

**О ПРОВЕДЕНИИ КРУГЛОГО СТОЛА САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ СЛУЖБ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
«ВОПРОСЫ РЕАГИРОВАНИЯ НА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ СИТУАЦИИ
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА»
В РАМКАХ VIII ФОРУМА МЕЖРЕГИОНАЛЬНОГО СОТРУДНИЧЕСТВА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН С УЧАСТИЕМ ГЛАВ ГОСУДАРСТВ
(14 сентября 2011 г., Астрахань)**

В сентябре 2011 г. в г. Астрахани был проведен VIII Форум межрегионального сотрудничества Российской Федерации и Республики Казахстан с участием глав государств. В рамках Форума состоялся Круглый стол санитарно-эпидемиологических служб Российской Федерации и Республики Казахстан «Вопросы реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера». В работе Круглого стола приняли участие представители органов государственного санитарно-эпидемиологического надзора и научно-исследовательских институтов из 15 регионов России и Казахстана.

Сопредседателями Круглого стола выступили Руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главный государственный санитарный врач Российской Федерации Г.Г.Онищенко и Председатель Комитета Государственного санитарно-эпидемиологического надзора, Главный государственный санитарный врач Республики Казахстан Ж.М.Бекшин.

Участники обсудили актуальные вопросы международного сотрудничества, направленного на противодействие угрозам, связанным с возникновением и трансграничным распространением вспышек опасных инфекционных болезней. Обсуждены конкретные предложения по созданию системы совместного реагирования на чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения трансграничного характера, предусматривающей информационный обмен и алгоритм ответных действий; совершенствования эпидемиологического надзора за опасными инфекционными болезнями и санитарной охраны территории; совершенствования нормативно-методической базы в области предупреждения и ответных действий на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера, гармонизации ее с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.).

В рамках VIII Форума проведено развертывание специализированной противоэпидемической бригады (СПЭБ) ФКУЗ «Ставропольский научно-исследовательский противочумный институт».

**РЕШЕНИЕ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО СОВЕЩАНИЯ
ПО ПРОБЛЕМАМ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ОХРАНЫ
ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(19–20 октября 2011 г., Астрахань)**

В соответствии с Планом основных организационных мероприятий Роспотребнадзора на 2011 г. (п. 1.4.60.) и во исполнение Приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека № 652 от 07.07.2011 на базе ФКУЗ «Астраханская противочумная станция» проведено Межведомственное совещание по проблемам санитарной охраны территории Российской Федерации (Пленум Координационного научно-го совета (КНС) по санитарной охране территории Российской Федерации).

В совещании приняли участие представители учреждений Минздравсоцразвития России, Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Российской академии медицинских наук, Российской академии сельскохозяйственных наук, Минобороны России, МЧС России, Федерального медико-биологического агентства, 57 человек из 26 органов и учреждений.

Согласно утвержденной программе совещания специалисты профильных научных и практических

учреждений страны рассмотрели следующий перечень вопросов санитарно-эпидемиологической охраны территории Российской Федерации:

1. Эпидемиологический надзор за особо опасными инфекционными болезнями.
2. Диагностика, профилактика и лечение особо опасных инфекционных болезней.
3. Биомедицинские аспекты особо опасных и других инфекционных болезней.
4. Холера и патогенные для человека вибрионы.
5. Биологическая безопасность и противодействие биотерроризму.

Проведено обсуждение и утверждение отчетных за 2011 г. и плановых на 2012 г. материалов КНС.

Участники совещания констатируют, что в 2011 г. эпидемиологическая обстановка по особо опасным и другим инфекционным болезням в Российской Федерации остается нестабильной.

Обстановка по чуме в мире остается напряженной. Наиболее неблагоприятная ситуация складывается в странах Африканского континента.

Заболевания чумой зарегистрированы в 2011 г. в Ливии и на Мадагаскаре. На севере Мадагаскара отмечена крупная вспышка чумы, в результате которой умерло 49 человек. Общее число больных составило 310 человек. В США (штат Нью-Мексико) зарегистрированы 2 случая бубонной чумы.

За 7 мес. 2011 г. на территории Российской Федерации эпизоотии чумы зарегистрированы в Горно-Алтайском, Тувинском горном, Восточно-Кавказском горном и Центрально-Кавказском природных очагах чумы на площади 487,5 км², выделено 11 штаммов возбудителя чумы.

