

«УТВЕРЖДЕНО»
Приказом Министра здравоохранения
и социальной защиты
Приднестровской Молдавской Республики
от 31 августа 2007 г. N 486
Регистрационный N 4237 от 12 января 2008 г. (САЗ 08-1)

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРАВИЛА И НОРМАТИВЫ

САНПИН МЗ И СЗ ПМР 3.1./3.2. 1379-07

ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ И ПАРАЗИТАРНЫХ БОЛЕЗНЕЙ

1. Область применения

1. Настоящие санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (далее – санитарные правила) разработаны в соответствии с Законом Приднестровской Молдавской Республики от 7 июня 1996 года N 7-3 "О санитарно-профилактическом и эколого-гигиеническом обеспечении здоровья населения" (СЗМР 96-2), с изменением, внесенным Законом Приднестровской Молдавской Республики от 27 января 2000 года N 237-ЗИ (СЗМР 00-1), Приказом Министерства здравоохранения и социальной защиты Приднестровской Молдавской Республики от 6 января 2004 года N 2 "Об утверждении Инструкции "О порядке организации и проведения производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий (регистрационный N 2763 от 20 мая 2004 года) (САЗ 04-21/2) .

2. Санитарные правила устанавливают основные требования к комплексу организационных, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, проведение которых обеспечивает предупреждение возникновения и распространения инфекционных и паразитарных болезней (далее – инфекционных болезней) .

3. Соблюдение санитарных правил является обязательным для физических лиц и юридических лиц, независимо от их организационно – правовой формы и формы собственности, индивидуальных предпринимателей.

4. Контроль за выполнением настоящих санитарных правил осуществляют органы и учреждения государственной санитарно-эпидемиологической службы Приднестровской Молдавской Республики.

2. Общие положения

5. В целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных болезней должны своевременно и в полном объеме проводиться предусмотренные санитарными правилами и иными нормативными правовыми актами Приднестровской Молдавской Республики санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия, в том числе мероприятия по осуществлению санитарно-эпидемиологической охраны территории Приднестровской Молдавской Республики, введению ограничительных мероприятий (карантина), осуществлению производственного контроля, мер в отношении больных инфекционными болезнями, проведению медицинских осмотров, профилактических прививок, гигиенического воспитания и обучения граждан.

6. Для проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в условиях чрезвычайных

санитарно-эпидемиологических ситуаций или при угрозе их возникновения территориальными органами Государственной санитарно-эпидемиологической службы Приднестровской Молдавской Республики формируются специализированные передвижные противоэпидемические отряды (далее – ППЭО). Основными задачами ППЭО являются: проведение экстренных мероприятий по ликвидации карантинных инфекций, координация действий в рамках единой государственной системы биологической безопасности республики.

7. Для оперативного руководства и координации деятельностью организаций и граждан в особых условиях и режимах по предупреждению и ликвидации массовых заболеваний и отравлений людей местными органами самоуправления образуются Чрезвычайные противоэпидемические комиссии, если полномочиями последних не наделены Комиссии по чрезвычайным ситуациям (далее – КЧС) городов и районов.

8. В целях обеспечения противоэпидемической готовности к проведению мероприятий в случае завоза или возникновения особо опасных инфекций, контагиозных вирусных геморрагических лихорадок, инфекционных болезней неясной этиологии, представляющих опасность для населения Приднестровской Молдавской Республики и международных сообщений, лечебно-профилактическим организациям необходимо иметь оперативный план проведения первичных противоэпидемических мероприятий при выявлении больного (умершего), подозрительного на эти заболевания и синдромы.

9. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия проводятся в обязательном порядке гражданами, индивидуальными предпринимателями и юридическими лицами в соответствии с осуществляемой ими деятельностью.

10. В случае опасности распространения инфекционных болезней в пунктах пропуска через государственную границу Приднестровской Молдавской Республики, на территории республики, в городских и сельских населенных пунктах, в организациях и на объектах хозяйственной и иной деятельности вводятся меры, предусматривающие особые условия и режимы хозяйственной и иной деятельности, ограничение передвижения населения, транспортных средств, грузов, товаров и животных (карантин).

11. Решение о введении карантина принимается в порядке установленном статьями 4, 24, 39 Закона Приднестровской Молдавской Республики от 7 июня 1996 года N 7-3 "О санитарно-профилактическом и эколого-гигиеническом обеспечении здоровья населения" (СЗМР 96-2), с изменением, внесенным Законом Приднестровской Молдавской Республики от 27 января 2000 года N 237-ЗИ (СЗМР 00-1).

