихся спортивных объектов, автодороги Медео-Чимбулак, серьезных противоселевых мероприятий. Кроме того, необходимо будет построить олимпийскую деревню и комплекс гостиниц для приема туристов. Планируемые расходы на эти цели составят 845 млн.рублей.

Наибольшие трудности вызовет подготовка зимней Олимпиады в п.Бакуриани, который расположен в 189 км от г.Тбилиси. Эта удаленность потребует капитальной реконструкции автодороги, дополнительного строительства в районе Боржоми-Бакуриани спортивных объектов и гостиничного комплекса на 25 тыс.мест. В послеолимпийский период эксплуатация спортивных сооружений будет убыточной. Их размещение в г.Тбилиси противоречит условиям Олимпийской хартии, т.к. расстояние от этого города до п.Бакуриани в зимнее время можно преодолеть только за 3-3,5 часа. Немало предстоит сделать по реконструкции Тбилисского аэропорта и созданию вертолетной службы. Для обеспечения этой программы необходимо израсходовать 1080 млн.рублей.

Расходы на создание материально-технической базы и проведение Игр предполагается возместить в валюте (от продажи телетрансляции, символики Олимпиады, билетов на соревнования, взносов национальных олимпийских комитетов и др.).

В соответствии с правилами Международного олимпийского комитета (МОК) кандидатуру (город) на проведение Олимпийских игр выдвигает Национальный олимпийский комитет (НОК).

3.

Данная просьба в МОК должна быть поддержана также гарантиями правительства и мэром города, выдвигаемого на право проведения Игр.

Если внутри страны выдвигается несколько городов-кандидатов, то НОК на своем заседании выбирает из их числа только один и регистрирует его в МОК в установленном порядке.

Учитывая вышеизложенное, полагали бы целесообразным согласиться с предложением Госкомспорта СССР поручить НОК СССР обсудить возможные кандидатуры и разрешить заявить одну из них в МОК на право проведения зимних Олимпийских игр 1998 года в СССР.

Просим согласия.

Зав.Идеологическим отделом
ЦК КПСС



(А.Капто)

" 13 " мая 1989 года
№ 04117, 07793, 09670 02

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ КПСС

ЦК КПСС
24.МАЙ89 11244 а-2
КОНТРОЛЬ
ПОДЛЕЖИТ ВЕРНАТУ
В ОБЩИЙ ОТДЕЛ ЦК КПСС

Совет Министров РСФСР просит рассмотреть вопрос о выдвижении кандидатуры г.Сочи и поселка Красная Поляна на проведение зимних Олимпийских игр 1998 года.

Инфраструктура г.Сочи, включающая международные транспортные коммуникации, средства связи, имеет все предпосылки в зимний период осуществить прием, размещение, питание, культурное и бытовое обслуживание 20-30 тысяч иностранных и 50-70 тысяч советских туристов, а уникальные природно-климатические условия пос.Красная Поляна, расположенного вблизи города, отвечают спортивно-техническим требованиям создания зимнего альпийского курорта союзного и международного уровня.

В Олимпийский комплекс сооружений г.Сочи войдут две изолированные Олимпийские деревни, дворец спорта, крытый стадион и два демонстрационных катка. В пос.Красная Поляна – гостиница и объекты для проведения соревнований по зимним видам спорта.

Объем капитальных затрат ориентировочно составит около 650 млн. рублей. Выполнение программы строительства потребует выделения капитальных вложений и валютных средств из союзных источников, привлечения ресурсов и участия специализированных строительных организаций центральных и республиканских ведомств. Госкомспорт СССР изъявляет готовность выступить заказчиком в объеме 200 млн.рублей.

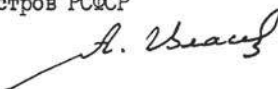
С учетом возрастания стоимости прав телевизионной трансляции, билетов на соревнования, обслуживания туристов, а также отчислений

2.

спонсоров проведение Олимпиады представляется экономически целесообразным, послужит комплексному развитию курортного региона, явится значительным спортивным событием и важным фактором в укреплении международного сотрудничества.

Краснодарский крайком КПСС и крайисполком поддерживают предложение о выдвижении г.Сочи и пос.Красная Поляна на проведение зимних Олимпийских игр 1998 года.

Председатель
Совета Министров РСФСР

 (А.Власов)

24 мая 1989 г.
№ 388-и

Ц К К П С С

О предложении по проведению зимних Олимпийских игр
1998 года в городе Сочи и поселке Красная Поляна

По данному вопросу имеется согласие ЦК КПСС от 27 мая
1989 года.

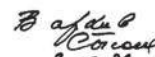
Тов.Власову А.В. сообщено.

Зам.зав.Идеологическим отделом
ЦК КПСС

 (А.Дегтярев)

" 8 " июня 1989 года

к № II244, 02



Приложение 3. ПАМЯТКИ



**ИНФЕКЦИИ,
ПЕРЕДАЮЩИЕСЯ
ПОЛОВЫМ ПУТЕМ**



**INFECTIONS,
SEXUALLY TRANSMITTED**



Управление Федеральной службы
по надзору в сфере защиты
прав потребителей и благополучия человека
по Краснодарскому краю

Федеральное бюджетное учреждение
здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии
в Краснодарском крае»

Буклет разработан:

**Управление Роспотребнадзора
по Краснодарскому краю**

**ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Краснодарском крае»**

**Кафедра профильных гигиенических
дисциплин и эпидемиологии ГБОУ ВПО
«Кубанского государственного
медицинского университета»
Минздрава России**

Booklet is designed:
**Rospotrebnadzor the Krasnodar Territory FBUS
«Center of Hygiene and
Epidemiology in the Krasnodar Territory»**

**The department specialized
hygienic disciplines of epidemiology and
HBO VPO «Kuban State Medical University»
Russian Ministry of Health**

Профилактика ИППП и ВИЧ-инфекции

Сохраняйте верность своему сексуальному партнеру, избегайте случайных сексуальных связей. Каждый раз при половом контакте используйте презерватив.

Презерватив

Получать презервативы следует в аптеках, в крупных супермаркетах, т. е. там соблюдаются правила хранения латексных изделий.

Качественные презервативы упакованы в коробочки и сопровождаются инструкцией по использованию. На коробочке всегда должен стоять срок годности и указание, что изделие было «протестировано электронной».

Следует обратить внимание на целостность упаковки.

Хранить презерватив нужно в сухом прохладном месте вдали от прямого солнечного света.

Пользуйтесь только своими бритвенными приборами, зубными щетками и другими предметами личной гигиены.

Если Вы решили нанести татуировку или произвести действие, нарушающее целостность кожных покровов, то используйте только одноразовый стерильный медицинский инструмент.

