

Зарегистрировано в Национальном реестре правовых актов

Республики Беларусь 27 марта 2012 г. N 8/25141

Внимание! Текст представлен в соответствии с официально полученной копией.

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ ГЛАВНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНОГО ВРАЧА РЕСПУБЛИКИ
БЕЛАРУСЬ
12 мая 2003 г. N 47**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ САНИТАРНЫХ ПРАВИЛ 3.4.17-6-2003 "САНИТАРНАЯ ОХРАНА ТЕРРИТОРИИ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ"**

На основании Закона Республики Беларусь "О санитарно-эпидемическом благополучии населения" в редакции от 23 мая 2000 г. (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2000 г., N 52, 2/172) ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить прилагаемые Санитарные правила 3.4.17-6-2003 "Санитарная охрана территории Республики Беларусь" и ввести их в действие на территории Республики Беларусь со дня опубликования.

2. Считать утратившими силу Санитарные правила и нормы "Санитарная охрана территории Республики Беларусь", утвержденные Главным государственным санитарным врачом Республики Беларусь 15 августа 1997 г., N 15-58-97, Постановление Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 13 февраля 1998 г. N 4 "О внесении изменений в СанПиН N 15-58-97 "Санитарная охрана территории Республики Беларусь".

3. Постановление довести до сведения всех заинтересованных.

Главный государственный санитарный врач

Республики Беларусь

В.И.Ключенович

УТВЕРЖДЕНО
Постановление
Главного государственного
санитарного врача
Республики Беларусь
12.05.2003 N 47

**САНИТАРНЫЕ ПРАВИЛА 3.4.17-6-2003
"САНИТАРНАЯ ОХРАНА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ"**

**РАЗДЕЛ 1
ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ**

**ГЛАВА 1
ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ И ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ**

1. Санитарная охрана территории - это составная часть общегосударственной системы обеспечения санитарно-эпидемического благополучия населения Республики Беларусь, состоящая из комплекса организационных, административных, санитарно-гигиенических, профилактических, противоэпидемических, лечебно-профилактических, экономических, инженерно-технических и иных мероприятий, направленных на предупреждение завоза, возникновения и распространения карантинных болезней, контагиозных вирусных

геморрагических лихорадок, малярии и других опасных для человека инфекционных болезней (далее - Болезней), локализацию и ликвидацию случаев этих инфекций при их завозе или выявлении на территории Республики Беларусь, в том числе на энзоотических территориях, а также предотвращение ввоза и распространения потенциально опасных для жизни и здоровья населения товаров.

2. Настоящие Санитарные правила (далее - Правила) устанавливают единые требования к организации, проведению и контролю за выполнением мероприятий, направленных на предупреждение завоза, возникновения и распространения Болезней, локализацию и ликвидацию случаев этих инфекций, предотвращения ввоза и распространения потенциально опасных для здоровья населения товаров, перечень которых определяется Министерством здравоохранения Республики Беларусь (далее - Минздравом Республики Беларусь).

3. Минздрав Республики Беларусь доводит в установленном порядке перечень Болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории Республики Беларусь, до сведения органов государственной власти и управления, субъектов хозяйствования независимо от форм собственности и подчиненности.

4. В случае завоза, возникновения и распространения инфекционных болезней человека, не предусмотренных настоящими Правилами, все мероприятия, в т.ч. в отношении иностранных граждан и транспортных средств, проводятся в соответствии с действующими на территории Республики Беларусь нормативными и распорядительными документами Минздрава Республики Беларусь.

5. Настоящие Правила применяются в отношении:

5.1. Болезней, на которые распространяются Правила:

- при проведении санитарно-карантинного контроля, медико-санитарного досмотра в пунктах пропуска через Государственную границу Республики Беларусь;

- при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий на территории Республики Беларусь;

5.2. ввозимых на территорию Республики Беларусь потенциально опасных товаров:

- при проведении санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через Государственную границу Республики Беларусь, пунктах таможенного оформления товаров и транспортных средств на территории Республики Беларусь;

- при согласовании с органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор контрактной (договорной) документации на поставку в Республику Беларусь товаров из-за рубежа.

ГЛАВА 2 ОРГАНИЗАЦИЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ ТЕРРИТОРИИ

6. Обеспечение и проведение мероприятий по санитарной охране территории Республики Беларусь возлагается на органы государственной власти и управления, должностных лиц организаций вне зависимости от подчиненности и форм собственности в части, отнесенной к их компетенции.

Координация всех мероприятий по санитарной охране территории Республики Беларусь, а также контроль за выполнением требований к организации и обеспечению санитарной охраны территории Республики Беларусь возлагается на органы и учреждения, осуществляющие государственный санитарный надзор.

7. Решения и мероприятия по вопросам санитарной охраны территории, разработанные и принятые Минздравом Республики Беларусь, органами здравоохранения местных исполнительных и распорядительных органов на соответствующей территории, подконтрольных им организаций здравоохранения, обязательны для выполнения всеми министерствами, ведомствами, комитетами, организациями независимо от форм собственности, профессиональными союзами, отдельными гражданами, в т.ч. иностранными, а также общественными, международными и иностранными организациями и предприятиями, расположенными на территории Республики Беларусь.

8. Организация консультативной, методической и практической помощи по вопросам

профилактических и противоэпидемических мероприятий по санитарной охране территории, в том числе на эндемичных территориях, возлагается на органы и учреждения, осуществляющие государственный санитарный надзор в Республике Беларусь.

9. Организация мероприятий по санитарной охране территории и контроль за ее выполнением в войсках или на объектах Министерства обороны (далее - МО), Министерства внутренних дел (далее - МВД), Комитета государственной безопасности, Государственного комитета пограничных войск, в организациях и на объектах Белорусской железной дороги, а также в организациях и на объектах Управления делами Президента Республики Беларусь осуществляются их санитарно-эпидемиологическими учреждениями под методическим руководством органов и учреждений государственного санитарного надзора.

10. Выполнение мероприятий, предусмотренных настоящими Правилами, при получении соответствующей информации начинается и осуществляется немедленно с упрощением всех формальностей и без дискриминации в отношении людей, транспортных средств, товаров.

11. При нарушениях настоящих Правил и невыполнении требований должностных лиц и специалистов органов и учреждений государственного санитарного надзора по вопросам санитарной охраны территории виновные лица привлекаются к ответственности в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

12. В случае угрозы распространения инфекционных болезней на территории Республики Беларусь или иностранного государства решением Правительства Республики Беларусь по представлению Минздрава Республики Беларусь сообщение через Государственную границу Республики Беларусь на угрожаемых участках может быть временно ограничено или прекращено, либо может быть установлен карантин.

13. Плата за лечение, содержание и питание во время изоляции, проведение медицинского осмотра, бактериологическое или иное лабораторное обследование, проводимое по эпидемическим показаниям при мероприятиях по санитарной охране территории, не взимается (приложение 1).

14. Мероприятия по санитарной охране территории Республики Беларусь являются межведомственными, разрабатываются органами здравоохранения местных исполнительных и распорядительных органов на соответствующих территориях и включаются в территориальные комплексные планы по санитарной охране территории.

15. Санитарная охрана территории Республики Беларусь обеспечивается:

15.1. разработкой и реализацией территориальных комплексных планов, утверждаемых местными исполнительными и распорядительными органами, с ежегодной их корректировкой;

15.2. разработкой, введением в действие распорядительных, нормативных и методических документов, регламентирующих порядок организации и проведения мероприятий по санитарной охране территории, а также методов контроля, диагностики, лечения и профилактики Болезней;

15.3. осуществлением санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через Государственную границу и в пунктах таможенного оформления;

15.4. проведением комплекса организационных, административных, санитарно-гигиенических, профилактических, противоэпидемических, лечебно-профилактических, экономических, инженерно-технических и иных мероприятий, направленных на предупреждение завоза и распространения Болезней, локализацию и ликвидацию эпидемических очагов при их завозе или выявлении на территории Республики Беларусь, в том числе на эндемичных территориях, а также ввоза и реализации потенциально опасных для здоровья населения товаров;

15.5. введением в случае угрозы завоза, возникновения и распространения Болезней в установленном законодательством Республики Беларусь порядке карантина или других ограничительных мероприятий, предусматривающих особые условия и режимы проживания населения, ведения хозяйственной деятельности, реализации (использования, применения) товаров и продукции;

15.6. осуществлением государственного санитарного надзора за выполнением требований санитарно-эпидемиологического законодательства Республики Беларусь и проведением санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, а также соблюдением требований настоящих Правил;

15.7. обеспечением постоянной противозидемической готовности лечебно-профилактических (независимо от форм собственности), санитарно-эпидемиологических учреждений к проведению санитарно-гигиенических, противозидемических и лечебно-профилактических мероприятий при завозе или выявлении на территории страны Болезней;

15.8. распространением информации Всемирной организации здравоохранения (далее - ВОЗ) о заболеваемости Болезнями в мире, случаях их завоза в Республику Беларусь, а также потенциально опасных для жизни и здоровья населения товаров;

15.9. проведением постоянного эпидемиологического и эпизоотологического наблюдения за энзоотическими по природно-очаговому и другим инфекционным заболеваниям территориями;

15.10. осуществлением международного сотрудничества по вопросам международного эпидемиологического надзора за Болезнями, контроля за потенциально опасными товарами.

