

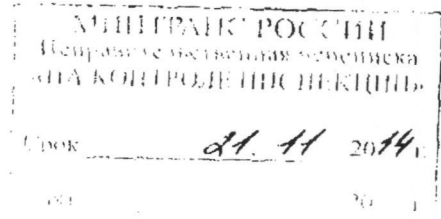


**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
(РОСПОТРЕБНАДЗОР)**

Вадковский пер., д. 18, стр. 5 и 7, г. Москва, 127994
Тел.: 8 (499) 973-26-90; Факс: 8 (499) 973-26-43
E-mail: depart@gscn.ru http://www.rosпотребнадзор.ru
ОКПО 00083339 ОГРН 1047796261512
ИНН 7707515984 КПП 770701001

20.10.2014 № 01/12310-14-23
На № _____ от _____

О рекомендациях для персонала и инструкции
по действиям экипажей по лихорадке Эбола



Минтранс России

Минтранс России

Вх. № К-22/39884

от 24.10.2014



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека обеспокоена обострением ситуации в мире по лихорадке Эбола.

Всемирная организация здравоохранения (далее ВОЗ), в соответствии с Международными медико-санитарными правилами 2005 г., оценивает ситуацию как не препятствующую международным поездкам или торговле. Вместе с тем, существует угроза возможного контакта с последующим заражением членов экипажей воздушных судов и персонала авиакомпаний, занимающегося уборкой, при нахождении на борту самолета больного лихорадкой Эбола.

Все члены экипажей, участвующие в раздаче пищи и уборке во время полета, в условиях неблагоприятной эпидемиологической ситуации по лихорадке Эбола должны соблюдать необходимые меры предосторожности, работать в одноразовых перчатках и пользоваться дезинфицирующими салфетками.

Просим проинформировать авиаперевозчиков о соблюдении мер профилактики особо опасных болезней, а также об обеспечении экипажей воздушных судов и персонала, занимающегося уборкой и обработкой самолетов, средствами индивидуальной защиты (маски, перчатки и др.) и дезинфекционными средствами в необходимом количестве.

Одновременно, направляем для использования в работе разработанные Роспотребнадзором по материалам ВОЗ «Инструкцию по действию экипажа воздушного судна при обнаружении на борту воздушного судна больного с подозрением на лихорадку Эбола» и «Руководство для персонала авиакомпаний, занимающегося уборкой».

Приложение: на 7 л. в 1 экз.

Руководитель

Яценко 8 499 973 26 85

ПОСАБИЦА А.Ю. Попова
Вх. № 1-19924
От 05.11.2014 1 + 9 л.

Инструкция

по действию экипажа воздушного судна при обнаружении на борту
воздушного судна больного с подозрением на лихорадку Эбола

1. Цель

Предупреждение заноса на территорию Российской Федерации и распространения на территории Российской Федерации лихорадки Эбола.

2. Область применения

Действие инструкции распространяется на членов экипажа воздушного судна (ВС).

3. Общие положения

3.1. Инструкция определяет порядок проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий в случае выявления на борту ВС при выполнении рейса больного (трупа) с подозрением на лихорадку, а также при обнаружении на борту иных факторов риска для здоровья пассажиров.

3.2. Инструкция разработана в соответствии с положениями Международных медико-санитарных правил (ММСП-2005 г.), стандартами и рекомендациями Международной организации гражданской авиации – ИКАО, Руководством по гигиене и санитарии в авиации (Женева, 2009), рекомендациями Международной ассоциации воздушного транспорта – ИАТА, санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.4.2318-08 «Санитарная охрана территории Российской Федерации».

3.3. Все профилактические мероприятия для пассажиров, подвергающихся риску передачи заболевания, должны быть направлены на минимизацию этого риска.

3.4. Подозрение на наличие инфекционного заболевания пассажира ВС определяется следующими признаками:

- внезапное повышение температуры, крайняя слабость, боли в мышцах, головная боль и боль в горле являются типичными признаками и симптомами, тошнота, диарея, сыпь, нарушение функции почек и печени и в некоторых случаях внутренние и внешние кровоизлияния.