При возникновении бытовой аварийной ситуации (контакт с кровью человека с нарушением целостности кожных покровов или слизистых оболочек) - обращайтесь в СПИД-центры в течение 24 часов с момента контакта, с целью обследования источника возможного заражения и назначения специфической профилактики заражения пострадавшему.

Чтобы не теряться в сомнениях по поводу своего статуса относительно ИППП, необходимо обратиться к специалистам!

ОСТРЫЕ КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ



Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Буклет разработан:

Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Кафедра профильных гигиенических дисциплин и эпидемиологии ГБОУ ВПО «Кубанского государственного медицинского университета»
Минздрава России

Booklet is designed:
Rosпотребнадзор the Krasnodar Territory FBUZ
«Center of Hygiene and Epidemiology in the Krasnodar Territory»
The department specialized hygienic disciplines of epidemiology and HBO VPO «Kuban State Medical University»
Russian Ministry of Health

Краснодар 2013

SHARP ENTERIC INFECTIONS



В целях профилактики острых кишечных инфекций:

- соблюдайте правила личной гигиены
- употребляйте безопасную воду (кипяченую и/или бутилированную) и продукты питания
- содержите кухню в чистоте
- не допускайте появления в жилых и общественных помещениях насекомых и грызунов
- купайтесь только в установленных для этих целей местах, при купании в водоемах и бассейнах не следует допускать попадание воды в рот.



В целях профилактики острых кишечных инфекций:

- follow the rules of personal hygiene
- drink safe water (boiled and/or bottled water) and food
- keep kitchen clean
- avoid presence of insects and gnawing animals in dwelling and public premises
- swim only in dwelling and public premises.
- swim only in designated areas, when swimming in rivers and pools avoid swallowing water

Общие понятия

Острые кишечные инфекции - группа инфекционных заболеваний, для которых характерно расстройство функции кишечника, тошнота, рвота.

Характеризуются **высокой заболеваемостью** во всех возрастных категориях.

К острым кишечным инфекциям относятся:

- Дизентерия
- Холера (особо опасная инфекция)
- Брюшной тиф
- Сальмонеллез
- Гепатит А и др.



Инкубационный период

От нескольких часов до 7 дней.

Основные признаки острых кишечных инфекций: острое начало, повышение температуры, тошнота, рвота, частый многократный стул, боли в животе.

Если Вы почувствовали признаки острой кишечной инфекции у себя или у окружающих (членов семьи, коллег и др.):

- срочно обратитесь к врачу;
- изолируйте заболевших или подозрительных на эти заболевания от здоровых людей (переместите в отдельное помещение) и ограничьте контакты до минимума;
- больной должен придерживаться постельного режима, ему выделяют отдельную посуду и полотенце, которые в дальнейшем подвергают дезинфекции;
- соблюдайте правила личной гигиены: тщательное мытье рук после контакта с больным, перед приготовлением пищи, перед едой, после посещения туалета.

Техника мытья и антисептической обработки рук



Акуте enteric infections

Acute enteric infections is a group of infectious diseases which are characterized by dysfunction of intestinal tract, nausea vomiting. They are widely spread among all age categories.

Acute enteric infections include:

- Dysentery
- Cholera (extremely dangerous infection!)
- Typhia
- Salmonellosis
- Hepattis A etc.

The source of enteric infections is as follows:

- infected people and animal
- infectious agent carriers

Latency period is from several hours to 7 days. Main signs of acute enteric infections are acute start, fever, nausea, vomiting, frequent multiple bowel movement, pain in the abdomen.

If you feel signs of acute enteric infections for yourself or people around you (members of you family, colleagues etc.):

- immediately turn to the doctor
- isolate infected people or people with assumed infections from healthy people (allocate them in a separate room) and limit contacts to minimum
- the patient must follow bed rest regime, use separate utensils and towel, which be disinfected later
- follow the rules of personal hygiene: was your hands after contact with the infected personal before preparing food, before eating, after lavatory use.



ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ



HEALTHY WAY OF LIFE



Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Буклет разработан:

Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Кафедра профильных гигиенических дисциплин и эпидемиологии ГБОУ ВПО «Кубанского государственного медицинского университета» Минздрава России

Booklet is designed:

Rospotrebnadzor the Krasnodar Territory/FBUZ «Center of Hygiene and Epidemiology in the Krasnodar Territory»

The department specialized hygienic disciplines of epidemiology and HBO VPO «Kuban State Medical University» Russian Ministry of Health

Краснодар 2013



■ Compliance with labor and rest regime. Good sleep is important (7-8 hours at least), interchange of intellectual and physical activity, correct organization of working place.

Rational nutrition:

- limitation of fat consumption, increase of fruit and vegetables onsumption to 400-800 grams daily, as well as consumption of legumes, root vegetables and whole grain products, fish;
- limitation of sugar and salt, alcohol consumption;
- consumption of iodated salt;
- preventive use of vitamins and provitamins.

Здоровый образ жизни — образ жизни человека, направленный на профилактику болезней и укрепление здоровья. Это единственный стиль поведения, способный обеспечить восстановление, сохранение и укрепление здоровья.



Поведение, способствующее сохранению и укреплению здоровья

Отсутствие вредных привычек: отказ от курения, употребления наркотиков, употребления алкоголя.

На сегодня установлена прямая причинная связь табакокурения более чем с 40 заболеваниями и расстройствами человека, включая 12 форм злокачественных образований.

- Гармоничное сексуальное поведение: воздержание от раннего начала половой жизни или сохранение верности одному половому партнеру. Ранняя сексуальная активность часто приводит к нежелательной беременности и распространению инфекций, передающихся половым путем; применение презерватива: аборт и забота о них, передающиеся половым путем опасны различными осложнениями, среди которых основное — бесплодие;
- Регулярное прохождение медицинского осмотра;

■ Двигательная активность. ВОЗ рекомендует взрослым не менее 30 минут физической активности ежедневно. Это может быть зарядка, ходьба, подъем пешком по лестнице, летом — езда на велосипеде, работа в огороде и т. п.

■ Соблюдайте правила личной гигиены. Содержание тела, личных вещей в чистоте является одним из главных условий сохранения и укрепления здоровья.

■ Соблюдение режима труда и отдыха. Важен полноценный сон (не менее 7-8 часов), чередование умственной и физической деятельности, правильная организация своего рабочего места.

Рациональное питание:

- ограничение общего потребления жиров, увеличение потребления фруктов и овощей до 400-800 граммов в день, а также бобовых, корнеплодов и продуктов из цельного зерна, рыбы;
- ограничение потребления сахара и соли, алкоголя;
- употребление йодированной соли;
- профилактическое применение витаминов и провитаминов.



Healthy way of life is a way of people's life aimed at prophylaxis of diseases and strengthening of health. It is the only style of human conduct that can provide restoration, preservation and strengthening health.

