



**ПАСТАНОВА**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

№ \_\_\_\_\_

г.Мінск

г.Минск

Об утверждении санитарных норм и правил

На основании части третьей статьи 13 Закона Республики Беларусь от 7 января 2012 г. № 340-З «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», абзаца второго подпункта 8.32 пункта 8 и подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446, Министерство здравоохранения Республики Беларусь **ПОСТАНОВЛЯЕТ**:

1. Утвердить санитарные нормы и правила «Санитарно-эпидемиологические требования к санитарной охране территории Республики Беларусь» (прилагаются).

2. Признать утратившими силу:

постановление Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 12 мая 2003 г. № 47 «Об утверждении Санитарных правил 3.4.17-6-2003 «Санитарная охрана территории Республики Беларусь»;

постановление Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 25 июля 2003 г. № 78 «Об утверждении Санитарных правил 3.4.17-13-2003 «Профилактика холеры. Общие требования к эпидемиологическому надзору за холерой»;

постановление Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 21 ноября 2005 г. № 180 «Об утверждении Санитарных правил 3.4./4.2.19-30-2005 «Профилактика заболевания людей чумой. Лабораторная диагностика чумы» в части профилактики заболевания людей чумой;

приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 мая 2003 г. № 92 «О мерах по совершенствованию санитарной охраны территории Республики Беларусь».

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

Министр

Д.Л.Пиневиц

УТВЕРЖДЕНО  
Постановление  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
. 2023 №

Санитарные нормы и правила  
«Санитарно-эпидемиологические  
требования к санитарной охране  
территории Республики Беларусь»

ГЛАВА 1  
ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящие санитарные нормы и правила устанавливают санитарно-эпидемиологические требования к порядку организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий по санитарной охране территории Республики Беларусь, санитарно-карантинному контролю (далее – СКК) в пунктах пропуска через государственную границу Республики Беларусь (далее – санитарные нормы и правила).

2. Настоящие санитарные нормы и правила обязательны для соблюдения государственными органами, иными организациями, физическими лицами, в том числе индивидуальными предпринимателями.

Обеспечение и проведение мероприятий по санитарной охране административно-территориальной единицы возлагается на органы местной исполнительной и распорядительной власти, должностных лиц организаций и учреждений любых организационно-правовых форм собственности, в части, отнесенной к их компетенции.

3. Для целей настоящих санитарных норм и правил используются термины и их определения в значениях, установленных Законом Республики Беларусь «О здравоохранении», Законом Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Концепцией национальной системы обеспечения биологической безопасности Республики Беларусь, Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) (далее – ММСП), 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:

госпитальная база – организация здравоохранения, структурные подразделения которой предназначены или перепрофилированы под инфекционный и провизорный госпитали, изолятор и обсерватор;

изолятор – организация здравоохранения или ее структурные

подразделения, предназначенные или перепрофилированные для госпитализации контактных лиц с целью изоляции, осуществления медицинского наблюдения, лабораторного обследования и (или) профилактического лечения;

инфекционный госпиталь – организация здравоохранения или ее структурные подразделения, предназначенные или перепрофилированные для госпитализации лиц с инфекционными заболеваниями, требующими проведения мероприятий по санитарной охране территории (далее – Заболевания) (подозрением на Заболевания, носительства возбудителей Заболевания), с целью изоляции, осуществления медицинского наблюдения, лабораторного обследования и оказания медицинской помощи;

контактные лица – лица, контактировавшие с лицами, которым установлен диагноз Заболевания (подозрения на Заболевания), носителями возбудителя Заболевания, умершими от Заболевания, а также с животными, которым установлен диагноз Заболевания, общего для человека и животных;

носитель возбудителя Заболевания – физическое лицо без клинически выраженного проявления Заболевания, в организме которого накапливается и выделяется в окружающую среду возбудитель Заболевания;

контаминированная зона – это лечебно-диагностическое подразделение (или его часть) либо помещение организации здравоохранения для временного или постоянного нахождения лиц с симптомами, не исключаящими Заболевания, носителей возбудителей Заболеваний, контактных лиц, лиц, которые находились в одинаковых условиях заражения с лицом, имеющим симптомы, не исключаящие Заболевания, биологического материала, инфицированного возбудителями Заболеваний;

обсерватор – организация здравоохранения или ее структурные подразделения, а также немедицинские организации, предназначенные или перепрофилированные для госпитализации лиц, прибывших на территорию или убывающих с территории ограничительных мероприятий, с целью осуществления медицинского наблюдения за ними в течение максимального инкубационного периода конкретной нозологической формы Заболевания и (при необходимости) лабораторного обследования;

провизорный госпиталь – организация здравоохранения или ее структурные подразделения, предназначенные или перепрофилированные для госпитализации контактных лиц и лиц, которые находились в одинаковых условиях заражения с лицом, имеющим симптомы, не исключаящие Заболевания, у которых имеются клинические проявления инфекционного заболевания, с целью верификации диагноза, в том числе

по результатам лабораторного обследования;

чистая зона – лечебно-диагностическое подразделение (или его часть), либо помещение организации здравоохранения, в котором не предусмотрено нахождение лиц с симптомами, не исключаящими Заболевания, контактных лиц, лиц, которые находились в одинаковых условиях заражения с лицом, имеющим симптомы, не исключаящие Заболевания, биологического материала, инфицированного возбудителями Заболеваний;

эпидемически значимый контингент – категории работающих, выполняющих виды работ, указанные в пунктах 20-23, 27 приложения 3 к Инструкции о порядке проведения обязательных и внеочередных медицинских осмотров работающих, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29 июля 2019 г. № 74.

4. Ответственность за нарушение и (или) невыполнение настоящих санитарных норм и правил устанавливается в соответствии с законодательством.

## ГЛАВА 2

### ПОРЯДОК ИНФОРМАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ САНИТАРНОЙ ОХРАНЫ ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

5. Внеочередная и заключительная информация об осложнении санитарно-эпидемиологической обстановки, связанной с выявлением Заболевания, представляется в порядке, определенном Министерством здравоохранения Республики Беларусь в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

6. При организации международного туризма субъекты туристической деятельности обязаны:

6.1. в соответствии с законодательством в области туризма обеспечить представление участникам туристической деятельности информации в доступной форме, в том числе в виде наглядного материала, о санитарно-эпидемиологической обстановке в стране планируемого пребывания и вопросам профилактики Заболеваний;

6.2. обеспечить сохранение сведений (списков) о гражданах, выезжающих в страны, в которых регистрируются случаи Заболеваний, в течение двух месяцев после их прибытия из таких стран.