ГЛАВА 3 ПОРЯДОК ИНФОРМАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ САНИТАРНОЙ ОХРАНЫ ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

16. Минздрав Республики Беларусь представляет внеочередную информацию о случаях завоза или возникновения очага Болезни, представляющей опасность для населения страны, международного здравоохранения, а также о случаях массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), связанных с завозом и реализацией пищевой продукции или воздействием токсичных и радиоактивных веществ:

- в Совет Министров Республики Беларусь, Министерство по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь, Совет Безопасности Республики Беларусь в порядке и сроки, устанавливаемые Советом Министров Республики Беларусь;

- в заинтересованные министерства и ведомства Республики Беларусь;

- в Европейское региональное бюро ВОЗ, а также национальным органам здравоохранения и представительствам иностранных государств по их запросам.

17. Территориальные центры гигиены и эпидемиологии (далее - территориальные ЦГЭ) представляют внеочередную информацию о случаях завоза или возникновения очага Болезни, о случаях массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), связанных с потенциально опасной продукцией или воздействием токсичных веществ, о приостановлении (запрещении) реализации (использования) импортной пищевой продукции:

- в Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья (далее - РЦГЭ и ОЗ), местные исполнительные и распорядительные органы на соответствующей территории в порядке и сроки, устанавливаемые Минздравом Республики Беларусь;

- в ЦГЭ, на территории которых направлена или с территории которых поступила запрещенная к реализации пищевая продукция, в порядке и сроки, устанавливаемые Минздравом Республики Беларусь.

18. Информация, поступающая из ВОЗ, анализируется в РЦГЭ и ОЗ и представляется:

- в Минздрав Республики Беларусь;

- в территориальные ЦГЭ;

- в органы государственной власти и управления, организации вне зависимости от подчиненности и форм собственности, гражданам по их запросам.

19. Организации здравоохранения вне зависимости от подчиненности и форм собственности немедленно (не позднее 6 часов) сообщают органам и учреждениям, осуществляющим государственный санитарный надзор, о каждом случае заболевания, подозрения на заболевание и о лицах, являющихся носителями возбудителей Болезней, а также о массовых случаях неинфекционных заболеваний (отравлений), связанных с импортом потенциально опасной продукции или воздействием токсичных веществ.

20. Посольства, консульства Республики Беларусь, а также представительства в зарубежных странах белорусских предприятий и организаций при получении информации о регистрации и распространении на территории страны пребывания случаев Болезней немедленно по установленным каналам связи сообщают в Минздрав Республики Беларусь об имеющихся сведениях о таких Болезнях с указанием даты регистрации заболеваний, зараженного района, числа случаев заболеваний и характере применяемых местными властями административных и санитарно-противоэпидемических мер, а также о возможном ввозе в Республику Беларусь товаров, представляющих потенциальную опасность для здоровья людей.

Об имеющейся информации уведомляются также администрация находящихся в зарубежной стране транспортных средств, организаций, руководители туристических групп из Республики Беларусь.

21. Организации вне зависимости от подчиненности и форм собственности, администрация (владельцы) транспортных средств незамедлительно представляют органам и учреждениям, осуществляющим государственный санитарный надзор, информацию по всем вопросам санитарной охраны территории Республики Беларусь в порядке, установленном настоящими Правилами.

22. Организации вне зависимости от подчиненности и форм собственности, занимающиеся организацией туристических поездок граждан Республики Беларусь в зарубежные страны, должностные лица транспортных предприятий и организаций, обеспечивающие международные перевозки, при получении информации о случаях заболеваний Болезнями на территориях зарубежных стран передают сообщения об этом в ЦГЭ по месту нахождения агентства немедленно.

РАЗДЕЛ 2

МЕРОПРИЯТИЯ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ В ПУНКТАХ ПРОПУСКА ЧЕРЕЗ ГОСУДАРСТВЕННУЮ ГРАНИЦУ

ГЛАВА 4

ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ САНИТАРНО-КАРАНТИННОГО КОНТРОЛЯ В ПУНКТАХ ПРОПУСКА ЧЕРЕЗ ГОСУДАРСТВЕННУЮ ГРАНИЦУ

23. Санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска через Государственную границу Республики Беларусь организуется по решению Правительства Республики Беларусь при открытии (установлении) пункта пропуска и обеспечивается:

- на путях международного автомобильного, воздушного и речного сообщения либо в иных местах, определяемых международными договорами, территориальными ЦГЭ или их структурными подразделениями - санитарно-карантинными пунктами (далее - СКП), по приказу Минздрава Республики Беларусь;

- на путях международного железнодорожного сообщения - санитарно-контрольными пунктами, санитарно-эпидемиологическими учреждениями Белорусской железной дороги на основании распоряжения начальника Белорусской железной дороги по согласованию с Минздравом Республики Беларусь.

24. Санитарно-карантинный контроль распространяется на прибывающих из-за рубежа и убывающих за рубеж членов экипажей (бригад), пассажиров, транспортные средства, товары, а в пунктах таможенного оформления - на перемещаемые через границу товары.

25. Минздрав Республики Беларусь согласовывает проекты строительства (реконструкции) и оборудования пунктов пропуска через Государственную границу Республики Беларусь.

26. Медико-санитарный досмотр предшествует другим видам досмотра в пункте пропуска через Государственную границу Республики Беларусь. Должностные лица, осуществляющие медико-санитарный досмотр, имеют свободный доступ на транспортные средства, независимо от их государственной принадлежности и форм собственности, а также во все помещения, где могут находиться члены экипажа, пассажиры, товары и багаж. По окончании досмотра транспортных средств, прибывших из-за границы, а также после проведения на них при необходимости противоэпидемических мероприятий осуществляется пограничный, таможенный и другие виды государственного контроля.

27. Взаимодействие по осуществлению медико-санитарного досмотра с подразделениями органов, осуществляющих пограничный, таможенный и иные виды контроля в пунктах пропуска через Государственную границу Республики Беларусь по выявлению на транспортных средствах среди

прибывших пассажиров, членов экипажей (бригад) больных, носителей и переносчиков Болезней, осуществляется в соответствии с Законами Республики Беларусь "О санитарно-эпидемическом благополучии населения", "О Государственной границе Республики Беларусь", другими нормативными правовыми актами, определяющими порядок функционирования пунктов пропуска через Государственную границу.

28. Медико-санитарный досмотр в пунктах пропуска через Государственную границу организуется по постоянной схеме при осуществлении регулярных транспортных международных перевозок (в сутки: более 2 прилетов (вылетов) самолетов; более 50 автотранспортных единиц).

29. Медико-санитарный досмотр организуется по временной схеме в виде выездных бригад (групп) специалистов, определенных приказом по территориальному ЦГЭ, в том случае, когда осуществляются нерегулярные транспортные международные перевозки (в сутки: до 2 прилетов (вылетов) самолетов; до 50 автотранспортных единиц), при поступлении предварительной (не менее чем за два часа о планируемом прибытии (убытии) транспортного средства) соответствующей заявки или информации о международных транспортных средствах, прибывающих из-за рубежа или убывающих за рубеж, от таможенных органов или пограничной службы.