Conduct encouraging preservation and strengthening of health

- Absence of bad habits: giving up smoking, use of drugs, alcohol.
- At the present day causal connection of tobacco with over 40 human diseases and disorders is established, including 12 forms of malignant tumors.
- Harmonious sexual behavior: avoidance of early sexual debut or having sex with one sex partner: early sexual activity often leads to crisis pregnancy and spread of sexually transmitted diseases;
- Use of condom: abortion and sexually transmitted diseases are dangerous due to various complications, among which infertility comes first; regular medical examination.
- Motion activity. World Health Organization recommends at least 30 minutes of physical activity for adults. It can be physical exercise, walk, climbing the stairs, riding by bicycle in the summer, work in the garden etc. Compliance with personal hygiene rules: keep your body, personal items clean. It is one of the man conditions for preservations and strengthening of health.



ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ



Управление Федеральной службы
по надзору в сфере защиты
прав потребителей и благополучия человека
по Краснодарскому краю

Федеральное бюджетное учреждение
здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии
в Краснодарском крае»

Буклет разработан:

**Управление Роспотребнадзора
по Краснодарскому краю
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Краснодарском крае»**

**Кафедра профильных гигиенических
дисциплин и эпидемиологии ГБОУ ВПО
«Кубанского государственного
медицинского университета»
Минздрава России**

Booklet is designed:
**Rosпотребнадзор the Krasnodar Territory FBUZ
«Center of Hygiene and
Epidemiology in the Krasnodar Territory»**

**The department specialized
hygienic disciplines of epidemiology and
HBO VPO «Kuban State Medical University»
Russian Ministry of Health**

Краснодар 2013

AIRBORNE INFECTIONS



The rules of medical masks use:

- Wear the mask so that it covers your mouth and nose, fasten it tightly; for proper fixation the upper part of the mask should be pressed to the nose so that there are as few as possible openings left between the face and the mask.
- When using the mask try not to touch it; after touching the mask wash your hands with disinfection solution.
- As soon as the applied mask becomes wet, it should be replaced to a new one; use one mask not more than for 3 hours.
- Don't use repeatedly the mask intended for single use.

**В целях профилактики
воздушно-капельных инфекций:**

- тщательно мойте руки с мылом или проти-
райте дезинфицирующими средствами; поль-
зуйтесь одноразовыми полотенцами;
- реже прикасайтесь к глазам и носу;
- избегайте контактов с чихающими и кашля-
ющими людьми;
- придерживайтесь здорового образа жизни:
полноценный сон, здоровая пища, физическая
активность;
- принимайте большое количество жидкости;
■ вакцинация.

**Within the aim of prophylaxis of
respiratory infections:**

- wash your hands thoroughly with soap and
apply disinfectants solution, use single use towels;
- avoid touching your eyes and nose;
- avoid contacts with sneezing and coughing
people;
- follow healthy way of life: sufficient sleep,
healthy food, physical activity;
- drink more;
- vaccination.

Общие понятия

Воздушно-капельные инфекции — группа инфекционных заболеваний с преимущественным поражением верхних дыхательных путей и легких. Получили такое название потому, что микроорганизмы попадают в организм при дыхании, кашле, чихании, разговоре.

К воздушно-капельным инфекциям относятся:

- ОРВИ, грипп, парагрипп
- ветряная оспа
- корь
- краснуха
- эпидемический паротит
- ангина
- скарлатина
- дифтерия
- менингококковая инфекция

Основные признаки воздушно-капельных инфекций:

- повышение температуры тела до 38-40 °C
- озноб
- резь в глазах
- головные боли
- заложенность и/или обильные выделения из носа
- кашель
- затруднение дыхания

Для некоторых заболеваний (корь, менингококковая инфекция, скарлатина, краснуха, ветряная оспа) характерно появление сыпи.

Если Вы почувствовали признаки заболевания у себя или окружающих (членов семьи, коллег и др.):

- срочно обратитесь к врачу;
- изолируйте заболевших от здоровых людей (переместите в отдельное помещение) и ограничьте контакты до минимума;
- используйте одноразовые маски для себя и заболевших.



Одноразовые маски — средства индивидуальной защиты органов дыхания, не пренебрегайте ими в общественных местах.

Information

Respiratory infections is a group of infectious diseases with major involvement of upper airways and lungs. They are called so because microorganisms get into the body in the course of respiration, coughing, sneezing, talking.

Respiratory infections include:

- Acute respiratory viral infection, influenza, parainfluenza
- Chickenpox
- Measles
- Rubella
- Epidemic parotitis
- Sore throat
- Scarletina
- Diphtheria
- Meningococcal disease

Main signs of respiratory infections are fever till 38-40°C, shiver, smarting eyes, headache, nasal blockage and/or abundant nasal discharge, coughing, respiratory affection. Some diseases (measles, meningococcal disease, scarlatina, rubella, chickenpox) are characterized by appearance of rash.

If you feel signs of infection in yourself or people around you (members of your family, colleagues etc.):

- Immediately turn to the doctor;
- isolate infected people with assumed infections from healthy people (allocate them in a separate room) and limit contacts to a minimum;
- use single use masks for yourself and the infected people. Single use masks are means of personal protection of respiratory organs, use them in public places.
- Disposable masks — means of individual protection of respiratory organs, don't neglect them in public places.

Правила использования медицинских масок:

- Надевайте маску так, чтобы она закрывала рот и нос. крепко завязывайте; для фиксации маски ее верхнюю часть надо прижать к носу, чтобы щелей между лицом и маской было как можно меньше.
- При использовании маски старайтесь не прикасаться к ней; после прикосновения к маске, вымойте руки водой с мылом или обработайте дезинфицирующим средством.
- Как только используемая маска становится влажной, ее необходимо заменить на новую; используйте одну маску не более 3-х часов.

Проверка подлинности

Более того, официальная лицензионная продукция защищена специальными защитными элементами (голограммой), которая крепится к картонным ярлыкам реализуемых товаров – на индивидуальную или групповую упаковку.

Проверить подлинность лицензионного товара можно на официальном сайте АНО «Оргкомитет «Сочи 2014» (www.sochi2014.com) в разделе «Проверка подлинности»: для этого на главной странице сайта необходимо войти в указанный раздел (он откроется, если нажать на знак «+» справа от вкладки «Вакансии»), затем «Проверка подлинности» и в открывшемся поле ввести серию и номер, указанные на лицензионной марке.

Товары, на которых незаконно размещены товарные знаки или сходные с ними до степени смешения обозначения, являются контрафактными!

Важно знать!

Приобретая лицензионную продукцию, Вы поддерживаете нашу сборную и развитие спорта в России. Приобретая контрафактную продукцию – поддерживаете недобросовестного производителя с его далекоидущими от спорта целями.

