

УТВЕРЖДЕНЫ
Решением Совета
по сотрудничеству в области
здравоохранения Содружества
Независимых Государств
о Методических рекомендациях
«Тактика организации и
проведения совместных
международных учений СПЭБ
Роспотребнадзора и СПЭБ
государств – участников СНГ
по ликвидации чрезвычайных
ситуаций в области
общественного здравоохранения
санитарно-эпидемиологического
характера»
от 23 сентября 2022 г.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

**«Тактика организации и проведения совместных
международных учений СПЭБ Роспотребнадзора
и СПЭБ государств – участников СНГ по ликвидации
чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения
санитарно-эпидемиологического характера»**

2022 год

СОСТАВИТЕЛИ:**Республика Армения**

Аветисян Л.М. - ГНО «Национальный центр по контролю и профилактике заболеваний» Министерства здравоохранения

Республика Беларусь

Горбунов В.А., Петкевич А.С. - Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр эпидемиологии и микробиологии»

Лешкевич А.Л. - Государственное учреждение «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»

Республика Казахстан

Жумадилова З.Б. - управление эпидемиологического надзора за особо опасными инфекциями и биобезопасности Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения

Ерубаяев Т.К. - республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Национальный научный центр особо опасных инфекций имени Масгута Айкимбаева Министерства здравоохранения Республики Казахстан»

Кыргызская Республика

Бердиев С.К. - Республиканский центр карантинных и особо опасных инфекций Министерства здравоохранения

Усенбаев Н.Т. - Республиканский центр карантинных и особо опасных инфекций Министерства здравоохранения

Российская Федерация:

Кутырев В.В., Щербакова С.А., Карнаухов И.Г., Куклев В.Е., Касьян Ж.А. – федеральное казенное учреждение науки «Российский научно-исследовательский противочумный институт «Микроб» Роспотребнадзора.

Республика Таджикистан

Гулмахмадзода З.Г. - Республиканский центр по борьбе с карантинными заболеваниями Министерства здравоохранения и социальной защиты населения

Республика Узбекистан

Мирзабаев Д.С. - Республиканский центр профилактики чумы Министерства здравоохранения

Мадаминов М.М. - Республиканский центр профилактики чумы
Министерства здравоохранения

СОДЕРЖАНИЕ

1. Область применения	4
2. Термины и сокращения	4
3. Введение	5
4. Общие положения	6
5. Организация учений, подготовительные мероприятия	7
6. Проведение учений	9
7. Результаты учений	10
Приложение. Примеры легенд учений	11
Нормативные ссылки	15

1. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

1.1. Методические рекомендации разработаны для специалистов учреждений санитарно-эпидемиологической службы государств – участников Содружества Независимых Государств.

1.2. В настоящих Методических рекомендациях раскрыты вопросы организации и проведения теоретических и практических тренировочных учений специализированных противоэпидемических бригад. Рекомендации составлены на основании опыта работы профильных организаций Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Российской Федерации.

2. ТЕРМИНЫ И СОКРАЩЕНИЯ

- ВКС – видеоконференцсвязь;
- ГСМ – горюче-смазочные материалы;
- КБР – команды быстрого реагирования;
- МК – мобильный комплекс
- ПБА – патогенные биологические агенты;
- Роспотребнадзор – Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Российской Федерации;
- СИЗ – средства индивидуальной защиты;
- СНГ – Содружество Независимых Государств;
- СПФ – специализированные противоэпидемические формирования;
- СПЭБ – специализированная противоэпидемическая бригада;
- ЧС – чрезвычайная ситуация в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера.

3. ВВЕДЕНИЕ

СПЭБ – это мобильные специализированные противоэпидемические бригады (формирования, комплексы) экстренного реагирования, создаваемые на базе профильных учреждений государств – участников СНГ, предназначенные для предупреждения и реагирования на ЧС, состоящие из специалистов в области эпидемиологии и лабораторной диагностики инфекционных болезней и технических специалистов.

В государствах-участниках СНГ такие формирования могут называться командами быстрого реагирования (КБР) или специализированными противоэпидемическими формированиями (СПФ).