30. Организация и проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в аэропортах, автодорожных и железнодорожных станциях (вокзалах), речных портах (речных пассажирских вокзалах), открытых для международных сообщений, возлагается на администрацию (владельца) транспортных предприятий (организацию балансодержателя пункта пропуска), местные исполнительные и распорядительные органы на соответствующей территории, которые должны обеспечивать:

- надлежащее санитарное содержание территории, объектов и транспортных средств;
- снабжение транспортных средств и транспортных предприятий водой и пищевыми продуктами, соответствующими санитарным правилам и нормам;
- организацию приема, сбора и удаления, а по санитарно-эпидемическим показаниям - обеззараживание, утилизацию или уничтожение сточных вод, мусора, отходов производства и потребления, в том числе пищевых отходов и посуды одноразового использования, с транспортных средств, территории транспортного предприятия и расположенных на ней объектов;
- СКП бесплатным предоставлением помещений с их обслуживанием, необходимым оснащением для размещения персонала, осуществляющего медико-санитарный досмотр, и временной изоляции больного. Помещения должны быть расположены на территории аэропорта, вокзала, автодорожного перехода, иметь современные средства связи, быть оснащены мебелью и другими предметами немедицинского назначения;
- бесплатное выделение и оборудование (водоснабжение, канализация, освещение, телефонизация или радиосвязь) представленных помещений;
- бесплатное выделение в распоряжение специалистов СКП транспорта для оперативного проведения медико-санитарного досмотра;
- выделение и оборудование санитарных стоянок в международных аэропортах, санитарных площадок на международных автовокзалах, санитарных тупиков на пограничных железнодорожных станциях;
- организацию и проведение дезинфекции, дезинсекции и дератизации транспортных средств, территории транспортного предприятия и расположенных на ней объектов силами территориальных ЦГЭ на договорной основе;
- противоэпидемическую готовность транспортных средств, осуществляющих международные перевозки, в том числе оснащение транспортных средств защитной одеждой, необходимым медицинским оборудованием, лекарственными и профилактическими препаратами, дезинфекционными, дезинсекционными и дератизационными средствами;
- предоставление транспортного средства для проведения медико-санитарного досмотра по прибытии (убытии) в пункте пропуска через Государственную границу;
- получение от территориальных ЦГЭ санитарных свидетельств о соответствии транспортного

средства действующим санитарным нормам, свидетельства о дератизации (дезинсекции), освобождении от дератизации (приложение 2), а также свидетельств о применении к данному транспортному средству (самолет, железнодорожный состав, автодорожный транспорт, судно) противоэпидемических мер (приложение 3);

- подготовку на договорной основе экипажей транспортных средств на базе территориальных ЦГЭ с выдачей соответствующего документа (приложение 4) по вопросам профилактики Болезней, первичным противоэпидемическим и медицинским мероприятиям в случае выявления больного (подозреваемого на заболевание) в рейсе (полете).

Указанная подготовка осуществляется территориальными ЦГЭ совместно с лечебно-профилактическими учреждениями по программам подготовки, утверждаемым Минздравом Республики Беларусь.

31. Пропуск лиц и транспортных средств в пунктах пропуска всех видов при въезде на территорию Республики Беларусь осуществляется в следующей последовательности:

- медико-санитарный досмотр, который предшествует всем остальным видам государственного контроля в пункте пропуска, прибывшего транспортного средства, а также пассажиров, экипажей (бригад) в целях предупреждения заноса (завоза) на территорию республики Болезней;

- вручение сигнальной карточки лицам, прибывшим из эндемичных по Болезням государств (приложение 5);

- разрешение (запрещение) на право свободных сношений прибывшего транспортного средства, членов экипажей (бригад), пассажиров с представителями пограничной службы, таможенных органов, ветеринарной, фитосанитарной и миграционной служб для осуществления соответствующих видов государственного контроля;

- санитарный контроль потенциально опасных товаров (проверка документов, подтверждающих соответствие ввозимых товаров санитарным правилам и нормам, действующим на территории Республики Беларусь) после завершения пограничного совместно с представителями таможенного контроля;

- разрешение (ограничение или запрещение) на ввоз на территорию Республики Беларусь потенциально опасных товаров.

32. В аэропортах, кроме перечисленных в п. 31 мероприятий, осуществляется выдача должностным лицом СКП администрации транспортного предприятия или владельцу транспортного средства разрешения на право свободного сношения (приложение 6) самолета, прибывающего из эпидемически неблагополучного государства, с аэропортом, если на основании сведений, полученных с борта самолета до его прибытия (но не позднее чем за 30 минут), угрозы завоза Болезней нет.

33. Пропуск лиц при выезде с территории Республики Беларусь осуществляется без проведения медико-санитарного досмотра, если не принято иное решение Минздравом Республики Беларусь, за исключением:

- проверки наличия международного свидетельства о вакцинации и ревакцинации у убывающих в страны, при въезде в которые требуется проведение профилактических прививок, при осуществлении контроля должностные лица СКП руководствуются нормативными документами Минздрава Республики Беларусь;

- запрещения пропуска лиц, если перед убытием выявлено наличие лица с подозрением на Болезнь;

- проверки наличия документации у ответственных лиц в организованных группах убывающих о прохождении обучения или подготовки по вопросам профилактики инфекционных заболеваний, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории Республики Беларусь (приложение 4).

34. Пропуск транспортных средств при выезде с территории Республики Беларусь осуществляется:

- в аэропортах - после медико-санитарного досмотра; проверки наличия протокола санитарно-технического обследования соответствующего оборудования воздушного судна для предотвращения опасности попадания возбудителей инфекционных болезней в объекты окружающей

среды; выдачи разрешения на международный рейс с оформлением санитарной части общей декларации самолета (приложение 7) с отметкой о проведенной профилактической дезинфекции (дезинсекции) или иных противоэпидемических мероприятиях;

- на автодорожных переходах и железнодорожных переездах - без проведения медико-санитарного досмотра, если не принято иное решение Минздравом Республики Беларусь, за исключением: протоколов санитарно-технического обследования соответствующего оборудования транспортного средства для предотвращения опасности попадания возбудителей инфекционных болезней в объекты окружающей среды; запрещают пропуск транспортных средств, если перед убытием выявлено лицо с подозрением на Болезнь или если перед убытием выявлена возможность проникновения на транспортное средство носителей или переносчиков возбудителей этих или иных инфекционных заболеваний;

- в речных портах - после медико-санитарного досмотра речного судна; выдачи разрешения на право свободного передвижения с оформлением санитарной декларации судна; выдачи свидетельства об освобождении от дератизации или свидетельства о дератизации, если таковая проводилась.

35. Принципы и методы осуществления медико-санитарного досмотра регламентируются Положением о медико-санитарном досмотре и Положением об СКП.

36. Должностные лица СКП работают во взаимодействии с персоналом транспортного предприятия (организации - балансодержателя пункта пропуска), лечебно-профилактическими учреждениями административной территории, на базе которых формируются учреждения специального назначения.

37. Специалисты контрольно-пропускных пунктов пограничных войск, таможенных и других органов, осуществляющих контроль лиц, транспортных средств, грузов в пунктах пропуска через Государственную границу, содействуют в процессе досмотра выявлению больных с симптомами инфекционных Болезней и немедленно информируют о каждом больном учреждение, на которое возложено проведение медико-санитарного досмотра в этих пунктах.

ГЛАВА 5

САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ ПРИ ВЫЕЗДЕ ГРАЖДАН РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ В СТРАНЫ, НЕБЛАГОПОЛУЧНЫЕ ПО БОЛЕЗНЯМ

38. Граждане Республики Беларусь (туристы, паломники, коммерсанты, спортсмены, официальные лица т.д.), выезжающие в страны, неблагополучные по Болезням, должны быть:

- извещены направляющими организациями за 7 дней до прибытия в пункт пропуска через Государственную границу о санитарно-эпидемической обстановке и существующем риске заболеваний Болезнями в странах, куда они направляются; о симптомах Болезней; мерах личной профилактики и действиях в случае заболевания;

- привиты (получить химиопротекцию) против инфекционных болезней, на которые распространяются международные требования о вакцинопрофилактике и иметь международный сертификат о прививке.

Перечень стран, при выезде в которые граждане Республики Беларусь должны быть привиты против Болезней и иных инфекционных заболеваний, устанавливается Минздравом Республики Беларусь согласно информации ВОЗ или Министерства иностранных дел Республики Беларусь и доводится до сведения организаций здравоохранения, заинтересованных органов государственной власти и управления, а также организаций, направляющих граждан за границу;

- обеспечены памятками, содержащими информацию о симптомах Болезней, мерах личной профилактики заражения и действиях в случае заболевания.

39. Организации, направляющие граждан в страны, эндемичные по Болезням, несут ответственность за обеспечение мероприятий по предотвращению их заражения, а также за:

- подготовку ответственных лиц на базе территориальных ЦГЭ по вопросам профилактики карантинных и других особо опасных инфекций для последующей информации выезжающих. Обучение проводится на платной основе за счет направляющих организаций;

- включение в контракты, заключаемые с иностранными организациями, требований об обеспечении

принимающей стороной безопасных для здоровья граждан условий пребывания в зараженных районах (проживания, передвижения, питания, водоснабжения, отдыха);

- сохранность сведений (списков) о гражданах, выезжающих в страны с зараженными районами, в течение месяца после их прибытия из таких районов;

- проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы туристических маршрутов в эндемичные по болезням страны с привлечением специалистов органов и учреждений государственного санитарного надзора.