Сделайте правильный выбор!

Куда обратиться?

Права потребителей, к сожалению, нарушаются всё чаще. А чтобы понять как действовать правильно, как защитить свои права и получить другую полезную информацию, Вы можете обратиться к нам по телефону «горячей линии», на наш интернет-сайт или получить необходимую информацию на личном приеме.

Consumer rights are, unfortunately, violated more often. And in order to understand how to act properly as protect their rights and obtain other useful information, you can contact us by telephone "hot line", in our Internet site or obtain the necessary information on personal interviews.

Телефоны «горячей линии»:

Telephone «hot line»:

8 (938) 440-06-35, 8 (938) 440-05-94
8 (938) 440-05-73

График работы «горячей линии»:
с 25.01.2014 года по 20.03.2014 года
Время работы: с 8:00 до 22:00
Schedule a «hot line»:
from 25.01.2014 until 20.03.2014 year
Hours: 8:00 to 22:00

Консультационный центр для потребителей:

Advice Centre for consumers:

г. Краснодар,
ул. Гоголя/Рашилевская, 56/1, 61/1,
телефоны:
8 (861) 267-34-93, 8 (861) 267-34-91
<http://www.cgekuban.ru>
Краснодар 2014

ОЛИМПИЙСКАЯ СИМВОЛИКА



OLYMPIC SYMBOLS

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Консультационный центр для потребителей





Правила безопасного использования банковских карт:

1. Храните ПИН-код отдельно от карты. А лучше, храните его в голове.
2. В случае потери карты или ПИН-кода срочно обратитесь в банк для блокировки карты (не забудьте уточнить: ФИО сотрудника и номер входящего по Вашему обращению!).
3. Подключите услугу СМС-уведомлений о действиях по карте (Помните: это дополнительная платная услуга!).
4. При получении электронных СМС писем с просьбой предоставить код — не отвечайте на них. Если вы все же сомневаетесь в подлинности отправителя, самостоятельно обратитесь в банк для уточнения информации!
5. Обращайте внимание на внешний вид банкомата при операции с ним.
6. Не отдавайте ключи на вход в интернет-банк посторонним людям.

Куда обратиться?

Права потребителей, к сожалению, нарушаются всё чаще. А чтобы понять как действовать правильно, как защитить свои права и получить другую полезную информацию, Вы можете обратиться к нам по телефонам «горячей линии», на наш интернет-сайт или получить необходимую информацию на личном приеме.

Consumer rights are, unfortunately, violated more often. And in order to understand how to act properly as protect their rights and obtain other useful information, you can contact us by telephone "hot line", in our Internet site or obtain the necessary information on personal interviews.

Телефоны «горячей линии»:

Telephone «hot line»:

8 (938) 440-06-35, 8 (938) 440-05-94
8 (938) 440-05-73

График работы «горячей линии»:
с 25.01.2014 года по 20.03.2014 года
Время работы: с 8:00 до 22:00
Schedule a «hot line»:
from 25.01.2014 until 20.03.2014 year
Hours: 8:00 to 22:00

Консультационный центр для потребителей:

Advice Centre for consumers:

г. Краснодар,
ул. Тоголя/Рашилевская, 56/А, 61/А,
телефоны:
8 (861) 267-34-93, 8 (861) 267-34-91
<http://www.cgekuban.ru>
Краснодар 2014

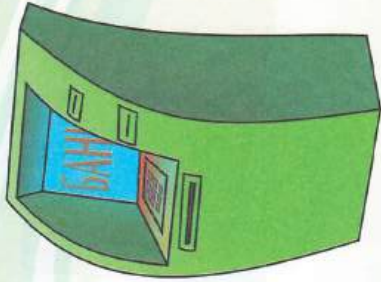
БАНКОВСКИЕ КАРТЫ



BANK CARDS

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Консультационный центр для потребителей





В настоящее время банковские карты являются очень распространенным инструментом, так как предоставляют быстрый доступ к денежным средствам, в том числе возможность получения их в кредит. Однако, при использовании карты необходимо следовать определенным правилам безопасности и понимать основные моменты различия карт, что может предотвратить в будущем определенные негативные последствия, так как у любого современного инструмента есть свои плюсы и минусы.

Банковская карта – инструмент, дающий возможность доступа к своему личному счету в банке.

Карта является собственностью Банка и предоставляется клиенту во временное пользование на срок, установленный Банком.

Срок действия карты указан на лицевой стороне карты в формате месяц/год. После окончания срока действия карта является не действительной.

Банковская карта предназначена для:

- совершения операций с деньгами, размещенными на счете в банке;
- получения наличных денежных средств в банковских учреждениях и банкоматах;
- безналичной оплаты товаров (услуг);
- безналичных операций (через интернет-банк того банка в котором открыта карта);
- оплаты покупок в Интернет-магазинах;
- бронирования мест в гостиницах и аренды автомобиля.

Отличие банковских карт:

Дебетовая карта

Дебетовая карта - предназначена для совершения операций по оплате товаров или услуг, а также выдачи наличных денег в банкоматах и отделениях банка.

При выборе дебетовой карты необходимо обратить внимание на:

- количество банкоматов и доп. офисов банка;
- стоимость годового обслуживания;
- количество бесплатных и стоимость платных услуг (интернет-банк, СМС уведомление, доп. карты, проценты на остаток и т.д.);
- привилегии для держателя карты (количество магазинов-партнеров, предоставляющих скидки, такси в аэропорт и т.п.).

Кредитная карта

Кредитная карта - предназначена для совершения операций по оплате товаров или услуг, а также выдачи наличных денег в банкоматах любого банка поддерживающего данную платежную систему.

При выборе кредитной карты необходимо обратить внимание на:

- наличие «grace period» и количество дней;
- процентную ставку в случае наличия задолженности по кредитной карте;
- стоимость годового обслуживания;
- возможность и процедуру погашения задолженности;
- величина минимального платежа.

Порядок оформления банковских карт:

1. Необходимо оформить заявление на открытие банковской карты, в котором необходимо указать:

- тип карты;
- тип платежной системы;
- информацию о себе;
- цель открытия карты.

2. После рассмотрения Вашего заявления банк выпускает/отказывает в выпуске карты.

3. В случае выпуска, клиент получает карту, срок изготовления которой от 10 минут до 2 недель.



Неустойка

Когда и за что начисляется неустойка?

В случае нарушения сроков оказания услуги исполнитель уплачивает потребителю за каждый день (час, если срок определен в часах) просрочки **неустойку (пеню) в размере трех процентов** цены оказанной услуги.

Права потребителя в случае, если:

Нарушения сроков выполнения работ/услуг	Обнадеживая недостатки выполненной работы/услуги
Назначить исполнителю новый срок	Потребовать безвозмездного устранения недостатков
Получить выполнение работы по согласованной цене	Потребовать возмещения понесенных расходов
Отказаться от исполнения договора и потребовать полного возмещения убытков	

Важно знать!