7. Дипломатические представительства и консульские учреждения Республики Беларусь при получении информации о регистрации и распространении Заболеваний на территории соответствующей страны по установленным каналам связи информируют Министерство здравоохранения Республики Беларусь об имеющихся сведениях с

указанием районов, в которых зарегистрированы случаи Заболеваний, дат их регистрации, числа случаев Заболеваний, проводимых санитарно-противоэпидемических мероприятий, а также, возможности завоза Заболеваний и продукции, представляющей потенциальную опасность для жизни и здоровья населения на территорию Республики Беларусь.

### ГЛАВА 3 ПЛАНИРОВАНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ЗАНОСА, ВОЗНИКНОВЕНИЯ И РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

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

В территориальные комплексные планы включаются организационные, санитарно-противоэпидемические, лечебные, диагностические мероприятия, а также материально-техническое оснащение структурных подразделений госпитальной базы с оформлением паспорта согласно приложению 1, как в период отсутствия случаев Заболеваний, так и в период угрозы возникновения и распространения Заболеваний, а также при локализации и ликвидации возникших эпидемических очагов Заболеваний.

Комплексный план соответствующей административно-территориальной единицы согласовывается со всеми заинтересованными службами и организациями, представители которых будут задействованы в выполнении мероприятий плана. Утвержденные копии Комплексного плана направляются всем заинтересованным для исполнения и контроля.

9. В организациях здравоохранения, в том числе территориальных органах и учреждениях, осуществляющих государственный санитарный надзор, оперативный план мероприятий по локализации и ликвидации эпидемического очага Заболевания (далее – оперативный план) разрабатывается и утверждается руководителем, вводится в действие в случае выявления лиц с симптомами, не исключаящими Заболевания. При необходимости проводится его корректировка.

В пунктах пропуска через Государственную границу Республики Беларусь (далее – пункт пропуска) оперативный план разрабатывается территориальными органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор (для пункта пропуска РУП «Национальный аэропорт Минск» – совместно с балансодержателем)

и согласовывается со всеми заинтересованными службами и ведомствами пункта пропуска.

10. На всех этапах функционирования оперативный план предусматривает:

порядок выявления случаев Заболеваний;

введение схемы оповещения о выявлении лиц с симптомами, не исключающими Заболевания;

проведение организационных, лечебно-диагностических и санитарно-противоэпидемических мероприятий, включая лабораторное исследование биологического материала от лиц с симптомами, не исключающими Заболевания, при необходимости контактных лиц, а также материала с объектов окружающей среды;

иные мероприятия по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

определение ответственных должностных лиц/дублеров для организации и проведения мероприятий по санитарной охране территории.

11. Ограничительные мероприятия проводятся в соответствии с законодательством в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

#### ГЛАВА 4

### ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ СЛЯ, САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В ПУНКТАХ ПРОПУСКА ЧЕРЕЗ ГОСУДАРСТВЕННУЮ ГРАНИЦУ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

12. СКК организуется в пунктах пропуска в порядке, установленном законодательством в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Беларусь, Евразийского экономического союза и с учетом требований Международных медико-санитарных правил.

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

Комиссии Таможенного союза от 28 мая 2010 г. № 299 «О применении санитарных мер в Евразийском экономическом союзе».

14. Балансодержатель пункта пропуска должен обеспечить:

надлежащее санитарное состояние территории пункта пропуска и расположенных на ней объектов;

наличие питьевого водоснабжения, объектов питания, общественных туалетов, отвечающих требованиям законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

выделение и оборудование санитарных стоянок/санитарных площадок/санитарных железнодорожных тупиков (путей) для временной изоляции транспортных средств и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий;

защиту территории пункта пропуска и расположенных на ней зданий, сооружений от проникновения и распространения грызунов и эктопаразитов и проведение мероприятий по борьбе с ними в соответствии с требованиями законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

организацию проведения дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных мероприятий на транспортных средствах, территории пункта пропуска и расположенных на ней объектах в соответствии с требованиями законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

предоставление на территории пункта пропуска помещений, для размещения санитарно-карантинного пункта, в том числе для временной изоляции лиц с симптомами, не исключаящими Заболевание;

определение помещения (места) для изоляции контактных лиц/лиц, которые находились в одинаковых условиях заражения;

определение помещения (места) для временного хранения багажа контактных лиц/лиц, которые находились в одинаковых условиях заражения и членов экипажа в случае их изоляции в условиях организации здравоохранения;

предупреждение загрязнения окружающей среды хозяйственно-бытовыми сточными водами, твердыми коммунальными отходами;

уничтожение продукции, представляющей потенциальную опасность для жизни и здоровья населения;

выделение на территории пункта пропуска специальных мест для перегрузки продукции, представляющей потенциальную опасность для жизни и здоровья населения, соблюдение условий ее временного хранения;

организацию и проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случаях выявления лица с симптомами, не исключаящими Заболевание, умершим от Заболевание, обнаружения грызунов и (или)

следов их жизнедеятельности и (или) эктопаразитов в случаях, предупреждающих обращение на территории Республики Беларусь продукции, представляющей потенциальную опасность для жизни и здоровья населения.

15. Лица, осуществляющие СКК, должны быть обеспечены: универсальными комплектами противэпидемической защиты; средствами индивидуальной защиты кожи рук (перчатки медицинские одноразовые нестерильные) и органов дыхания (маски медицинские одноразовые); дезинфицирующими средствами для обработки рук/антисептическими средствами для кожи рук.

Их рабочие места должны быть оснащены моющими и дезинфицирующими средствами для обработки поверхностей и оборудования, разрешенными к применению для этих целей по режимам в соответствии с инструкцией производителя, техническими средствами дистанционной передачи информации, перечнем стран, неблагополучных по Заболеваниям, а также информацией об основных сигнальных признаках Заболеваний, предоставленной территориальными органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор.

16. При выявлении в ходе проведения СКК лица с симптомами, не исключающими Заболевания, умершего от Заболевания (подозрения на Заболевания) и (или) грызунов и (или) следов их жизнедеятельности и (или) эктопаразитов (для транспортных средств, прибывших из стран, в которых регистрировались случаи Заболеваний), лица, осуществляющие СКК, должны:

использовать средства индивидуальной защиты органов дыхания и кожи рук;

использовать укладки:

для проведения экстренной личной профилактики Заболеваний – согласно приложению 2;

для забора биологического материала от лиц с симптомами, не исключающими холеру (на санитарно-карантинном пункте в пункте пропуска) – согласно приложению 3;

для отбора проб из объектов окружающей среды (на санитарно-карантинном пункте в пункте пропуска) – согласно приложению 4;

задействовать схему оповещения и оперативный план в соответствии с пунктами 9 и 10 настоящих санитарных норм и правил;

немедленно (по телефону или с использованием иных доступных средств связи) информировать балансодержателя пункта пропуска, старшего смены пограничных нарядов в пункте пропуска и старшего смены таможни;



