



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИИ
**ФЕДЕРАЛЬНОЕ
МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ
АГЕНТСТВО
(ФМБА России)**

123182, Москва, Волоколамское шоссе, 30
Телеграфн. адрес: 123182, Москва, Полет
Тел. 190-33-25 Факс 190-07-25
E-mail: fmba@fmbaros.ru

15.10.2014 № 32-024/631

на № _____

О дополнительных мерах по недопущению распространения БВВЭ среди обслуживаемого населения ФМБА России

Руководителям межрегиональных управлений ФМБА России

Начальникам МСЧ/ЦМСЧ ФМБА России

Главным врачам клинических больниц ФМБА России

Директорам клинических центров ФМБА России

Главным врачам центров гигиены и эпидемиологии ФМБА России

По информации Всемирной организации здравоохранения (далее ВОЗ) эпидемиологическая ситуация в Западноафриканском регионе по болезни, вызванной вирусом Эбола (далее БВВЭ) остается напряженной. По официальной статистике ВОЗ на 08.10.2014 года общее число лиц пострадавших от вспышки лихорадки Эбола в Западной Африке составляет 8034 человека, в том числе 3866 летальных случаев: Гвинея – 1298 случаев, в т.ч. 768 летальных, Либерия – 3924 случая, в т.ч. 2210 летальных, Сьерра Леоне – 2789 случая, в т.ч. 879 летальных, Нигерия – 20 случаев, в т.ч. 8 летальных, Сенегал – 1 случай.

Случаи заболевания регистрируются и среди медицинского персонала – 401 медицинский работник пострадал от лихорадки Эбола, из них 232 с летальным исходом. Впервые с начала эпидемии зарегистрированы единичные случаи завоза лихорадки Эбола в США и Европу. В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации, Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека обеспечивает мониторинг всех лиц, прибывающих в страну из неблагополучных регионов, и усиливает санитарно-карантинный контроль в отношении воздушных судов авиакомпаний, совершающих транзитные рейсы из стран, неблагополучных по лихорадке Эбола.

В целях недопущения завоза и распространения случаев БВВЭ среди населения и контингентов, обслуживаемых ФМБА России предлагаю:

1. Срочно провести оценку готовности лечебно-профилактических организаций к проведению противоэпидемических мероприятий на случай выявления подозрительного больного особо-опасными карантинными инфекциями, в том числе БВВЭ.

2. Проверить наличие средств индивидуальной защиты, предназначенных для проведения противоэпидемических мероприятий в очагах особо-опасных инфекций, в том числе в очагах, вызванных инфекциями I-II групп патогенности.

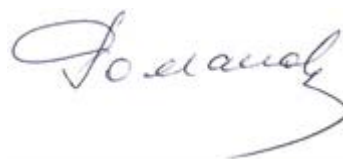
3. Провести тренировочные занятия по отработке алгоритма действий медицинского персонала, в случае выявления больного, подозрительного на БВВЭ.

4. За всеми лицами, пребывающими из Западноафриканского региона на территорию обслуживания, в течение 21 дня установить медицинское наблюдение и обеспечить учет по форме, представленной в приложении № 1, с подачей информации в ФГБУЗ «Головной центр гигиены и эпидемиологии ФМБА России» по электронным адресу: fmba-gcge@mail.ru.

5. Обо всех подозрительных случаях БВВЭ немедленно информировать (включая предварительное устное сообщение) с представлением донесения по установленной форме в ФГБУЗ «Головной центр гигиены и эпидемиологии ФМБА России» по электронным адресу: fmba-gcge@mail.ru.

6. Руководителям лечебно-профилактических организаций представить информацию к 01.11.2014 г. в ФГБУЗ «Головной центр гигиены и эпидемиологии ФМБА России» по электронному адресу: fmba-gcge@mail.ru о проделанной работе по организации профилактических и противоэпидемических мероприятий при особо-опасных инфекциях. Обращаю Ваше внимание, что за организацию мероприятий руководители лечебно-профилактических организаций и территориальных органов несут персональную ответственность.

Заместитель руководителя



З. В. Романов

Число лиц, пребывающих из Западноафриканского региона.

Возраст	Всего	Мужчины	Женщины	Страна пребывания	Период пребывания (количество дней)	Дата вылета из страны
0-17						
17-35						
35 и старше						