40. Санитарно-гигиенические и противоэпидемические меры, которые могут быть применены в соответствии с действующими Международными санитарными правилами к транспортным средствам Республики Беларусь, находящимся на территориях других государств, изложены в приложении 8.

ГЛАВА 6

САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К МЕЖДУНАРОДНЫМ ПЕРЕВОЗКАМ ТОВАРОВ, БАГАЖА И ПОЧТЫ

41. Санитарный контроль в отношении перемещаемых через Государственную границу товаров включает в себя совокупность мер и правил, направленных на выявление, предупреждение и пресечение нарушений порядка ввоза с тем, чтобы предотвратить вредные последствия для жизни, здоровья людей, санитарно-эпидемической обстановки на территории республики.

42. Санитарный контроль в отношении перемещаемых через Государственную границу товаров в пунктах пропуска осуществляется в случаях, если они прибывают из зараженных болезнями районов и если есть основания считать, что эти товары могли быть заражены возбудителями болезней; по поручению органов государственной власти и управления, следственных и судебных органов. Должностными лицами СКП в пределах их компетенции производится изучение сопроводительных документов на потенциально опасные товары совместно с представителями таможенных органов, органов гигиенической регистрации государственного санитарного надзора на местах. При необходимости производится осмотр и отбираются пробы и образцы для лабораторной экспертизы в порядке, согласованном с таможенными органами.

43. Документы, оформленные органами и учреждениями государственного санитарного надзора, представляются в соответствующий таможенный орган для проведения таможенного оформления товаров и транспортных средств.

Таможенные органы завершают таможенное оформление подконтрольных товаров после окончания процедуры контроля органами и учреждениями государственного санитарного надзора.

44. Товары допускаются к ввозу на территорию Республики Беларусь при наличии гигиенического заключения об их соответствии санитарным правилам и нормам. Перечень видов продукции и товаров, подлежащих гигиенической регистрации, и порядок ее проведения утверждаются Минздравом Республики Беларусь. Отдельные виды продукции, которые впервые ввозятся на территорию Республики Беларусь и перечень которых устанавливается Правительством Республики Беларусь, до их ввоза на территорию Республики Беларусь подлежат государственной регистрации.

45. Обязательным условием ввоза и реализации на таможенной территории Республики Беларусь потенциально опасных товаров должно быть наличие гигиенического заключения, выданного уполномоченными органами по установленной форме.

Ввоз, использование и реализация потенциально опасных товаров, не имеющих таких документов, не допускаются.

46. Потенциально опасные товары, ввоз которых не допускается органами государственного контроля, подлежат немедленному вывозу за пределы территории Республики Беларусь. Вывоз производится лицом, обладающим полномочиями в отношении подконтрольных товаров, за свой счет с соблюдением таможенных правил. Государство-экспортер не препятствует возврату на его таможенную территорию таких товаров.

47. В отношении перевозимых транзитом без перегрузки грузов и товаров, кроме животных, не применяются никакие ограничения, и их не задерживают в аэропорту или пограничном пункте.

48. Выдача свидетельства о дезинфекции грузов и товаров, являющихся предметом торговли между двумя странами, может регулироваться двусторонними соглашениями между страной-экспортером и страной-импортером.

49. Багаж, за исключением багажа больного (подозрительного) Болезнью лица, может быть подвергнут дезинфекции или дезинсекции только в том случае, если есть подозрение, что он содержит зараженные материалы или насекомых - переносчиков возбудителей Болезней.

50. Международные почтовые отправления подвергаются санитарному досмотру в случаях пересылки в них:

50.1. продуктов питания, белья, одежды, обуви, постельных принадлежностей, которые были в употреблении или загрязнены больным (подозрительным) Болезнью;

50.2. живых животных, которые могут явиться источником болезней, на которые распространяются настоящие Санитарные правила.

ГЛАВА 7 СПЕЦИАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ПРОВОДИМЫЕ НА ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВАХ В ПУТИ СЛЕДОВАНИЯ

51. Администрация транспортных средств в течение рейса (полета) обязана:

- обеспечивать выполнение правил содержания транспортных средств и проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, направленных на охрану здоровья пассажиров и экипажа (бригады), окружающей среды;

- немедленно информировать должностных лиц СКП, администрацию (владельца) транспортного предприятия, в которое следует или в котором находится данное транспортное средство, о выявлении среди членов экипажа или пассажиров лиц с подозрением на Болезнь или падежа грызунов;

- проводить в пути следования первичные противоэпидемические мероприятия в случаях выявления лиц с подозрением на инфекционное заболевание, включая: временную изоляцию таких лиц; оказание больному первой медицинской помощи и консультацию в ближайшем лечебно-профилактическом учреждении; наблюдение за состоянием здоровья лиц, находящихся на транспортном средстве, проведение текущей дезинфекции; сбор, сохранение и доставку в ближайшие специализированные организации здравоохранения Минздрава Республики Беларусь для лабораторного исследования материала от больного и обнаруженных павших грызунов;

- в случае необходимости после консультации с лечебно-профилактическим учреждением принять меры к срочной госпитализации больного в ближайшее по пути следования лечебно-профилактическое учреждение с целью уточнения диагноза и лечения;

- оформлять в установленном порядке санитарную часть общей декларации воздушного судна.

52. Санитарно-противоэпидемические требования не применяются к пассажирам и экипажу благополучного в санитарном отношении самолета, который пролетает через данную территорию и который не покидает границ транзитной зоны аэропорта этой территории или, если аэропорт еще не имеет такой зоны, соблюдают ограничительные меры, предписанные Международными медико-санитарными правилами. Если такие лица вынуждены выйти за пределы аэропорта, на котором они высадились, исключительно для того, чтобы продолжить свой рейс из другого аэропорта, расположенного поблизости от первого, то в отношении их не применяется никаких подобных мер при условии, что переезд происходит под контролем представителя контрольно-пропускного пункта пограничных войск.

53. С любого транспортного средства запрещается сброс стоков, мусора, другого материала и предметов, которые могут вызвать загрязнение окружающей среды или вызвать возникновение Болезни.

РАЗДЕЛ 3 МЕРОПРИЯТИЯ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ ТЕРРИТОРИИ, ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ЗАВОЗА, ВОЗНИКНОВЕНИЯ, РАСПРОСТРАНЕНИЯ, ЛОКАЛИЗАЦИИ И ЛИКВИДАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

54. Управления (комитеты) и отделы здравоохранения местных исполнительных и распорядительных органов, республиканские органы государственного управления, имеющие ведомственную систему здравоохранения, организуют и обеспечивают постоянную готовность подконтрольных организаций здравоохранения к проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий в условиях завоза или выявления Болезней в соответствии с областными, районными, городскими комплексными планами по санитарной охране территорий от завоза и распространения карантинных и других особо опасных инфекционных заболеваний.

55. Лечебно-профилактические учреждения обязаны:

55.1. обеспечить противоэпидемическую готовность (материально-техническое оснащение, систему эпидемиологической информации, разработку функциональных обязанностей и т.д.) к организации мероприятий по раннему выявлению больных, локализации и ликвидации эпидемического очага Болезней;

55.2. осуществлять теоретическую и практическую подготовку медицинских работников по эпидемиологии, диагностике, клинике, лечению и профилактике Болезней, а также проведению первичных противоэпидемических мероприятий по программам, утверждаемым Минздравом Республики Беларусь.

Подготовка носит дифференцированный характер с учетом специальности и функциональных обязанностей при работе в очаге Болезни;

55.3. планировать выделение, перепрофилирование и паспортизацию помещений для развертывания госпиталя, изолятора (при единичных и массовых заболеваниях), обсерватора, лаборатории, выделение консультантов, специализированного транспорта, оснащение палаты интенсивной терапии;

55.4. осуществлять активное выявление больных с симптомами Болезней на всех этапах оказания медицинской помощи населению;

55.5. организовывать транспортировку специализированным автотранспортом, госпитализацию, клинко-эпидемиологическое и лабораторное обследование и лечение каждого случая Болезни;

55.6. вести учет, осуществлять изоляцию, обследование и экстренную профилактику лиц, контактировавших с больными;

55.7. осуществлять в период действия (ликвидации) очага инфекции провизорную госпитализацию всех больных с сигнальными признаками Болезней и медицинское наблюдение за контактировавшими с ними лицами в течении всего инкубационного периода;

55.8. проводить экстренную специфическую профилактику среди населения по эпидемиологическим показаниям;

55.9. производить вскрытие умерших от острых инфекционных заболеваний невыясненной этиологии, подозрительных на наличие Болезней, а также во всех случаях скорострительной смерти лиц, не обращавшихся за медицинской помощью, с целью установления патологоанатомического диагноза и забора соответствующего материала для лабораторного исследования. Вскрытие таких трупов, взятие от них материала и его транспортировку в специализированные лаборатории производят с соблюдением соответствующих требований действующих нормативных документов Минздрава Республики Беларусь;

55.10. вскрытие умерших от контагиозных вирусных геморрагических лихорадок (далее - КВГЛ), забор материала для лабораторного исследования не производится в связи с большим риском заражения. Вскрытие таких трупов допускается лишь в исключительных случаях по согласованию с Минздравом Республики Беларусь.