организовать совместно с балансодержателем отведение транспортного средства на санитарную стоянку/санитарную площадку/санитарный железнодорожный тупик (путь);

приостановить перемещение по транспортному средству и выход членов экипажа, пассажиров, выгрузку багажа, продукции (товаров);

проинформировать заинтересованных должностных лиц о необходимости:

приостановления пограничного, таможенного и других видов государственного контроля;

обеспечения охраны транспортного средства до окончания проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий;

организовать немедленную временную изоляцию:

лица с симптомами, не исключающими Заболевание, по месту выявления или в помещение для временной изоляции с организацией последующей госпитализации в организации здравоохранения;

контактных лиц, лиц, которые находились в одинаковых условиях заражения с лицом с симптомами, не исключающими Заболевание, по месту выявления или в помещение для временной изоляции с организацией, при необходимости, последующей их госпитализации в организацию здравоохранения;

обеспечить проведение дезинфекционных, а при обнаружении грызунов и (или) эктопаразитов – их сбор (с использованием укладки для доставки в лабораторию трупов грызунов, кровососущих насекомых согласно приложению 5 с целью проведения лабораторного исследования на наличие возбудителей Заболеваний и проведение дератизационных и дезинсекционных мероприятий, по показаниям – деконтаминацию транспортных средств, багажа, товаров (продукции).

17. В случае отказа лиц с симптомами, не исключающими Заболевания, в том числе граждан иностранных государств, от медицинского освидетельствования и госпитализации дальнейшие меры в их отношении осуществляются в соответствии с законодательством Республики Беларусь, требованиями ММСП.

18. В целях повышения теоретических знаний и отработки практических навыков в работе по ликвидации очагов Заболеваний с различными механизмами передачи, оценки реализации комплексного плана мероприятий по санитарной охране территории, в том числе в пунктах пропуска ежегодно проводятся учебно-тренировочные занятия и тренировочные учения с участием специалистов всех заинтересованных служб и ведомств.

## ГЛАВА 5

### ТРЕБОВАНИЯ К ПОРЯДКУ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ МЕРОПРИЯТИЙ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ ТЕРРИТОРИИ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ МЕЖДУНАРОДНЫХ ПЕРЕВОЗОК

19. Руководители организаций, осуществляющих международные перевозки, в том числе индивидуальные предприниматели, обеспечивают:

информирование лиц, осуществляющих международные перевозки, о сигнальных признаках Заболеваний, мерах профилактики Заболеваний и проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий при выявлении на борту транспортного средства лица с симптомами, не исключающими Заболевания;

защиту транспортных средств от проникновения и распространения грызунов и эктопаразитов;

проведение дезинфекционных, дезинсекционных, дератизационных мероприятий на территории транспортных организаций и на транспортных средствах;

проведение в установленном порядке санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае выявления в пути следования лиц с симптомами, не исключающими Заболевания, среди пассажиров или работников транспортных средств, а также выявления на транспортном средстве (для транспортных средств, прибывших из стран, в которых регистрировались случаи Заболеваний) грызунов и (или) следов их жизнедеятельности и (или) эктопаразитов.

20. Работники транспортной организации, непосредственно осуществляющие международную перевозку, немедленно (по телефону или с использованием иных доступных средств связи) информируют руководство транспортной организации и руководство организации места прибытия (аэропорта, железнодорожного и автовокзалов (автостанций) в месте прибытия о выявлении на транспортном средстве пассажиров и (или) работников транспортного средства с симптомами, не исключающими Заболевания, умерших от Заболеваний (подозрения на Заболевание), а также о наличии грызунов и эктопаразитов на транспортном средстве, прибывшем из стран, в которых регистрируются случаи Заболеваний.

Руководители организаций, осуществляющих международные перевозки, после получения информации, указанной в абзаце первом настоящего пункта немедленно (по телефону или с использованием иных доступных средств связи) информируют об этом территориальные органы и учреждения, осуществляющее государственный санитарный надзор, по месту нахождения пункта прибытия.

21. Юридические и физические лица, в т.ч. индивидуальные предприниматели, независимо от подчиненности и форм собственности, после получения и вскрытия контейнеров и лихтеров, прибывших из стран, в которых регистрируются случаи Заболеваний, за пределами пунктов пропуска, при обнаружении в них грызунов и (или) следов их жизнедеятельности и (или) эктопаразитов должны немедленно (по телефону или с использованием иных доступных средств связи) информировать об этом территориальное учреждение, осуществляющее государственный санитарный надзор, для организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в соответствии с требованиями законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

22. Транспортные средства, контейнеры, лихтеры, багаж пассажиров и членов экипажа, подконтрольная продукция (товары), прибывшие из стран, в которых регистрируются случаи Заболеваний, подвергаются дезинфекции, дезинсекции и (или) дератизации в соответствии с требованиями законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

## ГЛАВА 6 ТРЕБОВАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

23. Руководители организаций здравоохранения обеспечивают:

23.1. наличие в структурных подразделениях организаций здравоохранения, в том числе на рабочих местах работников, осуществляющих первичный прием пациентов (приемные и инфекционные отделения больничных организаций здравоохранения, кабинеты приема врачей общей практики, кабинеты инфекционных заболеваний амбулаторно-поликлинических организаций здравоохранения, станции (отделения) скорой медицинской помощи и другие):

актуальной информации о странах, неблагополучных по Заболеваниям;

перечня Заболеваний;

информации о сигнальных признаках Заболеваний;

схем оповещения, оперативных планов (порядка действий) работников при выявлении случаев Заболеваний;

порядка проведения личной экстренной профилактики Заболеваний;

для инфекционных больниц, инфекционных отделений больничных организаций здравоохранения (дополнительно) – порядок забора и

транспортировки клинического материала в лабораторию для проведения лабораторного исследования на наличие Заболеваний;

23.2. выявление лиц с симптомами, не исключаящими Заболевания, контактных лиц, лиц, которые находились в одинаковых условиях заражения с лицом, имеющим симптомы, не исключаящие Заболевания, умершим от Заболевания (подозрения на Заболевание), носителем возбудителя Заболевания, а также непосредственно носителей возбудителей Заболеваний, на всех этапах оказания медицинской помощи населению;

23.3. полноту, достоверность и своевременность учета случаев Заболеваний, а также оперативное информирование о них органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, в порядке, установленном законодательством в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

23.4. выделение врачей-специалистов для оказания консультативно-методической помощи в диагностике Заболевания и проведения лечебно-диагностических и санитарно-противоэпидемических мероприятий;

23.5. транспортировку лиц с симптомами, не исключаящими Заболевания, а также лиц, указанных в подпункте 23.10 пункта 23 настоящих санитарных норм и правил, в структурные подразделения госпитальной базы осуществляется транспортом скорой медицинской помощи;