Потребитель имеет право отказаться от выполнения работы/оказания услуги в любой момент до истечения срока договора, при этом необходимо **возместить исполнителю затраты**, связанные с исполнением обязательств по данному договору.

Куда обратиться?

Права потребителей, к сожалению, нарушаются всё чаще.

А чтобы понять как действовать правильно, как защитить свои права и получить другую полезную информацию, Вы можете обратиться к нам по телефонам «горячей линии», на наш интернет-сайт или получить необходимую информацию на личном приеме.

Consumer rights are, unfortunately, violated more often.

And in order to understand how to act properly as protect their rights and obtain other useful information, you can contact us by telephone "hot line", in our Internet site or obtain the necessary information on personal interviews.

Телефоны «горячей линии»: Telephone «hot line»:

8 (938) 440-06-35, 8 (938) 440-05-94
8 (938) 440-05-73

График работы «горячей линии»:

с 25.01.2014 года по 20.03.2014 года

Время работы: с 8:00 до 22:00

Schedule a «hot line»:

from 25.01.2014 until 20.03.2014 year

Hours: 8:00 to 22:00

Консультационный центр для потребителей Advice Centre for consumers:

г. Краснодар,
ул. Гоголя/Рашилевская, 56/1, 61/1,
телефоны:
8 (861) 267-34-93, 8 (861) 267-34-91
<http://www.cgkuban.ru>

Краснодар 2014

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Консультационный центр для потребителей

БЫТОВЫЕ УСЛУГИ

CONSUMER SERVICES

Услуги парикмахерских, ремонт и пошив швейных изделий, обуви, вязание трикотажных изделий, химическая чистка изделий, ремонт бытовой радиоэлектронной аппаратуры, ремонт и изготовление мебели, ювелирных изделий - все это **бытовые услуги**, порядок оказания которых урегулирован российским законодательством, и в частности, Законом РФ «О защите прав потребителей», «Правилами бытового обслуживания населения в Российской Федерации».

Помните! Важно!

Выполнение работы или оказание услуги необходимо начинать с заключения с исполнителем договора, содержащего общие условия договора: вид и цена работы/услуги; точное наименование, описание и цена материалов; условия оплаты, дата приема и сроки исполнения заказа; подписи заказчика и исполнителя.

Кроме того, в договоре должны указываться и другие необходимые данные, связанные со спецификой оказываемых услуг или выполняемых работ.

Пример

■ При сдаче изделия в химическую чистку в договоре указываются наименование изделия, его цвет, волонистый состав, комплектность, фурнитура, имеющиеся дефекты, не удаляемые при химической чистке, дополнительные платные услуги, оказываемые с Вашего согласия (дезодорации, антистатическая обработка).

В договоре о выполнении работ по ремонту и изготовлению ювелирных изделий из драгоценных металлов и драгоценных камней производится описание работ (с приложением эскиза за подписью заказчика), а также драгоценных камней с указанием формы, размера, массы, цвета, дефектов.

В отдельных случаях договором при выполнении работ/оказании услуг может служить кассовый или товарный чек, квитанция (к примеру, при оказании парикмахерских услуг).

Внимание!

Принимая работу/услугу необходимо проверить соответствие выполненной работы/услуги условиям договора и только после этого подписывать акт выполненных работ.

Пример

■ при приемке работы по ремонту и изготовлению мебели следует проверить: соответствие конструкции, размеров, внешнего вида, облицовки, обивки и отделки изделий эскизу (чертежу, образцу), согласованному при оформлении договора.

■ при приемке отремонтированной бытовой радиоэлектронной аппаратуры, бытовых машин и приборов исполнитель обязан их осмотреть и продемонстрировать их работу.

Одной из наиболее востребованных бытовых услуг является услуга парикмахерских. Чтобы получить качественную и безопасную услугу следует знать:

- перед работой с каждым новым клиентом мастер обязан вымыть руки с мылом;
- обслуживание должно производиться продезинфицированным инструментом, а также стерилизованным инструментом (маникюр, педикюр);
- для обслуживания каждого клиента должны использоваться чистые белье и салфетки (одноразовые для маникюра и педикюра);
- при химической завивке и окраске волос мастер обязан сделать клиенту биологическую пробу на чувствительность кожи.

Внимание!

В наглядной и доступной форме исполнителем должна быть доведена следующая информация:

- перечень оказываемых услуг/выполняемых работ и цены на них;
- порядок их оказания;
- образцы договоров (квитанций, иных документов);
- «Правила оказания бытовых услуг населению»;
- адреса и телефоны подразделений по защите прав потребителей, органа местного самоуправления;
- образцы (модели) изготавливаемых изделий, альбомы и журналы с моделями изделий и т.п.;
- перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот.



Какие услуги обязаны предоставить потребителю без дополнительной оплаты?

К ним относят:

- вызов скорой помощи;
- пользование медицинской аптечкой;
- доставка в номер корреспонденции по ее получении;
- побудка к определенному времени;
- предоставление кипятка, иголок, ниток, одного комплекта посуды и столовых приборов.

В гостиницах должно быть предусмотрено хранение багажа проживающих.

В основном плата за проживание взимается в соответствии с единым расчетным часом - с 12 часов текущих суток по местному времени.

В случае задержки выезда потребителя плата за проживание взимается в следующем порядке:

- не более 6 часов после расчетного часа - почасовая оплата;
- от 6 до 12 часов после расчетного часа - плата за половину суток;
- от 12 до 24 часов после расчетного часа - плата за полные сутки (если нет почасовой оплаты).

Куда обратиться?

Права потребителей, к сожалению, нарушаются всё чаще. А чтобы понять как действовать правильно, как защитить свои права и получить другую полезную информацию. Вы можете обратиться к нам по телефону «горячей линии», на наш интернет-сайт или получить необходимую информацию на личном приеме.

Consumer rights are, unfortunately, violated more often. And in order to understand how to act properly as protect their rights and obtain other useful information, you can contact us by telephone "hot line", in our Internet site or obtain the necessary information on personal interviews.

