



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО
Приказом ректора
ФГБОУ ВО ДонГМУ
Минздрава России
от 28.03 2024 № 83

ИНСТРУКЦИЯ
по действиям в условиях возможного акта
биологического терроризма

Донецк
2024

1. Общие положения

1.1. Настоящая Инструкция определяет порядок действий в условиях возможного акта биологического терроризма.

1.2. Требования Инструкции обязательны для всех категорий сотрудников, обучающихся и пациентов и распространяются на все структурные подразделения ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России (далее – Университет).

2. Основные понятия

2.1. Биологический терроризм – разновидность терроризма, предусматривающая преднамеренно скрытное использование отдельными лицами, террористическими группами или организациями биологических средств поражения населения, сельскохозяйственных животных и культурных растений с целью уничтожения или вывода из строя людей, нанесения значительных потерь экономике, навязывания определенной линии поведения в решении внутренних и внешних политических споров.

2.2. Биологические средства – патогенные микроорганизмы, токсины и паразитические организмы, вызывающие заболевания человека, животных, растений, разрушение конструкционных материалов, резкое ухудшение состояния окружающей среды.

2.3. Биологический террористический акт – применение биологических средств для преднамеренного скрытного заражения среды обитания человека или диверсионная деятельность на биологически опасных объектах, способная вызвать выход во внешнюю среду за пределами этих объектов патогенных для человека микроорганизмов.

2.4. Последствия биологического терроризма.

2.4.1. Медицинские – массовые заболевания людей с тяжелым течением патологического процесса и высокой смертностью, паника, страх, нервно-психические расстройства, инвалидность, истощение медицинских ресурсов, нарушение работы объектов экономики.

2.4.2. Экономические – заболевание и падеж продуктивных сельскохозяйственных животных, уничтожение урожая культурных растений, массовый голод, чрезмерные материальные и финансовые затраты на проведение противоэпидемических, карантинных и других мероприятий.

2.4.3. Политические – устранение или шантаж нежелательных политических лидеров, создание обстановки недоверия к руководству страны, активизация деятельности политической оппозиции, скрытый вывод из строя личного состава воинских формирований без вступления в непосредственный вооруженный контакт.

2.5. Биологические средства, наиболее вероятные для использования в террористических целях, по степени опасности для населения подразделяются на категории:

2.5.1. Категория А – наиболее опасные – возбудители сибирской язвы, ботулизма, чумы, натуральной оспы, туляремии, геморрагических лихорадок Ласса, долины Рифт, Денге, Эбола, Марбург.

2.5.2. Категория В – опасные – возбудители мелиоидоза, лихорадки Ку, бруцеллеза, сапа, сыпного тифа; токсины – ризин, эпсилон-токсин, стафилококковый энтеротоксин В; пищевые и водные патогены – возбудители дизентерии, холеры, шигеллеза, сальмонеллеза, листериоза, лямблиоза, амебиаза, токсоплазмоза; возбудители вирусных энцефалитов, лихорадок Западного Нила, Ла Кросс, Венесуэльского, Восточного, Западного энцефаломиелитов лошадей, болезни леса Кьяссанур.

2.5.3. Категория С – умеренно опасные – возбудители клещевых геморрагических лихорадок (Конго-Крымской, желтой лихорадки), клещевых энцефалитов; устойчивых к лекарствам форм туберкулеза, гриппа, риккетсиозов, бешенства.

2.6. Способы распространения биологических агентов:

2.6.1. Аэрозольное распыление патогенных рецептур (наиболее возможный и опасный из всех известных способов).

2.6.2. Заражение воды (при достаточной концентрации биологического агента в резервуарах для очищенной питьевой воды).

2.6.3. Заражение пищевых продуктов (наиболее опасен способ контаминации готовых блюд или холодных закусок на предприятиях общественного питания).

2.6.4. Заражение почтовой корреспонденции (писем, бандеролей, посылок).

2.6.5. Диверсии на объектах по производству вакцин, диагностических и лечебных препаратов и т.п.

3. Признаки эпидемии, обусловленной намеренным распространением инфекционного агента

3.1. Внезапное возникновение массовых случаев редких, экзотических или спорадических инфекций.