Лихорадка Эбола распространяется через непосредственный контакт или при прикосновении к предметам, загрязненным остатками крови или другими биологическими жидкостями (фекалии, слюна, моча, рвотные массы) человека, который болен лихорадкой Эбола.

Вирус Эбола может распространяться с инфицированной кровью или другими биологическими жидкостями через трещины на коже или при попадании в глаза, нос или рот.

4. Действие экипажа воздушного судна при обнаружении на борту больного с подозрением на лихорадку Эбола во время выполнения рейса

4.1. Командир ВС:

4.1.1. Немедленно информирует службу управления воздушным движением аэропорта назначения для передачи информации представителю

органа здравоохранения аэропорта назначения о подозрении на опасное инфекционное заболевание на борту и о проводимых противоэпидемических мероприятиях.

4.1.2. Выполняет требования аэропорта назначения; немедленно информирует диспетчерскую службу о необходимости оказания медицинской помощи.

4.1.3. Дает указание старшему бортпроводнику об организации на борту ВС первой помощи больному и проведении первичных противоэпидемических мероприятий, в том числе дезинфекции.

4.2. Старший бортпроводник

4.2.1. Информировывает командира ВС о подозрении на опасное инфекционное заболевание на борту ВС при выполнении рейса, принимает меры к максимальной изоляции больного, ограничивает передвижение пассажиров по салону.

4.2.2. Обеспечивает организацию первой помощи и проведение первичных противоэпидемических мероприятий с использованием комплекта первой помощи (аптечки первой помощи); в случае необходимости - комплекта медицинских средств (врачебной аптечки), универсального профилактического комплекта.

4.2.3. Назначает для ухода за больным и освобождает от обслуживания остальных пассажиров бортпроводника (предпочтительнее из числа тех бортпроводников, кто обслуживал больного пассажира ранее), который будет оказывать больному первую помощь и проводить первичные противоэпидемические мероприятия. При необходимости может закрепить для выполнения работ нескольких бортпроводников.

4.2.4. Запрашивает у пассажиров по громкоговорящей связи о наличии среди них медицинского работника, способного оказать медицинскую помощь; или при возможности пользуется советами медицинских специалистов авиакомпании.

4.2.5. Информировывает по громкой голосовой связи пассажиров о необходимости использования средств для защиты органов дыхания - личных масок или подручных средств (носовых платков, марли, бинтов и пр.).

4.2.6. Организует наблюдение за состоянием здоровья пассажиров и членов экипажа. Информировывает командира ВС о состоянии здоровья больного в течение полета.

4.2.7. При возможности выделяет специальный туалет, которым будет пользоваться только больной пассажир. Запрещает использование другими пассажирами туалета, закрепленного за больным. Если это невозможно, организует дезинфекцию с использованием дезинфицирующего средства из профилактического комплекта после каждого посещения туалета больным пассажиром.

4.2.8. Организует проведение дезинфекции в местах пребывания больного пассажира до его изоляции на борту ВС с использованием дезинфицирующего средства из профилактического комплекта.

4.3. Бортпроводник, назначенный для ухода за больным

4.3.1. Обеспечивает соблюдение мер личной профилактики: защищает

свои органы дыхания маской, меняя ее каждые 2 часа или в случае увлажнения, глаза – защитными очками или щитком для лица, использует одноразовые перчатки, меняя их в случае повреждения, халат одноразовый хирургический, одноразовую шапочку для волос, фартук, дезинфицирующие салфетки. При проведении работ не прикасается к лицу, не допускает образования пыли, аэрозоля.

4.3.2. Надевает на больного маску при условии отсутствия у него симптомов дыхательной недостаточности (при респираторной инфекции), осуществляет замену маски каждые 2 часа или в случае ее увлажнения.