ГОСТИНИЧНЫЕ УСЛУГИ



HOTEL SERVICES

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Консультационный центр для потребителей



Телефоны «горячей линии»:
Telephone «hot line»:

8 (938) 440-06-35, 8 (938) 440-05-94
8 (938) 440-05-73

График работы «горячей линии»:
с 25.01.2014 года по 20.03.2014 года
Время работы: с 8:00 до 22:00
Schedule a «hot line»:
from 25.01.2014 until 20.03.2014 year
Hours: 8:00 to 22:00

Консультационный центр для потребителей:
Advice Centre for consumers:

г. Краснодар,
ул. Горюла/Рашилевская, 56/1, 61/1,
телефоны:
8 (861) 267-34-93, 8 (861) 267-34-91
<http://www.cgekuban.ru>
Краснодар 2014

Вам обязаны предоставить

Нередко впечатление от поездки, будь то путешествие или командировка, зависит от выбранного отеля, гостиницы, гостевых комнат и т.д. Выбирая средство размещения необходимо внимательно изучить информацию, которая должна содержать сведения, позволяющие оценить объем и качество услуг:

- сведения об исполнителе и номер его контактного телефона;
- свидетельство о присвоении гостинице соответствующей категории;
- цену номеров (места в номере);
- перечень услуг, входящих в цену номера (места в номере);
- перечень и цену дополнительных услуг, оказываемых за отдельную плату;
- сведения о форме и порядке оплаты услуг;
- сведения о работе размещенных в гостинице предприятий общественного питания, торговли, связи, бытового обслуживания и др.;

В период с 1 июля 2011 года по 31 декабря 2016 года на территории муниципального образования город-курорт Сочи предоставление город-курорт Сочи предоставление гостиничных услуг, услуг по временному проживанию и (или) обеспечению временного проживания допускается только при наличии свидетельства о присвоении категории, графическим отображением категории при служит знак с изображением от одной до пяти «звезд», расположенный рядом с главным входом или вывеской о принадлежности.

Независимо от количества «звезд» исполнитель услуг обязан обеспечить жильцов:

- освещением в жилых и общественных помещениях - естественным и/или искусственным, в коридорах и на лестницах - круглосуточно;
- холодным и горячим водоснабжением и канализацией;
- отоплением, поддерживающим температуру воздуха в жилых помещениях не ниже 18,5 °С;
- системой вентиляции (естественной или принудительной);
- телефонной связью;
- пассажирским лифтом в здании высотой более пяти этажей;
- туристской информацией.



Выбирая средство проживания надо помнить, что присвоенная категория соответствует материально-техническому обеспечению, перечню и качеству предоставляемых услуг.

Категория *, ** предполагает необходимо – минимальные условия проживания (в номерах – внутренняя телефонная связь; наличие помещения или части помещения для просмотра телепередач; смена постельного белья один раз в пять дней для *, один раз в три дня для **; смена полотенца один раз в 3 дня).

Категория ****, ***** предоставляют такие услуги как: термостат для индивидуальной регулировки температуры; наличие бизнес – центра (электронные средства связи, копировальная техника, помещения для переговоров, компьютеры); спортивно – оздоровительный центр с тренажерным залом, плавательный бассейн или сауна с мини – бассейном, смена постельного белья и полотенца ежедневно; предоставление туристских услуг (экскурсии, гиды-переводчики).

Помните!

Исполнитель должен обеспечить круглосуточное оформление потребителей, прибывающих в гостиницу и убывающих из нее.

Важно знать!

Исполнитель не вправе без согласия потребителя выполнять дополнительные услуги за плату.

Потребитель в случае обнаружения недостатков в технически сложном товаре вправе:

Отказаться от исполнения договора купли-продажи и потребовать возврата уплаченной за такой товар суммы, либо предъявить требование о его замене на товар этой же марки (модели, артикула) или на такой же товар другой марки (модели, артикула) с соответствующим перерасчетом покупной цены в течение пятнадцати дней со дня передачи потребителю такого товара.

По истечении этого срока указанные требования подлежат удовлетворению в одном из следующих случаев:

- обнаружение существенного недостатка товара;
- нарушение установленных настоящим Законом сроков устранения недостатков товара;
- невозможность использования товара в течение каждого года гарантийного срока в совокупности более чем тридцать дней вследствие неоднократного устранения его различных недостатков.

Куда обратиться?

Права потребителей, к сожалению, нарушаются всё чаще. А чтобы понять как действовать правильно, как защитить свои права и получить другую полезную информацию, Вы можете обратиться к нам по телефону «горячей линии», на наш интернет-сайт или получить необходимую информацию на личном приеме.

Consumer rights are, unfortunately, violated more often. And in order to understand how to act properly as protect their rights and obtain other useful information, you can contact us by telephone "hot line", in our Internet site or obtain the necessary information on personal interviews.

Телефоны «горячей линии»:
Telephone «hot line»:

8 (938) 440-06-35, 8 (938) 440-05-94
8 (938) 440-05-73

График работы «горячей линии»:
с 25.01.2014 года по 20.03.2014 года
Время работы: с 8:00 до 22:00
Schedule a «hot line»:
from 25.01.2014 until 20.03.2014 year
Hours: 8:00 to 22:00

Как правильно подать претензионное письмо?

Претензионное письмо желательно подготавливать заблаговременно в письменном виде в двух экземплярах. Один экземпляр для продавца - направляем его на юридический адрес по почте заказным письмом или вручаем лично по его фактическому адресу (место нахождения организации).

В результате на Вашем экземпляре останется отметка продавца «принят/дата/ф.и.о./должность/подпись», а если письмо направляли по почте, то квитанция об отправлении.

Консультационный центр для потребителей:
Advice Centre for consumers:

г. Краснодар,
ул. Тоголя/Рашилевская, 56/1, 61/1,
телефоны:
8 (861) 267-34-93, 8 (861) 267-34-91
<http://www.cgekuban.ru>
Краснодар 2014

**ТОВАР С НЕДОСТАТКОМ...
ДЕЙСТВУЕМ ПО ЗАКОНУ!**



**GOODS WITH FAULTS ...
WE ACT ACCORDING TO
THE LAW!**

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Консультационный центр для потребителей





Абонент вправе в любое время в одностороннем порядке расторгнуть договор при условии оплаты оказанных услуг подвижной связи. Порядок одностороннего отказа от исполнения договора определяется в договоре оказания услуг подвижной связи.

Важно! В случае возникновения споров при оказании услуг связи, законодательно установлен обязательный досудебный претензионный порядок.

Претензия оформляется в письменном виде в двух экземплярах:

- один для оператора,
- второй для абонента.

Срок рассмотрения претензии не может превышать 60 дней с даты регистрации претензии.

Куда обратиться?

Права потребителей, к сожалению, нарушаются всё чаще. А чтобы понять как действовать правильно, как защитить свои права и получить другую полезную информацию, Вы можете обратиться к нам по телефонам «горячей линии», на наш интернет-сайт или получить необходимую информацию на личном приеме.

Consumer rights are, unfortunately, violated more often. And in order to understand how to act properly as protect their rights and obtain other useful information, you can contact us by telephone "hot line", in our Internet site or obtain the necessary information on personal interviews.