56. Территориальные ЦГЭ при выявлении больного или подозреваемого на заболевание любой из Болезней обеспечивают:

56.1. эпидемиологическое обследование очагов с целью выявления источника инфекции, выяснения путей и факторов, способствовавших распространению инфекции в данных конкретных условиях, выявление лиц, контактировавших с больными;

56.2. определение объема и направленности противоэпидемических мероприятий по локализации и ликвидации выявленного очага инфекции;

56.3. организацию и контроль за проведением дезинфекции, дезинсекции и дератизации в очаге в соответствии с эпидемическими показаниями;

56.4. при необходимости проведение зоолого-энтомологического обследования в населенных пунктах и прилегающей к нему местности для уточнения границ очага;

56.5. контроль за полнотой охвата больных (подозрительных) лабораторной диагностикой и при необходимости проведение ретроспективного обследования реконвалесцентов;

56.6. при необходимости исследование проб из объектов окружающей среды для уточнения возможных факторов передачи инфекции;

56.7. контроль за своевременной локализацией очага и проведением комплекса противоэпидемических мероприятий для его ликвидации;

56.8. контроль за организацией учета и изоляции лиц, контактировавших с больными, медицинского наблюдения за ними и их экстренной профилактики;

56.9. контроль за организацией экстренной профилактики среди групп населения повышенного риска заражения;

56.10. организацию информационно-разъяснительной работы среди населения.

57. Для проведения противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций при возникновении (угрозе возникновения) Болезней по решению Минздрава Республики Беларусь в эпидемическом очаге организуется работа специализированных противоэпидемических формирований, которые обеспечивают:

- участие в организации и проведении комплекса экстренных противоэпидемических мероприятий по выявлению, локализации и ликвидации Болезней в случае их эпидемического распространения;

- участие в организации и проведении комплекса экстренных противоэпидемических мероприятий по локализации и ликвидации случаев заболеваний, возникших вследствие активизации инфекционных заболеваний с природной очаговостью;

- диагностику заболеваний неясной этиологии и индикацию возбудителей инфекционных болезней бактериальной этиологии в объектах окружающей среды.

58. Оперативное руководство и координация деятельности юридических и физических лиц в особых условиях и режимах хозяйственной деятельности, жизни населения осуществляются комиссиями по чрезвычайным ситуациям, образуемыми Правительством Республики Беларусь и местными исполнительными и распорядительными органами.

59. Органы МВД Республики Беларусь организуют и обеспечивают охрану объектов в очаге инфекции согласно комплексному плану по санитарной охране соответствующей территории, всех подъездных к очагу инфекции транспортных магистралей, а в случае наложения карантина - наружное оцепление и охрану внешней границы карантинной зоны.

60. Руководители организаций вне зависимости от подчиненности и форм собственности обязаны обеспечивать:

60.1. доброкачественной питьевой водой население очага Болезни и прилегающей территории;

60.2. безопасные условия производства, реализации и транспортировки в пределах очага продовольственного сырья и пищевых продуктов;

60.3. проведение обеззараживания производственных и хозяйственно-фекальных сточных вод;

60.4. специальную подготовку на договорной основе ответственных работников по вопросам санитарной охраны территории, проводимую специалистами территориальных ЦГЭ по программам, утвержденным Минздравом Республики Беларусь, с получением справки (приложение 4).

61. Организации, осуществляющие оформление и направление организованных групп населения и

отдельных граждан, а также транспортных средств независимо от подчиненности и форм собственности в страны, неблагополучные по Болезням, при получении лицензии (аккредитации) на данный вид деятельности представляют документ, выданный территориальным ЦГЭ, подтверждающий обучение ответственного лица по вопросам профилактики карантинных инфекций.

РАЗДЕЛ 4 МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ЗАНОСА (ЗАВОЗА) И РАСПРОСТРАНЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ БОЛЕЗНЕЙ

ГЛАВА 8 СПЕЦИАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ЗАВОЗА ЧУМЫ

62. Инкубационный период чумы при применении настоящих Правил устанавливается в шесть дней.

63. Владельцы транспортных средств, обеспечивающие международные перевозки, вне зависимости от подчиненности и форм собственности должны обеспечивать транспортные средства всем необходимым для предотвращения попадания на них грызунов и уничтожения грызунов и эктопаразитов в случае их обнаружения на транспортном средстве.

64. Если в результате обследования транспортного средства обнаружены грызуны или следы их жизнедеятельности, владелец обязан обеспечить их дератизацию под контролем должностных лиц территориальных ЦГЭ.

65. Отсутствие на транспортном средстве грызунов или проведенная дератизация удостоверяется соответственно свидетельством об освобождении от дератизации (дезинсекции) или свидетельством о дератизации (дезинсекции). Указанные свидетельства действительны 6 месяцев.

66. При отправлении в международный рейс из страны, где регистрируются случаи легочной чумы, каждое лицо, принятое на борт транспортного средства, подлежит медицинскому наблюдению в течение шести дней.

67. Самолет, железнодорожный состав или автодорожный транспорт по прибытии считаются зараженными, если на них находится больной (подозрительный на заболевание) чумой.

68. Транспортные средства по прибытии считаются подозрительными на заражение чумой в следующих случаях:

- если нет больного чумой, однако случай этого заболевания среди пассажиров или экипажа (бригады) имел место в течение предшествующих шести дней;
- обнаружения падежа грызунов от еще не установленной причины;
- обнаружения на транспортном средстве, прибывшем из энзоотического по чуме района, грызунов;
- при наличии среди пассажиров или экипажа (бригады) лица, подвергшегося опасности заражения легочной формой чумы, но не прошедшего 6-дневной изоляции по месту убытия и не изолированного от остальных членов экипажа (бригады) и пассажиров.

69. За лицами, имевшими контакты с больным, устанавливается медицинское наблюдение с целью раннего активного выявления лиц с признаками заболевания (температура до 38 °С и выше, интоксикация, лимфаденит, пневмония). По эпидемическим показаниям лицам, контактировавшим с больным, проводят экстренную профилактику антибиотиками. На транспортном средстве проводится дезинфекция, а при обнаружении грызунов - дератизация и дезинсекция. Обнаруженные павшие грызуны сохраняются на холоде для доставки на бактериологическое исследование.

70. При обнаружении больного в самолете, автобусе, вагоне железнодорожного состава принимаются меры для его временной изоляции в свободном отсеке самолета, на задних сиденьях салона, в купе поезда, на задних сиденьях автобуса до снятия с рейса в ближайшем населенном пункте по пути следования, где есть условия для его госпитализации и лечения.

71. По прибытии подозрительного на заражение чумой судна, самолета, железнодорожного состава или автодорожного транспорта на территорию Республики Беларусь принимаются следующие меры:

- отведение транспортного средства на санитарную стоянку, тупик;

- медицинское наблюдение за пассажирами и членами экипажа (бригады) сроком на 6 дней с момента прибытия или изоляции и назначение экстренной профилактики по эпидемическим показаниям (срок изоляции и наблюдения может быть сокращен, если с транспортного средства снято подозрение на зараженность чумой);

- дезинфекция и дезинсекция предметов и частей транспортного средства, считающихся зараженными; дератизация - в случае обнаружения грызунов.

72. По прибытии любого транспортного средства, считающегося зараженным чумой, принимаются следующие меры:

- отведение транспортного средства на санитарную стоянку, тупик;

- обязательная госпитализация больного с соблюдением требований действующих нормативно-методических документов Минздрава Республики Беларусь;

- изоляция членов экипажа (бригады) и пассажиров, контактировавших с больным (подозрительным), сроком на шесть дней с момента прибытия и проведения (продолжения) экстренной профилактики;

- дезинфекция (в случае необходимости - дезинсекция) предметов и частей транспортного средства, считающихся зараженными, в том числе багажа, постельных принадлежностей и одежды больного (подозрительного) чумой и контактировавших с больным; дератизация - в случае обнаружения грызунов или следов их жизнедеятельности. Сохранность багажа больного и контактировавших после обработки обеспечивает транспортное предприятие по месту выявления больного.

73. После выполнения установленных мер транспортному средству дается разрешение на право свободного передвижения.

ГЛАВА 9 СПЕЦИАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ЗАВОЗА ХОЛЕРЫ

74. Инкубационный период холеры при применении настоящих Правил устанавливается в пять дней.