4.3.3. Защищает органы дыхания маской у пассажира, являющегося сопровождающим лицом (при респираторной инфекции).

4.3.4. Обязательно рекомендует пассажиру соблюдать правила личной гигиены (регулярно и тщательно мыть руки), особенно после прикосновения к маске. Для сбора использованных масок, салфеток, платков обеспечивает пакетом для чрезвычайно эпидемиологически опасных отходов класса «В» красного цвета.

4.3.5. Немедленно изолирует больного, размещая его рядом с закрепленным за ним туалетом, пересаживает от него пассажиров на три ряда (6 метров), освобождая указанные места.

4.3.6. Проводит дезинфекцию места пребывания больного пассажира и двух рядов спереди и сзади от места пассажира до его изоляции на борту ВС (протирает с использованием дезинфицирующего средства из профилактического комплекта откидные столики, подлокотники, пластиковые и/или металлические части сидений, защелки ремней безопасности, стеновые панели, иллюминаторы, телевизионные регуляторы, регуляторы освещения, вентиляции, индивидуальные видеомониторы и пр.), в том числе дезинфекцию всех туалетов, которым пользовался больной до изоляции, не разрешая их использование другими пассажирами.

4.3.7. Проводит опрос и осмотр больного и сопровождающих его лиц на предмет наличия у них каких-либо аналогичных симптомов, а также с целью определения обстоятельств заражения, передает информацию старшему бортпроводнику.

4.3.8. Оказывает больному первую помощь. Помогает медицинскому работнику, оказывающему больному медицинскую помощь.

4.3.9. Собирает все предметы и материалы, подлежащие дезинфекции, а также дезинфекции и утилизации, в пластиковые пакеты, плотно закрывает их, обрабатывает дезинфицирующим средством из профилактического комплекта, обозначает их сигнальной маркировкой (с использованием стикеров: «посуда», «одежда», «личные вещи», «острые предметы», «пледы, подушки», «съёмные части оборудования, не подлежащие утилизации»), помещает в мешок для опасных отходов класса «В» красного цвета из универсального профилактического комплекта; и размещает в закрепленном за больным туалете (в случае использования носилки, детские люльки также подлежат дезинфекции).

4.3.10. Для сбора разлившейся биологической жидкости (рвотные массы, слюна, мокрота, слизь, кровь, фекалии) использует средство, которое превращает небольшое количество пролитой жидкости в гранулированный

гель; с помощью подборной ложки со скребком из универсального профилактического комплекта помещает в пакет для опасных отходов класса «В» красного цвета.

5. Действие экипажа воздушного судна при обнаружении на борту больного с подозрением на инфекционное (паразитарное) заболевание после выполнения рейса

5.1. Командир ВС:

5.1.1. Информировывает экипаж и пассажиров о запрете выхода из самолета до прибытия на ВС представителя органа здравоохранения аэропорта назначения с пояснением причин.

5.1.2. Оформляет санитарную декларацию Генеральной декларации ВС.

5.2. Старший бортпроводник

5.2.1. Оказывает содействие представителю органа здравоохранения аэропорта назначения при проведении противоэпидемических мероприятий на борту ВС.

5.2.2. Предоставляет следующую информацию представителю органа здравоохранения аэропорта назначения: ФИО больного и прочую персональную информацию, фактическое место размещения, место для изоляции, маршрут следования, состояние больного, время начала заболевания, время обращения за медицинской помощью, сведения о сопровождающих лицах, сведения об оказанной первой (медицинской) помощи, о проведенных первичных противоэпидемических мероприятиях с указанием мест, загрязненных биологическими жидкостями.

5.2.3. Передает представителям Роспотребнадзора или органа здравоохранения аэропорта назначения заполненные всеми пассажирами или только пассажирами, имевшими тесный контакт с больным, анкеты о состоянии здоровья, помогает пассажирам заполнять их. Пассажиры (члены семьи, сопровождающие лица, члены туристической группы), занимающие места в одном ряду с больным пассажиром, в двух рядах впереди и двух рядах позади него, имеют самую высокую степень риска заражения.

