

СОВЕТ МИНИСТРОВ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

№

г. Минск

Об утверждении специфических
санитарно-эпидемиологических
требований

На основании абзаца второго подпункта 2.1 пункта 2 общих санитарно-эпидемиологических требований к содержанию и эксплуатации капитальных строений (зданий, сооружений), изолированных помещений и иных объектов, принадлежащих субъектам хозяйствования, утвержденных Декретом Президента Республики Беларусь от 23 ноября 2017 г. № 7, Совет Министров Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить специфические санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий, процедурам их контроля (прилагаются).

2. Предоставить Министерству здравоохранения право разъяснять вопросы применения специфических санитарно-эпидемиологических требований к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий, процедурам их контроля, утвержденных настоящим постановлением.

3. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Премьер-министр
Республики Беларусь

Р.Головченко

УТВЕРЖДЕНО
Постановление
Совета Министров
Республики Беларусь
. . . 2023 №

Специфические санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий, процедурам их контроля

ГЛАВА 1
ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящими специфическими санитарно-эпидемиологическими требованиями устанавливаются требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий, процедурам их контроля, направленных на устранение или уменьшение неблагоприятного воздействия на организм человека факторов среды его обитания, предотвращение заноса, возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, их локализацию и ликвидацию среди населения Республики Беларусь.

2. Санитарно-противоэпидемические мероприятия включают в себя: санитарную охрану территории Республики Беларусь; проведение профилактических прививок; дезинфекционные мероприятия; обязательные медицинские осмотры; иные мероприятия.

3. Для целей настоящих специфических санитарно-эпидемиологических требований используются термины и определения в значениях, установленных Декретом Президента Республики Беларусь от 23 ноября 2017 г. № 7 «О развитии предпринимательства», Законом Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-XII «О здравоохранении», Законом Республики Беларусь от 7 января 2012 г. № 340-3 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Законом Республики Беларусь от 6 ноября 2010 г. № 190-3 «О наименованиях географических объектов», Международными медико-санитарными правилами, Решением Комиссии Таможенного союза от 28 мая 2010 г. № 299 «О применении санитарных мер в Евразийском экономическом союзе» (далее – Решение Комиссии), а также следующие термины и их определения:

контактные лица – лица, контактировавшие с пациентами, которым установлен диагноз инфекционного заболевания (подозрения на инфекционное заболевание, носительства возбудителя инфекционного заболевания);

носитель возбудителя инфекционного заболевания – лицо без клинически выраженного проявления инфекционного заболевания, в организме которого накапливается и/или выделяется в окружающую среду возбудитель инфекции;

очаг инфекционного заболевания – место пребывания источника инфекционного заболевания с окружающей его территорией в тех пределах, в которых он способен в конкретной обстановке при данной инфекции (с учетом периода заразительности, инкубационного периода) передавать возбудитель окружающим;

эпидемиологический анамнез – совокупность сведений о месте, времени и обстоятельствах возможного инфицирования пациента инфекционным заболеванием, используемых для постановки диагноза заболевания, установления источника инфекционного заболевания, путей инфицирования и выбора мероприятий для исключения дальнейшего распространения заболевания;

эпидемически значимый контингент – категория (группа) лиц, которые могут быть источником инфекционных заболеваний в связи с особенностями выполняемой ими работы или производства, в котором они заняты, а также обучения, воспитания, оздоровления;

эпидемиологическое расследование – комплекс мероприятий по установлению причин и условий, приведших к возникновению и (или) распространению случая (случаев) инфекционного заболевания, по результатам проведения которого устанавливается эпидемиологический диагноз и назначаются санитарно-противоэпидемические мероприятия.

4. Требования настоящих специфических санитарно-эпидемиологических требований обязательны для исполнения государственными органами, иными организациями, физическими лицами, в том числе индивидуальными предпринимателями.

5. Санитарно-противоэпидемические мероприятия и процедуры их контроля должны проводиться своевременно и в полном объеме.

6. Работающие проходят обязательные медицинские осмотры в порядке, установленном законодательством.

7. Работодатель организует прохождение работающими обязательных медицинских осмотров в порядке, установленном законодательством.

8. Ответственность за нарушение и (или) невыполнение настоящих специфических санитарно-эпидемиологических требований

устанавливается в соответствии с законодательством.