Телефоны «горячей линии»:
Telephone «hot line»:

8 (938) 440-06-35, 8 (938) 440-05-94
8 (938) 440-05-73

График работы «горячей линии»:
с 25.01.2014 года по 20.03.2014 года
Время работы: с 8:00 до 22:00
Schedule a «hot line»:
from 25.01.2014 until 20.03.2014 year
Hours: 8:00 to 22:00

Консультационный центр для потребителей:
Advice Centre for consumers:

г. Краснодар,
ул. Тоголя/Рашилевская, 56/1, 61/1,
телефоны:
8 (861) 267-34-93, 8 (861) 267-34-91
<http://www.cgekuban.ru>
Краснодар 2014



УСЛУГИ ПОДВИЖНОЙ СВЯЗИ

MOBILE SERVICES COMMUNICATION



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека ФБУЗ
«Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Консультационный центр для потребителей

В современном обществе человек без мобильного телефона - редкость. Каждый из потребителей, имеющих мобильный телефон, пользуется услугами подвижной связи.

Такие услуги оказываются абоненту на основании **договора оказания услуг подвижной связи**.

Договор оказания услуг подвижной связи

Договор должен содержать информацию:

- об абонентском номере;
- об оказываемых услугах подвижной связи;
- о порядке, сроке и форме расчетов;
- о системе оплаты услуг подвижной связи.

В случае отсутствия такой информации потребитель вправе отказаться от заключения договора, а если он заключен, потребовать его расторжения.

Если оператор отказывается или уклоняется от заключения договора, потребитель вправе обратиться в суд с требованием о понуждении оператора связи заключить договор и с требованием о возмещении ущерба, возникшего в результате его действий (бездействий).

Договор заключается с потребителем на неопределенный срок, но по желанию абонента может быть заключен срочный договор

Договор заключается в письменной форме в двух экземплярах

Услуги оператора

Бесплатные

Крупнослучно оператор связи должен оказывать следующие информационно-справочные услуги:

- выдавать информацию о тарифах на услуги, о зоне обслуживания сети подвижной связи;
- выдавать информацию абоненту о состоянии его лицевого счета и о задолженности по оплате услуг подвижной связи;
- осуществлять прием информации от абонента о технических неисправностях, препятствующих пользованию услугами подвижной связи.

Важно!

Перечень бесплатных информационно-справочных услуг не может быть сокращен, но может быть увеличен оператором сотовой связи.

Платные

Перечень платных услуг оператора связи **вправе устанавливать самостоятельно**, а потребитель индивидуально не может выбрать необходимые платные услуги.

Следует знать! Оператор не вправе навязывать абоненту оказание дополнительных платных услуг подвижной связи.

Если со счета потребителя происходит списание денежных средств, потребитель вправе обратиться к оператору с заявлением о предоставлении детализации счета.

Если будет установлено, что суммы были списаны неправомерно, потребитель вправе потребовать возмещения списанных денежных средств, а также требовать возмещения убытков, если они имеются.



ПРОФИЛАКТИКА ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ

Группа инфекционных заболеваний, для которых характерно расстройство функции кишечника в виде жидкого стула симптомы интоксикации, тошнота, рвота. Характеризуется высокой заболеваемостью во всех возрастных категориях. Холера относится к особо опасным инфекциям.

Алгоритм действий волонтера:

- 1 Если вы почувствовали признаки болезни у себя или у окружающих (например, человек много времени проводит в туалете, при этом быстро кончается рулон бумаги)
- 2 Срочно обратитесь к врачу.
- 3 Изолируйте заболевших или подозрительных на эти заболевания от здоровых людей (переместите в отдельное помещение) и ограничьте контакты до минимума. Больной должен придерживаться постельного режима, ему выделяют отдельную посуду и полотенце, которые в дальнейшем подвергают дезинфекции.

Симптомы:

- Рвота
- Слабость
- Частый стул (понос)
- Повышение температуры
- Боли в животе
- Тошнота

Источниками кишечных инфекций могут быть люди и животные, больные или носители.



Острые кишечные инфекции:

- дизентерия
- холера
- брюшной тиф
- сальмонеллез
- гепатит А и др.

ПРОФИЛАКТИКА

- 3 Соблюдайте правила личной гигиены: тщательное мытье рук после контакта с больным, перед приготовлением пищи, перед едой, после посещения туалета.

- Соблюдайте правила личной гигиены.
- Употребляйте безопасную воду и продукты питания.
- Содержите кухню в чистоте.
- Не допускайте появления насекомых и грызунов.

- Купайтесь только в установленных для этих целей местах.
- При купании в водоемах и бассейнах не следует допускать попадания воды в рот.



ПРОФИЛАКТИКА ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ

Группа инфекционных заболеваний с преимущественным поражением легких и верхних дыхательных путей. Получили такое название потому, что микроорганизмы попадают в организм при дыхании, кашле, чихании, разговоре (воздушно-капельный механизм передачи).

ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ:

- ОРВИ
- грипп
- парагрипп
- ветряная оспа
- корь
- краснуха
- эпидемический паротит
- ангина
- скарлатина
- дифтерия
- менингококковая инфекция

Алгоритм действий волонтера:

Если Вы почувствовали признаки болезни или заметили признаки болезни у окружающих

1. Срочно обратитесь к врачу.
2. Используйте одноразовые маски для себя и заболевших. Одноразовые маски - средство индивидуальной защиты органов дыхания, не пренебрегайте ими в общественных местах.
3. Изолируйте заболевших от здоровых людей (переместите в отдельное помещение) и оградите контакты до минимума.



Симптомы:

- Повышение температуры до 39-40 °C, озноб
- Резь в глазах
- Головные боли
- Заложенность и/или обильное выделение из носа
- Кашель, затруднение дыхания

При некоторых заболеваниях (корь, менингококковая инфекция, ветряная оспа) характерны такие кожные проявления как сыпь.

ПРОФИЛАКТИКА

- Тщательно мыть руки с мылом или протирать дезинфицирующими средствами, использовать одноразовые полотенца.
- Реже прикасаться к глазам и носу.
- Избегать контактов с чихающими и кашляющими людьми.
- Придерживаться здорового образа жизни: полноценный сон, здоровая пища, физическая активность.
- Принимать большое количество жидкости.



ПРОФИЛАКТИКА ОСОБО ОПАСНЫХ ИНФЕКЦИЙ

Особо опасные инфекции (ООИ) — группа инфекционных заболеваний, способных к эпидемическому распространению с охватом больших масс населения и/или вызывающие тяжело протекающие заболевания с высокой летальностью или инвалидизацией переболевших.