СПЭБ являются мобильными формированиями постоянной готовности и экстренного реагирования, автономного функционирования, использующими современные диагностические, информационные технологии и оборудование, имеющими квалифицированный кадровый состав, способные решать задачи по предупреждению и ликвидации ЧС.

ЧС – экстраординарное событие, вызванное опасными инфекционными или массовыми неинфекционными болезнями (отравлениями), требующее скоординированных на национальном и/или международном уровне ответных мер по санитарной охране территории

Необходимо подчеркнуть, что одним из ключевых аспектов, обеспечивающих эффективное функционирование СПЭБ, является подготовка персонала к выполнению полного спектра возможных задач. Теоретические и практические учения занимают одно из центральных мест в системе подготовки кадров СПЭБ. Актуальность тренировочных занятий СПЭБ Роспотребнадзора и СПЭБ государств – участников СНГ возрастает в связи с появлением и успешным функционированием в государствах – участниках СНГ своих СПЭБ. Несмотря на то, что в государствах – участниках СНГ нормативные документы национального уровня, стандарты и методики могут несколько различаться, остаются едиными принципы функционирования СПЭБ – мобильность, автономность, многопрофильность, высокая технологичность, реализация модульного принципа укомплектования, соблюдение требований биологической безопасности и универсальность подготовки специалистов.

В связи с тем, что вспышки и эпидемии опасных инфекционных болезней способны быстро распространяться по регионам и миру, особое значение должно уделяться единой и совместной подготовке специалистов СПЭБ, что позволит в случае возникновения ЧС предпринимать ответные меры на всей необходимой территории в надлежащем объеме.

4. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

4.1. Учения СПЭБ Роспотребнадзора и СПЭБ государств – участников СНГ по ликвидации ЧС проводятся для отработки практического межведомственного и межгосударственного взаимодействия при ликвидации ЧС; вопросов организации подготовки, выдвижения и развертывания СПЭБ; коммуникации; освоения нового оборудования и лабораторных методов, стандартных операционных процедур.

4.2. Практические цели учений: оценка и отработка готовности СПЭБ к ликвидации ЧС; имитация развертывания и работы СПЭБ в заранее согласованных условиях в соответствии с легендой и планом учений; апробация и совершенствование стандартов для СПЭБ.

4.3. С точки зрения практических задач, выполняемых в рамках учений, всех возможных участников можно разделить на несколько категорий:

Руководство СПЭБ (общие вопросы организации и контроля, взаимодействие с другими задействованными ведомствами и службами, подготовка СПЭБ к выдвижению и снабжение в период работы, информационный обмен, отчетность).

Эпидемиологическое отделение СПЭБ (подготовка СПЭБ к выдвижению, анализ и прогнозирование эпидемиологической обстановки в зоне развертывания, планирование санитарно-эпидемиологической разведки и отбора проб, планирование и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий).

Лабораторная служба СПЭБ (подготовка СПЭБ к выдвижению, развертывание лабораторной базы на месте, организация и выполнение всего необходимого спектра лабораторных исследований, обеспечение выполнения требований биологической безопасности в лаборатории).

Инженерная служба СПЭБ (подготовка СПЭБ к выдвижению, обеспечение функционирования всех систем СПЭБ в месте развертывания).

Водители (подготовка перечня документов и средств, необходимых для передвижения СПЭБ по дорогам общего пользования, в случае задействования СПЭБ на базе автошасси или передислокации СПЭБ автотранспортом – диагностическая карта транспортного средства, путевой лист с отметкой о прохождении предрейсового осмотра, сопроводительные документы на перевозку грузов (товарно-транспортная накладная)).

4.4. Возможные форматы учений:

командно-штабные (без непосредственного использования СПЭБ) – очно или в формате ВКС;

полевые, с развертыванием СПЭБ – на территории учреждения, либо с выездом в пределах государства, либо с выездом за пределы государства.

5. ОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕНИЙ, ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

5.1. Учения СПЭБ проводят на основании распоряжений правительств государств – участников СНГ, приказов профильных министерств и ведомств, в том числе в рамках реализации национальных и международных программ.

5.2. На базе одной или нескольких профильных организаций формируют рабочую группу (оргкомитет учений), которая несет ответственность за организацию и проведение учений, распределение обязанностей участников. Создание рабочей группы, постановку задачи о подготовке к проведению учений оформляют соответствующим приказом по ответственному учреждению/ведомству.

