

**РЕКОМЕНДАЦИИ**  
**руководителям высших исполнительных органов**  
**государственной власти субъектов Российской Федерации**  
**и главам муниципальных образований, входящих в состав**  
**Сибирского федерального округа, по организации**  
**профилактических мероприятий в связи с угрозой**  
**распространения гриппа птиц**

утверждены Решением №16 Координационного совета  
МА «Сибирское соглашение» по сельскохозяйственной политике и продовольствию  
Сибири от 17.02.2006, г.Томск, откорректированы в 2007 г. с учетом постановления  
Правительства РФ, приказов Минсельхоза России, нормативных документов  
Россельхознадзора, Роспотребнадзора)

Электронная копия размещена на интернет-сайте  
Межрегиональной ассоциации «Сибирское соглашение»  
<http://www.sibacc.ru/home/>



## ОГЛАВЛЕНИЕ

ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 27 марта 2006 г. N 90 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ ПО БОРЬБЕ С ГРИППОМ ПТИЦ» (в ред. Приказа Минсельхоза РФ от 06.07.2006 N 195) .....	7
ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 3 апреля 2006 г. N 103 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ВЕТЕРИНАРНЫХ ПРАВИЛ СОДЕРЖАНИЯ ПТИЦ НА ЛИЧНЫХ ПОДВОРЬЯХ ГРАЖДАН И ПТИЦЕВОДЧЕСКИХ ХОЗЯЙСТВАХ ОТКРЫТОГО ТИПА» .....	21
ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 3 апреля 2006 г. N 104 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ВЕТЕРИНАРНЫХ ПРАВИЛ СОДЕРЖАНИЯ ПТИЦ НА ПТИЦЕВОДЧЕСКИХ ПРЕДПРИЯТИЯХ ЗАКРЫТОГО ТИПА (ПТИЦЕФАБРИКАХ)» .....	25
ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 3 апреля 2006 г. N 105 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ВЕТЕРИНАРНЫХ ПРАВИЛ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ГРИППА А ПТИЦ» .....	32
ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 26 мая 2006 г. N 310 «ОБ ОТЧУЖДЕНИИ ЖИВОТНЫХ И ИЗЪЯТИИ ПРОДУКТОВ ЖИВОТНОВОДСТВА ПРИ ЛИКВИДАЦИИ ОЧАГОВ ОСОБО ОПАСНЫХ БОЛЕЗНЕЙ ЖИВОТНЫХ» .....	36
МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ МУК 4.2.2136 – 06 «ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗВАННЫХ ВЫСОКОВИРУЛЕНТНЫМИ ШТАММАМИ ВИРУСА ГРИППА ПТИЦ ТИПА А (ВГПА), У ЛЮДЕЙ» .....	42
РЕКОМЕНДАЦИИ ПО КЛИНИКЕ, ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ЛЮДЕЙ, ИНФИЦИРОВАННЫХ ВЫСОКО ПАТОГЕННЫМ ВИРУСОМ ГРИППА А(Н5N1) .....	56
СОВМЕСТНОЕ ПИСЬМО ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА от 15.03.2006г. № 0100/2822-06-32 и ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ от 15.03.2006г. № ФС-ЕН-2/1827 «О ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕРАХ ПО НЕДОПУЩЕНИЮ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ГРИППА ПТИЦ» .....	65

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ МУ 1.3.1794-03 «ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПРИ ИССЛЕДОВАНИЯХ МЕТОДОМ ПЦР МАТЕРИАЛА, ИНФИЦИРОВАННОГО МИКРООРГАНИЗМАМИ I-II ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ» .....	68
ПОСТАНОВЛЕНИЕ ГЛАВНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНОГО ВРАЧА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 30 апреля 2003 г. N 85 «О ВВЕДЕНИИ В ДЕЙСТВИЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ПРАВИЛ СП 1.2.1318-03» .....	98
ИНФОРМАЦИЯ ФГУН ГНЦ ВБ «ВЕКТОР» «ВИРУСЫ ГРИППА ПТИЦ ЗА РУБЕЖОМ И В РОССИИ: ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ, СИТУАЦИЯ В МИРЕ, ФАКТЫ, РЕКОМЕНДАЦИИ ПО БОРЬБЕ» .....	105
ИНФОРМАЦИЯ СО РАСХН «ГРИПП ПТИЦ» .....	113
РЕШЕНИЕ № 16 ЗАСЕДАНИЯ КООРДИНАЦИОННОГО СОВЕТА МАСС ПО СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННОЙ ПОЛИТИКЕ И ПРОДОВОЛЬСТВУ СИБИРИ .....	115
ПРОЕКТ РАСПОРЯЖЕНИЯ (ПОСТАНОВЛЕНИЯ) РУКОВОДИТЕЛЯ ВЫСШЕГО ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО ОРГАНА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ «О ПРОТИВОЭПИЗООТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЯХ ПО ГРИППУ ПТИЦ» ...	118
ПОЛОЖЕНИЕ О ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ ПРОТИВОЭПИЗООТИЧЕСКОЙ КОМИССИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ .....	120
ПОРЯДОК ВВЕДЕНИЯ И ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОГРАНИЧИТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ (КАРАНТИНА), НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ РАСПРОСТРАНЕНИЯ И ЛИКВИДАЦИЮ ОЧАГОВ ЗАРАЗНЫХ И МАССОВЫХ НЕЗАРАЗНЫХ БОЛЕЗНЕЙ ЖИВОТНЫХ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ.....	124
КОМПЛЕКСНЫЙ ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ГРИППА ПТИЦ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В ПРЕДЭПИЗООТИЧЕСКИЙ ПЕРИОД И В ПЕРИОД ЭПИЗООТИИ .....	131
КОМПЛЕКС ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРОФИЛАКТИКУ, НЕДОПУЩЕНИЕ ПРОНИКНОВЕНИЯ И РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВИРУСА ГРИППА ПТИЦ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ .....	140
ПОЛОЖЕНИЕ О РАЙОННОЙ ПРОТИВОЭПИЗООТИЧЕСКОЙ РАБОЧЕЙ ГРУППЕ В СУБЪЕКТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ .....	144



ПИСЬМО ГЛАВАМ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ «ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В СВЯЗИ С УГРОЗОЙ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ГРИППА ПТИЦ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» .....	148
ВРЕМЕННЫЕ МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОТИВОЭПИЗООТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ГРИППУ ПТИЦ.....	152
ВРЕМЕННАЯ ИНСТРУКЦИЯ О МЕРОПРИЯТИЯХ ПО БОРЬБЕ С ГРИППОМ ПТИЦ (утверждена Главным управлением ветеринарии Министерства сельского хозяйства СССР 15 августа 1978 г.).....	155
ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ГРИППА ПТИЦ ДЛЯ ГЛАВ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ В ПРЕДЭПИЗООТИЧЕСКИЙ ПЕРИОД .....	158
ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ГРИППА ПТИЦ ДЛЯ ГЛАВ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ В ПЕРИОД ЭПИЗООТИИ .....	160
ОБЯЗАННОСТИ ГЛАВЫ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА В СЛУЧАЕ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ГРИППА ПТИЦ ПО ПРЕДСТАВЛЕНИЮ ГОСВЕТИНСПЕКТОРА.....	162
ИНСТРУКЦИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ПРИ РАБОТЕ НА ТЕРРИТОРИИ С НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ЭПИЗООТИЧЕСКОЙ СИТУАЦИЕЙ ПО ПТИЧЬЕМУ ГРИППУ .....	163
РЕКОМЕНДАЦИИ РУКОВОДИТЕЛЯМ ПТИЦЕВОДЧЕСКИХ ХОЗЯЙСТВ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ НА СЛУЧАИ РЕГИСТРАЦИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПТИЦ, ПОДОЗРИТЕЛЬНЫХ НА ЗООНОЗНЫЙ ГРИПП (ГРИПП ПТИЦ) .....	166
РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ РУКОВОДИТЕЛЕЙ ПТИЦЕФАБРИК (ПТИЦЕФЕРМ) ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГРИППА ПТИЦ.....	167
ПАМЯТКА ДЛЯ ОХОТНИКОВ «О ПТИЧЬЕМ ГРИППЕ».....	169
ПАМЯТКА ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ «О МЕРАХ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ГРИППА ПТИЦ» .....	171
ПАМЯТКА ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ, ИМЕЮЩЕГО В ЛИЧНЫХ ПОДВОРЬЯХ ДОМАШНЮЮ ПТИЦУ, «О МЕРАХ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ГРИППА ПТИЦ» .....	173
РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ И ДОМАШНЕЙ ПТИЦЫ ОТ ЗАРАЖЕНИЯ ГРИППОМ ПТИЦ .....	176

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СОДЕРЖАНИЮ ДОМАШНЕЙ ПТИЦЫ, НАХОДЯЩЕЙСЯ В ЛИЧНОЙ СОБСТВЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ.....	178
АГИТАЦИОННЫЙ ЛИСТ (образец) .....	181
РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ, ПРИВЛЕКАЕМОГО К РАБОТЕ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАРАЖЕНИЯ ГРИППОМ ПТИЦ.....	185
РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ЗАЩИТЕ ЛЮДЕЙ, КОНТАКТИРУЮЩИХ С ИНФИЦИРОВАННОЙ ПТИЦЕЙ И УЧАСТВУЮЩИХ В МАССОВОМ ЗАБОЕ ЖИВОТНЫХ, ПОТЕНЦИАЛЬНО ИНФИЦИРОВАННЫХ ВИРУСАМИ ГРИППА ПТИЦ.....	187
СХЕМА ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ОРГАНОВ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ ГРИППА ПТИЦ .....	189
КАРТА МИГРАЦИОННЫХ ПОТОКОВ ДИКОЙ ПТИЦЫ ПО ТЕРРИТОРИИ СИБИРСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА .....	191
КАРТА РАЗМЕЩЕНИЯ ГНЕЗДЯЩИХСЯ, ЛИНЯЮЩИХ ИЛИ МИГРИРУЮЩИХ НА ЮГЕ ЗАПАДНОЙ СИБИРИ ОКОЛОВОДНЫХ ПТИЦ НА ПУТЯХ ПРОЛЕТА, МЕСТАХ ЗИМОВОК И ГНЕЗДОВАНИЯ И ОЧАГИ ПТИЧЬЕГО ГРИППА В АЗИИ В 2005 ГОДУ .....	192
ПУТИ МИГРАЦИИ ДИКИХ ПТИЦ ПО ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ СИБИРСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА.....	193
КАРТЫ ПУТЕЙ МИГРАЦИИ ДИКИХ ПТИЦ ПО ТЕРРИТОРИЯМ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ СИБИРСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА.....	197
СПИСОК НЕБЛАГОПОЛУЧНЫХ ПУНКТОВ ПО ГРИППУ ПТИЦ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ СИБИРСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА.....	199
КАРТЫ МИГРАЦИОННЫХ ПОТОКОВ ПЕРЕЛЕТНОЙ ПТИЦЫ ПО ТЕРРИТОРИИ ЗАБАЙКАЛЬЯ.....	200
ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОЧАГАХ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВИРУСА ГРИППА ПТИЦ В МИРЕ И РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ .....	204
МИРОВЫЕ КАРТЫ МИГРАЦИОННЫХ ПОТОКОВ ПЕРЕЛЕТНОЙ ПТИЦЫ.....	206

**ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
от 27 марта 2006 г. N 90  
**«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ ПО БОРЬБЕ С ГРИППОМ ПТИЦ»**  
(в ред. Приказа Минсельхоза РФ от 06.07.2006 N 195)

В целях повышения эффективности борьбы с гриппом птиц и в соответствии с пунктом 5.2.11 Положения о Министерстве сельского хозяйства Российской Федерации, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 марта 2006 г. N 164 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 14, ст. 1543), приказываю:

(в ред. Приказа Минсельхоза РФ от 06.07.2006 N 195)

Утвердить Правила по борьбе с гриппом птиц согласно приложению.

Министр  
А.В.ГОРДЕЕВ

Утверждены  
Приказом  
Минсельхоза России  
от 27.03.2006 N 90

**ПРАВИЛА  
ПО БОРЬБЕ С ГРИППОМ ПТИЦ**  
(в ред. Приказа Минсельхоза РФ от 06.07.2006 N 195)

**I. Область применения**

1. Настоящие Правила определяют порядок проведения мероприятий по предупреждению заражения, ограничению распространения и искоренению гриппа среди птиц, выращиваемых или содержащихся в неволе с целью производства мяса, яиц или другой продукции, а также с племенной целью для воспроизводства данной категории птиц (далее - домашняя птица) и других птиц, содержащихся в неволе.

**II. Общие сведения о болезни**

2. Характеристика болезни. Грипп А птиц (далее - грипп птиц) представляет собой болезнь домашних и диких птиц различных видов, способную протекать в форме эпизоотий, которыми называют такое количественное выражение распространения заразных болезней, при котором болезнь способна к массовому охвату поголовья и широкому распространению, охватывающему хозяйство, район, область, страну. При этом грипп может вызывать смертность зараженной птицы, близкую к 100%, и большой экономический ущерб. При этом некоторые вирусы гриппа А птиц способны инфицировать людей и вызывать у них болезнь различной степени тяжести вплоть до смертельной.

Этиологическим агентом болезни является относящийся к семейству ортомиксовирусов вирус гриппа птиц, который обладает значительной изменчивостью структуры чужеродных для организма белков (далее - антигенная вариабельность) и имеет несколько подтипов, различающихся по способностям антигенов вызывать в организме синтез специфических иммуноглобулинов-антител и вступать во взаимодействие с ними (далее - антигенные свойства) и не дающих при иммунизации перекрестного иммунитета.

По степени тяжести вызываемой ими у конкретных видов птиц болезни вирусы гриппа А птиц подразделяются на вирусы подтипов, вызывающие при заражении цыплят не менее 75%-ую их гибель, или вирусы подтипов H5 и H7, имеющие молекулярно-биологические характеристики высокопатогенных вирусов (далее - высокопатогенные вирусы гриппа), и вирусы любых подтипов, не обладающие высокой патогенностью для цыплят (далее - низкопатогенные вирусы гриппа). Болезнь, вызываемая высокопатогенными вирусами гриппа, может протекать в подострой, острой или сверхострой форме и часто завершается летальным исходом. При сверхостром течении клинические признаки болезни, как правило, не успевают развиваться.

(в ред. Приказа Минсельхоза РФ от 06.07.2006 N 195)

3. Патогенез, симптомы болезни. У всех видов домашних и диких водоплавающих птиц характерными клиническими признаками являются: дискоординация движений, запрокидывание головы, вращательное движение головой с потряхиванием, искривление шеи, отсутствие реакции на внешние раздражители, отказ от корма и воды, угнетенное состояние, синусит, истечение из носовых отверстий, конъюнктивит, помутнение роговицы и слепота, диарея.

У кур отмечаются: повышенная температура тела, угнетенное состояние, резкое снижение яичной продуктивности, взъерошенность оперения, отказ от корма, цианоз кожных покровов, особенно в области глаз и живота, опухание и почернение гребня и сережек, отек подчелюстного пространства, подкожные кровоизлияния на конечностях; диарея, фекалии желто-зеленого цвета.

При заражении любых птиц низкопатогенными вирусами, а водоплавающей птицы - любыми (высоко- и низкопатогенными) вирусами возможно появление атипичных или стертых форм болезни. Возможно носительство вируса без проявления каких-либо клинических признаков. Возможно бессимптомное носительство высоко- и низкопатогенных вирусов на иммунном фоне.

Продолжительность инкубационного периода болезни обычно составляет от суток до трех недель.

Вирусы гриппа А птиц способны быстро изменять свою патогенность.

4. Источником микробов, вирусов, бактерий или других микроорганизмов, эволюционно приспособившихся к паразитированию в организме животного или человека и способных к болезнетворному воздействию на него (далее - возбудитель болезни), являются зараженные птицы, вирус выделяется в основном с пометом. Сам помет, загрязненные им

корма, растения, инвентарь, подстилка и др. предметы являются основными факторами передачи возбудителя болезни.

(в ред. Приказа Минсельхоза РФ от 06.07.2006 N 195)

5. Основные пути передачи возбудителя болезни - передача возбудителя через корм или воду, при потреблении которых происходит заражение организма (далее - алиментарный путь передачи), а также - при прямом контакте восприимчивого поголовья с инфицированной птицей - воздушно-капельный.

Распространение вируса в помещениях, отдельных птицефабриках (птицефермах), отдельных дворах, квартирах (подъездах), участках пастбищ (урочищах), птицебойнях, рынках живой птицы и других объектах, где находятся больные или подозреваемые в заболевании птицы, а также район обитания, где выявлены больные дикие птицы (далее - эпизоотический очаг) и за его пределами возможно посредством необеззараженных продуктов птицеводства (мясо, яйца, пух и перо), загрязненных микроорганизмами (далее - контаминированных) кормов, воды, помета, инвентаря, а также транспортных средств и обслуживающего персонала.

(в ред. Приказа Минсельхоза РФ от 06.07.2006 N 195)

Вирус весьма стоек в нейтральной влажной среде, включая воду, и в замороженном состоянии, но высокочувствителен к нагреванию и действию дезинфицирующих агентов.

6. Различают два состояния инфицированной птицы:

первое - наличие болезни, вызванной вирусом, с проявлением клинических признаков;

второе - наличие циркуляции вируса без каких-либо клинических проявлений.

Оба состояния птицы являются основанием для проведения мероприятий по недопущению распространения и ликвидации гриппа птиц.

### **III. Эпизоотический контроль и постановка диагноза на грипп птиц**

7. Предварительный диагноз на грипп птиц при возникновении случаев болезни и гибели птиц устанавливают на основании клинических, патологоанатомических и эпизоотологических данных.

8. При постановке предварительного диагноза проводятся мероприятия, проводимые при подозрении на грипп птиц, изложенные в главе VII настоящих Правил.

(в ред. Приказа Минсельхоза РФ от 06.07.2006 N 195)

9. Окончательный диагноз по факту заболевания и гибели птиц устанавливают по результатам лабораторных исследований проб патологического материала и сывороток крови. Диагноз на грипп птиц считают подтвержденным, если:

- выделен и идентифицирован высокопатогенный вирус;
- выделен и идентифицирован любой вирус подтипов H5 или H7;

- установлено наличие рибонуклеиновой кислоты (далее - РНК), специфичной для высокопатогенного вируса любого подтипа или РНК вирусов подтипов H5 или H7, любого уровня патогенности в пробах патологического материала;

- обнаружены антитела к гемагглютиниnam подтипов H5 и H7, когда достоверно известно, что они не связаны с вакцинацией.

10. При постановке окончательного диагноза проводятся мероприятия по ликвидации гриппа птиц, изложенные в главе VIII настоящих Правил.

11. Лабораторная диагностика гриппа птиц проводится федеральным государственным учреждением "Всероссийский государственный научно-исследовательский институт контроля, стандартизации и сертификации ветеринарных препаратов - Центр качества ветеринарных препаратов и кормов", ветеринарными лабораториями субъектов Российской Федерации, районов и городов (далее - лаборатории). Для проведения отдельных лабораторных исследований и детального изучения вируса привлекаются специализированные учреждения, находящиеся в ведении Россельхознадзора и других федеральных органов исполнительной власти.

12. Изоляты вируса гриппа птиц, полученные в лабораториях при проведении диагностических и мониторинговых мероприятий, а также информация об их циркуляции в популяциях домашних и диких птиц и ветеринарная отчетность должны направляться в уполномоченную Россельхознадзором подведомственную лабораторию.

13. Лаборатории направляют позитивные образцы патологического материала и проб сывороток крови в уполномоченную Россельхознадзором подведомственную организацию для выделения и изучения свойств вируса.

#### **IV. Установление факта циркуляции вируса гриппа птиц**

14. Установление факта циркуляции среди птиц вирусов, относящихся к подтипам H5 или H7, проводится путем исследования согласно пункту 9 настоящих Правил.

15. При подтверждении факта циркуляции среди птиц вирусов подтипов H5 или H7 проводятся мероприятия по ликвидации гриппа птиц, изложенные в главе VIII настоящих Правил.

16. Установление факта циркуляции низкопатогенных вирусов, относящихся к подтипам H4, H6 или H9, при отсутствии каких-либо клинических признаков болезни, требует повторного проведения исследования проб тканей, органов и (или) их содержимого, биологических жидкостей, отобранных у животных, зараженных вирусом гриппа птиц, или животных, которые могли быть заражены, с целью диагностики или мониторинга заразных болезней (далее - пробы патматериала), сывороток и идентификации подтипа возбудителя серологическими и/или генетическими методами. В случае подтверждения факта циркуляции проводятся мероприятия по ликвидации гриппа птиц, изложенные в главе VIII настоящих Правил.

(в ред. Приказа Минсельхоза РФ от 06.07.2006 N 195)

17. При установлении факта циркуляции среди поголовья птиц организаций по племенному животноводству, поставляющих птицу или инкубационное яйцо в коммерческие организации, низкопатогенных вирусов, не относящихся к подтипам Н4, Н5, Н6, Н7 или Н9, при отсутствии каких-либо клинических признаков болезни у птиц проводятся мероприятия в соответствии с главой VIII настоящих Правил.

(в ред. Приказа Минсельхоза РФ от 06.07.2006 N 195)

#### **V. Требования по профилактике гриппа птиц**

18. Ответственность за здоровье, содержание и использование птиц несут их владельцы <\*>.

-----  
<\*> Статья 18 Закона Российской Федерации от 14 мая 1993 г. N 4979-1 "О ветеринарии" (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993, N 24, ст. 857).

Владельцы птиц обязаны:

- осуществлять хозяйственные и ветеринарные мероприятия, обеспечивающие предупреждение возникновения заболевания птиц;
- предоставлять специалистам в области ветеринарии по их требованию птиц для осмотра;
- выполнять указания специалистов в области ветеринарии о проведении мероприятий по профилактике и борьбе с гриппом птиц;
- обеспечивать проведение предусмотренных настоящими Правилами ограничительных мероприятий по предупреждению заболевания гриппом птиц;
- извещать специалистов в области ветеринарии о всех случаях внезапного падежа или одновременного массового заболевания птиц, а также об их необычном поведении;
- до прибытия специалистов принять меры по изоляции птиц, подозреваемых в заболевании.

19. Специалисты в области ветеринарии организаций - владельцев птиц обязаны проводить на обслуживаемой территории предусмотренные настоящими Правилами мероприятия по профилактике и борьбе с гриппом птиц.

Специалисты в области ветеринарии вправе предъявлять требования о проведении вакцинации и о предоставлении владельцами птиц сведений о вновь приобретенных птицах.

20. Контроль за выполнением организациями и гражданами - владельцами птиц мероприятий по профилактике и борьбе с гриппом птиц осуществляют государственные ветеринарные инспекторы по закрепленным территориям обслуживания, главные государственные ветеринарные инспекторы субъектов Российской Федерации.

21. В каждой птицеводческой организации должно проводиться отслеживание распространения возбудителей заразных болезней (далее - мониторинг) с использованием средств лабораторной диагностики, с помощью

которого можно выявить или охарактеризовать вирусный антиген либо противовирусные антитела (далее - тест-система) для выявления: возможного наличия в пробах помета птиц и патологического материала РНК вируса гриппа птиц; антител к вирусу гриппа птиц в сыворотках крови птицы.

Периодичность проведения исследования: в каждом из птицеводческих помещений - не реже 1 раза в квартал для птицеводческих организаций закрытого типа и не реже 2 раз в год для птицеводческих организаций открытого типа; а для населенных пунктов, где имеется домашняя птица, - не реже 2 раз в год.

Репрезентативность выборки исследуемых образцов в каждом из птицеводческих помещений должна позволять выявить циркуляцию вируса при инфицировании не менее 5 процентов поголовья для птицеводческих организаций закрытого типа; не менее 10 процентов для птицеводческих организаций открытого типа; не менее 20 процентов для населенных пунктов.

22. В случае выявления положительных по содержанию вирусной РНК проб должно быть произведено типирование генов гемагглютинаина и нейраминидазы. В случае выявления положительных к вирусу гриппа птиц сывороток они должны быть подвергнуты типированию с целью определения субтипоспецифичности антигемагглютининовых антител.

23. Ход и результаты отбора проб при проведении мониторинга оформляются актами, копии которых направляются в уполномоченную Россельхознадзором подведомственную лабораторию в срок не более 1 месяца после отбора проб, а при выявлении РНК вирусов подтипов Н4, Н5, Н6, Н7 и Н9 или антител к этим подтипам вирусов - немедленно.

24. План проведения мониторинга на соответствующей территории утверждается руководителем территориального органа Россельхознадзора.

## **VI. Ограничительные мероприятия, проводимые в пунктах, неблагополучных по гриппу птиц**

**(в ред. Приказа Минсельхоза РФ от 06.07.2006 N 195)**

25. В случае выявления циркуляции вируса гриппа птиц государственный ветеринарный инспектор по закрепленной территории обслуживания вносит в органы государственной власти Российской Федерации, субъектов Российской Федерации и органы местного самоуправления предложения об определении границ эпизоотического очага, населенного пункта или его части, птицеводческой организации и фермы с помещениями, прилегающими к ним территориями и водоемами и других объектов, на территории которых установлен очаг заболевания (далее - неблагополучный пункт), населенного пункта, хозяйств, пастбищ (урочищ) и других территорий, непосредственно прилегающих к неблагополучному пункту или имеющих с ним тесные хозяйственные связи (далее - угрожаемая зона) и территории, окружающей угрожаемую зону, в которой проводят соответствующие мероприятия по мониторингу гриппа птиц (далее - зона наблюдения), с учетом хозяйственных связей, экологических и географических условий, эпизоотологических факторов и особенностей ведения птицеводства в данной местности.



Глубина угрожаемой зоны составляет не менее 5 км от границ неблагополучного пункта.

Глубина зоны наблюдения составляет не менее 10 км от границ неблагополучного пункта.

## **VII. Мероприятия, проводимые при подозрении на грипп птиц (в ред. Приказа Минсельхоза РФ от 06.07.2006 N 195)**

26. На основании ст. 9 Закона Российской Федерации от 14 мая 1993 г. N 4979-1 "О ветеринарии" лицо, уполномоченное осуществлять государственный ветеринарный надзор на закрепленной территории, при поступлении информации о подозрении на грипп птиц предъявляет требования к владельцам птиц о проведении на объекте противоэпизоотических и других мероприятий.

27. При проведении на объекте противоэпизоотических мероприятий при подозрении на грипп птиц могут быть приняты следующие меры:

- закрытие доступа на объект посторонним лицам и транспорту на объектах;

- недопущение посещения работниками неблагополучных птичников, кроме персонала, непосредственно их обслуживающего, и дополнительно закрепленных на период проведения мероприятий работников и специалистов в области ветеринарии (для объектов, где имеется живая птица);

- ограничение передвижения персонала, обслуживающего неблагополучную группу птиц, по территории организации, исключение его контакта с другими птицами и ухаживающими за ними лицами (для объектов, где имеется живая птица);

- исключение возможности выноса вируса из предполагаемого эпизоотического очага: прекращение отгрузки продукции, если по технологии ее изготовления не гарантирована инаktivация вируса в ее составе, организация смены одежды, обуви, прохождение гигиенического душа персоналом, оборудование дезбарьерами на входе и въезде на территорию подозреваемых объектов, обеспечение постоянной дезобработки верхней спецодежды и обуви людей при выходе из птичника и дезинфекции транспорта при выезде (кроме птицеводческих организаций открытого типа, зоологические садов, вивариев, коллекций птицы, питомников птицы);

- организация бескровного убоя больной птицы, сбор павшей и убитой птицы в герметичную тару (для объектов, где имеется живая птица);

- отведение в пределах территории организации участка для сжигания трупов птиц (для птицеводческих организаций закрытого типа);

- проведение при массовом бескровном убое больной птицы ее захоронения в установленном порядке в условиях, исключающих рассеивание предполагаемого возбудителя болезни во внешней среде (для объектов, где имеется живая птица);

(в ред. Приказа Минсельхоза РФ от 06.07.2006 N 195)

- прекращение перемещения птицы внутри организации (бригады, отделения) и вывоза из него птицы, яиц и других продуктов птицеводства, а

также вывоза кормов, инвентаря, оборудования, помета (для объектов, где имеется живая птица);

- подготовка отдельного складского помещения в пределах предполагаемого очага для временного хранения яиц из подозреваемых в инфицировании птичников или обеспечение их хранения внутри птичников до проведения диагностических мероприятий (для объектов, где имеется живая птица);

(в ред. Приказа Минсельхоза РФ от 06.07.2006 N 195)

- организация проведения дезинфекции птичников, включая, при необходимости, дезинфекцию в присутствии птицы, прилегающей территории и дорог внутрихозяйственного назначения (для объектов, где имеется живая птица);

- разделение имеющегося стада на выгуле, не допуская контакта подозреваемой в инфицировании птицы с другой домашней и дикой птицей, а в случае невозможности - изоляция подозреваемой в инфицировании птицы внутри помещений или загонов (для птицеводческих организаций открытого типа);

- изоляция больной птицы и недопущение посещения инфицированных птичников и выгулов людьми, кроме персонала, непосредственно обслуживающего данные объекты, и дополнительно закрепленных на период проведения мероприятий работников и специалистов в области ветеринарии (для объектов, где имеется живая птица);

(в ред. Приказа Минсельхоза РФ от 06.07.2006 N 195)

- прекращение выгула или иного использования птицы за границами объекта (для объектов, где имеется живая птица);

- прекращение посещения других домовладений, где имеется домашняя птица, прекращение вывоза живой птицы и полученной от нее продукции, вынос (вывоз) инвентаря, оборудования, помета (для личных подворий и домовладений);

- вывешивание на входах и въездах на объект предупреждающих надписей (кроме личных домовладений);

- приостановление торговли птицей;

- приостановление отгрузки продукции убоя (кроме зоологических садов, вивариев, коллекций птицы, питомников птицы, выставок, рынков живой птицы);

- регулярное проведение мойки и дезинфекции помещений (для выставок, птицебоен, складов, рынков, баз, магазинов и других объектов, где имеется готовая птицеводческая продукция);

- складирование продукции убоя, полученной от подозреваемой в инфицировании птицы, в отдельных складских и холодильных помещениях (для объектов, имеющих такую продукцию);

- снабжение персонала средствами индивидуальной защиты (маски для лица, спецодежда, средства гигиены) (для птицебоен);

- организация ежедневного клинического осмотра персонала с обязательной термометрией (для птицебоен);

- недопущение к работе, предполагающей непосредственный контакт с подозреваемой в заражении птицей, граждан в возрасте свыше 65 и моложе 18 лет, лиц, имеющих хронические болезни органов дыхания и иммунной системы, лиц с признаками любых болезней и недомоганий.

28. Лицо, уполномоченное осуществлять государственный ветеринарный надзор, при поступлении информации о подозрении на грипп птиц на объекте, расположенном на закрепленной территории, обязано:

- организовать отбор патологического материала от больных и подозреваемых в заражении птиц и направить его с нарочным для исследований в аккредитованную ветеринарную лабораторию с оформлением соответствующего направления;

- организовать проведение эпизоотологического анализа с выяснением возможных путей заноса возбудителя болезни;

- выявить границы предполагаемых эпизоотического очага, неблагополучного пункта и угрожаемой зоны;

- контролировать проведение дезинфекции зараженных объектов и предметов;

- немедленно проинформировать о подозрении на грипп птиц главного государственного ветеринарного инспектора субъекта Российской Федерации, орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, территориальное управление Россельхознадзора, территориальный орган Роспотребнадзора, территориальное управление по делам МЧС России, территориальный орган МВД России, государственных ветеринарных инспекторов прилегающих территорий.

### **VIII. Мероприятия по ликвидации гриппа птиц**

29. Организационные мероприятия, проводимые при подтверждении диагноза на грипп птиц:

(в ред. Приказа Минсельхоза РФ от 06.07.2006 N 195)

29.1. Главный государственный ветеринарный инспектор субъекта Российской Федерации при установлении диагноза на грипп птиц обязан немедленно направить информацию об этом главному государственному ветеринарному инспектору Российской Федерации, в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, территориальный орган Роспотребнадзора, территориальному управлению МЧС России, главным государственным ветеринарным инспекторам прилегающих субъектов Российской Федерации.

29.2. Главный государственный ветеринарный инспектор субъекта Российской Федерации организует мониторинг гриппа птиц в угрожаемой зоне и принимает меры к обеспечению территории необходимым запасом дезинфицирующих средств и противогриппозной вакцины, а также направляет своего представителя для организации противоэпизоотических мероприятий в неблагополучном пункте.

29.3. В соответствии со ст. 17 Закона Российской Федерации от 14 мая 1993 г. N 4979-1 "О ветеринарии" в случаях появления угрозы возникновения и

распространения гриппа птиц органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления на основании представлений соответствующих главных государственных ветеринарных инспекторов вводят ограничительные мероприятия (карантин).

29.4. Ограничительными мероприятиями, вводимыми в случаях появления угрозы возникновения и распространения гриппа птиц, могут быть:

- закрытие всех дорог (троп), ведущих из неблагополучного пункта, выставление необходимого количества круглосуточных контрольно-пропускных постов, оборудованных дезбарьерами, пароформалиновыми камерами для обработки одежды и дезинфекционными установками, с круглосуточным дежурством, с привлечением ветеринарных инспекторов и сотрудников правоохранительных органов. На дорогах устанавливаются соответствующие указатели: "Карантин", "Проезд и проход запрещен", "Объезд". Посты оборудуют шлагбаумами, дезбарьерами и будками для дежурных, устанавливается связь;

- ограничение передвижения транспорта в зоне карантина, при этом допущенный транспорт подлежит обязательной дезинфекции на въезде и выезде из карантинной зоны;

- закрепление в неблагополучном пункте постоянного транспорта без права выезда за его пределы карантинной зоны, а на контрольно-пропускном пункте оборудование площадки для перевалки доставляемых грузов;

- оборудование входов в птицеводческие помещения (личные хозяйства граждан), расположенные на территории эпизоотического очага, дезбарьерами и дезковриками для обработки обуви и транспорта, заправленными раствором эффективного при гриппе птиц дезинфицирующего средства;

- учет всего находящегося в неблагополучном пункте поголовья птиц и доведение до владельцев птиц особенностей их содержания в условиях карантина;

- проведение мероприятий по убою и уничтожению восприимчивого поголовья;

- обеспечение лиц, работающих в очаге, респираторами, двумя комплектами сменной спецодежды и обуви, полотенцами, мылом и дезраствором для обработки рук, а также аптечкой первой медицинской помощи;

- проведение ежедневной дезинфекции птицеводческих помещений и территорий фермы, двора, предметов ухода, оборудования, транспортных средств;

- регулярная уборка и уничтожение трупов птиц, остатков кормов и подстилки в пределах неблагополучного пункта;

- ежедневное обеззараживание или уничтожение одежды и обуви;

- а также иные меры, предусмотренные пунктом 27 настоящих Правил.

30. Мероприятия, проводимые в угрожаемой зоне:

(в ред. Приказа Минсельхоза РФ от 06.07.2006 N 195)

30.1. Руководители территориальных управлений Россельхознадзора закрепляют за владельцами птиц и населенными пунктами в угрожаемой зоне

специалистов в области ветеринарии для проведения диагностических мероприятий и осуществления контроля за соблюдением владельцами птиц ветеринарно-санитарных правил, направленных на охрану мест содержания птиц от заноса в них возбудителя болезни.

30.2. В населенных пунктах угрожаемой зоны владельцы птиц обеспечивают содержание домашней птицы, исключаящее контакт между нею и дикой водоплавающей птицей.

30.3. Государственные ветеринарные инспекторы по закрепленной территории обслуживания и главные государственные ветеринарные инспекторы субъектов Российской Федерации устанавливают ветеринарно-санитарный контроль на автотрассах, организациях по убою и переработке птицы, хранению и реализации продуктов птицеводства.

30.4. При обнаружении неблагополучного по гриппу птиц пункта в районе или субъекте Российской Федерации межрайонная перевозка птицы и продуктов птицеводства в пределах того же субъекта допускается по согласованию с главным государственным ветеринарным инспектором субъекта Российской Федерации, между субъектами - по согласованию с главным государственным ветеринарным инспектором Российской Федерации.

30.5. В угрожаемой зоне допускается:

- вывоз домашних птиц для убоя на ближайшем птицекомбинате (убойном пункте), расположенном в пределах угрожаемой зоны;

- вывоз всех видов животных, невосприимчивых к гриппу птиц, и полученной от них продукции;

- вывоз промышленных товаров, стройматериалов и других грузов, не являющихся птицей, продуктами ее убоя и продуктами, не прошедшими термическую обработку, из хозяйств организаций, граждан угрожаемой зоны при соблюдении условий и порядка, установленных государственным ветеринарным инспектором по закрепленной территории обслуживания.

30.6. В случае возникновения в угрожаемой зоне болезни птиц с клиническими и патологоанатомическими признаками, характерными для гриппа птиц, государственный ветеринарный инспектор по закрепленной территории обслуживания определяет границы эпизоотического очага, неблагополучного пункта, отбирает пробы патматериала, направляет указанные пробы с нарочным в уполномоченную лабораторию, организует проведение мероприятий по ликвидации гриппа птиц до получения лабораторного подтверждения диагноза.

31. Вакцинации в угрожаемой зоне:

31.1. Решение о проведении вынужденной или профилактической вакцинации птиц против гриппа в пределах угрожаемой зоны принимает Главный государственный ветеринарный инспектор Российской Федерации.

31.2. Основаниями для введения обязательной вакцинации являются:

- тенденция к дальнейшему распространению инфекции;
- защита ценной племенной продукции;
- защита редких и ценных птиц;

- создание защитной зоны вокруг промышленных птицеводческих организаций, в которой вся содержащаяся выгульным способом птица подвергается вакцинации;

- возникновение стационарно неблагополучных пунктов по маршрутам миграции диких перелетных птиц.

31.3. Всех вновь поступающих в угрожаемую зону домашних птиц вакцинируют против гриппа птиц, допуская их в общее стадо не ранее чем через 28 суток после иммунизации.

31.4. В случае возникновения среди вакцинированного поголовья заболевания птиц с клиническими и патологоанатомическими признаками, характерными для гриппа птиц, или обнаружения циркуляции вируса государственный ветеринарный инспектор по закрепленной территории обслуживания и главный государственный ветеринарный инспектор субъекта Российской Федерации организуют проведение мероприятий при подозрении на грипп птиц, а при лабораторном подтверждении диагноза или факта инфицирования вакцинированного поголовья организуют проведение мероприятий по ликвидации гриппа птиц.

32. Мероприятия, проводимые в зоне наблюдения:

(в ред. Приказа Минсельхоза РФ от 06.07.2006 N 195)

32.1. Государственный ветеринарный инспектор по закрепленной территории обслуживания в зоне наблюдения проводит учет птицепоголовья, находящегося в личном владении граждан, в промышленном секторе и в других организациях, независимо от формы собственности и ведомственной принадлежности.

32.2. Профилактическая вакцинация в зоне наблюдения осуществляется по решению Россельхознадзора или его территориального управления.

32.3. Государственный ветеринарный инспектор по закрепленной территории обслуживания организует проведение регулярного клинического наблюдения и отбор проб для диагностических исследований в рамках мониторинга.

33. Мероприятия, проводимые при подтверждении факта инфицирования птицы в отсутствие признаков болезни.

(в ред. Приказа Минсельхоза РФ от 06.07.2006 N 195)

33.1. При лабораторном подтверждении факта инфицирования невакцинированного поголовья птиц птицеводческой организации любого типа и направления продуктивности вирусами подтипов H5 и H7 и отсутствия у птиц клинических признаков болезни выполняют мероприятия, установленные настоящими Правилами.

(в ред. Приказа Минсельхоза РФ от 06.07.2006 N 195)

33.2. При подтверждении факта инфицирования поголовья птиц товарных птицеводческих организаций низкопатогенными вирусами подтипов H4, H6 и H9 запрещается реализация птиц в живом виде, инкубационного яйца.

(в ред. Приказа Минсельхоза РФ от 06.07.2006 N 195)

Под контролем государственного ветеринарного инспектора по закрепленной территории обслуживания мясо птицы может быть вывезено из

угрожаемой зоны для промышленной переработки, с использованием технологических режимов, обеспечивающих инактивацию вируса.

В организациях разрабатывается и реализуется программа искоренения инфекции, в ходе которой инфицированное поголовье подлежит убою.

Проведение убоя птицы допустимо после окончания технологического цикла выращивания (использования) птицы.

(в ред. Приказа Минсельхоза РФ от 06.07.2006 N 195)

33.3. При подтверждении факта инфицирования поголовья птиц организаций по племенному животноводству низкопатогенными вирусами, не упомянутыми в подпунктах 33.1, 33.2 настоящих Правил, не допускается реализация инкубационных яиц и птицы любого возраста. Поголовье птицы подлежит убою на мясо, молодняк может содержаться до убойных кондиций. Мясо и мясопродукты используют без ограничений. Яйца реализуют как товарные без ограничений.

(в ред. Приказа Минсельхоза РФ от 06.07.2006 N 195)

### **IX. Отмена карантина и последующие ограничения**

34. Карантин в неблагополучном пункте может быть отменен не ранее 21 суток со дня уничтожения (утилизации) всего восприимчивого поголовья или убоя и переработки условно здоровых птиц, находившихся в неблагополучном пункте, и проведения заключительной дезинфекции.

35. Карантин в организации, в которой проводили убой птицы, подозреваемой в заражении гриппом птиц, или перерабатывали и хранили продукты и сырье от такой птицы, отменяют не ранее 21 суток после окончания переработки мяса птицы и проведения заключительной дезинфекции помещений организации, ее территории, инвентаря, производственного оборудования.

36. Государственный ветеринарный инспектор по закрепленной территории обслуживания проверяет полноту выполнения заключительных ветеринарно-санитарных мероприятий, благополучие птицепоголовья по гриппу птиц, после чего вносит в местные органы самоуправления предложение об отмене карантина.

37. После отмены карантина в течение 3 месяцев для всех владельцев птиц следует ограничивать вывоз инкубационного яйца и живой птицы всех видов и возрастов в другие хозяйства.

38. Вакцинацию птицепоголовья против гриппа птиц после отмены карантина следует проводить на территории неблагополучного пункта на протяжении того периода времени, пока результатами лабораторного мониторинга не будет подтверждено отсутствие циркуляции вируса среди вакцинированного поголовья.

### **X. Мероприятия по защите персонала**

39. Всем лицам, занятым в проведении специальных мероприятий по ликвидации заболевания птиц гриппом, рекомендуется проходить ежедневный медицинский осмотр.

40. Для работы с больными птицами специалисты должны быть обеспечены спецодеждой (халатами или комбинезонами, полотенцами, шапочками), сменной обувью, резиновыми перчатками, респираторами, мылом и другими средствами индивидуальной защиты, а также необходимым инструментарием и посудой. По окончании работы одежду и обувь обеззараживают или уничтожают. После клинического обследования животных или отбора от них проб патматериала необходимо умыться и вымыть руки с мылом.

41. Для личной дезинфекции работников, инструментария и посуды используются средства и методы, предписанные для обеззараживания различных объектов, зараженных патогенными микроорганизмами.

42. К работе с больными птицами не следует допускать лиц, перенесших тяжелые заболевания, имеющих болезни дыхательной системы, лиц в возрасте свыше 65 лет и не достигших 18-летнего возраста, беременных женщин.



**ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
от 3 апреля 2006 г. N 103  
«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ВЕТЕРИНАРНЫХ ПРАВИЛ  
СОДЕРЖАНИЯ ПТИЦ НА ЛИЧНЫХ ПОДВОРЬЯХ ГРАЖДАН И  
ПТИЦЕВОДЧЕСКИХ ХОЗЯЙСТВАХ ОТКРЫТОГО ТИПА»**

В целях повышения эффективности борьбы с гриппом птиц и в соответствии с пунктом 5.2.11 Положения о Министерстве сельского хозяйства Российской Федерации, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 марта 2006 г. N 164 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 14, ст. 1543), приказываю:

утвердить Ветеринарные правила содержания птиц на личных подворьях граждан и птицеводческих хозяйствах открытого типа согласно приложению.

Министр  
А.В.ГОРДЕЕВ

Приложение  
к Приказу Минсельхоза России  
от 3 апреля 2006 г. N 103

**ВЕТЕРИНАРНЫЕ ПРАВИЛА  
СОДЕРЖАНИЯ ПТИЦЫ НА ЛИЧНЫХ ПОДВОРЬЯХ ГРАЖДАН  
И ПТИЦЕВОДЧЕСКИХ ПРЕДПРИЯТИЯХ ОТКРЫТОГО ТИПА**

**1. Область применения**

1.1. Настоящие ветеринарные правила устанавливают ветеринарные требования к содержанию птиц на личных подворьях граждан и птицеводческих предприятиях открытого типа (далее - подворья) в целях недопущения распространения заразных болезней птиц.

1.2. Положения настоящих правил обязательны для выполнения на территории Российской Федерации физическими лицами, имеющими в собственности птицу, а также организациями, в которых предусмотрено выгульное содержание птицы (птицеводческие предприятия открытого типа).

**2. Общие требования к птицеводческим помещениям подворий**

2.1. В соответствии со статьей 18 Закона Российской Федерации от 14 мая 1993 г. N 4979-1 "О ветеринарии" (Ведомости съездов народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993, N 24, ст. 857, Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 1 (часть I), ст. 2; 2004, N 27, ст. 2711, N 35, ст. 3607; 2005, N 19, ст. 1752; 2006, N 1, ст. 10) владельцы животных и производители продуктов животноводства обязаны соблюдать зоогигиенические и ветеринарно-санитарные требования при размещении, строительстве, вводе в эксплуатацию объектов, связанных с

содержанием животных, переработкой, хранением и реализацией продуктов животноводства.

2.2. При размещении, строительстве, вводе в эксплуатацию объектов, связанных с содержанием, разведением птицы на подворьях, могут предъявляться следующие требования:

птицеводческие помещения подворий размещаются на территории, имеющей соответствующие уклоны для стока и отвода поверхностных вод;

территория подворий должна быть огорожена и благоустроена;

при содержании разных видов птиц на подворьях необходимо обеспечить раздельное их содержание. Разные виды птиц содержат в обособленных помещениях одного или разных зданий, которые обеспечивают лазами для самостоятельного выхода птицы на изолированные выгульные площадки;

изолированные выгульные площадки оборудуются для раздельного содержания каждого вида птицы на прилегающей к помещению территории;

внутренние поверхности помещений подворий (стены, перегородки, потолки) должны быть устроены из материалов, доступных для очистки, мойки и дезинфекции;

полы помещений для содержания птицы на подворьях должны обладать достаточной прочностью, малой теплопроводностью, стойкостью к стокам и дезинфицирующим веществам и отвечать санитарно-гигиеническим требованиям;

помещение для содержания птицы на подворьях должно быть оборудовано естественной или механической приточно-вытяжной вентиляцией, обеспечивающей поддержание оптимальных параметров микроклимата;

организовать проведение предусмотренных настоящими Правилами мероприятий по обеспечению предупреждения болезней птиц;

не рекомендуется совместное содержание птицы на подворьях с другими видами животных.

### **3. Ветеринарные правила содержания помещения для птицы**

3.1. В соответствии со статьей 13 Закона Российской Федерации от 14 мая 1993 г. N 4979-1 "О ветеринарии" помещения, предназначенные для временного или постоянного содержания животных, по своей площади и оборудованию должны обеспечивать благоприятные условия для их здоровья.

3.2. Для создания благоприятных условий для здоровья птиц рекомендуется проведение следующих мероприятий:

при угрозе заражения перед входом в помещение для содержания птицы на подворьях для дезинфекции обуви оборудуют дезинфекционные кюветы (дезковрики) во всю ширину прохода, которые регулярно заполняют дезинфицирующими растворами;

помещения для птицы регулярно очищаются от помета и других загрязнений, а насесты, полы, гнезда, поддоны, клетки, кормушки, поилки моются и при необходимости дезинфицируются, помет собирают и подвергают биотермическому обеззараживанию;

при напольном содержании птицы на подворьях в качестве подстилочного материала используют опилки, древесные стружки, соломенную резку и иные материалы. При смене каждой партии птицы глубокоую подстилку удаляют и проводят тщательную механическую очистку и дезинфекцию помещения. При замене подстилочного материала пол очищают, дезинфицируют (посыпают слоем извести-пушонки из расчета 0,5 кг на 1 м<sup>2</sup> или используют иные дезинфицирующие средства), после чего настилают подстилочный материал слоем 10 - 15 сантиметров. Запрещается использовать заплесневелую, мерзлую и сырую подстилку.

3.3. В каждом помещении для содержания птицы на подворье окна, двери, вентиляционные отверстия рекомендуется оборудовать рамами с сеткой во избежание залета дикой птицы.

3.4. Посещение помещений для содержания птицы посторонними лицами не рекомендуется.

3.5. Перед входом в помещение для содержания птицы рекомендуется сменить одежду, обувь и надеть чистую рабочую спецодежду.

#### **4. Ветеринарные правила содержания и кормления птицы на подворьях**

4.1. В соответствии со статьей 13 Закона Российской Федерации от 14 мая 1993 г. N 4979-1 "О ветеринарии" владельцы животных обязаны обеспечивать их кормами и водой, безопасными для здоровья животных и окружающей природной среды, соответствующими ветеринарно-санитарным требованиям и нормам.

4.2. Комплектование подворий птицей рекомендуется осуществлять из источников (специализированных птицеводческих предприятий, организаций, ферм, инкубаторно-птицеводческой станции), благополучных в ветеринарно-санитарном отношении, путем приобретения суточного или подрощенного молодняка.

4.3. Яйцо от домашней птицы с подворий, используемое для инкубации, должно быть чистым и подвергаться предынкубационной дезинфекции. Инкубационные яйца хранят при температуре 8 - 10 град. С и относительной влажности воздуха 75 - 80 процентов. Максимальный срок хранения куриных яиц - 6 дней, индюшиных и утиных - 8 дней, гусиных - 10 дней. В каждый последующий день хранения смертность эмбрионов увеличивается примерно на 1 процент.

4.4. В период выращивания птицы на подворьях систематически наблюдают за состоянием ее здоровья, контролируют поведение каждой партии, поедаемость корма, потребление воды, состояние перьевого покрова. В случае отклонения от физиологических норм выясняют причины, обусловившие отклонения. При необходимости обращаются к ветеринарным специалистам.

4.5. Нормы плотности посадки птицы на 1 кв. метр пола в помещении подворья следующие:

молодняк яичных и мясных пород - 11 - 12 голов;

взрослая птица (куры, индейки, утки, гуси) - 3 - 4 головы.

4.6. Фронт кормления (длина доступных птице кормушек) на одну голову птицы должен быть не менее:

для взрослой птицы - 6 - 8 см;

для молодняка - 4 - 5 см.

4.7. Фронт поения (длина доступных птице поилок) на одну голову птицы должен быть не менее 1 - 3 см.

4.8. Содержание, кормление и поение разных видов птицы на подворьях проводится раздельно.

4.9. Нормы температуры и влажности воздуха с допустимой концентрацией вредных газов внутри помещений подворий для содержания различных видовых групп птиц устанавливаются в соответствии санитарными правилами и нормами. Владельцам птицы рекомендуется обеспечить до отлета перелетной водоплавающей птицы исключительно подворное содержание всех видов домашней птицы в целях исключения контакта с дикой водоплавающей птицей.

4.10. Каждую партию выведенного молодняка птицы в первые дни жизни помещают в специально подготовленное, чистое, предварительно продезинфицированное, обогреваемое помещение.

## **5. Мероприятия по профилактике и ликвидации заразных болезней птиц на подворьях**

5.1. В соответствии со статьей 18 Закона Российской Федерации от 14 мая 1993 г. N 4979-1 "О ветеринарии" владельцы животных и производители продуктов животноводства обязаны выполнять указания специалистов в области ветеринарии о проведении мероприятий по профилактике болезней животных и борьбы с этими болезнями.

Для профилактики заразных болезней птиц на подворьях помимо общих ветеринарно-санитарных мер проводят вакцинацию птицы с учетом эпизоотической ситуации населенного пункта и района.

5.2. Владельцы птицы предоставляют специалистам в области ветеринарии по их требованию птицу для осмотра.

5.3. По требованию ветеринарных специалистов владельцы птицы обязаны сообщать количество птицы каждого вида, которое имеется на подворье.

5.4. При возникновении подозрения в заболевании или установлении диагноза заболевания птиц необходимые мероприятия осуществляются в соответствии с правилами (инструкциями) по борьбе с данной болезнью.

**ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
от 3 апреля 2006 г. N 104  
«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ВЕТЕРИНАРНЫХ ПРАВИЛ  
СОДЕРЖАНИЯ ПТИЦ НА ПТИЦЕВОДЧЕСКИХ ПРЕДПРИЯТИЯХ  
ЗАКРЫТОГО ТИПА (ПТИЦЕФАБРИКАХ)»**

В целях повышения эффективности борьбы с гриппом птиц и в соответствии с пунктом 5.2.11 Положения о Министерстве сельского хозяйства Российской Федерации, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 марта 2006 г. N 164 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 14, ст. 1543), приказываю:

утвердить Ветеринарные правила содержания птиц на птицеводческих предприятиях закрытого типа (птицефабриках) согласно приложению.

Министр  
А.В.ГОРДЕЕВ

Приложение  
к Приказу Минсельхоза России  
от 3 апреля 2006 г. N 104

**ВЕТЕРИНАРНЫЕ ПРАВИЛА  
СОДЕРЖАНИЯ ПТИЦ НА ПТИЦЕВОДЧЕСКИХ ПРЕДПРИЯТИЯХ  
ЗАКРЫТОГО ТИПА (ПТИЦЕФАБРИКАХ)**

**1. Область применения**

1.1. Настоящие ветеринарные правила устанавливают ветеринарные требования к содержанию птиц в организациях, осуществляющих выращивание или разведение птицы, в целях недопущения распространения заразных болезней птиц.

1.2. Положения настоящих правил обязательны для выполнения на территории Российской Федерации организациями, осуществляющими выращивание или разведение птицы.

**2. Общие требования к размещению  
производственных помещений  
и объектов ветеринарного назначения**

2.1. В соответствии со статьей 18 Закона Российской Федерации от 14 мая 1993 г. N 4979-1 "О ветеринарии" (Ведомости съездов народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993, N 24, ст. 857; Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 1 (часть I), ст. 2; 2004, N 27, ст. 2711, N 35, ст. 3607; 2005, N 19, ст. 1752; 2006, N 1, ст. 10) владельцы животных и производители продуктов животноводства обязаны соблюдать зооигиенические и ветеринарно-санитарные требования при

размещении, строительстве, вводе в эксплуатацию объектов, связанных с содержанием животных, переработкой, хранением и реализацией продуктов животноводства.