75. При выявлении в рейсе больного с признаками холеры (диарея, рвота) среди членов экипажа (бригады) и пассажиров транспортного средства администрация (владелец) транспортного средства обязана уведомить санитарные власти ближайшего аэропорта, порта, станции любого государства о выявленном больном и запросить о возможности его госпитализации.

76. Самолет считается зараженным, если по прибытии на его борту имеется больной (подозрительный) холерой. Самолет считается подозрительным на заражение, если во время рейса на борту обнаружен случай заболевания холерой, но больной был ранее высажен из самолета.

77. До обеззараживания запрещается сброс выделений больного и предметов ухода за ним, сточных вод, отбросов, пищевых остатков, экскрементов. Обеззараживанию в рейсе подлежат также запасы воды, оборудование для обработки и хранения пищевых продуктов.

78. По прибытии транспортного средства, в т.ч. иностранного, на котором выявлен больной (подозрительный) холерой, принимают следующие меры:

- отведение транспортного средства на санитарную стоянку, тупик;

- обязательная госпитализация больного с соблюдением требований действующих нормативно-правовых документов Минздрава Республики Беларусь;

- изоляция (по эпидемическим показаниям с учетом риска заражения) или медицинское наблюдение за пассажирами и членами экипажа (бригады) на срок, не превышающий инкубационный период;

- бактериологическое обследование и экстренная профилактика у граждан Республики Беларусь (членов экипажа, бригад, пассажиров) - по эпидемическим показаниям, у иностранных граждан в обязательном порядке забирают испражнения и рвотные массы только при наличии диареи и рвоты, при

этом не разрешается требовать от них согласия на взятие материала непосредственно из прямой кишки;

- дезинфекция транспортного средства, в том числе оборудования для обработки и хранения пищевых продуктов, отходов, пищевых остатков, выделений больного и предметов ухода за ним, сточных вод и экскрементов.

79. Пищевые продукты, представляющие собой груз транспортного средства, на котором во время рейса имел место случай холеры, при наличии эпидемических показаний могут подвергаться бактериологическому исследованию на наличие возбудителя холеры в случаях, когда этот груз предназначен для реализации на территории Республики Беларусь.

80. Транспортное средство после выполнения необходимых мероприятий, перечисленных в п. 78, получает разрешение на право свободного передвижения.

ГЛАВА 10 СПЕЦИАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ЗАВОЗА ЖЕЛТОЙ ЛИХОРАДКИ

81. Инкубационный период желтой лихорадки при применении настоящих Правил устанавливается в шесть дней.

82. Самолет считается зараженным, если по прибытии на его борту имеется больной желтой лихорадкой. Самолет считается подозрительным на заражение, если он следует из зараженного района или на его борту находился больной желтой лихорадкой, а работники СКП обнаруживают на борту самолета живых комаров. Любой другой самолет считается благополучным в санитарном отношении.

83. В случае информации командира воздушного судна, прибывающего из зараженного желтой лихорадкой района, о наличии на борту комаров транспортное средство подвергается дезинсекции на санитарной стоянке транспортного предприятия.

84. При выявлении на прибывшем транспортном средстве или во время рейса больного (подозрительного на заболевание) желтой лихорадкой последний подлежит госпитализации.

85. Любое транспортное средство, прибывшее из зараженного желтой лихорадкой района, должно иметь сведения о проведенной дезинсекции, внесенные в санитарную часть общей декларации воздушного транспорта.

86. Наличие действительного свидетельства о вакцинации против желтой лихорадки обязательно для каждого члена экипажа самолета, пользующегося любым аэропортом, расположенным в зараженном желтой лихорадкой районе. Перечень зараженных районов определяется ВОЗ и распространяется Минздравом Республики Беларусь в установленном порядке.

87. Гражданам Республики Беларусь, выезжающим в страны, имеющие зараженные желтой лихорадкой районы, рекомендуется проведение профилактической вакцинации в прививочных пунктах лечебно-профилактических учреждений, перечень которых устанавливается Минздравом Республики Беларусь. О проведенной вакцинации выдается международное свидетельство о вакцинации или ревакцинации против желтой лихорадки (приложение 9).

88. Отсутствие у гражданина Республики Беларусь международного свидетельства о вакцинации или ревакцинации против желтой лихорадки не может являться препятствием для выезда с территории Республики Беларусь. При отсутствии у гражданина Республики Беларусь международного свидетельства он предупреждается должностным лицом СКП, осуществляющим медико-санитарный досмотр, о возможности заболевания желтой лихорадкой и о возможном задержании в аэропорту прибытия на срок инкубационного периода.

ГЛАВА 11 СПЕЦИАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ЗАВОЗА КОНТАГИОЗНЫХ ВИРУСНЫХ ГЕМОМОРРАГИЧЕСКИХ ЛИХОРАДОК

89. Инкубационный период геморрагических лихорадок Ласса, Мачупо (Боливиийская геморрагическая лихорадка), Хунин (Аргентинская геморрагическая лихорадка), болезней, вызванных вирусом Эбола, Марбург при применении настоящих Правил устанавливается в 21 день.

90. Самолет считается зараженным, если по прибытии на его борту имеется больной с геморрагическим синдромом и самолет следует из страны, где зарегистрированы случаи заболевания контагиозными вирусными геморрагическими лихорадками.

91. При выявлении на транспортном средстве во время рейса больного (подозрительного) контагиозной вирусной геморрагической лихорадкой (далее - КВГЛ) проводятся следующие мероприятия:

- больной (подозрительный) подлежит изоляции в отдельном помещении с выключенной вытяжной вентиляцией и закрытыми окнами;

- лица, не находившиеся в непосредственном контакте с больным (подозрительным), изоляции не подвергаются, но подлежат медицинскому наблюдению по месту жительства (командировки) территориальными организациями здравоохранения до истечения срока инкубации.

92. Транспортное средство, на котором выявлен больной (подозрительный) КВГЛ, отводится на санитарную стоянку, тупик, площадку.

93. Любое прибывшее из-за рубежа транспортное средство при выявлении на нем больного (подозрительного) КВГЛ подвергается обязательной заключительной дезинфекции, дезинсекции и дератизации.

94. При выявлении больного (подозрительного) КВГЛ на прибывшем в Республику Беларусь транспортном средстве в пунктах пропуска через Государственную границу он подлежит временной изоляции при условии герметизации помещения и отключения вытяжной вентиляции.

95. Транспортировка больного (подозрительного) КВГЛ в изолятор, а затем в инфекционный госпиталь осуществляется с соблюдением требований действующих нормативных и распорядительных документов Минздрава Республики Беларусь.

96. Госпитализация больного (подозрительного) КВГЛ проводится в изолированные палаты или в боксы инфекционных стационаров с созданием герметических условий и отключением вытяжной вентиляции (при наличии - в боксы-изоляторы с отрицательным давлением).

97. Работа в инфекционных стационарах для больных КВГЛ (в изоляторах - для лиц, общавшихся с больными) осуществляется специально обученным персоналом в защитном костюме 1-го типа с соблюдением правил противоэпидемического режима, как при легочной форме чумы.

ГЛАВА 12 СПЕЦИАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ МАЛЯРИИ, ДРУГИХ ОПАСНЫХ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА БОЛЕЗНЕЙ, ПЕРЕДАВАЕМЫХ КОМАРАМИ

98. Любое транспортное средство, следующее из районов, эндемичных по малярии или другим болезням, передаваемым комарами, должно быть свободно от комаров, для чего подвергается дезинсекции, сведения о которой вносятся в санитарную часть общей декларации воздушного судна.

99. В случаях получения информации от командира (капитана, бригадира) транспортного средства, следующего из районов, эндемичных по малярии, или при обнаружении на таких транспортных средствах комаров во время досмотра в пунктах пропуска через Государственную границу Республики Беларусь такие транспортные средства подвергаются дезинсекции.

100. Дезинсекция любых транспортных средств по показаниям проводится до выгрузки багажа и груза.

101. При выявлении больного (подозрительного) малярией во время рейса (в полете) из эндемичного района принимаются меры для его госпитализации в ближайшем аэропорту (порту, станции). Госпитализация больного лихорадкой Денге или японским энцефалитом осуществляется при наличии клинических показаний.

102. При стоянке самолета в аэропорту, где имеется риск заражения инфекционными болезнями, передаваемыми комарами, командиры обеспечивают применение экипажами и пассажирами репеллентов, особенно при нахождении на открытом воздухе в вечернее и ночное время, а также применение сеток на дверных проемах и иллюминаторах.