ГЛАВА 2 ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ МЕРОПРИЯТИЙ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ ТЕРРИТОРИИ

9. В каждой административно-территориальной единице (область, район, город, район в городе) должен быть разработан и реализовываться межведомственный комплексный план по санитарной охране территории в отношении инфекционных заболеваний (далее – комплексный план), утверждаемый местным исполнительным и распорядительным органом. Комплексный план подлежит корректировке при изменении санитарно-эпидемиологической обстановки, кадровых и иных изменениях.

В случае регистрации массовых неинфекционных заболеваний местным исполнительным и распорядительным органом разрабатывается оперативный план мероприятий.

10. Санитарно-карантинный контроль (далее – СКК) организуется и осуществляется в пунктах пропуска через Государственную границу Республики Беларусь (далее – пункт пропуска) в соответствии с законодательством Республики Беларусь, Евразийского экономического союза, с учетом требований Международных медико-санитарных правил.

11. Здания, сооружения, набор помещений и материально-технические средства, необходимые для проведения комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий, в том числе СКК, в пункте пропуска должны соответствовать Типовым требованиям к оборудованию и техническому оснащению зданий, помещений и сооружений, необходимых для организации СКК в автомобильных (автодорожных), железнодорожных, речных пунктах пропуска и в пунктах пропуска в аэропортах (воздушных пунктах пропуска) на таможенной границе Евразийского экономического союза, утвержденным Решением Комиссии.

12. В каждой административно-территориальной единице (область, район, город, район в городе) ежегодно проводятся тренировочные учения с участием заинтересованных служб для отработки взаимодействия по обеспечению санитарной охраны территории в соответствии с законодательством.

13. Организации здравоохранения должны обеспечивать постоянную готовность к организации и проведению мероприятий по обеспечению санитарной охраны территории в соответствии с законодательством.

ГЛАВА 3

ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

14. Профилактические прививки проводятся гражданам в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и Перечнем профилактических прививок по эпидемическим показаниям, а также против инфекций, не включенных в Национальный календарь профилактических прививок и Перечень профилактических прививок по эпидемическим показаниям, при наличии соответствующих иммунобиологических лекарственных препаратов.

15. Для проведения профилактических прививок используются иммунобиологические лекарственные препараты, зарегистрированные и (или) разрешенные к применению Министерством здравоохранения.

16. Хранение, перемещение и применение иммунобиологических лекарственных препаратов на всех этапах осуществляется с соблюдением температурных режимов и иных требований, определенных актами законодательства.

17. Порядок регистрации и статистического учета профилактических прививок, регистрации и расследования серьезных нежелательных реакций на профилактические прививки по месту проведения прививок и в соответствующем территориальном органе и учреждении, осуществляющем государственный санитарный надзор, порядок оформления отказа от профилактических прививок, а также формы медицинских документов устанавливаются актами законодательства.

ГЛАВА 4

ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

18. В целях уничтожения или сокращения численности возбудителей и переносчиков инфекционных заболеваний проводятся дезинфекция, дезинсекция и (или) дератизация (далее – дезинфекционные мероприятия), обеспечивающие прерывание механизмов передачи возбудителей инфекционных заболеваний.

19. Плановые (профилактические) дезинфекционные мероприятия проводятся вне очагов инфекционных заболеваний в местах вероятного скопления возбудителей и (или) переносчиков инфекционных заболеваний в порядке, установленном законодательством.

20. В очагах инфекционных заболеваний по эпидемическим

показаниям проводятся текущие и (или) заключительные дезинфекционные мероприятия в порядке, установленном законодательством.

Проводимые дезинфекционные мероприятия должны учитывать этиологию возбудителя, обусловившего возникновение очага инфекции.

21. Текущие дезинфекционные мероприятия проводятся в очагах инфекционных заболеваний (при подозрении на инфекционное заболевание, носительство возбудителя инфекционного заболевания) в порядке, установленном законодательством.

22. Заключительные дезинфекционные мероприятия в очагах инфекционных заболеваний проводятся после изоляции (смены места пребывания, госпитализации, смерти) пациента с инфекционным заболеванием (подозрением на инфекционное заболевание, носительством возбудителя инфекционного заболевания) в порядке, установленном законодательством.

ГЛАВА 5 ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ИНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

23. Медицинские работники организаций здравоохранения, юридических лиц и индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность, проводят выявление пациентов с инфекционными заболеваниями (подозрением на инфекционные заболевания, носительство возбудителя инфекционных заболеваний) при оказании всех видов медицинской помощи, при проведении медицинских осмотров и диспансеризации, медицинского наблюдения за контактными лицами, при проведении подворных (поквартирных) обходов, по результатам проведения лабораторных исследований биологических материалов от пациентов.