2.2. При размещении объектов, связанных с содержанием, разведением птицы в организациях, осуществляющих выращивание или разведение птицы, владельцы должны соблюдать следующие требования:

территория организации должна быть огорожена способом, обеспечивающим защиту от непреднамеренного проникновения на территорию организации;

территория организации должна быть благоустроена. При этом должны быть обеспечены условия, не позволяющие дикой птице гнездиться на территории организации. Не допускается наличие на территории открытых водоемов. Для стока и отвода поверхностных вод проводят планировочные работы и устраивают уклоны и канавы;

для сети внутрихозяйственных дорог, проездов и технологических площадок применяют твердые покрытия. Исключается пересечение дорог, используемых для вывоза или выноса помета, отходов инкубации, павшей птицы, отходов убоя, подлежащих утилизации, и других отходов, и дорог, используемых для подвоза кормов, транспортировки яиц, цыплят, мяса птицы и мясопродуктов. Оба типа дорог должны иметь различимую маркировку или обозначения. При въездах на территорию обособленных подразделений организаций, осуществляющих выращивание или разведение птицы, располагаются дезинфекционные барьеры для автотранспорта и пешеходов;

организации, осуществляющие выращивание или разведение птицы, должны быть отделены от ближайшего населенного пункта защитной зоной в соответствии с установленными требованиями;

территорию организации разделяют на зоны: основного производства, хранения и приготовления кормов (если производится), инкубаторий (если имеется), убойный цех (если имеется), хранения и переработки и/или утилизации отходов производства, административно-хозяйственную;

зона основного производства может быть подразделена на производственные площадки в зависимости от мощности предприятия и его производственной направленности;

производственные площадки организаций могут быть отдельно расположенными объектами в составе организационной или организационно-технологической структуры организации и функционировать как самостоятельные производственные единицы. На одной площадке должна содержаться птица одной категории (ремонтный молодняк, промышленные куры-несушки, взрослая племенная птица, молодняк на мясо). Расстояние между площадками должно быть не менее 60 метров;

каждая площадка организации должна быть огорожена для предупреждения несанкционированного проникновения на территорию посторонних людей и транспорта, домашних и диких животных;

административно-хозяйственные и прочие вспомогательные здания и сооружения размещают на расстоянии не менее 60 метров от зоны основного производства;

зону убоя и переработки птицы допускается размещать на расстоянии не менее 300 метров от зоны основного производства;

зону хранения и утилизации отходов производства, включая помехохранилище, площадку для компостирования, цех сушки помета, размещают на расстоянии не менее 300 метров от птицеводческих помещений в соответствии с розой ветров для данной местности так, чтобы большую часть теплого времени года они находились с подветренной стороны. Территория помехохранилища по периметру оборудуется сточными лотками с направлением стоков в приемный резервуар. Утилизация указанных стоков осуществляется по согласованию с государственной ветеринарной службой и службой экологического контроля;

в организациях предусматривают специальное место для утилизации отходов инкубации и павшей птицы, оборудованное котлами для тепловой обработки или трупосжигательными печами;

при наличии в организации цеха убоя отделение утилизации размещают в его составе; при отсутствии цеха убоя - в отдельном здании административно-хозяйственной зоны. Утилизация отходов инкубации и павшей птицы должна производиться в установленном порядке;

при наличии цеха по производству яичного порошка его размещают в административно-хозяйственной зоне на расстоянии не менее 60 метров от других зданий. Допускается его конструктивный или территориальный контакт с яйцескладом;

цех по изготовлению консервов, полуфабрикатов и готовых продуктов должен находиться в зоне убоя и переработки птицы;

на входе в птичники, инкубаторий, цех убоя и переработки, кормосклады для дезинфекции обуви оборудуют дезинфекционные кюветы во всю ширину прохода длиной 1,5 метра, которые регулярно заполняют дезинфицирующим раствором, качество которого контролируется раз в сутки;

в каждом птицеводческом помещении, кормоцехе (кормоскладе) вентиляционные и иные технологические отверстия оборудуют рамами с сеткой во избежание залета дикой птицы, а также принимают меры для отпугивания дикой птицы и осуществляют постоянную борьбу с грызунами.

2.3. К размещению ветеринарных объектов в организациях, осуществляющих выращивание или разведение птицы, предъявляют следующие требования:

въездные и выездные дезбарьеры с обеспечением возможности подогрева дезраствора в зимнее время (если в данной местности среднезимняя температура ниже -5 град. С) размещают при основном въезде на территорию хозяйства, в зоне размещения инкубатория, в зоне убоя и переработки и на каждой производственной площадке основного производства;

дезинфекционный блок для тары и транспорта со складом дезинфицирующих средств размещают на главном въезде на территорию

организации, в инкубатории, яйцескладе, зоне убоя и переработки и на каждой площадке зоны основного производства;

пропускники с проходной и подсобными помещениями размещают при въезде на каждую производственную площадку основного производства либо при входе на территорию организации, если она не разделена на отдельные производственные площадки;

пропускники для персонала инкубатория, цеха убоя и переработки, цеха для сортировки и упаковки яиц проектируются в составе этих зданий;

размеры и число бытовых помещений должны соответствовать установленным требованиям;

помещение для патологоанатомического вскрытия трупов птиц (вскрывочная) размещают в отделении для утилизации отходов производства или цехе убоя;

ветеринарная лаборатория размещается на территории административно-хозяйственной зоны;

убойный пункт (бойню) размещают в административно-хозяйственной зоне на расстоянии не менее 60 м от других зданий или при цехе убоя в его зоне на расстоянии, равном противопожарному разрыву.

2.4. Территория организации и периметр ограждения должны охраняться. Техническое оснащение, статус и порядок действий охраны должны обеспечивать достаточный для данной местности уровень защиты организации от несанкционированного проникновения и выноса (вывоза) продукции или птицы.

### **3. Основные ветеринарные требования к строительству зданий и сооружений**

3.1. Здания и сооружения для содержания птицы по своим габаритам должны отвечать требованиям технологического процесса.

В соответствии со статьей 13 Закона Российской Федерации от 14 мая 1993 г. N 4979-1 "О ветеринарии" помещения, предназначенные для временного или постоянного содержания животных, по своей площади и оборудованию должны обеспечивать благоприятные условия для их здоровья.

Благоприятными условиями следует считать условия, рекомендуемые поставщиками птицы (инкубационных яиц) для каждого кросса птиц.

3.2. Запрещается размещать вентиляционные системы зданий и сооружений для содержания птицы таким образом, чтобы входы приточной вентиляции одного здания были направлены на выходы отточной вентиляции, если расстояния между этими зданиями составляют менее 100 метров.

3.3. При необходимости совмещения в одном здании помещений различного назначения их изолируют друг от друга глухими стенами с устройством самостоятельных выходов наружу.

3.4. Полы в помещениях для содержания птицы должны иметь прочное твердое покрытие и обладать стойкостью к стокам и дезинфицирующим веществам, отвечать ветеринарным требованиям и обеспечивать возможность механизации процессов уборки помета и подстилки. Уровень чистого пола



должен быть не менее чем на 0,15 метра выше планировочной отметки примыкающей к зданию площадки. Тип полов и их конструкцию принимают согласно требованиям технологического задания в соответствии с установленными санитарными правилами и нормами.

3.5. Для защиты строительных конструкций внутренние поверхности помещений для содержания птицы должны быть окрашены известковым составом или иным покрытием, обеспечивающим сходные свойства в отношении дезинфекции. Поверхности стен помещений и ограждающих конструкций должны легко подвергаться очистке, мойке и дезинфекции.

3.6. Стены в инкубаториях, в залах убоя и переработки птицы и сушки яичного порошка облицовываются глазурованной облицовочной плиткой на всю высоту. Все операции должны осуществляться в соответствии с установленными санитарными правилами и нормами.

3.7. В инкубатории должны быть изолированы друг от друга залы для инкубационных и выводных шкафов, яйцесклад, камеры для предынкубационной дезинфекции яиц, помещение для сортировки молодняка по полу, помещение для сдачи-приемки суточного молодняка и моечное отделение.

#### **4. Основные ветеринарные правила содержания птицы**

4.1. Не допускается въезд на территорию организации транспорта, не связанного с обслуживанием организации.

4.2. Въезд транспорта разрешается только через постоянно действующие дезбарьеры и дезинфекционные блоки. Все другие входы в производственные зоны организации должны быть постоянно закрыты.

4.3. Вход обслуживающему персоналу на территорию производственных помещений организации, где содержится птица, осуществляется через пропускник со сменой одежды и обуви на специальную (предназначенную для осуществления соответствующих производственных операций), прохождением гигиенического душа, мытьем головы.

При проходе обслуживающего персонала через пропускник с территории производственных помещений организации, где содержится птица, осуществляется смена специальной одежды и обуви.

4.4. Для обслуживания птиц закрепляют постоянный персонал, прошедший медицинское обследование и зоотехническую и ветеринарную подготовку.

4.5. При посещении производственных помещений, в которых содержится птица, рекомендуется провести инструктаж посторонних лиц по правилам поведения на предприятии, обработку в пропускнике, предоставить спецодежду и обувь. Не рекомендуется посещение производственных помещений, где содержится птица, лицами, посещавшими в течение 2 недель до этого другие птицеводческие организации.

4.6. Посетителям организации рекомендуется избегать соприкосновения с птицей и готовыми кормами (кормовыми добавками) для птицы.

4.7. Комплектование поголовья рекомендуется осуществлять из источников (специализированных птицеводческих предприятий, организаций, ферм, инкубаторно-птицеводческих станций), благополучных в ветеринарном отношении, путем приобретения суточного или подращенного молодняка.

4.8. Птичники (залы) комплектуют одновозрастной птицей. При комплектовании поголовья многоэтажных и сблокированных птичников максимальная разница в возрасте птицы в залах не должна превышать для молодняка - 7 дней, для взрослой птицы - 15 дней.

4.9. При откорме бройлеров на производственных площадках, функционирующих как самостоятельные производственные единицы с соблюдением для площадки в целом принципа "все занято - все пусто", максимальная разница в возрасте птицы в пределах площадки не должна превышать 7 дней.

4.10. В племенных хозяйствах для упаковки и реализации инкубационных яиц запрещается использование бывшей в употреблении тары, которая не может быть подвергнута дезинфекции.

4.11. Перед размещением очередной партии птиц предусматривается проведение в установленном порядке полной дезинфекции помещений с уборкой и очисткой помещений (включая удаление подстилки) или минимальные межцикловые профилактические перерывы:

при напольном содержании всех видов взрослой птицы и ремонтного молодняка - 4 недели;

при клеточном содержании взрослой птицы и ремонтного молодняка - 3 недели;

при напольном (на подстилке, сетчатых полах) и клеточном выращивании на мясо молодняка всех видов птицы - 2 недели и один дополнительный перерыв в году после последнего цикла - не менее 2 недель;

в инкубатории между последним выводом молодняка и первой закладкой яиц после перерыва - не менее 6 дней в году. В выводном зале (боксе) не менее 3 дней между очередными партиями выводимого молодняка.

4.12. В организациях, осуществляющих выращивание или разведение птицы, организуют контроль за состоянием кормов, воды и воздуха.

4.13. Питьевая вода подвергается микробиологическому анализу не реже 1 раза в месяц. Отбор проб и анализ проводят в установленном порядке. Использование для поения птицы воды из открытых водоемов без предварительной дезинфекции не допускается.

4.14. Кормление птиц должно осуществляться полнорационными комбикормами заводского изготовления, прошедшими термическую обработку при температуре, обеспечивающей уничтожение вирусов - возбудителей болезней птиц. В случае приготовления кормосмеси непосредственно на предприятии следует предусматривать проведение такой термообработки на месте.

4.15. В организациях проводят выбраковку больной и инфицированной птицы, которую убивают и обрабатывают отдельно от здоровой.

4.16. Транспортировку мяса птицы и готовой продукции осуществляют в чистой, заранее продезинфицированной таре специально для этой цели предназначенным транспортом.

4.17. Не допускается контакт с птицей и инкубационным яйцом лиц, имеющих повышенную температуру или симптомы, которые могут иметь место при заразных болезнях.

4.18. Содержать на территории организации кошек и собак, кроме сторожевых собак, находящихся на привязи возле помещения охраны или по периметру ограды, не рекомендуется.

**ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
от 3 апреля 2006 г. N 105  
«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ВЕТЕРИНАРНЫХ ПРАВИЛ  
ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ГРИППА А ПТИЦ»**

В целях повышения эффективности борьбы с гриппом птиц и в соответствии с пунктом 5.2.11 Положения о Министерстве сельского хозяйства Российской Федерации, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 марта 2006 г. N 164 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 14, ст. 1543), приказываю:

утвердить Ветеринарные правила лабораторной диагностики гриппа А птиц согласно приложению.

Министр  
А.В.ГОРДЕЕВ

Приложение  
к Приказу Минсельхоза России  
от 3 апреля 2006 г. N 105

**ВЕТЕРИНАРНЫЕ ПРАВИЛА  
ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ГРИППА А ПТИЦ**

**1. Область применения**

1.1. Настоящие Правила устанавливают обязательные требования к организации лабораторной диагностики гриппа А птиц (далее - грипп птиц).

1.2. Положения настоящих правил обязательны для выполнения на территории Российской Федерации органами государственной власти, предприятиями или иными хозяйствующими субъектами, учреждениями, организациями, общественными объединениями, независимо от их подчинения и форм собственности, должностными лицами и гражданами.

**2. Общие положения**

2.1. Диагностические лабораторные исследования и серологические тесты по определению напряженности поствакцинального иммунитета (далее - лабораторные тесты) проводят в специализированных ветеринарных учреждениях.

2.2. Лабораторная диагностика гриппа птиц направлена на выявление в исследуемых объектах ветеринарного надзора:

- вируса гриппа птиц;
- РНК вируса гриппа птиц;
- антигенов вируса гриппа птиц;
- антител к вирусу гриппа птиц.

2.3. При проведении лабораторных тестов могут быть использованы методы лабораторных исследований, применяющие:

тесты, утвержденные в установленном порядке;

тесты, которые реализуются с использованием тест-систем, зарегистрированных в установленном порядке в Российской Федерации.

### **3. Обязательные требования по отбору проб для проведения диагностики гриппа птиц**

3.1. Отбор проб крови и патологического материала проводит ветеринарный работник, имеющий специальную подготовку.

3.2. Пробы маркируются и опечатываются. К пробам прилагается сопроводительный документ, содержащий сведения о дате и месте отбора проб, юридическом или физическом лице - владельце птицы и месте его нахождения, виде, возрасте птицы и ее состоянии на момент отбора проб.

3.3. Для проведения исследований осуществляют отбор проб патологического материала (органы, ткани головного мозга, легких, трахеи, селезенки, участков кишечника, почек, сердца) от павшей или убитой с диагностической целью птицы.

3.4. От каждого стада птицы отбирают для исследований 5 - 10 трупов или патологический материал от 5 - 10 трупов, клоакальные и/или трахеальные смывы от 10 - 15 голов, 1 - 10 сборных проб помета от стада.

У мелких видов птиц для отбора проб используют свежий помет.

Пробу помета рекомендуется отбирать из расчета 1 грамм помета на 60 точек птичника (выгула или вольеры), выбранных по диагонали крест-накрест.

3.5. Пробы крови для определения антител к вирусу гриппа птиц рекомендуется отбирать у 25 - 30 птиц из стада (партии), из одного птичника (зала) или одного населенного пункта, местности (водоема).

Пробы крови отбирают из подкрыльцовой вены в пробирки, увлажненные физиологическим раствором. Кровь выдерживают до образования сгустка при комнатной температуре или в термостате при 37 град. С в течение 1 - 2 часов, затем обводят иглой или пастеровской пипеткой, отслаивая сгусток крови от стенок пробирки, и оставляют на 16 - 18 часов при температуре 2 - 4 град. С. Образовавшуюся прозрачную без признаков гемолиза сыворотку отбирают с помощью пипетки в отдельные, чистые пробирки.

Отбор крови допускается проводить с помощью иглы и шприца (или вакуумной пробирки).

Рекомендуется проводить центрифугирование проб крови для получения сыворотки в течение 10 - 15 минут при 1000 об./мин. для осаждения свободных эритроцитов.

Для серодиагностики используют парные пробы сывороток крови, полученные от больных или инфицированных птиц, в начале заболевания и через 4 - 10 дней.

3.6. Пробы транспортируются во влагонепроницаемой таре, в контейнере с хладоэлементами или в термосе со льдом. Допускается однократное замораживание сывороток.

При транспортировке проб соблюдают установленные ветеринарно-санитарные правила и меры безопасности, предъявляемые к транспортировке биологических материалов, содержащих инфекционные агенты 3-й группы патогенности.

3.7. Если немедленное исследование проб невозможно, допускается сохранять образцы на протяжении 4 дней при температуре 4 град. С.

При необходимости для увеличения срока хранения диагностические образцы и/или изолят помещают в морозильную камеру с температурой -80 град. С.

#### **4. Методы и сроки проведения лабораторных исследований**

4.1. Для установления диагноза на грипп птиц допускается применение следующих методов:

а) для выявления вируса гриппа птиц - биопроба на СПФ (свободных от патогенной микрофлоры) - цыплятах с обязательным последующим подтверждением специфичности биологической реакции;

б) для выделения вируса гриппа птиц - метод выделения вируса на СПФ - куриных эмбрионах или в культуре клеток;

в) для обнаружения антигенов вируса гриппа птиц; иммуноферментный анализ (ИФА) для обнаружения одного или нескольких белков вируса;

иммунопреципитация (двойная иммунодиффузия по Оухтерлони (далее - РДП) или иммуноэлектроосмосфорез (далее - ИЭОФ);

иммунохроматографические методы (далее - ИХА);

радиоиммунный анализ (далее - РИА);

непрямая гем- и латексагглютинация;

реакция связывания комплемента (далее - РСК);

г) для обнаружения гемагглютинина (гемагглютинирующей активности) вируса гриппа птиц:

реакция гемагглютинации (далее - РГА) с подтверждением специфичности в реакции торможения гемагглютинации (РТГА);

ИФА на основе моноспецифических сывороток или моноклональных антител к вирусному гемагглютину;

д) для обнаружения РНК вируса:

полимеразная цепная реакция (далее - ПЦР);

ПЦР с последующим секвенированием ее продуктов;

Дот-блот и блот гибридизация нуклеиновых кислот;

е) для обнаружения антител к вирусу гриппа птиц:

ИФА;

РДП и ИЭОФ;

ИХА;

РИА;

РТГА;

РСК;

- ж) для субтипирования вируса по гемагглютиниру и нейраминидазе:  
РТГА;  
сиквенс к ДНК или ПЦР-продукта;  
ПЦР;  
Дот-блот и блот гибридизация нуклеиновых кислот;  
ИФА на основе моноспецифических сывороток или моноклональных антител к вирусному гемагглютиниру;
- з) для субтипирования противовирусных антител по гемагглютиниру:  
РТГА;  
ИФА на основе моноспецифических сывороток или моноклональных антител к вирусному гемагглютиниру.
- 4.2. Применение иных тестов допускается для получения предварительных результатов.
- 4.3. Методы проведения лабораторных исследований реализуются на основе утверждаемых в установленном порядке методик проведения обязательных диагностических исследований.
- 4.4. Сроки проведения лабораторных исследований устанавливаются в зависимости от метода исследования и не могут превышать 1 месяца.

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**от 26 мая 2006 г. N 310**  
**«ОБ ОТЧУЖДЕНИИ ЖИВОТНЫХ**  
**И ИЗЪЯТИИ ПРОДУКТОВ ЖИВOTHOBOДCTBA**  
**ПРИ ЛИКВИДАЦИИ ОЧАГОВ ОСОБО ОПАСНЫХ БОЛЕЗНЕЙ**  
**ЖИВОТНЫХ»**

В целях предупреждения и ликвидации болезней животных и обеспечения безопасности в ветеринарном отношении продуктов животноводства на основании Закона Российской Федерации "О ветеринарии" Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Утвердить прилагаемые Правила отчуждения животных и изъятия продуктов животноводства при ликвидации очагов особо опасных болезней животных.

2. Министерству сельского хозяйства Российской Федерации:

в 10-дневный срок утвердить определенный Федеральной службой по ветеринарному и фитосанитарному надзору перечень болезней, при которых допускается отчуждение животных и изъятие продуктов животноводства;

разработать и довести до сведения субъектов Российской Федерации рекомендации по организации и проведению отчуждения животных и изъятия продуктов животноводства при ликвидации очагов особо опасных болезней животных.

Председатель Правительства  
Российской Федерации  
М.ФРАДКОВ

Утверждены  
Постановлением Правительства  
Российской Федерации  
от 26 мая 2006 г. N 310

**ПРАВИЛА**  
**ОТЧУЖДЕНИЯ ЖИВОТНЫХ И ИЗЪЯТИЯ ПРОДУКТОВ**  
**ЖИВOTHOBOДCTBA ПРИ ЛИКВИДАЦИИ ОЧАГОВ ОСОБО**  
**ОПАСНЫХ БОЛЕЗНЕЙ ЖИВОТНЫХ**

1. Настоящие Правила регулируют порядок отношений при отчуждении животных и изъятии продуктов животноводства в целях предотвращения возникновения и ликвидации очагов особо опасных болезней животных, а также предотвращения распространения возбудителей заразных болезней животных и защиты населения от болезней, общих для человека и животных.

2. Настоящие Правила являются обязательными для граждан, юридических лиц, органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов



местного самоуправления при проведении мероприятий по предотвращению возникновения и ликвидации очагов особо опасных болезней животных.

3. Животные могут быть отчуждены, а продукты животноводства изъяты при предотвращении возникновения и ликвидации очагов особо опасных болезней животных согласно перечню болезней, при которых допускается отчуждение животных и изъятие продуктов животноводства, утверждаемому Министерством сельского хозяйства Российской Федерации.

4. Должностные лица государственной ветеринарной службы и специалисты в области ветеринарии при выявлении животных, которые являются носителями возбудителей болезней, определенных перечнем, указанным в пункте 3 настоящих Правил, или животных с клиническими признаками таких болезней немедленно направляют информацию об этом в письменной форме государственному ветеринарному инспектору по закрепленной территории обслуживания, а также главному государственному ветеринарному инспектору субъекта Российской Федерации.

5. Государственный ветеринарный инспектор по закрепленной территории обслуживания при получении указанной в пункте 4 настоящих Правил информации вносит в орган местного самоуправления представление о введении ограничительных мероприятий, в том числе карантина, по форме, утверждаемой Федеральной службой по ветеринарному и фитосанитарному надзору.

6. Главный государственный ветеринарный инспектор субъекта Российской Федерации при получении указанной в пункте 4 настоящих Правил информации немедленно направляет в письменной форме информацию о выявлении на закрепленной за ним территории очага особо опасных болезней животных в территориальный орган Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору.

7. Руководитель территориального органа Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору или его заместитель (в соответствии с распределением обязанностей) в 2-дневный срок с даты получения указанной в пункте 6 настоящих Правил информации принимает решение о необходимости проведения отчуждения животных и изъятия продуктов животноводства при ликвидации очагов особо опасных болезней животных по форме согласно приложению N 1.

Указанное решение направляется главному государственному ветеринарному инспектору субъекта Российской Федерации, государственному ветеринарному инспектору по закрепленной территории обслуживания, а также для принятия решения об организации и проведении отчуждения животных и изъятия продуктов животноводства - руководителю исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации.

Исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации, принявший решение об организации и проведении отчуждения животных и изъятия продуктов животноводства, направляет гражданам и юридическим лицам - владельцам животных, подлежащих отчуждению, и продуктов животноводства, подлежащих изъятию, копию принятого решения.

8. Организация и проведение отчуждения животных и изъятия продуктов животноводства в целях предотвращения возникновения и ликвидации очагов особо опасных болезней животных осуществляются в порядке, установленном субъектом Российской Федерации.

О проведении отчуждения животных и изъятия продуктов животноводства составляется акт об отчуждении животных и изъятии продуктов животноводства при ликвидации очагов особо опасных болезней животных по форме согласно приложению N 2.

9. Граждане и юридические лица имеют право на возмещение ущерба, понесенного ими в результате отчуждения животных или изъятия продуктов животноводства, в размере стоимости отчужденных животных или изъятых продуктов животноводства в соответствии с порядком расходования средств бюджета субъекта Российской Федерации, предусмотренных на эти цели.

10. Основанием для возмещения ущерба, понесенного гражданами и юридическими лицами в результате отчуждения животных или изъятия продуктов животноводства, является наличие у них акта, указанного в пункте 8 настоящих Правил, и копии решения руководителя исполнительного органа государственной власти соответствующего субъекта Российской Федерации об организации и проведении отчуждения животных и изъятия продуктов животноводства.

11. Размер подлежащего возмещению ущерба, понесенного гражданами и юридическими лицами в результате отчуждения животных или изъятия продуктов животноводства, определяется субъектом Российской Федерации на основании государственных регулируемых цен в случае, если таковые установлены. В остальных случаях размер указанного ущерба определяется на основании рыночной стоимости отчужденных животных и изъятых продуктов животноводства.

12. Граждане и юридические лица - владельцы животных, подлежащих отчуждению, и продуктов животноводства, подлежащих изъятию:

обязаны оказывать содействие при проведении отчуждения животных и изъятия продуктов животноводства;

в случае нарушения их прав при проведении отчуждения животных и изъятия продуктов животноводства вправе обжаловать действия должностных лиц в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

13. Контроль за реализацией решения руководителя исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации о проведении отчуждения животных и изъятия продуктов животноводства осуществляют территориальные органы Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору.

Приложение N 1  
к Правилам отчуждения животных  
и изъятия продуктов животноводства  
при ликвидации очагов особо  
опасных болезней животных  
(форма)

## РЕШЕНИЕ

о необходимости проведения отчуждения животных и изъятия  
продуктов животноводства при ликвидации очагов особо  
опасных болезней животных

"\_\_" \_\_\_\_\_ 200\_ г.

Я, \_\_\_\_\_,  
(ф.и.о.)  
руководитель (заместитель руководителя) территориального органа  
Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору по  
\_\_\_\_\_  
(наименование субъекта(ов) Российской Федерации)  
рассмотрев информацию о выявлении очага особо опасных болезней  
животных, поступившую \_\_\_\_\_ от главного  
(дата поступления)  
государственного ветеринарного инспектора \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование субъекта(ов) Российской Федерации)  
\_\_\_\_\_  
(ф.и.о.)  
в соответствии с пунктом 7 Правил отчуждения животных и изъятия  
продуктов животноводства при ликвидации очагов особо опасных  
болезней животных, утвержденных Постановлением Правительства  
Российской Федерации от 26 мая 2006 г. N 310, заявляю  
о необходимости проведения отчуждения \_\_\_\_\_  
(наименования видов  
\_\_\_\_\_  
животных, подлежащих отчуждению)  
и изъятия \_\_\_\_\_  
(наименования продуктов животноводства,  
\_\_\_\_\_  
подлежащих изъятию)  
находящихся на территории \_\_\_\_\_  
(наименование владельца животных  
\_\_\_\_\_  
и продуктов животноводства и место его нахождения)  
Отчуждение животных и изъятие продуктов животноводства  
необходимо произвести в целях предотвращения возникновения и  
ликвидации очагов особо опасных болезней животных.  
Отчуждение животных и изъятие продуктов животноводства  
необходимо произвести до "\_\_" \_\_\_\_\_ 200\_ г.  
Составлено в 4 экземплярах.  
1-й экземпляр направлен главному государственному  
ветеринарному инспектору по \_\_\_\_\_;  
(наименование субъекта Российской  
Федерации)  
2-й экземпляр направлен государственному ветеринарному  
инспектору по \_\_\_\_\_;  
(наименование закрепленной территории обслуживания)  
3-й экземпляр направлен руководителю исполнительного органа  
государственной власти \_\_\_\_\_;  
(наименование субъекта Российской  
Федерации)

4-й экземпляр хранится в территориальном органе Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору по \_\_\_\_\_

(наименование субъекта(ов) Российской Федерации)

Подпись \_\_\_\_\_

М.П.

**Приложение N 2  
к Правилам отчуждения животных  
и изъятия продуктов животноводства  
при ликвидации очагов особо  
опасных болезней животных  
(форма)**

АКТ

об отчуждении животных и изъятии продуктов животноводства  
при ликвидации очагов особо опасных болезней животных

\_\_\_\_\_ (место составления)

\_\_\_\_\_ (дата)

Мы, нижеподписавшиеся члены специальной комиссии:

\_\_\_\_\_ (ф.и.о., должность)

\_\_\_\_\_ (ф.и.о., должность)

\_\_\_\_\_ (ф.и.о., должность)

в соответствии с \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ (указывается решение)

руководителя исполнительного органа государственной власти

\_\_\_\_\_ (наименование субъекта Российской Федерации)

о проведении отчуждения животных и изъятия продуктов животноводства составили настоящий акт о том, что произвели отчуждение животных и изъятие продуктов животноводства при ликвидации очагов особо опасных болезней животных у \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование владельца животных и продуктов животноводства

и место его нахождения)

согласно описи.

Опись отчужденных животных  
и изъятых продуктов животноводства

Животные, продукты животноводства	Количество (единица измерения)
-----------------------------------	-----------------------------------

Отчуждение животных и изъятие продуктов животноводства производится с целью предотвращения возникновения и ликвидации очагов особо опасных болезней животных.

Отчуждаемые животные и изымаемые продукты животноводства подлежат уничтожению и утилизации в соответствии с ветеринарно-санитарными правилами сбора, утилизации и уничтожения биологических отходов.

Акт является основанием для возмещения ущерба, понесенного гражданами и юридическими лицами в результате отчуждения животных или изъятия продуктов животноводства.

Акт составлен в 3 экземплярах.

1-й экземпляр вручен владельцу отчуждаемых животных и изымаемых продуктов животноводства;

2-й экземпляр направлен в исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации;

3-й экземпляр направлен в территориальный орган Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(наименование субъекта(ов) Российской Федерации)

Подписи членов  
специальной комиссии

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1-й экземпляр акта получил

"\_\_" \_\_\_\_\_ 200\_ г.

\_\_\_\_\_  
(ф.и.о.)

\_\_\_\_\_  
(паспортные данные)

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ МУК 4.2.2136 – 06**  
**«ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ**  
**ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗВАННЫХ ВЫСОКОВИРУЛЕНТНЫМИ**  
**ШТАММАМИ ВИРУСА ГРИППА ПТИЦ ТИПА А (ВГПА), У ЛЮДЕЙ»**

Разработаны: ФГУЗ ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора (Шипулин Г.А., Подколзин А.Т., Яцышина С.Б.), ФГУЗ РосНИПЧИ «Микроб» (Кутырев В.В., Куличенко А.Н., Щербакова С.А., Шарова И.Н., Красовская Т.Ю., Ляпин М.Н., Осина Н.А.), ФГУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора (Дроздов И.Г., Сергеев А. Н., Нетесов С.В., Агафонов А.П., Шестопалов А.М., Ставский Е. А., Суслопаров М.А., Алексеев А.Ю., Дурьманов А.Г., Золотых С.И., Рассадкин Ю.Н., Терновой В.А.).

Введены впервые.

***Список сокращений:***

ВГПА - вирус гриппа птиц типа А.

Биобезопасность – биологическая безопасность.

ЛПУ - лечебно-профилактические учреждения.

МФА - метод иммунофлуоресцирующих антител.

ОТ-ПЦР – метод обратной транскрипции - полимеразной цепной реакции.

**УТВЕРЖДАЮ**

Руководитель Федеральной службы по  
надзору в сфере защиты прав потребителей и  
благополучия человека, Главный  
государственный санитарный врач Российской  
Федерации

Г.Г. Онищенко

9 ноября 2006 года

Дата введения: с момента утверждения

**4.2. МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ.**  
**БИОЛОГИЧЕСКИЕ И МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ**

**Организация и проведение лабораторной диагностики заболеваний,**  
**вызванных высоковирулентными штаммами вируса гриппа птиц типа А**  
**(ВГПА), у людей**

**Методические указания**  
**МУК 4.2.2136 – 06**

**1.Область применения**

1.1. В настоящих методических указаниях определены порядок сбора, упаковки, хранения, транспортирования и выполнения лабораторных исследований биологического материала от больных (и умерших) пациентов

при лабораторной диагностики заболеваний, вызванных высоковирулентными штаммами вируса гриппа птиц типа А (ВГПА).

1.2. Методические указания предназначены для специалистов органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, лечебно-профилактических и других организаций, независимо от организационно-правовой формы.

## **2. Общие требования**

Все работы по сбору, транспортированию и подготовке проб клинического и секционного материала осуществляют в строгом соответствии с требованиями СП 1.3. 1285 – 03 «Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)», СП 1.2.036-95 «Порядок учета, хранения, передачи и транспортирования микроорганизмов I-IV групп патогенности», МУ 1.3.1794-03 «Организация работы при исследованиях методом ПЦР материала, инфицированного микроорганизмами I-II групп патогенности».

## **3. Координация деятельности учреждений, осуществляющих диагностику ВГПА**

3.1. При эпизоотическом неблагополучии в России и за рубежом по ВГПА и при отсутствии лабораторно подтвержденных случаев заболевания людей на данной территории:

3.1.1. Забор материала от пациентов (или умерших) с подозрением на инфекцию ВГПА проводят в лечебно-профилактических учреждениях (ЛПУ).

3.1.2. Первичное исследование материала от больного осуществляют на базе вирусологических лабораторий ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъектах Российской Федерации или лабораторий учреждений противочумной системы Роспотребнадзора (в соответствии с перечнем – приложение 3) с обязательным применением двух методов - ОТ-ПЦР и иммунофлуоресцирующих антител (МФА).

Применяемые на этом этапе тест-системы должны обеспечивать первичную идентификацию возбудителя как вируса гриппа типа А и дифференциацию штаммов этого вируса по типу гемагглютинина (например Н5).

3.1.3. Подтверждающее тестирование положительных образцов осуществляется в референс-лаборатории - ФГУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора также с обязательным использованием двух методов: ОТ-ПЦР и вирусологического исследования. Результаты анализов в каждом случае передают в ЛПУ, направившее материал на исследование, и в учреждения Роспотребнадзора (управление Роспотребнадзора по субъекту Российской Федерации и ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъекте Российской Федерации) в день получения результата.

3.1.4. При получении положительных результатов подтверждающего тестирования референс-лаборатория проводит изоляцию вируса, изучение его свойств и депонирование.

3.1.5. Полученную в ходе исследования комплементарную ДНК, образующуюся в результате реакции обратной транскрипции РНК, подвергают молекулярно-генетическому исследованию в ФГУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора.

**Максимальное внимание должно уделяться случаям ВГПА с предположительной передачей от человека человеку. Регистрация подобных случаев требует незамедлительного проведения комплекса противоэпидемических мероприятий и изучения генетических особенностей изолята ВГПА.**

3.2. При наличии лабораторно подтвержденных случаев заболевания людей ВГПА на данной территории:

3.2.1. Забор материала проводят в ЛПУ при подозрении на заболевание ВГПА.

3.2.2. Первичное исследование материала осуществляют на базе вирусологических лабораторий ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъектах Российской Федерации или лабораторий учреждений противочумной системы Роспотребнадзора (в соответствии с перечнем – приложение 3) с использованием ОТ-ПЦР или вирусологических исследований.

3.2.3. Обязательное подтверждающее тестирование в референс-лаборатории не проводится. Направление материала в референс-лабораторию осуществляется в случаях возникновения противоречивых результатов при первичном тестировании.

#### **4 Правила сбора клинического (секционного) материала**

4.1. Сбор клинического материала и его упаковку осуществляет медицинский работник лечебно-профилактического учреждения, обученный требованиям и правилам биологической безопасности при работе и сборе материала, подозрительного на зараженность ВГПА. Забор производят в стерильные одноразовые флаконы, пробирки, контейнеры, стерильными инструментами. Все виды работ проводят с соблюдением противоэпидемического режима, согласно СП 1.3 1285 – 03 «Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)».

4.2. Упаковка, условия хранения и транспортирования материала для проведения лабораторной диагностики ВГПА должны соответствовать требованиям СП 1.2.036-95 «Порядок учета, хранения, передачи и транспортирования микроорганизмов I-IV групп патогенности» и настоящих методических указаний (приложение 3).

4.3. Для исследования забирают следующие виды клинического материала:

- смывы из полости носа и ротоглотки (для ОТ-ПЦР-анализа);
- мазки из полости носа (для МФА и ОТ- ПЦР-анализа) и ротоглотки (для ОТ-ПЦР-анализа);
- носоглоточное отделяемое (для выделения вируса, ОТ-ПЦР-анализа).
- фекалии (для ОТ-ПЦР-анализа).



Перечисленные выше процедуры по забору клинического материала врачи осуществляют в противочумных костюмах IV типа (или длинном хирургическом халате, с завязками на спине, шапочках), дополненных ватно-марлевыми повязками или респираторами типа ШБ-1 (или РБ) “Лепесток-200”. На руки надевают резиновые перчатки.

Целесообразно также включать в исследование аспираты из трахеи, бронхоальвеолярный лаваж и биоптаты легких при возможности их забора. Данные процедуры осуществляет врачебный персонал, одетый в противочумный костюм I типа (или длинный хирургический халат, с завязками на спине, дополненный фартуком, бахилами, косынкой, очками, ватно-марлевой повязкой или респиратором типа ШБ-1 (или РБ) “Лепесток-200” и перчатками).

Выбор времени забора клинического материала очень важен, так как наиболее высокое содержание вируса в дыхательных органах человека регистрируется в течение первых четырех дней после появления признаков заболевания. Образцы должны быть собраны в течение 3 сут после появления клинических признаков, указанных в п. 6.1.

Для постмортальной диагностики используют аутоптаты легких, трахеи и селезенки.

От одного больного должно забираться не менее трех видов клинического материала. Обязательно следует забирать мазки из полости носа и роторлотки и носоглоточное отделяемое. Каждый образец материала помещают в отдельную транспортную емкость.

4.4. Сбор материала производят в пробирки со стабилизирующей средой, приготовленной согласно приложению 4, и/или в пробирки с транспортной средой, предоставляемой (или рекомендуемой) фирмой-производителем тест-систем.

4.5. Отправку материала в лабораторию осуществляют в транспортной таре со стабилизирующей средой (приложение 4).

## **5. Упаковка и транспортирование образцов**

5.1. Все материалы, доставляемые в лабораторию, должны быть герметично «дважды упакованы»:

1) в транспортную емкость (плотно закрывающиеся пластмассовые пробирки или флаконы с завинчивающимися крышками); плотно закрытый верхний конец транспортной емкости вместе с крышкой герметизируют различными пластификаторами (парафин, парафильм и др.); емкость маркируют;

2) в полиэтиленовый пакет подходящего размера с ватой (или другим гигроскопичным материалом) в количестве достаточном для адсорбции всего образца в случае его утечки; полиэтиленовый пакет следует герметично заклеить или запаять;

5.1.1. Образцы от одного пациента могут быть упакованы в один полиэтиленовый пакет. Не допускается упаковывать образцы материалов от разных людей в один и тот же пакет.

5.1.2. В полиэтиленовый пакет вкладывают бланк направления с указанием: наименование направляющего учреждения, ФИО больного, возраст, место жительства, предварительный диагноз, эпидемиологический анамнез, вид материала, дата и время взятия материала.

5.2. Герметично закрытые полиэтиленовые пакеты помещают в термоизолирующий плотнозакрывающийся контейнер (термос), приспособленный для транспортирования биологических материалов.

5.2.1. В термоконтейнеры и термосы помещают охлаждающие элементы или пакеты со льдом. К наружной стенке термоконтейнера или термоса прикрепляют этикетку с указанием вида материала, условий транспортирования, названия пункта назначения. Сроки и условия транспортирования упакованных проб клинического материала указаны в приложении 2.

5.3. Транспортирование проб клинического материала в референс-лабораторию, вирусологические лаборатории и лаборатории учреждений противочумной системы Роспотребнадзора осуществляется нарочным(и), информированным о правилах доставки материала в соответствии с п.3.4. СП 1.2.036-95.

## **6. Порядок проведения лабораторных исследований**

6.1. **При отсутствии лабораторно подтвержденных случаев заболевания людей на данной территории** лабораторные исследования с целью диагностики ВГПА следует проводить у пациентов с респираторными заболеваниями тяжелого течения и неясной этиологии при наличии как минимум двух из перечисленных (**следующего комплекса - убрать**) **симптомов:**

- фебрильная лихорадка с температурой тела выше 38<sup>0</sup>С;
- сильный кашель;
- затрудненное дыхание или дыхательная недостаточность;
- водянистая диарея при отсутствии слизи и крови в фекалиях;

**в комбинации хотя бы с одним из следующих эпидемиологических признаков в период 1-7 дней перед появлением симптомов :**

- посещение мест регистрации заболевания ВГПА у птиц или людей;
- тесный контакт (в радиусе 1 метра) с лицом, являющимся подозрительным, вероятным или подтвержденным случаем **ВГПА;**

- контакт с погибшими или больными птицами, уход, убой, ощипывание, разделка тушек, подготовка к употреблению домашней или дикой птицы или контакт с их останкам или объектами окружающей среды, контаминированными их фекалиями на территории, где в течение последнего месяца были заподозрены или подтверждены случаи инфекции **ВГПА** у животных или людей;

- манипуляции с образцами клинического материала (от животных или людей), подозрительным на зараженность ВГПА в лаборатории или в иной обстановке;

- употребление сырых или недостаточно приготовленных продуктов из

домашней птицы на территории, где в течение последнего месяца были заподозрены или подтверждены случаи инфекции **ВГПА** у животных или людей.

Тесный контакт с подтвержденно инфицированным **ВГПА** животным, но не домашними или дикими птицами (например, кошка или свинья).

Данный случай расценивается как **подозрительный случай ВГПА**.

**Вероятный случай ВГПА** - лицо, умершее от необъясненного острого респираторного заболевания, которое расценивается как эпидемиологически связанное по времени, месту и экспозиции с вероятным или подтвержденным случаем **ВГПА**, а также лицо, отвечающее критериям для подозрительного случая, и одному из дополнительных критериев:

а. инфильтраты или признаки острой пневмонии на рентгенограмме грудной клетки плюс признаки дыхательной недостаточности (гипоксемия, выраженное тахипноэ) или

б. положительный результат лабораторного подтверждения инфекции, вызванной вирусом гриппа А, но недостаточное лабораторное подтверждение инфекции.

**6.2. При наличии лабораторно подтвержденных случаев заболевания людей ВГПА на данной территории** показанием к обследованию являются клинические симптомы, приведенные в п.6.1. Дополнительные эпидемиологические признаки являются необязательными.

**6.3.** Исследование секционного материала от умерших на наличие вируса **ВГПА** проводят при:

- сходстве клинической картины заболевания, приведшего к летальному исходу, с описанной в п. 6.1 или невозможности исключения такой клинической картины в анамнезе и при наличии в анамнезе хотя бы одного из перечисленных в п.п. 6.1 дополнительных эпидемиологических признаков.

**6.4.** Исследования проводят с использованием диагностических тест-систем, разрешенных к применению в установленном порядке. Для выявления **ВГПА** методом ОТ-ПЦР предпочтение должно отдаваться диагностическим тест-системам, которые обеспечивают максимальную контаминационную безопасность исследований.

**6.5.** При проведении первичного тестирования на наличие вируса **ВГПА** должны исследоваться не менее 2 видов клинического материала (например: мазки из полости носа и из ротоглотки) с использованием как минимум двух методов - ОТ-ПЦР и МФА.

**6.6.** При получении отрицательных результатов исследования всех образцов выдается окончательный отрицательный ответ.

**При отсутствии регистрации заболевания людей, вызванных ВГПА, на данной территории** при получении хотя бы одного положительного результата при МФА исследовании или использовании ОТ-ПЦР выдается предварительный положительный ответ и образцы направляют для подтверждающего тестирования в референс-лабораторию.

**В период регистрации заболевания людей, вызванных ВГПА на данной территории,** обязательное подтверждающее тестирование не проводят,

и при получении хотя бы одного положительного результата при вирусологическом исследовании или использовании ОТ-ПЦР выдается окончательный положительный ответ.

**6.7. При подтверждении в референс-лаборатории** положительного результата первичного тестирования, при исследовании хотя бы одного вида клинического материала выдается окончательный положительный ответ.

При получении в референс-лаборатории отрицательных результатов исследования двух видов клинического материала проводится повторное тестирование. При получении аналогичного результата выдается окончательный отрицательный ответ.

## **7. Обеспечение биобезопасности при проведении лабораторных диагностических исследований**

7.1. Первичное исследование материала от больного, подозрительного на заражённость вирусом ВПГА, проводят в лабораториях, имеющих разрешение на работу с ПБА III-IV групп патогенности.

Подтверждающее тестирование осуществляется в референс-лаборатории.

7.2. Проведение работ, не связанных с накоплением вируса, образованием аэрозолей инфицированного материала (окраска и просмотр мазков, постановка серологических реакций с необеззараженным, диагностическим материалом, серологические исследования с необеззараженным материалом) осуществляют в противочумном костюме IV типа, дополненном ватно-марлевой повязкой или респиратором типа ШБ-1 (или РБ) “Лепесток-200 и резиновыми перчатками. Работы проводят в боксе биологической безопасности II класса.

7.3. Проведение работ по заражению культур клеток или куриных эмбрионов, а также связанных с возможностью образования аэрозоля осуществляют в боксах безопасности III класса. Работы проводят в противочумном костюме IV типа, дополненном ватно-марлевой повязкой или респиратором типа ШБ-1 (или РБ) “Лепесток-200 и резиновыми перчатками.

7.4. Аптечка экстренной профилактики лабораторий, проводящих диагностику заболеваний, вызванных ВГПА, должна быть укомплектована в соответствии с СП 1.3.1285-03 и дополнена двумя из следующих противовирусных препаратов: Циклоферона и Амиксина, Ремантадина, Альгирема, Арбидола и Озелтамивира (Тамифлю).

7.5. Режимы обеззараживания различных объектов при лабораторной диагностике ВГПА (в соответствии с СП 1.3.1285-03).

7.5.1. Обеззараживание поверхностей помещения (пол, стены, двери), оборудования, рабочих столов и др. – двукратным протиранием с интервалом 15 мин 6% раствором перекиси водорода или 3% раствором хлорамина (экспозиция 120 мин), либо любым дезинфицирующим средством, обладающим вирулицидной активностью, с последующей обработкой УФ в течение 60 мин.

**Запрещено одновременное использование 6% раствора перекиси водорода и 3% раствора хлорамина в пределах одной лаборатории в связи с опасностью взрывоподобного характера протекания химической реакции при смешении этих растворов.**

7.5.2. Обеззараживание защитной одежды осуществляют:

- а) кипячением в 2% растворе соды в течение 30 мин с момента закипания;
- б) замачиванием на 30 мин при 50° С в 3% растворе перекиси водорода с 0,5% моющего средства.

7.5.3. Обеззараживание перчаток – замачиванием на 60 мин в 6% растворе перекиси водорода с 0,5% моющего средства или в 3% растворе хлорамина.

7.5.4. Обеззараживание лабораторной посуды, автоклавируемых дозаторов, наконечников, вирусосодержащих жидкостей, агарозного геля, инструментария из металла проводится методом автоклавирования – давление 2,0 кгс/см<sup>2</sup> (0,2 Мпа), температура 132±2° С, время 45 мин.

7.5.5. Обеззараживание дозаторов – двукратным протиранием поверхностей дозатора с интервалом 15 мин 6% раствором перекиси водорода, с последующей обработкой в парах формалина в течение 60 мин.

### **8 Библиографические источники:**

- Санитарно-эпидемиологические правила СП 1.3.1285-03 «Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)».
- Санитарно-эпидемиологические правила СП 1.2.036-95 «Порядок учета, хранения, передачи и транспортирования микроорганизмов I-IV групп патогенности».
- Методические указания МУ 1.3.1794-03 «Организация работы при исследованиях методом ПЦР материала, инфицированного микроорганизмами I-II групп патогенности».
- Приказ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека № 751 от 23.10.2005 г. «Об учреждении Временного регламента взаимодействия территориальных управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации и федеральных государственных учреждений здравоохранения – центров гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации»
- Приказ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека № 373 от 31.03.2005 г. «О совершенствовании системы эпидемиологического надзора и контроля за гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями».

Приложение 1 (обязательное)

### **Координаты референс-лаборатории, осуществляющей дополнительное подтверждающее тестирование ВГПА,**

Федеральное Государственное Учреждение Науки «Государственный научный центр вирусологии и биотехнологии «Вектор» Роспотребнадзора

[Адрес: 630559, п. Кольцово Новосибирской области. Тел.: (383)-336-60-10 или 336-75-40, факс: (383)-336-74-09].

## Приложение 2 (обязательное)

### Способы взятия, условия хранения и транспортирования клинического материала для лабораторной диагностики ВГПА

<b>1. МАЗКИ ИЗ РОТОГЛОТКИ</b>	
1.1. Сбор материала	Мазки берут сухими стерильными зондами с ватными тампонами вращательными движениями с поверхности миндалин, небных дужек и задней стенки ротоглотки после предварительного полоскания полости рта водой. После взятия материала тампон (рабочую часть зонда с ватным тампоном) помещают в стерильную одноразовую пробирку с 500 мкл стерильного 0,9 % раствора натрия хлорида или раствора фосфатного буфера. Конец зонда отламывают или отрезают с расчетом, чтобы он позволил плотно закрыть крышку пробирки. Пробирку с раствором и рабочей частью зонда закрывают.
1.2. Предобработка проб	Не требуется.
1.3. Метод исследования	ОТ-ПЦР
1.4. Условия хранения материала	При температуре от 2 до 8°C – в течение трех суток. При температуре минус 70°C или в жидком азоте – длительно. Допускается только однократное замораживание-оттаивание материала. Температура хранения минус 20°C не допускается.
1.5. Условия транспортирования материала	В специальном термоконтейнере с охлаждающими элементами или в термосе со льдом: - при температуре 0-4 °C – не более трех суток; - при температуре минус 70°C или в жидком азоте – длительно. Температура транспортировки минус 20°C допускается только с учетом однократного замораживания и транспортировки без размораживания не более 4 дней.
<b>2. МАЗКИ ИЗ ПОЛОСТИ НОСА</b>	
2.2. Сбор материала	Мазки (слизь) берут сухими стерильными зондами с ватными тампонами. Зонд с ватным тампоном вводят легким движением по наружной стенке носа на глубину 2-3 см до нижней раковины. Затем зонд слегка опускают книзу, вводят в нижний носовой ход под нижнюю носовую раковину, делают вращательное движение и удаляют вдоль наружной стенки носа. <b>Для метода иммунофлюоресценции</b> забор материала для этого метода исследования производят перед другими манипуляциями. После взятия материала тампон помещают в пробирку с 2-3 мл 0,1 моль/л фосфатно-солевого буферного раствора. Для получения суспензии клеток тампоны в пробирке тщательно отжимают о стенки пробирки. Тампон удаляют. Пробирку закрывают. <b>Для ПЦР-анализа.</b> После взятия материала тампон (рабочую часть зонда с ватным тампоном) помещают в стерильную одноразовую микропробирку с 500 мкл стерильного 0,9 % раствора натрия хлорида или раствора фосфатного буфера. Конец зонда отламывают или отрезают с расчетом, чтобы он позволил плотно закрыть крышку пробирки. Пробирку с раствором и рабочей частью зонда закрывают.
2.3. Предобработка проб	<b>Для метода иммунофлюоресценции</b> клетки осаждают центрифугированием в течение 5-6 мин при 3000 об/мин. Надосадочную жидкость осторожно удаляют, а клеточный осадок ресуспендируют в нескольких каплях ФСБ и наносят на предметные стекла (не менее 3 шт.) отдельными каплями. Препарат высушивают и фиксируют 10 мин в охлажденном до 2-8°C химически чистом ацетоне. <b>Для ПЦР-анализа</b> - не требуется.
2.4. Метод исследования	<b>МФА, ОТ-ПЦР</b>
2.5. Условия хранения материала	<b>Для метода иммунофлюоресценции</b> фиксированные неокрашенные мазки можно хранить при температуре от 2 до 8°C в течение 6-7 дней, при температуре минус 20°C – до 6 мес. <b>Для ПЦР-анализа</b> - см. п.п. 1.4.
2.6. Условия	<b>Для метода иммунофлюоресценции</b> в термоконтейнере с охлаждающими элементами

транспортирования материала	при температуре от 0 до 4 °С. Для ПЦР-анализа - см. п.п. 1.5.
<b>3. СМЫВЫ ИЗ ПОЛОСТИ НОСА</b>	
3.1. Сбор материала	Сбор материала производят в положении больного сидя с отклоненной назад головой. Для получения смыва из полости носа в оба носовых хода поочередно с помощью одноразового шприца вводят по 3-5 мл теплого стерильного 0,9 % раствора натрия хлорида. Промывную жидкость из обоих носовых ходов собирают через воронку в одну стерильную пробирку. Не допускается повторное использование воронки без предварительного обеззараживания автоклавированием.
3.2. Предобработка проб	Не требуется.
3.3. Метод исследования	ОТ-ПЦР
3.4. Условия хранения материала	См. п.1.4.
3.5. Условия транспортирования материала	См.п.1.5.
<b>4. СМЫВЫ ИЗ РОТОГЛОТКИ</b>	
4.1. Сбор материала	Перед сбором материала необходимо предварительное полоскание полости рта водой. После этого проводят тщательное полоскание ротоглотки (в течение 10-15 сек) 8-10 мл 0,9 % раствора натрия хлорида. Жидкость собирают через воронку в стерильную пробирку. Не допускается повторное использование воронки без предварительного обеззараживания автоклавированием.
4.2. Предобработка проб	Не требуется.
4.3. Метод исследования	ОТ-ПЦР
4.4. Условия хранения материала	См. п.1.4.
4.5. Условия транспортирования материала	См.п.1.5.
<b>5. НОСОГЛОТОЧНОЕ ОТДЕЛЯЕМОЕ</b>	
5.1. Сбор материала	Производится натошак после взятия мазков из полости носа. Осуществляется двумя способами: 1. Больной в три приема прополаскивает горло 10-15 мл 0,9 % раствора натрия хлорида. Смыв собирают в одноразовые полипропиленовые флаконы с завинчивающимися крышками объемом 50 мл. Ватными тампонами, зажатыми пинцетом, протирают заднюю стенку глотки и носовые ходы. Ватные тампоны опускают во флакон со смывом. 2. Сухим или слегка увлажненным 0,9 % раствором натрия хлорида тампоном, который удерживают с помощью пинцета, протирают заднюю стенку глотки и опускают его в пробирку с 5 мл стабилизирующей среды (приложение 3). Процедуру повторяют 2-3 раза. Все тампоны от одного больного собирают в одну пробирку. После взятия материала с задней стенки глотки тщательно протирают носовые ходы небольшими ватными тампонами и опускают их в ту же пробирку. Пробирку закрывают.
5.1. Предобработка проб	Тампоны прополаскивают в стабилизирующей среде, в которой они содержались, отжимают о стенку сосуда и удаляют. Смыв отстаивают в холодильнике 40-60 мин. Центрифугирование и фильтрацию не проводят. Для выделения вируса используют среднюю часть отстоя, которую небольшими порциями переносят в 3 стерильные пробирки. Одну используют для выделения вируса, остальные замораживают при температуре минус 70 °С или в жидком азоте.
5.3. Метод исследования	Выделение вируса
5.4. Условия хранения материала	При температуре от 2 до 8 °С – не более 3 дней. При температуре минус 70°С или в жидком азоте – длительно. Допускается только однократное замораживание-оттаивание материала. Температура хранения минус 20°С не допускается.