3. Санитарно-эпидемиологические требования к обеспечению населения доброкачественной питьевой водой

12. Питьевая вода должна быть безопасной в эпидемиологическом отношении.

13. Население должно обеспечиваться доброкачественной питьевой водой в количествах, достаточных для удовлетворения физиологических и бытовых потребностей человека.

14. Индивидуальные предприниматели и юридические лица, осуществляющие эксплуатацию централизованных, нецентрализованных, домовых распределительных, автономных систем питьевого водоснабжения населения, в том числе в лечебных целях, и систем питьевого водоснабжения на транспортных средствах, обязаны обеспечить соответствие качества питьевой воды указанных систем действующим санитарным правилам.

15. В целях предупреждения загрязнения источников водопользования

устанавливают зоны санитарной охраны.

16. Разрешение на использование водного объекта в конкретно указанных целях допускается при наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии водного объекта санитарным правилам и условиям безопасного для здоровья населения использования водного объекта.

4. Санитарно-эпидемиологические требования к обеспечению населения доброкачественными пищевыми продуктами

17. Пищевые продукты не должны оказывать на человека вредное воздействие.

18. Пищевые продукты, пищевые добавки, продовольственное сырье, а также контактирующие с ними материалы и изделия в процессе их производства, хранения, транспортировки и реализации населению должны соответствовать санитарным правилам, в том числе по микробиологическим и паразитологическим показателям.

19. Производство, применение (использование) и реализация населению новых видов (впервые разрабатываемых и внедряемых в производство) пищевых продуктов, пищевых добавок, продовольственного сырья, а также контактирующих с ними материалов и изделий, внедрение новых технологических процессов их производства и технологического оборудования допускаются при наличии санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии их санитарным правилам.

20. Граждане, индивидуальные предприниматели и юридические лица, осуществляющие производство, закупку не для личных целей, в том числе за рубежом, хранение, транспортирование, реализацию пищевых продуктов, пищевых добавок, продовольственного сырья, а также контактирующих с ними материалов и изделий, должны выполнять санитарные правила и проводить мероприятия по обеспечению их качества.

21. При организации питания населения в специально оборудованных местах (столовых, ресторанах, кафе, барах и других), в том числе при приготовлении пищи и напитков, их хранении и реализации населению, для предотвращения возникновения и распространения инфекционных болезней должны выполняться санитарные правила.

22. Не соответствующие санитарным правилам и представляющие опасность для человека пищевые продукты, пищевые добавки, продовольственное сырье, а также контактирующие с ними материалы и изделия снимаются с производства или реализации.

Снятые с производства или реализации пищевые продукты, пищевые добавки, продовольственное сырье, а также контактирующие с ними материалы и изделия должны быть использованы только в целях, исключающих причинение вреда человеку, или уничтожены.

5. Санитарно-эпидемиологические требования к обеспечению благоприятных условий жизни населения

23. Планировка, застройка и комплексное благоустройство населенных пунктов должны быть направлены на предупреждение возникновения и распространения инфекционных болезней и соответствовать санитарным нормам и правилам.

24. Жилые помещения должны соответствовать санитарным правилам в целях обеспечения безопасных и безвредных условий проживания независимо от его срока.

25. Заселение и проживание в жилых помещениях, признанных в соответствии с санитарным законодательством Приднестровской Молдавской Республики непригодными для проживания, не допускается.

26. Содержание жилых помещений должно отвечать санитарным

правилам.

27. При эксплуатации производственных, жилых зданий, сооружений и оборудования должны обеспечиваться эпидемиологически безопасные условия труда, быта и отдыха, и осуществляться мероприятия по охране окружающей среды, направленные на предупреждение возникновения и распространения инфекционных болезней в соответствии с санитарными правилами.

6. Санитарно-эпидемиологические требования к обеспечению благоприятных условий воспитания и обучения населения

28. В дошкольных образовательных организациях, школах, оздоровительных организациях, высших и средних учебных заведениях, других образовательных и воспитательных организациях, осуществляющих воспитание и обучение населения, должны обеспечиваться условия, предупреждающие возникновение и распространение инфекционных болезней в соответствии с санитарными правилами.