На территории Республики Казахстан эпизоотии чумы выявлены в 11 природных очагах чумы (Предустюртском, Устюртском, Арыкумско-Дариялытакирском (Зааральском), Мангышлакском, Приаральско-Каракумском, Кызылкумском, Мойынкумском, Таукумском, Прибалхашском, Восточно-Приалакольском, Илийском межгорном). Выделен 381 штамм возбудителя чумы, эпизоотическая площадь составила 19900 км².

В настоящее время в мире наблюдается устойчивое ухудшение эпидемиологической обстановки по холере.

В октябре 2010 г. крупная эпидемия холеры зарегистрирована на Гаити, и в настоящее время не имеет тенденции к завершению. На 25 сентября 2011 г. общее число заболевших составляет 457582, в том числе 6477 летальных.

В Доминиканской Республике зарегистрировано 17784 случаев заболевания холерой и 135 смертельных исходов. Заболевания зарегистрированы в Венесуэле – более 450. Завозные случаи выявлены в Мексике, Испании, США, Канаде и Чили.

Эпидемии и вспышки холеры в настоящее время регистрируются во многих странах Африки, в Иране, Афганистане, Пакистане, Индии.

В мае 2011 г. отмечена вспышка холеры в Мариуполе Донецкой области Украины, завершившаяся 29 августа, во время которой было зарегистрировано 32 случая заболевания холерой и 22 случая вибриононосительства. У всех инфицированных выделен токсигенный холерный вибрион *V. cholerae* eltor серовара Огава. Кроме Мариуполя, заболевание холерой отмечено в поселке Калинино Волновахского района Донецкой области.

Крупная вспышка острой кишечной инфекции, вызванной шиготоксинпродуцирующей кишечной палочкой *E. coli* O104:H4, зарегистрирована в 2011 г. в Германии с завозом инфекции в другие страны Европейского региона и в США. В общей сложности из 16 стран Европы и Северной Америки сообщили о 4075 случаях инфекции (с летальным исходом – 50 случаев), развитие гемолитико-уремического синдрома (HUS) имело место в 857 случаях.

За 8 месяцев 2011 г. по сравнению с аналогичным периодом 2010 г., в Российской Федерации отмечается рост заболеваемости впервые выявленным бруцеллезом – на 16,3 %; клещевым вирусным

энцефалитом – на 12,4 %, клещевым боррелиозом (болезнь Лайма) – на 31,6 %. Отмечено снижение заболеваемости геморрагическими лихорадками – в целом на 24,9 %, в том числе по ГЛПС на 24,4 %. Зарегистрировано 98 случаев Крымской геморрагической лихорадки, 84 случая лихорадки Западного Нила. В сентябре-начале октября 2011 г. продолжают регистрировать заболевания лихорадкой Западного Нила, наибольшее число отмечено в Волгоградской (58 случаев) и Воронежской (38 случаев) областях.

Зарегистрировано снижение заболеваемости сибирской язвой (2 случая против 17 в 2010 г.), туляремией – в 2,3 раза, бешенством (7 случаев против 11 в 2010 г.), малярией – на 18,0 %.

Вспышка полиомиелита, вызванного диким полиовирусом отмечена в Китайской Народной Республике – на 22 сентября 2011 г. зарегистрировано 10 случаев заболевания, в том числе один – с летальным исходом. В 2011 г., по данным ВОЗ, ухудшилась эпидемиологическая ситуация по заболеваемости полиомиелитом в Пакистане, кроме существующей передачи дикого полиовируса 1-го типа, зарегистрирован единственный в Азии случай инфицирования диким полиовирусом 3-го типа (штаммом, находящимся на грани ликвидации в Азии).

В связи с сохраняющейся угрозой заноса, возникновения и распространения опасных и особо опасных инфекций, связанной с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией в мире, наличием стойких природных очагов особо опасных инфекций на территории Российской Федерации и сопредельных государств приоритетными направлениями деятельности учреждений КНС в 2011 г. являлись:

- реализация решений саммита стран «Группы восьми» (Санкт-Петербург, 16–17 июля 2006 г.) в области борьбы с инфекционными болезнями;

- нормативно-методическое сопровождение внедрения Международных медико-санитарных правил (2005 г.) на территории Российской Федерации;

- реализация распоряжения Правительства Российской Федерации № 1426 от 02.10.2009 г. «О выделении в 2009–2012 гг. средств федерального бюджета на проведение научно-исследовательских работ, разработку новых средств диагностики и профилактики тропических болезней, развитие международного сотрудничества»;