24. В целях установления условий и обстоятельств, при которых могло произойти заражение (с указанием места и времени), лицом, указанным в пункте 23 настоящих специфических санитарно-эпидемиологических требований, собирается эпидемиологический анамнез, в том числе уточняется:

наличие контакта с пациентом с инфекционным заболеванием (подозрением на инфекционное заболевание, носительством возбудителя инфекционного заболевания), с животным или сырьем животного происхождения;

пребывание в странах, неблагополучных по инфекционным заболеваниям;

пребывание на территориях, эндемичных по инфекционным

заболеваниям;

употребление воды или продуктов питания, в том числе негарантированного качества;

укус насекомыми и/или членистоногими;

получение травм, ожогов, ран;

проведение инвазивных манипуляций;

наличие сведений о профилактических прививках;

другие условия, при которых могло произойти инфицирование возбудителем конкретной нозологической формы инфекционного заболевания;

круг контактных лиц и лиц, находящихся с пациентом в одинаковых условиях по риску заражения в пределах максимального инкубационного периода (для организации санитарно-противоэпидемических мероприятий);

другая информация, необходимая для установления диагноза и организации санитарно-противоэпидемических мероприятий.

Данные эпидемиологического анамнеза вносятся в медицинские документы и (или) автоматизированную информационную систему.

25. Лица из числа эпидемически значимого контингента, являющиеся источниками возбудителей инфекционных заболеваний, в том числе носителями возбудителей инфекционных заболеваний, отстраняются от работы на время проведения лечения (до лабораторного подтверждения прекращения выделения возбудителя) в соответствии с законодательством.

После перенесенного инфекционного заболевания допуск к работе или посещению организованных коллективов лиц из числа эпидемически значимого контингента осуществляется в соответствии с законодательством.

26. Регистрация и учет случаев инфекционных заболеваний, подозрений на инфекционные заболевания, носительства возбудителей инфекционных заболеваний осуществляется организациями здравоохранения, иными организациями и индивидуальными предпринимателями, которые осуществляют медицинскую деятельность, в соответствии с законодательством.

Порядок регистрации и учета случаев инфекционных заболеваний, подозрений на инфекционные заболевания, носительства возбудителей инфекционных заболеваний определяется Министерством здравоохранения.

27. При осложнении санитарно-эпидемической обстановки внеочередная и заключительная информация об этом передаются в порядке, установленном Министерством здравоохранения.

28. Пациент с инфекционным заболеванием (подозрением на инфекционное заболевание, носительством возбудителя инфекционного заболевания) подлежит временной изоляции по медицинским и эпидемиологическим показаниям в порядке, установленном законодательством.

29. Инфекционные заболевания, а также медицинские показания, при которых временная изоляция и (или) госпитализация пациентов в инфекционные больницы (отделения) являются обязательными, а также порядок госпитализации и эвакуации (транспортировки) определяются законодательством в области здравоохранения.

30. Контактные лица по месту жительства, пребывания, учебы, воспитания, работы, оздоровления, оказания медицинской помощи, по медицинским показаниям подлежат медицинскому наблюдению, лабораторному обследованию и иным санитарно-противоэпидемиологическим мероприятиям. Информация о результатах лабораторного обследования и медицинского наблюдения, проведении профилактических прививок и иных санитарно-противоэпидемиологических мероприятий вносится в медицинские документы пациента и контактных лиц.

Инфекционные заболевания, медицинские показания, при которых в отношении контактных лиц в очагах инфекционных заболеваний проводится разобщение, лабораторное обследование, медицинское наблюдение, экстренная профилактика и иные санитарно-противоэпидемиологические мероприятия, объем и порядок их проведения определяются законодательством.

ГЛАВА 6

ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОЦЕДУР КОНТРОЛЯ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ

31. Контроль выполнения санитарно-противоэпидемиологических мероприятий осуществляют руководители государственных органов, иных организаций либо уполномоченные должностные лица, а также физические лица, в том числе индивидуальные предприниматели, в соответствии с локальными правовыми актами, а также в форме производственного контроля в соответствии с актами законодательства.

32. Органы и учреждения, осуществляющие государственный санитарный надзор, осуществляют контроль за организацией и проведением санитарно-противоэпидемиологических мероприятий в порядке, установленном законодательством.