5.2.5. Выполняет рекомендации прибывших представителей Роспотребнадзора.

5.2.6. Оказывает помощь пассажирам при выходе из ВС.

5.3. Бортпроводник, назначенный для ухода за больным, после завершения мероприятий по уходу за больным, после проведения всех мероприятий:

- обрабатывает перчатки салфеткой, смоченной раствором антисептика (3% раствором перекиси водорода), двукратно намыливает их мылом и смывает водой, снимает фартук, помещая их в пакет для биологических отходов, обрабатывает перчатки салфеткой, смоченной раствором антисептика (3% раствором перекиси водорода); снимает очки, помещая их в пакет для биологических отходов; обрабатывает перчатки салфеткой, смоченной раствором антисептика, снимает шапочку, помещая ее в пакет для биологических отходов, обрабатывает перчатки салфеткой, смоченной раствором антисептика; снимает медицинский халат, выворачивая его наизнанку и помещая его в пакет для биологических отходов, повторно

обрабатывает перчатки салфеткой, смоченной раствором антисептика; протирает обувь двукратно салфетками, смоченными раствором антисептика, обрабатывает перчатки салфеткой, смоченной раствором антисептика, снимает маску, помещая его в пакет для биологических отходов, обрабатывает перчатки салфеткой, смоченной раствором антисептика, и далее, снимает перчатки, выворачивая их на изнанку, помещая его в пакет для биологических отходов. Далее обрабатывает руки: двукратно намыливает их мылом и смывает водой, обрабатывает руки спиртовой салфеткой для инъекций из аптечки; прополаскивает водой рот, нос, промывает водой глаза.

В случае загрязнения и повреждения перчаток необходимо их обработать салфеткой, смоченной раствором антисептика (3% раствором перекиси водорода), двукратно намылить их мылом, смыть водой, снять перчатки, помещая их в пакет для биологических отходов, вымыть руки с мылом и обработать спиртовой салфеткой для инъекций из аптечки, надеть новые перчатки.

5.4. Все члены экипажа, задействованные в организации и проведении противоэпидемических мероприятий на борту должны работать в масках и перчатках.

5.5. Все члены экипажа ВС, контактировавшие с больным, после завершения полета должны быть доставлены в медицинский пункта аэропорта для медицинского осмотра и обследования. За все членами экипажа ВС устанавливается медицинское наблюдение сроком на 21 день. Члены экипажа, занятые непосредственно в оказании помощи и уходе за больным на борту воздушного судна, помещаются под медицинское наблюдение в изолятор на срок инкубационного периода.

5.6. В случае выявления у себя в течение 21 дня после контакта с пассажиром с симптомами лихорадки Эбола вне рабочего времени, члену экипажа необходимо немедленно вызвать врача на дом, сообщить ему о выполненных рейсах, информировать врача авиаотряда.

5.7. В случае выявления у себя симптомов инфекционного заболевания на эстафете члену экипажа необходимо немедленно обратиться к врачу, сообщить о заболевании командиру ВС. Если члену экипажа поставлен диагноз инфекционного заболевания без его обязательной госпитализации и при его хорошем самочувствии, а также при наличии справки от врача о том, что он не заразен для окружающих, возможна его перевозка самолетом с обязательным отстранением от работы.

Руководство для персонала авиакомпаний, занимающегося уборкой

Лихорадка Эбола распространяется через **непосредственный контакт** или при прикосновении к предметам, загрязненным остатками крови или другими биологическими жидкостями (фекалии, слюна, моча, рвотные массы и сперма) человека, который болен лихорадкой Эбола.

Вирус Эбола может распространяться с инфицированной кровью или другими биологическими жидкостями через трещины на коже или при попадании в глаза, нос или рот.