7. Профилактические медицинские осмотры

29. В целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных болезней работники отдельных профессий, производств и организаций при выполнении своей трудовой деятельности обязаны проходить предварительные при поступлении на работу и периодические профилактические медицинские осмотры (далее – медицинские осмотры), в порядке установленном статьей 23 Закона Приднестровской Молдавской Республики от 7 июня 1996 года N 7-3 "О санитарно-профилактическом и эколого-гигиеническом обеспечении здоровья населения" (СЗМР 96-2), с изменением, внесенным Законом Приднестровской Молдавской Республики от 27 января 2000 года N 237-ЗИ (СЗМР 00-1) и Приказом Министерства здравоохранения и социальной защиты Приднестровской Молдавской Республики от 23 мая 2003 года N 374 "О порядке и правилах проведения обязательных медицинских осмотров" (регистрационный N 2257 от 26 июня 2003 года) (САЗ 03-26).

30. Периодическим и при поступлении на работу предварительным профилактическим медицинским осмотрам подлежат граждане, деятельность которых связана с повышенным риском заражения инфекционными болезнями, а также лица, представляющие опасность для населения в случае возникновения у них инфекционной болезни.

31. В случае необходимости на основании предложений органов и учреждений государственной санитарно-эпидемиологической службы Приднестровской Молдавской Республики в отдельных организациях (цехах, лабораториях и иных структурных подразделениях) могут вводиться дополнительные показания к проведению медицинских осмотров работников.

32. Работники, не прошедшие в установленном порядке медицинский осмотр, не допускаются к работе.

8. Гигиеническое воспитание и обучение

33. В целях повышения санитарной культуры населения, профилактики инфекционных болезней должно проводиться гигиеническое воспитание и обучение граждан.

34. Гигиеническое воспитание и обучение граждан осуществляются: в процессе воспитания и обучения в дошкольных образовательных организациях, школах, высших и средних учебных заведениях, других образовательных и воспитательных организациях, а также при подготовке, переподготовке, повышении квалификации и аттестации специалистов и других работников организаций, характер деятельности которых связан с

производством, транспортированием и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды, воспитанием и обучением детей, обслуживанием больных, коммунальным и бытовым обслуживанием населения.

9. Выявление больных инфекционными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные болезни, носителей возбудителей инфекционных болезней

35. Врачи всех специальностей, средние медицинские работники лечебно-профилактических, детских, подростковых, оздоровительных и других организаций, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, а также врачи и средние медицинские работники, занимающиеся частной медицинской практикой, обязаны выявлять больных инфекционными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные болезни, а также носителей возбудителей инфекционных болезней.

36. Выявление больных и носителей осуществляется при приеме населения в лечебно-профилактических организациях, при оказании медицинской помощи на дому, у частнопрактикующих врачей и средних медицинских работников при всех видах оказания медицинской помощи, при проведении периодических и при поступлении на работу профилактических медицинских осмотров, при проведении медицинских осмотров в период реконвалесценции или диспансеризации, при проведении медицинского наблюдения за лицами, общавшимися с больным или носителем, при проведении подворных (поквартирных) обходов, медицинских осмотров отдельных групп населения по эпидемическим показаниям, а также при микробиологических исследованиях биологических материалов от людей.

10. Меры в отношении больных инфекционными болезнями

37. Больные инфекционными болезнями, лица с подозрением на инфекционные болезни и лица, общавшиеся с больными инфекционными болезнями, а также лица, являющиеся носителями возбудителей инфекционных болезней, подлежат лабораторному обследованию и медицинскому наблюдению или лечению, и в случае, если они представляют опасность для окружающих, обязательной госпитализации или изоляции в порядке, установленном законодательством Приднестровской Молдавской Республики.

38. Лица, являющиеся носителями возбудителей инфекционных болезней, если они могут явиться источниками распространения инфекционных болезней, в связи с особенностями производства, в котором они заняты, или выполняемой ими работой, не допускаются к работе либо с их согласия временно переводятся на другую работу, не связанную с риском распространения инфекционных болезней.

11. Диагностика инфекционных болезней, носительства возбудителей инфекционных болезней

39. Диагностика инфекционных болезней осуществляется клиническими и лабораторными методами.

40. Клиническая диагностика проводится на основании анамнеза заболевания, эпидемиологического анамнеза, жалоб, симптомов, данных осмотра с учетом возможности стертых, атипичных форм заболевания.

41. При сборе эпидемиологического анамнеза устанавливают (с указанием места и времени) наличие контакта с больным или носителем, употребление сырой воды, подозрительных продуктов питания, контакта с больным животным или сырым животным происхождения, травм, ожогов, ран, инъекций, гинекологических, стоматологических, хирургических вмешательств и других.