- решение проблемы обеспечения биологической безопасности в рамках федеральной целевой программы «Национальная система химической и биологической безопасности Российской Федерации (2009–2013 годы)»;

- реализация отраслевой научно-исследовательской программы «Научные исследования и разработки с целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия и снижения инфекционной заболеваемости в Российской Федерации» на 2011–2015 гг.;

- совершенствование эпидемиологического надзора за особо опасными инфекционными болезнями;

- создание отвечающих современным требованиям средств диагностики и профилактики особо опасных инфекционных болезней в соответствии с сетевым графиком разработки и внедрения препаратов для диагностики и профилактики особо опасных инфекционных болезней.

Решение данных проблем невозможно без фундаментальных и прикладных разработок по эпидемиологии, микробиологии и иммунологии особо опасных инфекционных болезней, активной научной поддержки практической деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации.

Участники совещания отмечают существенный вклад Координационного научного совета по санитарно-эпидемиологической охране территории Российской Федерации в научное и организационно-методическое обеспечение разработки профильных проблем на международном, федеральном и региональном уровнях.

В соответствии с Планом основных организационных мероприятий Роспотребнадзора на 2011 г., Планом КНС по обеспечению гармонизации национальной нормативно-методической базы с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) и Планом КНС по разработке и переработке нормативно-методических документов по санитарной охране территории Российской Федерации и эпидемиологическому надзору за ООИ на 2011 г. специалистами учреждений Координационного научного совета разработано 26 нормативно-методических документов, из них 8 – утверждены на федеральном уровне, 16 проектов документов представлено в Роспотребнадзор, из них 2 документа межгосударственного уровня.

В рамках деятельности Координационного совета по проблемам санитарной охраны территорий СНГ переработано Соглашение о сотрудничестве в области санитарной охраны территорий государств-участников СНГ (утверждено Советом глав правительств государств-участников СНГ 31 мая 2001 г., Минск)

Активно продолжается работа по совершенствованию стратегии и тактики эпидемиологического надзора за опасными инфекционными болезнями.

Разработана методология реализации Международных медико-санитарных правил (2005 г.) на национальном уровне, осуществлено ее внедрение на территории Российской Федерации.

Разработана и нормативно закреплена оптимальная с точки зрения Международных медико-санитарных правил (2005 г.) и Санитарных правил и норм «Санитарная охрана территорий государств-участников Содружества Независимых Государств» (утверждены на XVII заседании Совета по сотрудничеству в области здравоохранения СНГ 3–4 июня 2005 г., Душанбе, Республика Таджикистан) система санитарной охраны таможенной территории Таможенного союза (ЕврАзЭС).

Создана система мобильных структурно-функциональных комплексов санитарно-эпидемиологического профиля экстротерриториального назначения (СПЭБ), предназначенных для оказания помощи структурам здравоохранения санитарно-эпидемиологического и лечебно-профилактического профиля, действующим по территориальному принципу, по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера, возникающих самостоятельно и в условиях стихийных бедствий и антропогенных катастроф (гуманитарных, техногенных, биотеррористических);

Обоснована необходимость участия СПЭБ в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения в таких крупных международных мероприятиях, как саммит АТЭС – 2012 г. во Владивостоке, XXVII Всемирная универсиада – 2013 г. в Казани, зимняя Олимпиада – 2014 г. в Сочи.

Обоснована необходимость участия СПЭБ в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения в рамках сотрудничества Российской Федерации и Республики Казахстан по вопросам реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера.

Определены актуальные научно-практические направления сотрудничества Российской Федерации и Республики Казахстан в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе в отношении совершенствования эпидемиологического надзора за конкретными опасными инфекционными болезнями на приграничных территориях.

Получено практическое подтверждение эпидемиологических прогнозов по чуме, холере, Крымской геморрагической лихорадке, Лихорадке Западного Нила и др. особо опасным инфекционным болезням, составленных на 2011 г.

Завершены работы по созданию и развертыванию ГИС-сервера для опытной эксплуатации Системы поддержки принятия управленческих решений (СППР) в Приволжском федеральном округе.

Завершены разработки базы данных «Риски в области биологической безопасности в субъекте Российской Федерации на платформе Arc GIS», поддержанные подачей заявки в Роспатент на получение свидетельства.