5.3. В рамках подготовки к проведению учений оргкомитет учений готовит ряд документов:

легенду учений (вымышленная совокупность условий, в которых проводится симуляция развертывания и работы СПЭБ) (приложение);

план учений (список мероприятий в рамках учений, разбитый по дням или этапам);

сценарий учений (подробный план на каждый день учений с указанием конкретных действий всех участников, включая официальные и торжественные мероприятия, такие как церемонии открытия и закрытия учений);

информационный циркуляр для участников учений (место и время проведения учений, проживание и питание участников, бытовые вопросы, информация по въезду в страну, визовые вопросы). Циркуляр составляется на всех языках, которые предусмотрены планом учений;

официальные пригласительные письма в адрес участников, наблюдателей, гостей учений.

Для разработки сценария учений и определения ролей целесообразным является заблаговременная рассылка анкет участникам учений с целью уточнения вопросов, касающихся профессиональной подготовки и специализации участников, владения различными методиками исследований, размеров рабочей и защитной одежды для сотрудников лабораторного подразделения.

5.4. В целях подготовки к проведению учений оргкомитет решает следующие задачи:

подготовка теоретических и практических задач для решения в ходе учений (определение спектра аналитических методов для использования в

мобильных лабораториях, подготовка и проверка технического состояния используемого оборудования, подготовка СИЗ, расходных материалов и диагностических препаратов, подготовка и проверка наборов шифрованных проб с подтверждением биологической безопасности, подготовка ситуационных задач эпидемиологической и организационной направленности);

проработка вопросов обеспечения связи в ходе учений и информационной безопасности;

проработка вопросов перемещения СПЭБ, оборудования, реагентов, средств индивидуальной защиты и расходных материалов через государственные границы и сопряженных вопросов таможенной очистки (для полевого формата учений);

подготовка «чистой» части площадки проведения учений (конференц-зал и рабочие комнаты, офисная техника, телекоммуникационное оборудование, флаги и иная государственная и ведомственная символика, оформление трибун, зона для интервью и официальных заявлений, зона питания, фотозона);

подготовка площадки для размещения СПЭБ: определение необходимой площади и конфигурации, особенности застройки, места для СПЭБ с необходимой инфраструктурой (электричество, вода, слив), штабные комнаты организаторов, ключевых участников, флаги и иная государственная и ведомственная символика, оформление стен, стендов, склады для организаторов и участников, обеспечение ГСМ и иными необходимыми материалами (для полевого формата учений);

проработка вопросов обеспечения общей и биологической безопасности в ходе учений, планы действий в случае инцидентов, оказания медицинской помощи участникам учений в случае необходимости;

проработка вопросов информационной поддержки и освещения (аккредитация журналистов, фото- и видеосъемка, оформление разрешений на использование квадрокоптеров и иных дистанционно управляемых средств, схемы движения СМИ, определение правообладателей фото- и видеоматериалов, организация онлайн-трансляции, разработка и наполнение веб-сайта учений);

организация синхронного и последовательного перевода (при необходимости);

разработка и изготовление пакета участников учений;

разработка дизайна и изготовление сертификатов участника учений в необходимом количестве.

5.5. Непосредственные участники учений также должны пройти определенную подготовку, в том числе изучить действующие нормативные

документы, относящиеся к содержанию учений, знать свои функциональные обязанности в качестве члена СПЭБ.

6. ПРОВЕДЕНИЕ УЧЕНИЙ

В период непосредственного проведения учений функции и обязанности задействованных лиц можно разделить на 3 основные группы:

Оргкомитет учений:

организация и контроль заезда/отъезда участников, а также перемещения через границу СПЭБ, оборудования, реагентов, СИЗ, расходных материалов;

обеспечение проживания и питания участников учений и организаторов;

проведение церемоний открытия и закрытия учений (обеспечение выступления всех запланированных участников, хронометраж, обеспечение возможности выступления по ВКС);

инструктаж участников и наблюдателей учений по вопросам общей и биологической безопасности, контроль соблюдения требований безопасности;

проведение и контроль всех мероприятий, предусмотренных в рамках учений (в соответствии с легендой, планом и сценарием учений);

хронометраж всех этапов учений и решаемых задач;

проведение ежедневных утренних рабочих совещаний (брифингов) для постановки задач на день, доведения до участников и наблюдателей ожидаемых результатов, временных параметров;

проведение ежедневных вечерних рабочих совещаний (дебрифингов) для подведения итогов дня, обсуждения и фиксации возникших проблем и их решений, мнений и впечатлений.