23.6. выявление, осуществление (по эпидемическим показаниям) изоляции, провизорной госпитализации, обсервации, лабораторного обследования, экстренной профилактики (при необходимости) и медицинского наблюдения за контактными лицами, лицами, которые находились в одинаковых условиях заражения с лицом, имеющим симптомы, не исключаящие Заболевания, носителем возбудителя Заболевания, умершим от Заболевания в течение максимального инкубационного периода конкретной нозологической формы Заболевания;

23.7. проведение иммунизации против Заболеваний (при наличии соответствующих иммунобиологических лекарственных препаратов) среди населения в соответствии с требованиями законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

23.8. использование работниками универсального комплекта противоэпидемической защиты согласно приложению 6 по нормам обеспечения универсальными комплектами противоэпидемической защиты согласно приложению 7:

оказании медицинской помощи лицам с симптомами, не исключаящими Заболевания;

проведении вскрытия:

умерших лиц, имевших при жизни симптомы, не исключаяющие Заболевания;

умерших лиц, имеющих в анамнезе эпидемиологические критерии согласно подпункту 24.2. пункта 24 настоящих санитарных норм и правил.

Вскрытие умерших, имеющих установленный диагноз чумы, контагиозных вирусных геморрагических лихорадок (далее – КВГЛ), оспы, не проводится;

заборе и транспортировке биологического (секционного) материала от лиц с симптомами, не исключаяющими Заболевания, лиц, указанных в подпункте 23.6 пункта 23 настоящих санитарных норм и правил, умерших лиц, имеющих в анамнезе факт пребывания в странах, в которых регистрировались случаи Заболеваний, для лабораторного исследования с целью установления диагноза, а также при непосредственном проведении таких исследований;

транспортировке лиц с симптомами, не исключаяющими Заболевания, а также лиц, указанных в подпункте 23.10 пункта 23 настоящих санитарных норм и правил;

проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий по локализации и ликвидации эпидемических очагов Заболеваний, в том числе дезинфекционных мероприятий;

23.9. проведение экстренной личной профилактики Заболеваний с использованием укладки согласно приложению 8 медицинскими работниками, осуществляющими оказание медицинской помощи лицу с симптомами, не исключаяющими Заболевания, с применением универсального комплекта противоэпидемической защиты либо с его использованием без наличия риска заражения Заболеваниями (нарушение целостности и (или) несоблюдение правил надевания).

Слизистые оболочки носа, глаз, горла, рта промывают проточной водой и обрабатывают антисептическим средством на бесспиртовой основе для обработки слизистых. Наружные кожные покровы обрабатывают антисептическим средством для обработки кожных покровов. Данные средства должны быть разрешены к применению для этих целей в соответствии с инструкцией производителя.

23.10. проведение экстренной личной профилактики Заболеваний с использованием укладки согласно приложению 9 по схемам согласно приложениям 10,11,12:

медицинским работникам, осуществляющим оказание медицинской помощи лицу с симптомами, не исключаяющими Заболевания, без использования универсального комплекта противоэпидемической защиты либо с его использованием при наличии риска заражения Заболеваниями (нарушение целостности и (или) несоблюдение правил надевания);

контактным лицам, лицам, которые находились в одинаковых условиях заражения с лицами, имеющими симптомы, не исключаящие Заболевания, носителями возбудителей Заболеваний, умершими от Заболеваний.

Назначение вышеуказанным лицам антибактериальных и противовирусных лекарственных средств осуществляется медицинским работником организации здравоохранения после установления у таких лиц фактов, подтверждающих наличие риска заражения Заболеваниями (согласно данным эпидемиологического анамнеза) с внесением информации об их назначении в медицинскую документацию;

23.11. использование укладки для забора материала от лиц с симптомами, не исключаящими Заболевания, согласно приложению 13;

23.12. ежегодную теоретическую и практическую подготовку (с принятием зачета) работников, задействованных в проведении мероприятий по локализации и ликвидации очагов Заболеваний, по вопросам санитарной охраны территории, в том числе в формате имитационных учений,

24. Медицинские работники организаций здравоохранения:

24.1. осуществляют выявление лиц с симптомами, не исключаящими Заболевания:

при обращении за медицинской помощью;

в ходе обязательных (предварительных, периодических) и внеочередных медицинских осмотров;

при осуществлении медицинского наблюдения за контактными лицами, лицами, которые находились в одинаковых условиях заражения с лицами с симптомами, не исключаящими Заболевания, носителями возбудителя Заболевания, а также умершими от Заболеваний;

при проведении подворных (поквартирных) обходов.

Для проведения подворных (поквартирных) обходов врачебные участки должны разделяться на микроучастки с числом жителей до 500 (для сельской местности и районов индивидуальной застройки) и до 1000 человек (для участков с многоэтажной застройкой). За каждым таким участком должна быть закреплена бригада медицинских работников территориальной организации здравоохранения.

24.2. при выявлении лица с симптомами, не исключаящими Заболевания:

собирают эпидемиологический анамнез для установления возможных источников, путей и факторов передачи инфекции.

При сборе эпидемиологического анамнеза учитываются эпидемиологические критерии, имеющие место в пределах

инкубационного периода конкретной нозологической формы Заболевания и указывающие на наличие риска заражения Заболеванием:

факт пребывания в странах, в которых регистрировались случаи Заболевания;

факт контакта с лицом, имеющим симптомы Заболевания, носителем возбудителя Заболевания, умершим от Заболевания;

нахождение в одинаковых условиях заражения с лицом с симптомами, не исключаящими Заболевания, умершим от Заболевания;

незамедлительно информируют администрацию организации здравоохранения, в которой выявлены такие лица, в соответствии со схемой оповещения, утвержденной главным врачом организации здравоохранения.

25. Госпитализация лиц с симптомами, не исключаящими Заболевания, изоляция (при необходимости) лиц, указанных в подпункте 23.10 пункта 23 настоящих санитарных норм и правил, должны проводиться в организации здравоохранения, предусмотренные территориальным комплексным планом соответствующей административно-территориальной единицы для развертывания госпитальной базы.

26. При отсутствии возможности развертывания госпитальной базы в территориальной организации здравоохранения должно быть письменное согласование на развертывания госпитальной базы в иной организации здравоохранения с указанием места ее размещения в территориальном комплексном плане соответствующей административно-территориальной единицы.

27. Перепрофилирование организации здравоохранения в госпитальную базу в соответствии с паспортом согласно приложению 6 санитарных норм и правил и графическими схемами перепрофилирования (на единичные и множественные случаи Заболеваний) должно осуществляться:

не позднее 2 часов от получения информации о выявлении лица с симптомами, не исключаящими Заболевания, носителя возбудителя Заболеваний до его госпитализации;

не позднее 6 часов от получения информации о выявлении 2 и более лиц с симптомами, не исключаящими Заболевания, носителей возбудителя Заболеваний до их госпитализации.