5.5. Условия транспортирования материала	См. п.п. 1.5.
<b>6. ФЕКАЛИИ</b>	
6.1. Сбор материала	Используют пробы фекалий массой (объемом) 1-3 г (1-3 мл). Исследование мазков неинформативно из-за низкого содержания в них возбудителей. Фекалии забирают из предварительно продезинфицированного горшка или подкладного судна. Пробу в количестве 1 грамма (примерно) отдельным наконечником с аэрозольным барьером или одноразовыми лопатками переносят в специальный стерильный флакон.
6.2. Предобработка проб	При исследовании нативных фекалий без предшествующего замораживания готовят фекальную суспензию (при водянистой консистенции фекалий в виде прозрачной жидкости фекальную суспензию не готовят). Приготовление фекальной суспензии: В соответствующее пробам количество микроцентрифужных пробирок (объемом 1,5 мл) вносят 0,8 мл фосфатного буфера (стерильного изотонического раствора натрия хлорида). В каждую пробирку отдельным наконечником с аэрозольным барьером (или одноразовыми лопатками) вносят 0,1 г (0,1 мл) фекалий и тщательно ресуспендируют на вортексе до образования однородной суспензии. При невозможности исследования материала в течение суток и/или необходимости длительного хранения к 10-20%-й суспензии фекалий в фосфатном буфере (или стерильном изотоническом растворе натрия хлорида) добавляют глицерин в конечной концентрации 10-15%. Подготовленные таким образом пробы замораживают только после тщательной гомогенизации и экспозиции с глицерином в течение 30-40 минут. Приготовление осветленного экстракта фекалий: Для приготовления осветленного экстракта фекалий используют фекалии водянистой консистенции, свежеприготовленную суспензию фекалий или суспензию, подвергавшуюся замораживанию с глицерином. Взвесь фекалий интенсивно гомогенизируют на вортексе. Осветляют полученную суспензию путем центрифугирования при 10 тыс. г (12 тыс об./мин. на центрифуге «MiniSpin», Eppendorf, Германия) в течение 5 минут. Супернатант (0,1 мл) смешивают с отрицательным контрольным образцом (ОКО) (0,1 мл) в соотношении 1:1 и используют непосредственно для выделения РНК. При необходимости хранения супернатант отбирают в отдельную одноразовую пробирку.
6.3. Метод исследования	ОТ-ПЦР
6.4. Условия хранения материала	См.п.1.4.
6.5. Условия транспортирования материала	См. п.1.5.
<b>6. СЕКЦИОННЫЙ МАТЕРИАЛ</b>	
7.1. Сбор материала	В качестве секционного материала используются ткани легких, трахеи, сегментарных бронхов, селезенки. Секционный материал собирают в одноразовые полипропиленовые флаконы с завинчивающимися крышками объемом 50 мл.
7.2. Предобработка проб	Кусочки органов гомогенизируют в стерильных фарфоровых ступках и готовят 10 % суспензию на стерильном 0,9 % растворе натрия хлорида или фосфатном буфере. Суспензию переносят в микропробирку на 1,5 мл и центрифугируют при 10000 оборотах в течение 30 секунд. Супернатант используют для выделения РНК.
7.3. Метод исследования	ОТ-ПЦР
7.4. Условия хранения материала	См.п.1.4.
7.5. Условия транспортирования материала	См. п.1.5.



**Перечень вирусологических лабораторий и лабораторий учреждений  
противочумной системы Роспотребнадзора, проводящих первичный  
скрининг на ВГПА**

ФГУЗ «ЦГиЭ» в г. Санкт-Петербурге  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Республике Карелия  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Республике Коми  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Архангельской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Вологодской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Калининградской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Ленинградской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Мурманской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Новгородской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Псковской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Воронежской области  
ФГУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии»  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Белгородской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Брянской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Владимирской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Ивановской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Калужской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Костромской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Курской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Липецкой области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Московской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Орловской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Рязанской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Смоленской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Тверской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Тульской области  
ФГУЗ «Противочумный центр Роспотребнадзора»  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Ярославской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Нижегородской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Самарской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Республике Башкортостан  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Республике Марий-Эл  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Республике Мордовия  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Республике Татарстан  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Республике Удмуртия  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Чувашской Республике  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Кировской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Оренбургской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Пензенской области

ФГУЗ «ЦГиЭ» в Пермском крае  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Саратовской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Ульяновской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Ставропольском крае  
Ставропольский противочумный НИИ  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Ростовской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Краснодарском крае  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Республике Калмыкия  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Кабардино-Балкарской Республике  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Республике Дагестан  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Республике Северная Осетия  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Астраханской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Волгоградской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Республике Адыгея  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Карачаево-Черкесской Республике  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Свердловской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Курганской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Тюменской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Челябинской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Омской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Красноярском крае  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Алтайском крае  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Республике Бурятия  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Республике Тыва  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Республике Алтай  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Иркутской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Кемеровской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Новосибирской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Томской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Читинской области  
Хабаровская противочумная станция  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Хабаровском крае  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Приморском крае  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Амурской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Магаданской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Республике Саха (Якутия)  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Камчатской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Сахалинской области  
ФГУЗ «ЦГиЭ» в Еврейской автономной области

### **Стабилизирующая среда для хранения и транспортировки материала**

Рекомендуется использование следующей стабилизирующей среды для хранения и транспортировки материала от людей для дальнейших вирусологических исследований.

Среда готовится в стерильных условиях, автоклавирование не допускается, можно стерилизовать фильтрованием через нитроцеллюлозный стерильный фильтр в стерильную же посуду.

Состав:

- среда для культур клеток №199, содержащая 0,5% BSA;
- пенициллин  $2 \cdot 10^6$  ед./л, стрептомицин 200 мг/л, полимиксин В  $2 \cdot 10^6$  ед./л, гентамицин 250 мг/л, нистатин  $0,5 \cdot 10^6$  ед./л.

**РЕКОМЕНДАЦИИ ПО КЛИНИКЕ, ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ  
ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ЛЮДЕЙ, ИНФИЦИРОВАННЫХ  
ВЫСОКО ПАТОГЕННЫМ ВИРУСОМ ГРИППА А(Н5N1)**



**МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ  
РОССИИ**

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

127994, г. Москва, Вадковский пер.,  
18/20

Тел: (499) 973-18-02 Факс: (499) 973-  
18-02

E-mail: [depart@gsen.ru](mailto:depart@gsen.ru)  
<http://www.gsen.ru/>

**02.09.2005 № 0100/7156-05-23**

**О рекомендациях по клинике,  
дифференциальной диагностике и  
лечению птичьего гриппа**

Руководителям территориальных  
управлений Федеральной службы по  
надзору в сфере защиты прав  
потребителей и благополучия  
человека по субъектам Российской  
Федерации

Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека направляет для использования в работе рекомендации по клинике, дифференциальной диагностике и лечению заболевания гриппом у людей, вызванного высоко патогенным вирусом А(Н5N1). Рекомендации разработаны директором НИИ гриппа РАМН академиком РАМН, профессором, д.м.н. О.И. Киселевым и главным инфекционистом Минздравсоцразвития России, академиком РАМН, профессором, д.м.н. В.В. Малеевым.

Указанные рекомендации прошу довести до сведения специалистов управлений здравоохранением субъектов Российской Федерации и использовать при проведении обучающих семинаров для медицинских работников по вопросам эпидемиологии, клиники, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики гриппа птиц.

Руководитель  
Г. Г. Онищенко

## **Рекомендации по клинике, дифференциальной диагностике и лечению людей, инфицированных высоко патогенным вирусом гриппа А(Н5N1)**

**Введение.** Грипп птиц - высоко контагиозная вирусная инфекция, которая может поражать все виды пернатых. Наиболее чувствительными из домашних видов являются индюки и куры. Дикие виды птиц могут служить переносчиками инфекции. В силу естественной резистентности они сами, как правило, при этом не заболевают и могут преодолевать в процессе миграции значительные расстояния. Естественным резервуаром для вирусов гриппа птиц (ВГП) являются водоплавающие птицы, которые чаще всего ответственны за интродукцию инфекции в домашние хозяйства.

**Этиология.** ВГП принадлежат к вирусам гриппа типа А семейства ORTHOMYXOVIRIDAE. Существует несколько подтипов возбудителя, которые определяются в зависимости от особенностей антигенной структуры гемагглютинина (Н) и нейраминидазы (N). В настоящее время известно 15 подтипов Н (Н1-Н15) и 9 подтипов нейраминидазы (N1-N9), которые могут реассортировать в различных комбинациях. Среди наиболее патогенных для домашних птиц выделяются вирусы с антигенной формулой Н7N7 (вирус «куриной чумы») и Н5N1, способные вызывать поголовную гибель кур.

**Патогенность ВГП для людей.** За последние 7 лет вирусы гриппа птиц Н5N1 и Н7N7 в результате мутаций резко изменили свои биологические свойства и приобрели способность не только преодолевать хозяйский барьер с непосредственным инфицированием людей (минуя промежуточного хозяина), но и вызывать чрезвычайно тяжелые клинические формы заболеваний, значительная часть которых заканчивается летальными исходами.

Выделяемые вирусы подтипа Н5N1 активно реассортируют и, преодолевая межвидовой барьер, «направляются» из резервуара водоплавающих птиц к домашним птицам, а в последнее время – к диким птицам, обитающим на суше, и к человеку. Это определяет необходимость более широкого надзора и контроля за инфекцией, в особенности, если учесть, что вирус гриппа (в отличие от других респираторных агентов, включая SARS) необычайно быстро распространяется и этот процесс не поддается контролю традиционными способами изоляции больных, карантинных мер или рекомендаций путешествующим людям. Это определяет срочную необходимость усиления надзора за гриппом для определения фактов, позволяющих птичьему вирусу передаваться людям и для последующей разработки эффективных вакцин против вируса Н5 как для людей, так и для животных.

В настоящее время вирус получил более широкое распространение в природе ввиду его адаптации к другим млекопитающим (кошкам, собакам, свиньям).

**Молекулярно-генетический анализ ВГП.** Исследования первичной структуры генома высоко патогенных для людей штаммов вирусов гриппа Н5N1 и Н7N7 (1997-2004 гг. выделения), выполненные в различных лабораториях мира показали, что они содержат, в сайте расщепления молекулы гемагглютинина на две субъединицы, множественные последовательности

основных аминокислот (МАП), что является главным признаком патогенности возбудителя для кур. Наличие таких мутаций обеспечивает вирусу высокую инфекционную активность и патогенность. В отличие от апатогенных или слабо патогенных вирусов, у которых МАП последовательность не встречается, гемагглютинин высоко патогенных вирусов легко расщепляется не только трипсино-подобными протеазами, присутствующими в клетках респираторного тракта человека и кишечника птиц, но и убиквитарными фурино-подобными протеазами, которые экспрессируются в самых различных тканях, что придает патогенным вирусам способность поражать разные системы и органы (пантропизм).

Другой особенностью высоко патогенных штаммов ВГП является их способность сорбироваться не только на сиаловых рецепторах птиц (? 2,3), но и на человеческих рецепторах (? 2,6), что позволяет им расширить круг хозяев и инфицировать людей непосредственно в результате прямого контакта с пораженными птицами или их органами.

**Клиническая картина заболевания у людей.** Длительность инкубационного периода при гриппе А(Н5N1) составляет обычно 2-3 дня с колебаниями от 1 до 7 дней. Заболевание начинается остро с озноба, миалгии, возможны боли в горле, ринорея. В странах Юго-Восточной Азии более чем у половины больных отмечалась водянистая диарея при отсутствии слизи и крови в фекалиях, в четверти случаев повторная рвота. Повышение температуры тела является одним из ранних и постоянных симптомов. Уже в первые часы болезни температура превышает 38С и часто достигает высоких и гиперпиретических значений. В разгар заболевания (на 2-3 день болезни) характерно поражение нижнего отдела дыхательных путей (нижний респираторный синдром) с возможным развитием первичной вирусной пневмонии: кашель, одышка и дисфония. Кашель обычно влажный, в мокроте нередко отмечается примесь крови. Аускультативно - жесткое дыхание, хрипы. На рентгенограмме грудной клетки в ранние сроки находят неспецифические изменения в легких – диффузные, мультифокальные или отдельные инфильтраты, которые способны к быстрому распространению и слиянию. В некоторых случаях могут быть обнаружены сегментарные или долевые уплотнения. Прогрессирование заболевания сопровождается развитием дыхательной недостаточности и острого респираторного дистресс-синдрома.

В периферической крови больных определяется:

1 Лейкопения ( $< 21,0 \cdot 10^9 /л$ )

2 Лимфопения; средний уровень  $0,7 \cdot 10^9 /л$  (от  $0,25$  до  $1,1 \cdot 10^9 /л$  при нижней границе нормы  $1,2 \cdot 10^9 /л$ )

3 Тромбоцитопения; средний уровень  $75,5 \cdot 10^9 /л$

(от  $45,0$  до  $174,0 \cdot 10^9 /л$  при нижней границе нормы  $180,0 \cdot 10^9 /л$ )

Проявлениями пантропизма вируса и развивающегося в процессе интоксикации может быть поражение печени и почек, более чем у 30% больных развивается острая почечная недостаточность. При биохимическом исследовании крови, как правило, выявляется повышение активности трансаминаз, нередко наблюдается креатининемия

Дети младшего возраста переносят заболевание в тяжелой форме. К основным синдромам у них возможно присоединение энцефалита. В этом случае симптоматика дополняется сильной головной болью, рвотой, нарушением сознания. и тошнотой.

**Прогноз.** Как правило, неблагоприятный. Летальность достигает 50-80%. Летальный исход обычно наблюдается на второй недели болезни.

**Диагностика.** Клинически постановка диагноза гриппа А(Н5N1), особенно при обнаружение первых случаев, представляет значительные трудности. Предварительный диагноз может быть поставлен на основании клинических проявлений с учетом данных эпидемиологического анамнеза:

1. Высокая лихорадка в сочетании с затрудненным дыханием и кашлем;
2. Диарея ( при отсутствии примесей и крови в фекалиях);
3. Отсутствие конъюнктивита, и сыпи;
4. Наличие сообщений о вспышках гриппа А(Н5N1) в регионе проживания больного среди популяции животных (в первую очередь птиц) или случаях смерти домашней птицы;
5. Контакт с больным, у которого подтверждено инфицирование вирусом гриппа А(Н5N1) за 7 дней до появления первых клинических признаков;
6. Контакт с больным острым респираторным заболеванием неясной этиологии, в том числе закончившимся летально, за 7 дней до появления первых клинических признаков;
7. Указания больного о выезде в страну или на территорию, где имеются сообщения о вспышках гриппа А(Н5N1) в популяции животных, особенно домашней птицы;
8. Учет профессионального риска инфицирования больного.

Окончательный диагноз гриппа А(Н5N1) может быть поставлен после лабораторного подтверждения иммунологическими (иммунофлюоресцентный анализ на Н5 – антиген с использованием Н5-моноклональных антител или определение специфических Н5-антител а парных сыворотках больного), молекулярно-генетическими (PCR на А/Н5) методами или в случаях выделения вируса (положительная вирусная культура на А/Н5).

**Профилактика.** ВОЗ рекомендует целевую иммунопрофилактику сезонной инактивированной вакциной против гриппа в тех регионах, где зарегистрированы вспышки ВПГ Н5N1 у домашней птицы с целью снижения вероятности микст-инфицирования вирусами птичьего и человеческого гриппа.

К группам риска, которым рекомендована иммунизация, относятся:

1. Все лица, предположительно контактировавшие с домашней птицей или птицефермами, подозреваемыми на заражение птичьим гриппом (Н5N1).
2. Работники здравоохранения, вовлеченные в ежедневный уход за больными с предполагаемыми или подтвержденными случаями гриппа Н5N1.

В настоящее время в Российской Федерации принято решение о создании опытных серий моно- и тетравакцины из сертифицированного реассортанта вируса А/Вьетнам/1194/2004(Н5N1) и PR8, полученного из Национального института биологических стандартов и контроля (NIBSC) в Великобритании и

последующей стандартной процедуры изучения ее безопасности, реактогенности и эффективности.

**Химиопрофилактика.** Химиопрофилактика птичьего гриппа осуществляется путем приема индукторов интерферона (циклоферона и амиксина), Ремантадина, Альгирема, Арбидола и Озельтамивира (Тамифлю) в качестве противовирусных препаратов. Химиопрофилактика наиболее эффективна в группах риска, среди контактных лиц и в очагах инфекции. Продолжительность приема эквивалентна периоду наступления стадии реконвалесценции.

Химиопрофилактика показана среди подозреваемых на инфицирование вирусом гриппа H5N1, уборщиков и рабочих ферм, привлекаемых к массовому забою.

**Дифференциальная диагностика.** Лихорадка и поражение дыхательных путей встречаются при многих заболеваниях. Наибольшие затруднения возникают в дифференциальной диагностике гриппа А(H5N1) и других острых респираторных вирусных инфекций. Дифференциальная диагностика гриппа А(H5N1) с ОРВИ другой этиологии приведена в таблице.

**Лечение.** Лечение больных проводится стационарно. Больные могут быть выписаны из стационара не раньше 7 дня после нормализации температуры тела.

Специфическая терапия проводится противовирусными препаратами. ВОЗ в первую очередь рекомендует ингибиторы нейраминидазы в связи с их широким спектром действия:

1. Озельтамивир (oseltamivir), Тамифлю: 75 мг дважды в день в течение 5 дней, назначенный в ранние сроки болезни, особенно в первые сутки, дает выраженный эффект. Тамифлю показан для терапии гриппа А(H5N1) у взрослых и подростков в возрасте 12 лет и старше. Эффективность и безопасность Тамифлю для лечения у пациентов детского возраста младше 12 лет не установлена.

2. Занамивир (zanamivir), Реленза: препарат назначается в виде ингаляции интраназально.

К противовирусным препаратам широкого спектра действия из отечественных средств лечения гриппа в первую очередь относится Арбидол. Дозировку этого препарата необходимо увеличить в 2 раза.

Рекомендуются все препараты адамантановой группы для лечения птичьего гриппа, включая ремантадин и Альгирем.

Показано использование симптоматических средств. При гипертермии показаны жаропонижающие препараты per os (парацетамол, ибупрофен или найз). Противовоспалительные средства имеют аддитивный эффект на противовирусную терапию.

Препараты, которые не используют в терапии гриппа А(H5N1): салицилаты (аспирин), анальгин. Анальгин и антигриппины категорически противопоказаны для лечения птичьего гриппа. Аптечная пропись антигриппина будет отдельно рекомендована НИИ гриппа РАМН. При этом



десенсибилизирующая терапия рекомендована при гриппе по назначению врача из числа современных препаратов.

Антибиотики назначаются только при подозрении на смешанный характер пневмонии. Кортикостероиды проявляют определенную клиническую эффективность при тяжелых формах гриппозных пневмоний с признаками системного поражения органов.

Больным с развившимся острым респираторным дистресс-синдромом помощь оказывается в условиях интенсивной терапии с обязательной респираторной поддержкой. Целесообразно использование неинвазивной вентиляции легких, щадящих методов ИВЛ, экстракорпоральной оксигенации и введения сурфактанта («Биосурф»).

Превентивное лечение или экстренная профилактика. В качестве средства экстренной профилактики рекомендуется препарат «Циклоферон» и другие индукторы интерферона. Эффективность Циклоферона и индукторов интерферона тем выше, чем раньше осуществляется их назначение. Рекомендованы группам риска и медицинскому персоналу в инфекционных стационарах при уходе и лечении больных с гриппозными пневмониями.

**Заключение.** Настораживающим аспектом является возможность одновременной коинфекции людей человеческими и птичьими вирусами с результирующим возникновением реассортантов, несущих поверхностные гены от птичьих вирусов, а внутренние гены от эпидемических человеческих вирусов, которые могут придать возбудителю способность к трансмиссии в популяции людей и породить новый пандемический вирус.

Кроме того, вызывает опасение возможность прямой передачи птичьего вируса от человека человеку.

Сказанное определяет необходимость расширения надзора за гриппом с особым вниманием к вирусам, обладающим высокой патогенностью (H5, H7). Чрезвычайно важно контролировать случаи инфицирования людей, в особенности, если эти события совпадают по времени с текущими эпидемиями.

Тесное взаимодействие с ветеринарными службами становится новым важным элементом совершенствования надзора за гриппом в плане подготовки к очередной пандемии.

При этом основные направления в области совершенствования лабораторного надзора за гриппом и другими ОРВИ в России сводятся к следующим мероприятиям:

- увеличение объема и результативности исследований по выделению вирусов гриппа от больных людей и животных и лабораторной диагностики гриппа, в т.ч. среди животных.

- повышение оперативности представления в Федеральный центр по гриппу и ОРВИ (на базе НИИ гриппа РАМН) и Центр экологии и эпидемиологии гриппа (на базе НИИ вирусологии им. Д.И. Ивановского РАМН) данных быстрой диагностики ОРВИ с применением иммунофлуоресцентного анализа (еженедельно, одновременно с данными по заболеваемости).

- расширение спектра идентифицируемых агентов, вызывающих ОРВИ с включением возбудителей коронавирусных инфекций, микоплазмы пневмонии и вирусов герпеса.

- установление взаимодействия с региональными ветеринарными службами, контролирующими заболеваемость на птицефабриках (контроль за появлением вирусов H5, H7, H9, способных напрямую инфицировать человека).

- проведение серологических исследований иммунитета к вирусам H5, H7, H9 у работников птицефабрик как маркера прямого инфицирования людей вирусом птичьего гриппа.

В настоящее время в НИИ гриппа РАМН подготовлены диагностикумы из вируса гриппа А(H5) для определения антител в сыворотках людей и изучения популяционного иммунитета в РТГА (диагностикумы активно взаимодействуют с референс-сыворотками к современным азиатским штаммам «птичьего» гриппа, включенными в состав наборов ВОЗ).

Диагностикумы зарегистрированы и прошли проверку установленным путем в Государственном НИИ стандартизации и контроля медицинских биологических препаратов им. Л.А. Тарасевича рекомендованы Комиссией по гриппозным вакцинным и диагностическим штаммам к производству.

Подготовлены серии флуоресцирующих иммуноглобулинов для обнаружения вирусов H5 в клинических материалах (в случае появления вирусов в циркуляции).

В настоящее время диагностические препараты целесообразно приобрести и использовать для проведения выборочного обследования работников птицеводческих хозяйств в целях определения иммунитета, а также для быстрой диагностики заболеваний среди работников птицефабрик.

В Центральном НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора разработана новая диагностическая тест-система для выявления РНК вируса гриппа А(H5) методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) – «АмплиСенс Influenza virus А H5/H7», которая успешно себя зарекомендовала при исследовании биологического материала, поступившего из регионов эпизоотий птиц в Алтайском крае, Курганской, Новосибирской, Тюменской и Омской областях.

Указанные диагностические препараты целесообразно использовать для проведения быстрой диагностики в случае подозрения на заболевание гриппом А(H5) в первую очередь среди работников птицеводческих хозяйств.

## Дифференциально-диагностические признаки гриппа А ( Н 5 N 1) и других острых респираторных вирусных инфекций

Признаки	Грипп	Пара-грипп	ТОРС	РС-инфекция	Аденовирусная инфекция	Риновирусная инфекция	Реовирусная инфекция	Птичий грипп
Возбудитель	Вирусы гриппа: 3 серотипа (А,В,С)	Вирусы пара-гриппа: 5 серотипов (1-5)	Корона-вирус новой группы	РС-вирус 1 серотип	Аденовирусы: 49 серотипов (1-49)	Риновирусы: 114 серотипов (1-114)	Реовирусы: 3 серотипа (1-3)	Вирус гриппа А(Н5 N1)
Инкубационный период	От нескольких часов до 1,5 суток	2-7 дней, чаще 3-4 дня	2-7 дней, иногда до 10 дней	3-6 дней	4-14 дней	2-3 дня	1-6 дней, чаще 2-3 дня	1-7 дня, в среднем 3 дня
Начало заболевания	Острое	Постепенное	Острое	Постепенное	Постепенное	Острое	Острое	Острое
Течение	Острое	Подострое	Острое	Подострое, иногда затяжное	Затяжное, волнообразное	Острое	Острое	Острое
Ведущий клинический синдром	Интоксикация	Катаральный	Дыхательная недостаточность	Катаральный, дыхательная недостаточность	Катаральный	Катаральный	Катаральный	Лихорадка, дыхательная недостаточность
Выраженность интоксикации	Сильная	Слабая или умеренная	Сильно выраженная	Умеренная или слабая	Умеренная	Слабая	Слабая или умеренная	Сильная
Длительность интоксикации	2-5 дней	1-3 дня	5-10 дней	2-7 дней	8-10 дней	1-2 дня	1-3 дня	7-12 дней
Температура тела	Чаще 39°С и выше, но может быть и субфебрильная	37-38°С, может длительно сохраняться	38°С и выше	Субфебрильная, иногда нормальная	Фебрильная или субфебрильная	Нормальная или субфебрильная	Субфебрильная или нормальная	38°С и выше
Катаральные проявления	Умеренно выражены, присоединяются позднее	Выражены, с первого дня болезни, осиплость голоса	Умеренно выражены, экссудация слабая	Выражены, постепенно нарастают	Сильно выражены с первого дня болезни	Выражены с первого дня болезни	Умеренно выражены с первого дня болезни	Отсутствуют
Ринит	Затруднение носового дыхания, заложенность носа. Серозные, слизистые или сукровичные выделения до 50% случаев	Затруднение носового дыхания, заложенность носа.	Возможен в начале заболевания	Заложенность носа, необильное серозное отделяемое	Обильное слизисто-серозное отделяемое; резкое затруднение носового дыхания	Обильное серозное отделяемое; носовое дыхание затруднено или отсутствует	Умеренное серозное отделяемое	Отсутствует
Кашель	Сухой, мучительный, надсадный, с болями за грудиной до 7-10 дня болезни; на 3 сутки влажный	Сухой, «лающий», может сохраняться длительное время (иногда до 12-21 дня болезни)	Сухой, умеренно выраженный	Сухой приступообразный продолжительностью до 3 недель. Может сопровождаться болями за грудиной	Влажный	Сухой, першение в глотке	Редкое покашливание	Выраженный

Признаки	Грипп	Пара-грипп	ТОРС	РС-инфекция	Аденовирусная инфекция	Риновирусная инфекция	Реовирусная инфекция	Птичий грипп
Изменения слизистых оболочек	Слизистые глотки и миндалины синюшны, умеренно гиперемизированы, инъекция сосудов	Слабая или умеренная гиперемия зева, мягкого неба, задней стенки глотки	Слабая или умеренная гиперемия слизистых оболочек	Слабая гиперемия слизистых оболочек	Умеренная гиперемия, отечность, гиперплазия фолликул миндалин и задней стенки глотки	Слабая гиперемия слизистых оболочек	Слабая или умеренная гиперемия слизистых оболочек	Отсутствует
Физикальные признаки поражения легких	Отсутствуют, при наличии бронхита – сухие рассеянные хрипы	Отсутствуют	С 3-5 дня болезни часто выявляются признаки интерстициальной пневмонии с генерализацией	Рассеянные сухие и редко влажные среднепузырчатые хрипы; признаки пневмонии	Отсутствуют. При наличии бронхита – сухие рассеянные хрипы	Отсутствуют	Отсутствуют	С 2-3 дня болезни
Ведущий синдром респираторных поражений	Трахеит	Ларингит, ложный круп встречается крайне редко	Бронхит, острый респираторный дистресс синдром	Бронхит, бронхиолит; возможен бронхоспазм	Ринофарингоконъюнктивит и/или тонзиллит	Ринит	Назофарингит	Нижний респираторный синдром
Увеличение лимфатических узлов	Отсутствует	Углочелюстные, заднешейные, реже – подмышечные увеличены и умеренно болезненны	Отсутствует	Отсутствует	Может быть полиаденит	Отсутствует	Увеличены шейные	Отсутствует
Увеличение печени и селезенки	Отсутствует	Отсутствует	Отмечается	Симптомы токсического гепатита	Отмечается	Отсутствует	Отмечается	Возможно
Поражение глаз	Инъекция сосудов склер	Отсутствует	Редкое	Отсутствует	Конъюнктивит, кератоконъюнктивит	Инъекция сосудов конъюнктив и склер, век; слезотечение	Инъекция сосудов склер иногда катаральный конъюнктивит	Отсутствует
Поражение других внутренних органов	Отсутствует	Отсутствует	Часто диарея в начале заболевания	Отсутствует	Может быть экзантема, иногда диарея	Отсутствует	Отсутствует	Диарея, возможно поражение печени, почек, лейко-, лимфо-, тромбоцитопении

**СОВМЕСТНОЕ ПИСЬМО ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В  
СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ  
ЧЕЛОВЕКА от 15.03.2006г. № 0100/2822-06-32 и ФЕДЕРАЛЬНОЙ  
СЛУЖБЫ ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ  
от 15.03.2006г. № ФС-ЕН-2/1827 «О ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕРАХ ПО  
НЕДОПУЩЕНИЮ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ГРИППА ПТИЦ»**

Руководителям органов  
исполнительной власти  
субъектов Российской Федерации

Руководителям территориальных  
управлений Роспотребнадзора

Руководителям территориальных  
управлений Россельхознадзора

О дополнительных мерах по  
недопущению распространения  
гриппа птиц

Эпизоотия гриппа птиц в начале 2006 года отмечается во многих странах Европы, Азии и Африки. В настоящее время падеж птиц, вызванный вирусом гриппа А (H5N1) зарегистрирован в 47 странах.

Несмотря на чрезвычайные меры по предотвращению распространения этой инфекции, в результате которых было уничтожено более чем 100-миллионное поголовье домашних птиц, вирус закрепился в природной популяции диких птиц и приобрел способность инфицировать людей.

В Российской Федерации по состоянию на 14 марта 2006 года в 9 субъектах отмечен падеж диких и домашних птиц, вызванный вирусом гриппа А (H5N1). Всего пало и уничтожено более 1 млн. голов домашних птиц.

Анализ путей миграции перелетных птиц показал, что весенний прилет птиц может привести к распространению патогенных вирусов гриппа по всей территории России, поскольку птицы, мигрирующие в Европейскую часть России и птицы, мигрирующие в районы Сибири, имеют общие зоны зимовки.

Учитывая, что основными носителями и источниками распространения инфекции являются перелетные водоплавающие птицы, необходимо в первую очередь проводить мероприятия по недопущению контакта с ними домашних птиц.

Передача вируса от дикой к домашней птице, содержащейся выгульным способом в личных подворьях граждан и мелких фермерских хозяйствах, осуществляется при посещении ею водоемов или прибрежной полосы, где кормится или гнездится дикая перелетная птица. Такими же путями происходит заражение других диких птиц.

Появление потомства дикой водоплавающей птицы ведет к резкому возрастанию плотности популяции последней, причем в организме птенцов происходит активная репродукция вирулентного вируса с последующим его интенсивным выделением во внешнюю среду.

В целях недопущения заражения домашней птицы и людей на территории Российской Федерации, обезвреживания и ликвидации источников возбудителя инфекции и факторов передачи возбудителя, Россельхознадзор и Роспотребнадзор рекомендуют проведение следующих мероприятий.

1. Запретить охоту на водоплавающую перелетную птицу (уток).

2. В населенных пунктах, расположенных на берегах водоемов, где гнездятся дикие перелетные птицы, организовать мероприятия по отпугиванию дикой птицы от мест гнездования на расстояние от 3 до 10 км от населенных пунктов, включающие акустические и другие методы воздействия.

3. В целях предотвращения распространения вируса гриппа А (H5N1) в населенных пунктах, расположенных на берегах водоемов, где гнездятся дикие перелетные птицы и где имеется развитое подворное птицеводство или фермерские хозяйства с выгульным содержанием птицы, а также в окрестностях птицефабрик муниципальным образованиям, совместно с территориальными органами Роспотребнадзора и Россельхознадзора, организовать специальные бригады охотников.

Члены бригады должны быть вакцинированы против гриппа вакцинами, которые применяются для профилактики гриппа у людей и обеспечены средствами индивидуальной защиты.

С членами бригад должна быть проведена разъяснительная работа о мерах личной и общественной профилактики гриппа птиц.

Необходимо определить места сбора и утилизации павших птиц, потрохов, пера и других отходов методами, исключающими заражение людей.

В случае использования для проведения мероприятий подсадных уток они должны быть вакцинированы против гриппа птиц.

Работа отрядов по отпугиванию дикой водоплавающей птицы должна проводиться под контролем органов, обеспечивающих государственный санитарно-эпидемиологический, охотничий и ветеринарный надзор.

4. В целях недопущения распространения вируса гриппа птиц в городах, для уменьшения числа гнездовых падальщиков (ворон, галок) провести санитарную очистку населенных пунктов и городов в весенний период, предпринять меры по недопущению гнездования врановых на территории населенных мест, провести санитарную очистку и дезинфекцию чердаков, где гнездилась дикая птица.

5. В зоопарках провести вакцинацию птиц, содержащихся в открытых вольерах, проводить мероприятия по недопущению контакта людей и домашних птиц с дикой водоплавающей птицей в городских прудах и других водоемах.

6. Провести мероприятия по регулированию численности диких голубей. Организовать вакцинацию домашней декоративной птицы, содержащейся открытым способом, в первую очередь – голубей.

7. Усилить контроль за санитарным и ветеринарным состоянием рынков, где продается живая домашняя и декоративная птица.

8. В весенне-осенний период регулярно проводить санитарную очистку пляжей и других мест массового отдыха людей. Не допускать гнездования дикой водоплавающей птицы в этих местах.

Руководитель Федеральной службы по  
надзору в сфере защиты прав  
потребителей и благополучия человека,  
Главный государственный санитарный  
врач Российской Федерации  
Г.Г. Онищенко

Заместитель руководителя  
Федеральной службы по  
ветеринарному и фитосанитарному  
надзору

Е.А. Непоклонов

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ МУ 1.3.1794-03 «ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПРИ ИССЛЕДОВАНИЯХ МЕТОДОМ ПЦР МАТЕРИАЛА, ИНФИЦИРОВАННОГО МИКРООРГАНИЗМАМИ I-II ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ»**

УТВЕРЖДАЮ  
Главный государственный  
санитарный врач Российской  
Федерации –  
Первый заместитель Министра  
здравоохранения Российской  
Федерации  
Г.Г.ОНИЩЕНКО  
5 декабря 2003 г.  
Дата введения:  
с момента утверждения

**1.3. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ**

**ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПРИ ИССЛЕДОВАНИЯХ МЕТОДОМ ПЦР МАТЕРИАЛА, ИНФИЦИРОВАННОГО МИКРООРГАНИЗМАМИ I-II ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ МУ 1.3.1794-03**

1. Разработаны: Департаментом госсанэпиднадзора Минздрава России (Шевырева М.П., Федоров Ю.М.), Центром по генной диагностике особо опасных инфекционных заболеваний Минздрава России на базе Российского научно-исследовательского противочумного института "Микроб" (Кутырев В.В., Куличенко А.Н., Осина Н.А., Шарова И.Н., Ляпин М.Н., Дроздов И.Г.), Федеральным Центром госсанэпиднадзора Минздрава России (Беляев Е.Н., Брагина И.В., Ясинский А.А., Опочинский Э.Ф., Воронцова Т.В., Зароченцев М.В.), ЦНИИ эпидемиологии Минздрава России (Покровский В.И., Семина Н.А., Шипулин Г.А., Родионова Е.Н.), Противочумным Центром Минздрава России (Безсмертный В.Е., Иванова С.М., Панин Ю.А.), ГИСК им. Л.А.Тарасевича (Бектимиров Т.А., Волкова Р.А., Воробьева М.С., Сяпина Л.В.), Ростовским-на-Дону научно-исследовательским противочумным институтом (Сучков И.Ю., Водопьянов С.О., Мишанькин Б.Н.), Ставропольским научно-исследовательским противочумным институтом (Еременко Е.И., Брюханов А.Ф., Цыганова О.И.), Иркутским научно-исследовательским противочумным институтом (Балахонов С.В., Шестопалов М.Ю.), ГНЦ биотехнологии и вирусологии "Вектор" (Игнатъев Г.М., Максимов Н.Л., Неверов А.А., Терновой В.А., Нетесов С.В.), Биоком (Комаров А.Б.).



2. Рекомендованы к утверждению Комиссией по государственному санитарно-эпидемиологическому нормированию при Министерстве здравоохранения Российской Федерации (протокол N 20 от 2 декабря 2003 г.).

3. Утверждены и введены в действие Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации - Первым заместителем Министра здравоохранения Российской Федерации Г.Г.Онищенко 5 декабря 2003 г.

4. Введены впервые.

## **1. Область применения**

1.1. Методические указания предназначены для органов и учреждений государственной санитарно-эпидемиологической службы, а также могут быть использованы юридическими лицами, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности и индивидуальными предпринимателями, выполняющими в установленном порядке работы с объектами и материалами, содержащими или подозрительными на содержание микроорганизмов I-II групп патогенности:

- диагностические (исследование объектов окружающей среды и клинического материала, в том числе от больных с подозрением на ТОРС);
- экспериментальные;
- производственные (работы по производству и контролю генодиагностических препаратов при условии соблюдения требований GMP).

1.2. Методические указания определяют принципы организации лабораторий и этапы выполнения ПЦР-анализа: взятие проб, первичная обработка, хранение, условия транспортирования, обеззараживание материала, выделение нуклеиновых кислот, проведение ПЦР (ОТ-ПЦР), учет и регистрация результатов при исследовании биологического материала, пищевых продуктов, материала из объектов окружающей среды.

1.3. Методические указания регламентируют выполнение исследований с использованием ПЦР-анализа, осуществляемого сертифицированными тест-системами и оборудованием и предусматривающего учет результатов методом электрофореза или гибридизационно-ферментного анализа (ГиФА).

## **2. Нормативные ссылки**

2.1. Санитарно-эпидемиологические правила "Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)" СП 1.3.1285-03.

2.2. Санитарно-эпидемиологические правила "Порядок выдачи санитарно-эпидемиологического заключения о возможности проведения работ с возбудителями инфекционных заболеваний человека I-IV групп патогенности (опасности), генно-инженерно-модифицированными микроорганизмами, ядами биологического происхождения и гельминтами" СП 1.2.1318-03.

2.3. Санитарные правила и нормы "Правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений" СанПиН 2.1.7.728-99.

2.4. Методические указания "Обеззараживание исследуемого материала, инфицированного бактериями I-IV групп патогенности, при работе методом ПЦР" МУ 3.5.5.1034-01 - М., 2001.

2.5. "Методические указания по детекции патогенной микрофлоры в клиническом материале, пищевых продуктах, объектах внешней среды и генетической идентификации клеток с помощью полимеразной цепной реакции". Госкомсанэпиднадзор, от 18.10.96 N 01-19/123-17.

2.6. Методические указания "Лабораторная диагностика сибирской язвы у животных и людей, обнаружение возбудителя в сырье животного происхождения и объектах внешней среды". МЗ СССР от 01.09.86 г. и Госагропром СССР от 01.09.86 г.

2.7. Методические указания "Лабораторная диагностика холеры" МУ 4.2.1097-02 - М.-2002.

2.8. Методические указания "Профилактика и лабораторная диагностика бруцеллеза у людей" МУ 3.1.7.1189-03-М..2003.

2.9. Методические указания "Сбор, учет и подготовка к лабораторному исследованию кровососущих членистоногих - переносчиков возбудителей природно-очаговых инфекций" МУ 3.1.1027-01 -М.,2002.

2.10. "Методические рекомендации по проведению работ в диагностических лабораториях, использующих метод полимеразной цепной реакции" - М., 1995.

2.11. Временные методические рекомендации "Лабораторная диагностика "атипичной пневмонии" (SARS) методом ПЦР", утв. Минздравом России 03.05.2003 г.

2.12. Руководство по профилактике чумы. - Саратов: Изд-во Слово, 1992.

2.13. Руководство "Использование ультрафиолетового излучения для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях". Р 3.1.683-98, МЗ РФ.

2.14. Инструкция по проектированию санитарно-эпидемиологических станций СН 535-81. - М.:

Стройиздат, -1982.

### **3. Общие положения**

3.1. Полимеразная цепная реакция (ПЦР) основана на амплификации (многократном увеличении числа копий) фрагмента ДНК-мишени в условиях *in vitro* и позволяет обнаружить специфичный участок генома микроорганизма.

3.2. Аналитическая чувствительность тест-систем для выявления ДНК (РНК) микроорганизмов методом ПЦР составляет  $1 \times 10^{-1} - 1 \times 10^{-10}$  м.к. (геномных эквивалентов)/мл, специфичность - 85-100%, возможно исследование любого биологического материала и объектов окружающей среды, время выполнения анализа 4-8 ч.

3.3. Для выявления ДНК (РНК) микроорганизмов I-II групп патогенности анализ используют:

- в качестве экспрессного метода при исследовании материала от больного (подозрительного на заболевание) и индикации патогенных биологических агентов (ПБА) в объектах окружающей среды;

- как ускоренный предварительный тест при выполнении культурального и биологического методов исследования и для идентификации подозрительных культур;

- для определения эпидемиологической значимости изолятов на основании выявления генетических маркеров вирулентности, например, *ctxA* и *ctxB* генов у возбудителя холеры;
- эпидемиологического мониторинга;
- в научных целях для генотипирования штаммов или их ретроспективного анализа.

#### **4. Требования к организации работ**

4.1. Проведение исследований по выявлению ДНК (РНК) микроорганизмов I-II групп патогенности сопряжено с необходимостью одновременного обеспечения правил биологической безопасности работ и требований к организации и проведению ПЦР-анализа с целью предотвращения контаминации исследуемых проб нуклеиновыми кислотами (НК).

4.2. Противоэпидемический режим работы при ее организации и выполнении должен быть обеспечен в соответствии с СП 1.3.1285-03 "Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)", регламентирующими работу с микроорганизмами I-II групп патогенности.

4.3. Все этапы исследования материала, зараженного или подозрительного на зараженность вирусами I группы, проводят в условиях максимально изолированных лабораторий с использованием изолирующих средств индивидуальной защиты или в боксах биологической безопасности III класса в защитном костюме IV типа, дополненном резиновыми перчатками.

4.4. Исследования материала, инфицированного микроорганизмами I-II групп патогенности, методом ПЦР проводят в организациях, имеющих лицензию на деятельность, связанную с возбудителями инфекционных заболеваний человека, в лабораториях, имеющих санитарно-эпидемиологическое заключение о возможности проведения соответствующих работ (с указанием конкретных видов микроорганизмов). В этой же лаборатории могут проводиться ПЦР-исследования с микроорганизмами III-IV групп патогенности.

4.5. Допускается проведение исследований крови методом ПЦР на бруцеллез, парентеральные вирусные гепатиты, ВИЧ-инфекцию в лабораториях, имеющих санитарно-эпидемиологическое заключение о возможности проведения работ с возбудителями III группы патогенности, выданное в установленном порядке.

4.6. Передачу исследуемого материала в другие организации проводят в соответствии с п.п. 2.1.2. и 2.8.20. СП 1.3.1285-03 "Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)".

4.7. Работу по ПЦР-диагностике организует специалист с высшим образованием, прошедший обучение на лицензированных курсах специализации (повышения квалификации) по работе с ПБА I-II групп патогенности и по ПЦР-диагностике.

## **5. Требования к помещению и оборудованию ПЦР-лабораторий**

5.1. Помещения, в которых проводят исследования на наличие НК микроорганизмов I-II групп патогенности, размещают в "заразной" зоне лаборатории, проводящей диагностические и другие исследования с указанными микроорганизмами. При наличии возможности помещения располагают в виде отдельного блока. При строительстве новых или реконструкции имеющихся помещений лабораторию ПЦР размещают в отдельно стоящем здании (изолированной части здания) с соблюдением требований СП 1.3.1285-03 "Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)" и учетом особенностей устройства вентиляционной системы ПЦР-лабораторий, изложенных в п. 5.19. настоящих методических указаний.

5.2. Рабочая зона ПЦР-лабораторий в соответствии с этапами ПЦР-анализа должна включать следующий минимальный набор последовательно расположенных самостоятельных помещений (приложение 1) или отдельно выделенных рабочих зон (в составе других функциональных помещений):

- приема, разборки, первичной обработки материала;
- подготовки проб, выделения нуклеиновых кислот (НК);
- приготовления реакционных смесей, проведения ПЦР и обратной транскрипции (ОТ);
- учета результатов методом электрофореза или ГиФА.

5.3. Комнату выделения НК располагают вблизи от комнаты приема материала, а помещение для учета результатов - по возможности в отдалении от других перечисленных помещений для обеспечения условий, исключающих занос в них продуктов амплификации (ампликонов) с воздушным потоком.

5.4. Не допускается выполнение ПЦР-исследований в помещениях для проведения работ с использованием культуральных (накопление патогенных биологических агентов) и генно-инженерных методов, в том числе связанных с получением (клонированном) и выделением рекомбинантных плазмид.

5.5. Зону приема, регистрации, сортировки, первичной обработки материала (объединение или разделение проб, центрифугирование, инактивацию и т.д.) располагают в комнате приема материала блока для работы с инфицированными животными или в отдельной боксированной комнате. В этих же помещениях может проводиться обработка проб к другим видам исследований (бактериологическое, вирусологическое, серологическое и т.д.). При наличии возможности в помещении устанавливают бокс биологической безопасности III класса защиты (допускается также использование бокса 2ШНЖ, например, фирмы "Изотоп" и др.) или бокс безопасности II класса защиты.

5.6. Зону по подготовке проб и выделению нуклеиновых кислот размещают в боксированном помещении (микробиологический бокс с предбоксом) или в комнате заражения и вскрытия животных. Работу проводят в боксе биологической безопасности II или III класса. В рабочей зоне располагают оборудование и предметы, необходимые только для

предварительной обработки, выделения НК (примерный перечень представлен в приложении 2).

5.7. Зону приготовления реакционных смесей и проведения ОТ и ПЦР-амплификации располагают в боксированном помещении или боксе биологической безопасности II класса (или ПЦР-бокса) - для подготовки реакционных смесей для ОТ и ПЦР.

5.8. Работу по подготовке реакционных смесей для ПЦР и ОТ-ПЦР проводят до доставки в бокс проб, поступающих из зоны выделения НК. Смесь может быть приготовлена также за пределами помещений лаборатории, предназначенных для работы с заразным материалом, например, в комнате (боксе) для розлива питательных сред.

5.9. При необходимости этап подготовки проб и выделения нуклеиновых кислот может выполняться в одной комнате с этапом ПЦР при наличии в ней бокса биологической безопасности II или III класса защиты для выделения НК и бокса биологической безопасности II класса (или ПЦР-бокса) - для подготовки реакционных смесей для ОТ и ПЦР. Каждый бокс рассматривается как соответствующая рабочая зона.

5.10. Зону детекции результатов располагают в боксированном помещении. При отсутствии боксированного помещения работу проводят в отдельной комнате, при возможности в ПЦР-боксе.

5.11. При одновременном использовании двух методов детекции продуктов амплификации -электрофоретического и ГиФА - следует выделить отдельные помещения или две рабочие зоны. Оборудование и принадлежности для каждого вида анализа маркируют применительно к каждой зоне. Обмен посудой и пипетками между зонами не допускается.

5.12. Помещения ПЦР-лаборатории покрывают кафелем (пол, стены) или масляной краской (стены, потолок), устойчивой к действию моющих и дезинфицирующих средств.

5.13. Во всех помещениях устанавливают бактерицидные лампы. Рекомендуются дополнительная установка переносного ультрафиолетового бактерицидного облучателя-рециркулятора.

5.14. Окна должны быть плотно закрыты. Для защиты рабочих столов от попадания прямого солнечного света используют светозащитные пленки из материала, устойчивого к дезинфицирующим средствам. Использование жалюзи не рекомендуется из-за адсорбции пыли.

5.15. Каждая рабочая зона должна иметь свой набор мебели, лабораторного оборудования, реагентов, автоматических пипеток, наконечников, пластиковой и стеклянной посуды, защитной одежды, обуви, резиновых перчаток, уборочного инвентаря и пр., используемых только в данной комнате (рабочей зоне).

5.16. Имущество каждой рабочей зоны должно иметь маркировку указанной зоны. Применение его в других помещениях или для других видов исследований не допускается.

5.17. В рабочих зонах должен быть свой набор холодильников (приложение 2):

- в комнате приема материала от 4 до 8 град. С, минус 20 град. С и минус 70 град. С (при необходимости длительного хранения материала);

- в комнате выделения нуклеиновых кислот от 4 до 8 град. С и минус 20 град. С - для хранения набора выделения НК; от 4 до 8 град. С - для хранения препаратов НК; не допускается хранение проб материала или препаратов НК в одном холодильнике с компонентами набора для выделения НК;

- в комнате ПЦР-амплификации от 4 до 8 град. С и минус 20 град. С - для хранения наборов обратной транскрипции и амплификации НК;

- в комнате детекции продуктов амплификации от 4 до 8 град. С - для хранения наборов электрофоретической детекции и ГиФА.

5.18. Помещения ПЦР-лаборатории оборудуют приточно-вытяжной или вытяжной вентиляцией, соответствующей требованиям п.п. 2.3.16. и 2.4.3. СП 1.3.1285-03 "Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)".

5.19. При выполнении ПЦР воздухообмен внутри и между помещениями может повышать опасность контаминации проб из-за вероятности проникновения молекул НК и продуктов амплификации через фильтры. Снижение этой опасности достигается указанной ниже системой вентиляции лаборатории:

- следует полностью исключить воздухообмен между помещением для детекции продуктов амплификации (пост-ПЦР-помещение) и остальными комнатами ПЦР-лаборатории, а также другими помещениями организации (давление воздуха в пост-ПЦР-помещении должно быть ниже, чем в указанных помещениях);

- при смежном расположении комнаты приема материала и комнаты выделения нуклеиновых кислот давление в последней должно быть не ниже, чем в комнате приема материала;

- если обе названные комнаты, входящие в пре-ПЦР-помещение, имеют смежное расположение с помещением для проведения ПЦР, давление воздуха в них должно быть ниже, чем в ПЦР-помещении; при отдаленном размещении ПЦР-помещения давление воздуха в нем должно быть не ниже, чем в пре-ПЦР-помещении.

5.20. Разница в давлении воздуха в помещениях ПЦР-лаборатории создается за счет различий в кратности воздухообмена в них. Расчеты кратности воздухообмена с учетом требований проведения ПЦР-анализа и требований "Инструкции по проектированию санитарно-эпидемиологических станций" СН 535-81. - М.: Стройиздат, -1982, приведены в таблице:

Наименование помещения	Кратность воздухообмена (куб. м/час)	
	приток	вытяжка
Зона приема и первичной обработки материала	5	6
Зона подготовки проб и выделения нуклеиновых кислот	5	6
Зона приготовления реакционных смесей, проведения ПЦР и ОТ-ПЦР	5	5
Зона учета результатов методом электрофореза или ГиФА	5	7

5.21. При отсутствии системы вентиляции, указанной в пп. 5.18.-5.19., уменьшение вероятности контаминации проб достигается мерами по ограничению воздухообмена между помещениями ПЦР-лаборатории.

5.22. При необходимости в ПЦР-лаборатории могут быть установлены кондиционеры в соответствии с п. 2.4.5. СП 1.3.1285-03 "Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)".

## **6. Требования к проведению работ**

6.1. Взятие материала производят согласно инструктивно-методическим документам, регламентирующим выполнение исследований для каждого вида возбудителя инфекций (приложение 3), инструкциям к тест-системам и в соответствии с СП 1.3.1285-03 "Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)".

6.2. Транспортирование исследуемого материала и промежуточных продуктов ПЦР-анализа из одного помещения в другое при невозможности передачи их в смежные комнаты через шлюзовые передаточные окна, осуществляют в плотно закрывающихся контейнерах, обрабатываемых дезинфицирующими средствами после каждого переноса проб.

6.3. Доставку проб для исследования, а также их хранение осуществляют в закрывающихся металлических или пластмассовых контейнерах, на дне которых размещают адсорбирующий материал (марлевая салфетка, ткань, вата и пр.), смоченный раствором дезинфицирующего средства. Контейнер помещают в сумку-холодильник или в контейнер с хладагентами.

6.4. Манипуляции, сопровождающиеся риском образования аэрозоля (встряхивание, центрифугирование и т.д.) при обработке материала и выделении нуклеиновых кислот выполняют в боксах биологической безопасности II или III класса.

6.5. Приборы, оборудование и средства измерения, должны быть аттестованы (поверены), технически исправны, иметь технический паспорт и рабочую инструкцию по эксплуатации.

6.6. Наконечники должны строго соответствовать автоматическим пипеткам, пробирки для амплификации - термоциклерам (в соответствии с инструкцией фирмы-производителя прибора). Обязательной является смена наконечников для автоматических пипеток после завершения каждой манипуляции.

## **7. Требования к защитной одежде**

7.1. Выбор типа защитного костюма проводится в строгом соответствии с СП 1.3.1285-03 "Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)" и определяется видом возбудителя, рабочей зоной ПЦР, оснащением ее боксами биологической безопасности (приложение 3).

7.2. Прием и первичную обработку материала, доставленного на исследование (объединение или разделение проб, центрифугирование, инактивацию и т.д.), выполняют в защитном костюме I-II или IV типа, дополненном перчатками и, при необходимости, респиратором.

7.3. В помещении подготовки проб и выделения НК, при исследовании материала, инфицированного бактериями 1-11 групп, подвергнутыми инактивации на этапе подготовки проб, работу проводят в боксе биологической безопасности II класса в костюме IV типа, дополненном резиновыми перчатками.

7.4. В связи с отсутствием регламентированных методов инактивации вирусов II группы работу с материалом, зараженным или подозрительным на зараженность возбудителями КГЛ, ТОРС, ГЛПС, ОГЛ, проводят в боксе биологической безопасности III класса защиты в костюме IV типа в резиновых перчатках или в боксе биологической безопасности II класса в костюме I типа. Работу с другими вирусами II группы проводят в боксе биологической безопасности II класса в защитном костюме IV типа, дополненном резиновыми перчатками и респиратором.