42. Лабораторная диагностика проводится на основании результатов специфических для данного заболевания микробиологических, биохимических и других видов исследований биологических материалов.

43. Забор биологических материалов проводится в первый день обращения больного за медицинской помощью (выявления), в последующем исследования повторяются в определенные для каждой нозологической формы сроки.

12. Регистрация, учет и статистическое наблюдение случаев инфекционных болезней, носительства возбудителей инфекционных болезней

44. О каждом случае инфекционной болезни, носительстве возбудителей инфекционной болезни или подозрении на инфекционную болезнь врачи всех специальностей, средние медицинские работники лечебно-профилактических, детских, подростковых, оздоровительных и других организаций, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, а также врачи и средние медицинские работники, занимающиеся частной медицинской практикой, в течение 2 часов сообщают по телефону, а затем в течение 12 часов в письменной форме посылают экстренное извещение по установленной форме в территориальный орган государственной санитарно-эпидемиологической службы по месту регистрации заболевания (независимо от места проживания больного).

45. Ответственным за полноту, достоверность и своевременность учета инфекционных заболеваний, а также оперативное и полное сообщение о них в территориальный орган санитарно-эпидемиологической службы является руководитель лечебно-профилактической организации, а также врачи и средние медицинские работники, занимающиеся частной медицинской практикой.

46. Каждый случай инфекционной болезни или подозрения на это заболевание, а также носительства возбудителей инфекционных болезней подлежат регистрации и учету в журнале учета инфекционных заболеваний установленной формы по месту их выявления в лечебно-профилактических, детских, подростковых, оздоровительных и других организациях, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности.

47. Лечебно-профилактическая организация, изменившая или уточнившая диагноз, в течение 12 часов подает новое экстренное извещение на этого больного в орган государственной санитарно-эпидемиологической службы по месту выявления заболевания, указав измененный (уточненный) диагноз, дату установления, первоначальный диагноз.

48. Орган государственной санитарно-эпидемиологической службы при получении извещения об измененном (уточненном) диагнозе ставит в известность лечебно-профилактическую организацию по месту выявления больного, приславшую первоначальное экстренное извещение.

49. Месячные и годовые отчеты об инфекционных болезнях и носительстве возбудителей инфекционных болезней составляются по установленным формам.

50. Перечень инфекционных болезней, подлежащих обязательной регистрации, учету и статистическому наблюдению, а также порядок их проведения устанавливается исполнительным органом государственной власти в области здравоохранения.

13. Изоляция и эвакуация больных инфекционными болезнями, лиц с подозрением на инфекционные болезни, носителей возбудителей инфекционных болезней

51. Больные инфекционными болезнями по эпидемическим показаниям

могут подлежать временной изоляции по месту выявления, а также изоляции в специализированных инфекционных больницах (отделениях).

52. Эвакуация (транспортирование) больных в инфекционные больницы (отделения) осуществляется специальным санитарным транспортом в сопровождении врача или медицинской сестры.

53. Перечень инфекционных болезней, а также эпидемические показания, при которых обязательна изоляция больных в инфекционных больницах (отделениях), порядок такой изоляции и эвакуации (транспортирование) устанавливается исполнительным органом государственной власти в области здравоохранения.

14. Лечение больных инфекционными болезнями, носителей возбудителей инфекционных болезней, порядок их выписки и допуска к работе, диспансеризация реконвалесцентов

54. Больные инфекционными болезнями подлежат обязательному лечению, которое осуществляется в амбулаторных или стационарных условиях.

55. Выписка больных из инфекционной больницы (отделения), допуск их к работе проводятся после окончания курса лечения, контрольных лабораторных исследований. Реконвалесценты подлежат диспансерному наблюдению.

56. Порядок лечения больных в стационарных и амбулаторных условиях, методы лечения, порядок выписки и допуска к работе, порядок и объем диспансерного наблюдения устанавливаются исполнительным органом государственной власти в области здравоохранения.

15. Медицинское наблюдение, лабораторное обследование и экстренная профилактика лиц, общавшихся с больными инфекционными болезнями

57. Лица, общавшиеся с больным по месту жительства, учебы, работы, в детской или оздоровительной организации, по эпидемическим показаниям подлежат медицинскому наблюдению, лабораторному обследованию и экстренной профилактике.

58. Перечень инфекционных болезней, эпидемические показания, при которых обязательным является медицинское наблюдение, лабораторное обследование и экстренная профилактика лиц, общавшихся с больным в очагах, объем и порядок их проведения устанавливаются исполнительным органом государственной власти в области здравоохранения.