103. До и во время заграничного рейса транспортного средства в страны (районы), эндемичные по малярии, экипажу должна проводиться экстренная химиопрофилактика. Пассажиры информируются о правилах и схемах профилактики в эндемичных районах. В индивидуальных картах членов экипажа (бригад) делается запись о сроках пребывания в эндемичных районах и применяемой химиопрофилактике (препарат, доза, регулярность и продолжительность приема).

104. Работники СКП, медицинских пунктов железнодорожных или автовокзалов при обращении к ним больных (пассажиров или членов бригад), подозрительных на малярию по клиническим симптомам и эпиданамнезу, обязаны организовать срочную госпитализацию. Если это невозможно для транзитных пассажиров, медицинский работник обязан взять на исследование кровь, дать однократную дозу хлорохина, оставить больного в изоляторе и срочно направить препараты крови в паразитологическую лабораторию территориального ЦГЭ.

Работники медпунктов вокзалов при получении сообщения о больном с подозрением на малярию должны встретить поезд и при необходимости организовать госпитализацию и оказание неотложной помощи больному.

105. Санитарно-эпидемиологические учреждения в организациях и на объектах Белорусской железной дороги по месту комплектования поездных бригад, следующих в эндемичные по малярии местности, обязаны вести учет членов бригад и проводить информационно-разъяснительную работу по профилактике малярии. При обнаружении комаров в железнодорожных составах, прибывших из эндемичных местностей, проводится дезинсекция.

106. Ведомственные организации здравоохранения обязаны сообщать в поликлиники по месту жительства соответствующих членов экипажей (бригад) о пребывании их на эндемичной территории для отметки в амбулаторных картах "выезжал в неблагополучные по малярии (лихорадке Денге, японскому энцефалиту) районы". При каждом обращении за медицинской помощью в течение всего периода диспансерного наблюдения с повышенной температурой в анамнезе эти контингенты подлежат лабораторному обследованию.

107. Руководители предприятий и организаций независимо от ведомственной принадлежности и форм собственности, направляющие граждан Республики Беларусь в эндемичные по малярии страны, обязаны организовать их информирование об опасности заражения малярией, необходимости соблюдения мер профилактики (защита от укусов комаров, химиопрофилактика), обеспечить памятками о мерах профилактики инфекционных болезней, а также лекарственными препаратами для предупреждения заражения малярией.

108. Руководители управлений (комитетов) и отделов здравоохранения местных исполнительных и распорядительных органов обязаны организовать оказание консультативной помощи гражданам, выезжающим в эндемичные по малярии страны, по вопросам профилактики в лечебно-профилактических учреждениях или в территориальных ЦГЭ.

Приложение 1
к Санитарным правилам 3.4.17-6-2003
"Санитарная охрана территории
Республики Беларусь"

ПОРЯДОК ОПЛАТЫ МЕРОПРИЯТИЙ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ

1. Плата за лечение, содержание и питание во время изоляции, проведение медицинского осмотра, бактериологическое или иное обследование, вакцинацию, а также за дезинфекцию, дезинсекцию и дератизацию по эпидемическим показаниям не взимается.

2. По соответствующей просьбе администрации транспортного средства территориальный ЦГЭ выдает бесплатно свидетельство, в котором указываются меры, примененные к транспортным средствам, грузам, в том числе к контейнеру и лихтеру, использованные методы и причины, обусловившие принятие этих мер. В случае принятия мер к воздушному судну эта информация по просьбе может быть внесена в

санитарную часть общей декларации воздушного судна.

Территориальный ЦГЭ выдает также по просьбе пассажиров (членов экипажей, бригад) свидетельство с указанием дат их прибытия, отъезда и мер, примененных к ним (в том числе свидетельство о вакцинации) и их багажу.

3. В тех случаях, когда за проведение предусмотренных Санитарными правилами мероприятий (за исключением перечисленных в п. 1 и п. 2) взимаются сборы, каждый такой сбор:

- взимается в соответствии с утвержденным тарифом;

- определяется в умеренных размерах и не превышает фактической стоимости оказанных услуг;

- взимается со всех транспортных средств и лиц независимо от принадлежности к той или иной стране, формы собственности, не производится никаких различий между гражданами Беларуси и иностранными гражданами, а также между белорусскими и иностранными самолетами, поездами, автодорожными транспортными средствами или другими транспортными средствами и контейнерами;

- предполагаемая цена за меры, предусмотренные правилами, должна быть опубликована не менее чем за 30 дней до ее введения для информирования администрации транспортных средств.

4. Если вспышка Болезни произошла по вине администрации транспортного средства и она была предупреждена о такой возможности, то противоэпидемические мероприятия проводятся за счет владельца транспортного средства.

Приложение 2
к Санитарным правилам 3.4.17-6-2003
"Санитарная охрана территории
Республики Беларусь"

Министерство здравоохранения
Республики Беларусь
Аэропорт (ж.-д. станция, автопереход)
"__" _____ 200__ г.

ПРЕДПИСАНИЕ

о назначении дератизации (дезинсекции) транспортного средства

На основании п. _____ Санитарных правил по санитарной охране территории Республики Беларусь в связи с обнаружением больных с симптомами Болезни, грызунов, следов их жизнедеятельности, комаров (нужное подчеркнуть) - транспортному средству _____

(название, N рейса, принадлежность)

назначено проведение дератизации, дезинсекции (нужное подчеркнуть)

метод и помещения, подлежащие дератизации, дезинсекции)

Врач санитарно-контрольного пункта
(территориального ЦГЭ)

(наименование)

(подпись) Фамилия, инициалы
М.П.

Министерство здравоохранения
Республики Беларусь
Аэропорт (станция, автопереход,
порт) _____
"__" _____ 200_ г.

СВИДЕТЕЛЬСТВО

о применении противоэпидемических мер
к _____
(вид транспортного средства)

На основании п. _____ Санитарных правил "Санитарная охрана
территории Республики Беларусь" к _____
(вид транспортного средства)

_____ (название, номер рейса, принадлежность)
прибывшему в _____ ч _____ мин. _____ 200_ года
из _____

_____ (название аэропорта, порта, станции, государства)
применены противоэпидемические меры _____
(перечислить меры и причины,

_____ обусловившие их проведение)

_____ разрешены свободные сношения с аэропортом (портом, станцией)

_____ (вид транспортного средства)
с " __ " _____ 200_ г. в _____ ч _____ мин.

Врач санитарно-карантинного
пункта (территориального ЦГЭ)

_____ (наименование учреждения)

_____ (подпись)
М.П.

СПРАВКА
о прохождении обучения <*>

Дана представителю _____
(организация, адрес,

_____ должность)

(Ф.И.О.)

в том, что он (она) прошел(а) обучение по вопросам профилактики карантинных и др. ООИ на базе _____

(название территориального ЦГЭ)

и ему (ей) разрешено проведение инструктажа по подготовке отъезжающих граждан, экипажей транспортных средств в страны, неблагополучные по карантинным и др. ООИ.

Справка действительна в течение одного года с момента выдачи.

"__" _____ г.

_____ (подпись)

М.П.

<*> Справка оформляется на фирменном бланке органов и учреждений госсаннадзора.

Приложение 5
к Санитарным правилам 3.4.17-6-2003
"Санитарная охрана территории
Республики Беларусь"

FICHE D`INFORMATION

Si Vous etes indispose, Vous devez s`adresser au medecin et lui /elle/
faire savoir que Vous etes arriv (e) de _____, ou est de la
/pays/
morbidite des _____

/peste, cholera, malaria, fievre hemorragique/

Il faut faire venir le docteur. Vous ne devez pas aller consulter le
medecin a la polyclinique, ne devez pas utiliser des moyens de transport
publique. Tout les contacts sont defendu /cinemas, cafe, amis, ets. /

SIGNAL CARD

If one of the following days you feel ill, call the doctor and tell
him, that you have come from the country, where there are cases of

_____ (plague, cholera, malaria, hemorrhagic fevers)

Ask the doctor to come to your place, do not go to polyclinic, do not use
public transport, avoid meeting your friends, do not use public catering
establishments, etc.

СИГНАЛЬНАЯ КАРТОЧКА

Если в последующие дни Вы почувствуете себя плохо, обратитесь к врачу
и скажите ему, что Вы приехали из страны, где имеются случаи заболевания

_____ (чумой, холерой,

_____ малярией, геморрагической лихорадкой)

Вызовите врача на дом, а не идите в поликлинику, не пользуйтесь до прихода
врача общественным транспортом, постарайтесь, чтобы Вас не навещали в это
время друзья, не ходите в столовые, кафе и т.д.