7.5. На этапах проведения ПЦР, учета результатов работу проводят в следующих видах защитной одежды:

- с обеззараженным материалом - в костюме IV типа, дополненном резиновыми перчатками;

- с пробами, инфицированными возбудителями КГЛ, ТОРС, ГЛПС, ОГЛ - в костюме I типа или в боксе биологической безопасности II класса в костюме IV типа, дополненном резиновыми перчатками и респиратором. Работу с другими вирусами II группы проводят в защитном костюме IV типа, дополненном респиратором и резиновыми перчатками.

7.6. В пост - ПЦР-помещении должны работать сотрудники, не занятые на этапах подготовки проб и постановки ПЦР, при входе в помещение надевают бахилы или сменную обувь.

7.7. Надевание и снятие защитной одежды производят в предбоксах. В каждом из них должен быть отдельный комплект защитной одежды и обуви.

7.8. Наиболее загрязненной продуктами амплификации считается защитная одежда зоны детекции и в первую очередь - резиновые перчатки. Перед снятием одежды необходимо заменить перчатки на чистые.

7.9. Обработку одежды из комнат подготовки проб, ПЦР-амплификации и учета результатов проводят отдельно.

## **8. Требования к обработке помещений и обеззараживанию материала**

8.1. Обработку помещений проводят в соответствии с требованиями СП 1.3.1285-03 "Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)". В комнатах, в которых проводят работу с выделенными НК, рабочие поверхности, штативы, оборудование следует обеззараживать ежедневно ультрафиолетовым излучением в течение 1 часа до начала работы и после нее, полы подвергают ежедневной влажной уборке дезинфицирующими средствами, регламентированными указанными санитарными правилами или 0,2% раствором ДП-2Т, обладающим также способностью инактивировать ампликоны. Перед началом работы рабочую поверхность столов дополнительно обрабатывают 70% этиловым спиртом. Ежемесячно проводят



профилактическую обработку рабочей поверхности столов, оборудования, штативов 0,2% раствором ДП-2Т.

8.2. Дважды в год (при необходимости чаще) осуществляют обработку автоматических дозаторов. Дозаторы разбирают, обрабатывают моющим раствором для удаления жирового загрязнения, после чего остатки моющего средства удаляются ветошью, смоченной водой. Затем проводят обработку 1 N соляной кислотой; время экспозиции - 1 час. Остатки раствора тщательно удаляют ветошью, смоченной водой, и проводят обеззараживание влажных поверхностей ультрафиолетовым излучением в течение 1 часа. По окончании обработки дозаторы собирают и проводят калибровку в соответствии с прилагаемой инструкцией по пользованию дозаторами. Автоклавируемые дозаторы обеззараживают паром под давлением 2,0 кГс/кв. см (0,2 МПа) - при температуре 132 +/- 2 град. С, в течение 60 минут.

8.3. Обеззараживание проб проводят в соответствии с МУ 3.5.5.1034-01 "Обеззараживание исследуемого материала, инфицированного бактериями I-IV групп патогенности, при работе методом ПЦР". Порядок обеззараживания проб и режимы дезактивации при постановке ПЦР представлены в приложениях 4 и 5.

8.4. При возникновении контаминации (получении повторных положительных результатов в отрицательных контролях, а также при тестировании контрольных смывов) в помещениях проводят мероприятия по ликвидации контаминации. Объем мероприятий зависит от масштаба контаминации, определяемого результатами исследования смывов (приложение б). Проведение ПЦР-исследований до завершения деконтаминационных мероприятий не допускается.

## **9. Проведение внутрилабораторного контроля**

9.1. Внутрилабораторный контроль проводят с периодичностью, зависящей от объема выполняемой работы и определяемой руководителем лаборатории.

9.2. Контроль осуществляют путем исследования шифрованных "положительных" и "отрицательных" проб. В качестве "положительных" могут использоваться образцы, искусственно контаминированные НК, или уже ранее исследованные пробы, хранившихся не более 1 недели при температуре минус 20 град. С. В этих пробах определяют НК тех же возбудителей, что и при первичном исследовании. В качестве "отрицательных" применяют образцы, не содержащие НК возбудителей инфекционных заболеваний, например, транспортная среда, ДНК-буфер.

9.3. Количество проб должно быть достаточным для оценки работы сотрудников и выявления контаминированных участков лаборатории.

9.4. Для выявления возможной контаминации лаборатории нуклеиновыми кислотами контроль проводят путем взятия смывов с поверхностей (приложение б).

**Принципиальная схема размещения пцр-лаборатории <\*>**  
<\*> Не приводится.

### **Примерное размещение оборудования в рабочих зонах ПЦР-лаборатории**

#### ***Для обработки материала***

1. Бокс биологической безопасности III класса защиты (допускается использование бокса 2 ШНЖ, например фирмы "Изотоп" и др.) или бокса биологической безопасности II класса защиты.
2. Центрифуга для пробирок объемом 5-100 мл.
3. Центрифуга/вортекс.
4. Микроцентрифуга до 16000 g для микроцентрифужных пробирок объемом 1,5 мл.
5. Твердотельный термостат для пробирок объемом 1,5 мл с диапазоном рабочих температур 25-100 град. С.
6. Вакуумный отсасыватель медицинский с колбой-ловушкой.
7. Отдельный набор автоматических пипеток переменного объема.
8. Одноразовые полипропиленовые микроцентрифужные пробирки с завинчивающимися или плотно закрывающимися крышками объемом 1,5 мл.
9. Одноразовые наконечники для пипеток переменного объема с аэрозольным барьером до 200 и до 1000 мкл.
10. Одноразовые наконечники для пипеток переменного объема до 200 мкл.
11. Штативы для наконечников, микропробирок объемом 1,5 мл.
12. Холодильник с камерами, поддерживающими температуру от 2 до 8 град. С, минус 20 град. С и минус 70 град. С (при необходимости длительного хранения материала).
13. Емкость с дезинфицирующим раствором.

#### ***Для выделения НК***

1. Бокс биологической безопасности II или III класса биозащиты.
2. Центрифуга/вортекс.
3. Микроцентрифуга от 12 до 16000 g для микроцентрифужных пробирок объемом 1,5 мл.
4. Твердотельный термостат для пробирок объемом 1,5 мл с диапазоном рабочих температур 25-100 град. С.
5. Вакуумный отсасыватель медицинский с колбой-ловушкой.
6. Отдельный набор автоматических пипеток переменного объема.
7. Одноразовые полипропиленовые завинчивающиеся или плотно закрывающиеся пробирки объемом 1,5 мл.
8. Одноразовые наконечники для пипеток переменного объема с аэрозольным барьером до 200 и до 1000 мкл.

9. Одноразовые наконечники для пипеток переменного объема до 200 мкл.

10. Штативы для наконечников, микропробирок на 1,5 мл.

11. Холодильник с камерами, поддерживающими температуру от 2 до 8 град. С, минус 20 град. С.

***Для проведения обратной транскрипции и амплификации***

1. Бокс биологической безопасности II класса или настольный бокс с бактерицидной лампой.

2. Амплификатор.

3. Отдельный набор автоматических пипеток переменного объема.

4. Одноразовые полипропиленовые пробирки для амплификации объемом 0,5 (0,2) мл.

5. Одноразовые наконечники для пипеток переменного объема с аэрозольным барьером до 100 мкл, свободные от РНКаз.

6. Штативы для наконечников, микропробирок на 0,5 (0,2) мл.

7. Холодильник с камерами, поддерживающими температуру от 2 до 8 град. С, минус 20 град. С.

8. Емкость для сброса отработанных расходных материалов.

***Для электрофоретического анализа продуктов ПЦР***

1. Камера для горизонтального электрофореза.

2. Источник постоянного тока с напряжением 150-460 В.

3. Ультрафиолетовый трансиллюминатор с кабинетом для просмотра гелей.

4. Видеосистема с цифровой видеокамерой для регистрации результатов.

5. Компьютер (должен быть связан через компьютерную сеть с компьютером, располагающимся в чистой зоне и предназначенным для анализа результатов электрофореза).

6. Аквадистиллятор.

7. Микроволновая печь для плавления агарозы.

8. Колба коническая из термостойкого стекла для плавления агарозы объемом 250 мл.

9. Мерный цилиндр объемом 1 л.

10. Штатив для микропробирок на 0,5 мл.

11. Отдельная автоматическая пипетка 10-40 мкл.

12. Одноразовые наконечники для пипеток переменного объема до 200 мкл в штативе.

13. Холодильник с камерой, поддерживающей температуру от 2 до 8 град. С.

14. Емкость для сброса отработанных расходных материалов.

15. Пластиковая емкость объемом 5 литров для дезактивации буфера и гелей, содержащих бромид этидия.

***Для гибридационно-ферментной детекции продуктов ПЦР***

1. Термостат планшетный, поддерживающий температуру 37 град. С.

2. Вошер (не обязательно).

3. Планшетный спектрофотометр.

4. Компьютер (должен быть связан через компьютерную сеть с компьютером, располагающимся в чистой зоне и предназначенным для анализа результатов гибридизации).

5. Восьмиканальная пипетка до 200 мкл.

6. Отдельный набор одноканальных автоматических пипеток переменного объема.

7. Одноразовые наконечники для пипеток переменного объема.

8. Мерный цилиндр объемом 1 л.

9. Холодильник с камерой, поддерживающей температуру от 2 до 8 град.

С.

10. Емкость для сброса отработанных расходных материалов.

### Приложение N 3

#### Использование средств индивидуальной защиты в рабочих зонах ПЦР-лаборатории

Этап ПЦР-анализа (рабочая зона)	Вирусы I группы	Вирусы II группы		Чума, сеп, мелиоидоз	Глубокие микозы	Бруцеллез, туляремия, сибирская язва	Риккет- сиозы	Холера
		КГЛ, ТОРС, ГЛПС, ОГЛ	Другие					
<b>I. Блок для работы с инфицированными животными</b>								
Прием, разбор, первичная обработка клинического материала от больных с неясной этиологией (не исключая наличия вирусов I группы)	В условиях максимально изолированных лабораторий ИСИЗ или боксы биологической безопасности III класса + защитная одежда IV типа +РП							
Прием, разбор, первичная обработка: - клинического материала от больных с подозрением на ООИ; - проб объектов окружающей среды	ИСИЗ <1> или БББ III класса + IV тип + РП<2>	при наличии возможности устанавливают бокс биологической безопасности (БББ) II или III класса						
		I тип	II тип	I тип	I тип	II тип	II тип	IV тип +РП
Подготовка проб, выделение нуклеиновых кислот	ИСИЗ или БББ III класса + IV тип + РП	бокс биологической безопасности II класса						
		I тип	II тип	I тип	I тип	II тип	II тип	IV тип +РП
<b>II. Боксированное помещение (микробиологический бокс с предбоксом)</b>								
Прием, разбор, первичная обработка материала	ИСИЗ или БББ III+ IV тип + РП	бокс биологической безопасности II класса						
		I тип	IV тип + респиратор + РП	IV тип + РП + респиратор (мелиоидоз)	IV тип + РП+ респиратор	IV тип + РП	IV тип +РП+ респиратор	IV тип +РП
		бокс биологической безопасности III класса						
		IV тип + РП	IV тип + РП	IV тип + РП	IV тип + РП	IV тип + РП	IV тип +РП	IV тип +РП
Подготовка	ИСИЗ или БББ	в отсутствие бокса биологической безопасности						
		I тип	II тип	I тип	I тип	II тип	II тип	IV тип +РП
Подготовка	ИСИЗ или БББ	бокс биологической безопасности II класса						

Этап ПЦР-анализа (рабочая зона)	Вирусы I группы	Вирусы II группы		Чума, сап, мелиоидоз	Глубокие микозы	Бруцеллез, туляремия, сибирская язва	Риккет- сиозы	Холера
		КГЛ, ТОРС, ГЛПС, ОГЛ	Другие					
необеззараженных проб, выделение нуклеиновых кислот	III + IV тип + РП	I тип	IV тип + рес- пира- тор + РП	IV тип + РП + рес- пиратор (мелиои- ДОЗ)	IV тип + респиратор + РП	IV тип + РП	IV тип + рес- пира- тор + РП	IV тип + РП
		бокс биологической безопасности III класса						
		IV тип + РП	IV тип + РП	IV тип + РП	IV тип + РП	IV тип + РП	IV тип + РП	IV тип + РП
Подготовка обеззараженных проб, выделение нуклеиновых кислот	Отсутствуют регламентированные способы обеззараживания	БББ II класса		IV тип + РП	Отсутст- вуют регламен- тирован- ные спо- собы обезза- ражива- ния	БББ II класса	Отсутс- твуют реглам- ентиро- ванные способы обезза- ражива- ния	БББ II класса
		IV тип + РП						
Проведение обратной транскрипции и ПЦР- амплификации (необеззараженные пробы)	ИСИЗ или БББ III класса + IV тип + РП	бокс биологической безопасности II класса						
		IV тип + рес- пира- тор + РП	IV тип + рес- пира- тор + РП	IV тип + РП + рес- пиратор (мелиои- ДОЗ)	IV тип + респиратор + РП	IV тип + РП	IV тип + рес- пира- тор + РП	IV тип + РП
		в отсутствие бокса биологической безопасности						
		I тип	IV тип + рес- пира- тор + РП	IV тип + РП + рес- пиратор (мелиои- ДОЗ)	IV тип + респиратор + РП	IV тип + РП	IV тип + рес- пира- тор + РП	IV тип + РП
Проведение обратной транскрипции и ПЦР- амплификации (обеззараженные пробы)	Отсутствуют регламентированные способы обеззараживания	ПЦР-бокс		IV тип + РП	Отсутст- вуют регламен- тирован- ные спо- собы обезза- ражива- ния	ПЦР-бокс	Отсутс- твуют реглам- ентиро- ванные способы обезза- ражива- ния	ПЦР- бокс
		IV тип + РП						
Учет результатов методом электрофореза или ГиФА	ИСИЗ или БББ III класса + IV тип + РП	при наличии возможности устанавливают ПЦР-бокс						
		I тип (при наличии БББ II класса -IV тип + РП + рес- пира- тор)	IV тип + РП + респи- ратор	IV тип + РП	IV тип + РП + респиратор	IV тип + РП	IV тип + РП + респи- ратор	IV тип + РП

<1> ИСИЗ - изолирующие средства индивидуальной защиты (пневмокостюмы или их аналоги).

<2> РП - резиновые или латексные перчатки.

### Обеззараживание исследуемого материала

1. Материал, подозрительный на зараженность бактериями I-II групп патогенности, не образующими споры:

1.1. К исследуемым образцам добавляют мертиолят натрия до концентрации 1:10000 (0,01%) с последующим прогреванием их при 56 град. С в течение 30 мин. После обработки мертиолятом натрия 100 мкл образца переносят в микроцентрифужные пробирки объемом 1,5 мл, добавляют лизирующий раствор на основе 6М гуанидинтиоизоцианата, в объеме, указанном в инструкции к тест-системе, и инкубируют 15 минут при температуре 65 град. С. После выполнения данного этапа материал считается обеззараженным.

1.2. Обеззараживание проб, подозрительных на зараженность возбудителем холеры: пробы исследуемого материала обеззараживают путем их прогревания при 100 град. С в течение 30 мин.

2. Материал, подозрительный на зараженность бактериями, образующими споры (*Bacillus anthracis*).

Исследуемый материал в количестве 0,1 мл засевают в пробирки с 0,9 мл бульона Хоттингера, рН 7,2 +/- 0,1 и инкубируют с аэрацией при температуре 37 град. С в течение 2,5 ч. Добавляют пенициллин до конечной концентрации 1000 ед./мл и инкубируют при 37 град. С в течение 15 мин. Затем прогревают на водяной бане 10 мин. при температуре 100 град. С, после чего 100 мкл обработанных, как описано выше образцов, переносят в пробирки объемом 1,5 мл, добавляют лизирующий раствор (по п. 1.1.) и инкубируют 15 минут при температуре 65 град. С.

### Режимы дезактивации при постановке ПЦР

1. Дезактивация буфера и гелей, содержащих бромид этидия

1.1. Первый способ.

Необходимые реагенты для обработки 1 литра буфера и гелей: 0,5 М перманганат калия - 1 литр; 2,5 М соляная кислота - 1 литр; 2,5 М NaOH - 1 литр.

Порядок работы: отработанные гели и буфер из камеры помещают в пластиковую емкость на 5 литров с плотно завинчивающейся крышкой. Добавляют 1 объем 0,5 М раствора калия перманганата и затем 1 объем 2,5 М соляной кислоты. Аккуратно перемешивают и оставляют при комнатной температуре на 4-6 часов. Добавляют 1 объем 2,5 М натрия гидроксида, аккуратно перемешивают. Сбрасывают нейтрализованные реактивы в канализацию.

1.2. Второй способ.

Необходимые реагенты: стеклянная колонка емкостью на 1-2 литра; активированный уголь.

Порядок работы: заполнить колонку активированным углем и пропускать отработанный буфер через нее небольшими порциями. Дезактивированный раствор можно сливать в канализацию. Гели дезактивировать первым способом.

## 2. Дезактивация исследуемого материала и выделенных НК

2.1. При отсутствии проходного автоклава клинический материал, выделенные НК подвергают обеззараживанию в одноразовых пластиковых емкостях путем замачивания в дезинфицирующем растворе (режим обеззараживания согласно приложению 1 к СП 1.3.1285-03 "Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)").

2.2. По истечении времени экспозиции дезинфицирующий раствор сливают, открытую емкость с обработанным материалом упаковывают в плотный термостойкий пакет и относят в автоклавную для последующего обеззараживания паром под давлением.

2.3. Проводят обеззараживание паром под давлением в следующем режиме: температура 132 +/- 2 град. С, давление 2,0 кгс/кв. см (0,2 МПа), время - 60 минут.

2.4. После обеззараживания паром под давлением пакет с инактивированным материалом выносят в контейнер для мусора с последующим вывозом на полигон бытовых отходов.

2.5. При наличии проходного автоклава клинический материал собирают в одноразовые термостойкие пластиковые емкости (либо термостойкие пакеты) и обеззараживают, как указано в п. 2.3.

## 3. Дезактивация пробирок с ампликонами, наконечников, перчаток

3.1. Пробирки с ампликонами, наконечники, перчатки, ветошь для обработки поверхностей в ПЦР-боксе после 1-го этапа амплификации (в случае выполнения двухэтапной ПЦР с вложенными праймерами) из зоны проведения ПЦР собирают в одноразовые пластиковые емкости и выносят в зону детекции результатов для последующей инактивации.

3.2. В зоне детекции результатов наконечники, пробирки с ампликонами (с предварительно открытыми крышками), перчатки, ветошь после окончания работы погружают на 1 час в одноразовую пластиковую емкость, содержащую 5% раствор хлорамина Б или 0,2% раствор ДП-2Т.

3.3. По истечении времени экспозиции дезинфицирующий раствор сливают, открытую емкость с обработанным материалом помещают в плотный термостойкий пакет для последующего обеззараживания материала паром под давлением 2,0 кгс/кв. см (0,2 МПа), при температуре 132 +/- 2 град. С, в течение 60 минут.

3.4. После обеззараживания пакет с инактивированным материалом выносят в контейнер для мусора с последующим вывозом на полигон бытовых отходов.

## 4. Обработка рабочей одежды

4.1. Рабочую одежду сотрудников лаборатории маркируют индивидуально и в соответствии с зональным распределением, ее смену проводят не реже одного раза в неделю. В зоне детекции результатов желательно использовать одноразовую рабочую одежду, которую обрабатывают способом, описанным в разделе 3.

4.2. Стирку рабочей одежды сотрудников проводят в прачечной организации или в лаборатории. Не допускается одновременно производить стирку рабочей одежды разных зон.

4.3. Сдачу "грязной" и выдачу "чистой" рабочей одежды производят с соблюдением поточности и разделяют во времени.

4.4. Рабочую одежду сотрудников подвергают замачиванию в емкостях с дезинфицирующим раствором (0,1% раствор ДП-2Т в течение 60-120 минут, 0,5% раствор хлорамина Б в течение 30 минут) при норме расхода средства 5 л на 1 кг сухого белья. Емкость закрывают крышкой. По окончании дезинфекции белье складывают в клеенчатые мешки. Стирку проводят со стиральным порошком при температуре 95-100 град. С.

4.5. Защитные очки, сменную обувь сотрудников дезинфицируют 1% раствором хлорамина Б или 0,2% раствором ДП-2Т (2-кратное протирание). Остатки раствора удаляют ветошью, смоченной водой, и проводят обеззараживание ультрафиолетовым излучением влажных поверхностей в течение 1 часа.

## Приложение N 6

### **Действия при контаминации лаборатории нуклеиновыми кислотами**

1. Сотрудников, проводящих мероприятия по деконтаминации, обеспечивают одноразовыми халатами, шапочками, бахилами и перчатками, одноразовой ветошью, емкостями для приготовления необходимых количеств моющих и дезинфицирующих растворов.

2. Каждую зону лаборатории обрабатывают сотрудники, работающие в ней.

3. Для обработки каждой зоны используют новый набор уборочного инвентаря.

4. Каждую зону лаборатории разбивают на участки уборки, например:

- участок 1 - бокс биологической безопасности и оборудование внутри него;

- участок 2 - внешние поверхности бокса биологической безопасности;

- участок 3 - шкафы для расходного материала;

- участок 4 - холодильники для хранения реактивов, образцов проб;

- участок 5 - оборудование, которое используют в работе, но стоит вне бокса биологической безопасности;

- участок 6 - поверхности помещения (стены, окна, батареи, потолок, двери и т.д.);

- участок 7 - пол.



5. Обработку проводят от участка к участку последовательно. Каждый участок обрабатывают отдельной ветошью. Перед обработкой персонал надевает одноразовую одежду, бахилы, шапочки, перчатки; готовит моющие и дезинфицирующие растворы.

6. Поверхности каждого участка в начале обрабатывают моющим раствором для удаления жировых загрязнений, после чего остатки моющего средства удаляются ветошью, смоченной водой.

7. Затем на поверхность наносят на 30 минут 0,2% раствор ДП-2Т. Остатки дезинфицирующего средства тщательно удаляют ветошью, смоченной водой.

8. После завершения указанной обработки проводят обеззараживание влажных поверхностей ультрафиолетовым излучением в течение 1 часа.

9. Мероприятия, описанные в п.п. 7 и 8, повторяют еще раз.

10. Каждый последующий этап обработки проводят в новой одноразовой одежде (халат, шапочка, бахилы, перчатки) с использованием новой ветоши. Для удаления остатков нанесенных на поверхность дезинфицирующих средств ветошь тщательно прополаскивают в чистой воде, обрабатываемую поверхность протирают несколько раз. После каждого этапа обработки ветошь утилизируют.

11. По завершению деkontаминации берут повторные смывы, которые исследуют на наличие НК возбудителей инфекционных заболеваний, диагностика которых наиболее часто осуществляется в данной лаборатории, а также на выявление НК возбудителей, имеющих короткие - менее 300 п.н. - специфические продукты амплификации (длина специфического фрагмента указана в инструкциях к тест-системе).

12. Для проведения смывов стерильный зонд с ватным тампоном смачивают в ТЕ-буфере (10 тМ Tris, 1мМ ЭДТА) и вращательными движениями протирают рабочие поверхности оборудования, мебели дверных ручек, косяков, телефонов и т.п., особое внимание уделяя помещениям совместного посещения работников зоны детекции продуктов амплификации и других сотрудников лаборатории (столовая, санузел и т.п.). После взятия смыва зонд вращают в течение 10-15 секунд в пробирке типа "эппендорф" с 300-400 мкл ТЕ-буфера, избегая разбрызгивания раствора, и, отжав избыток жидкости о стенки пробирки, удаляют.

13. В случае получения в образцах смывов положительных результатов ПЦР-анализа обработку повторяют.

14. Загрязненный расходный материал (пробирки, наконечники и т.п.) утилизируют.

Приложение N 7

### **Взятие материала на исследование**

1. Взятие материала производят согласно инструктивно-методическим документам, регламентирующим выполнение исследований для каждого вида

возбудителя инфекций и в соответствии с СП 1.3.1285-03 "Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)".

2. С целью предотвращения повреждения ДНК-мишеней возможно использование транспортных сред различного состава в зависимости от вида исследуемого материала. При необходимости длительного хранения и транспортирования, при отсутствии низкотемпературных холодильников используют специальную транспортную среду ESP. Исследуемый материал может храниться в среде ESP при комнатной температуре (20-30 град. С) в темном месте в течение 10 дней

- транспортная среда N 1: NaCl 137 мМ, KCl 2,7 мМ, NaH<sub>2</sub>P<sub>04</sub> 10 мМ, K<sub>2</sub>HP<sub>04</sub> 2 мМ, сыворотка крупного рогатого скота 20%;

- транспортная среда N 2: сахараза 0.218 М, KH<sub>2</sub>P<sub>04</sub> 0,0038 М, K<sub>2</sub>HP<sub>04</sub> 0,0072 М, БСА 1%;

- транспортная среда ESP: саркозил 1%; ЭДТА 0,05 М; свободная от нуклеаз проназа Е 1 мг/мл.

### 3. Взятие биотического материала.

3.1. Кровь. Использование плазмы крови допустимо для проведения качественных и количественных исследований, использование сыворотки крови - только для проведения качественных исследований методом ПЦР.

Взятие материала. Для получения плазмы забор крови производят натошак из локтевой вены одноразовой иглой (диаметр 0,8-1,1 мм) в одноразовый шприц объемом 5 мл или специальную вакуумную систему типа "Venoject" (с ЭДТА), "Vacuett R" (сиреневые крышки - 6% ЭДТА). При взятии в шприц кровь из него аккуратно (без образования пены) переносят в одноразовую пластиковую пробирку с антикоагулянтом (6% раствор ЭДТА в соотношении 1:20 или 3,8% раствор цитрата Na в соотношении 1:9). Гепарин в качестве антикоагулянта использовать нельзя! Пробирку закрывают крышкой и аккуратно переворачивают несколько раз (для перемешивания с антикоагулянтом).

Для получения сыворотки забор крови проводят натошак из локтевой вены одноразовой иглой (диаметр 0,8-1,1 мм) в одноразовый шприц объемом 5 мл или в стеклянную пробирку типа Vacuette R без антикоагулянта. При взятии в шприц кровь из него аккуратно (без образования пены) переносят в одноразовую стеклянную пробирку.

Предварительная обработка проб. Плазму крови получают центрифугированием пробирок с цельной кровью при 800-1600 д (3000 об./мин.) в течение 20 мин. при комнатной температуре. Затем отбирают плазму в количестве не менее 1 мл отдельными наконечниками с аэрозольным барьером (пастеровскими пипетками) в стерильные пробирки объемом 1,5 мл.

Для получения сыворотки пробирки с кровью отстаивают при комнатной температуре в течение 30 мин. до полного образования сгустка. После чего сгусток обводят пастеровской пипеткой и оставляют при комнатной температуре до образования сыворотки. По другому варианту кровь со сгустком центрифугируют при 800-1600 д (3000 об./мин.) в течение 10 минут при комнатной температуре. Затем сыворотку в количестве 1 мл переносят

отдельными наконечниками с аэрозольным барьером (пастеровскими пипетками) в стерильные пробирки объемом 1,5 мл.

Условия хранения материала и предварительно обработанных проб. Образцы цельной крови:

- при температуре 2-25 град. С - в течение 6 часов с момента взятия материала для количественного определения нуклеиновых кислот; в течение 12 часов - для качественного определения нуклеиновых кислот;

- при температуре 2-8 град. С - в течение 1 суток для качественного определения ДНК/РНК инфекционных агентов.

Недопустимо замораживание образцов цельной крови! Образцы плазмы и сыворотки:

- при температуре 2-8 град. С - в течение 5 суток;

- при температуре минус 70 град. С - длительно.

Допускается только однократное замораживание-оттаивание материала, поэтому образцы плазмы или сыворотки для длительного хранения желательно разлить небольшими (0,1-0,2 мл) порциями в отдельные стерильные пробирки объемом 1,5 мл.

Условия транспортирования материала и предварительно обработанных проб. Транспортирование клинического материала и предварительно обработанных проб осуществляют в специальном термоконтейнере с охлаждающими элементами или в термосе со льдом.

Образцы крови:

- при температуре 2-8 град. С - в течение 6 часов с момента взятия материала для количественного определения нуклеиновых кислот; в течение 12 часов - для качественного определения нуклеиновых кислот.

Образцы плазмы и сыворотки:

- при температуре 2-8 град. С - в течение 3 суток;

- в замороженном виде - в течение 1 суток.

3.2. Моча. Взятие материала. Для анализа отбирают первую порцию утренней мочи в количестве не меньше 20-40 мл в специальный сухой стерильный флакон или сухую стерильную пробирку.

Предварительная обработка проб. Взбалтывают флакон с мочой. Переносят 10-20 мл мочи в центрифужные пробирки объемом 20-40 мл с завинчивающейся крышкой и центрифугируют 10 минут при 10000 д (12000 об./мин.). Используя вакуумный отсасыватель с колбой-ловушкой, полностью удаляют супернатант, не захватывая осадок. К осадку добавляют транспортную среду N 2 (см. п. 2) до конечного объема 0,2 мл, тщательно перемешивают содержимое на вортексе.

Условия хранения материала и предварительно обработанных проб.

Нативные и предварительно обработанные образцы мочи:

- при температуре 2-8 град. С - в течение 1 недели;

- при температуре минус 20 град. С - в течение 2 месяцев;

- при температуре минус 70 град. С - длительно. Допускается лишь однократное замораживание-оттаивание материала. Условия транспортирования материала и предварительно обработанных проб.

Транспортирование клинического материала и предварительно обработанных проб осуществляют в специальном термоконтейнере с охлаждающими элементами или в термосе со льдом:

- при температуре 2-8 град. С - в течение 1 суток;
- в замороженном виде - в течение 1 суток.

3.3. Фекалии. Взятие материала. Используют пробы фекалий массой (объемом) примерно 1-3 г (1-3 мл). Исследование мазков неинформативно из-за низкого содержания в них возбудителей. Фекалии забирают из предварительно продезинфицированного горшка или подкладного судна. Пробу в количестве 1 грамма (примерно) отдельным наконечником с аэрозольным барьером или одноразовыми лопатками переносят в специальный стерильный флакон.

Предварительная обработка проб. При исследовании нативных фекалий без предшествующего замораживания готовят фекальную суспензию (при водянистой консистенции фекалий в виде прозрачной жидкости фекальную суспензию не готовят).

Приготовление фекальной суспензии:

В соответствующее пробам количество микроцентрифужных пробирок (объемом 1,5 мл) вносят 0,9 мл фосфатного буфера (или стерильного изотонического раствора натрия хлорида). Состав фосфатного буфера: NaCl 137 мМ, KCl 2,7 мМ,  $\text{NaH}_2\text{PO}_4$  10 мМ,  $\text{K}_2\text{HPO}_4$  2 мМ; pH 7.5 + 0,2. В каждую пробирку отдельным наконечником с аэрозольным барьером (или одноразовыми лопатками) вносят 0,1 г (0,1 мл) фекалий и тщательно ресуспендируют на вортексе до образования гомогенной суспензии.

При невозможности исследования материала в течение суток и/или необходимости длительного хранения к 10-20%-й суспензии фекалий в фосфатном буфере (или стерильном изотоническом растворе натрия хлорида) добавляют глицерин в конечной концентрации 10-15%. Подготовленные таким образом пробы замораживают только после тщательной гомогенизации и экспозиции с глицерином в течение 30-40 минут.

Приготовление бактериальной фракции фекалий для выявления бактериальных агентов. Для приготовления бактериальной фракции фекалий используют фекалии водянистой консистенции, свежеприготовленную суспензию фекалий или суспензию, подвергавшуюся замораживанию с глицерином. Пробирки с суспензией (водянистыми фекалиями) центрифугируют при 3000 д (5000 об./мин.) в течение 5 минут. Отдельным наконечником с аэрозольным барьером из каждой пробирки отбирают надосадочную жидкость и переносят в микроцентрифужные пробирки объемом 1,5 мл. Затем центрифугируют при 10000 д (12000 об./мин.) в течение 15 мин. Осадок ресуспендируют в 0,2 мл фосфатного буфера (стерильного изотонического раствора натрия хлорида).

Приготовление осветленного экстракта фекалий для выявления вирусных агентов (ТОРС). Для приготовления осветленного экстракта фекалий используют фекалии водянистой консистенции, свежеприготовленную суспензию фекалий или суспензию, подвергавшуюся замораживанию с глицерином. Взвесь фекалий интенсивно гомогенизируют на вортексе.

Осветляют полученную суспензию путем центрифугирования при 10000 д (12000 об./мин.) в течение 5 минут. Супернатант (0,1 мл) смешивают с отрицательным контрольным образцом (50% сыворотка крови крупного рогатого скота, разведенная фосфатно-солевым буфером, состав которого указан выше) (0,1 мл) в соотношении 1:1 и используют непосредственно для выделения РНК. При необходимости хранения супернатант отбирают в отдельную одноразовую пробирку.

Условия хранения материала и предварительно обработанных проб.

Образцы нативных фекалий:

- при температуре 2-8 град. С - в течение 1 суток.

Фекальная суспензия с глицерином, бактериальная фракция и осветленный фекальный экстракт:

- при температуре минус 20 град. С - в течение 1 недели;

- при температуре минус 70 град. С - длительно.

Допускается только однократное замораживание-оттаивание материала.

Условия транспортирования материала и предварительно обработанных проб. Транспортирование клинического материала и предобработанных проб осуществляют в специальном термоконтейнере с охлаждающими элементами или в термосе со льдом:

Образцы нативных фекалий:

- при температуре 2-8 град. С - в течение 1 суток. Предварительно обработанные пробы:

- в замороженном виде - в течение 1 суток.

3.4. Спинномозговая жидкость (ликвор). Взятие материала. Спинномозговую жидкость получают путем прокола поясничной, субокципитальной области или мозговых желудочков одноразовыми пунктионными иглами. Взятие ликвора в количестве не менее 0,5-1 мл проводят в одноразовые пластиковые пробирки объемом 1,5 мл.

Предварительная обработка проб. Не требуется.

Условия хранения материала:

- при температуре 2-8 град. С - в течение 1 суток;

- при температуре минус 20 град. С - в течение 1 месяца;

- при температуре минус 70 град. С - длительно.

Допускается лишь однократное замораживание-оттаивание материала.

Условия транспортирования материала. Транспортирование клинического материала осуществляют в специальном термоконтейнере с охлаждающими элементами или в термосе со льдом:

- при температуре 2-8 град. С - в течение 6 часов;

- в замороженном виде - в течение 1 суток.

3.5. Биопсийный и аутопсийный материал. Взятие материала. Микробиоптат (пунктат)/микроаутоптат помещают в микропробирки с закручивающимися крышками или пробирки объемом 1.5 мл с защелкой, содержащие 0,1 мл физиологического раствора или транспортной среды. Макробиоптат/макроаутоптат помещают в контейнер с физиологическим раствором или транспортной средой N 2 (см. п. 2.).

Предварительная обработка проб. Микробиоптаты (пунктаты)/микроаутоптаты печени, селезенки и т.д., помещенные в микропробирки с закручивающимися крышками или пробирки объемом 1,5 мл с защелкой, содержащие 0,1 мл транспортной среды N 2 (см. п. 2.), предварительной обработки не требуют. Далее выделение нуклеиновых кислот проводят согласно инструкции комплекта для выделения.

Макробиоптаты/макроаутоптаты.

При выявлении вирусных агентов кусочки ткани массой 0,1-1 г помещают в охлажденную фарфоровую ступку и добавляют охлажденный изотонический раствор объемом 0,5-1 мл. Измельчают стерильными ножницами с последующим растиранием пестиком. Через ватный тампон отбирают надосадочную жидкость (0,1-0,2 мл) стерильным наконечником с аэрозольным барьером в стерильные микропробирки.

При выявлении бактериальных агентов процесс подготовки макробиоптатов/макроаутоптатов аналогичен, только ступку и изотонический раствор не охлаждают.

По другому способу биоптат непосредственно перед выделением нуклеиновых кислот помещают в жидкий азот, затем аккуратно измельчают его пестиком в предварительно охлажденной жидким азотом фарфоровой ступке. Взвешивают 100 мг кусочков ткани и растирают их в ступке в жидком азоте до порошка. Затем для выделения РНК порошок переносят в гомогенизатор и следуют инструкции по выделению РНК. Для выделения ДНК к полученному порошку добавляют равный объем стерильного физиологического раствора (0,1 мл), тщательно перемешивают и отбирают необходимый объем материала, согласно инструкции для выделения ДНК.

Фарфоровая посуда, а также гомогенизаторы должны быть предварительно обработаны хромпиком и простерилизованы. При гомогенизации нескольких образцов необходимо после каждой пробы протирать поверхность стола 0,2% раствором ДП-2Т, затем водой и 70% этиловым спиртом и менять перед обработкой следующей пробы перчатки.

Условия хранения материала. Образцы биопсийного и аутопсийного материала, предназначенного для выделения РНК:

- при температуре 2-8 град. С - в течение 1 суток;
- при температуре минус 70 град. С - длительно.

Образцы биопсийного и аутопсийного материала, предназначенного для выделения ДНК:

- при температуре 2-8 град. С - в течение 1 суток;
- при температуре минус 20 град. С - в течение 1 недели;
- при температуре минус 70 град. С - длительно.

Допускается лишь однократное замораживание-оттаивание материала.

Условия транспортирования материала. Транспортирование клинического материала осуществляют в специальном термоконтейнере с охлаждающими элементами или в термосе со льдом:

- при температуре 2-8 град. С - в течение 6 часов;

- в замороженном виде - в течение 1 суток (только для материала, предназначенного для выделения ДНК).

3.6. Мокрота. Взятие материала. Взятие материала осуществляют в количестве не менее 0,5 мл в одноразовые градуированные стерильные флаконы (пробирки) с широким горлом и завинчивающимися крышками объемом не менее 50 мл.

Предварительная обработка проб. Перед выделением нуклеиновых кислот необходимо провести разжижение мокроты, используя раствор "Муколизин" ( $\text{Na}_2\text{HPO}_4$ , 77,4 мМ,  $\text{NaH}_2\text{PO}_4$ , 22,6 мМ, бета-МЭ, 99,4 мМ, 5% азид натрия в конечной концентрации 0,05%). В емкость с мокротой добавляют "Муколизин" в соотношении 5:1 (5 частей "Муколизина" к 1 части мокроты), ориентируясь по градуировке емкости. В процессе разжижения мокроты (20-30 мин.) емкость периодически встряхивают. Затем автоматической пипеткой, используя наконечник с фильтром, отбирают 1 мл разжиженной мокроты, помещают в пробирку с завинчивающейся крышкой или в микроцентрифужную пробирку с защелкой на 1,5 мл и центрифугируют при 8000 д (10000 об./мин.) в течение 10 мин. В случае исследования на бактериальные агенты полностью удаляют надосадочную жидкость с помощью вакуумного отсасывателя с колбой-ловушкой, осадок ресуспендируют в фосфатном буфере, доводя общий объем пробы до 0,1 мл. При исследовании на наличие вирусных агентов после центрифугирования отдельным наконечником с аэрозольным барьером отбирают 0,2 мл надосадочной жидкости в отдельную микроцентрифужную пробирку объемом 1,5 мл.

Условия хранения материала и предварительно обработанных проб:

- при температуре 2-8 град. С - в течение 1 суток;
- при температуре минус 20 град. С - в течение 1 недели;
- при температуре минус 70 град. С - длительно.

Допускается лишь однократное замораживание-оттаивание материала.

Условия транспортирования материала. Транспортирование клинического материала осуществляют в специальном термоконтейнере с охлаждающими элементами или в термосе со льдом:

- при температуре 2-8 град. С - в течение 6 часов;
- в замороженном виде - в течение 1 суток.

3.7. Бронхо-альвеолярный лаваж или промывные воды бронхов.

Взятие материала. Взятие материала осуществляют в одноразовые, плотно завинчивающиеся пробирки объемом 50 мл.

Предварительная обработка проб. Промывные воды бронхов или бронхо-альвеолярный лаваж перемешивают встряхиванием (вращением) пробирки. Автоматической пипеткой, используя наконечник с фильтром, отбирают 1 мл клинического материала, помещают в пробирку с завинчивающейся крышкой или пробирку с защелкой на 1,5 мл и центрифугируют при 7000 д (10000 об./мин.) в течение 10 мин. Затем в случае исследования на бактериальные агенты аккуратно с помощью вакуумного отсасывателя с колбой-ловушкой отбирают супернатант, оставив 0,1 мл надосадочной жидкости. При исследовании на наличие вирусных агентов после центрифугирования

отдельным наконечником с аэрозольным барьером отбирают 0,2 мл надосадочной жидкости в отдельную микроцентрифужную пробирку объемом 1,5 мл.

Условия хранения материала и предварительно обработанных проб:

- при температуре 2-8 град. С - в течение 1 суток;
- при температуре минус 20 град. С - в течение 1 недели;
- при температуре минус 70 град. С - длительно.

Допускается лишь однократное замораживание-оттаивание материала.

Условия транспортирования материала. Транспортирование клинического материала осуществляют в специальном термоконтейнере с охлаждающими элементами или в термосе со льдом:

- при температуре 2-8 град. С - в течение 6 часов;
- в замороженном виде - в течение 1 суток.

3.8. Мазки из полости носа. Взятие материала. Мазки (слизь) берут сухими стерильными ватными тампонами. Тампон вводят легким движением по наружной стенке носа на глубину 2-3 см до нижней раковины. Затем тампон слегка опускают книзу, вводят в нижний носовой ход под нижнюю носовую раковину, делают вращательное движение и удаляют вдоль наружной стенки носа. После взятия материала тампон (рабочую часть зонда с ватным тампоном) помещают в стерильную одноразовую пробирку с транспортной средой N 2 (см. п. 2). Погрузив рабочую часть зонда в транспортную среду, вращают зонд в течение 10-15 секунд, избегая разбрызгивания раствора. Вынимают зонд из раствора, прижимая его к стенке пробирки и, отжав избыток жидкости, удаляют зонд и закрывают пробирку.

Предварительная обработка проб. Не требуется.

Условия хранения материала:

- при комнатной температуре - в течение 6 часов;
- при температуре 2-8 град. С - в течение 1 недели;
- при температуре минус 20 град. С - в течение 1 месяца;
- при температуре минус 70 град. С - длительно.

Допускается только однократное замораживание-оттаивание материала.

Условия транспортирования материала. Транспортирование клинического материала осуществляют в специальном термоконтейнере с охлаждающими элементами или в термосе со льдом:

- при температуре 2-8 град. С - в течение 1 суток;
- в замороженном виде - в течение 1 суток.

3.9. Мазки из ротоглотки. Взятие материала. Мазки берут сухими стерильными ватными тампонами вращательными движениями с поверхности миндалин, небных дужек и задней стенки ротоглотки. После взятия материала тампон (рабочую часть зонда с ватным тампоном) помещают в стерильную одноразовую пробирку с транспортной средой N 2 (см. п. 2.). Погрузив рабочую часть зонда в транспортную среду, вращают зонд в течение 10-15 секунд, избегая разбрызгивания раствора. Вынимают зонд из раствора, прижимая его к стенке пробирки и, отжав избыток жидкости, удаляют зонд и закрывают пробирку.



Предварительная обработка проб. Не требуется.

Условия хранения материала:

- при комнатной температуре - в течение 6 часов;
- при температуре 2-8 град. С - в течение 1 недели;
- при температуре минус 20 град. С - в течение 1 месяца;
- при температуре минус 70 град. С - длительно.

Допускается лишь однократное замораживание-оттаивание материала.

Условия транспортирования материала. Транспортирование клинического материала осуществляют в специальном термоконтейнере с охлаждающими элементами или в термосе со льдом:

- при температуре 2-8 град. С - в течение 1 суток;
- в замороженном виде - в течение 1 суток.

3.10. Смывы из полости носа. Взятие материала. Взятие материала производят в положении больного сидя с отклоненной назад головой. Для получения смыва из полости носа в оба носовых хода поочередно с помощью зонда или одноразового шприца вводят по 3-5 мл теплого стерильного изотонического раствора натрия хлорида. Промывную жидкость из обоих носовых ходов собирают через воронку в одну стерильную пробирку. Не допускается повторное использование воронки без предварительного обеззараживания паром под давлением.

Предварительная обработка проб. Не требуется. Условия хранения материала:

- при температуре 2-8 град. С - в течение 6 часов;
- при температуре минус 20 град. С - в течение 1 недели;
- при температуре минус 70 град. С - длительно.

Допускается лишь однократное замораживание-оттаивание материала.

Условия транспортирования материала. Транспортирование клинического материала осуществляют в специальном термоконтейнере с охлаждающими элементами или в термосе со льдом:

- при температуре 2-8 град. С - в течение 6 часов;
- в замороженном виде - в течение 1 суток.

3.11. Смывы из ротоглотки. Взятие материала. Перед взятием смывов из ротоглотки проводят предварительное полоскание полости рта водой. После этого проводят тщательное полоскание ротоглотки (в течение 10-15 сек.) 8-10 мл изотонического раствора натрия хлорида. Жидкость собирают через воронку в стерильную пробирку. Не допускается повторное использование воронки без предварительного обеззараживания паром под давлением.

Предварительная обработка проб. Не требуется.

Условия хранения материала:

- при температуре 2-8 град. С - в течение 6 часов;
- при температуре минус 20 град. С - в течение 1 недели;
- при температуре минус 70 град. С - длительно.

Допускается лишь однократное замораживание-оттаивание материала.

Условия транспортирования материала. Транспортирование клинического материала осуществляют в специальном термоконтейнере с охлаждающими элементами или в термосе со льдом:

- при температуре 2-8 град. С - в течение 6 часов;
- в замороженном виде - в течение 1 суток.

3.12. Пунктат бубона. Взятие материала. Взятие материала производят стерильным шприцем. Если бубон имеет сохранившуюся кожу (невскрывшийся бубон), то ее протирают предварительно спиртом. Пункцию бубона производят как в его центре, так и на периферии. Из вскрывшегося бубона материал забирают в местах с сохраненной тканью, а также берут отделяемое бубона. Исследуемый материал в количестве 0,1-0,3 мл помещают в пробирку с транспортной средой N 2 или ESP (см. п. 2.).

Предварительная обработка проб. Не требуется.

Условия хранения материала:

- при температуре 2-8 град. С - в течение 1 суток;
- при температуре минус 20 град. С - в течение 1 месяца;
- при температуре минус 70 град. С - длительно.

Допускается лишь однократное замораживание-оттаивание материала.

Условия транспортирования материала. Транспортирование материала осуществляют в специальном термоконтейнере с охлаждающими элементами или в термосе со льдом: при температуре 2-8 град. С или в замороженном виде - в течение 1 суток.

3.13. Везикулы, пустулы. Взятие материала. Перед взятием материала кожные элементы очищают ватным тампоном, смоченным эфиром или спиртом, затем прокалывают их у основания стерильной иглой или тонким капилляром пастеровской пипетки. Для ускорения поступления материала элемент сверху надавливают пинцетом. Корку или верхнюю часть везикул отделяют от кожи иглой, скальпелем. Исследуемый материал помещают в пробирку с транспортной средой N 2 или ESP (см. п. 2.).

Предварительная обработка материала, условия хранения и транспортирования - как в п. 3.12.

4. Пробы из объектов окружающей среды.

Пробы окружающей среды транспортируют в лабораторию в течение не более 2-3 ч. при температуре не выше 20 град. С; если нет возможности транспортирования образцов, их хранят при температуре минус 20 град. С (в течение 6 мес.).

4.1. Пищевые продукты. Взятие материала. Пробы отбирают с соблюдением правил асептики в стерильные широкогорлые банки с помощью стерильной ложки, пинцета или ножа. Края банок обжигают над пламенем спиртовки. После закладки проб банки закрывают стерильной бумагой и перевязывают.

Предварительная обработка проб. Твердые пищевые продукты в количестве 1-10 г помещают в стерильную ступку, добавляют 0,9% раствор натрия хлорида в соотношении 1:10 и растирают до однородного состояния. Отстаивают и через ватный тампон отбирают надосадочную жидкость, из

которой проводят выделение ДНК. Жидкие пищевые продукты в объеме 0,2 мл переносят в микроцентрифужную пробирку объемом 1,5 мл для выделения ДНК.

Условия хранения материала:

- при температуре 2-8 град. С - в течение 1 суток;
- при температуре минус 20 град. С - в течение 1 месяца;
- при температуре минус 70 град. С - длительно. Допускается лишь однократное замораживание-оттаивание материала. Условия транспортирования материала. Транспортирование материала осуществляют в специальном термоконтейнере с охлаждающими элементами или в термосе со льдом:

- при температуре 2-8 град. С или в замороженном виде - в течение 1 суток.

4.2. Клещи, комары и эктопаразиты (вши и блохи). Взятие материала. После взятия и доставки материала в лабораторию комаров, клещей, блох и вшей усыпляют эфиром до обездвижения, нанося каплю эфира на ватно-марлевую пробку. После определения вида и пола материал может быть объединен в пулы в зависимости от вида, пола, места и даты сбора и помещен в сухие чистые пробирки объемом 1,5 мл.

Группировку проб осуществляют в соответствии с МУ 3.1.1027-01 "Сбор, учет и подготовка к лабораторному исследованию кровососущих членистоногих - переносчиков возбудителей природно-очаговых инфекций". При исследовании на чуму в одну пробу включают по 20-30 (не более 50) блох или мелких клещей, вшей. Иксодовых клещей при исследовании на чуму и другие природно-очаговые инфекции исследуют отдельно по фазам развития и в одну пробу берут пивших самок не более трех, голодных - до 30; нимф пивших - до 15, голодных - до 50; личинок пивших - до 30. При исследовании на туляремию в одну пробу объединяют до 50 имаго иксодовых клещей, 50-100 нимф и 100-200 личинок. Блох, гамазовых клещей, вшей исследуют до 100 особей в пробе. Из кровососущих двукрылых группируют пробы, включая в одну до 100 комаров, до 250 мошек и 20-25 слепней. При исследовании на арбовирусные инфекции комаров объединяют в пулы по 50-100 экземпляров. При необходимости проводят исследования отдельных особей.

Предварительная обработка проб:

- клещей помещают в микроцентрифужные пробирки объемом 1,5 мл. куда вносят 1 мл 96% этанола, встряхивают на вортексе и центрифугируют в течение 3-5 сек. при 2000 д (5000 об./мин.) для удаления капель с крышки пробирки;

- с помощью вакуумного отсасывателя отдельными наконечниками для каждой пробы удаляют спирт из пробирки;

- вносят в пробирку 1 мл 0,15 М раствора хлорида натрия, встряхивают пробирку и осаждают капли с крышки пробирки на микроцентрифуге в течение 3-5 сек. при 2000 д (5000 об./мин.);

- с помощью вакуумного отсасывателя отдельными наконечниками для каждой пробы удаляют раствор хлорида натрия из пробирки;

- переносят клещей в стерильную фарфоровую чашку, добавляют 0,7 мл 0,15 М раствора хлорида натрия и гомогенизируют пробу;

- наконечником с аэрозольным барьером переносят пробу в микроцентрифужную пробирку объемом 1,5 мл и центрифугируют при 3000 об./мин. в течение 1 минуты для осветления пробы.

РНК и ДНК выделяют из 0,1 мл надосадочной жидкости.

При выделении РНК и ДНК из комаров, блох и вшей используют данную методику обработки проб за исключением этапов отмывки в 96% этаноле и 0,15 М растворе хлорида натрия. Насекомых и комаров сразу гомогенизируют в стерильной ступке в 0,15 М растворе хлорида натрия.

Условия хранения материала и предварительно обработанных проб. Материал после разбора и формирования проб:

- при температуре минус 20 град. С в течение 1 месяца;

- при температуре минус 70 град. С или в сосуде Дьюара с жидким азотом длительно. Обработанный материал (после гомогенизации и осветления) хранится длительно при температуре минус 70 град. С или в сосуде Дьюара с жидким азотом.

Допускается только однократное замораживание-оттаивание материала.

4.3. Почва, трава, фураж, подстилка. Взятие проб. Пробы почвы с мест вероятного обсеменения патогенными микроорганизмами (мест вынужденного убоя скота, стоянок и водопоя животных) берут в количестве 20-30 г на глубине до 15 см. на территории скотомогильников - на глубине до 2 м с помощью почвенных буров. При этом верхний слой почвы (2-3 см) снимают.

Пробы фуража берут из поверхностного слоя - не менее 400 г на 4 кв. м поверхности при незатаренном типе хранения. Из брикетированного корма срезают верхний слой брикета. Отбор проб проводят сухим стерильным пробным щупом. Пробы грубых кормов (сено, солома) берут из разных мест скирды при помощи ножниц и пинцета из расчета одна проба (40 г) на 4 кв. м площади скирды. Отобранные навески сена и соломы измельчают при помощи ножниц и пинцета на листе бумаги, затем помещают в банки. Зеленую массу, срезанную ножницами и пинцетом, помещают в пробирку или в банку.

Предварительная обработка проб. К исследуемому материалу добавляют 0,9% раствор натрия хлорида 1:10, тщательно перемешивают в течение 15 мин., отстаивают в течение 10 мин. для оседания крупных частиц. Надосадочную жидкость дробно центрифугируют: первоначально в течение 2-3 мин. при 5000 об./мин., затем супернатант центрифугируют в течение 15 мин. при 12000 об./мин. Осадок ресуспендируют в 0,2-0,5 мл дистиллированной воды.

Условия хранения и транспортирования - как в п. 4.1.

4.4. Вода, стоки, смывы. Взятие проб. Водопроводную воду и воду из поверхностных водоемов для исследования берут в количестве 1 л на одну пробу в двух объемах по 500 мл в стерильную посуду с непромокаемой пробкой. Из водопроводных кранов отбор проб воды производят после предварительного обжигания их спиртовым факелом и спуска воды в течение 10 мин. при полном открытии крана.

Хозяйственно-бытовые сточные воды отбирают для исследования двумя способами: в объеме 1 л в двух емкостях по 500 мл или тампонами, приготовленными из марлевых салфеток размером 10x15 см в 10-15 слоев. Последние закрепляют у места забора воды, через 1 сутки помещают в стерильную банку, содержащую физиологический раствор.

Смывы с поверхностей берут стерильными ватными тампонами или марлевыми салфетками. Перед взятием смывов тампоны или салфетки смачивают стерильным физиологическим раствором. После взятия смыва тампон (салфетку) погружают в емкость с физиологическим раствором.

Предварительная обработка проб. Из отобранных образцов переносят по 125 мл в 4 центрифужных стакана объемом 250 мл с завинчивающимися крышками и центрифугируют в течение 15 мин. при 12000 об./мин. После чего осадок в каждом стакане ресуспендируют в 0,2 мл физиологического раствора. Полученные суспензии переносят в микроцентрифужную пробирку объемом 1,5 мл и центрифугируют при 8000 об./мин. (12000 об./мин.) в течение 1 мин. Надосадочную жидкость отбирают наконечником с аэрозольным барьером в микропробирку объемом 1,5 мл. Для выделения ДНК используют 0,1-0,2 мл надосадочной фракции.