Разработан технический образец компьютерной программы «Оценка степени эпидемической опасности сочетанных природных очагов чумы и других опасных инфекционных болезней бактериальной, риккетсиозной и вирусной этиологии».

Завершены разработки фрагмента компьютерной программы «Система поддержки принятия управленческих решений», подкрепленные подачей заявки в Роспатент на получение свидетельства.

Подготовлен проект монографии «Санитарная охрана территории Российской Федерации в современных условиях».

Создана электронная карта природных очагов чумы государств-участников СНГ.

Разработан электронный паспорт природного очага чумы.

Проведено (членами Координационного научного совета) обсуждение актуальных вопросов и перспективных направлений их решения в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в современных условиях на:

- заседании Круглого стола санитарно-эпидемиологических служб Российской Федерации и Республики Казахстан, проведенного в рамках VIII Форума межрегионального сотрудничества Российской Федерации и Республики Казахстан с участием глав государств (14 сентября 2011 г., Астрахань);

- совещании глав служб государств-членов ШОС, отвечающих за обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия (14 октября 2011 года, Москва,);

- Международном Форуме «ЦРТ-6 в Восточной Европе и Центральной Азии» в рамках участия Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по вопросам роли России как донора программ помощи для борьбы с инфекционными болезнями странам Восточной Европы и Центральной Азии (10–12 октября 2011 года, Москва).

Продолжены работы по реализации распоряжения Правительства Российской Федерации № 1426, по унификации алгоритмов эпидемиологического надзора за тропическими и др. забытыми инфекциями бактериальной и вирусной этиологии, актуальными для стран Центральной Азии и Африки, и разработке современных средств их диагностики и профилактики.

Осуществлялась реализация «Сетевого графика разработки и внедрения препаратов для диагностики и профилактики особо опасных инфекционных болезней». В 2011 г. количество зарегистрированных препаратов по сравнению с 2010 г. увеличилось в 2,6 раза. Обеспеченность зарегистрированными препаратами этапа индикации возбудителей особо опасных бактериальных инфекционных болезней составляет 75–100 %. Разработаны и зарегистрированы препараты для диагностики сапа и мелиоидоза. Зарегистрированными препаратами полностью обеспечены молекулярно-генетические исследования, в том числе ПЦР в режиме реального времени для диагностики чумы, туляремии, сибирской язвы, бруцеллеза, холеры (РосНИПЧИ «Микроб», ВолгоградНИПЧИ, СтавНИПЧИ, ИркутскНИПЧИ, ЦНИИЭ).

В комиссии по нормированию Роспотребнадзора рассмотрены и утверждены четыре методических указаний: «Порядок организации и проведения лабораторной диагностики чумы для лабораторий территориального, регионального и федерального уровней» (НИПЧИ, ПЧЦ, ФЦГиЭ, ГИСК им. Л.А.

Тарасевича); «Порядок организации и проведения лабораторной диагностики туляремии для лабораторий территориального, регионального и федерального уровней» (НИПЧИ, ПЧЦ, ФЦГиЭ, ГИСК им. Л.А.Тарасевича, ГНЦ ПМБ); «Порядок организации и проведения лабораторной диагностики сибирской язвы для лабораторий территориального, регионального и федерального уровней» (НИПЧИ, ПЧЦ, ФЦГиЭ, ГИСК им. Л.А.Тарасевича), «Порядок организации и проведения (стандарт) лабораторной диагностики холеры для лабораторий территориального, регионального и федерального уровней» (ПЧЦ, ФЦГиЭ, «ГИСК им. Л.А.Тарасевича», ГНЦ ПМБ).

Издано «Руководство по вакцинопрофилактике особо опасных инфекций» (48 ЦНИИ, ГИСК им. Л.А.Тарасевича, НИПЧИ и ГНЦ Роспотребнадзора).

Впервые показана возможность усиления иммунных и протективных свойств поверхностных антигенов возбудителя мелиоидоза при их инкапсулировании в липосомы и использовании в схеме иммунизации совместно с препаратами рекомбинантных цитокинов и пептидным иммуномодулятором бестим (ВолгоградНИПЧИ).

Определены оптимальные компонентные составы прототипов химических сибиреязвенных вакцин, выяснены особенности их взаимодействия со структурами врожденного и адаптивного иммунитета макроорганизмов (РосНИПЧИ «Микроб»).