16. Разобщение (карантин) лиц, общавшихся с больными инфекционными болезнями

59. При некоторых инфекционных болезнях в отношении лиц, общавшихся с больным, применяется разобщение (карантин).

60. Перечень инфекционных болезней, эпидемические показания, при которых в отношении лиц, общавшихся с больным в очагах, применяется разобщение (карантин), а также порядок проведения этих мероприятий устанавливается исполнительным органом государственной власти в области здравоохранения.

17. Дезинфекция, дезинсекция, дератизация в эпидемических очагах

61. В эпидемических очагах проводятся текущие и заключительные дезинфекция, дезинсекция и дератизация.

62. Текущая дезинфекция проводится в присутствии больного силами населения (членами семьи, сотрудниками лечебно-профилактических

организаций) после соответствующего их инструктажа медицинскими работниками.

63. Заключительная дезинфекция, а также дезинсекция и дератизация проводятся после изоляции (госпитализации) больного.

64. Перечень инфекционных болезней, эпидемические показания, при которых обязательна дезинфекция, дезинсекция и дератизация, а также порядок, виды, методы и объемы устанавливаются исполнительным органом государственной власти в области здравоохранения.

18. Иммунопрофилактика инфекционных болезней

65. Профилактические прививки проводятся гражданам для предупреждения возникновения и распространения инфекционных болезней в случаях и в порядке установленных статьей 24 Закона Приднестровской Молдавской Республики от 7 июня 1996 года N 7-3 "О санитарно-профилактическом и эколого-гигиеническом обеспечении здоровья населения" (СЗМР 96-2), с изменением, внесенным Законом Приднестровской Молдавской Республики от 27 января 2000 года N 237-ЗИ (СЗМР 00-1) и Законом Приднестровской Молдавской Республики от 28 февраля 2007 года N180-З-IV "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" (САЗ 07-10).

66. Для иммунопрофилактики используются медицинские иммунобиологические препараты, разрешенные к применению в Приднестровской Молдавской Республике в установленном порядке.

67. Хранение и транспортирование медицинских иммунобиологических препаратов на всех этапах должны осуществляться с соблюдением санитарных правил.

68. Профилактические прививки, а также случаи необычных реакций и осложнений после них подлежат обязательной регистрации и учету по месту их проведения в лечебно-профилактических, детских, подростковых и других медицинских организациях, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, а также лицами, занимающимися частной медицинской практикой, и статистическому наблюдению в органах государственной санитарно-эпидемиологической службы.

69. В лечебно-профилактических организациях, осуществляющих вакцинацию, должен быть обеспечен учет населения, подлежащего профилактическим прививкам.

70. Факт проведения профилактической прививки или отказа в письменном виде должен быть зафиксирован в медицинских документах постоянного хранения.

71. Сроки проведения профилактических прививок, контингенты населения, дозы препаратов, схемы их применения определяются исполнительным органом государственной власти в области здравоохранения. Вакцинация должна осуществляться в соответствии с медицинскими показаниями и противопоказаниями.

19. Санитарно-эпидемиологические требования к обеспечению условий пребывания населения в лечебно-профилактических организациях

72. Планировка, комплексное благоустройство лечебно-профилактических организаций должны предусматривать предупреждение возникновения и распространения внутрибольничных инфекций.

73. В лечебно-профилактических организациях должны обеспечиваться условия труда медицинских работников, соблюдаться санитарно-противоэпидемический режим, осуществляться мероприятия по

предупреждению возникновения и распространения внутрибольничных инфекционных заболеваний в соответствии с действующими санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами.

20. Подготовка медицинских работников и повышение квалификации по вопросам клиники, диагностики, эпидемиологии и профилактики инфекционных болезней

74. Медицинские работники должны проходить подготовку и повышение квалификации по вопросам клиники, диагностики, эпидемиологии и профилактики инфекционных болезней.

75. Подготовка и повышение квалификации по этим вопросам проводят в период обучения в средних и высших медицинских учебных заведениях, организациях последипломного образования, а также по месту работы.

76. Вопросы клиники, диагностики, эпидемиологии и профилактики инфекционных болезней необходимо включать в учебные программы, а также в квалификационные требования при проведении аттестации медицинских работников.

77. Учебные программы средних и высших медицинских учебных заведений, организаций последипломного образования, квалификационные требования утверждаются в порядке установленном действующим законодательством Приднестровской Молдавской Республики.