Условия хранения и транспортирования - как в п. 4.1.

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ ГЛАВНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО  
САНИТАРНОГО ВРАЧА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
от 30 апреля 2003 г. N 85 «О ВВЕДЕНИИ В ДЕЙСТВИЕ САНИТАРНО-  
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ПРАВИЛ СП 1.2.1318-03»**

На основании Федерального закона "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 14, ст. 1650) и "Положения о государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании", утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 июля 2000 г. N 554 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, N 31, ст. 3295), постановляю:

Ввести в действие с 25 июня 2003 года санитарно-эпидемиологические правила "Порядок выдачи санитарно-эпидемиологического заключения о возможности проведения работ с возбудителями инфекционных заболеваний человека I-IV групп патогенности (опасности), генно-инженерно-модифицированными микроорганизмами, ядами биологического происхождения и гельминтами". СП 1.2.1318-03", утвержденные Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 24 апреля 2003 г.

Г.Г.ОНИЩЕНКО

УТВЕРЖДАЮ

Главный государственный санитарный врач  
Российской Федерации - Первый заместитель  
Министра здравоохранения Российской  
Федерации

Г.Г.ОНИЩЕНКО

24 апреля 2003 года

Дата введения: 25 июня 2003 г.

## 1.2. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

**ПОРЯДОК ВЫДАЧИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО  
ЗАКЛЮЧЕНИЯ О ВОЗМОЖНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ РАБОТ С  
ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛОВЕКА I-  
IV ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ (ОПАСНОСТИ), ГЕННО-ИНЖЕНЕРНО-  
МОДИФИЦИРОВАННЫМИ МИКРООРГАНИЗМАМИ, ЯДАМИ  
БИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ И ГЕЛЬМИНТАМИ**

**Санитарно-эпидемиологические правила  
СП 1.2.1318-03**

### I. Область применения

1.1. Настоящие санитарно-эпидемиологические правила (далее - санитарные правила) разработаны в соответствии с Федеральным законом "О

санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 14, ст. 1650), Положением о Государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании, утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 июля 2000 г. N 554 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, N 31, ст. 3295).

1.2. Санитарные правила устанавливают требования к порядку выдачи санитарно-эпидемиологического заключения о возможности проведения работ с микроорганизмами - возбудителями инфекционных заболеваний человека I-IV групп патогенности (опасности), генно-инженерно-модифицированными микроорганизмами, ядами биологического происхождения и гельминтами (далее - Заключение).

1.3. Соблюдение санитарных правил является обязательным для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность, связанную с патогенными биологическими агентами (ПБА) I-IV групп патогенности.

1.4. Контроль за выполнением настоящих санитарных правил осуществляют органы и учреждения государственной санитарно-эпидемиологической службы Российской Федерации.

## **II. Общие положения**

2.1. Санитарно-эпидемиологическое заключение о возможности проведения работ с возбудителями инфекционных заболеваний I-IV групп патогенности выдают на каждое структурное подразделение (лабораторию) юридического лица или индивидуального предпринимателя на проведение конкретных видов работ с определенными видами или группами микроорганизмов.

2.2. Заключение является официальным подтверждением наличия в структурном подразделении (лаборатории) юридического лица или индивидуального предпринимателя санитарно-гигиенических условий, обеспечивающих соблюдение требований биологической безопасности, защиту населения и охрану окружающей среды.

2.3. Наличие указанных действующих Заключений учитывают при оформлении юридическому лицу или индивидуальному предпринимателю санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии государственным санитарным нормам и правилам условий осуществления им деятельности, связанной с использованием возбудителей инфекционных заболеваний, необходимого для получения лицензии на данный вид деятельности.

## **III. Порядок выдачи санитарно-эпидемиологического заключения о возможности проведения работ с ПБА I-IV групп патогенности**

3.1. Санитарно-эпидемиологическое заключение о возможности проведения работ с возбудителями инфекционных заболеваний I-IV групп патогенности выдают Главный государственный санитарный врач Российской

Федерации и главные государственные санитарные врачи по субъектам Российской Федерации.

3.2. Заключение выдают отдельно на каждое структурное подразделение (лабораторию) юридического лица или индивидуального предпринимателя, осуществляющих или планирующих осуществлять деятельность, связанную с использованием ПБА.

В Заключении указывают:

- для всех видов работ (экспериментальных, производственных и диагностических) с возбудителями инфекционных заболеваний I-II групп патогенности, для экспериментальных и производственных работ с возбудителями инфекционных заболеваний III-IV групп патогенности - виды микроорганизмов;

- для диагностических исследований с возбудителями инфекционных заболеваний III-IV групп патогенности - группу патогенности (опасности).

3.3. Структурное подразделение (лаборатория) юридического лица или индивидуального предпринимателя, имеющее Заключение о возможности проведения диагностических исследований с возбудителями I-II групп патогенности, имеет право проводить диагностические исследования с возбудителями более низкой - III-IV группы патогенности.

3.4. Главный государственный санитарный врач Российской Федерации выдает Заключения о возможности проведения работ:

- с ПБА I группы - противочумным (в том числе стационарным лабораториям эпидемиологических отрядов противочумных станций и отделений) и другим специализированным учреждениям - на все виды работ;

- с ПБА II-IV группы - на экспериментальные исследования и производственные работы;

- с ПБА II группы - на диагностические (полевые) исследования в лабораториях противочумных учреждений, лабораториях отделов особо опасных инфекций и вирусологических лабораториях центров госсанэпиднадзора в субъектах Российской Федерации и других учреждениях федерального подчинения;

- с генно-инженерно-модифицированными микроорганизмами.

3.5. Заместитель Главного государственного санитарного врача Российской Федерации - главный врач Федерального центра госсанэпиднадзора Минздрава России выдает Заключения о возможности проведения работ:

- с ПБА III группы - на диагностические исследования в лабораториях центров госсанэпиднадзора в субъектах Российской Федерации.

3.6. Главные государственные санитарные врачи по субъектам Российской Федерации выдают Заключения всем организациям, расположенным на обслуживаемой административной территории, о возможности проведения работ:

- с ПБА II группы - на диагностические исследования, за исключением организаций и лабораторий, указанных в пункте 3.4;

- с ПБА III и IV групп - на все виды работ, за исключением организаций и лабораторий, указанных в пункте 3.4.



3.7. Главные государственные санитарные врачи по субъектам Российской Федерации могут делегировать права выдачи заключений на работу с ПБА III и IV групп главным государственным санитарным врачам по районам и городам.

#### **IV. Порядок оформления документов**

##### **для получения санитарно-эпидемиологического заключения о возможности проведения работ с ПБА I-IV групп патогенности**

4.1. Заключение о возможности проведения работ с ПБА I и II групп выдают на основании:

- ходатайства руководителя организации (учреждения, входящие в систему госсанэпидслужбы России, ограничиваются представлением руководителя);

- пояснительной записки, в которой указывается: технология проведения работ; выполняемые операции; объемы биомассы (для экспериментальных и производственных работ); наличие и размещение аппаратуры и оборудования в помещениях; наличие и контроль эффективности работы инженерно-технических систем и средств, предназначенных для защиты работающего персонала, населения и среды обитания человека от неблагоприятного воздействия ПБА (система обработки стоков, порядок поступления и сброса сточных вод, контроль стоков на обсемененность микроорганизмами I и II групп патогенности, система вентиляции, ее автономность для помещений "заразной" зоны, где проводят работы с ПБА, оборудование вентиляционных систем фильтрами тонкой очистки, количество фильтров в системе-каскаде, порядок замены фильтров и их контроль на эффективность задержания аэрозольных частиц); наличие специального оборудования, боксов биологической безопасности, укрытий, приборов и иного материально-технического оснащения, предназначенного для осуществления безопасной деятельности с ПБА; наличие санпропускника, индивидуальных шкафов отдельно для личной и рабочей одежды; данные о профессиональном образовании и специальной подготовке персонала, сроках его вакцинации, допуске к работе; порядок использования и обеззараживания средств индивидуальной защиты; используемые методы и средства обеззараживания, контроль их эффективности; наличие средств ликвидации аварий, экстренной профилактики и лечения; оборудование помещений лаборатории запирающими устройствами и охранной сигнализацией, наличие световой и звуковой сигнализации, решеток на окнах; порядок утилизации обеззараженных отходов и тушек животных, использование для этих целей крематория или выделенных и согласованных с территориальным центром госсанэпиднадзора мест захоронения;

- графического материала (копия поэтажного плана с указанием площади каждого помещения; схемы планировки подразделений с указанием назначения помещений; размещения оборудования; схемы разводки систем вентиляции, отопления, канализации и водоснабжения; схемы движения персонала, ПБА, отходов);

- акта проверки выполнения требований действующих санитарных правил по безопасности работ с микроорганизмами I и II групп патогенности (опасности), оформляемого комиссией по контролю соблюдения требований биологической безопасности данной организации;

- заключения органов госсанэпиднадзора, осуществляющих санитарно-эпидемиологический надзор в данной организации, о наличии санитарно-гигиенических условий.

4.2. Для получения Заключения о возможности выполнения работ с генно-инженерно-модифицированными микроорганизмами, кроме перечисленных документов, дополнительно представляют заключение Межведомственной комиссии по генно-инженерной деятельности; для работы с аэрозолями возбудителей особо опасных и других бактериальных инфекций - акт проверки аэродинамической установки на готовность ее к безопасной работе с аэрозолями микроорганизмов.

4.3. Документы для получения Заключения о возможности проведения всех видов работ с ПБА I группы, на работу с генно-инженерно-модифицированными микроорганизмами, о возможности проведения экспериментальных и производственных работ с ПБА II группы, о возможности проведения диагностических исследований с ПБА II группы в лабораториях центров госсанэпиднадзора в субъектах Российской Федерации и других учреждений федерального подчинения направляют в Противочумный центр Минздрава России.

4.4. Противочумный центр проводит экспертизу представленных материалов о соответствии условий проведения работ требованиям санитарных правил по безопасности работ с ПБА, оформляет об этом экспертное заключение, на основании которого готовит проект санитарно-эпидемиологического заключения о возможности проведения указанных работ и представляет его Главному государственному санитарному врачу Российской Федерации.

4.5. Противочумный центр несет ответственность за качество проведенной экспертизы. При необходимости Противочумный центр может привлекать к проведению экспертизы специалистов научно-исследовательских и других организаций, а также проводить обследование объекта.

4.6. Заключение о возможности работ с ПБА III и IV групп выдают на основании:

- ходатайства руководителя вышестоящей организации на проведение экспериментальных и производственных работ или запроса руководителя организации на проведение диагностических исследований;

- пояснительной записки, в которой указывают технологию проведения работ, выполняемые операции, объемы биомассы (для экспериментальных и производственных работ), наличие и размещение аппаратуры в помещениях, наличие инженерно-технологических систем обеспечения техники безопасности, средств ликвидации аварий;

- графического материала (копии поэтажного плана со схемой планировок подразделений, указанием площади каждого помещения, его назначения, размещения оборудования, схем движения ПБА и персонала);

- акта комиссии по контролю соблюдения требований биологической безопасности данной организации;

- заключения территориальных органов госсанэпиднадзора о наличии санитарно-гигиенических условий для проведения данного вида работ (для центров госсанэпиднадзора, главным врачам которых делегированы права выдачи Заключений о возможности работ с ПБА III и IV групп, Заключения выдают вышестоящие органы и учреждения госсанэпиднадзора).

4.7. Документы, составленные с нарушением требований настоящих санитарных правил, возвращают заявителю без рассмотрения.

4.8. Заключение о возможности проведения работ с ПБА I-IV групп выдают на срок до 5 лет, а на возможность работы с аэрозолями ПБА I-IV групп - до 2 лет.

4.9. Заключение утрачивает силу при изменении планировки или назначения помещений, при передислокации структурного подразделения (лаборатории), а также при изменении технологии работ, несанкционированных органами и учреждениями госсанэпиднадзора, выдавшими Заключение.

4.10. Действие Заключения может быть приостановлено постановлением Главного государственного санитарного врача территории при нарушении требований действующих санитарных правил, регламентирующих безопасность работ с микроорганизмами I-II и III-IV групп патогенности, порядок учета, хранения, передачи и транспортирования микроорганизмов I-IV групп патогенности до устранения выявленных нарушений.

4.11. В случае грубых нарушений требований указанных санитарных правил юридическое лицо, выдавшее Заключение, или вышестоящие органы и учреждения госсанэпиднадзора могут вынести постановление об аннулировании действия Заключения, уведомив об этом юридическое лицо или индивидуального предпринимателя в 3-дневный срок в письменной форме.

4.12. Возобновление действия Заключения возможно в случае устранения выявленных нарушений, о чем юридическое лицо или индивидуального предпринимателя уведомляют в 3-дневный срок.

4.13. Юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, получившие Заключение Главного государственного санитарного врача Российской Федерации, в двухнедельный срок извещают об этом территориальный центр госсанэпиднадзора.

4.14. Переоформление Заключения по истечении срока действия или по другой причине осуществляют в порядке, установленном для его получения.

4.15. Передача Заключения другому юридическому лицу или индивидуальному предпринимателю запрещается.

## **V. Порядок регистрации выданных санитарно-эпидемиологических заключений**

5.1. Регистрацию и ведение реестра Заключений, выданных Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации, осуществляет Противочумный центр Минздрава России.

5.2. Регистрацию и ведение реестра Заключений, выданных Федеральным центром госсанэпиднадзора Минздрава России, центрами Госсанэпиднадзора в субъектах Российской Федерации и центрами госсанэпиднадзора, которым делегированы права на выдачу Заключений, осуществляют указанные центры госсанэпиднадзора.

5.3. Организации, ведущие реестр выданных Заключений, осуществляют контроль своевременного оформления нового Заключения.

5.4. Хранение материалов, представляемых заявителем для получения Заключения, осуществляет юридическое лицо, выдавшее Заключение или проводившее экспертизу материалов.

5.5. Подлинники Заключений и копии материалов, представленных для их получения, хранят юридические лица и индивидуальные предприниматели, осуществляющие деятельность, связанную с ПБА.

**ИНФОРМАЦИЯ ФГУН ГНЦ ВБ «ВЕКТОР»  
«ВИРУСЫ ГРИППА ПТИЦ ЗА РУБЕЖОМ И В РОССИИ:  
ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ, СИТУАЦИЯ В МИРЕ, ФАКТЫ,  
РЕКОМЕНДАЦИИ ПО БОРЬБЕ»**

Всемирные эпидемии (пандемии) гриппа характеризуются очень высокой заболеваемостью, значительной смертностью и большими социально-экономическими последствиями, как это неоднократно случалось в истории человечества. В настоящее время мир как никогда близко после 1968 года подошел к порогу следующей пандемии. Высокоизменчивые вирусы гриппа птиц начали преодолевать межвидовой барьер и уже вызвали несколько сотен случаев тяжелых заболеваний у людей с высоким процентом смертельных исходов.

### **1. Вирусы гриппа и опасность вызываемых ими пандемий**

Все известные к данному моменту штаммы вируса гриппа птиц (ВГП) относятся по существующей классификации к роду вирусов гриппа типа А семейства Ортомиксовирусов. Вирусная частица состоит из 9 белков (строительных кирпичиков, составляющих остов вируса), липидной оболочки и 8 находящихся внутри частицы фрагментов нуклеиновых кислот- генетический материал вируса (или геном). Ввиду колоссального разнообразия вирусов гриппа типа А их разделяют на субтипы, что основано на различиях в иммунных свойствах его двух поверхностных белков: гемагглютинина (haemagglutinin - HA, видов которого в настоящее время известно 16) и нейраминидазы (neuraminidase - NA, видов которой - 9).

Вирус гриппа – один из самых изменчивых и быстро эволюционирующих вирусов, и из-за этого вакцины против него необходимо изменять каждые 3-5 лет. Кроме того, из-за большого количества видов вируса эти вакцины уже стали трехкомпонентными, а в будущем, возможно, будут состоять и из большего числа компонент. Антигенные свойства вирусов гриппа могут изменяться постепенно - точечными мутациями (антигенный дрейф), либо кардинально – путем реассортации (обмена фрагментами) генома (антигенный сдвиг). В последнее время появляется все больше доказательств того, что вирусы, которые вызвали пандемии в XX веке, перешли к человеку от птиц в результате как такого сдвига, так и сопутствовавшего ему дрейфа. В последние годы доказано, что пандемия гриппа-«испанки» 1918-21 гг., унесшая более 20 миллионов жизней, была вызвана реассортантом, возникшим на основе вируса гриппа птиц субтипа H1N1 и слабопатогенных человеческих штаммов вируса гриппа. Другой реассортант вируса гриппа птиц вызвал пандемию 1957 «Азиатского» гриппа субтипа H2N2. В 1968 году еще один реассортант, несущий гены вируса птичьего гриппа и гены человеческого штамма вируса гриппа А, вызвал новую пандемию «Гонконгского» гриппа H3N2. Следует отметить, что если вирусы, вызвавшие все предыдущие пандемии, передавались человеку от птиц через «посредников», которыми, вероятно, являлись свиньи, то вирус субтипа H5N1 обнаружил способность, пройдя через

весьма небольшое число мутаций, передаваться людям непосредственно от птиц.

В настоящее время периодически возникающие эпидемии гриппа, поражая до 20% населения той или иной страны, продолжают оставаться одной из главнейших угроз здоровью населения во всем мире. Эксперты сходятся в том, что ежегодные эпидемии гриппа вызывают от трехсот до пятисот миллионов заболеваний и приводят к 250 000 - 500 000 смертным случаям. По прогнозам России, представленным на сайте <http://gripp.solvay-pharma.ru/about-gripp/prognosis.asp>, в следующей эпидемии до 120 миллионов человек будет инфицировано; из них до 60 миллионов заболеют; до 30 миллионов человек будут нуждаться в амбулаторном лечении; до 500 тысяч человек будет госпитализировано; до 200 тысяч человек умрет. Очевидно, что при таких прогнозах необходимо самым тщательным образом готовиться к будущей пандемии с целью уменьшения ее тяжелых последствий.

## **2. Вирус гриппа птиц в природных источниках, пути распространение вируса и его устойчивость**

Вспышки болезни, вызванной вирусом гриппа птиц, у домашней птицы регистрировались неоднократно и прежде. Тем не менее, лабораторно подтвержденных случаев гибели людей при вспышках гриппа среди птиц до 1997 года не было. По-видимому, варианты вируса гриппа, считавшиеся ранее исключительно «птичьими», стали мутировать в более высоко патогенные для человека штаммы лишь недавно.

Штаммы вируса гриппа птиц можно условно разделить по патогенности на две группы. К первой относят штаммы высокопатогенного вируса птичьего гриппа, при котором смертность птицы достигает практически 100%. Пока вирусы этой группы ограничены субтипами H5N1, H7N7, H9N2, а также к ним относят и некоторые штаммы субтипа H7N3, которые иногда бывают патогенными для людей и способны вызвать заболевание с летальным исходом. Во вторую группу относят низкопатогенный птичий грипп. Он вызывает гораздо более слабые формы заболевания у птиц, а летальных исходов среди людей пока вообще не зарегистрировано.

Природным резервуаром для вирусов гриппа считают перелетных водоплавающих птиц, которые очень слабо или вообще не поражаются многими штаммами вируса гриппа, но могут их нести в организме до 21 суток, выделяя вирусы с фекалиями в окружающую среду все это время. Перелетные птицы, контактируя с домашней водоплавающей птицей на прудах и озерах, расположенных около населенных пунктов, могут передать вирус гриппа. Среди домашней птицы высокопатогенным вирусом гриппа наиболее сильно поражаются цыплята, индейки; в меньшей степени - утки, цесарки, гуси. В настоящее время практически установлено, что передача вируса гриппа субтипа H5N1 от больных цыплят здоровым осуществляется скорее фекально-оральным и фекально-интраназальным путем, чем аэрозольным. Воздушно-капельный или близконтактный пути заражения вирусом гриппа являются основными для человека. Заражения вирусом гриппа птиц через сваренное, жареное мясо

птицы или яйцо, передача вирусов гриппа птиц от человека к человеку пока не зарегистрированы ни в одной стране мира.

Изучение штаммов ВГП с весенних вспышек птичьего гриппа в окрестностях озера Qinghai в Китае в сопоставлении со штаммами ВГП, выделенными летом 2005 года в России и Казахстане, позволило высказать гипотезу о распространении вируса перелетными птицами. Осенние вспышки птичьего гриппа H5N1 среди птиц в России, Казахстане, Западном Китае, Монголии, Хорватии, Румынии, Турции могут служить подтверждением этого. Генетический анализ изолятов вируса гриппа субтипа H5N1, вызвавшего вспышки заболевания среди диких и домашних птиц в конце 2005 - начале 2006 года на Украине, в Турции, Хорватии, Словении, Великобритании, Греции, Румынии, других европейских странах и на юге европейской части России также подтверждает указанную гипотезу. В пользу переноса вируса мигрирующими птицами, как основного пути распространения птичьего гриппа говорит и тот факт, что, несмотря на предпринимаемые карантинные мероприятия, заболевание охватывает все новые страны и регионы мира. По информации Всемирной организации здравоохранения и Всемирного эпизоотического бюро птичий грипп (H5N1) подтвержден в Ираке, и еще в 9 близлежащих к России странах: Азербайджане, Армении, Грузии, Египте, Иране, Китае, Ливане, Молдове, Сирии, Турции и Украине. На 1 марта показана гибель лебедей и других птиц от ВГП в Краснодарском и Ставропольском краях, Дагестане, Адыгее, Калмыкии, Кабардино-Балкарии, Чечне.

В России только в 2006 году (данные на 1 марта) погибло или пришлось уничтожить **более 700 тыс. голов птицы**. Ущерб птицеводству в странах Европы признан максимальным за последние 20 лет; эпизоотия еще не закончилась. То же самое можно сказать и о России.

Невозможность предотвратить появление птичьего гриппа на территории России заставляет все большее внимание обращать на разработку стратегии борьбы с распространением инфекции среди птицы в двух направлениях: профилактика и дезинфекция.

### **3. Современные данные по заболеваемости людей ВГП субтипа H5**

Первый подтвержденный случай заражения людей ВГП субтипа H5 произошел в Гонконге в 1997 году: штаммы субтипа H5N1 вируса гриппа вызвали тяжелые респираторные заболевания у 18 человек, 6 из которых умерло. Заболевания людей происходили на фоне эпидемии среди домашней птицы, вызванной тем же самым штаммом. Изучение этой вспышки показало, что источником заражения являлась инфицированная домашняя птица, с которой заболевшие имели тесный контакт.

Вспышки птичьего гриппа у птиц нередко сопровождались sporadическими случаями заболеваний среди людей. Ниже в Таблице 1 приведено количество всех случаев заболевания и гибели людей, подтвержденных в референс-лабораториях ВОЗ на 29 марта 2007 г.

**Таблица. Количество всех случаев заболевания и гибели людей от вируса гриппа птиц, подтвержденных в референс-лабораториях ВОЗ на 29 марта 2007 г.**

Страна	2003 г.		2004 г.		2005 г.		2006 г.		2007 г.		Всего	
	Случаи заболеваний	Смертные случаи	Случаи заболеваний	Смертные случаи	Случаи заболеваний	Смертные случаи	Случаи заболеваний	Смертные случаи	Случаи заболеваний	Смертные случаи	Случаи заболеваний	Смертные случаи
Азербайджан	0	0	0	0	0	0	8	5	0	0	8	5
Джибути	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Египет	0	0	0	0	0	0	18	10	11	3	29	13
Кампучия	0	0	0	0	4	4	2	2	0	0	6	6
Китай	1	1	0	0	8	5	13	8	2	1	24	15
Индонезия	0	0	0	0	20	13	55	45	6	5	81	63
Ирак	0	0	0	0	0	0	3	2	0	0	3	2
Лаос	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2
Нигерия	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
Таиланд	0	0	17	12	5	2	3	3	0	0	25	17
Турция	0	0	0	0	0	0	12	4	0	0	12	4
Вьетнам	3	3	29	20	61	19	0	0	0	0	93	42
Сумма	4	4	46	32	98	43	115	79	22	12	285	170

На момент написания данной статьи (1 марта 2006 года) зарегистрированных случаев заболевания высокопатогенным вирусом гриппа людей в России не было отмечено.

#### **4. Возможности здравоохранения по профилактике, лечению и предотвращению возникновения заболевания, вызванного ВГП**

Угроза следующей пандемии гриппа среди людей подвигнула правительства многих стран скоординировать усилия на предотвращении пандемии и снижении ее негативных социальных и экономических последствий. В настоящее время в мире существует целый ряд Международных организаций, которые занимаются разработкой программ по мониторингу и мерам по предотвращению распространения вируса гриппа птиц. Среди них – Международное Эпизоотическое Бюро; Международная программа ООН по продовольствию и питанию и Всемирная Организация Здравоохранения (ВОЗ).

Глобальный план ВОЗ подготовки к возможной пандемии гриппа, включает в себя следующие приоритетные направления:

- усиление вирусологического и эпидемиологического мониторинга за вирусами гриппа птиц и людей на международном и национальном уровнях;
- расширение знаний о воздействии вирусов гриппа на здоровье человека и на экономику;
- увеличение масштабов использования вакцин против гриппа;
- активизация национальных и международных действий по подготовке к пандемии.

В соответствии с этим планом ВОЗ создала сеть мониторинга за гриппом. В сеть входит 112 институтов из 83 стран мира, в том числе и России. Предполагается, что оперативные данные этих институтов позволят в



кратчайшие сроки подтвердить начало пандемии, провести изоляцию и характеризацию вируса, создать вакцину и передать ее в распоряжение производителей для массовой наработки, а также подготовить медучреждения к приему больных. Кроме того, специалистами ВОЗ разработаны рекомендации, которые должны реализоваться при пандемии. Рекомендации ВОЗ используются в отдельных странах или союзах/объединениях стран с учетом социальных и географических особенностей, а также с учетом текущей ситуации.

В частности, в России летом 2005, в связи со вспышкой птичьего гриппа, в целях предотвращения массовой гибели птиц, пораженных вирусом гриппа, минимизации последствий эпизоотии для людей в пострадавших субъектах Российской Федерации в соответствии с Постановлением № 20 от 11.08.2005 Федеральной служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека «Об усилении мероприятий по профилактике гриппа птиц» был осуществлен комплекс следующих мероприятий:

- создан оперативный штаб для координации деятельности по предотвращению распространения эпизоотии птиц;
- проведены заседания комиссии по чрезвычайным ситуациям, противоэпизоотической комиссии;
- разработан план ветеринарно-санитарных мероприятий с целью локализации и ликвидации очагов падежа птицы;
- введен режим ветеринарного карантина в населенных пунктах с пораженной птицей;
- запрещен вывоз из частных подворий за пределы населенных пунктов продуктов птицеводства, живой птицы, кормов;
- предусмотрено уничтожение всех видов домашней птицы в этих населенных пунктах бескровным методом с соблюдением правил биобезопасности;
- в ряде регионов разработан механизм компенсационных выплат населению пострадавших сел за уничтоженную птицу;
- проводились подворные обходы в населенных пунктах, где зарегистрирован падеж птиц, с целью раннего выявления заболевших птиц;
- выделен дополнительный медицинский персонал, усилен надзор за водоснабжением и продуктами питания, реализуемыми населению;
- осуществлялся контроль за соблюдением техники безопасности, обеспечением средствами защиты лиц, принимающих участие в утилизации забиваемой и павшей птицы, проведением комплекса дезинфекционных мероприятий в целях предотвращения возможного инфицирования;
- велась активная разъяснительная работа с населением о мерах профилактики заражения;
- представлены в органы исполнительной власти и заинтересованные организации сведения о состоянии эпидемиологической и эпизоотологической ситуации по гриппу птиц;
- внесены необходимые коррективы в региональные планы подготовки к гриппозной пандемии, предусмотрено выделение дополнительных

ассигнований на проведение противоэпидемических мероприятий, создание запаса профилактических и лечебных препаратов;

- выделены дополнительные средства на закупку противогриппозной вакцины;

- для предупреждения заноса и распространения инфекции в птицеводческих хозяйствах усилен контроль за работой в режиме «предприятие закрытого типа».

Проведение указанных довольно жестких мероприятий привело к ликвидации вспышек. И эта эффективная работа Российских специалистов была высоко оценена мировым сообществом.

#### ***4а. Меры профилактики***

Для предотвращения заболевания, вызванного ВГП, необходимо избегать контакта с больной домашней и дикой птицей в домашних хозяйствах и местах массового скопления водоплавающей птицы на открытых водоемах без защитных средств.

Выгул домашней птицы должен проводиться только на частных подворьях граждан.

Не рекомендуется покупать для питания мясо птиц и яйца в местах несанкционированной торговли на территориях, где регистрируются эпизоотии гриппа птиц. Для питья необходимо использовать только бутилированную или кипяченую воду.

Для дезинфекции в местах массового скопления людей и на транспорте рекомендуется использовать дезинфицирующие препараты, которые обладают инактивирующей активностью в отношении вирусов гриппа: перекись водорода, хлорная известь и другие дезинфектанты.

#### ***4б. Препараты для лечения гриппа птиц***

Специфического лечения птичьего гриппа в настоящее время не разработано, лечение гриппа, вызванного вирусом субтипа H5N1, не отличается от лечения заболеваний, вызванных другими субтипами этого вируса. После контактов с зараженной птицей или больным человеком, а также при первых признаках заболевания применяются противовирусные препараты: альфа-2-интерферон, арбидол, ремантадин, альгирем, гриппферон, циклоферон и амиксин. Из препаратов зарубежного производства Всемирная организация здравоохранения рекомендует озельтамивир (Тамифлю) и занамивир (Реленза). Противопоказаны для лечения птичьего гриппа препараты, содержащие салициловую кислоту, особенно для детей: из-за опасности возникновения синдрома Рея и смерти.

#### ***4в. Вакцинация***

Одним из основных средств борьбы с инфекционными заболеваниями и оплотом профилактики гриппа человека являются вакцины. Их разработка ведется по двум основным направлениям:

- создание препарата на основе живого (аттенуированного или сходного по вызываемым реакциям на антиген) вируса;

- создание препарата на основе инактивированного вируса: субъединичные или полновирионные варианты, а также химически синтезированные или генно-инженерные субъединичные вакцины с добавлением различных адъювантов и т.д.

Как правило, живые вакцины более иммуногенны, но в конкретном случае вакцин против вируса птичьего гриппа, такие вакцины таят в себе опасность реассортации с дикими штаммами вируса (не важно, в человеке, животных или в птицах) с возникновением более патогенных вариантов вируса. Второй вариант вакцин исключает такую угрозу, но, как правило, для обеспечения одинакового уровня защиты требуется использование гораздо большей дозы антигена и, вследствие этого – их цена существенно выше.

Очень важным аспектом в подготовке к грядущей пандемии является готовность промышленных мощностей к производству вакцины в массовом количестве и наличие отлаженной системы ее поставок. В 2000 году примерно 85% мировых поставок гриппозных вакцин было выполнено 9 компаниями из 9 стран: Франции, Германии, Италии, Нидерландов, Швейцарии, Великобритании, США, Канады и Австралии. В России вакцины против гриппа производятся в Уфе, Иркутске, Санкт-Петербурге.

В настоящее время вакцинами против гриппа ежегодно прививаются в среднем в развитых странах примерно 100 человек из 1000 (первенство - у Канады, где в 2000 г. прививалось примерно 350 человек из 1000). Считается, что для создания необходимой для предотвращения эпидемии иммунной прослойки нужно прививать не менее 1/3 населения. Для решения этой проблемы существующие производственные мощности необходимо как минимум утроить.

Сейчас по рекомендации ВОЗ используется тривалентная (штаммы H1N1, H3N2 и типа В) субъединичная противогриппозная вакцина с содержанием НА каждого типа по 15 мкг.

По мнению экспертов ВОЗ, только объединение усилий всего мирового сообщества позволит человечеству успешно противостоять грядущей пандемии.

### **Заключение**

Эксперты указывают, что следующая пандемия гриппа неизбежна и может начаться достаточно скоро. Поскольку предотвратить новую пандемию гриппа практически невозможно, необходимо принять меры по ограничению ее распространения и снижению ее негативных последствий. Комплекс таких мер предусматривает:

- немедленную остановку дальнейшего распространения заболевания в популяциях домашней птицы, уменьшение контактов неподготовленных людей с источником заражения. Это достигается разобщением контактов домашней и дикой птицы, по возможности – прекращением разведения домашней водоплавающей птицы выгульным способом, а также – введением жестких

карантинных мер на птицефабриках ( в Таиланде, где птичий грипп среди домашних птиц практически побежден, работники птицефабрик попадают в цеха путем проныривания через раствор дезинфектанта и работают там вахтовым способом – по 40 дней);

- вакцинацию людей, контактирующих с живой промышленной птицей или с высокой вероятностью контакта с зараженной домашней птицей (использование вакцин, эффективных против современных штаммов вируса гриппа человека уменьшит вероятность инфицирования людей одновременно штаммами куриного гриппа и гриппа человека, и таким образом, уменьшить риск обмена генами);

- защиту специалистов, вовлеченных в противоэпидемические мероприятия в выявленных очагах инфекции, против инфекции и обеспечение их спецодеждой и оборудованием. Им следует также принимать противовирусные лекарства в качестве профилактической меры;

- создание запасов противовирусных препаратов;

- приоритетное финансирование работ, связанных с предотвращением возникновения и ликвидацией очагов инфекции;

- информация о распространенности гриппа, как у животных, так и у людей и о циркуляции вирусов гриппа должна быть доступна, чтобы оценить риски для общественного здоровья и стать источником данных о наилучших способах защиты. Всестороннее исследование каждого подозрительного случая заболевания у людей так же очень важно.

Генеральный директор  
ФГУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора,  
Профессор, д.м.н.

И.Г.Дроздов

Заместитель Генерального директора Центра,  
Дважды Лауреат Премии Правительства РФ,  
Член-корр. РАН, проф.

С.В.Нетесов

## ИНФОРМАЦИЯ СО РАСХН «ГРИПП ПТИЦ»

Грипп птиц (ГП) - высококонтагиозная, особо опасная, антропозоонозная болезнь (опасная для человека и животных), характеризующаяся многообразием возможных вариантов патогенетического проявления.

Возбудитель РНК содержащий вирус из семейства Orthomyxoviridae. На перьях птиц возбудитель сохраняет активность 18-20 суток, в фекалиях при 4°С - 82, в трупах - 3-105, в замороженных тушках птиц - 480 суток. Штаммы вируса гриппа, имеющие 5 или 7 подтип гемагглютинаина (H5 и H7) считаются наиболее вирулентными для птиц. Вирусы с антигенной формулой H7N7 (вирус «классической чумы кур»), вызывающий повсеместное поражение фермерских хозяйств в 2003 г. в Нидерландах и различные штаммы вируса с антигенной формулой H5N1, которые начиная с 1997 г. стали причиной гибели миллионов кур в странах Юго-Восточной Азии и в прежние годы считались наиболее опасными для птиц и способными вызывать 100% смертность. Но за последние 7-8 лет вирусы гриппа H5N1 и H7N7 значительно изменили некоторые биологические свойства, что позволяет им преодолевать межвидовой барьер и, минуя промежуточных хозяев, непосредственно инфицировать людей, вызывая болезнь с очень тяжелым и разнообразным патогенетическим проявлением.

Резервуаром различных подтипов вируса гриппа являются дикие водоплавающие птицы (чаще утки).

К гриппу восприимчивы куры, индейки, домашние и дикие утки, фазаны, цесарки, перепела, глухари, буреветники, аисты, чайки, крачки, страусы и практически все другие виды синатропных, диких, экзотических и декоративных птиц, а также иные позвоночные, в том числе моржи, тюлени, мыши, кошки, собаки, свиньи, лошади и человек. Дикие перелетные, особенно водоплавающие птицы и, прежде всего, утки, являются природным резервуаром, а также переносчиком (в т.ч. межконтинентальным) вирусов гриппа птиц и человека. Последнее обстоятельство объясняет сезонность заболевания, обусловленную периодичностью миграции диких, в том числе болотных птиц. Источник возбудителя инфекции - больная и переболевшая птица, выделяющая вирус аэрогенно, со слюной, пометом. В птицеводства вирус может быть занесен дикими птицами, с птицами-вирусоносителями из неблагополучных по гриппу птицеводств, инфицированным кормом, обслуживающим персоналом, с тарой, автотранспортом, грызунами, кровососущими насекомыми, пухопероедами.

В июле 2005 г. в Новосибирской области от диких водоплавающих птиц был выделен вирус гриппа H5N1. Затем наличие инфекции было зарегистрировано у домашних птиц в частном секторе. Позднее вирус гриппа H5N1 был зарегистрирован у диких и домашних птиц в Омской, Тюменской, Курганской, Тюменской областях и в Алтайском крае. Появление болезни было связано с заносом вируса гриппа с дикими водоплавающими из Юго-Восточной Азии. Поэтому для предотвращения распространения инфекции было принято

решение об уничтожении больной и подозреваемой в заболевании птицы, с выплатой компенсации ее хозяевам.

При возникновении энзоотической вспышки гриппа проводится комплекс ветеринарно-санитарных и организационных мероприятий, предусмотренных Ветеринарным законодательством России.

В России организация мероприятий по борьбе с ГП проводится в соответствии с «Временной инструкцией о мероприятиях по борьбе с гриппом птиц», утвержденной ГУВ МСХ ССР 15 августа 1978 г. и «Временными методическими рекомендациями по организации противоэпизоотических мероприятий по гриппу птиц», утв. 17 августа 2005 г. заместителем руководителя Россельхознадзора объем организационно-ветеринарных мероприятий дифференцируют в зависимости от эпизоотической ситуации птицеводства по ГП и степени распространения болезни. В случае возникновения гриппа, вызванного средне- или слабопатогенными штаммами, вводят ограничения, а при выявлении высокопатогенного вируса ГП на хозяйство накладывают карантин с соответствующей процедурой оздоровления. В настоящее время все птицефабрики России переведены на режим работы по «закрытому типу», проводятся дополнительные ветеринарно-санитарные и организационно-хозяйственные мероприятия по предотвращению распространения гриппа на территории страны. Значительно интенсифицированы научные исследования различных аспектов гриппа птиц и разработка средств его диагностики и профилактики.

Для проведения оперативных, противоэпизоотических мероприятий при гриппе птиц в СФО разработаны основные рекомендательные документы в которых учтены региональные особенности содержания птиц, и разработан комплекс плановых мероприятий.


Директор Института  
экспериментальной ветеринарии  
Сибири и Дальнего Востока,  
академик РАСХН



А.С.Донченко

**УТВЕРЖДАЮ:**

Председатель координационного  
совета по с./х. политике и  
продовольствию МАСС,  
председатель Законодательного  
собрания Алтайского края

 А.Г. Назарчук

г. Томск

17 февраля 2006 г.

**РЕШЕНИЕ № 16****ЗАСЕДАНИЯ  
КООРДИНАЦИОННОГО СОВЕТА МАСС  
ПО СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННОЙ ПОЛИТИКЕ  
И ПРОДОВОЛЬСТВИЮ СИБИРИ**

Заслушав и обсудив выступления:

- заместителя начальника Управления ветеринарного надзора  
Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору Власова  
Николая Анатольевича;

- председателя Координационного совета по сельскохозяйственной  
политике и продовольствию Сибири МАСС Назарчука Александра  
Григорьевича;

- председателя секции «Ветеринария» Координационного совета по  
сельскохозяйственной политике и продовольствию Сибири МАСС Табакаева  
Валерия Витальевича

на тему «О координации деятельности субъектов Федерации Сибирского  
Федерального округа по предупреждению возникновения и ликвидации очагов  
гриппа птиц и выработке государственной политики по обеспечению  
эпизоотического, ветеринарно-санитарного и фитосанитарного благополучия в  
регионах Российской Федерации»

**участники заседания отметили, что:**

1. Обострение эпизоотической обстановки по гриппу птиц в Российской  
Федерации и в мире, а также приближение весеннего сезона миграции  
перелетной птицы и, соответственно, увеличение вероятности заноса инфекции  
с сопредельных территорий диктуют необходимость принятия срочных мер по  
предупреждению и ликвидации болезни в случае ее возникновения. В  
сложившейся ситуации чрезвычайно важна координация действий между

субъектами Федерации и федеральными органами исполнительной и законодательной власти.

В связи с вышеуказанным считаем целесообразным выработать единую систему мероприятий по защите территории Сибирского федерального округа от высокопатогенного гриппа птиц.

2. Необходимо организовать проведение противоэпизоотических и ветеринарно-санитарных мероприятия таким образом, чтобы максимально сохранить поголовье домашней птицы в хозяйствах всех форм собственности, защитив птицеводческие предприятия и граждан от экономического и социального ущерба.

#### **Участники заседания решили:**

1. Вынести решение Координационного совета МАСС на утверждение Совета МА «Сибирское соглашение».

2. Рекомендовать руководителям исполнительной и законодательной власти субъектов РФ, входящих в МАСС:

2.1. Утвердить типовой план профилактических, противоэпизоотических и ветеринарно-санитарных мероприятий в субъектах РФ с учетом территориальных особенностей.

2.2. Рекомендовать для дальнейшего использования «Методические рекомендации Главам муниципальных образований при организации профилактических мероприятий в связи с угрозой распространения гриппа птиц».

2.3. Утвердить «Правила содержания домашней птицы в личных подворьях граждан, крестьянских фермерских хозяйствах», предусмотрев в соответствующих законодательных актах субъектов Российской Федерации меры административной ответственности за их неисполнение.

2.4. Довести до каждого владельца подворья правила содержания и рекомендации по предупреждению возникновения и распространения гриппа птиц через средства массовой информации, печатные издания.

2.5. Предусмотреть финансирование противоэпизоотических и ветеринарно-санитарных мероприятий по предупреждению возникновения и ликвидации очагов гриппа птиц в соответствии с расчетами органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, уполномоченных в области ветеринарии.

2.6. Оснастить краевые (областные) лаборатории соответствующим диагностическим оборудованием, диагностикумами, реактивами для проведения исследований.

2.7. Создать резервный фонд дезинфицирующих средств и средств индивидуальной защиты специалистов, диагностикумов, дезустановок, стационарного и передвижного лабораторно-диагностического оборудования на случай возникновения в регионе очагов гриппа птиц.

2.8. В целях исключения контактов дикой и домашней птицы рекомендовать руководителям субъектов Федерации, членов МАСС, утвердить



мероприятия по регулированию численности дикой птицы и проведению мониторинга по гриппу птиц в дикой фауне.

3. Обратиться в Правительство Российской Федерации:

3.1. В целях реализации ст.19 Закона РФ «О ветеринарии» ускорить принятие нормативных актов:

- «О порядке отчуждения животных, продукции животного происхождения и других материальных ценностей при ликвидации вспышек особо опасных болезней»;

- «О порядке возмещения ущерба, понесенного собственниками при ликвидации вспышек особо опасных болезней».

3.2. Разработать Правительством РФ порядок возмещения затрат из бюджета Российской Федерации на компенсацию расходов по страхованию сельскохозяйственных животных и птицы.

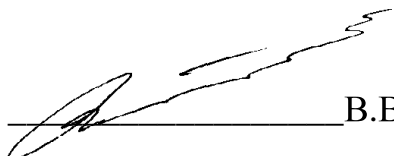
4. Обратится к Министру сельского хозяйства Российской Федерации А.В.Гордееву :

- Определить порядок открытия охоты, регулирования численности и проведения мониторинга животных и птиц, отнесенных к объектам охоты на территории субъекта Федерации;

- Определить перечень нормативно-правовых актов необходимых для решения вопросов ветеринарной и фитосанитарной безопасности в Российской Федерации принимаемых на федеральном уровне, в субъектах Российской Федерации и органах местного самоуправления.

Председатель секции  
«Ветеринария» координационного  
совета по с./х. политике и  
продовольствию МАСС, начальник  
Управления ветеринарии  
администрации Томской области

Сопредседатель секции «Ветеринария»  
координационного совета по с./х.  
политике и продовольствию МАСС,  
руководитель Управления  
Россельхознадзора по Новосибирской  
области



В.В. Табакаев

\_\_\_\_\_ О.П. Крашенинников

**ПРОЕКТ РАСПОРЯЖЕНИЯ (ПОСТАНОВЛЕНИЯ) РУКОВОДИТЕЛЯ  
ВЫСШЕГО ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО ОРГАНА ГОСУДАРСТВЕННОЙ  
ВЛАСТИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
«О ПРОТИВОЭПИЗООТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЯХ  
ПО ГРИППУ ПТИЦ»**

ОБРАЗЕЦ  
(на примере Томской области)

Проект



Глава администрации (Губернатор)  
ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

от

№ \_\_\_\_\_

г. Томск

О противоэпизоотических  
мероприятиях по гриппу птиц

В соответствии со статьей 17 закона Российской Федерации от 14.05.1993 № 4979-1 «О ветеринарии», статьей 3 закона Томской области от 12.10.2005 № 182-ОЗ «Об обеспечении эпизоотического и ветеринарно-санитарного благополучия в Томской области», для оперативного руководства и координации деятельности юридических и физических лиц по предупреждению распространения и ликвидации очагов заразных и массовых незаразных болезней животных на территории Томской области

1. Создать постоянно действующую областную чрезвычайную противоэпизоотическую комиссию.

2. Утвердить положение об областной чрезвычайной противоэпизоотической комиссии согласно приложению 1.

3. Утвердить состав областной чрезвычайной противоэпизоотической комиссии согласно приложению 2.

4. Утвердить порядок введения и осуществления ограничительных мероприятий (карантина), направленных на предупреждение распространения и ликвидацию очагов заразных и массовых незаразных болезней животных на территории Томской области согласно приложению 3.

5. В связи с обострением эпизоотической обстановки по гриппу птиц в Российской Федерации и в мире, а также приближением весеннего сезона миграции перелетной птицы и, соответственно, увеличением вероятности заноса инфекции с сопредельных территорий, в соответствии с Законом Российской Федерации от 14.05.1993 № 4979-1 «О ветеринарии» утвердить комплексный план мероприятий по профилактике гриппа птиц на территории Томской области в предэпизоотический период и в период эпизоотии согласно приложению 4.

6. Управлению ветеринарии Администрации Томской области (Табакаев) совместно с Управлением Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору по Томской области (Ильин) и государственным учреждением «Управление внутренних дел Томской области» (Гречман) усилить контроль за ввозом птицы и продукции птицеводства на территорию Томской области из соседних регионов.

7. В соответствии с Порядком расходования средств резервного фонда финансирования непредвиденных расходов Администрации области, утверждённым постановлением Главы Администрации (Губернатора) Томской области от 31.05.2001 № 180 Департаменту финансов Администрации Томской области (Феденёв) выделить Управлению ветеринарии Администрации Томской области из резервного фонда финансирования непредвиденных расходов Администрации области субвенцию в сумме 3545000 рублей на проведение противоэпизоотических мероприятий по гриппу птиц.

8. Рекомендовать Главам муниципальных образований создать постоянно действующие противоэпизоотические рабочие группы с включением в их состав специалистов ветеринарной, санитарно-эпидемиологической, медицинской служб, органов МВД и МЧС и утвердить положения об их деятельности.

9. Считать утратившим силу распоряжение Главы Администрации (Губернатора) Томской области от 01.08.2005 № 443-р «О предупреждении распространения на территории Томской области гриппа птиц».

10. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя Главы Администрации (Губернатора) Томской области, начальника Департамента по социально-экономическому развитию села Брока В.Ю.

Глава Администрации (Губернатор)  
Томской области

В.М. Кресс

# ПОЛОЖЕНИЕ О ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ ПРОТИВОЭПИЗООТИЧЕСКОЙ КОМИССИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ОБРАЗЕЦ  
(на примере Томской области)

Приложение 1  
к распоряжению Главы  
Администрации  
(Губернатора) Томской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

## Положение об областной чрезвычайной противоэпизоотической комиссии Томской области

### 1. Общие положения

1.1. Областная чрезвычайная противоэпизоотическая комиссия (далее Комиссия) Томской области создана в соответствии со статьей 17 Закона Российской Федерации от 14.05.1993 N 4979-1 «О ветеринарии», пунктом 4 статьи 3 Закона Томской области от 12.10.2005 № 182-ОЗ «Об обеспечении эпизоотического и ветеринарно-санитарного благополучия в Томской области» и является координационным органом, обеспечивающим согласованные действия исполнительных органов государственной власти Томской области, органов местного самоуправления, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан при решении задач, направленных на предупреждение (профилактику) возникновения, распространения и ликвидацию очагов заразных и массовых незаразных болезней животных, защиту населения от болезней, общих для человека и животных, обеспечение эпизоотического и ветеринарно-санитарного благополучия в Томской области.

1.2. Комиссия в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами Томской области, а также настоящим Положением.

### 2. Задачи Комиссии

К задачам Комиссии относятся:

2.1. Разработка мер по предупреждению возникновения заразных и массовых незаразных болезней животных и их ликвидации.

2.2. Обеспечение эффективного взаимодействия и координации деятельности исполнительных органов государственной власти Томской области, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан при предупреждении возникновения и ликвидации очагов заразных и массовых незаразных болезней животных.

2.3. Координация деятельности районных противоэпизоотических рабочих

групп Томской области, оказание им при необходимой помощи в выполнении мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и ликвидацию очагов заразных и массовых незаразных болезней животных.

2.4. Подготовка и внесение на рассмотрение Главы Администрации (Губернатора) Томской области предложений по вопросам совершенствования правового регулирования в сфере предупреждения заразных и массовых незаразных болезней животных, обеспечения ветеринарно-санитарного и эпизоотического благополучия в Томской области.

### **3. Функции Комиссии**

Комиссия, в соответствии с возложенными на неё задачами, осуществляет выполнение следующих функций:

3.1. Организует оперативное рассмотрение вопросов, связанных с предупреждением возникновения на территории Томской области заразных, в том числе общих для человека и животных, и массовых незаразных болезней животных и их ликвидацией.

3.2. Разрабатывает и организует осуществление комплексных организационных, режимно-ограничительных, административных, хозяйственных, ветеринарных (ветеринарно-санитарных, противоэпизоотических, профилактических, лечебных) мероприятий, предусматривающих особые условия и режимы ведения хозяйственной и иной деятельности, содержания животных, ограничения передвижения населения, транспортных средств, грузов, товаров и животных, направленных на предотвращение распространения, локализацию и ликвидацию очагов заразных и массовых незаразных болезней животных, улучшение эпизоотической обстановки, координирует и контролирует их выполнение.

3.3. Разрабатывает и организует осуществление комплексных мероприятий, направленных на предупреждение (профилактику) заноса и возникновения заразных и массовых незаразных болезней животных, защиту населения от болезней, общих для человека и животных, обеспечение эпизоотического благополучия в Томской области, координирует и контролирует их выполнение.

3.4. Осуществляет привлечение и распределение сил и средств (специалистов, транспорта, имущества и т.д.) исполнительных органов государственной власти Томской области, государственной ветеринарной службы, иных органов и организаций для участия в обеспечении режима ограничительных мероприятий (карантина) в установленном порядке.

3.5. Информировывает о принятом решении о введении ограничительных мероприятий (карантина) при возникновении очага заразной или массовой незаразной болезни животных заинтересованные федеральные органы государственной власти и органы управления, в ведении которых находятся карантинруемые объекты.

3.6. В установленном порядке представляет администрации Томской области отчеты о выполнении комплексных мероприятий, обеспечивающих предупреждение и ликвидацию очагов заразных и массовых незаразных

болезней животных в случаях их возникновения в Томской области.

3.7. Рассматривает и оценивает состояние эпизоотической обстановки на территории Томской области и прогнозы ее изменения, а также выполнения законодательства Российской Федерации и Томской области в сфере ветеринарии.

3.8. Разрабатывает методические материалы и рекомендации по вопросам, относящимся к компетенции Комиссии.

#### **4. Права Комиссии**

Комиссия обладает следующими правами:

4.1. Запрашивать и получать от исполнительных органов государственной власти Томской области, иных лиц информацию о случаях возникновения заразных и массовых незаразных болезней животных, неудовлетворительной эпизоотической обстановке, нарушениях законодательства Российской Федерации и Томской области в сфере ветеринарии, иные сведения, необходимые для выполнения возложенных на областную чрезвычайную противоэпизоотическую комиссию задач.

4.2. Получать от районных противоэпизоотических рабочих групп информацию об угрозе возникновении очага заразной или массовой незаразной болезни животных и принятом решении о введении ограничительных мероприятий (карантина).

4.3. Заслушивать на своих заседаниях должностных лиц исполнительных органов государственной власти Томской области, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан по вопросам реализации мер, направленных на профилактику заразных и массовых незаразных болезней животных, а также по выполнению решений Комиссии, принятых в соответствии с ее компетенцией.

4.4. В установленном порядке вносить на рассмотрение Главы Администрации (Губернатора) Томской области предложения по вопросам, входящим в компетенцию Комиссии.

4.5. Участвовать в подготовке проектов правовых актов Главы Администрации (Губернатора) Томской области и Администрации Томской области, направленных на предупреждение заразных и массовых незаразных болезней животных и их ликвидацию.

4.6. Привлекать в установленном порядке специалистов исполнительных органов государственной власти Томской области и иных организаций для участия в подготовке решений по вопросам, входящим в компетенцию Комиссии.

4.7. Создавать из числа членов Комиссии и привлеченных специалистов рабочие и научно-консультативные группы, экспертные советы для выполнения задач и функций, возложенных на Комиссию.

4.8. Направлять информацию в соответствующие органы о привлечении к ответственности лиц, по вине которых допущены случаи возникновения и распространения заразных и массовых незаразных болезней животных, не обеспечивается эпизоотическое благополучие в Томской области.

4.9. Осуществлять иные полномочия, установленные Администрацией Томской области.

## **5. Организация работы Комиссии**

5.1. Комиссию возглавляет председатель, назначаемый на должность Главой Администрации (Губернатором) Томской области.

5.2. Председатель Комиссии руководит его деятельностью, утверждает планы его работы, несет персональную ответственность за выполнение возложенных на Комиссию задач.

5.3. Состав Комиссии утверждается Главой Администрации (Губернатором) Томской области. Изменение состава Комиссии производится Главой Администрации (Губернатором) Томской области.

5.4. Заседания Комиссии проводятся по мере необходимости.

5.5. При рассмотрении вопросов, затрагивающих интересы исполнительных органов государственной власти Томской области, в заседаниях Комиссии могут участвовать с правом совещательного голоса представители соответствующих исполнительных органов государственной власти Томской области.