Продолжены работы по разработке и реконструкции технологических линий по производству противохолерной вакцины, а также по регистрации отечественной противохолерной вакцины с целью использования за рубежом.

Предложена модель для определения адгезивного потенциала и комплекс методов для выявления токсигенных вариантов не O1/не O139 серогрупп на основе ферментации многоатомных спиртов и адгезивной активности *in vitro* (РостНИПЧИ).

Получены новые данные о реализации системы активатор плазминогена-плазмин у холерного вибриона O1 и O139 серогрупп. Впервые изучены распространенность факторов персистенции и степень их выраженности у холерных вибрионов, роль в адаптации к условиям среды обитания (РостНИПЧИ).

Показана перспективность использования ПЦР-анализа генов антибиотикорезистентности в составе интегронов и SXT элемента для молекулярно-эпидемиологического мониторинга и типирования штаммов возбудителя холеры (ВолгоградНИПЧИ).

Разработаны и направлены для регистрации базы данных: «Оперативный эпидемиологический анализ», «VNTR-генотипы возбудителя холеры в формате карманного компьютера».

Издан аннотированный библиографический указатель «Холера и патогенные для человека вибрионы» за 2010 год.

Оформлен четвертый выпуск Каталога бактериофагов и тест-штаммов патогенных для человека

вибрионов и иерсиний.

Продолжены работы, направленные на решение проблем обеспечения биобезопасности и противодействия биотерроризму – от создания терминологической базы и формирования идеологии научных исследований до решения конкретных задач.

Разработаны и утверждены на федеральном уровне:

Методические указания «Лабораторная диагностика мелиоидоза» (Роспотребнадзор, ВолгоградНИПЧИ), «Лабораторная диагностика сапа» (ВолгоградНИПЧИ).

Разработаны проекты методических указаний «Лабораторная диагностика особо опасных микозов» (Роспотребнадзор, ВолгоградНИПЧИ), методических рекомендаций «Типовой оперативный план противоэпидемических мероприятий потенциально опасного объекта в случае выявления больного сотрудника с подозрением на заболевание, вызванное микроорганизмами I–II групп патогенности» (РосНИПЧИ «Микроб», ГНЦ ВБ «Вектор», ИркутскНИПЧИ, СтавНИПЧИ, ГНЦ ПМБ), «Нормы штата госпитальной базы и методика расчета коечного фонда на случай возникновения очага чумы и холеры» (РосНИПЧИ «Микроб», РостНИПЧИ, ИркутскНИПЧИ, ПЧЦ, СтавНИПЧИ), «Методические рекомендации по принятию управленческих решений и координации межведомственного взаимодействия комиссии по чрезвычайным ситуациям и санитарно-противоэпидемической комиссии при предупреждении и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения на уровне субъекта Российской Федерации» (РосНИПЧИ «Микроб», ГНЦ ВБ «Вектор», СтавНИПЧИ, ИркутскНИПЧИ).

Сформирован «Сводный перечень НМД и ИМД по вопросам биобезопасности, требующим разработки или переработки в 2012–2013 гг. (ВолгоградНИПЧИ, РосНИПЧИ «Микроб», ПЧЦ, СтавНИПЧИ, РостНИПЧИ, ИркутскНИПЧИ, ГНЦ ПМБ).

Разработана математическая модель локальной эпидемии гриппа и модель распространения эпидемии между регионами России и другими странами СНГ (ГНЦ ВБ «Вектор»).

Продолжается выпуск реферативного сборника «Биологическая безопасность».

Издана книга «Биологическая безопасность. Термины и определения» (второе дополненное издание).

По результатам НИР в Роспатенте зарегистрировано 20 патентов, оформлено 6 заявок на изобретения.

На заседаниях пленума КНС рассмотрены материалы о выполнении плана НИР и внедрения результатов исследований в практику, а также документы на планируемые научные темы и план внедрения результатов НИР на 2012 г.

В рамках КНС в 2011 г. выполнялось 128 отраслевых тем. Завершено в 2011 г. 20 НИР, выполняемых

по отраслевым заданиям, в том числе по проблемным комиссиям КНС: ПК 48.01 – 3, ПК 48.02 – 4, ПК 48.03 – 5, ПК 48.04 – 6, ПК 48.05 – 2. Все информационные карты на завершённые темы рекомендованы к утверждению.

Для внедрения в практику здравоохранения в 2011 г. разработано 171 наименование научной продукции.