Участники учений:

ознакомление с легендой, планом и сценарием учений;

выполнение всех мероприятий, предусмотренных в рамках учений (в соответствии с легендой, планом и сценарием учений);

ежедневные доклады на рабочих совещаниях о выполнении поставленных задач;

представление по итогам учений рекомендаций и пожеланий для оргкомитета.

Наблюдатели:

ознакомление с легендой, планом и сценарием учений;

наблюдение за выполнением всех мероприятий в рамках учений;

представление по итогам учений рекомендаций и пожеланий для оргкомитета и участников.

7. РЕЗУЛЬТАТЫ УЧЕНИЙ

7.1. При подведении итогов учений в формате круглого стола ответственные лица представляют следующие материалы:

отчеты участников учений о выполнении поставленных задач, проблемах и варианты их решения;

финальные вводные от организаторов учений (вскрытие конвертов с ответами, определение соответствия/несоответствия результатам участников, оценка действий участников);

выводы и рекомендации для последующих учений;

проект резолюции или иного документа по итогам проведенных учений.

7.2. В торжественной обстановке участникам учений вручают сертификаты участника.

7.3. Оргкомитет в установленные сроки готовит отчет о проведенных учениях и направляет в соответствующие министерства/ведомства.

ЛЕГЕНДА № 1

В августе 20... года в городе X страны N зарегистрирована вспышка легочной чумы. Первый случай заболевания с подозрением на чуму отмечен у 31-летнего местного жителя. Из эпидемиологического анамнеза установлено, что заболевший N за 4 дня до появления первых симптомов заболевания охотился на сурков и при разделке тушек поранил палец. Заболел остро, появились боль и отечность в левой подмышечной области. В дальнейшем его беспокоили озноб, сильная головная боль, температура до 40 °С, боль в мышцах, сильный кашель. За медицинской помощью не обращался, лечился с помощью домашних средств. Через 4 дня после заболевания больной скончался. При бактериологическом исследовании секционного материала выделен возбудитель чумы основного подвида. Поставлен диагноз: вторичная легочная форма чумы.

Заболевший N проживал в поселке K, расположенном на энзоотичной по чуме территории, где основным носителем возбудителя чумы является серый сурок. Население поселка составляет 15 тыс. человек, многие жители занимаются охотой на сурков. На территории природного очага чумы, где располагается поселок, имеются стоянки животноводов, выращивающих крупный и мелкий рогатый скот. В поселке K отсутствует лабораторная база для проведения лабораторных исследований клинического и полевого материала на чуму.

Погибший больной N имел контакт с членами семьи и родственниками (всего 8 человек). Из них 6 человек заболели легочной формой чумы и были госпитализированы в инфекционный госпиталь. Двое родственников выехали в соседний город П страны N. Их местоположение и состояние здоровья устанавливаются.

Страна N расположена на северо-востоке Центральной Азии. Ее территория занимает площадь 160,5 тыс. км² с общей численностью населения в 5,2 млн человек. Имеет общие границы с 4 государствами. На территории страны располагаются три природных очага чумы, общая площадь которых составляет 28,5 тыс. км², или 17 % территории страны. Последние случаи заболевания бубонной чумой, имевшие место на территории страны три года назад, были связаны с заражением от сурков (охотпромысел). Локальные эпизоотии чумы регистрировались практически ежегодно на протяжении трех предшествующих лет.

В целях помощи в ликвидации эпидемических проявлений чумы, на основании межгосударственных соглашений задействованы международная команда быстрого реагирования из стран ВЕЦА и СПЭБ Роспотребнадзора на базе автошасси в полном составе.

СПЭБ развернут на территории поселка К.

Местными органами здравоохранения создан оперативный штаб по ликвидации вспышки чумы, в состав которого вошел начальник СПЭБ.