На заседания областной чрезвычайной противоэпизоотической комиссии могут приглашаться представители федеральных органов исполнительной власти, представители исполнительных органов государственной власти Томской области, представители заинтересованных юридических лиц, представители средств массовой информации, а также специалисты, общественные деятели, научные работники, иные лица.

5.6. Члены Комиссии принимают личное участие в ее работе.

5.7. Заседания Комиссии проводит председатель, а в случае его отсутствия - заместитель председателя.

5.8. Заседание Комиссии считается правомочным, если на нем присутствует не менее трети его членов.

5.9. Решение Комиссии принимается простым большинством голосов присутствующих на заседании его членов. В случае равенства голосов решающим является голос председательствующего на заседании.

5.10. По итогам заседания Комиссии оформляется протокол заседания, подписываемый председателем или его заместителем, председательствующим на заседании. Решения Комиссии доводятся до сведения заинтересованных исполнительных органов государственной власти Томской области, юридических и физических лиц, должностных лиц в виде соответствующих выписок из протоколов заседания Комиссии.

5.11. Решения Комиссии, принимаемые в соответствии с ее компетенцией, подлежат исполнению на территории Томской области.

5.12. Областная чрезвычайная противоэпизоотическая комиссия имеет свой бланк с реквизитами. На бланке выпускаются решения Комиссии, запросы, обращения, письма и иные документы.

5.13. Организационно-техническое и информационное обеспечение деятельности Комиссии осуществляет Управление ветеринарии Томской области.

**ПОРЯДОК ВВЕДЕНИЯ И ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОГРАНИЧИТЕЛЬНЫХ  
МЕРОПРИЯТИЙ (КАРАНТИНА), НАПРАВЛЕННЫХ НА  
ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ РАСПРОСТРАНЕНИЯ И ЛИКВИДАЦИЮ  
ОЧАГОВ ЗАРАЗНЫХ И МАССОВЫХ НЕЗАРАЗНЫХ БОЛЕЗНЕЙ  
ЖИВОТНЫХ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ**

ОБРАЗЕЦ  
(на примере Томской области)

Приложение 3  
к распоряжению Главы  
Администрации  
(Губернатора) Томской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**Порядок  
введения и осуществления ограничительных мероприятий (карантина),  
направленных на предупреждение распространения и ликвидацию  
очагов заразных и массовых незаразных болезней животных  
на территории Томской области**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с законом Российской Федерации от 14.05.1993 N 4979-1 «О ветеринарии», законом Томской области от 12.10.2005 № 182-ОЗ «Об обеспечении эпизоотического и ветеринарно-санитарного благополучия в Томской области».

Настоящий Порядок устанавливает основные требования к действиям исполнительных органов государственной власти Томской области в целях разработки и выполнения системы временных организационных, режимно-ограничительных, административных, хозяйственных, ветеринарных (противоэпизоотических, ветеринарно-санитарных, профилактических, лечебных) мероприятий, предусматривающих особые условия и режим хозяйственной и иной деятельности, содержания животных, ограничение передвижения населения, транспортных средств, грузов, товаров, животных (далее - ограничительные мероприятия (карантин), проведение которых обеспечивает предотвращение распространения на территории Томской области, локализацию и ликвидацию очагов заразных (в том числе карантинных и общих для человека и животных) и массовых незаразных болезней животных.

1.2. Настоящий Порядок применяется при введении и осуществлении ограничительных мероприятий (карантина), направленных на предупреждение распространения и ликвидацию очагов заразных и массовых незаразных болезней животных на территории Томской области.



В случае выявления у животных заболеваний неустановленной этиологии, представляющих опасность для животных и (или) населения, характеризующихся тяжелым течением и высокой летальностью животных, тенденцией к быстрому распространению, или заразных болезней животных, не предусмотренных настоящим Порядком, ветеринарные и иные необходимые мероприятия проводятся в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации.

В настоящем Порядке под животными понимаются домашние и дикие (в том числе экзотические, декоративные, лабораторные) млекопитающие, птицы, рыбы и другие гидробионты, пресмыкающиеся, земноводные, пчелы.

1.3. В случае заноса на территорию Томской области, возникновения из природных очагов и по иным причинам заразных или массовых незаразных болезней животных исполнительные органы государственной власти Томской области во взаимодействии с органами местного самоуправления, юридическими лицами независимо от ведомственной подчиненности и организационно-правовой формы, физическими лицами, в том числе индивидуальными предпринимателями, проводят необходимые мероприятия по предотвращению распространения указанных болезней животных, локализации и ликвидации их очагов в соответствии с настоящим Порядком и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Томской области.

1.4. Ограничительные мероприятия (карантин) вводятся в случае угрозы возникновения и (или) распространения заразных и массовых незаразных болезней животных на территории Томской области в целом, территории муниципального района или нескольких муниципальных районов Томской области (далее - карантинруемые территории), объектах (зданиях, сооружениях, помещениях, на земельных участках), где юридическими и физическими лицами осуществляется содержание, разведение, выращивание, использование, исследование, сохранение и восстановление, показ, торговля, убой животных промышленного, племенного и любого другого назначения, в личных подсобных хозяйствах граждан, фермерских (крестьянских) хозяйствах (далее – объекты хозяйственной или иной деятельности).

При возникновении заразной болезни животных ограничительные мероприятия (карантин) могут быть введены на железнодорожных и автомобильных станциях, морских и речных портах и пристанях, аэропортах (далее - особо важные объекты).

1.5. Ограничительные мероприятия (карантин) вводятся на срок, необходимый для ликвидации очага болезни и проведения необходимых хозяйственных и ветеринарных мероприятий.

1.6. Объекты хозяйственной или иной деятельности, особо важные объекты, территории, на которых произошло заражение и (или) находится больное (подозрительное в заболевании) заразной болезнью животное или больные массовыми незаразными болезнями животные, являются очагом указанных болезней животных.

1.7. Ограничительные мероприятия (карантин) в отношении территории Томской области в целом, территории одного или нескольких муниципальных

районов Томской области, особо важных объектов, иных объектов хозяйственной и иной деятельности вводятся (отменяются) на основании представления главного государственного ветеринарного инспектора Томской области - руководителя исполнительного органа государственной власти Томской области, осуществляющего государственное управление в сфере ветеринарии, распоряжением Главы Администрации (Губернатора) Томской области с последующим уведомлением органов в соответствии с пунктом 2.12 настоящего Порядка.

1.8. Координацию действий исполнительных органов государственной власти Томской области, органов местного самоуправления, юридических лиц независимо от их ведомственной подчиненности и организационно-правовой формы, физических лиц при решении задач, направленных на предупреждение (профилактику) распространения болезней, локализацию и ликвидацию очагов заразных и массовых незаразных болезней животных, защиту населения от болезней, общих для человека и животных, обеспечение ветеринарно-санитарного и эпизоотического благополучия в Томской области, осуществляют соответственно областная чрезвычайная противоэпизоотическая комиссия, на территории отдельного района Томской области –противоэпизоотическая рабочая группа соответствующего района.

1.9. Ветеринарные мероприятия в условиях режима ограничительных мероприятий (карантина) осуществляют учреждения государственной ветеринарной службы во взаимодействии с юридическими и физическими лицами, осуществляющими ветеринарную деятельность, под контролем Управления ветеринарии Томской области.

1.10. Обеспечение режима установленных ограничительных мероприятий (карантина) по заразным и массовым незаразным болезням животных производится за счет средств бюджета Томской области силами и средствами участвующих в обеспечении режима ограничительных мероприятий (карантина) исполнительных органов государственной власти Томской области, органов местного самоуправления, учреждений государственной ветеринарной службы.

## **2. Действия исполнительных органов государственной власти Томской области при введении ограничительных мероприятий (карантина).**

2.1. Необходимость введения ограничительных мероприятий (карантина) при возникновении и (или) распространении массовых незаразных болезней животных определяет Управление ветеринарии Томской области.

2.2. Информация о выявлении животных, больных или подозреваемых в заболевании заразными или массовыми незаразными болезнями, случаев внезапного падежа, необычного поведения животных представляется:

организациями, осуществляющими ветеринарную деятельность при приеме и всех видах оказания ветеринарной помощи амбулаторно, стационарно, на дому, при проведении плановых профилактических ветеринарных осмотров, при проведении наблюдения за животными, контактировавшими с больным или

подозреваемым в заболевании животным, при проведении подворных обходов по эпизоотическим показаниям, лабораторно-диагностических работ по исследованию сырья и продукции животного происхождения, биологических материалов от животных;

владельцами животных;

производителями продуктов животноводства;

исполнительными органами государственной власти Томской области;

органами местного самоуправления;

иными лицами;

в учреждение государственной ветеринарной службы по месту их выявления и в Управление ветеринарии Томской области в течение 2 часов с момента выявления по телефону и затем в течение 12 часов экстренным извещением по форме, утвержденной Управлением ветеринарии Томской области.

2.3. Контроль за своевременностью представления и достоверностью информации о случаях заразных и массовых незаразных болезней животных осуществляет Управление ветеринарии Томской области.

2.4. Управление ветеринарии Томской области до введения в установленном порядке ограничительных мероприятий (карантина) принимает необходимые меры к предупреждению распространения и локализации болезни.

2.5. Диагноз заразной или массовой незаразной болезни устанавливается в соответствии с нормативными документами в области ветеринарии. До установления диагноза больные (подозреваемые) заразной болезнью животные (в необходимых случаях - и животные, контактировавшие с ними) подлежат обязательной изоляции, лабораторному обследованию и наблюдению.

2.6. Главный государственный ветеринарный инспектор Томской области при установлении диагноза заразной или массовой незаразной болезни животных в зависимости от конкретной болезни, масштаба распространения и местонахождения очага болезни направляет Главе Администрации (Губернатору) Томской области и в областную чрезвычайную противоэпизоотическую комиссию представление о введении ограничительных мероприятий.

При возникновении заразной болезни, общей для человека и животных, Главный государственный ветеринарный инспектор соответствующей территории Томской области направляет сообщение о выявлении случая болезни в территориальный орган федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, и исполнительный орган государственной власти Томской области, осуществляющий государственное управление в сфере здравоохранения.

2.7. Областная чрезвычайная противоэпизоотическая комиссия в течение трёх суток с момента получения представления о введении ограничительных мероприятий (карантина):

2.7.1. При возникновении заразной болезни животных: устанавливает границы эпизоотического очага заразной болезни животных, неблагополучного пункта, карантинированной зоны (при необходимости - и угрожаемой зоны),

определяет места дислокации сторожевых постов (застав, кордонов), объездные дороги и места размещения оповестительных знаков;

разрабатывает план мероприятий по ликвидации очага установленной заразной болезни животных, недопущению ее распространения в угрожаемой зоне, в котором предусматриваются мероприятия и сроки проведения хозяйственных, ветеринарных и других необходимых мер, определяются методы и сроки оздоровления поголовья, назначаются ответственные лица за проведение отдельных работ и ликвидацию очага заболевания;

осуществляет подготовку иных материалов, необходимых для принятия решения о введении ограничительных мероприятий (карантина).

2.7.2. При возникновении массовой незаразной болезни животных;

устанавливает границы очага и источник массовой незаразной болезни; разрабатывает план мероприятий по ликвидации очага установленной массовой незаразной болезни животных, в котором определяются мероприятия и сроки устранения неблагоприятных воздействующих факторов и лечения больных животных, а также меры по недопущению повторного возникновения случаев массовой незаразной болезни животных;

осуществляет подготовку иных материалов, необходимых для принятия решения о введении ограничительных мероприятий (карантина).

2.8. Материалы работы областной чрезвычайной противоэпизоотической комиссии направляются Главе Администрации (Губернатору) Томской области, а материалы работы районных противоэпизоотических рабочих групп - в областную чрезвычайную противоэпизоотическую комиссию.

2.9. Глава Администрации (Губернатор) Томской области в течение 3-х суток с момента получения представления главного государственного ветеринарного инспектора Томской области о необходимости введения ограничительных мероприятий (карантина) принимают решение о введении ограничительных мероприятий (карантина).

2.10. В Распоряжении Главы Администрации (Губернатора) Томской области о введении ограничительных мероприятий (карантина) должны быть определены:

обстоятельства, послужившие основанием для введения ограничительных мероприятий (карантина);

обоснование необходимости введения ограничительных мероприятий (карантина);

границы карантинруемой территории или адрес и наименование объекта хозяйственной или иной деятельности, особо важного объекта, в которых вводятся ограничительные мероприятия (карантин);

перечень мер, применяемых в условиях режима ограничительных мероприятий (карантина);

план мероприятий по ликвидации очага заразной или массовой незаразной болезни животных;

силы и средства, обеспечивающие режим ограничительных мероприятий (карантина);

государственные органы (должностные лица), ответственные за осуществление мер, применяемых в условиях ограничительных мероприятий (карантина);

момент вступления нормативного правового акта администрации Томской области в силу.

В указанном акте также может быть указан срок действия режима ограничительных мероприятий (карантина).

2.11. Распоряжение Главы Администрации (Губернатора) Томской области о введении ограничительных мероприятий (карантина) подлежит незамедлительному официальному опубликованию.

2.12. Уведомление о принятом решении о введении ограничительных мероприятий (карантина) направляется в федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере ветеринарии и ветеринарного надзора, а при карантинировании особо важных объектов - также в органы управления, в ведении которых находятся данные объекты.

### **3. Мероприятия, проводимые в условиях введения ограничительных мероприятий (карантина)**

3.1. Перечень и порядок осуществления мероприятий, обязательных к проведению на карантинированной территории, карантинированных объектах хозяйственной или иной деятельности, в очаге болезни, неблагополучном пункте, угрожаемой зоне определяются планом мероприятий по ликвидации очага заразной или массовой незаразной болезни животных, разработанным чрезвычайной противоэпизоотической комиссией Томской области в соответствии с нормативными документами в области ветеринарии по предупреждению возникновения, развития и ликвидации заразных и массовых незаразных болезней животных.

3.2. В случае необходимости в планы мероприятий по ликвидации очага заразной или массовой незаразной болезни животных могут вноситься дополнения и изменения.

3.3. Контроль за соблюдением карантинных правил, проведением ветеринарных мероприятий в очаге болезни, неблагополучном пункте, угрожаемой зоне осуществляют главный государственный ветеринарный инспектор Томской области и главные государственные ветеринарные инспекторы соответствующих территорий Томской области.

3.4. Координацию и контроль за выполнением мероприятий в соответствии с утвержденным планом мероприятий по ликвидации очага заразной или массовой незаразной болезни животных на территории Томской области в целом, территории нескольких муниципальных районов Томской области, особо важных объектов осуществляет чрезвычайная противоэпизоотическая комиссия Томской области, а на территории муниципального района Томской области, объектах хозяйственной и иной деятельности – противоэпизоотические рабочие группы соответствующего района Томской области.

#### **4. Действия исполнительных органов государственной власти Томской области при отмене ограничительных мероприятий (карантина)**

4.1. Основанием к отмене ограничительных мероприятий (карантина) является направляемое Главе Администрации (Губернатору) Томской области представление главного государственного ветеринарного инспектора Томской области об отмене ограничительных мероприятий (карантина).

4.2. Отмена ограничительных мероприятий (карантина) производится распоряжением Главы Администрации (Губернатора) Томской области в течение 2-х суток с момента получения соответствующего представления.

# КОМПЛЕКСНЫЙ ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ГРИППА ПТИЦ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В ПРЕДЭПИЗООТИЧЕСКИЙ ПЕРИОД И В ПЕРИОД ЭПИЗООТИИ

ОБРАЗЕЦ  
(на примере Томской области)

Приложение 4  
к распоряжению Главы Администрации  
(Губернатора) Томской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

## КОМПЛЕКСНЫЙ ПЛАН мероприятий по профилактике гриппа птиц на территории Томской области в предэпизоотический период и в период эпизоотии

№ п/п	Мероприятия	Срок исполнения	Исполнитель
I.	<b>Мероприятия в предэпизоотический период</b>		
1.1.	<b><i>Организационные мероприятия</i></b>		
1.1.1.	Провести заседание областной чрезвычайной противозпизоотической комиссии (ОЧПК) с рассмотрением вопроса об эпизоотической обстановке по гриппу птиц и принятием решения об организации и проведении комплекса мероприятий по предупреждению возникновения и ликвидации очагов гриппа птиц в Томской области.	Февраль	Заместитель Губернатора Томской области – председатель ОЧПК
1.1.2.	Областной чрезвычайной противозпизоотической комиссии (ОЧПК): разработать ветеринарно-санитарные правила содержания домашней птицы в личных подворьях граждан при угрозе возникновения и распространения гриппа птиц в Томской области; обеспечить координацию исполнительных органов государственной власти Томской области, территориальных управлений федеральных органов исполнительной власти, МЧС, органов местного самоуправления, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан при решении задач, направленных на предупреждение возникновения и ликвидацию	Февраль	Заместитель Губернатора Томской области – председатель ОЧПК

№ п/п	Мероприятия	Срок исполнения	Исполнитель
	очагов гриппа птиц в Томской области; обеспечить подготовку и внесение на рассмотрение Главы Администрации (Губернатора) Томской области предложений по вопросам совершенствования правового регулирования в сфере предупреждения возникновения и ликвидацию очагов гриппа птиц.		
1.1.3.	<p>Районным противоэпизоотическим рабочим группам Томской области:</p> <p>организовать учет поголовья птицы в личных подворьях граждан населенных пунктов муниципальных районов Томской области;</p> <p>разработать и утвердить планы по предупреждению возникновения и распространения гриппа птиц в муниципальных районах Томской области;</p> <p>довести до граждан, содержащих домашнюю птицу «Ветеринарно-санитарные правила содержания домашней птицы в личных подворьях граждан при введении ограничительных мероприятий (карантина) в случаях появления угрозы возникновения и распространения гриппа птиц в Томской области»;</p> <p>определить и утвердить состав мобильной группы (отряда) для проведения вакцинации домашней птицы на территории муниципальных районов и образований;</p> <p>определить и утвердить состав мобильной группы (отряда) для проведения противоэпизоотических, противоэпидемических, лечебно-профилактических мероприятий на территории муниципальных районов и образований в период эпизоотии;</p>	Февраль-март	Главы муниципальных районов ТО – председатели районных оперативных противоэпизоотических групп
1.1.4.	Создать неприкосновенный запас дезинфицирующих средств, спецодежды, индивидуальных средств защиты	Февраль - март	УВАТО
1.1.5.	Произвести расчет материально - технического и финансового обеспечения комплекса мероприятий по профилактике гриппа птиц на 2006 год	Февраль	УВАТО ТУ РСХН по ТО ТУ РПН по ТО, ДЗО АТО
1.1.6.	Обеспечить средствами индивидуальной защиты должностных лиц, участвующих в проведении мероприятий по предупреждению возникновения и ликвидации очагов гриппа птиц	Март	УВАТО ТУ РСХН по ТО ТУ РПН по ТО, ДЗО АТО, МЧС, ГУВД
1.1.7.	Организовать обучение персонала птицеводческих предприятий, ветеринарных учреждений, членов мобильных отрядов действиям в условиях угрозы возникновения и при эпизоотии гриппа птиц.	Март	УВ АТО ТУ РСХН по ТО ТУ РПН по ТО



№ п/п	Мероприятия	Срок исполнения	Исполнитель
1.1.8.	Руководителям птицеводческих хозяйств разработать и согласовать с Управлением ветеринарии, ТУ Россельхознадзора, ТУ Роспотребнадзора, МЧС план мероприятий по профилактике гриппа птиц.	Март	Руководители предприятий
1.1.9.	Проводить комплекс мероприятий по контролю и наблюдению за дикой и синантропной птицей в пределах санитарных зон объектов промышленного птицеводства, согласованный с Управлением ветеринарии АТО, ТУ Россельхознадзора по Томской области.	В течение года	Руководители птицеводческих хозяйств, УВАТО ТУ РСХН по ТО
1.1.10.	Обеспечить готовность ОГУ «Томская областная ветеринарная лаборатория» к проведению исследований на грипп птиц.	В течение года	УВАТО
1.1.11.	Создать при ОГУ «Томская областная станция по борьбе с болезнями животных» областной мобильный противоэпизоотический отряд.	Март	УВАТО, МЧС
1.1.12.	Провести зонирование территории Томской области для организации мониторинга распространения гриппа птиц, дать характеристику каждой из зон.	Февраль	ТУ РСХН по ТО
1.1.13.	Разработать и внедрить программы орнитологического и вирусологического мониторинга для каждой из зон на 2006 год и 2007 год с применением ПЦР-диагностики (на период предэпизоотический, период эпизоотии и в условиях ликвидации эпизоотического очага).	Февраль, ноябрь	ТУ РСХН по ТО ОГУ ТОВЛ
1.1.14.	Провести обучение персонала (охотники, рыбнадзор, сотрудники районных ветеринарных служб), задействованного в проведении орнитологического и вирусологического мониторинга, методикам отбора проб, их хранению и транспортировке.	Февраль, март	УВТО ТУ РСХН по ТО ОГУ ТОВЛ
1.1.15.	Создать неснижаемый запас основных химиофилактических и химиотерапевтических средств для профилактики и лечения гриппа на случай возникновения заболевания птичьим гриппом у людей.	Февраль-март	ДЗО АТО
1.1.16.	Произвести расчет потребности в необходимом количестве препаратов, предназначенных для экстренной профилактики гриппа с учетом численности, возрастной структуры населения, в том числе «групп риска», и разрешенных возрастных порогов применения препаратов.	Февраль-март	ДЗО АТО

№ п/п	Мероприятия	Срок исполнения	Исполнитель
1.1.17.	Доводить до сведения органов исполнительной власти информацию об уровне заболеваемости населения гриппом, ОРВИ.	В течение года	ТУ РПН по ТО
1.1.18.	Провести сходы и собрания в муниципальных образованиях, сельских и городских населенных пунктах для разъяснения мероприятий по профилактике гриппа птиц в личных подсобных хозяйствах, по правилам содержания домашней птицы.	Март-апрель	Главы муниципальных районов ТО, Главы сельских и городских поселений, УВТО
1.1.19.	Провести обучающие семинары для медицинских работников области по вопросам клиники, диагностики и тактике ведения больных птичьим гриппом.	Апрель	ДЗО АТО ТУ РПН по ТО
<b>1.2.</b>	<b><i>Противоэпизоотические (профилактические) мероприятия</i></b>		
1.2.1.	Обеспечить работу птицеводческих хозяйств в режиме «предприятия закрытого типа» и выполнение требований по кормлению птицы в птицеводческих хозяйствах кормами, прошедшими термическую обработку.	В течение года	Руководители птицеводческих хозяйств
1.2.2.	Усилить надзор за работой птицеводческих хозяйств в режиме «предприятия закрытого типа»	В течение года	УВАТО ТУ РСХН по ТО ТУ РПН по ТО
1.2.3.	Усилить надзор за ввозом на территорию области инкубационного яйца, живой птицы, мяса птицы, всех видов птицеводческой продукции, кормов и кормовых добавок, пуха и пера	В течение года	УВАТО ТУ РСХН по ТО ГУВД
1.2.4.	Проводить вирусологический мониторинг поголовья птицы в частном секторе и в птицеводческих хозяйствах.	В течение года	УВАТО ТУ РСХН по ТО ОГУ ТОВЛ
1.2.5.	Проводить надзор за соблюдением правил содержания домашней птицы (безвыгульное, приусадебное содержание).	В течение года	УВАТО ТУ РСХН по ТО
1.2.6.	Обеспечить контроль за реализацией мяса птицы и птицепродуктов на рынках, на предприятиях пищевой промышленности, торговли.	В течение года	УВАТО ТУ РСХН по ТО ТУ РПН по ТО
1.2.7.	Обеспечить принятие мер по недопущению гнездования перелетных птиц на водоемах Томской области в местах возможного контакта с домашней птицей.	Апрель - май	ТУ РСХН по ТО УВАТО
1.2.8.	Принять меры по ликвидации несанкционированных свалок пищевых отходов в радиусе не менее 3 км от птицеводческих хозяйств.	В течение года	Руководители муниципальных

№ п/п	Мероприятия	Срок исполнения	Исполнитель
			образований, руководители птицеводческих хозяйств
1.2.9.	Определить факторы риска и эпизоотологического неблагополучия применительно к конкретным птицеводческим хозяйствам.	В течение года	ТУ РСХН по ТО, УВ АТО
1.2.10.	Проводить вакцинацию поголовья птицы от гриппа в личных подворьях граждан, расположенных в зоне риска.	В течение года	УВ АТО, Руководители муниципальных образований
<b>1.3.</b>	<b><i>Противоэпидемические, лечебно-профилактические мероприятия.</i></b>		
1.3.1.	Проводить мониторинг заболеваемости гриппом, ОРВИ и циркуляции вируса гриппа среди населения	В течение года	ТУ РПН по ТО
1.3.2.	Организовать и провести вакцинопрофилактику гриппа среди населения области, в первую очередь среди «групп риска»	Октябрь - ноябрь	ДЗО АТО, ТУ РПН по ТО
1.3.3.	Обеспечить регистрацию всех случаев заболевания гриппом и ОРВИ у лиц, прибывших из стран, где регистрируется эпизоотия гриппа птиц по форме 058/у «Экстренное извещение о случае инфекционного заболевания»	При выявлении больного	ДЗО АТО, Главные врачи лечебно- профилактических учреждений
1.3.4.	Обеспечить госпитализацию в инфекционный стационар, лабораторное обследование и лечение больных гриппом и ОРВИ, прибывших из стран, где регистрируется эпизоотия гриппа птиц.	При выявление больного	ДЗО АТО, Главные врачи лечебно- профилактических учреждений
1.3.5.	Проводить эпидемиологическое расследование каждого случая гриппа или ОРВИ у лиц, прибывших из стран, где регистрируется эпизоотия гриппа птиц.	При выявлении больного	ТУ РПН по ТО
1.3.6.	Обеспечить необходимыми средствами индивидуальной защиты сотрудников санитарно-карантинного пункта (медицинские халаты, маски, перчатки, дезинфицирующие средства)	В течение года	ТУ РПН по ТО

№ п/п	Мероприятия	Срок исполнения	Исполнитель
1.3.7.	Обеспечить лабораторную диагностику гриппа и ОРВИ у лиц, госпитализированных и находящихся на амбулаторном лечении.	В течение года	ДЗО АТО
1.3.8.	При подозрении на грипп птиц у больного обеспечить доставку лабораторного материала в ФГУП ГНЦ ВБ «Вектор» для дальнейшего исследования.	При выявлении больного	ДЗО АТО
<b>1.4.</b>	<b><i>Информационно-аналитические мероприятия.</i></b>		
1.4.1.	Анализ и систематизация информации по результатам мониторинга (среди птиц и населения)	В течение года	ТУ РСХН по ТО, ТУ РПН по ТО
1.4.2.	Анализ доступной информации о проявлениях заболевания гриппом птиц в мире с целью выявления сравнительных характеристик и условий возникновения эпизоотии, эпидемиологических закономерностей	В течение года	ТУ РПН по ТО, ФГУН «Вектор»
<b>II.</b>	<b>Мероприятия в период эпизоотии.</b>		
<b>2.1.</b>	<b><i>Организационные мероприятия.</i></b>		
2.1.1.	Провести заседание областной чрезвычайной противозооотической комиссии (ОЧПК) по введению в действие плана оперативных мероприятий по локализации и ликвидации очагов гриппа птиц.	По получении информации	Заместитель Главы Администрации ТО- председатель ОЧПК
2.1.2.	Ввести ограничительные или карантинные мероприятия решением ОЧПК или Распоряжением Главы Администрации (Губернатора) области.	По получении информации	Заместитель Главы Администрации ТО- председатель ОЧПК
2.1.3.	Оповестить соседние населенные пункты, районы в пределах области о возникновении эпизоотического очага гриппа птиц.	немедленно	ТУ РСХН по ТО
2.1.4.	Определить и обозначить на карте муниципальных районов Томской области границы эпизоотического очага в радиусе 3-х километров	В течение суток с момента регистрации	Глава муниципального образования, УВ АТО, РУВД
2.1.5.	Организовать санитарно-пропускные пункты и пункты дезинфекции транспортных средств	В течение суток	Глава муниципального образования, УВ АТО, РУВД, МЧС

№ п/п	Мероприятия	Срок исполнения	Исполнитель
2.1.6.	Ввести в действие план ликвидации эпизоотического очага (3 км) по населенным пунктам, районам.	немедленно	Оперативный штаб муниципального образования
2.1.7.	Подать заявку о выделении финансовых средств из областного бюджета на реализацию комплекса мероприятий по ликвидации эпизоотического очага гриппа птиц согласно утвержденной смете	В течение суток	Глава муниципального образования
2.1.8.	Определить и подготовить места захоронения павшей и уничтоженной птицы	В течение суток	Глава муниципального образования, УВАТО, ТУ РПН по ТО
2.1.9.	Усилить ФАПы медицинскими работниками и транспортом для проведения подворных обходов и медицинского наблюдения за населением в очаге гриппа птиц.	В течение суток	ДЗО АТО
2.1.10.	Провести сходы и собрания в муниципальных образованиях, сельских и городских населенных пунктах для разъяснения необходимости проводимых мероприятий по локализации и ликвидации гриппа птиц в личных подсобных хозяйствах	В течение двух суток	Главы городских и сельских поселений, районные противозооотические рабочие группы
<b>2.2.</b>	<b><i>Противозооотические мероприятия.</i></b>		
2.2.1	Запретить ввоз на территорию и вывоз за пределы территории муниципального образования, где зарегистрирован грипп птиц, инкубационного яйца, живой птицы, мяса птицы, всех видов птицеводческой продукции, кормов и кормовых добавок, пуха и пера	немедленно	Глава муниципального района, УВАТО, ТУ РСХН по ТО
2.2.2.	Запретить реализацию домашней птицы в населенных пунктах, где регистрируется грипп птиц	В период эпизоотии	УВАТО, ТУ РСХН по ТО, ТУ РПН по ТО
2.2.3.	Обеспечить устройство дезбарьеров для автомобильного транспорта и пешеходов на выезде из пораженного населенного пункта	немедленно	Глава муниципального района, УВ АТО

№ п/п	Мероприятия	Срок исполнения	Исполнитель
2.2.4.	Перевести объекты промышленного птицеводства в режим повышенной противоз эпизоотической готовности	немедленно	УВАТО, ТУ РСХН по ТО, руководители предприятий
2.2.5.	Задействовать мобильный отряд с необходимым оснащением для локализации и ликвидации очага гриппа птиц.	В течение суток	Районные противоз эпизоотические рабочие группы, Главы муниципальных районов, УВ АТО, МЧС, ТУ РПН по ТО, ТУ РСХН по ТО,
2.2.6.	Обеспечить убой всей ослабленной и больной птицы бескровным методом с последующей утилизацией трупов в эпизоотическом очаге (3 км) в соответствии с инструкцией.	по графику	Мобильные отряды
2.2.7.	Обеспечить механическую очистку помещений для содержания птицы с последующей заключительной дезинфекцией в эпизоотическом очаге.	по графику	Мобильные отряды
2.2.8.	Проведение повторной дезинфекции в эпизоотическом очаге.	Через 21 день после заклучительной	Мобильные отряды
2.2.9.	Проведение мониторинга эпизоотической обстановки в населенном пункте, где зарегистрирован грипп птиц.	До снятия карантина	УВ АТО, ТУ РСХН по ТО
2.2.10.	Снятие карантинных (ограничительных) мероприятий в населенном пункте	При получении отрицательных результатов контрольных лабораторных исследований	Главы муниципальных районов

№ п/п	Мероприятия	Срок исполнения	Исполнитель
2.2.11.	Сбор, анализ и подача информации в заинтересованные ведомства и службы о результатах мониторинга заболеваемости птицы (падежа), о результатах лабораторных исследований материала от павшей и здоровой птицы в разрезе населенных пунктов муниципальных образований.	В период эпизоотии ежедневно	УВ АТО, ТУ РСХН по ТО
<b>2.3.</b>	<b><i>Противоэпидемические, лечебно-профилактические мероприятия.</i></b>		
2.3.1.	Мониторинг заболеваемости гриппом и ОРВИ и за циркуляцией вируса гриппа среди жителей населенных пунктов, где регистрируется грипп среди домашней птицы, и работников птицеводческих хозяйств.	В период эпизоотии	ДЗО АТО, ТУ РПН по ТО, Руководители птицеводческих хозяйств
2.3.2.	Проведение подворных обходов с целью выявления больных с симптомами, не исключаящими птичий грипп. Организация медицинского наблюдения, лабораторного обследования, при необходимости - госпитализация больных.	В период эпизоотии ежедневно	ТУ РПН по ТО ДЗО АТО
2.3.3.	Организация и проведение санитарной обработки членов мобильных групп, участвующих в забое птицы, дезинфекция, камерная обработка, утилизация спецодежды, дезинфекции транспорта	После каждой акции забоя	ТУ РПН по ТО ДЗО АТО
<b>2.4.</b>	<b><i>Информационно-аналитические мероприятия.</i></b>		
2.4.1.	Сбор, анализ, обобщение и подача информации в заинтересованные ведомства и службы о результатах мониторинга, медицинского наблюдения за населением в пораженных населенных пунктах, о результатах лабораторных исследований	В период эпизоотии ежедневно	ТУ РПН по ТО
2.4.2.	Аналитическая оценка региональной ситуации по гриппу птиц. Прогноз развития ситуации.	Ежемесячно	ТУ РПН по ТО
2.4.3.	Анализ и экспертная оценка эффективности проведенного комплекса мероприятий по профилактике, локализации и ликвидации очагов гриппа птиц.	Ноябрь - декабрь	ТУ РСХН по ТО, ТУ РПН по ТО

## **КОМПЛЕКС ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРОФИЛАКТИКУ, НЕДОПУЩЕНИЕ ПРОНИКНОВЕНИЯ И РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВИРУСА ГРИППА ПТИЦ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

В целом проводимые мероприятия по ликвидации гриппа птиц должны соответствовать требованиям «Временной инструкции о мероприятиях по борьбе с гриппом птиц», утвержденной Главным управлением ветеринарии Министерства сельского хозяйства СССР 15 августа 1978 года.

Комплекс профилактических мероприятий, направленный на недопущение проникновения и распространения вируса гриппа птиц, включает в себя:

1. Контроль за выполнением разработанного и утверждённого плана взаимодействующими структурами (Управлением Россельхознадзора по субъекту Федерации, Территориальным управлением Роспотребнадзора по субъекту Федерации, ГО МЧС субъекта Федерации, органа государственной ветеринарной службы субъекта Федерации, государственного органа здравоохранения субъекта Федерации), первоочередных мероприятий по недопущению распространения заболевания гриппа птиц на территории субъекта Федерации, уделяя особое внимание выполнению требований «Временной инструкции о мероприятиях по борьбе с гриппом птиц».

2. Принятие на законодательном (представительным) органом субъекта Федерации Правил безвыгульного содержания домашней птицы, исключающего контакт с дикой водоплавающей птицей. При принятии правил необходимо учесть, что большинство населения уже выполняют эти требования, но 10-15% пока еще игнорируют их, что влияет на благополучие территории.

3. Организацию учета количества птицы во всех населенных пунктах.

4. Привлечение потенциала научно-исследовательских учреждений в решении проблемы.

5. Обеспечение проведения профилактической вакцинации домашней птицы, как наиболее контактируемой с дикой водоплавающей птицей.

6. Организацию охотпользователями совместно с охотниками в период с 15 апреля по 15 мая (гнездовой период) ежедневного двух-трёх разового обхода (объезда на лодках) водоёмов, расположенных в радиусе двух километров от населённых пунктов, птицефабрик, птицеводческих хозяйств.

7. Организацию изготовления и расстановки отпугивающих устройств, вертушек, полос блестящей жести, электронных устройств и т.д. на водоёмах, находящихся внутри населённых пунктов и в непосредственной близости от них (в радиусе до двух километров) с целью создания фактора беспокойства для предотвращения гнездования птицы (с привлечением для этой работы охотников, учащихся, студентов, пенсионеров).

8. Организацию бригад охотников по регулированию численности варановых и синантропных птиц с применением отстрела и отлова с соблюдением правил личной гигиены и инструкций для охотников.



9. Ужесточение контрольно-надзорных функций над перевозкой экспортно-импортных грузов на контрольно-ветеринарных пунктах пропуска на границе, над производством, переработкой и реализацией продукции птицеводства.

10. Строительство оборудованных биотермических ям, скотомогильников, которые должны быть изолированы, исключая свободный доступ к использованию территорий для других целей, руководствуясь при этом проектно-типовой документацией.

11. Обеспечение доставки павшей птицы в ветеринарные учреждения по сообщению жителей, охотников, рыбаков, с соблюдением ветеринарно-санитарных правил.

12. Создание запаса дезосредств (мыла, каустической соды, фенола, дезоксихлорат натрия, виркона) с выделением спецтехники и оборудования для проведения работ по дезинфекции, а также создание передвижных дезинфекционных отрядов с привлечением дезтехники военного образца.

13. Создание запаса специального оборудования и препаратов для бескровного метода уничтожения больной и подозрительной птицы (согласно требованиям нормативных инструкций бескровный метод уничтожения больной и подозрительной птицы является единственно приемлемым).

14. Проведение круглых столов, семинаров-совещаний по вопросам профилактики и ликвидации заболевания вирусом гриппа птиц.

15. Проведение с целью изучения ситуации по вирусоносительству постоянного мониторинга по гриппу птиц среди синантропной птицы, зимующей птицы; ежеквартального мониторинга птицеводств всех форм собственности и дикой водоплавающей птицы, начиная с момента миграции.

16. Проведение мониторинговых исследований среди населения неблагополучной зоны (необходимо учитывать факторы возможного переноса инфекции от больных к здоровым).

17. Проведение командно-штабных учений всех взаимодействующих структур на тему «Межведомственное взаимодействие и действия сил и средств ТП РСЧС субъекта Федерации при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций, связанных с распространением гриппа птиц на территории субъекта Федерации».

18. Организацию обучающей, просветительной и разъяснительной работы среди населения через СМИ, являющуюся наиболее эффективным способом профилактики гриппа птиц.

19. Доведение главами муниципальных образований в оперативно-плановом порядке до каждого жителя правил поведения, вопросов профилактики и личной гигиены граждан при гриппе птиц через средства печати, организацию сходов, собраний жителей населенных пунктов с участием представителей заинтересованных служб, в том числе государственной ветеринарной службы, с привлечением депутатов местных органов самоуправления.

20. Информирование государственной и муниципальной ветеринарной службой населения субъекта Федерации по вопросам недопущения, распространения заболевания гриппа птиц на территории субъекта Федерации с

помощью информационных листовок, памяток, статей, создания рекламных роликов с последующей трансляцией по каналам регионального телевидения.

21. Информирование представителями взаимодействующих структур субъекта Федерации населения о сложившейся ситуации по гриппу птиц и его профилактике через региональное телевидение, радио и периодическую печать.

22. Установление диагноза на грипп птиц на основании оценки эпизоотологической ситуации и данных клинического, патологоанатомического и лабораторного исследований.

23. Вынесение главой администрации района (города) по представлению главного государственного ветеринарного инспектора района (города), в случае появления в птицеводческих хозяйствах, населенных пунктах заболевания птиц гриппом, решения об установлении карантина в неблагополучном пункте и утверждение специального состава комиссии по борьбе с гриппом птиц.

24. Разработку и утверждение специальной противоэпизоотической комиссией (ЧПК) комплекса мер, направленных на ликвидацию и недопущение распространения гриппа; составление и утверждение плана противоэпизоотических и специальных мероприятий по ликвидации распространения вируса гриппа птиц на территории муниципальных образований субъекта Федерации.

25. Проведение совместно со взаимодействующими структурами субъекта Федерации (Управление Россельхознадзора по субъекту Федерации, органа государственной ветеринарной службы субъекта Федерации, ГУ МЧС России по субъекту Федерации, ГУ Роспотребнадзора по субъекту Федерации) расширенного совещания ЧПК. Создание областного (краевого, республиканского, окружного) противоэпизоотического отряда с целью проведения мониторинговых исследований на грипп перелетной, синантропной и птицы, находящейся в подворье граждан для установления причин её гибели.

26. Обеспечение руководителями коммерческих птицеводческих хозяйств субъекта Федерации работы всех птицеводческих хозяйств в режиме предприятий закрытого типа. Запрет въезда постороннего автотранспорта, обеспечение функционирования утильцехов.

27. Оборудование при въезде в хозяйство (на ферму) дезбарьеров для дезинфекции транспорта, дезопромывочных площадок, пунктов для дезинфекции оборотной мясорыбной тары и санпропускников для обслуживающего персонала. Решение вопроса по обустройству «чистых» и «грязных» дорог на территории хозяйства.

28. Проведение перед посадкой каждой новой партии птицы дезинфекции, дезинсекции и дератизации птицеводческих помещений; дезинфицирование кормушек, поилок и другого инвентаря 1 раз в неделю.

29. Исключение возможности залета в птичники, кормоцеха, кормосклады, яйцеклады и другие объекты дикой, синантропной птицы, а также недопущение выгула на территории птицеводческих хозяйств птицы, принадлежащей населению.

30. Исключение допуска на работу лиц, имеющих контакт с дикой птицей и птицей, содержащейся на личных подворьях граждан, а также посещения птицеводческих хозяйств посторонними лицами и иностранными делегациями.

31. Недопущение к работе в птицеводческие хозяйства лиц, с признаками острых респираторных заболеваний.

32. Создание достаточного запаса моющих, дезинфицирующих средств и средств индивидуальной защиты, для обслуживающего персонала птицефабрик.

33. Своевременное информирование главами муниципальных образований государственной ветеринарной службы города (района) о массовой гибели птиц на территории муниципального образования.

34. Введение главными государственными инспекторами городов и районов субъекта Федерации запрета на ввоз/вывоз из неблагополучных пунктов живой птицы с/х назначения, инкубационных яиц, редких, домашних и декоративных птиц, оборудования, бывшего в употреблении, а также кормов животного и растительного происхождения, не прошедших термическую обработку. Запрет свободновыгульного содержания домашней птицы в населенных пунктах, расположенных вблизи мест скопления диких перелетных птиц.

35. Введение учета количества птицы во всех населенных пунктах, обследования ее клинического состояния и учета отхода птицы.

36. Организацию мониторинга бессимптомной циркуляции вируса подтипов H5 или H7 и лабораторного исследования патологического материала. Незамедлительное проведение ограничительных мероприятий в случае возникновения массового падежа домашней птицы с характерными клиническими признаками, одновременного выявления заболевания в нескольких подворьях одного населенного пункта, выявления антител 5 и 7-го серовариантов.

37. Организацию на въездах и выездах из населенных пунктов круглосуточного дежурства; установку шлагбаума, аншлагов, дезбарьеров для автотранспорта и пешеходов; оборудование дезковриков при входе на частные подворья; проведение убоя бескровным методом всей ослабленной и больной птицы; отбор патологического материала и отправку его для исследования; сжигание или утилизацию убитой птицы в биотермических ямах с использованием средств дезинфекции.

Территориальное управление Россельхознадзора по

---

(область, край, республика, автономный округ)

Территориальное управление Роспотребнадзора по

---

(область, край, республика, автономный округ)

Орган государственной ветеринарной службы

*(Департамент ветеринарии, Главное управление ветеринарии, Управление ветеринарии, Управление госветинспекции, Ветеринарный отдел Главупрсельхозпрода)*

---

(область, край, республика, автономный округ)

# ПОЛОЖЕНИЕ О РАЙОННОЙ ПРОТИВОЭПИЗООТИЧЕСКОЙ РАБОЧЕЙ ГРУППЕ В СУБЪЕКТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ОБРАЗЕЦ  
(на примере Томской области)

## Положение о районной противоэпизоотической рабочей группе Томской области

### 1. Общие положения

1.1. Районная противоэпизоотическая рабочая группа (далее - Группа) является координационным органом, обеспечивающим согласованные действия исполнительных органов государственной власти Томской области, органов местного самоуправления, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан при решении задач, направленных на предупреждение (профилактику) возникновения, распространения и ликвидацию очагов заразных и массовых незаразных болезней животных, защиту населения от болезней, общих для человека и животных, обеспечение эпизоотического и ветеринарно-санитарного благополучия на территории муниципального района Томской области.

1.2. Группа в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Томской области, решениями и иными материалами областной чрезвычайной противоэпизоотической комиссии (ОЧПК), а также настоящим Положением.

### 2. Задачи Группы

К задачам Группы относятся:

2.1. Разработка мероприятий по предупреждению заразных и массовых незаразных болезней животных и их ликвидации.

2.2. Организация эффективного взаимодействия и координации деятельности исполнительных органов государственной власти Томской области, органов местного самоуправления, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан при предупреждении возникновения и ликвидации очагов заразных и массовых незаразных болезней животных.

2.3. Подготовка и внесение на рассмотрение ОЧПК предложений по совершенствованию правового регулирования в сфере предупреждения заразных и массовых незаразных болезней животных, обеспечения ветеринарно-санитарного и эпизоотического и ветеринарно-санитарного благополучия Томской области.

### 3. Функции Группы

Группа в соответствии с возложенными на нее задачами осуществляет

выполнение следующих функций:

3.1. Организует оперативное рассмотрение вопросов, связанных с предупреждением возникновения на территории муниципального района Томской области или объектах хозяйственной или иной деятельности, расположенных на территории муниципального района Томской области, заразных, в том числе общих для человека и животных, и массовых незаразных болезней животных и их ликвидацией.

3.2. Разрабатывает и организует осуществление комплексных организационных, режимно-ограничительных, административных, хозяйственных, ветеринарных (ветеринарно-санитарных, противоэпизоотических, профилактических), лечебно-профилактических мероприятий, предусматривающих особые условия и режимы ведения хозяйственной и иной деятельности, содержания животных, ограничения передвижения населения, транспортных средств, грузов, товаров и животных, направленных на предотвращение распространения, локализацию и ликвидацию очагов заразных и массовых незаразных болезней животных, улучшение эпизоотической обстановки, координирует и контролирует их выполнение.

3.3. Разрабатывает и организует осуществление комплексных мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и ликвидации заразных и массовых незаразных болезней животных на территории муниципального района Томской области, координирует и контролирует их выполнение.

3.4. Осуществляет привлечение и распределение сил и средств (специалистов, транспорта, имущества и т.д.) исполнительных органов государственной власти Томской области, органов местного самоуправления, государственной ветеринарной службы, иных органов и организаций для обеспечения режима ограничительных мероприятий (карантина).

3.5. Информировывает о возникновении очага заразной или массовой незаразной болезни животных и принятом решении о введении ограничительных мероприятий (карантина) ОЧПК, иные заинтересованные органы и организации.

3.6. Представляет в ОЧПК отчеты о выполнении комплексных мероприятий, обеспечивающих предупреждение и ликвидацию очагов заразных и массовых незаразных болезней животных в случаях их возникновения на территории муниципального района Томской области, объектах хозяйственной и иной деятельности, расположенных на территории муниципального района Томской области.

3.7. Рассматривает и оценивает состояние эпизоотической обстановки на территории муниципального района Томской области и прогнозы ее изменения, а также выполнения законодательства Российской Федерации и Томской области в области ветеринарии.

#### **4. Права Группы**

Группа обладает следующими правами:

4.1. Запрашивать и получать от исполнительных органов государственной власти Томской области, органов местного самоуправления, иных лиц информацию о случаях возникновения заразных и массовых незаразных болезней животных, неудовлетворительной эпизоотической обстановке, нарушениях законодательства Российской Федерации в области ветеринарии, иные сведения, необходимые для выполнения возложенных на Группу задач.

4.2. Заслушивать на своих заседаниях должностных лиц исполнительных органов государственной власти Томской области, органов местного самоуправления, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан по вопросам реализации мероприятий, направленных на предупреждение возникновения заразных и массовых незаразных болезней животных и их ликвидацию, а также по выполнению решений Штаба, принятых в соответствии с его компетенцией.

4.3. Участвовать в подготовке проектов правовых актов Главы Администрации (Губернатора) Томской области и Администрации Томской области, направленных на предупреждение возникновения и ликвидацию заразных и массовых незаразных болезней животных.

4.4. Привлекать в установленном порядке специалистов исполнительных органов государственной власти Томской области и иных организаций для участия в подготовке решений по вопросам, входящим в компетенцию Группы.

4.5. Создавать из числа членов Группы и привлеченных специалистов рабочие и научно-консультативные группы, экспертные советы для выполнения задач и функций, возложенных на Группу.

4.6. Направлять информацию в соответствующие органы о привлечении к ответственности лиц, по вине которых допущены случаи возникновения и распространения заразных и массовых незаразных болезней животных.

4.7. Осуществлять иные полномочия, определенные Главой Администрации (Губернатором) Томской области.

## **5. Организация работы Группы**

5.1. Группу возглавляет председатель - глава муниципального района Томской области.

5.2. Председатель Группы руководит его деятельностью, утверждает планы работы, несет персональную ответственность за выполнение возложенных на Группу задач.

5.3. Заместителем председателя Группы назначается главный государственный ветеринарный инспектор соответствующей территории Томской области.

5.4. В состав Группы входят представители исполнительных органов государственной власти Томской области, осуществляющие государственную политику и (или) государственное управление в сфере здравоохранения, природопользования, охраны окружающей среды и обеспечения экологической безопасности, благоустройства, управления имуществом, жилищной сфере, представители правоохранительных органов и иных органов и организаций, необходимых для обеспечения выполнения возложенных на Группу задач.

Состав Группы утверждается главой муниципального района Томской области.

5.5. Члены Группы принимают личное участие в ее работе.

5.6. Заседания Группы проводятся по мере необходимости.

5.7. При рассмотрении вопросов, затрагивающих интересы исполнительных органов государственной власти Томской области, в заседаниях Группы могут участвовать с правом совещательного голоса представители соответствующих исполнительных органов государственной власти Томской области.

На заседания Группы могут приглашаться представители исполнительных органов государственной власти Томской области, представители заинтересованных юридических лиц, представители средств массовой информации, а также специалисты, общественные деятели, научные работники, иные лица.

5.8. Заседания Группы ведет председатель, а в случае его отсутствия - заместитель председателя Группы.

5.9. Заседание Группы считается правомочным, если на нем присутствует не менее трети ее членов.

5.10. Решение Группы принимается простым большинством голосов присутствующих на заседании Группы. В случае равенства голосов решающим является голос председательствующего на заседании.

5.11. По итогам заседания Группы оформляется протокол заседания, подписываемый председателем Группы или заместителем, председательствующим на заседании. Решения Группы оформляются в виде протоколов заседаний и доводятся до сведения заинтересованных исполнительных органов государственной власти Томской области, юридических и физических лиц, должностных лиц в виде соответствующих выписок из протоколов заседания Группы.

5.12. Решения Группы, принимаемые в соответствии с его компетенцией, подлежат исполнению на территории соответствующего муниципального района Томской области.

5.13. Группе имеет свой бланк с реквизитами. На бланке Группы выпускаются решения Группы, запросы, обращения, письма и иные документы.

5.14. Организационно-техническое и информационное обеспечение деятельности Группы осуществляет муниципальный район Томской области.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА  
ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ И  
ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ  
(РОССЕЛЬХОЗНАДЗОР)

ТЕРРИТОРИАЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ  
РОССЕЛЬХОЗНАДЗОРА ПО

---

(область, край, республика, автономный округ)

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

ТЕРРИТОРИАЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ  
РОСПОТРЕБНАДЗОРА ПО

---

(область, край, республика, автономный округ)

**ВЫСШИЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ  
ОРГАН ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ**

*(Администрация, Правительство)*

---

(область, край, республика, автономный округ)

**ОРГАН ГОСУДАРСТВЕННОЙ  
ВЕТЕРИНАРНОЙ СЛУЖБЫ**

*(Департамент ветеринарии, Главное управление  
ветеринарии, Управление ветеринарии, Управление  
государственной ветеринарной инспекции,  
Ветеринарный отдел Главупрсельхозпрода)*

**ПИСЬМО ГЛАВАМ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ  
«ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В  
СВЯЗИ С УГРОЗОЙ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ГРИППА ПТИЦ НА  
ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»**

В связи с потенциальной угрозой возникновения пандемии гриппа птиц, обусловленной сложившейся в мире неблагоприятной ситуацией с распространением вируса гриппа типа А (H5N1), прогнозируется высокая вероятность его проявлений на территории Сибирского федерального округа. По данным Роспотребнадзора на 28 февраля 2006 года в 5 субъектах Российской Федерации отмечена эпизоотия гриппа птиц.

В настоящее время заболевание грипп птиц – одна из актуальных проблем человечества. Следует отметить, что грипп птиц – это остро протекающая высококонтагиозная вирусная болезнь практически всех домашних, синантропных и диких птиц, характеризующаяся в виде энзоотий и эпизоотий, поражает органы дыхания и пищеварения.

В 2005 году, в результате эпизоотии гриппа, заболевание было зарегистрировано в 16 районах области (67 населенных пунктов). Падеж и убой больной и подозрительной на заболевание птицы составил более 600 тысяч голов.



Обращаемся к Вам как руководителю муниципального образования и просим:

1. Принять меры по координации и руководству всеми взаимодействующими службами на территории муниципального образования.

2. Довести до каждого жителя муниципального образования правила поведения, методы профилактики и личной гигиены граждан при гриппе птиц через средства массовой информации, организацию сходов, собраний с участием представителей заинтересованных служб.

3. Организовать с целью создания фактора беспокойства для предотвращения гнездования птицы на водоемах, находящихся внутри населенных пунктов и непосредственной близости от них, в радиусе до 2 км, изготовление и расстановку отпугивающих устройств, вертушек, полос блестящей жести, электронных устройств и т.д. Организовать бригады охотников по регулированию численности дикой водоплавающей и синантропной птицы, применяя отстрел, отлов с соблюдением правил личной гигиены и инструкций для охотников.

4. Принять правила содержания домашней птицы на подворьях граждан и осуществлять контроль над их исполнением с целью недопущения прямого контакта домашней птицы с дикой водоплавающей птицей, являющейся основным резервуаром вируса гриппа птиц.

5. Довести до каждого гражданина информацию о том, что только при условии выполнения ветеринарно-санитарных требований и правил содержания домашней птицы может рассматриваться вопрос о компенсации за отчужденных и уничтоженных птиц.

6. Построить и оборудовать скотомогильники, которые должны быть изолированы, а также исключить свободный доступ к использованию территории скотомогильника для других целей.

4. Обеспечить контроль за соблюдением птицеводческими хозяйствами, расположенными на территории муниципального образования, правил работы в режиме предприятия закрытого типа, включая соблюдение всех требований «Временных методических рекомендаций по организации противоэпизоотических мероприятий по гриппу птиц» и «Временной инструкции о мероприятиях по борьбе с гриппом птиц», утверждённой Главным управлением ветеринарии Министерства сельского хозяйства СССР 15 августа 1978г.