На заседаниях проблемных комиссий КНС рассмотрены 21 регистрационная карта на темы, планируемые к исполнению с 2012 г. По ПК 48.01 – 6, рекомендовано включить в план 6, ПК 48.02 – 2, рекомендовано включить в план 2; ПК 48.03 – 4, рекомендовано – 4; ПК 48.04 – 5, рекомендовано – 5; ПК 48.05 – 4, рекомендовано – 4. Всего в план НИР на 2012 г. рекомендовано включить 21 тему. Планируемые НИР являются актуальными, отличаются научной новизной и современным методическим уровнем. По тематике КНС в 2012 г. будет выполняться 108 тем.

Для включения в план внедрения результатов НИР в практику в 2012 г. на федеральном, региональном и учрежденческом уровнях представлено 121 предложение, которые прошли экспертную оценку, скорректированы и приняты к исполнению.

Совещание отмечает, что все выполняемые в рамках координирующей деятельности совета научно-исследовательские работы соответствуют направлениям, обозначенным в утвержденном Президентом России концептуальном документе «Основы государственной политики в области обеспечения химической и биологической безопасности Российской Федерации на период до 2010 г. и дальнейшую перспективу» (от 04.12.2003 г., № Пр-2194), решениям саммита «Группы восьми» (Санкт-Петербург, 15–17 июля 2006 г.), направленным на борьбу с инфекционными болезнями.

На основании результатов рассмотрения широкого круга специальных вопросов, посвященных проблемам санитарно-эпидемиологической охраны территории Российской Федерации, совещание решило:

1. Продолжить участие в реализации решений саммита стран «Группы восьми» (2006, 2007, 2008 г.) и стратегии ВОЗ по внедрению Международных медико-санитарных правил (2005 г.) до 2014 года в части научного обеспечения модернизации лабораторных сетей, сил оперативного реагирования на ЧС санитарно-эпидемиологического характера на национальном и международном уровне (ВОЗ, СНГ, ШОС, ЕврАзЭС, АТЭС и др.) и развития внутриведомственного и межведомственного взаимодействия в этой сфере национальной безопасности.

2. Обеспечить реализацию отраслевой научно-исследовательской программы «Научные исследования и разработки с целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия и снижения инфекционной заболеваемости в Российской Федерации» на 2011–2015 гг. и федеральной целевой программы «Национальная система химической и

биологической безопасности Российской Федерации (2009–2013 годы)» в рамках компетенции КНС:

- совершенствование научных основ эпидемиологического надзора за опасными инфекционными болезнями с использованием современных технологий,

- создание научно-обоснованных систем паспортизации и районирования территорий на основе ГИС-технологий,

- развитие информационно-аналитического и прогнозно-моделирующего направления в эпидемиологии,

- разработку и внедрение в систему эпидемиологического надзора и профилактики опасных инфекционных болезней современных алгоритмов мониторинга, методов и средств лабораторной диагностики,

- разработку современной стратегии неспецифической профилактики инфекционных болезней бактериальной, риккетсиозной и вирусной этиологии на территории Российской Федерации,

- совершенствование методов прогнозирования эпизоотической активности сочетанных природных очагов чумы и других опасных инфекционных болезней.

3. Расширять научные исследования в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и совершенствования эпидемиологического надзора за опасными инфекционными болезнями на приграничных территориях в рамках развития сотрудничества Российской Федерации и Республики Казахстан.

4. Продолжить исследования по обеспечению модернизации технологической базы и методологической основы эпидемиологического надзора в природных очагах чумы, сочетанных с другими опасными инфекционными болезнями с использованием ГИС-технологий.

5. Одобрить проекты нормативно-методических документов по санитарной охране территории Российской Федерации и эпидемиологическому надзору за чумой и другими ООИ в соответствии с Планом основных организационных мероприятий Роспотребнадзора и Планом внедрения результатов НИР в практику здравоохранения КНС на 2011 г.

6. Продолжить работу по усовершенствованию нормативно-методической базы по вопросам неспецифической профилактики особо опасных природно-очаговых инфекционных болезней на территории Российской Федерации.

7. Обеспечить внедрение в практику проведения противозидемических мероприятий новых дезинфектологических технологий и препаративных форм дератизации, дезинсекции и дезинфекции.