3.2. Групповые заболевания за пределами эпидемической ячейки.

3.3. Возникновение эпидемии в нехарактерный для инфекции сезон.

3.4. Чрезвычайно быстрое распространение инфекции среди лиц, которые испытали на себе воздействие биологического агента.

3.5. Нетипичная возрастная характеристика больных.

3.6. Массовые заражения известной инфекцией необычным путем.

3.7. Короткий и приблизительно одинаковый инкубационный период у большинства больных.

3.8. Выделение у больных и из объектов внешней среды штаммов возбудителя с необычно высокой вирулентностью и резистентностью к антибиотикам.

3.9. Наличие у больных людей клинических признаков, не присущих данной нозологической форме.

3.10. Большой удельный вес тяжелых случаев и летальных исходов.

3.11. Неэффективность лечения известными препаратами.

4. Действия при угрозе эпидемии или воздействия биологических средств

4.1. Ответственно относиться к передаваемым средствами массовой информации сообщениям органов государственной власти и органов местного самоуправления о возможной террористической атаке или установленном факте акта биологического терроризма.

4.2. Строго следовать указаниям органов управления всех уровней о порядке действий в условиях возможной или реальной чрезвычайной эпидемической ситуации.

4.3. Максимально сократить контакты с другими людьми, прекратить посещение общественных мест.

4.4. Не выходить без крайней необходимости из квартиры или рабочего помещения.

4.5. Выходя на улицу, выполняя какие-либо работы на открытой местности использовать средства индивидуальной защиты.

4.6. При первых признаках заболевания немедленно обратиться к врачу.

4.7. В случае отсутствия возможности обращения за медицинской помощью использовать средства экстренной неспецифической профилактики: сульфаниламидные препараты (бисептол, сульфатон, сульфадиметоксин, сульфален и др.) в разовых терапевтических дозах и антибиотики широкого спектра действия по приведенной ниже схеме:

Схема экстренной профилактики (при неизвестном возбудителе)

№ п/п	Препарат	Способ применения	Разовая доза (г)	Кратность применения	Средняя продолжительность курса (сут)
1	Доксициклин	внутри	0,2	1	5
2	Рифампицин	внутри	0,3	2	5
3	Тетрациклин	внутри	0,5	3	5

4.8. Употреблять пищу и воду, получаемые из проверенных источников, или только после проведения соответствующими инстанциями лабораторного контроля.

4.9. Строго выполнять санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия.

Начальник отдела
обеспечения безопасности

Ващенко А. В.



(Подпись)

(Дата)

СОГЛАСОВАНО:

Начальник управления
организационно-правовой
и кадровой работы

Козюберда А.В



(Подпись)

(Дата)

Начальник
юридического отдела

Пяткина Е.К.

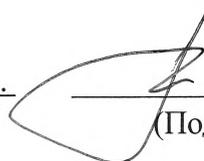


(Подпись)

(Дата)

Проректор по АХР

Тепикин Н.В.



(Подпись)

(Дата)

Лист ознакомления:

№ п/п	ФИО	Личная подпись	Дата
1.	Кобзев С.Н.		
2.	Нарок В.Н.		
3.	Давыдов С.В.		
4.	Давыдов Ю.Н.		
5.	Зружанский Е.Т.		
6.	Карапетян В.С.		
7.	Жавлин А.Н.		
8.	Танасов Е.Г.		
9.	Семаков С.		
10.	Дубинко В.И.		
11.	Герасимов С.Ю.		
12.	Сыров Е.А.		
13.	Лемзюков Е.И.		
14.	Корюков В.А.		
15.	Ровнев И.Р.		
16.	Майков И.В.		
17.	Ротин В.М.		
18.	Волов С.Р.		
19.	Цуров А.А.		
20.	Калашников В.В.		
21.	Козлов А.В.		
22.	Григорьев И.А.		
23.	Тихончик В.В.		
24.	Кашаев Н.С.		
25.	Юров О.А.		
26.	Самойлов Д.А.		
27.	Вещин А.В.		
28.	Иванов А.В.		
29.	Андрющенко С.В.		
30.			
31.			
32.			
33.			
34.			
35.			