Госпитальная база должна функционировать до выписки последнего пациента с Заболеванием.

28. Выделение в структурных подразделениях госпитальной базы «контаминированной» и «чистой» зон должно обеспечивать соблюдение логистики перемещения пациентов и работников организации

здравоохранения с целью недопущения распространения Заболеваний при оказании медицинской помощи.

29. Набор и назначение помещений «контаминированной» и «чистой» зон, а также логистика перемещения пациентов и персонала организации здравоохранения должны быть отражены в соответствующей графической схеме профилирования для работы в случае госпитализации лица/лиц с симптомами, не исключаящими Заболевания/изоляции лиц, указанных в подпункте 23.10 пункта 23 настоящих санитарных норм и правил. Персонал, привлекаемый к работе, должен быть под роспись ознакомлен с данной схемой.

30. Обсерватор для лиц, выезжающих из эпидемического очага Заболевания, может размещаться в зданиях и помещениях немедицинских организаций в соответствии с территориальным комплексным планом соответствующей административно-территориальной единицы для развертывания госпитальной базы.

При проведении обсервации лиц в течение срока, равного максимальному инкубационному периоду Заболевания, за обсервируемыми лицами устанавливается ежедневное медицинское наблюдение с осмотром, опросом о состоянии здоровья, термометрией, проведением, при необходимости, их лабораторного обследования на наличие Заболеваний, экстренной личной профилактики и иммунизации (при наличии соответствующих иммунобиологических лекарственных препаратов).

31. Транспорт для транспортировки в структурные подразделения госпитальной базы лиц с симптомами, не исключаящими Заболевания, а также лиц, указанных в подпункте 23.10 пункта 23 настоящих санитарных норм и правил, должен быть оснащен: носилками, подкладной клеенкой, дезинфицирующими средствами (для последующего их использования в концентрации рабочего раствора по спороцидному режиму в соответствии с инструкцией по применению от производителя), мягким инвентарем для уборки, емкостями для сбора и обеззараживания выделений пациентов, антисептическими лекарственными препаратами и (или) дезинфицирующими средствами для обработки кожи рук, разрешенных к применению на территории Республики Беларусь, в соответствии с инструкциями по применению от производителя.

32. Контактные лица с лицом, имеющим симптомы, не исключаящие легочную и септическую формы чумы, натуральную оспу, контагиозные вирусные геморрагические лихорадки (Эбола, Ласса, Марбург), в том числе медицинские работники, указанные в подпункте 23.10 пункта 23 настоящих санитарных норм и правил, оказывавшие медицинскую помощь такому лицу, а также лица, которые находились с ним в одинаковых условиях заражения, подлежат изоляции в изолятор



госпитальной базы (с размещением в боксах по одному человеку) на срок, равный максимальному инкубационному периоду соответствующего Заболевания.

Для остальных нозологических форма Заболеваний необходимость в изоляции, место изоляции таких лиц, медицинского наблюдения за ними определяется врачом-эпидемиологом территориального центра гигиены и эпидемиологии в соответствии с территориальным комплексным планом соответствующей административно-территориальной единицы для развертывания госпитальной базы.

33. При появлении у лиц, указанных в подпункте 23.10 пункта 23 настоящих санитарных норм и правил во время изоляции, медицинского наблюдения клинических симптомов, не исключая инфекционное заболевание, обеспечивается незамедлительное направление их в провизорный госпиталь.

При подтверждении в провизорном госпитале у таких лиц диагноза Заболевания (подозрения на Заболевания, носительства возбудителя Заболевания) обеспечивается перевод их в инфекционный госпиталь.

34. После госпитализации лиц с симптомами, не исключаящими Заболевания, изоляции в организации здравоохранения контактных лиц, лиц, которые находились в одинаковых условиях заражения с лицами с симптомами, не исключаящими Заболевания, носителями возбудителя Заболевания, а также умершими от Заболеваний, транспорт и изделия медицинского назначения, используемые при транспортировке и оказании медицинской помощи во время транспортировки, обеззараживаются силами медицинских работников организации здравоохранения, в которую госпитализируются такие лица, или дезинфекционной бригадой территориального центра гигиены и эпидемиологии, на специально выделенной площадке, предусмотренной для этих целей территориальным комплексным планом соответствующей административно-территориальной единицы для разворачивания госпитальной базы.

Все члены бригады скорой медицинской помощи после доставки таких лиц в госпитальную базу должны снять защитную одежду и пройти санитарную обработку в местах, предусмотренных территориальным комплексным планом соответствующей административно-территориальной единицы.

35. При организации питания лиц с симптомами, не исключаящими Заболевания, контактных лиц, лиц, которые находились в одинаковых условиях заражения с лицом, имеющим симптомы, не исключаящие Заболевания, носителей возбудителей Заболеваний, в структурных подразделениях госпитальной базы столовая посуда и приборы (включая одноразовые) после использования должны подвергаться дезинфекции с использованием средств, разрешенных к применению для этих целей в

соответствии с инструкцией по применению по режимам в зависимости от конкретной нозологической формы Заболевания.

36. Пищевые отходы перед утилизацией должны подвергаться дезинфекционной обработке, не допускается их вторичное использование.

37. Во всех структурных подразделениях и на территории госпитальной базы должны проводиться дезинфекционные, в том числе дезинсекционные и дератизационные мероприятия в порядке, установленном законодательством в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

38. Запрещается перемещение за пределы контаминированной зоны госпитальной базы предметов, медицинских изделий, медицинского оборудования и другого без предварительной дезинфекционной обработки.

39. После прекращения функционирования госпитальной базы в связи с ликвидацией очага Заболевания, в помещениях, где она была развернута, территориальными органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор, организовывается проведение заключительной дезинфекции с обязательным последующим проведением микробиологического контроля ее качества.

Работа перепрофилированного помещения (отделения) согласно его функциональному назначению может быть возобновлена после получения отрицательных результатов микробиологического контроля качества заключительной дезинфекции.

## ГЛАВА 7 ОТДЕЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ЗАНОСА, ВОЗНИКНОВЕНИЯ И РАСПРОСТРАНЕНИЯ ХОЛЕРЫ

40. Обязательной изоляции подлежат:

контактные лица с лицом с симптомами, не исключаящими холеру, носителем возбудителя холеры:

члены семьи;

лица, проживающие в одной квартире или одной комнате, блоке общежития;

лица из числа эпидемически значимого контингента;

лица, находившиеся в одинаковых условиях заражения с лицом с симптомами, не исключаящими холеру.

Место изоляции (в условиях больничной организации здравоохранения либо по месту проживания/временного пребывания) определяется врачами-эпидемиологами территориальных органов и

учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, в ходе проведения эпидемиологического обследования эпидемического очага холеры.