Уборка и дезинфекция на самолете требует особого внимания, поскольку необходимо использовать средства, обладающие вирулицидным действием и разрешенные к применению в установленном порядке, которые не вызывают коррозию и не оказывают вредного воздействия на части самолета.

Персонал, занимающийся уборкой самолета после высадки пассажиров, **в обязательном порядке должен быть осведомлен** о наличии больного пассажира на борту самолета и обучен методам и способам проведения дезинфекции, а также использованию средств индивидуальной защиты.

Дезинфекционная обработка воздушного судна проводится в соответствии с оперативным планом проведения противоэпидемических мероприятий на санитарной стоянке.

При проведении дезинфекции необходимо обращаться с любыми биологическими жидкостями так, как если бы они были инфицированными. Обработка рук является наиболее важным элементом профилактики.

При уборке самолета и всех загрязненных зон необходимо использовать:

- одноразовые защитные костюмы;
- одноразовые перчатки;
- защитную маску, защитные очки или щиток для лица;
- обувь с закрытым носком или бахилы при повышенном риске разбрызгивания или при сильно загрязненных биологическими жидкостями поверхностях.
- мешки для биологических отходов.

После снятия перчаток или при их замене необходимо мыть руки водой с мылом, или использовать безводное средство для дезинфекции рук на спиртовой основе, содержащее не менее 60% спирта. Использовать мыло и воду, если на руках имеются видимые загрязнения.

Дезинфекцию следует начинать с кресел подозреваемых больных. При наличии видимых загрязнений, их следует обработать дезинфекантом, очистить, потом дезинфицировать поверхности кресла подозреваемого больного (больных), затем смежных креслах в том же ряду (рядах), далее в смежном ряду (рядах) и других областях:

В зоне кресел дезинфекции подлежат:

- подлокотники;

- спинки сидений (пластмассовые и/или металлические части);
- откидные столки;
- пряжки ремней безопасности;
- управление светом и вентиляцией, кнопка вызова бортпроводника и ручки верхнего отсека;
- стены и окна рядом;
- индивидуальный видеомонитор.

В туалетных комнатах дезинфекции подлежат оборудование, использованное больным пассажиром:

- двери и ручка двери,
- замок двери,
- сиденье туалета,
- кран,
- раковина,
- стены туалетной комнаты,
- стойка.

При проведении дезинфекции в туалетных комнатах необходимо нанести дезинфектант на всю загрязненную область, очистить грязную область (убрать твердые частицы или впитать жидкость). Повторно нанести дезинфектант в соответствии с инструкцией оборудования и инструкциями по применению препарата.

Необходимо соблюдать время экспозиции для уничтожения микроорганизмов в соответствии с инструкцией к препарату.

В салоне самолета необходимо снять все затронутые части коврового покрытия.

Промыть поверхность водой и высушить с помощью бумажных полотенец.

Сложить бумажные полотенца в мешок.

Если перчатки испачкались, сменить их, соблюдая меры предосторожности. Испачканные перчатки положить в мешок.

Запаковать использованные мешки и обеспечить транспортировку и утилизацию в установленном порядке.

Когда уборка и дезинфекция завершены и перчатки сняты, вымыть руки водой с мылом или протереть спиртовой салфеткой. Избегать прикасаться к лицу руками в перчатках или невымытыми руками.

Не используется для чистки сжатый воздух и/или воду под давлением, а также любые другие методы, которые могут вызвать разбрызгивание или распространение инфекционного материала в виде аэрозоля. Пылесосы можно использовать только после правильно произведенной дезинфекции.

После завершения уборки и дезинфекции воздушного судна защитную одежду, обувь, средства индивидуальной защиты, уборочный инвентарь следует сложить в промаркированные баки или мешки для проведения их дезинфекции или уничтожения.

За персоналом, занимавшимся уборкой и дезинфекцией, устанавливается медицинское наблюдение на 21 день, в случае появления симптомов инфекционного заболевания им необходимо немедленно вызвать врача на дом, сообщив ему о выполненных работах.