Министерство здравоохранения
Республики Беларусь
Аэропорт (порт) _____
" _ " _____ 200_ год

**РАЗРЕШЕНИЕ
на право свободных сношений с аэропортом (портом)**

На основании п. _____ Санитарных правил "Санитарная охрана территории Республики Беларусь" воздушному судну (судну) _____

(название, тип, принадлежность)

прибывшему в _____ ч _____ мин. _____ 200_ года
из _____

(название аэропорта/порта и страны)

разрешены свободные сношения с аэропортом (портом) _____

(название)

с _____ ч _____ мин. _____ 200_ г.

Врач санитарно-карантинного
пункта (территориального ЦГЭ)

(наименование учреждения)

(подпись)
М.П.

**САНИТАРНАЯ ЧАСТЬ ОБЩЕЙ ДЕКЛАРАЦИИ САМОЛЕТА
(ЗАПОЛНЯЕТСЯ НА РУССКОМ И АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКАХ)
SANITARY PART OF THE AIRCRAFT GENERAL DECLARATION
(TO BE FILLED IN RUSSIAN AND ENGLISH)**

Медико-санитарная декларация
Sanitary Declaration

Обнаруженные на борту заболевшие лица, за исключением случаев
воздушной болезни или последствий несчастных случаев (в том числе лица,
обнаруживающие такие симптомы или признаки болезней, как сыпь, лихорадка,
озноб, понос), а также больные, высаженные во время рейса.....

Persons on board with illnesses other than airsickness or the effects
of accidents (including persons with symptoms or signs of illness such as
rash, fever, chills, diarrhea) as well as those cases of illness
disembarked during the flight.....

Любое другое обстоятельство на борту, которое может вызвать

автомобильного или другого транспортного средства или контейнера, определяются в соответствии с условиями на борту на протяжении рейса или в момент медицинского досмотра в пределах требований Международных санитарных правил.

7. По прибытии транспортного средства Республики Беларусь в аэропорт, порт, станцию другого государства зараженное лицо может быть высажено и изолировано местными санитарными властями.

8. Санитарные власти иностранного государства могут установить эпидемиологическое наблюдение на срок инкубационного периода за любым лицом с подозрением на заражение, которое прибывает международным рейсом на любом транспортном средстве из зараженного района.

9. Любые санитарные меры, помимо медицинского досмотра, которые были приняты в одном порту или аэропорту, не должны повторяться в следующем порту или аэропорту, если никаких эпидемических осложнений на борту судна или самолета за время следования не произошло.

10. Самолет не считается прибывшим из зараженного района, если в таком районе он приземлялся только в каком-либо аэропорту, который не является зараженным.

11. Любое транспортное средство Республики Беларусь, находящееся за рубежом, в случае отказа от вышеперечисленных мер, предписываемых санитарными властями, получает разрешение на немедленное отправление, однако на протяжении своего рейса оно лишается права захода в любой другой порт или аэропорт данного государства. Такому транспортному средству разрешается принимать на борт топливо, воду и продовольствие.

12. Судно или самолет, прибывающие в порт или аэропорт, расположенный в зоне распространения переносчиков желтой лихорадки, не получают разрешения на отправление, если на транспортном средстве выявлен больной желтой лихорадкой и он не был изолирован, а на борту обнаружен переносчик возбудителя - комар *Aedes aegypti*. Такое транспортное средство подвергается мерам в соответствии с Международными санитарными правилами.

Приложение 9
к Санитарным правилам 3.4.17-6-2003
"Санитарная охрана территории
Республики Беларусь"

**МЕЖДУНАРОДНОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО О ВАКЦИНАЦИИ
ИЛИ РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ЖЕЛТОЙ ЛИХОРАДКИ
INTERNATIONAL CERTIFICATE OF VACCINATION OR REVACCINATION AGAINST YELLOW
FEVER CERTIFICAT INTERNATIONAL DE VACCINATION OU DE REVACCINATION CONTRE LA
FIEVRE JAUNE**

Удостоверяется, что.....
день, месяц и год рождения..... пол.....
This is to certify that.....
Je soussigne(e) certifie que

чья подпись следует

date of birth..... sex..... whose signature follows.....
ne(e) le sexe dont la signature suit
был(а) вакцинирован(а) против желтой лихорадки нижеследующего числа.
has on the date indicated been vaccinated or revaccinated against
yellow fever.
a ete vaccine(e) on revaccine(e) contre la fievre jaune a la date
indiquec.

Подпись и
должность

вакцинатора Кем изготовлена и Официальная печать учреждения, где

Date	Signature and professional status of vaccinator Signature titre du vaccinate	N серии вакцины Manufacturer and batch no of vaccine Fabricant du vaccin et numero du lot	произведена прививка Official stamp of vaccinating centre Cachet officiel du centre de vaccination
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____

Настоящее свидетельство действительно только в том случае, если используемая вакцина одобрена Всемирной организацией здравоохранения и если учреждение, где производится прививка, утверждено органом здравоохранения той территории, на которой это учреждение расположено.

Срок действия свидетельства 10 лет начиная с десятого дня после даты вакцинации или, в случае ревакцинации, произведенной в течение этого десятилетнего периода, со дня данной ревакцинации.

Настоящее свидетельство должно быть подписано лично врачом или другим лицом, уполномоченным общегосударственным органом здравоохранения; его официальная печать не заменяет его личной подписи.

Каждое изменение, подчистка или неполное заполнение любой части свидетельства могут сделать его недействительным.

This certificate is valid only if the vaccine used has approved by the World Health Organization and if the vaccinating centre has been designated by the health administration for the territory in which that centre is situated.

The validity of this certificate shall extend for a period of ten years, beginning ten days after the date of vaccination or, in the event of a revaccination within such period of ten years, from the date of that revaccination.

This certificate must be signed in his own hand by a medical practitioner or other person authorized by the national health administration; his official stamp is not an accepted substitute for his signature.

Any amendment of this certificate, or erasure, or failure to complete any part of it, may render it invalid.

Ce certificat n'est valable que si le vaccin employe a ete approuve par l'Organisation mondiale de la Sante et si le centre de vaccination a ete habilite par l'administration sanitaire du territoire dans lequel ce centre est situe.

La validite de ce certificat couvre une periode de dix ans commençant dix jours apres la date de la vaccination ou, dans le cas d'une revaccination au cours de cette periode de dix ans, le jour de cette revaccination.

Ce certificat doit etre signe de propre main par un medecin ou une autre personne habilitee par l'administration sanitaire nationale, un cachet officiel ne peuvent etre consideres comme tenant lieu de signature.

Toute correction ou rature sur le certificat ou l'omission d'une quelconque des mentions qu'il comporte peut affecter sa validite.

ПРАВИЛА ЗАПОЛНЕНИЯ И ВЫДАЧИ СВИДЕТЕЛЬСТВА О ПРИВИВКАХ

1. Каждое свидетельство выдается только одному лицу, выдача коллективных свидетельств не допускается. На детей выдаются отдельные свидетельства.

2. Никаких фотографий прилагать не следует.

3. Свидетельство должно быть разборчиво заполнено на русском, а также обязательно на английском

или французском языке, в противном случае оно считается недействительным.

4. Даты проведения прививок и рождения привитого должны быть заполнены в следующей последовательности: день, месяц, год, причем название месяца следует писать буквами, а не цифрами. По-английски название месяца можно писать следующим образом (некоторые сокращенно, как указано ниже): январь - Jan., февраль - Febr., март - March, апрель - Apr., май - May, июнь - June, июль - July, август - Aug., сентябрь - Sept., октябрь - Okt., ноябрь - Nov., декабрь - Dec. День и год обозначаются только цифрами, слово "год" по-английски писать не надо. Пол привитого обозначается одной заглавной буквой: M (мужск.) и F (женск.).

Фамилия привитого должна быть написана латинскими буквами точно так же, как и в других документах для его выезда за границу. В разделе "подпись и должность вакциниатора" достаточно перед фамилией, написанной латинскими буквами, поставить буквы Dr.

На каждом свидетельстве должны быть печать учреждения и подпись привитого лица. Один из родителей, опекун или сопровождающий должен подписать свидетельство ребенка, не умеющего писать.

5. Свидетельство о прививке должно подписываться лишь квалифицированным врачом собственноручно, никакой штамп или печать подписи не заменяют.

6. Проведение вакцинации средним медицинским персоналом допускается только под непосредственным наблюдением квалифицированного врача.

7. Если врач, дающий заключение о состоянии здоровья лица, которому предстоит выезд за границу, считает, что ему противопоказана прививка по медицинским соображениям, то этот врач должен выдать данному лицу письменную справку с указанием причин невозможности вакцинации. Вопрос о том, как поступить с путешественником, имеющим такую справку (разрешить ему въезд в страну без ограничений или подвергнуть изоляции либо наблюдению до 14 дней) решается только санитарными властями места прибытия.