8. Продолжить проведение приоритетных работ в рамках Сетевого графика разработки и внедрения препаратов для диагностики и профилактики особо опасных инфекционных болезней. Зарегистрировать в Росздравнадзоре 3 препарата для диагностики

чумы, 2 – туляремии, 7 – холеры, 2 – бруцеллеза, 3 – сибирской язвы, 2 – сапа и мелиоидоза, 2 – глубоких микозов, 7 – вирусных инфекций. Особое внимание уделить вопросам разработки и подготовки к регистрации препаратов для диагностики особо опасных вирусных инфекционных болезней, особо опасных микозов, тест-систем для проведения ретроспективной диагностики и диагностикумов для проведения эпизоотологического обследования природных очагов чумы.

9. Определить срок устранения задолженности по выполнению Сетевого графика за 2011 г. для ГНЦ ПМБ, Ставропольского НИПЧИ, и ГНЦ ВБ «Вектор» не позднее второго квартала 2012 г.

10. Продолжить работу по паспортизации коллекций штаммов микроорганизмов и их антигенов, с использованием современных методических подходов.

11. Референс-центрам обеспечить выполнение приказа Роспотребнадзора № 88 «О мерах по совершенствованию мониторинга за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней» (17.03.2008) в части представления эпидемически значимых штаммов ООИ для депонирования в государственных коллекциях патогенных бактерий и вирусов.

12. Активизировать модернизацию научной работы на базе инновационных разработок, шире использовать высокопроизводительные инструменты и приборы.

13. Продолжить разработку ресурсосберегающих технологий, применяемых при проведении НИОКР, и внедрение их в практику производства МИБП.

14. Усилить межведомственное взаимодействие институтов Роспотребнадзора, НИИ Россельхоз академии Минсельхоза при решении вопросов планирования и выполнения НИР, а также реализации мероприятий, направленных на борьбу с болезнями, общими для человека и животных.

15. Осуществлять дальнейшую кооперацию и сотрудничество научно-исследовательских институтов Роспотребнадзора и РАМН при планировании и выполнении НИОКР в рамках Федеральных программ и распоряжений Правительства Российской Федерации.

16. Одобрить отчет о ходе выполнения плана работы Координационного научного совета в 2011 г.

17. Одобрить итоги выполнения плана НИР, плана внедрения результатов НИР в практику здравоохранения на 2011 г. и рекомендовать представленные ИК по завершенным на 2011 г. темам к утверждению. **Одобрить и направить в Роспотребнадзор и РАМН основные достижения учреждений КНС в 2011 г.**

18. Утвердить план НИР на 2012 г., включающий 108 тем, из них 21 вновь планируемая. Включить 121 предложение в план внедрения результатов НИР в практику здравоохранения на 2012 г. Считать выполнение плана КНС обязательным.

19. В связи с переходом противочумных учреж-

дений к новому типу во исполнение Федерального закона № 83 от 08.05.2011 г. обеспечить подготовку:

- проектов государственных заданий бюджетных и казенных учреждений и их выполнение;
- экономических обоснований по планируемым в 2012 году НИР, срок предоставления в КНС 1 месяц.

20. Одобрить и направить в Роспотребнадзор предложения КНС к Плану основных организационных мероприятий Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на 2012 г.

21. В соответствии с решением Межведомственного совещания по проблемам санитарно-эпидемиологической охраны территории Российской Федерации в 2010 г. (Ставрополь) провести на базе ФКУЗ РосНИПЧИ «Микроб» в 2012 г. следующие мероприятия:

- XI Межгосударственную научно-практическую конференцию «Современные технологии в совершенствовании мер оперативного реагирования и ответных действий на чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения»;

- XI заседание Координационного совета по проблемам санитарной охраны территорий государств-участников СНГ от завоза и распространения особо опасных инфекционных болезней;

- Межведомственное совещание по проблемам санитарно-эпидемиологической охраны территории Российской Федерации (Пленум Координационного научного совета по санитарно-эпидемиологической охране территории Российской Федерации).

22. Одобрить и направить в отделение профилактической медицины Российской академии медицинских наук основные направления развития научных исследований, выполняемых в рамках Координационного научного совета по санитарно-эпидемиологической охране территории Российской Федерации на 2012 г.

23. Одобрить изменения в составе КНС и его проблемных комиссий и направить в Роспотребнадзор на утверждение.

24. Направить отчет о работе Координационного научного совета по санитарно-эпидемиологической охране территории Российской Федерации в 2011 г. в Роспотребнадзор и РАМН.