41. Выделения лиц с симптомами, не исключаящими холеру, носителей возбудителя холеры перед удалением в систему водоотведения должны подвергаться дезинфекционной обработке. Судна и иные емкости для выделений после их опорожнения должны подвергаться дезинфекции.

42. Период изоляции лиц, указанных в пункте 40 настоящих санитарных норм и правил, определяется с учетом инкубационного периода холеры (5 суток), а также времени, необходимого для получения результатов бактериологического обследования.

43. Выписка из организации здравоохранения пациентов, переболевших холерой, производится в порядке, определенном соответствующим клиническим протоколом, после получения трех отрицательных результатов микробиологического обследования биологического материала на холеру с интервалом в 1 день.

44. Лиц, переболевших холерой (санированных вибрионосителей), после выписки из организации здравоохранения, допускают к работе, независимо от профессии, в учреждения образования вне зависимости от форм собственности и ведомственной принадлежности, в иные организации и к индивидуальным предпринимателям, которым в соответствии с законодательством предоставлено право реализации образовательных программ, при реализации ими образовательных программ, и ставят на диспансерный учет в кабинетах инфекционных заболеваний (при их отсутствии – терапевтических отделениях) амбулаторно-поликлинических организаций здравоохранения по месту жительства. За каждым из них устанавливается диспансерное наблюдение сроком на три месяца с момента закрытия листка нетрудоспособности.

Лица, переболевшие холерой (санированные вибрионосители) подлежат бактериологическому обследованию на холеру в течение диспансерного наблюдения: в первый месяц один раз в 10 дней, в дальнейшем – один раз в месяц.

В случае выявления вибрионосительства у лиц, переболевших холерой, они госпитализируются для лечения в инфекционный госпиталь, после чего диспансерное наблюдение за ними возобновляется.

Лица, переболевшие холерой (санированные вибрионосители) снимаются с диспансерного учета при отсутствии выделения холерных вибрионов на протяжении срока диспансерного наблюдения.

45. При выделении токсигенных (содержащих ген холерного токсина *ctxab*) холерных вибрионов 01- и 0139- серогрупп из поверхностных водоемов, а также до установления токсигенности культур вибрионов, выделенных из объектов окружающей среды в соответствии с

законодательством в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения:

45.1. вводятся ограничительные мероприятия в соответствии с законодательством в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

45.2. информирование при выявлении несоответствий по показателям безопасности и безвредности воды поверхностных водных объектов местных исполнительных и распорядительных органов, в том числе для рассмотрения вопросов установления запретов на осуществление общего водопользования на водных объектах в соответствии с пунктом 2 статьи 29 Водного кодекса Республики Беларусь.

на проточном водоеме – от верхней границы контаминированного участка на всем его протяжении вниз по течению, включая непосредственно прилегающие к нижней границе места массового водопользования;

на крупном непроточном водоеме – в пределах не менее 1 километра по обе стороны от границ контаминированного участка водоема;

на небольшом непроточном водоеме – на всем его протяжении;

45.3. обеспечивается проведение надзорных мероприятий на коммунальных объектах, предприятиях общественного питания, пищевой промышленности, а также, осуществляющих торговлю пищевой продукцией, учреждениями образования, социальной защиты населения и иных эпидемически значимых объектах;

46. медицинские работники организаций здравоохранения обеспечивают:

выявление лиц с симптомами, не исключаящими холеру, на всех этапах оказания медицинской помощи;

проведение лабораторного обследования категорий лиц, подлежащих бактериологическому обследованию на холеру (лиц с симптомами, не исключаящими холеру), согласно приложению 14.

обязательную госпитализацию лиц с тяжелыми формами острых кишечных инфекций (далее – ОКИ) с трехкратным бактериологическим обследованием с интервалом в 1 день, которое начинается в первый день пребывания в стационаре;

трехкратное бактериологическое обследование на холеру, начатое через 1 сутки после отмены приема антибактериальных лекарственных препаратов, с интервалом 1 сутки всех лиц, заболевших ОКИ, находящихся на стационарном и амбулаторном лечении, на территории, где население пользуется водой из поверхностного водоема, в котором обнаружен возбудитель холеры, а также на участках выделения холерного вибриона из хозяйственно-бытовых сточных вод;

выявление, изоляцию или медицинское наблюдение, трехкратное бактериологическое обследование на холеру и превентивное лечение (по эпидемическим показаниям) контактных лиц, а также лиц, которые находились в одинаковых условиях заражения с лицом, имеющим симптомы, не исключающие холеру, носителей возбудителя холеры.

47. Организации водопроводно-канализационного хозяйства должны обеспечить проведение мероприятий по обеззараживанию сточных вод в порядке, установленном актами законодательства.

48. Распоряжением местных исполнительных и распорядительных органов власти ограничительные и санитарно-противоэпидемические мероприятия отменяются после трех последовательно отрицательных результатов анализа воды и при отсутствии случаев заражения холерой в зоне введения ограничительных мероприятий.

## ГЛАВА 8

### ОТДЕЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ЗАНОСА, ВОЗНИКНОВЕНИЯ И РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЧУМЫ, ТЯЖЕЛОГО ОСТРОГО РЕСПИРАТОРНОГО СИНДРОМА, КОНТАГИОЗНЫХ ВИРУСНЫХ ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ЛИХОРАДОК, НАТУРАЛЬНОЙ ОСПЫ И ИНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ С АЭРОГЕННЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННЫХ ПАТОГЕННЫМИ БИОЛОГИЧЕСКИМИ АГЕНТАМИ ТРЕТЬЕЙ И ЧЕТВЕРТОЙ ГРУППЫ РИСКА

49. Запрещается развертывание в одном здании инфекционного госпиталя для лиц, с симптомами, не исключающими чуму, КВГЛ, оспу, с провизорным госпиталем и (или) изолятором при отсутствии возможности полного разграничения указанных помещений, предусмотренного планировочной структурой, и автономной системы вентиляции для каждого из таких помещений.

50. Каждый пациент с симптомами, не исключающими чуму, КВГЛ, оспу, должен быть госпитализирован в отдельную боксированную палату.

51. Организации здравоохранения должны быть обеспечены средствами для герметизации окон, дверей, вентиляционных отверстий в помещениях, где находятся лица с симптомами, не исключающими чуму, КВГЛ, оспу, на транспорте для перевозки таких лиц, в помещениях, где производится вскрытие трупов при подозрении на наличие таких заболеваний.