ЛЕГЕНДА № 2

Летом текущего года в средствах массовой информации прошли сообщения об эпидемических вспышках холеры в Индии и некоторых странах Африки. События происходят в одной из стран Восточной Европы. Административный центр Н, расположенный на правом берегу реки В, имеет связи с другими городами страны железнодорожным, речным, воздушным и автодорожным транспортом. Население города составляет более 600 тыс. человек. Водопроводной водой обеспечено 80 % населения, канализацией – 60 % домов. Очистные сооружения осуществляют очистку 70 % стоков. Промышленные предприятия имеют технические водопроводы. Вода из реки используется для полива садов и огородов на дачных участках. Население города пользуется двумя пляжами: на левом и правом берегах реки. В городе имеются речной порт, железнодорожный вокзал, аэропорт и автовокзал. Здесь останавливаются туристические теплоходы, развито местное судоходство.

4 августа на прием к терапевту городской поликлиники обратилась больная А., 30 лет. Женщина заболела вечером 3 августа, жаловалась на слабость, недомогание, частый жидкий стул. На следующий день (4 августа) отмечалось ухудшение самочувствия больной, появилась рвота без предшествующей тошноты, усилилась слабость, стул приобрел белую окраску. При осмотре врачом: выраженная бледность кожных покровов, сухость слизистых оболочек, температура 36,2 °С, дыхание учащенное – до 20 в мин, тоны сердца приглушены, живот мягкий, при пальпации безболезненный, по ходу тонкого кишечника отмечается урчание. АД 100/60 мм рт. ст., пульс 110 уд./мин.

Больная А 2 августа прилетела из Индии, где находилась несколько дней с туристической целью. Во время отдыха в Индии купалась в речных водоемах и употребляла морепродукты. В аэропорту города Н ее встретил муж на личном автотранспорте и доставил домой, где они проживали в частном доме на берегу реки. Участок находится на пологом берегу и выходит непосредственно к реке, ниже по течению относительно централизованного водозабора. Дом не подключен к централизованной канализационной сети. На участке располагается надворный туалет. С 3 по 5 августа в городе Н отмечались обильные осадки.

Заболевшая работает поваром на одном из предприятий общественного питания города Н 3. августа в течение всего дня была на рабочем месте.

В период с 7 по 10 августа в городе Н зарегистрировано еще 60 больных с подозрением на холеру. При сборе эпидемиологического анализа установлено, что часть заболевших (20 человек) 3 августа посещали

кафе, в котором работала заболевшая А. Другая часть заболевших (40 человек) пользовались речной водой в рекреационных, питьевых и технических целях.

В период с 11 по 16 августа зарегистрировано еще 30 больных с подозрением на холеру.

В целях помощи в ликвидации эпидемических проявлений холеры, на основании межгосударственных соглашений задействованы международная команда быстрого реагирования из стран ВЕЦА и СПЭБ Роспотребнадзора на базе автошасси в полном составе.

Развернут СПЭБ.

Местными органами здравоохранения создан оперативный штаб по ликвидации вспышки холеры, в состав которого вошел начальник СПЭБ.

НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ

1. Соглашение о сотрудничестве в области санитарной охраны территорий государств – участников Содружества Независимых Государств, Совет глав правительств СНГ от 28 мая 2021 г. (г. Минск).

2. Положение о порядке осуществления информационного обмена между государствами – участниками СНГ о чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера (утверждено Решением Совета по сотрудничеству в области здравоохранения СНГ от 30 июня 2020 г.).

3. Федеральный закон Российской Федерации от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (редакция, действующая с 1 января 2022 г.).

4. Федеральный закон Российской Федерации от 21 декабря 1994 г. № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» (с изменениями на 30 декабря 2021 г.).

5. Указ Президента Российской Федерации от 28 августа 2003 г. № 991 «О совершенствовании единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций» (с изменениями на 29 июня 2013 г. № 593).

6. Основы государственной политики в области обеспечения химической и биологической безопасности Российской Федерации на период до 2025 года и дальнейшую перспективу (утверждены Указом Президента Российской Федерации 11 марта 2019 г. № Пр-97).

7. Постановление Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2003 г. № 794 «О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций» (с изменениями на 10 декабря 2021 г. № 2252).