Наиболее значимые ООИ:

- чума
- малярия
- крымская геморрагическая лихорадка, лихорадки, передающиеся комарами (Западного Нила, Денге, Рифт-Вали)
- высоко контагиозные лихорадки (желтая, Ласса, Марбург, Эбола)

Алгоритм действий волонтера:

Если Вы почувствовали признаки болезни у себя или заметили признаки болезни у окружающих:

1. Срочно обратитесь к врачу. Ограничьте вход и выход из помещения.
2. Немедленно изолируйте заболевших или подозрительных на эти заболевания от здоровых людей (переместите в отдельное помещение) и НЕ разрешайте контакты до приезда врача или специальной бригады.
3. Все контактировавшие с больными или подозрительными на ООИ НЕ могут покинуть помещение до приезда врача или специальной бригады.
4. Соблюдайте правила личной гигиены, не забывайте такие простые правила, как тщательное мытье рук после контакта с больным, перед приготовлением пищи, перед едой, после посещения туалета.
5. Используйте одноразовые маски для себя и заболевших. Одноразовые маски — средства индивидуальной защиты органов дыхания, не пренебрегайте ими в общественных местах.

Особо опасные инфекционные заболевания:

- Резкая головная боль
- Повышение температуры до 38-40°C и выше, озноб
- Кровоизлияния, кровотечения из внутренних органов
- Боли в животе, пояснице (характерно для крымской геморрагической лихорадки, высоко контагиозных лихорадок)
- Сыпь (характерно для лихорадки Денге)
- Болезненные увеличенные лимфатические узлы (характерно для бубонной формы чумы)
- Тошнота, может быть рвота
- Покраснение лица, конъюнктивы глаз

Боли в животе, пояснице (характерно для крымской геморрагической лихорадки, высоко контагиозных лихорадок). Сыпь (характерно для лихорадки Денге). Болезненные увеличенные лимфатические узлы (характерно для бубонной формы чумы).

ПРОФИЛАКТИКА

- Действенной мерой профилактики против желтой лихорадки являются прививки.
- Избегать контактов с мелкими млекопитающими, грызунами, в т.ч. павшими.



ИППП — ИНФЕКЦИИ, ПЕРЕДАЮЩИЕСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ

Первые проявления ИППП нередко возникают в области половых органов, поэтому при наличии следующих признаков следует сразу обратиться к врачу.

Основные проявления заболеваний:

- Частое и болезненное мочеиспускание
- Зуд и жжение в области половых органов
- Покраснение, язвочки, пузырьки в области половых органов или заднего прохода
- Необычные выделения из половых органов

Однако часто этих проявлений может и не быть, и человек, несмотря на то, что он инфицирован, не чувствует никаких признаков заболевания. Важно помнить, что по внешнему виду человека нельзя определить, имеется ли у него какая-то инфекция, передаваемая половым путем! Это можно выяснить только после проведения специальных исследований.



Алгоритм действий волонтера:

1. Чтобы избежать неопределенности и не теряться в сомнениях по поводу своего статуса относительно болезней передающихся половым путем, необходимо обратиться к специалистам.
2. Если тебе в личной беседе доверят информацию интимного характера, например, о сомнительном половом контакте, следует объяснить, что не надо откладывать обращение в медицинское учреждение.
3. При возникновении бытовой аварийной ситуации (контакт с кровью человека с нарушением целостности кожных покровов или слизистых оболочек) — обращение в СПИД центр в течение 24 часов с момента контакта с целью обследования источника возможного заражения и назначения специфической профилактики заражения пострадавшему.
4. Соблюдайте правила личной гигиены.

Наиболее значимые ИППП:

- сифилис
- гонорея
- трихомониаз
- остроконечные кондиломы
- генитальный герпес
- ВИЧ-инфекция

ПРОФИЛАКТИКА

- Сохраняйте верность своему сексуальному партнеру или сократите число партнеров, избегайте случайных сексуальных связей.
- Каждый раз при половом контакте используйте презерватив.
- Пользуйтесь только своими бритвенными приборами, зубными щетками и другими предметами личной гигиены.
- Если Вы решили нанести татуировку или произвести действие, нарушающее целостность кожных покровов, то используйте только одноразовый стерильный медицинский инструментарий.

ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ



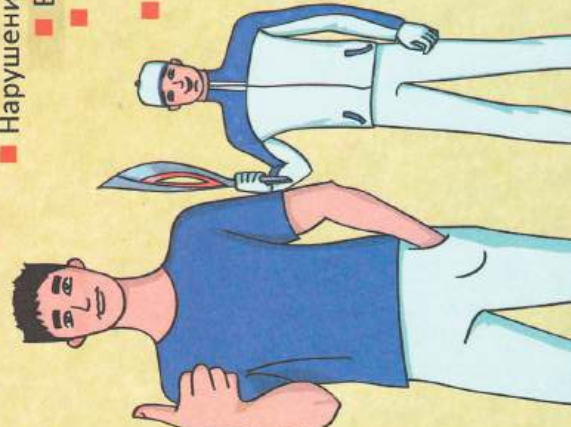
Здоровый образ жизни — образ жизни человека, направленный на укрепление здоровья и профилактику заболеваний. Это единственный стиль поведения, способный обеспечить восстановление, сохранение и укрепление здоровья человека.

Алгоритм действий волонтера:

1. Соблюдение правил личной гигиены.
2. Соблюдение режима труда и отдыха.
3. Рациональное питание.
4. Двигательная активность.
5. Отсутствие вредных привычек.
6. Гармоничное сексуальное поведение.

Поведение, не способствующее здоровью:

- Нарушение режима труда и отдыха
- Нарушение режима питания
- Вредные привычки
- Отказ от медицинского осмотра
- Малоподвижный образ жизни
- Негармоничное сексуальное поведение



К чему приводит нездоровый образ жизни:

1. Сердечно-сосудистые заболевания
2. Онкологические заболевания
3. Травмы и отравления
4. Избыточный вес
5. Инфекции, передающиеся половым путем, бесплодие, аборт
6. Инфекционные заболевания — грипп, туберкулез, холера, дизентерия и пр.

Для заметок

XXII Олимпийские зимние игры и XI Паралимпийские зимние игры 2014 года в г. Сочи

**Обеспечение санитарно-эпидемиологического
благополучия**

*Под редакцией
академика РАН Г.Г. Онищенко,
профессора А.Н. Куличенко*



Подписано к печати 27.07.2015. Формат 70×100¹/₁₆. Гарнитура Times New Roman
Бумага офсетная. Печать офсетная. Печ. листов 36. Тираж ____ экз.

Заказ №

ООО «Издательство «Триада». ИД № 06059 от 16.10.01 г.
170034, г. Тверь, пр. Чайковского, д. 9, оф. 508.
Тел./факс: (4822) 42-90-22, 35-41-30.
E-mail: triadatver@yandex.ru
<http://www.triada.tver.ru>

Отпечатано в соответствии с предоставленными материалами
в ООО «ИПК Парето-Принт», г. Тверь
www.pareto-print.ru