В целях недопущения возникновения и распространения очагов гриппа птиц и в соответствии с письмом Главного государственного санитарного врача РФ Онищенко Г.Г. от 28.02.2006 г. № 0100/2136-06-32 «Об алгоритме действий по гриппу птиц» направляем Вам для использования в работе пакет документов:

1. Временные методические рекомендации по организации противоэпизоотических мероприятий по гриппу птиц.

2. Временная инструкция о мероприятиях по борьбе с гриппом птиц (утверждена Главным управлением ветеринарии Министерства сельского хозяйства СССР 15 августа 1978 г.).

3. Правила содержания домашней птицы на частных подворьях граждан по недопущению распространения заболевания птиц гриппом в Сибирском федеральном округе.

4. Инструкция по профилактике гриппа птиц для глав муниципальных образований в предэпизоотический период.

5. Инструкция по профилактике гриппа птиц для глав муниципальных районов в период эпизоотии.

6. Обязанности главы администрации района в случае подтверждения гриппа птиц по представлению госветинспектора.

7. Инструкция по охране труда для специалистов при работе на территории с неблагоприятной эпизоотической ситуацией по птичьему гриппу.

8. Рекомендации руководителям птицеводческих хозяйств по организации противоэпидемических мероприятий на случаи регистрации заболеваний птиц, подозрительных на зоонозный грипп (грипп птиц).

9. Рекомендации для руководителей птицефабрик (птицеферм) по предупреждению возникновения гриппа птиц.

10. Памятка охотникам о птичьем гриппе.

11. Памятка для населения о мерах по профилактике гриппа птиц.

12. Памятка о мерах по профилактике гриппа птиц для населения, имеющего в личных подворьях домашнюю птицу.

13. Рекомендации по содержанию домашней птицы, находящейся в личной собственности населения.

14. Рекомендации по защите населения и домашней птицы от заражения гриппом птиц.

15. Агитационный лист.

16. Рекомендации по защите населения, привлекаемого к работе по профилактике заражения гриппом птиц.

17. Рекомендации по защите людей, контактирующих с инфицированной птицей и участвующих в массовом забое животных, потенциально инфицированных вирусами гриппа птиц.

18. Схема взаимодействия органов исполнительной власти по профилактике и ликвидации последствий гриппа птиц.

19. Карта миграционных потоков дикой птицы по территории Сибирского федерального округа.

20. Карта размещения гнездящихся, линяющих или мигрирующих на юге западной Сибири околотовных птиц на путях пролета, местах зимовок и гнездования и очаги птичьего гриппа в Азии в 2005 году.

21. Пути миграции диких птиц по территории субъекта Сибирского федерального округа.

22. Карты путей миграции диких птиц по территориям субъектов Сибирского федерального округа.

23. Список неблагополучных пунктов по гриппу птиц на территории субъекта Сибирского федерального округа.

24. Карты миграционных потоков перелетной птицы по территории Забайкалья.

25. Информация об очагах возникновения вируса гриппа птиц в мире и Российской Федерации.

26. Мировые карты миграционных потоков перелетной птицы.

Руководитель  
Территориального управления  
Россельхознадзора

по \_\_\_\_\_  
(область, край, республика, автономный округ)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Руководитель  
Территориального управления  
Роспотребнадзора

по \_\_\_\_\_  
(область, край, республика, автономный округ)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Руководитель  
органа государственной  
ветеринарной службы

*(Департамента ветеринарии, Главного управления  
ветеринарии, Управления ветеринарии, Управления  
государственной ветеринарной инспекции,  
Ветеринарного отдела Главупрсельхозпрода)*

\_\_\_\_\_  
(область, край, республика, автономный округ)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

СОГЛАСОВАНО  
Экспертным советом  
Россельхознадзора  
по ветеринарии  
17 августа 2005г.

УТВЕРЖДАЮ  
Заместитель Руководителя  
Федеральной службы по  
ветеринарному и фитосанитарному  
надзору  
Е.А. Непоклонов  
17 августа 2005г.

## **ВРЕМЕННЫЕ МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОТИВОЭПИЗООТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ГРИППУ ПТИЦ**

В целом проводимые мероприятия должны соответствовать требованиям **ВРЕМЕННОЙ ИНСТРУКЦИИ О МЕРОПРИЯТИЯХ ПО БОРЬБЕ С ГРИППОМ ПТИЦ**, утвержденной Главным управлением ветеринарии Министерства сельского хозяйства СССР 15 августа 1978 г.

Кроме этого, необходимо осуществлять следующие дополнительные мероприятия.

### **Коммерческие птицеводческие хозяйства**

В субъектах Российской Федерации, входящих в состав Сибирского и Уральского Федеральных округов, обеспечить функционирование всех коммерческих птицеводческих хозяйств в режиме предприятия закрытого типа, включая:

- запрет на въезд постороннего автотранспорта извне;
- устройство дезбарьеров для въезжающего на территорию и выезжающего транспорта;
- обустройство «чистых» и «грязных» дорог на территории хозяйства;
- запрет на посещение посторонними лицами, не имеющими разрешения главного госветинспектора субъекта Российской Федерации;
- обеспечение функционирования санитарных пропускников с полным переодеванием работающих при входе и выходе, сандушевой обработкой;
- ограничение посещений помещений, где содержится птица, всеми лицами, кроме сотрудников, которые в соответствии с должностными инструкциями должны там находиться, и лиц, которые имеют письменное разрешение главного госветинспектора субъекта Российской Федерации;
- запрет на ввоз недезинфицированной оборотной тары, нереализованных остатков птицепродуктов, каких-либо птицепродуктов, кормов заготовленных в угрожаемых регионах;
- использование для кормления птицы только кормов, подвергнутых термообработке (80°C, 1 минута и более);
- исключение содержания домашней птицы на подворьях у работников птицефабрик, проводя проверки исполнения (не реже 1 раза в месяц);

- обеспечение постоянного клинического осмотра птицы в каждом из производственных помещений птицефабрики, а также обеспечение серологического мониторинга (не реже 1 раз в месяц).

### **Личные подворья граждан**

Обеспечить до отлета перелетной водоплавающей птицы исключительно подворное содержание птицы в личных хозяйствах граждан во всех населенных пунктах, где при выгульном ее содержании не исключен контакт с дикой водоплавающей птицей.

Обеспечить учет количества птицы во всех населенных пунктах, обследование ее клинического состояния и учет отхода птицы.

Организовать мониторинг бессимптомной циркуляции вируса. При этом рекомендуется использовать РТГА или ИФА для выявления антител к гемагглютиниnam H5 и H7 вирусов гриппа и/или ПЦР для обнаружения вируса в патологическом материале, если есть падеж птицы с неясной клиникой, либо в помете, если падеж отсутствует. Для исследования указанными методами материал направлять в аккредитованные лаборатории, имеющие возможность использования данных методов.

В случае возникновения подозрения на инфицирование птицепоголовья проводить ограничительные мероприятия, включая:

- устройство дезбарьеров для автотранспорта и пешеходов на выездах из населенного пункта;

- запрет на вывоз из населенного пункта птицы, птицепродуктов, кормов для птицы;

- убой бескровным методом всей ослабленной и больной (вне зависимости от того, имеет ли она симптомы, характерные для гриппа птиц, или не имеет) птицы; убитую птицу утилизировать (биотермические ямы с использованием средств дезинфекции, сжигание или проваривание в течение 30 минут), во время убоя проводить отбор патологического материала и отправку его для исследования на грипп птиц.

Основанием для подозрения является:

- повышенный падеж птицы;

- заболевание птицы с характерной клиникой;

- одновременное заболевание птицы в нескольких подворьях одного населенного пункта;

- выявление антител к гемагглютиниnam H5 и H7.

После наложения ограничений проводить клинический осмотр птицепоголовья в населенном пункте, отправлять для лабораторного исследования патологический материал. При отсутствии падежа отправлять для исследования на наличие вируса помет птиц.

В том случае, если в населенном пункте имеется падеж птицы с характерной клиникой и лабораторными методами подтверждена циркуляция вируса субтипов H5 или H7, накладывать карантин и по готовности проводить мероприятия по убою всей птицы в населенном пункте с последующей дезинфекцией и механической очисткой. Карантин соблюдать в течение 3 недель после завершения первого цикла дезинфекции.

В том случае, если циркуляция вируса лабораторными методами не подтверждена в двух тестах, проведенных с разрывом по времени в 1 неделю, ограничения по гриппу сохранять в течение 3 недель после их наложения, проводя необходимые исследования по дифференциальной диагностике других болезней. Снятие ограничений оформлять актом, к которому прикладывают результаты лабораторных исследований.

### **Организационные мероприятия по субъекту Российской Федерации**

Составить полный перечень населенных пунктов субъекта Российской Федерации по прилагаемой форме. Составить полный перечень имеющихся на территории субъекта Российской Федерации птицеводческих хозяйств всех форм собственности, включая инкубаторные станции.

Организовать информирование специалистов ветеринарных служб по ситуации с гриппом птиц, используемым мерам борьбы с данной болезнью, правилам техники безопасности работ с зараженной и подозреваемой в заражении птицы.

Организовать информирование населения по ситуации с гриппом птиц и мерам профилактики его возникновения в населенных пунктах.

Совместно со службой МЧС субъекта Российской Федерации составить план действий на случай возникновения неблагоприятных по гриппу птиц пунктов.

Для справок и получения образцов ведения документации и отчетности, оценки примерных затрат специальных средств и спецтехники, специалистам ветеринарных служб субъектов Российской Федерации обращаться в Управление Ветеринарии Новосибирской области (М.А. Амироков), специалистам МЧС обращаться в Главное Управление МЧС России по Новосибирской области (начальник генерал-майор Д.Э. Сафиулин).

### **Организационные мероприятия по району субъекта Российской Федерации, в котором выявлен хотя бы один неблагоприятный или подозрительный пункт**

Составить полный перечень населенных пунктов района по прилагаемой форме. В перечне указывается количество подворных хозяйств, где содержится домашняя птица, общее количество птицы в населенном пункте по видам.

Составить полный перечень имеющихся на территории птицеводческих хозяйств всех форм собственности, включая инкубаторные станции.

Сводку подавать в период с 09-00 по 10-00 (время местное) главному госветинспектору субъекта Российской Федерации по электронной почте, а в случае отсутствия электронной почты – по факсу.

Организовать информирование специалистов ветеринарной службы по ситуации с гриппом птиц, используемым мерам борьбы с данной болезнью, правилам техники безопасности работ с зараженной и подозреваемой в заражении птицы.

Организовать информирование населения по ситуации с гриппом птиц и мерам профилактики его возникновения в населенных пунктах.

## **ВРЕМЕННАЯ ИНСТРУКЦИЯ О МЕРОПРИЯТИЯХ ПО БОРЬБЕ С ГРИППОМ ПТИЦ**

(утверждена Главным управлением ветеринарии Министерства сельского хозяйства СССР 15 августа 1978 г.)

### **1. Общие сведения о болезни**

1.1. Грипп птиц – вирусное заболевание, поражающее сельскохозяйственных синантропных и диких птиц.

Возбудитель – вирус гриппа птиц типа А различных антигенных вариантов. Источником инфекции является больная и переболевшая домашняя и дикая птица. В организме переболевших гриппом птиц вирус сохраняется в латентном состоянии до двух месяцев. В этот период под влиянием стрессовых факторов (скученность, нехватка корма, воды и др.) он может активизироваться и вызывать заболевание восприимчивой птицы. Заражение птиц происходит аэрогенно, алиментарно и трансвариально.

### **2. Мероприятия по профилактике гриппа**

2.1. Для предупреждения заболевания птиц гриппом руководители и ветеринарные специалисты птицефабрик, птицесовхозов, колхозов и других хозяйств, предприятий и учреждений, имеющих птицу, обязаны строго выполнять мероприятия, предусмотренные «Ветеринарно-санитарными правилами для птицеводческих хозяйств (ферм) и требованиями при их проектировании»<sup>1</sup>, обращая особое внимание на:

- размещение различных возрастных групп птицы в территориально обособленных зонах с необходимыми зооветеринарными разрывами;
- комплектование птичников и зон разновозрастной птицы;
- соблюдение межцикловых профилактических перерывов с проведением тщательной очистки и дезинфекции помещений.

### **3. Мероприятия по ликвидации гриппа**

3.1. При подозрении на заболевание птиц гриппом принимают срочные меры по уточнению диагноза, для чего направляют на исследование в ветеринарную лабораторию<sup>2</sup> свежие трупы павших или убитых в агональном состоянии птиц (не менее 5 голов) или органы (головной мозг, легкие, селезенка) в замороженном виде или 50%-ном растворе глицерина и сыворотку крови от подозрительной по заболеванию птицы (не менее 10 проб из партии). Патологический материал направляют нарочным с соблюдением правил, исключающих рассеивание возбудителя болезни.

---

<sup>1</sup> В настоящее время эти правила утверждены приказами Министерства сельского хозяйства Российской Федерации от 3 апреля 2006 г. № 103 «Об утверждении ветеринарных правил содержания птиц на личных подворьях граждан и птицеводческих хозяйствах открытого типа» и № 104 «Об утверждении ветеринарных правил содержания птиц на птицеводческих предприятиях закрытого типа (птицефабриках)».

<sup>2</sup> В Сибирском федеральном округе 12 ветеринарных лабораторий. Из них 3 – Новосибирская, Иркутская, Кемеровская – федеральные межобластные с закрепленной зоной обслуживания и 9 лабораторий субъектов Российской Федерации.

3.2. Диагноз на грипп устанавливают на основании результатов лабораторных исследований, включая выделение и идентификацию возбудителя<sup>3</sup>, с учетом эпизоотологических данных, клинических признаков болезни и патологоанатомических изменений.

3.3. При возникновении гриппа птиц на мясоптицеперерабатывающих предприятиях убой птицы и вывоз тушек проводят с соблюдением правил, предусмотренных в подпункте «в» пункта 3.4 настоящей инструкции.

3.4. В неблагополучных по гриппу птиц хозяйствах, населенных пунктах проводят следующие мероприятия:

- при возникновении заболевания в отдельном птичнике (изолированном зале) или на отдельном изолированном отделении (птицеферме) клинически больную и слабую птицу убивают бескровным методом и уничтожают или утилизируют; остальную птицу считают условно здоровой и убивают на мясо, при этом соблюдают меры, исключающие распространение инфекции;

- при возникновении гриппа в нескольких помещениях в хозяйстве проводят ежедневно тщательную выбраковку и убой больной и ослабленной птицы;

- при установлении гриппа у птиц индивидуального пользования больную птицу неблагополучных дворов уничтожают, а оставшуюся условно здоровую убивают и используют для питания в проваренном виде<sup>4</sup>.

Ветеринарно-санитарную оценку продуктов убоя проводят в соответствии с «Правилами ветеринарного осмотра убойных животных и ветеринарно-санитарной экспертизы мяса и мясных продуктов». При наличии патологоанатомических изменений (перитониты, кровоизлияния в грудобрюшной полости, синюшность мышечной ткани) тушки вместе со всеми органами направляют на техническую утилизацию. При отсутствии изменений проводят полное потрошение тушек, внутренние органы утилизируют, а тушки проваривают и используют для пищевых целей в пределах области, края или республики, не имеющей областного деления.

При убое больших партий птицы тушки могут быть реализованы на ближайшие пищевые предприятия для промышленной переработки при высоких температурах (изготовление колбасных изделий, консервированных продуктов и др.).

3.5 Яйца, заложенные в инкубатор из неблагополучных птичников, утилизируют или уничтожают. Инкубатории, находящиеся в них оборудование и инвентарь очищают, моют и дезинфицируют в соответствии с инструкцией по проведению ветеринарной дезинфекции, дезинвазии, дезинсекции и дератизации.

Яйцо для инкубации завозят из хозяйств, благополучных по заразным болезням. Каждую партию вновь выведенного молодняка выращивают в изолированном помещении полностью освобожденной от птицы и санитованной зоне. Устанавливают строгий контроль за содержанием и кормлением. Молодняк, достигший 45-дневного возраста, вакцинируют инактивированными вакцинами в течение срока, необходимого для замены всего поголовья птицы в хозяйстве.

<sup>3</sup> Процесс выделения и идентификации возбудителя занимает минимум 2 недели. В настоящее время используются современные методы, позволяющие установить диагноз за 6-8 часов.

<sup>4</sup> В настоящее время рекомендации по переработке в пищевые продукты зараженных тушек признаны не верными.



3.6. Яйцо, полученное от неблагополучной по гриппу птицы, проваривают в течение 10 минут и реализуют в пределах района, области (края) или республики, не имеющей областного деления, или после дезинфекции аэрозольным методом допускают к вывозу на ближайшие предприятия пищевой промышленности для приготовления хлебобулочных и кондитерских изделий.

Пищевое яйцо, собранное из птичников, где не зарегистрировано заболеваний птиц гриппом, реализуют на общих основаниях в пределах района, области (края) или республики, не имеющей областного деления.

3.7. При выявлении гриппа птиц в племенных хозяйствах запрещается до их оздоровления вывоз племенной продукции в другие хозяйства.

3.8. Пух, перо, полученное от убой условно здоровой птицы, просушивают в сушильных установках (К 1-60/24/11) при температуре 85-90 °С в течение 15 минут.

Если в сушильных установках не обеспечивается такая температура, то при достижении в емкости сушильного барабана с пухом и пером температуры 70 °С отключают подачу в него воздуха и при работающем смесителе (вал с лопастями) в емкость барабана вливают 36-38%-ный раствор формальдегида из расчета 10 мл/м<sup>3</sup>, после чего через 2-3 минуты в емкость барабана сушильной установки подают воздух и высушивают пух, перо не менее 10 минут.

При отсутствии сушильных установок пух, перо дезинфицируют в любых приспособленных емкостях 3%-ным горячим (45-50 °С) раствором формальдегида в течение 30 минут с последующей сушкой.

3.9. В оздоравливаемом хозяйстве проводят систематическую выбраковку и убой некондиционной и малопродуктивной птицы и аэрозольную дезинфекцию помещений в присутствии птицы высокодисперсными аэрозолями молочной кислоты или хлор-скипидаром, руководствуясь при этом «Инструкцией по проведению аэрозольной дезинфекции птицеводческих помещений в присутствии птицы» от 5 марта 1974 г.

3.10. Помет и глубокую подстилку вывозят на помехранилища и обеззараживают биотермическим методом, а в индивидуальных хозяйствах сжигают.

3.11. В случае появления в птицеводческих хозяйствах (на фермах) заболевания птиц гриппом, вызванным ГП-1 (классическая чума) или другими высокопатогенными вариантами вируса, не зарегистрированными на территории СССР, исполком районного (городского) Совета народных депутатов по представлению главного ветеринарного врача района (города) выносит решение об установлении карантина в неблагополучном по гриппу птиц хозяйстве и утверждает состав специальной комиссии по борьбе с гриппом.

Специальная комиссия:

- разрабатывает комплекс мер, направленных на ликвидацию и недопущение распространения болезни;
- устанавливает сроки санации и комплектования таких хозяйств птицей, исходя из конкретных условий.

3.12. Карантин с хозяйства, неблагополучного по гриппу птиц, вызванного вирусом ГП-1 или другим высокопатогенным вариантом вируса (не встречающимся в СССР), снимают после убой всей птицы и проведения заключительной дезинфекции.

## **ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ГРИППА ПТИЦ ДЛЯ ГЛАВ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ В ПРЕДЭПИЗООТИЧЕСКИЙ ПЕРИОД**

1. Провести заседание Комиссии по чрезвычайным ситуациям (КЧС) с рассмотрением вопроса об эпизоотологической обстановке по гриппу птиц и утверждением плана организации и проведения комплекса мероприятий по предупреждению возникновения гриппа птиц и оперативного плана мероприятий по локализации и ликвидации очага гриппа птиц.

2. Решением КЧС определить и утвердить состав оперативного штаба (группы) для работы по профилактике гриппа птиц и в условиях ликвидации эпизоотического очага в муниципальных образованиях.

Состав группы: представители исполнительной власти, специалисты ветеринарной службы, ТУ Роспотребнадзора, ТУ Россельхознадзора, здравоохранения, ГО и ЧС, МВД.

3. Решением КЧС определить и утвердить состав мобильной группы (отряда) для проведения противоэпизоотических, противоэпидемических, лечебно-профилактических мероприятий на территории муниципальных районов и образований в период эпизоотии.

Разработать и утвердить положение о компетенции и порядке деятельности мобильного отряда.

4. Произвести расчет материально - технического и финансового обеспечения комплекса мероприятий по профилактике гриппа птиц на 2006 год

Произвести расчет потребности необходимых материально-технических средств для мобильных отрядов (транспорт, дезинфекционные средства и оборудование, спецодежда, средства индивидуальной защиты и т.д.).

5. Обеспечить неприкосновенный запас дезинфицирующих средств, спецодежды, индивидуальных средств защиты.

6. Организовать перепись домашней птицы в каждом муниципальном образовании.

7. Провести сходы и собрания в муниципальных образованиях, сельских и городских населенных пунктах для разъяснения мероприятий по профилактике гриппа птиц в личных подсобных хозяйствах, по правилам содержания домашней птицы

8. Довести до сведения населения порядок взаимодействия с органами местной власти, органами ветеринарного надзора, Роспотребнадзора в случае обнаружения неблагополучия по гриппу птиц. Организовать горячий телефон для населения с целью своевременного получения информации о фактах и признаках эпизоотологического неблагополучия по гриппу птиц на территории Новосибирской области.

9. Проводить надзор за соблюдением правил содержания домашней птицы (безвыгульное, приусадебное содержание).

10. Принять меры по ликвидации несанкционированных свалок пищевых отходов в радиусе не менее 3 км от птицеводческих хозяйств.

11. Организовать вакцинацию поголовья птицы в личных подворьях граждан и на мелких товарных фермах со свободным выгульным содержанием от гриппа А(Н5N1).

Территориальное управление Россельхознадзора по

---

(область, край, республика, автономный округ)

Территориальное управление Роспотребнадзора по

---

(область, край, республика, автономный округ)

Орган государственной ветеринарной службы

*(Департамент ветеринарии, Главное управление ветеринарии, Управление ветеринарии, Управление госветинспекции, Ветеринарный отдел Главупрсельхозпрода)*

---

(область, край, республика, автономный округ)

## **ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ГРИППА ПТИЦ ДЛЯ ГЛАВ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ В ПЕРИОД ЭПИЗООТИИ**

**По получении информации о падеже птицы от гриппа в населенном пункте муниципального образования немедленно:**

1. Информировать Управление ветеринарии, Территориальные управления Россельхознадзора, Роспотребнадзора, ГУ ГО и ЧС.
2. Провести заседание Комитета по чрезвычайным ситуациям (КЧС) по введению в действие плана оперативных мероприятий по локализации и ликвидации очагов гриппа птиц.
3. Ввести ограничительные или карантинные мероприятия решением КЧС или Постановлением главы администрации муниципального образования.
4. Оповестить соседние населенные пункты, районы в пределах области о возникновении эпизоотического очага гриппа птиц.

### **В течение суток с момента регистрации падежа птиц от гриппа:**

1. Ввести в действие оперативный план ликвидации эпизоотического очага (3 км) по населенным пунктам района.
2. Определить и промаркировать границы эпизоотического очага в радиусе 3-х километров
3. Произвести расчет материально - технического и финансового обеспечения комплекса мероприятий по профилактике гриппа птиц применительно к территории конкретного муниципального образования. Подать заявку о выделении финансовых средств из областного бюджета на реализацию комплекса мероприятий по ликвидации эпизоотического очага гриппа птиц согласно утвержденной смете.
4. Собрать информацию о количестве проживающего населения, о количестве домашней птицы в населенном пункте и в птицеводческих хозяйствах.
5. Задействовать мобильную группу с необходимым оснащением для локализации и ликвидации очага гриппа птиц. Провести инструктаж по технике безопасности с членами группы по ликвидации очага гриппа птиц.
6. Организовать санитарно-пропускные пункты и пункты дезинфекции транспортных средств
7. Обеспечить устройство дезбарьеров для автомобильного транспорта и пешеходов на выезде из пораженного населенного пункта.
8. Определить и подготовить места захоронения павшей и уничтоженной птицы.
9. Усилить ФАПы медицинскими работниками и транспортом для проведения подворных обходов и медицинского наблюдения за населением в очаге гриппа птиц.

10. Организовать проведение подворных обходов медицинскими работниками лечебно-профилактических учреждений с целью своевременного выявления больных гриппом и ОРВИ среди населения.

11. Усилить надзор за безвыгульным содержанием домашней птицы с целью разобщения её с дикой.

12. Перевести объекты промышленного птицеводства в режим повышенной противозoonотической готовности.

13. Провести сходы и собрания в сельских и городских населенных пунктах для разъяснения необходимости проводимых мероприятий по локализации и ликвидации гриппа птиц в личных подсобных хозяйствах.

14. Запретить ввоз на территорию и вывоз за пределы территории муниципального образования инкубационного яйца, живой птицы, мяса птицы, всех видов птицеводческой продукции, кормов и кормовых добавок, пуха и пера.

15. Запретить реализацию домашней птицы в населенных пунктах, где регистрируется грипп птиц.

16. Обеспечить убой в эпизоотическом очаге всей контактной, ослабленной и больной птицы бескровным методом с последующей утилизацией трупов (в соответствии с действующими ветеринарными правилами) и дезинфекцию подворья.

17. Через 3 дня после убоя птицы обеспечить механическую очистку помещений для содержания птицы с последующей заключительной дезинфекцией в эпизоотическом очаге.

18. Через 21 день после заключительной провести повторную дезинфекцию.

19. При получении отрицательных результатов контрольных лабораторных исследований Распоряжением главы администрации муниципального района или образования снять карантинные (ограничительных) мероприятия в населенном пункте.

Территориальное управление Россельхознадзора по

---

(область, край, республика, автономный округ)

Территориальное управление Роспотребнадзора по

---

(область, край, республика, автономный округ)

Орган государственной ветеринарной службы

*(Департамент ветеринарии, Главное управление ветеринарии, Управление ветеринарии, Управление госветинспекции, Ветеринарный отдел Главупрсельхозпрода)*

---

(область, край, республика, автономный округ)

**ОБЯЗАННОСТИ ГЛАВЫ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА В СЛУЧАЕ  
ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ГРИППА ПТИЦ ПО ПРЕДСТАВЛЕНИЮ  
ГОСВЕТИНСПЕКТОРА**

1. Провести с целью координации всех задействованных служб экстренное заседание, чрезвычайной противоэпизоотической комиссии. Создать штаб по ликвидации заболевания с привлечением служб: МЧС, УВД, госветнадзора, службы Роспотребнадзора и медицинской служб, глав администраций и руководителей хозяйств.

2. Принять постановление о наложении карантина на территорию населенного пункта (хозяйства).

3. Утвердить разработанный план организационных и ветеринарно-санитарных мероприятий направленных на ликвидацию заболевания.

4. Обеспечить устройство аншлагов, дезобарьеров для автотранспорта и пешеходов на выездах из населенного пункта, организовать на постах круглосуточное дежурство.

5. Принять меры, обеспечивающие подворное содержание домашней птицы, исключающие её контакт с дикой и синантропной птицей.

6. Запретить выпуск из неблагополучного пункта птицы, продуктов птицеводства и кормов.

7. Обеспечить убой всей ослабленной и больной домашней птицы на территории неблагополучного пункта бескровным методом. Убитую птицу утилизировать (биотермические ямы с использованием средств дезинфекции или сжигание).

8. Организовать всеми доступными средствами информирование населения по ситуации с гриппом птиц и мерам профилактики, с привлечением депутатов органов местного самоуправления. Постоянно контролировать неукоснительное выполнение всех пунктов плана и работу всех задействованных служб.

Территориальное управление Россельхознадзора по

\_\_\_\_\_

(область, край, республика, автономный округ)

Территориальное управление Роспотребнадзора по

\_\_\_\_\_

(область, край, республика, автономный округ)

Орган государственной ветеринарной службы

*(Департамент ветеринарии, Главное управление  
ветеринарии, Управление ветеринарии, Управление  
госветинспекции, Ветеринарный отдел Главупрсельхозпрода)*

\_\_\_\_\_

(область, край, республика, автономный округ)

УТВЕРЖДАЮ:  
Руководитель подразделения (службы)  
Фамилия, инициалы  
роспись  
дата

## **ИНСТРУКЦИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ПРИ РАБОТЕ НА ТЕРРИТОРИИ С НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ЭПИЗООТИЧЕСКОЙ СИТУАЦИЕЙ ПО ПТИЧЬЕМУ ГРИППУ**

### **1. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА**

Каждый специалист, направленный для выполнения своих функциональных обязанностей на территорию с неблагоприятной эпизоотической ситуацией по птичьему гриппу, обязан хорошо знать меры предосторожности при проведении работ, умело пользоваться средствами индивидуальной защиты, соблюдать правила санитарной безопасности и личной гигиены.

Грипп птиц – вирусное заболевание, поражающее диких, синантропных, сельскохозяйственных птиц.

Имеется 7 подтипов вируса, вызывающих у человека патологический процесс, варьирующий от летальной болезни до легкой респираторной или бессимптомной инфекции.

Вирус чувствителен к эфиру, хлороформу, этиловому спирту, хлорной извести, нагреванию в кислой среде. При температуре 55°C вирус погибает в течении 1 часа, при 60°C – в течении 10 минут, при температуре 65-70°C – в течении 2-5 минут. При низких температурах вирус сохраняется до двух лет.

Источник возбудителя инфекции – больные птицы, выделяющие вирус с истечениями из носа и зева, экскрементами, яйцом, а также переболевшие птицы (срок вирусоносительства 2 месяца). Факторами передачи вируса являются корма, яйцо, тушки убитых птиц, обменная тара, инвентарь, отходы инкубации, убойного цеха. Заражение происходит в основном респираторным путем, но возможно внедрение вируса через пищеварительный тракт и через конъюнктиву (оболочку глаз).

Основными признаками больной птицы являются: слабость, отеки подкожной клетчатки в области головы, шеи, груди, отек гортани, синюшность видимых слизистых оболочек (глаз, клюва, гребешка), возможна частичная парализация и судороги мышц. В связи с частыми выделениями экскрементов (как следствие данного заболевания) подхвостная часть птиц подмокшая.

## 2. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОТ

Перед выходом (выездом) для работы на территории с неблагоприятной эпизоотической ситуацией необходимо:

1. Хорошо изучить особенности хозяйственных угодий, водоемов, природных факторов и других условий, увеличивающих или уменьшающих риск вирусного заражения.

2. Подготовить к применению средства индивидуальной защиты, спецодежды и спецобуви, к которым относятся: очки, марлевые повязки или респираторы, резиновые перчатки, капюшоны, комбинезоны из плотной ткани, сапоги резиновые.

3. Подготовить дезсредства с целью проведения дезинфекции после проведения работ и выхода на пункт санитарной обработки.

4. Подготовить необходимое вооружение, инструмент для проведения отстрела, убоя птицы, отбора патматериала, взятия проб воды, грунта и других работ.

## 3. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА В ХОДЕ РАБОТЫ

В период проведения работ на территории с неблагоприятной эпизоотической ситуацией следует соблюдать следующие правила:

1. Работы проводить только в исправных средствах индивидуальной защиты и спецодежде.

2. Во время работ запрещается: есть, пить, курить, снимать перчатки, протирать лицо, и открытые участки тела рукавами спецодежды.

3. При нанесении себе ссадин, порезов немедленно выйти к пункту дезинфекции, вымыть руки с мылом и обработать рану 5% настойкой йода или медицинским спиртом. Работы прекратить до полного заживления ран.

4. Запрещается проводить работы без средств индивидуальной защиты и спецодежды, при наличии у работника заболеваний кожи, ссадин порезов, респираторных заболеваний, инфекционных болезней глаз (конъюнктивит), в состоянии переутомления и физической усталости.

## 4. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА ПОСЛЕ РАБОТЫ

После работы на территории с неблагоприятной эпизоотической ситуацией по птичьему гриппу необходимо:

1. Взятые пробы воды, грунта, воздуха, отобранный патматериал передать в установленном порядке для упаковки и транспортировки.

2. На месте разделки птицы, на месте падшей птицы развести костер, обработать указанные места 10-20% раствором хлорной извести, креолином или другими доступными дезсредствами.

3. Выйти на пункт дезинфекции, обработать лично или с помощью расчета специалистов спецодежду и средства защиты. Снимать спецодежду и



средства защиты в следующем порядке: снять плащ (комбинезон), спецобувь, перчатки, респиратор, очки. Затем пройти санитарную обработку.

4. Запрещается брать домой для стирки и мытья средства защиты, спецодежду, спецобувь, инструменты и оборудование. Дезинфекция и санитарная обработка указанного имущества проводится в определенных пунктах специалистами-дезинфекторами по согласованию с районной ветеринарной службой.

5. При первых симптомах острого респираторного заболевания специалист должен немедленно доложить руководству и обратиться в медицинское учреждение.

Невыполнение специалистом требований настоящей инструкции может привести к необратимым последствиям тяжелого вирусного заболевания птичьим гриппом.

**РЕКОМЕНДАЦИИ РУКОВОДИТЕЛЯМ ПТИЦЕВОДЧЕСКИХ  
ХОЗЯЙСТВ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ  
МЕРОПРИЯТИЙ НА СЛУЧАИ РЕГИСТРАЦИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПТИЦ,  
ПОДОЗРИТЕЛЬНЫХ НА ЗООНОЗНЫЙ ГРИПП (ГРИПП ПТИЦ)**

1. При выявлении клинических симптомов заболевания птиц, подозрительных на птичий грипп (запрокидывание головы, дискоординация движений, отказ от корма и воды, учащенный жидкий стул, повышение температуры, отсутствие реакции на местные раздражители, явления синусита и конъюнктивита; у кур – отёк и почернение гребня и серёжек) немедленно информировать местную ветеринарную службу в целях проведения отбора материала для вирусологических исследований.

2. Обеспечить средствами индивидуальной защиты персонал (маски, защитные очки, халаты, непроницаемый фартук, резиновые сапоги и перчатки).

3. Не допускать до работы лиц старше 60 лет, а также страдающих сердечно-сосудистыми и лёгочными хроническими заболеваниями.

4. Организовать медицинское наблюдение за персоналом, контактирующим с инфицированной птицей. Отстранять от работы лиц с клиникой ОРВИ, желудочно-кишечных заболеваний.

5. Организовать работникам проведение профилактических прививок против гриппа инактивированными вакцинами, отвечающих требованиям Всемирной организации здравоохранения.

6. Обеспечить строгое соблюдение требований Ветеринарно-санитарных правил для предприятий (цехов) переработки птицы и яйцепродуктов № 4261-87 от 06.03.1987 г., обратив особое внимание на проведение дезинфекционных мероприятий на всех этапах технологического процесса по переработке мяса птицы и яиц.

7. Обеспечить засетчивание окон и дверей, исключающее возможность попадания летающей птицы в производственные помещения; не допускать совместного пребывания диких и домашних птиц.

8. Организовать для персонала питьевой режим бутилированной водой с использованием одноразовой посуды.

9. Обеспечить дезинфекцию использованной защитной одежды и утилизацию принадлежностей одноразового использования.

10. Создать условия для соблюдения личной гигиены обслуживающего персонала (разовые полотенца, мыло).

Территориальное управление Россельхознадзора по

---

(область, край, республика, автономный округ)

Территориальное управление Роспотребнадзора по

---

(область, край, республика, автономный округ)

Орган государственной ветеринарной службы  
(Департамент ветеринарии, Главное управление  
ветеринарии, Управление ветеринарии, Управление  
госветинспекции, Ветеринарный отдел Главупрсельхозпрода)

---

(область, край, республика, автономный округ)

## **РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ РУКОВОДИТЕЛЕЙ ПТИЦЕФАБРИК (ПТИЦЕФЕРМ) ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГРИППА ПТИЦ**

**Грипп птиц** – высокопатогенное инфекционное заболевание, возбудителем которого является вирус.

### **Пути заражения:**

**Заражение птиц** происходит при контакте с инфицированными птицами, их фекалиями, а также пылью или почвой, контаминированными фекалиями больных птиц (воздушным путем, при поедании корма, трансвариально).

У заболевшей птицы отмечают: необычное поведение, угнетенное состояние, отсутствие реакции на внешние раздражители, нарушение координации движения, вращательные движения головой, искривление шеи, затруднено дыхание, цианоз, опухание и почернение гребня и серёжек.

**Заражение человека** происходит при тесном контакте с инфицированной, больной и мертвой домашней и дикой птицей воздушно-капельным, воздушно-пылевым путем, через выделения зараженной птицы, при употреблении в пищу мяса и яиц больных птиц без достаточной термической обработки.

**Заболевание** гриппом птиц у человека начинается остро с озноба, повышение температуры, мышечной и головной боли; через несколько дней появляется влажный кашель, иногда с примесью крови, боль в горле, затруднение дыхания, одышка, водянистый жидкий стул, многократная рвота. Возможно поражение печени, почек, мозга.

### ***В связи с реальной угрозой заноса вируса гриппа птиц на территорию птицефабрик необходимо осуществлять следующие меры:***

1. Обеспечить строгое соблюдение требований ветеринарно-санитарных правил для птицеводческих хозяйств (ферм).
2. Обеспечить функционирование птицеводческого хозяйства в режиме предприятия «закрытого типа».
3. Установить при въезде в санитарно-защитную зону предприятия круглосуточный КПП на расстоянии не менее 500 метров для птицефабрик и не менее 300 метров для птицеферм, оборудованный шлагбаумом и постоянно действующим дезбарьером.
4. Обеспечить наличие и целостность ограждений территории и участков хозяйства.
5. Обеспечить работу при въезде и выезде с предприятия постоянно действующего дезбарьера.
6. Организовать санитарную обработку производственного транспорта на специально оборудованной площадке при въезде на территорию

предприятия.

7. Запретить въезд на территорию птицефабрик (птицеферм) постороннего автотранспорта.

8. Запретить посещение территории предприятия посторонними лицами, включая членов любых комиссий, представителей прессы и т. п., кроме тех, которые имеют письменное разрешение главного ветеринарного врача субъекта Федерации.

9. Запретить посещение производственных помещений, где содержится птица, работникам данного предприятия, которым, в соответствии с используемой технологией, нет необходимости посещать данные помещения.

10. Обеспечить регистрацию лиц, посещающих территорию птицефабрик (птицеферм).

11. Обеспечить функционирование санпропускников с полным переодеванием работающего персонала при входе и выходе с предприятия.

12. Обеспечить рабочий персонал предприятия в достаточном количестве спец- и санитарной одеждой, средствами индивидуальной защиты.

13. Обеспечить централизованную дезинфекцию и стирку спец- и санитарной одежды по графику в прачечной птицефабрик (птицеферм).

14. Исключить содержание домашней птицы на личных подворьях работников птицефабрик (птицеферм).

15. Провести разъяснительную работу с обслуживающим персоналом, который занимается охотой на дичь, о риске заноса на предприятие гриппа птиц.

16. Обеспечить контроль за состоянием здоровья работающего персонала на рабочих местах предприятия, обращая внимание на респираторный синдром.

17. Обеспечить наличие дезковриков (дезматов) при входе в производственные помещения.

18. Запретить ввоз недезинфицированной оборотной тары из других регионов. При наличии оборотной тары на предприятии, обеспечить её обработку методом газации в дезблоке, по возможности решить вопрос реализации продукции в одноразовой таре.

19. Проводить качественную подготовку цехов и дезинфекцию, согласно технологического графика, с приемом цеха по данным лабораторных исследований ветеринарной лаборатории птицефабрики (птицефермы).

20. Запретить ввоз нереализованных остатков птицепродуктов на птицефабрику (птицеферму).

21. Обеспечить наличие условий по утилизации биологических отходов птицефабрик (птицеферм) либо договор на уничтожение с ветсанутильзаводом.

22. Для кормления птиц использовать корма, подвергнутые термической обработке.

23. Обеспечить засетчивание окон и дверей для предотвращения проникновения перелётной и синантропной птицы на производственные объекты, на кормо-зерносклады.

24. Проводить мониторинговые исследования на грипп, в том числе:

регулярный клинический осмотр поголовья птиц на предприятии (птицеводческом хозяйстве), патологоанатомическое вскрытие птицы, исследование сыворотки крови птиц на грипп в ИФА, РТГА, а патологический материал в ПЦР.

25. Проводить иммунизацию птицы, согласно схемы вакцинации.

26. Обеспечить предприятие достаточным количеством дезсредств, средствами индивидуальной защиты и противовирусными препаратами для работников птицефабрики (птицефермы).

### **Меры по ликвидации гриппа птиц**

***В случае возникновения на территории птицефабрики (птицефермы) гриппа птиц проводят следующие мероприятия:***

1. При подозрении на заболевание птиц гриппом принимают срочные меры по уточнению диагноза.

2. При подтверждении диагноза (клинического, патологоанатомического, лабораторного исследований) на грипп птиц на предприятие накладывается карантин администрацией района.

3. Запретить вывоз мяса птицы и птицепродукции, яйца, кормов и кормовых добавок.

4. Уничтожение больной и подозрительной по заболеванию птицы проводят путем сжигания.

5. При возникновении заболевания в отдельном птичнике (изолированном зале) или на отдельном изолированном отделении (птицеферме) клинически больную и слабую птицу сжигают. Остальную птицу считают условно здоровой и убивают на мясо.

6. При возникновении гриппа в нескольких помещениях в хозяйстве проводят ежедневно тщательную выбраковку и уничтожение больной и ослабленной птицы.

7. Ветеринарно-санитарную оценку продуктов убоя проводят в соответствии с «Правилами ветеринарного осмотра убойных животных и ветеринарно-санитарной экспертизы мяса и мясных продуктов».

8. Яйца, заложенные в инкубатор из неблагополучных птичников, утилизируют или уничтожают. Инкубатории и находящиеся в них оборудование и инвентарь очищают, моют и дезинфицируют.

9. Яйцо для инкубации завозят из хозяйств, благополучных по заразным болезням. Каждую партию вновь выведенного молодняка выращивают в изолированном помещении, полностью освобожденной от птицы и санитованной зоне. Устанавливают строгий контроль за содержанием и кормлением.

10. Яйцо, полученное от неблагополучной по гриппу птицы, проваривают в течение 10 минут и реализуют в пределах района, области (края) или республики, имеющей областное деление, или после дезинфекции аэрозольным методом допускают к вывозу на ближайшие предприятия

пищевой промышленности для приготовления хлебобулочных и кондитерских изделий.

11. Пищевое яйцо, собранное из птичников, где не зарегистрировано заболевание птиц гриппом, реализуют на общих основаниях в пределах района, области (края) или республики, не имеющей областного деления.

12. Пух, перо, полученное от условно здоровой птицы, просушивают в сушильных установках (К 1-60/24/11) при температуре 85-90°C в течение 15 минут.

13. При отсутствии сушильных установок пух, перо дезинфицируют в любых приспособленных ёмкостях 3%-ным горячим (45-50°C) раствором формальдегида в течение 30 минут с последующей сушкой.

14. Помет и глубокоую подстилку обеззараживают биотермическим методом.

15. Карантин с птицефабрики (птицефермы), неблагополучной по гриппу птиц, снимают после убоя всей птицы и проведения заключительной дезинфекции, оформляется акт, к которому прикладывают результаты лабораторных исследований.

Территориальное управление Россельхознадзора по

---

(область, край, республика, автономный округ)

Территориальное управление Роспотребнадзора по

---

(область, край, республика, автономный округ)

Орган государственной ветеринарной службы

(Департамент ветеринарии, Главное управление ветеринарии, Управление ветеринарии, Управление госветинспекции, Ветеринарный отдел Главупрсельхозпрода)

---

(область, край, республика, автономный округ)

## ПАМЯТКА ДЛЯ ОХОТНИКОВ «О ПТИЧЬЕМ ГРИППЕ»

Грипп птиц – вирусное заболевание, поражающее диких, синантропных, сельскохозяйственных птиц. Основным переносчиком вируса – дикие водоплавающие птицы. Источником инфекции – больные птицы, выделяющие вирус истечением из носа и рта, экскрементами, яйцом. Переносчиком является так же переболевшая птица (срок вирусоносительства два месяца). Факторами передачи являются корма, яйцо, тушки убитых и павших птиц, обменная тара, инвентарь, отходы инкубации и убойных цехов. Заражение происходит обычно путем фекально-оральной трансмиссии, но возможно внедрение вируса через конъюнктиву и респираторно.

Основными признаками больной птицы являются: слабость, отеки подкожной клетчатки в области головы, шеи, груди, отек гортани, синюшность видимых слизистых оболочек, загрязненная экскрементами хвостовая часть, возможна частичная парализация и мышечные судороги.

При обнаружении или отстреле птиц с вышеперечисленными признаками охотнику необходимо сообщить об этом специалистам Управления Россельхознадзора и предоставить птицу, упакованную в целлофан, в ближайший орган ветеринарной службы. В случае отсутствия такой возможности, охотник обязан уничтожить тушу методом сжигания. При контакте с птицей, имеющей симптомы данного заболевания, необходимо соблюдать правила санитарной безопасности и гигиены.

### **Правила, которые следует выполнять во время охоты на водоплавающую дичь**

1. Отстреливать только здоровую птицу.
2. Недопустимо привозить необработанную птицу домой.
3. Во время потрошения работать только в резиновой обуви и перчатках, марлевой повязке.
4. Не прикасаться к другим предметам и лицу во время ощипывания и потрошения птицы.
5. Перед ощипыванием и потрошением птицу опустить на несколько минут в кипяток или обработать открытым огнем (костер, паяльная лампа).
6. При ощипывании и потрошении птицы не прикасаться лицу и избегать загрязнения окружающих предметов и почвы кровью и внутренним содержимым птицы.
7. После обработки птицы все биологические отходы захоронить на возможно большую глубину или сжечь. Недопустимо скармливать внутренние органы птицы другим животным.
8. Как можно чаще мыть руки с мылом.
9. Обработать разделочный инвентарь дезинфицирующими средствами.
10. После охоты обувь тщательно помыть, одежду выстирать и

просушить на солнце.

11. Необходимо максимально исключить контакт тушек и отходов от убитых птиц с домашними птицами и животными.

12. При кулинарной обработке птицы соблюдать правила гигиены, птицу хорошо проваривать или прожаривать до прозрачного мясного сока. Кухонный инвентарь тщательно промыть с мылом, обдать кипятком.

13. Не рекомендуется изготавливать чучела, сувениры, украшения, сувениры из перьев диких птиц.

14. Не рекомендуется допускать к охотничьим трофеям детей.

15. В течение 7-10 дней после контакта с дикой птицей при появлении симптомов гриппа или инфекции глаз немедленно обращаться за медицинской помощью.

Территориальное управление Россельхознадзора по

---

(область, край, республика, автономный округ)

Территориальное управление Роспотребнадзора по

---

(область, край, республика, автономный округ)

Орган государственной ветеринарной службы

*(Департамент ветеринарии, Главное управление ветеринарии, Управление ветеринарии, Управление госветинспекции, Ветеринарный отдел Главупрсельхозпрода)*

---

(область, край, республика, автономный округ)



## **ПАМЯТКА ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ «О МЕРАХ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ГРИППА ПТИЦ»**

**Грипп птиц** - острое инфекционное заболевание, возбудителем которого является вирус.

### **Пути заражения:**

Заражение человека происходит при тесном контакте с инфицированной и мертвой домашней и дикой птицей.

У заболевших диких и домашних птиц отмечаются необычное поведение, дискоординация движений (вращательное движение головой, искривление шеи), отсутствие реакции на внешние раздражители и угнетенное состояние. Отмечается цианоз, опухание и почернение гребня и сережек, а также затрудненное дыхание.

В ряде случаев возможно заражение человека при употреблении в пищу мяса и яиц больных птиц без достаточной термической обработки.

Выделения зараженных птиц, попадая на растения, в воздух, в воду, могут заразить человека через воду при питье и купании, а так же воздушно-капельным, воздушно-пылевым путем, и через грязные руки. Следует помнить, что при минусовых температурах вирус птичьего гриппа сохраняется, но нагревание до температуры +70°C убивает вирус за несколько минут.

### **Симптомы заболевания гриппом птиц у человека.**

От заражения до первых признаков заболевания может пройти от нескольких часов до 5 дней. Заболевание птичьим гриппом начинается остро с озноба, повышения температуры до 38°C и выше, мышечных и головных болей, болей в горле. Возможен водянистый жидкий стул, многократная рвота. Состояние быстро ухудшается. Через 2-3 дня появляется влажный кашель, часто с примесью крови, одышка. Затем может возникнуть затруднение дыхания. Возможно поражение печени, почек и мозга.

При появлении первых признаков заболевания необходимо срочно обратиться к врачу для установления диагноза и назначения адекватного и своевременного лечения, так как позднее начало лечения неизбежно приводит к развитию осложнений.

### **Препараты для лечения гриппа птиц.**

В первые дни после заболевания применяются противовирусные препараты:

гамма-интерферон, арбидол, ремантадин, альгирем, гриппферон, циклоферон и амиксин. Из препаратов зарубежного производства Всемирная организация здравоохранения рекомендует озельтамивир (Тамифлю) и занамивир (Реленза). Препараты применяются только при назначении врача.

Противопоказаны для лечения птичьего гриппа препараты, содержащие салициловую кислоту.

**Меры профилактики.**

Необходимо избегать контакта с домашней и дикой птицей в домашних хозяйствах, рынках и местах массового скопления птицы на открытых водоемах. Выгул домашней птицы должен проводиться только на частных подворьях граждан.

Не рекомендуется покупать для питания мясо птиц и яйца в местах несанкционированной торговли. Для питья необходимо использовать только бутилированную или кипяченую воду.

Для дезинфекции в местах массового скопления людей и на транспорте можно использовать дезинфицирующие препараты, которые обладают активностью против вирусов.

Территориальное управление Россельхознадзора по

---

(область, край, республика, автономный округ)

Территориальное управление Роспотребнадзора по

---

(область, край, республика, автономный округ)

Орган государственной ветеринарной службы

*(Департамент ветеринарии, Главное управление ветеринарии, Управление ветеринарии, Управление госветинспекции, Ветеринарный отдел Главупрсельхозпрода)*

---

(область, край, республика, автономный округ)

## ПАМЯТКА ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ, ИМЕЮЩЕГО В ЛИЧНЫХ ПОДВОРЬЯХ ДОМАШНЮЮ ПТИЦУ, «О МЕРАХ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ГРИППА ПТИЦ»

**Грипп птиц** – вирусное заболевание, поражающее диких, синантропных, сельскохозяйственных птиц. Основным переносчиком вируса – дикие водоплавающие птицы. Источником инфекции – больные птицы, выделяющие вирус с истечениями из носа и рта, экскрементами, яйцом. Переносчиком является также переболевшая птица (срок вирусоносительства 2 месяца). При контакте на природных водоемах перелетной и домашней птицы происходит инфицирование здорового птицепоголовья. Факторами передачи являются корма, яйцо, тушки убитых и павших птиц, обменная тара, инвентарь, отходы инкубации и убойных цехов. Обычно заражение происходит фекально-оральной трансмиссией, но возможно внедрение вируса через конъюнктиву и респираторно.

**Основные признаки больной птицы:** необычное поведение, угнетенное состояние, отсутствие реакции на внешние раздражители, нарушение координации движения (манежные), вращательные движения головой, искривление шеи, затрудненное дыхание, цианоз, опухание и почернение гребня и сережек.

**Заражение человека** происходит при контакте с инфицированной, больной и мертвой домашней и дикой птицей воздушно-капельным, воздушно-пылевым путем, через выделения зараженной птицы, при употреблении в пищу мяса и яиц больных птиц без достаточной термической обработки.

**Заболевание** гриппом птиц у человека начинается остро с озноба, повышение температуры, мышечной и головной боли, через несколько дней появляется кашель, иногда с примесью крови, боль в горле, затруднение дыхания, одышка, водянистый жидкий стул, многократная рвота. Возможно поражение печени, почек, мозга.

***При первых признаках заболевания необходимо обратиться к врачу для уточнения диагноза и своевременного лечения.***

В целях предупреждения заболевания гриппом птиц необходимо осуществлять следующие меры профилактики:

1. Проводить ежедневный клинический осмотр на своем подворье домашней птицы на выявление признаков (симптомов) заболевания гриппом.
2. Представлять ветеринарным специалистам по их требованию птицу для осмотра и проведения обязательных профилактических мероприятий (иммунизация, исследования).
3. Места непосредственного содержания птицы (загоны, клетки) перед

размещением необходимо продезинфицировать.

Помещения для содержания домашней птицы и прилегающей к ним территории содержать в полной чистоте, уборку проводить не реже одного раза в день.

4. Иметь на личном подворье необходимый запас дезинфицирующих средств (хлорная известь, хлорамин).

5. В целях профилактики заболевания рекомендуется пройти вакцинацию инактивированной противогриппозной вакциной.

6. Работу связанную по уходу за птицей необходимо проводить в выделенной для этих целей специальной рабочей одежде (халат, передник, рукавицы) и соблюдать меры личной профилактики.

7. Запрещается во время уборки помещений: принимать пищу, курить, пить.

8. Содержать уборочный инвентарь (совки, метлы, лопаты) в чистоте, периодически не реже раз в неделю производить мойку и дезинфекцию.

9. Корма, используемые для домашней птицы, подвергать термической обработке (запаривание), корма животного происхождения – проваривать.

10. Обеспечить хранение кормов в месте, недоступном для синантропных птиц и грызунов. Производить дератизацию помещений для хранения кормов.

11. Не допускать совместное содержание разных видов птиц.

12. Не допускать свободный выгул домашней птицы.

13. Больную и подозреваемую в заражении домашнюю птицу поместить в отдельное изолированное помещение до прихода ветеринарного специалиста.

14. Осуществлять на личных подворьях мероприятия, направленные на недопущение прямых и косвенных контактов домашней, дикой водоплавающей и синантропной птицы.

15. Запрещается отлов дикой водоплавающей птицы для содержания на личных подворьях.

16. Не производить ввоз и вывоз птицы и продуктов птицеводства за пределы неблагополучных подворий.

17. Запрещается проведение на личном подворье инкубации любых яиц с целью реализации молодняка за пределы подворья.

18. Запретить закуп инкубационного яйца, живых птиц для разведения или увеличения поголовья в период угрозы птичьего гриппа.

19. Запрещается ввозить пернатую дичь и разделывать на личных подворьях.

20. Запрещается скармливание птичьих потрохов в сыром виде после убоя птицы курам, свиньям, собакам и другим видам животных в сыром виде. Не используемые продукты убоя (лапки, отходы пуха и пера др.) утилизировать путем сжигания.

21. Техническое сырье птицеводства (пух, перо) использовать в быту только после термической обработки (ошпаривание кипятком) и сушки.

22. Продукты птицеводства употреблять в пищу после тщательной термической обработки: мясо варить не менее 30 минут, яйца не менее 10 минут при температуре + 100° С.