8. Постановление Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. № 322 «Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека» (редакция, действующая с 31 октября 2021 г.).

9. Постановление Правительства Российской Федерации от 16 мая 2005 г. № 303 «О разграничении полномочий федеральных органов исполнительной власти в области обеспечения биологической и химической безопасности Российской Федерации» (с изменениями на 8 августа 2020 г. № 1196).

10. Постановление Правительства Российской Федерации от 15 сентября 2005 г. № 569 «О Положении об осуществлении

государственного санитарно-эпидемиологического надзора в Российской Федерации» (с изменениями на 5 июля 2013 г. № 476).

11. Приказ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 1 декабря 2017 г. № 1116 «О совершенствовании системы мониторинга, лабораторной диагностики инфекционных и паразитарных болезней и индикации ПБА в Российской Федерации».

12. Приказ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Российской Федерации от 1 апреля 2015 г. № 274 «Об организации деятельности системы противочумных учреждений Роспотребнадзора».

13. Приказ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Российской Федерации от 24 марта 2015 г. № 231 «О деятельности специализированных противоэпидемических бригад, сформированных на базе противочумных институтов Роспотребнадзора».

14. Санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации № 4 от 28 января 2021 г.).

15. Международные медико-санитарные правила (Женева, 2005 г.).

16. Методические указания «Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения». МУ 3.4.2552–09 (утверждены руководителем Роспотребнадзора 17 сентября 2009 г.).

17. Методические указания «Организация работы лабораторий, использующих методы амплификации нуклеиновых кислот при работе с материалом, содержащим микроорганизмы I-IV групп патогенности». МУ 1.3. 2569–09 (утверждены руководителем Роспотребнадзора 22 декабря 2009 года).

18. Методические указания «Порядок эпидемиологической и лабораторной диагностики особо опасных, «новых» и «возвращающихся» инфекционных болезней». МУ 3.4.3008–12 (утверждены руководителем Роспотребнадзора 28 марта 2003 г.).

19. Методические указания «Техника сбора и транспортирования биоматериалов в микробиологические лаборатории». МУ 4.2.2039–05 (утверждены руководителем Роспотребнадзора 23 декабря 2003 г.).

20. Методические указания «Противоэпидемическое обеспечение населения в условиях чрезвычайных ситуаций, в том числе при формировании очагов опасных инфекционных заболеваний». МУ 3.1.3260-15 (утверждены руководителем Роспотребнадзора 24 марта 2015 г.).

21. Методические указания «Приготовление проб с имитаторами патогенных биологических агентов». МУ 4.2.1103-02 (утверждены руководителем Роспотребнадзора 27 января 2002 г.).

22. Методические указания «Организация и проведение работы специализированными противоэпидемическими бригадами в чрезвычайных ситуациях». МУ 3.1.957-00 (утверждены первым заместителем Министра здравоохранения Российской Федерации, Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 13 января 2000 г.).

23. Методические рекомендации «Организация лабораторной диагностики инфекционных болезней, лабораторного контроля объектов окружающей среды при проведении массовых мероприятий». МР 4.2.0079/1-13 (утверждены руководителем Роспотребнадзора 21 октября 2013 г.).

24. Методические рекомендации «Порядок организации и проведения индикации патогенных биологических агентов, в том числе неустановленного систематического положения». МР 3.1.0129-18 (утверждены руководителем Роспотребнадзора 31 мая 2018 г.).

25. Руководство «Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях». М.: ЗАО «МП Гигиена», 2006.

26. Практическое руководство «Специфическая индикация патогенных биологических агентов». Под ред. акад. РАН Г.Г. Онищенко, акад. РАН В.В. Кутырева. – 2-е изд., переработанное и дополненное. – ООО «Буква», 2014.

27. Сборник нормативно-методических документов по организации работы специализированных противоэпидемических бригад Роспотребнадзора / под ред. акад. РАМН Г.Г. Онищенко и чл.-кор. РАМН В.В. Кутырева. – Саратов: Приволж. изд-во, 2008. – 216 с.

28. Практическое руководство для специалистов профильных учреждений государств – участников СНГ «Организация функционирования специализированных противоэпидемических формирований (команд быстрого реагирования) при возникновении чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера» – Саратов: Амирит, 2019. – 126 с.