Приложение 1  
к Санитарным нормам и правилам  
«Санитарно-эпидемиологические  
требования к санитарной охране  
территории Республики Беларусь»

ПАСПОРТ  
структурного подразделения  
госпитальной базы

\_\_\_\_\_ (инфекционного госпиталя, провизорного госпиталя, изолятора)  
\_\_\_\_\_ района \_\_\_\_\_ области

наименование населенного пункта \_\_\_\_\_

адрес, телефон \_\_\_\_\_

1. Общее количество коек, развертываемое в данной организации здравоохранения \_\_\_\_\_

2. База развертывания \_\_\_\_\_

3. Помещения для развертывания отделений и кабинетов

№ п/п	Назначение помещений		Номер помещения	Количество коек
	обычное	для развертыван ия стационара		

4. Схема-план развертывания стационара (прилагается).

5. Штатно-должностной список персонала стационара

№ п/п	Должность	Ф.И.О.	Специальность	Откуда прикрепляется к к стационару

6. Транспорт (по штатному расписанию - исходя из количества развернутых коек)

№ п/п	Вид транспорта	Откуда выделяется (наименование учреждения)	Ф.И.О. лица, ответственного за выделение и получение транспорта	Основание

7. Материально-техническое и коммунально-бытовое обеспечение

№ п/п	Вид и наименование имущества	Источники фактического покрытия		
		по табелю	фактически имеется на складе учреждения	из торгующих организаций

мягкий инвентарь

постельное, нательное белье

матрацы и т.д. мебель столы шкафы кровати и т.д.

предметы ухода за больными горшки

подкладные судна весы и т.д.

кухонный инвентарь, культурно-бытовые предметы

8. Коммунально-бытовое обеспечение

№ п/п	Вид обеспечения	Способ обеспечения (кто и каким икаким	Основание
----------	-----------------	--	-----------

Водоснабжение

Топливо

Электроэнергия

Стирка белья

Питание больных

Охрана стационара

Дезинфекционные  
мероприятия

9. Лабораторная база (с учетом имеющихся возможностей)

10. Медицинское имущество

№ п/п	Группы и перечень мед. имущества и лекарственных препаратов	Количество		Источник обеспечения					
		По табелю	Фактиче ски имеется	Текущее довольств ие	Неснижае мый запас	Из резерва	Из местны х аптек	Про чее	Осно вание

Прочие данные по стационару (при необходимости)

Составлен (дата)

Главный врач

Подпись

ФИО

Корректировка	Дата	Должность	ФИО, подпись
---------------	------	-----------	--------------

Приложение 2  
к Санитарным нормам и правилам  
«Санитарно-эпидемиологические  
требования к санитарной охране  
территории Республики Беларусь»

**СОСТАВ**  
укладки для проведения  
экстренной личной  
профилактики Заболеваний\*

№ п,п	Наименование	Количество
1.	Емкость для хранения содержимого укладки	1 шт.
2.	Антисептическое средство на бесспиртовой основе для обработки слизистых (глаз, носа, горла) (местная профилактика)	1 фл.
3.	Антисептическое средство для обработки кожных покровов** (местная профилактика)	1 фл.
4.	Салфетки стерильные	1 уп.
5.	Вода для инъекций, 500 мл	1 фл.
6.	Пипетки глазные, стерильные	5 шт.
7.	Флаконы для приготовления вышеуказанных растворов, емкостью 100 и 200 мл, стерильные	5 шт.

\* укладкой комплектуются санитарно-карантинные пункты в пунктах пропуска через Государственную границу Республики Беларусь



Приложение 3  
к Санитарным нормам и правилам  
«Санитарно-эпидемиологические  
требования к санитарной охране  
территории Республики Беларусь»

СОСТАВ  
укладки для забора  
биологического материала от лиц с  
симптомами, не исключаящими  
холеру\*

№ п/п	Наименование предметов	Количество
1.	Емкость для хранения содержимого укладки	1 шт.
2.	Контейнеры для сбора и транспортировки выделений (фекалий/рвотных масс) с ложкой, закрывающейся крышкой полимерные (полипропиленовые), объемом не менее 100 мл, стерильные	10 шт.
3.	Дозаторы 1-10 мл со стерильными наконечниками	1 шт.
4.	Чашки Петри стерильные	1 шт.
5.	Клеенка подкладная, не менее 1X1 м	1 шт.
6.	Полиэтиленовые пакеты	5 шт.
7.	Марлевые салфетки нестерильные	1 уп.
8.	Направление (бланк)	5 шт.
9.	Лейкопластырь катушечный	1 уп.
10.	Простой карандаш	1 шт.
11.	Карандаш по стеклу (маркер перманентный)	1 шт.
12.	Бикс или контейнер для транспортировки биологического материала	1 шт.
13.	Инструкция по забору материала	1 шт.
14.	Средство дезинфекции, эффективное в отношении возбудителя холеры в соответствии с инструкцией по применению от производителя	1 л
15.	Перчатки медицинские одноразовые нестерильные	5 пар
16.	Материалы для опломбирования транспортировочной емкости	1 комплект

\* укладками комплектуются санитарно-карантинные пункты в пунктах пропуска через Государственную границу Республики Беларусь

Приложение 4  
к Санитарным нормам и правилам  
«Санитарно-эпидемиологические  
требования к санитарной охране  
территории Республики Беларусь»

СОСТАВ

укладки для отбора проб из объектов  
окружающей среды\*

№ п/п	Наименование предметов	Количество (штук)
1	Емкость для упаковки предметов	2
2	Перчатки (пара)	2
3	Комплект противоэпидемический 1-го типа (универсальный комплект противоэпидемической защиты)	По 2 костюма на 1 специалиста в смену
4	Инструкция по отбору проб	1
5	Направление на исследование (бланки)	10
6	Бумага листовая для письма формата А4	10
7	Карандаш простой	1
8	Маркер перманентный	1
9	Лейкопластырь	1
10	Клеенка подкладная	1
11	Нитки	1
12	Спички	1
13	Спиртовка	1
14	Спирт технический для спиртовки (100 мл)	1
15	Пинцеты анатомический и хирургический	2
16	Ножницы	1
17	Бикс или контейнер для транспортировки проб	1
18	Емкости для отбора и транспортирования проб полимерные (полипропиленовые) с завинчивающимися крышками, объем не менее 100 мл	10
19	Стерильные емкости (флаконы) на 0,5 л, оснащенные пробками, - для отбора воды	10
20	Стерильные емкости (пакеты) - для отбора продуктов питания	5
21	Полимерные стерильные пипетки с широким наконечником на 10 мл	5
22.	Ложки стерильные	2
23	Тампоны (свабы) без транспортных сред	4
24	Тампоны (свабы) с транспортными средами	20
25	Пробирки с транспортными средами	20
26	Марлевые салфетки	20
27	Вата (100 г)	100 г
28	Антисептик раствор (мл)	500
29	Дезинфицирующее средство	Из расчета на 5 л рабочего раствора

\* укладками комплектуются органы и учреждения, осуществляющие государственный санитарный надзор, в том числе СКП.