23. Помет подстилку сжигать в отдельно отведенном месте или обеззараживать биотермическим путем буртования.

**При возникновении заболевания домашней птицы:**

1. Всю птицу подворья перевести на закрытое содержание.
2. Немедленно оповестить ветеринарную службу при выявлении симптомов заболевания, либо о факте падежа птицы.
3. При входе и выходе на личное подворье установить дезковрик.
4. Запрещается посещение неблагополучных подворий посторонними лицами.
5. Своевременно и в полном объеме предоставлять информацию о количестве павшей птицы и численности оставшегося поголовья в подворье.
6. Не препятствовать ветеринарным специалистам при проведении мероприятий направленных на ликвидацию гриппа птиц.
7. Выполнять указания ветеринарных специалистов при проведении мероприятий направленных на ликвидацию гриппа птиц.

Территориальное управление Россельхознадзора по

---

(область, край, республика, автономный округ)

Территориальное управление Роспотребнадзора по

---

(область, край, республика, автономный округ)

Орган государственной ветеринарной службы

*(Департамент ветеринарии, Главное управление ветеринарии, Управление ветеринарии, Управление госветинспекции, Ветеринарный отдел Главупрсельхозпрода)*

---

(область, край, республика, автономный округ)

## **РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ И ДОМАШНЕЙ ПТИЦЫ ОТ ЗАРАЖЕНИЯ ГРИППОМ ПТИЦ**

Грипп птиц – вирусное заболевание, поражающее диких, синантропных, сельскохозяйственных птиц. Основным переносчиком вируса – дикие водоплавающие птицы. Источник инфекции – больные птицы, выделяющие вирус истечением из носа и рта, экскрементами, яйцом. Переносчиком является так же переболевшая птица (срок вирусоносительства составляет два месяца). При контакте на природных водоемах перелётной и домашней птицы происходит инфицирование здорового птицепоголовья. Факторами передачи являются корма, яйцо, тушки убитых и павших птиц, обменная тара, инвентарь, отходы инкубации и убойных цехов. Заражение происходит обычно путем фекально-оральной трансмиссии, но возможно внедрение вируса через конъюнктиву и респираторно.

Основными признаками больной птицы являются: слабость, отеки подкожной клетчатки в области головы, шеи, груди, отек гортани, синюшность видимых слизистых оболочек, загрязненная экскрементами хвостовая часть, возможна частичная парализация и мышечные судороги.

### **Рекомендации по профилактике заболевания гриппом птиц:**

1. Исключите совместное использование водоемов дикой и домашней птицей, не допускайте выгульного содержания домашней птицы в местах обитания диких перелетных, оборудуйте навесы, ограждение из сетки в местах выгула и кормления домашней птицы.

2. Исключите контакт домашней птицы с посторонними лицами и детьми.

3. Используйте для выращивания птицы корма только после термической обработки.

4. Соблюдайте чистоту в помещениях, где содержится домашняя птица, регулярно проводите очистку и дезинфекцию.

5. Помет и подстилку сжигайте в отдельно отведенном месте или подвергайте биотермическому обеззараживанию.

6. Используйте в пищу мясо и продукты птицеводства от заведомо здоровой птицы. При потрошении птицы применяйте способ, который защитил бы Вас и окружающую среду от загрязнения кровью и внутренним содержимым птицы. Отходы потрошения сожгите. Во время потрошения работайте только в резиновой обуви и перчатках, марлевой

повязке. Обработайте разделочный инвентарь дезинфицирующими средствами. Мясо птицы проваривайте до прозрачного мясного сока.

7. Соблюдайте правила личной гигиены. Осуществляйте уход за домашней птицей в выделенной для этого одежде. Мойте руки после ухода за птицей.

О случаях массового заболевания и падежа птицы немедленно ставьте в известность специалистов ветеринарной службы.

Территориальное управление Россельхознадзора по

---

(область, край, республика, автономный округ)

Территориальное управление Роспотребнадзора по

---

(область, край, республика, автономный округ)

Орган государственной ветеринарной службы

*(Департамент ветеринарии, Главное управление ветеринарии, Управление ветеринарии, Управление госветинспекции, Ветеринарный отдел Главупрсельхозпрода)*

---

(область, край, республика, автономный округ)

## **РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СОДЕРЖАНИЮ ДОМАШНЕЙ ПТИЦЫ, НАХОДЯЩЕЙСЯ В ЛИЧНОЙ СОБСТВЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ**

В 2005-2006 годах в мире, в том числе в Российской Федерации сложилась напряженная эпизоотологическая и эпидемиологическая ситуация по гриппу птиц. Только в Сибирском федеральном округе в летне-осенний период 2005 года в 74 населенных пунктах 36 районов пало от этого заболевания более 9 тысяч голов и было уничтожено при массовых и локальных зачистках более 90 тысяч голов домашней птицы. В зимний период 2005-2006гг в Турецкой Республике было зарегистрировано 18 случаев заболевания людей, вызванных вирусом гриппа птиц, из которых 4 погибло.

Сохраняется реальная опасность заноса этого заболевания с перелетными птицами на территорию России, в том числе Сибирского федерального округа и распространение этого заболевания среди домашней птицы.

Учитывая, что основным путем передачи птичьего гриппа человеку является прямой контакт с инфицированной домашней птицей или предметами, загрязненными ее экскрементами, при этом наиболее высок риск заражения во время забоя, ощипывания, обработки и подготовки птицы для кулинарного приготовления, необходимо в первую очередь правильно содержать домашнюю птицу, находящуюся в личной собственности граждан.

Обязательным условием содержания домашней птицы (куры, утки, гуси и т.д.) является соблюдение санитарно-гигиенических, ветеринарно-санитарных правил и норм общежития.

Домашняя птица, находящаяся в личной собственности населения, подлежит обязательной регистрации в администрации муниципального образования и учреждении государственной ветеринарной службы. При регистрации домашней птицы их владельцы должны быть ознакомлены с настоящими правилами.

Запрещается держать домашний скот и домашнюю птицу в квартирах, местах общего пользования: кухнях коммунальных квартир, коридорах, на лестничных клетках, чердаках, подвалах, а также на лоджиях и балконах.

Перемещение домашней птицы осуществляется только на автомашинах или повозках.

При продаже и транспортировке домашней птицы за пределы города оформляется ветеринарное свидетельство установленного образца в учреждении государственной ветеринарной службы.

Строения для содержания домашней птицы (помещения, сараи, загоны и



др.) сооружаются в соответствии с градостроительными, санитарными, экологическими, ветеринарными нормами.

Строения для содержания домашнего скота и домашней птицы и прилегающая к ним территория содержатся в полной чистоте и подлежат уборке по мере необходимости, но не реже одного раза в день.

Навозохранилища, жижеприемники полностью очищаются в летнее время не реже одного раза в пять дней. Заполнение их в зимний период более чем на 2/3 емкости не допускается. В целях дезодорации навоз необходимо пересыпать по поверхности влагоемким материалом (торф, садовая земля, уличный смет и т. п.).

После очистки навозохранилища подлежат дезинфекции 10-процентной хлорной известью. Очистка навозохранилища производится в ночное время.

Выгул домашней птицы за пределами дворовой территории не допускается.

Корм для домашних птиц (пищевые отходы, жидкости) хранятся в плотно закрытых водонепроницаемых емкостях. Перед скармливанием пищевые отходы должны провариваться в течение 1,5 – 2 часов.

Забой домашней птицы, предназначенной для реализации в торговле, должен осуществляться на специальном предприятии по забою птицы.

В случае выявления больной или мертвой птицы нужно немедленно известить об этом ветеринарных работников. Необходимо избегать контакта с заболевшей или мертвой птицей. Нельзя покупать мясо птиц и другие продукты птицеводства, которые не прошли ветеринарно-санитарного контроля, а также в местах несанкционированной торговли.

После контакта с сырым мясом птиц (забой, обработка) и другими продуктами птицеводства необходимо тщательно вымыть руки с мылом.

Перед использованием яиц тщательным образом помыть скорлупу мыльной водой. Продукты птицеводства употреблять в пищу только после термической обработки: яйца нужно варить не менее 10 минут, а мясо – не менее 30 минут при температуре 100°C. В период угрозы птичьего гриппа для предотвращения инфицирования домашних птиц в индивидуальных хозяйствах необходимо всех домашних птиц перевести на закрытое содержание, а на подворье установить пугала, трещетки и т.п. для отпугивания диких птиц. В это время не рекомендуется покупать живых птиц для разведения или увеличения поголовья.

Ухаживать за домашней птицей необходимо в выделенной для этого рабочей одежде (халат, передник, рукавицы). Во время уборки помещений для содержания птиц не следует принимать еду, пить и курить. Периодически (2-3 раза в неделю) обрабатывать предварительно очищенное помещение и

инвентарь (совки, метлы, лопаты, бадьи) 3-процентным горячим раствором каустической соды или 3-процентным раствором хлорной извести (хлорамина). После дезинфекции птичника насест и гнезда необходимо побелить дважды (с часовым интервалом) свежегашеной известью.

Территориальное управление Россельхознадзора по

---

(область, край, республика, автономный округ)

Территориальное управление Роспотребнадзора по

---

(область, край, республика, автономный округ)

Орган государственной ветеринарной службы

*(Департамент ветеринарии, Главное управление ветеринарии, Управление ветеринарии, Управление госветинспекции, Ветеринарный отдел Главупрсельхозпрода)*

---

(область, край, республика, автономный округ)

14. Проваривать здоровую птицу перед употреблением в пищу не менее 1 часа, прожаривать основательно, не употреблять в пищу сырые куриные, утиные яйца.

Время прошлогодней борьбы с птичьим гриппом нас многому научило. Заболеваний среди людей нам удалось избежать, своевременные противоэпизоотические карантинные мероприятия позволили не допустить проникновения вируса в \_\_\_\_\_ (название субъекта РФ) и распространения инфекции в птицеводческих хозяйствах и на частном подворье \_\_\_\_\_ (название субъекта РФ).

**Помните!**

**Выполнение всех рекомендаций и связанные с этим трудности – ничто по сравнению с массовыми инфекционными заболеваниями людей!**

## АГИТАЦИОННЫЙ ЛИСТ (образец)

### ОБРАЩЕНИЕ

к главам муниципальных образований, жителям  
\_\_\_\_\_ (название субъекта РФ) в связи с угрозой  
распространения птичьего гриппа



Территориальное управление Россельхознадзора по \_\_\_\_\_  
(название субъекта РФ)

Территориальное управление Роспотребнадзора по \_\_\_\_\_  
(название субъекта РФ)

Орган государственной ветеринарной службы (Департамент ветеринарии,  
Главное управление ветеринарии, Управление ветеринарии, Управление  
госветинспекции, Ветеринарный отдел Главупрсельхозпрода) \_\_\_\_\_  
(название субъекта РФ)

## Уважаемые граждане, дорогие земляки!

К вам обращаются специалисты Управления Россельхознадзора по \_\_\_\_\_ (название субъекта РФ) и \_\_\_\_\_ (название органа государственной ветеринарной службы субъекта РФ)!

Мы также являемся жителями \_\_\_\_\_ (название субъекта РФ). Мы совместно работаем по изучению и анализу сложившейся эпизоотической ситуации в \_\_\_\_\_ (название субъекта РФ).

Мы считаем своим гражданским долгом обратиться к вам, дорогие земляки, односельчане, и вместе с тем просить вас прислушаться к рекомендациям, которые основаны на наших профессиональных знаниях и практическом опыте.

Птичий грипп стремительно распространяется во всём мире. Руководствуясь здравым смыслом, мы должны поставить заслон на пути «птичьей чумы» и тем самым защитить себя, детей, своё подворье, птицеводческие хозяйства от губительного вируса. Чаще всего вирус «дремлет» в организме носителей (как правило, перелетных диких птиц, иммунная система которых сильнее домашних), но время от времени «просыпается», возникают массовые заболевания. Сегодня в тех странах, где заболели люди птичьим гриппом (H5N1), установлена причина – соприкосновения с заболевшей домашней птицей, а смертность среди заболевших составляет 50-70%.

Но самая большая опасность состоит в том, что вирус птичьего гриппа может мутировать (изменяться) в формы, при которых люди могут заразиться друг от друга. Вот тогда беда может принять катастрофические размеры. Но если не давать вирусу птичьего гриппа распространяться как пожару, то мутация (изменения) его будут снижены.

**Уважаемые жители** \_\_\_\_\_ (название субъекта РФ)!

Наряду с многочисленными социально-экономическими трудностями и проблемами каждой семьи природа наделила жителей нашего поколения ещё и угрозой распространения птичьего гриппа, который ожидается с весенним перелетом диких птиц.

Государственные структуры проводят все необходимые предупредительные мероприятия, но в большей степени качественное

выполнение профилактических мер зависит от глав администраций районов, поселковых и сельских советов, руководителей птицеводческих хозяйств, врачей, учителей, каждого жителя \_\_\_\_\_ (название субъекта РФ).

## **Знайте! С птичьим гриппом можно бороться!**

### **Для этого необходимо:**

1. Организовать работу птицеводческих хозяйств по принципу «закрытого типа».
2. Прервать контакт дикой и домашней птицы.
3. Не допускать домашнюю птицу к водоёмам, где останавливается дикая птица.
4. Содержать домашнюю птицу только на подворье под крышей или сеткой.
5. Содержать подворье, хлев, птичник в чистоте.
6. Не пользоваться на подворье водой из открытых водоёмов, где дикая птица оставляет свои физиологические выделения.
7. Не допускать домашний скот к непроточным водоёмам, он может принести с птичьим пометом инфекцию губительного вируса на подворье.
8. Не допускать детей к птице, особенно заболевшей.
9. Хранить корм для домашних птиц в недоступном месте для других птиц (голубей, ворон, воробьев и др.).
10. Воздержаться от покупки живой птицы на рынках.
11. Не ощупывать и не пытаться лечить заболевшую птицу (рискуете заболеть сами).
12. Не допускать употребление в пищу, скармливание животным заболевшей птицы.

**Ваше личное подворье должно стать карантинной территорией!**

**Немедленно сообщать о больной птице в ветеринарную службу, сельсовет, МЧС, милицию.**

13. Разделять птицу в перчатках, не брать в этот момент руками за нос, не касаться рта и глаз, после разделки вымыть руки с мылом.

## **РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ, ПРИВЛЕКАЕМОГО К РАБОТЕ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАРАЖЕНИЯ ГРИППОМ ПТИЦ**

При работе по профилактике заноса и в случае возникновения вируса гриппа птиц необходимо привлекать широкие слои населения. С этой целью для создания фактора беспокойства в период весенней миграции диких птиц следует организовать на водоемах, находящихся внутри населенных пунктов и в радиусе двух километров от них, изготовление и расстановку отпугивающих устройств (вертушек, трещоток, полос блестящей жести, электронных средств и т.д.).

Населению, привлекаемому для этой работы, необходимо помнить: грипп птиц – вирусное заболевание, поражающее диких, синантропных, сельскохозяйственных птиц. Основным переносчиком вируса – дикие водоплавающие птицы. Источник инфекции – больные птицы, выделяющие вирус истечением из носа и рта, экскрементами, яйцом. Переносчиком является так же переболевшая птица (срок вирусоносительства составляет два месяца). При контакте на природных водоемах перелётной и домашней птицы происходит инфицирование здорового птицепоголовья. Факторами передачи являются корма, яйцо, тушки убитых и павших птиц, обменная тара, инвентарь, отходы инкубации и убойных цехов. Заражение происходит обычно путем фекально-оральной трансмиссии, но возможно внедрение вируса через конъюнктиву и респираторно.

Основными признаками больной птицы являются: слабость, отеки подкожной клетчатки в области головы, шеи, груди, отек гортани, синюшность видимых слизистых оболочек, загрязненная экскрементами хвостовая часть, возможна частичная парализация и мышечные судороги, есть примеры передачи вируса от птицы к человеку.

Чтобы исключить инфицирование необходимо строго выполнять рекомендации специалистов:

1. Избегайте контакта с дикими водоплавающими птицами. Не приносите пойманную птицу домой.

2. Не купайтесь и не ловите рыбу в водоемах, где выявлена птица с признаками заболевания.

3. В случае обнаружения павшей птицы или имеющей симптомы заболевания немедленно информируйте ближайшую ветеринарную службу.

4. При выполнении работы на водоеме используйте защитную одежду, сапоги, очки, перчатки. По окончании работы постирайте одежду.

5. Соблюдайте правила личной гигиены: при выполнении работы на водоеме не принимайте пищу и воду, по окончании работы вымойте руки, примите душ.

Территориальное управление Россельхознадзора по

---

(область, край, республика, автономный округ)

Территориальное управление Роспотребнадзора по

---

(область, край, республика, автономный округ)

Орган государственной ветеринарной службы

*(Департамент ветеринарии, Главное управление ветеринарии, Управление ветеринарии, Управление госветинспекции, Ветеринарный отдел Главупрсельхозпрода)*

---

(область, край, республика, автономный округ)

## **РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ЗАЩИТЕ ЛЮДЕЙ, КОНТАКТИРУЮЩИХ С ИНФИЦИРОВАННОЙ ПТИЦЕЙ И УЧАСТВУЮЩИХ В МАССОВОМ ЗАБОЕ ЖИВОТНЫХ, ПОТЕНЦИАЛЬНО ИНФИЦИРОВАННЫХ ВИРУСАМИ ГРИППА ПТИЦ**

Грипп птиц является высоко контагиозным инфекционным заболеванием птиц.

При контакте с инфицированными птицами, их фекалиями, а также пылью или почвой, загрязненной фекалиями больных птиц, может происходить заражение человека.

В целях предупреждения заболевания людей гриппом птиц необходимо осуществлять следующие профилактические и противоэпидемические мероприятия:

1. Персонал, принимающий участие в массовом забое и утилизации пораженной птицы, должен быть обеспечен средствами индивидуальной защиты: комбинезонами или хирургическими халатами с длинными рукавами и застегивающимися манжетами; непроницаемыми фартуками; плотными, подлежащими дезинфекции резиновыми перчатками; масками-респираторами, а при их отсутствии – стандартными плотно прилегающими хирургическими масками; защитными очками; подлежащей дезинфекции резиновой или полиуретановой обувью, при ее отсутствии – одноразовыми защитными бахилами.

2. Лица, контактирующие с инфицированной птицей, должны дезинфицировать руки после окончания работы.

3. За лицами, контактирующими с инфицированной птицей, работниками птицеводческих хозяйств, где имеется опасность возникновения гриппа птиц, а также членами их семей должно быть организовано медицинское наблюдение. Необходимо обеспечить учет этих лиц, информировать их о необходимости немедленного обращения в лечебно-профилактические учреждения в случае появления симптомов острого респираторного заболевания или инфекции глаз.

4. Необходимо обеспечить запас профилактических и лечебных препаратов на случай возникновения заболеваний респираторной инфекцией, вызванной вирусом гриппа А (H5N1), среди лиц, контактирующих с инфицированной птицей и принимающих участие в утилизации павшей птицы, в соответствии с методическими рекомендациями «Критерии расчета запаса профилактических и лечебных препаратов для субъектов Российской Федерации на период пандемии гриппа» от 04.08.2005 № 01-11/148-05.

5. В период подъема заболеваемости гриппом и острых респираторных вирусных инфекций лица, контактирующие с инфицированной птицей, должны быть вакцинированы инактивированной противогриппозной вакциной в целях предупреждения одновременного заражения вирусами, вызывающими заболевания у людей и птиц и реассортации генов вируса.

6. Целесообразно организовать серологический контроль на наличие антител к вирусу гриппа персонала птицеводческих хозяйств.

7. Лица с риском тяжелых осложнений после перенесенного гриппа (старше 60 лет, а также страдающие хроническими сердечно-сосудистыми и легочными заболеваниями) не должны допускаться к работе с инфицированной птицей.

8. Биологический материал (содержимое кишечника, анальные мазки и мазки из зева и носа, трахея, легкие, кишечник, селезенка, почки, головной мозг, печень и сердце) от животных (включая свиней) должен направляться для исследования новых вирусных изолятов в специализированные лаборатории.

Примечание: указанные мероприятия могут дополняться при появлении новой информации об эпидемии гриппа птиц.

Территориальное управление Россельхознадзора по

---

(область, край, республика, автономный округ)

Территориальное управление Роспотребнадзора по

---

(область, край, республика, автономный округ)

Орган государственной ветеринарной службы

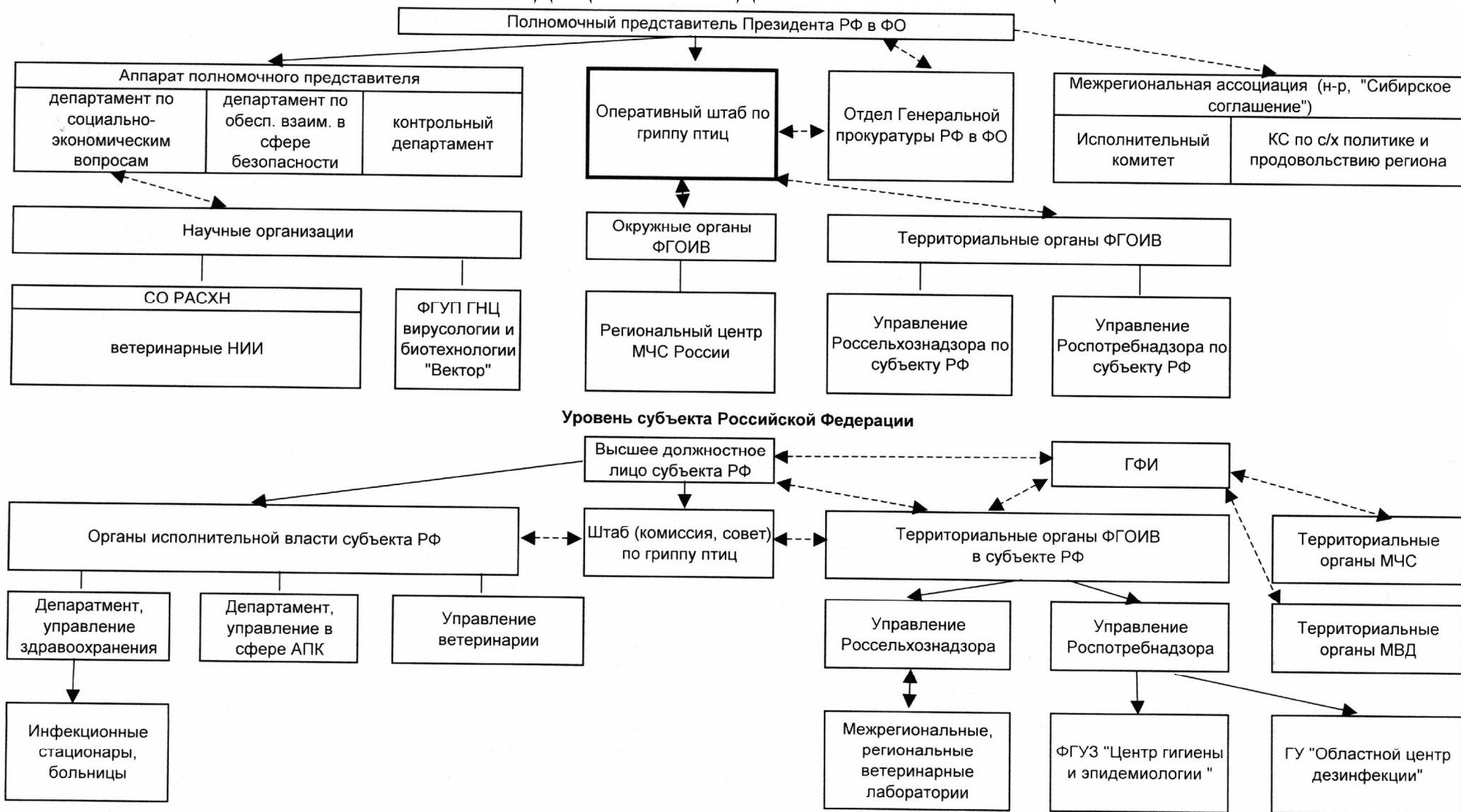
*(Департамент ветеринарии, Главное управление ветеринарии, Управление ветеринарии, Управление госветинспекции, Ветеринарный отдел Главупрсельхозпрода)*

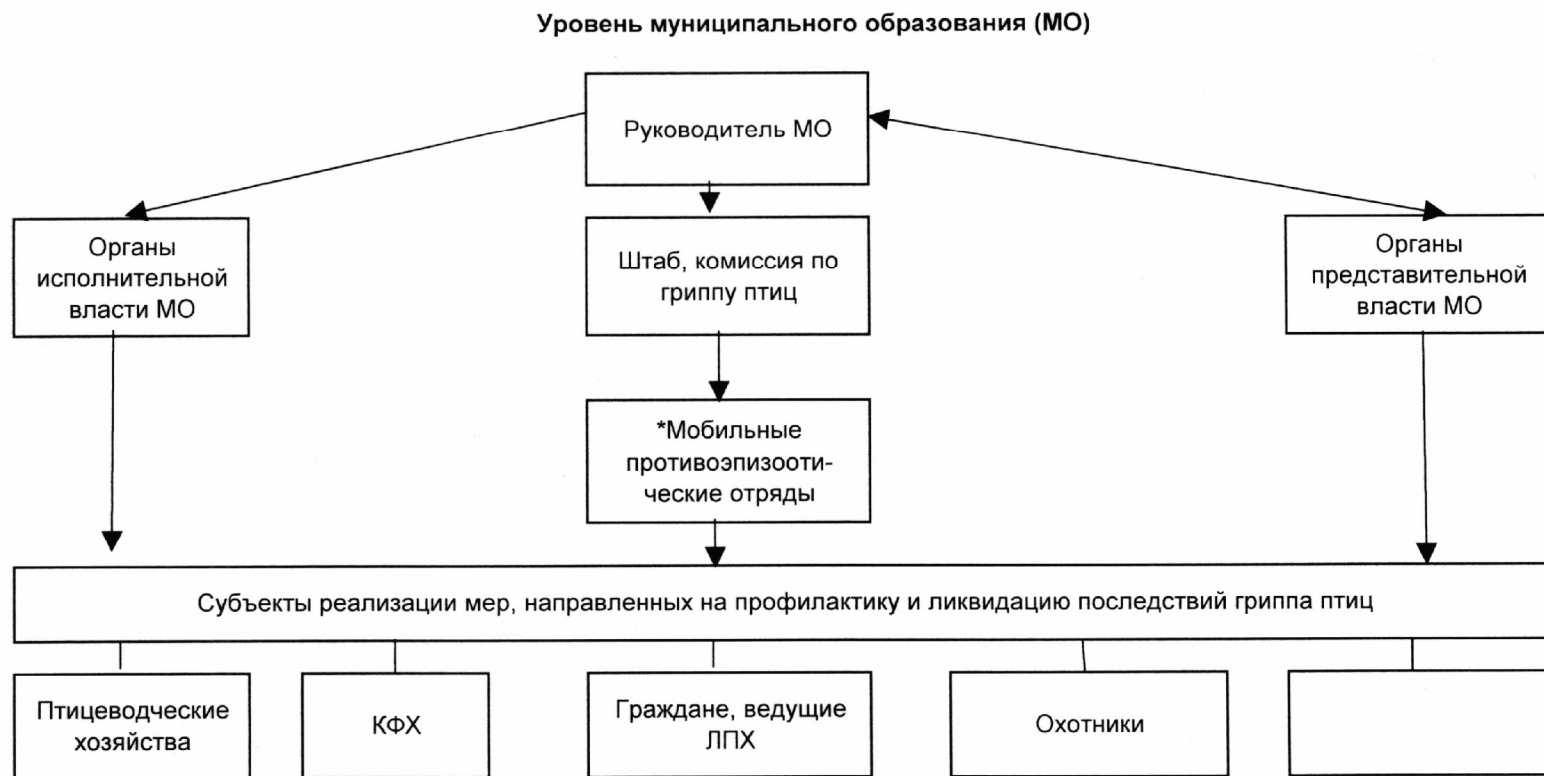
---

(область, край, республика, автономный округ)



## СХЕМА ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ОРГАНОВ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ ГРИППА ПТИЦ





\*Состав мобильных отрядов:

\*органы МЧС

\*органы МВД

\*ТУ Россельхознадзора

\*ТУ Роспотребнадзора

\*управление ветеринарии

\*департамент здравоохранения

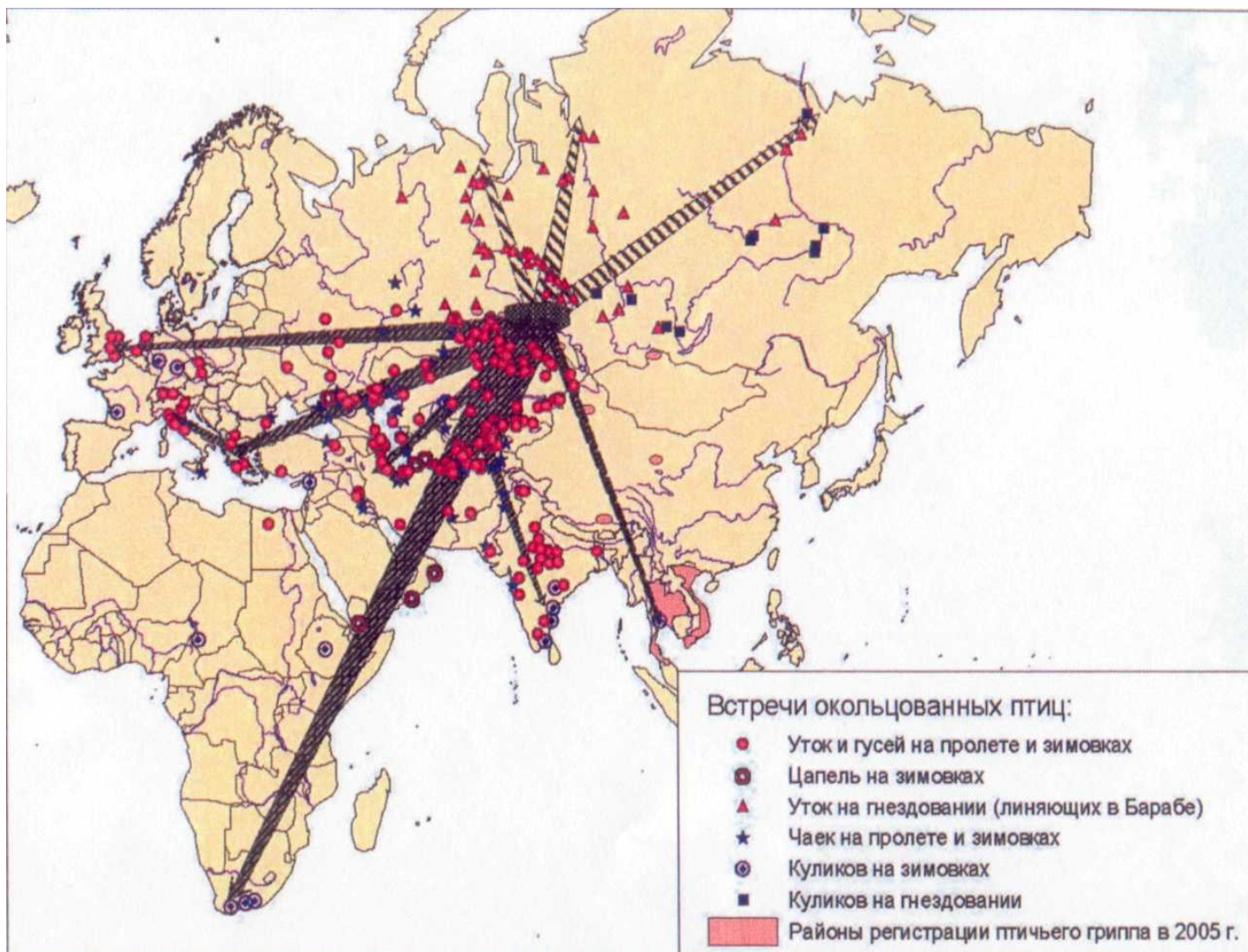
\*филиал ФГУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии"

**КАРТА МИГРАЦИОННЫХ ПОТОКОВ ДИКОЙ ПТИЦЫ ПО ТЕРРИТОРИИ СИБИРСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА**





**КАРТА РАЗМЕЩЕНИЯ ГНЕЗЯЩИХСЯ, ЛИНЯЮЩИХ ИЛИ МИГРИРУЮЩИХ НА ЮГЕ ЗАПАДНОЙ СИБИРИ ОКОЛОВОДНЫХ ПТИЦ НА ПУТЯХ ПРОЛЕТА, МЕСТАХ ЗИМОВОК И ГНЕЗДОВАНИЯ И ОЧАГИ ПТИЧЬЕГО ГРИППА В АЗИИ В 2005 ГОДУ**



## **ПУТИ МИГРАЦИИ ДИКИХ ПТИЦ ПО ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ СИБИРСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА**

**ОБРАЗЕЦ 1**  
(на примере Алтайского края)

### **Пути миграции диких птиц по территории Алтайского края \***

Основную часть территории Алтайского края занимают равнинные и степные территории, юго-восток края занимают предгорья. Равнинная часть края, пойма реки Обь и территория ленточных боров в степной зоне с обилием озер имеют благоприятные условия для массового гнездования водоплавающей и болотной птицы.

Весенне-осенние миграционные потоки птиц огибают горные хребты Алтайских гор и объединяются в один поток, проходящий по юго-западной, степной части края.

Весной основной миграционный поток водоплавающей и болотной птицы, идущий с территории Казахстана, проходит в юго-западной части Алтайского края через Угловский, Михайловский и Локтевский районы, распадаясь на три.

Один миграционный поток идет вдоль предгорья Алтайских гор в восточном направлении через Рубцовский, Поспелихинский, Шипуновский, Усть-Калманский, Усть-Пристанский районы, захватывая пойму среднего течения реки Чарыш. Достигая поймы реки Обь, поток идет в северном направлении через Топчихинский, Первомайский, Павловский, Калманский, Шелаболихинский, Каменский и Крутихинский районы.

Второй миграционный поток проходит по цепи озер ленточных боров края в северо-восточном направлении через Волчихинский, Новичихинский, Егорьевский, Романовский, Мамонтовский, Ребрихинский районы и далее на север через Тюменцевский, Каменский, Крутихинский районы вдоль поймы реки Обь.

Третий миграционный поток идет в северном направлении через степные территории Волчихинского, Родинского, Ключевского, Кулундинского районов, распадаясь на территории Родинского района еще на три небольших миграционных направления. Первое направление мигрантов проходит на северо-запад через Благовещенский, Славгородский и Бурлинский районы. Второе направление идет на север через Благовещенский, Баевский и Панкрушихинский, Хабарский районы. Третье направление идет на север через Романовский, Баевский, Каменский и Крутихинский районы.

Небольшая часть миграционного потока приходит из Республики Алтай по долинам рек Бии и Катунь и далее по пойме реки Обь.

Необходимо отметить, что часть пролетных птиц первого миграционного потока сливается со вторым, проходя через территории Егорьевского, Поспелихинского и Мамонтовского районов.

Осенние пути миграции водоплавающей и болотной птицы проходят в обратном направлении.

Сроки прилета во многом зависят от погодных условий, при ранней весне первые небольшие стайки гусей, одиночные птицы отмечаются 20-25 марта. Основной поток мигрантов идет в первой-второй декаде апреля. Первые передвижения водоплавающей птицы осенью отмечаются со 2-й декады сентября.

Составлены Территориальным управлением  
Россельхознадзора по Алтайскому краю  
и Республике Алтай

**\* Предлагаем составить подобные пути миграции диких птиц по Вашей территории и довести их до сведения жителям Вашего региона.**

### **Пути миграции диких птиц по территории Республики Алтай**

Основную часть территории Республики Алтай занимают горные хребты и высокогорные плато, разделенные долинными участками рек и горными степями. Озера и реки Горного Алтая, как правило, не имеют благоприятных местообитаний для водоплавающей и болотной дичи. Поэтому массовые места гнездований водоплавающей и болотной дичи, а также других видов птиц расположены в Алтайском крае и других северных и западных регионах Сибири.

В связи с этим основные весенне-осенние миграционные потоки птиц огибают горные хребты на территории Республики Алтай и проходят западнее по степным районам Казахстана.

Небольшая часть миграционного потока проходит через территорию Республики Алтай. Наиболее выраженные миграционные пути в этом случае проходят по предгорным районам и по долинам рек.

Осенью часть птиц движется в юго-западном направлении, пересекая Майминский, Шебалинский, Усть-Канский и Усть-Коксинский районы и переваливая через невысокие хребты Западного Алтая, перелетает в Казахстан.

Другой миграционный путь проходит по долине реки Катунь, затем по долине реки Чуя на территорию Монголии и Китая.

По реке Бия миграционные пути проходят через Телецкое озеро и вверх по долине реки Чулышман, далее в Монголию и Китай. Весенние пути миграций проходят в обратном направлении.

Необходимо отметить, что часть миграционного потока проходит территорию Республики Алтай транзитом, не останавливаясь для отдыха. Это зависит от погодных условий осени и весны. В случае плохой погоды (туман, дождь, снег) птицы останавливаются на территории Республики Алтай и могут задерживаться на 2-3 дня.

Хищные птицы в осенне-весеннюю миграцию пролетают над всей территорией Республики, перемещаясь на большой высоте, преодолевая высокогорные хребты.

Зимовки птиц, гнездящихся на территории Республики Алтай и транзитных, располагаются на территории Китая, Индии, Пакистана, Ирана, Азербайджана и Северной Африки.

Кроме основной (весенне-осенней) миграции птиц, в Республике Алтай отмечаются миграции, проходящие в летний и зимний период.

За последние десять лет в Республике Алтай наблюдается в летний период миграция из Монголии и Китая черных грифов и белоголовых сипов. Ранее эти виды встречались только на территории Кош-Агачского района, а сейчас они регистрируются в летние периоды на территории Онгудайского, Усть-Канского и Шебалинского районов группами до 50 особей. Таким образом, эти виды переместились на север от своих традиционных мест обитания на 200-250 км.

В зимний период в некоторых районах Республики Алтай в связи с

небольшим количеством снежного покрова, отсутствием снега на южных склонах и большим количеством и видовым разнообразием животных создаются благоприятные условия для зимовки хищных птиц. На территорию Республики мигрируют с других регионов Сибири и остаются на зимовку такие виды, как беркут, зимняк, балобан, дербник. В течение зимы эти виды кочуют по территории Республики в зависимости от погодных условий и кормовой базы.

На территории Республики Алтай остаются на зимовку небольшие группы нырковых уток по незамерзающим участкам рек Бия и Катунь.

Составлены Территориальным управлением  
Россельхознадзора по Алтайскому краю  
и Республике Алтай



# КАРТЫ ПУТЕЙ МИГРАЦИИ ДИКИХ ПТИЦ ПО ТЕРРИТОРИЯМ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ СИБИРСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА \*

ОБРАЗЕЦ 1  
(на примере Алтайского края)



\* Предлагаем разработать подобные карты и довести их до сведения жителям Вашего региона.

ОБРАЗЕЦ 2  
(на примере  
Республики Алтай)



**УСЛОВНЫЕ  
ОБОЗНАЧЕНИЯ:**

 - пути миграции  
дикой птицы

**СПИСОК НЕБЛАГОПОЛУЧНЫХ ПУНКТОВ ПО ГРИППУ ПТИЦ  
НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
СИБИРСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА**

ОБРАЗЕЦ  
(на примере Алтайского края)

**Список неблагополучных пунктов по гриппу птиц на территории Алтайского края \***

№	Наименование района	Населенный пункт	Карантин наложен	Карантин снят	Ограничение наложено	Ограничение снято
1.	Завьяловский	с. Гилевка	<i>18.08.06</i>	<i>30.09.06</i>	<i>13.08.06</i>	<i>30.09.06</i>
		с. Глубокое	***	***	***	***
		с. Гонохово	***	***	***	***
		с. Чистоозерка	***	***	***	***
2.	Баевский	с. Прослауха	***	***	***	***
		с. Покровка	***	***	***	***
3.	Волчихинский	с. Солоновка	***	***	***	***
		с. Волчиха	***	***	***	***
		с. Малышев Лог	***	***	***	***
4.	Егорьевский	с. Титовка	***	***	***	***
5.	Мамонтовский	с. Мамонтово	***	***	***	***
6.	Новичихинский	с. Новичиха	***	***	***	***
7.	Романовский	с. Гуселетово	***	***	***	***
		с. Рассвет	***	***	***	***
8.	Рубцовский	с. Вторые Коростели	***	***	***	***
9.	Тюменцевский	с. Грязново	***	***	***	***
10.	Хабарский	с. Хабары	***	***	***	***

Территориальное управление  
Россельхознадзора по Алтайскому краю  
и Республике Алтай

\* Предлагаем составить подобные списки неблагополучных пунктов по гриппу птиц, расположенных на Ваших территориях и довести их до сведения жителям региона.

# КАРТЫ МИГРАЦИОННЫХ ПОТОКОВ ПЕРЕЛЕТНОЙ ПТИЦЫ ПО ТЕРРИТОРИИ ЗАБАЙКАЛЬЯ

Карта 1

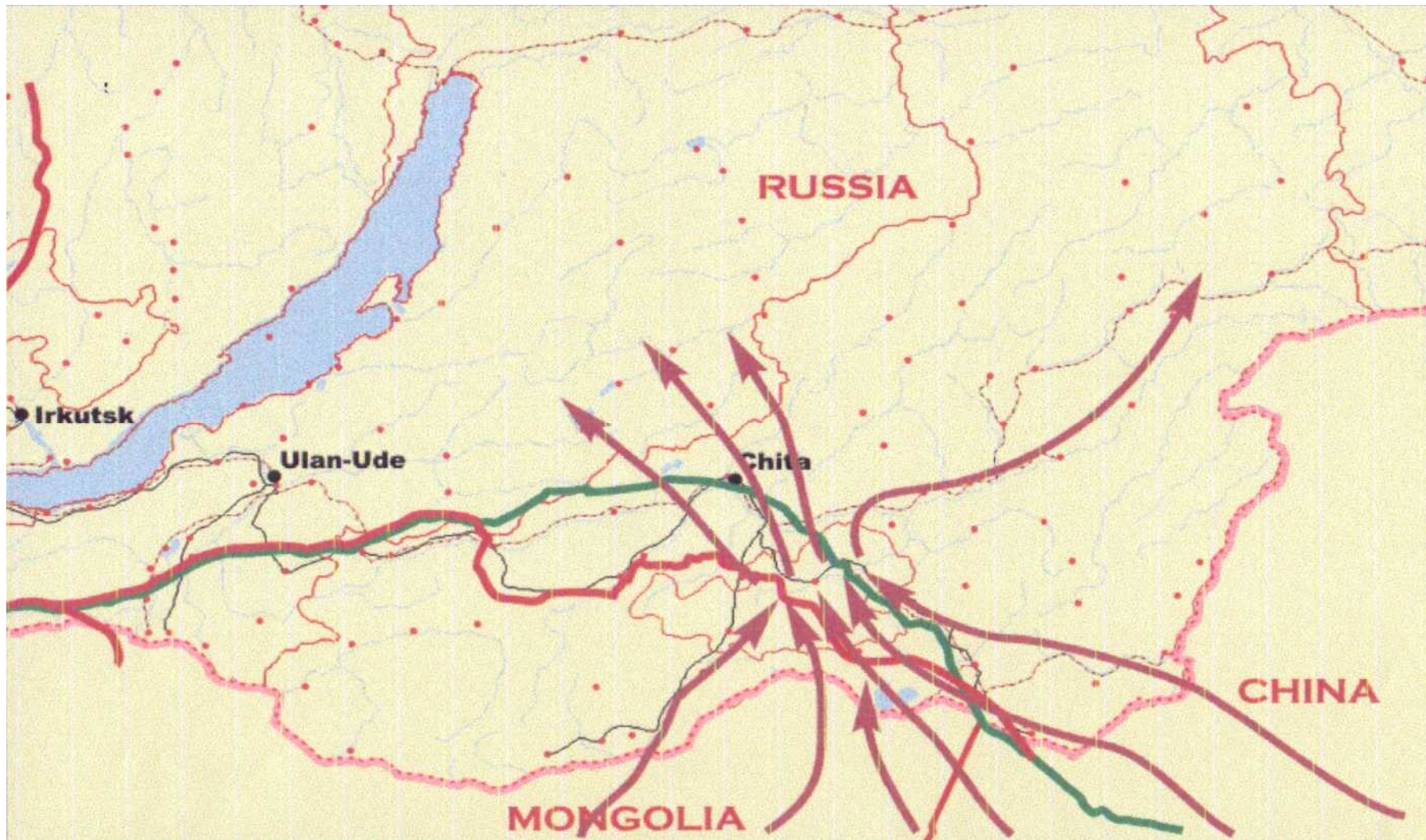
## Восточно-азиатский – Австралийский миграционный поток перелетной птицы

200



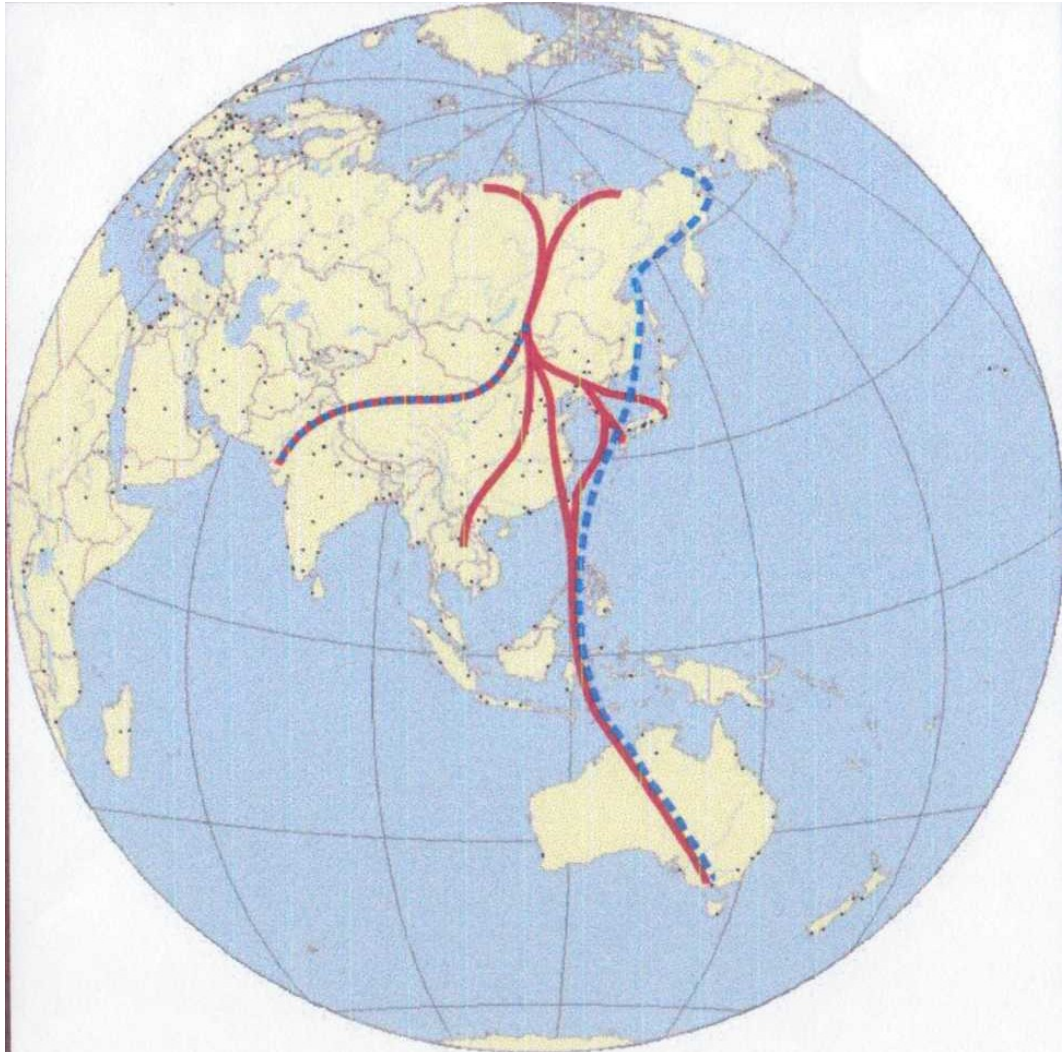


Сужение миграционного потока птиц в Юго-Восточном Забайкалье







**Глобальные пути миграции птиц через Восточное Забайкалье**

## **ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОЧАГАХ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВИРУСА ГРИППА ПТИЦ В МИРЕ И РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

В настоящее время заболевание грипп птиц – одна из актуальных проблем современности, на которую обращено внимание всего мирового сообщества. Следует отметить, что грипп птиц – это остро протекающая, высококонтагиозная вирусная болезнь практически всех домашних, синантропных и диких птиц, характеризуется в виде энзоотий и эпизоотий, поражает органы дыхания и пищеварения.

По официальным данным устойчивость возбудителя во внешней среде варьирует в зависимости от серотипа, вирус неустойчив к дезсредствам и длительно сохраняется при низких температурах и высушивании, при глубоком замораживании (минус 70°C) – свыше 300 дней. Водные растворы 5%-й соляной кислоты, 4%-го фенола, 3%-й хлорной извести, 2%-го едкого натра, виркона (в разведении 1:100) инактивируют вирус в течение 5 мин, нагревание до 60-70°C – за 5 мин, до 55-60°C – за 30-50 мин.

Согласно данным Всемирной Организации Здравоохранения в мире создались реальные предпосылки возможного возникновения пандемии гриппа птиц вследствие наличия доказательств о межвидовой передаче вируса гриппа птиц типа А между перелетными, домашними птицами и млекопитающими, включая человека. Все вирусы гриппа обладают высокой способностью к мутации, могут изменяться, инфицировать людей и легко передаваться от человека к человеку.

Естественным природным резервуаром данного вируса является дикая водоплавающая птица.

По данным Всемирной Организации Здравоохранения в 2004 году от больных кур заразилось вирусом гриппа птиц 43 человека (Вьетнам, Таиланд). Из числа заболевших, 31 человек умер. В 2005 году в мире зарегистрировано 40 заболевших, из них 20 случаев закончились летальным исходом.

В 2005 году вспышки гриппа птиц подтипа (H5N1) регистрировались среди домашних птиц во Вьетнаме, Индонезии, Камбодже, Японии, Румынии, Хорватии, Турции и в Республике Казахстан. В Японии в начале августа 2005 года зафиксирована циркуляция вируса гриппа птиц (H5N1), вызвавшая заболевания и гибель птиц на 7 птицефермах, где было уничтожено все поголовье.

В Европейских странах, в 2005 году не выявлено заболеваний людей, обусловленных высоко патогенным штаммом (H5N1). Однако 4 января 2006 года власти Турции сообщили о случаях гибели двух детей. По официальным данным Министерства здравоохранения Турции на 17 января 2006 года выявлено 19 случаев заболевания птичьим гриппом среди людей.

Соседние страны пытаются не допустить проникновение инфекции, но наряду с этим по состоянию на 5 января 2006 года в странах Мирового Сообщества зарегистрировано 144 лабораторно подтвержденных случаев заболеваний людей, из которых 76 закончились летальным исходом.

Камбоджа: заболело 4 человека, умерло 4 человека. Китай: заболело 7 человек, умерло 3 человека. Индонезия: заболело 16 человек, умерло 11 человек. Таиланд:



заболело 22 человека, умерло 14 человек. Вьетнам: заболело 93 человека, умерло 42 человека. Турция: заболело 2 человека, умерло 2 человека.

В 2005 году заболевание гриппа домашних птиц было установлено на территории 6 субъектов Российской Федерации. Во всех случаях заражение домашней птиц происходило вследствие контакта с дикой водоплавающей птицей.

В Алтайском крае был наложен карантин по гриппу птиц в 10 населённых пунктах: Баевском районе (с. Прослауха, с. Покровка), Завьяловском районе (с. Гилёвка, Глубокое, с. Гонохова), Егорьевском районе (с. Титовка), Мамонтовском районе (ИПС ЧП «Щипалкиной»), Романовском районе (с. Гуселетова, с. Рассвет), Хабаровском районе (с. Хабары). Ограничения по гриппу птиц были установлены в 7 населённых пунктах. Общий падеж составил 2466 голов, уничтожено – 11243 головы.

Анализируя ситуацию на территории Российской Федерации по данному заболеванию, четко прослеживается динамика изменения очагов возникновения и угасания вируса, связанная с периодом и путями миграции дикой птицы. Необходимо учитывать в весенне-осенний период пять путей миграции дикой водоплавающей птицы:

- 1) юго-западный путь, идущий с территории Казахстана;
- 2) восточный путь, проходящий вдоль предгорья Алтайских гор, заходя на территорию 12 районов;
- 3) северо-восточный путь, проходящий по цепи озёр ленточных боров через Волчихинский, Мамонтовский и территорию 9 районов;
- 4) северный путь;
- 5) северо-западный путь.

Разработанные карты-схемы путей миграции перелётной дикой птицы чётко вырисовывают картину возможных очагов возникновения инфекции. Именно там необходимо сосредоточить потенциал по недопущению возникновения инфекции.

Нормализация ситуации на сегодня не позволяет надеяться на дальнейшую стабилизацию в этом вопросе. Напротив, используя сезонную «передышку», необходимо во всеоружии встретить надвигающийся период миграции дикой птицы и избежать ошибок, допущенных в 2005 году при возникновении опасного вируса на территории субъектов Федерации Сибирского федерального округа.

Территориальное управление Россельхознадзора по

---

(область, край, республика, автономный округ)

Территориальное управление Роспотребнадзора по

---

(область, край, республика, автономный округ)

Орган государственной ветеринарной службы

*(Департамент ветеринарии, Главное управление ветеринарии, Управление ветеринарии, Управление госветинспекции, Ветеринарный отдел Главупрсельхозпрода)*

---

(область, край, республика, автономный округ)

# МИРОВЫЕ КАРТЫ МИГРАЦИОННЫХ ПОТОКОВ ПЕРЕЛЕТНОЙ ПТИЦЫ

Карта 1

**Внутриевропейский миграционный поток перелётной птицы**



Карта 2

**Восточноевропейский миграционный поток перелётной птицы**



**Евроазиатскоавстралийский миграционный поток перелётной птицы**

Карта 4

**Западноевропейский миграционный поток перелётной птицы**

**Карта 5**

**Среднеазиатский миграционный поток перелётной птицы (весенняя миграция)**



★ Зарегистрированные в России в 2005г. вспышки гриппа птиц

**Карта 6**

**Восточноазиатский миграционный поток перелётной птицы (весенняя миграция)**



★ Зарегистрированные в России в 2005г. вспышки гриппа птиц



## Карта 7

## Дальневосточный миграционный поток перелётной птицы (весенняя миграция)



## Карта 8

## Тихоокеанский миграционный поток перелётной птицы