Приложение 5  
к Санитарным нормам и правилам  
«Санитарно-эпидемиологические  
требования к санитарной охране  
территории Республики Беларусь»

**СОСТАВ**  
укладки для доставки в  
лабораторию трупов грызунов,  
кровососущих насекомых\*

№ п/п	Наименование предметов	Количество
1.	Емкость для хранения содержимого укладки	1 шт.
2.	Пакет 10х20 см с замком ZIP-LOCK	10 шт.
3.	Корнцанг прямой	1 шт.
4.	Емкости для отбора и транспортирования проб полимерные (полипропиленовые) с завинчивающимися крышками объемом 50 и 100 мл	по 5 шт.
5.	Пинцет энтомологический	1 шт.
6.	Вата	100 г
7.	Штатив на 10 гнезд	1 шт.
8.	Пакет 30х40 см с замком ZIP-LOCK	2 шт.
9.	Направление (бланки )	10 шт.
10.	Простой карандаш	1 шт.
11.	Маска медицинская одноразовая	3 шт.
12.	Перчатки медицинские одноразовые нестерильные	3 пары
13.	Карандаш по стеклу (маркер перманентный)	1 шт.
14.	Материалы для опломбирования транспортировочной емкости	1 комплект
15.	Репеллент от клещей и кровососущих насекомых	1 фл.

\* укладками комплектуются органы и учреждения, осуществляющие государственный санитарный надзор, в том числе СКП

Приложение 6  
к Санитарным нормам и правилам  
«Санитарно-эпидемиологические  
требования к санитарной охране  
территории Республики Беларусь»

**СОСТАВ**

универсального комплекта  
противоэпидемической защиты

защитный комбинезон с капюшоном – 1 шт.;  
перчатки медицинские – 2 пары;  
респиратор FFP3 – 1 шт.;  
очки защитные или полнолицевая маска с противозольным фильтром  
со степенью защиты по аэрозолю P3 – 1 шт.;  
бахилы высокие ламинированные – 1 пара;  
водонепроницаемый фартук – 1 шт.

Приложение 7  
к Санитарным нормам и правилам  
«Санитарно-эпидемиологические  
требования к санитарной охране  
территории Республики Беларусь»

**НОРМЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ  
универсальными комплектами  
противоэпидемической защиты\***

Организации здравоохранения (структурные подразделения)	Количество
амбулаторно-поликлинические организации здравоохранения (кабинеты инфекционных заболеваний поликлиник)	по 2 на одного работающего в смену
больничные организации (приемные отделения, инфекционные больницы/отделения)	по 2 на одного работающего в смену
патологоанатомические бюро, служба судебно-медицинских экспертиз	по 2 на одного работающего в смену
станции (отделения) скорой медицинской помощи	по 2 на каждого члена бригады
центры гигиены и эпидемиологии (санитарно-противоэпидемические бригады, санитарно-эпидемиологические отряды, группы санитарно-эпидемиологической разведки)	по 2 на каждого члена
диагностические лаборатории, выполняющие работы с ПБА III-IV групп риска	по 2 на одного работающего в смену
санитарно-карантинные пункты в пунктах пропуска через Государственную границу Республики Беларусь	по 2 на одного работающего в смену

\* расчет ведется на лиц, непосредственно, осуществляющих оказание медицинской помощи/обслуживание лиц с симптомами, не исключаяющими Заболевание.

Приложение 8  
к Санитарным нормам и правилам  
«Санитарно-эпидемиологические  
требования к санитарной охране  
территории Республики Беларусь»

**СОСТАВ**  
укладки № 1 для проведения  
экстренной личной  
профилактики Заболеваний\*

№ п,п	Наименование	Количество
1.	Емкость для хранения содержимого укладки	1 шт.
2.	Антисептическое средство на бесспиртовой основе для обработки слизистых (глаз, носа, горла)** (местная профилактика)	1 фл.
3.	Антисептическое средство для обработки кожных покровов** (местная профилактика)	1 фл.
4.	Салфетки стерильные	1 уп.
5.	Вода для инъекций, 250 мл	2 фл.
6.	Пипетки глазные, стерильные или шприцы стерильные инъекционные однократного применения, 2 мл	5 шт.
7.	Флаконы, емкостью 200 мл, стерильные	5 шт.

\* укладкой комплектуются структурные подразделения организаций здравоохранения, в которых осуществляется первичный прием пациентов и непосредственное оказание им медицинской помощи.

\*\* используются средства, разрешенные к применению для этих целей, в соответствии с инструкцией по применению от производителя.

Приложение 9  
к Санитарным нормам и правилам  
«Санитарно-эпидемиологические  
требования к санитарной охране  
территории Республики Беларусь»

**СОСТАВ**  
укладки № 2 для проведения экстренной  
личной профилактики Заболеваний\*

№ п,п	Наименование	Количество
1.	Емкость для хранения содержимого укладки	1 шт.
2.	Антибактериальные лекарственные средства (согласно схемам проведения экстренной личной профилактики)	по 1 уп.
3.	Противовирусное средство для профилактики гриппа (согласно инструкции по применению)	2 уп.
4.	Антисептическое средство на бесспиртовой основе для обработки слизистых (глаз, носа, горла) (местная профилактика)	1 фл.
5.	Антисептическое средство для обработки кожных покровов** (местная профилактика)	1 фл.
6.	Салфетки стерильные	1 уп.
7.	Вода для инъекций, 250 мл	2 фл.
8.	Пипетки глазные, стерильные или шприцы стерильные инъекционные однократного применения, 2 мл	5 шт.
9.	Флаконы, емкостью 200 мл, стерильные	5 шт.

\* укладкой комплектуются инфекционные больницы/инфекционные отделения больничных организаций здравоохранения, в том числе организации здравоохранения, являющиеся структурными подразделениями госпитальной базы, предусмотренные территориальным комплексным планом соответствующей административно-территориальной единицы.

Приложение 10  
к Санитарным нормам и правилам  
«Санитарно-эпидемиологические  
требования к санитарной охране  
территории Республики Беларусь»

**СХЕМА № 1**  
**применения антибактериальных**  
**препаратов до лабораторного**  
**подтверждения Заболевания**

№ п/п	Наименование препаратов	Способ применения	Разовая доза, г	Кратность применения в сутки	Суточная доза, г	Курсовая доза, г	Продолжительность курса, сутки
1.	Доксициклин	внутри	0,2	1	0,2	1,0	5
2.	Ципрофлоксацин	внутри	0,5	2	0,10	5,0	5
3.	Тетрациклин	внутри	0,5	3	0,15	7,5	5



Приложение 11  
к Санитарным нормам и правилам  
«Санитарно-эпидемиологические  
требования к санитарной охране  
территории Республики Беларусь»

СХЕМА № 2  
применения антибактериальных  
препаратов при экстренной  
личной профилактике чумы

№ п/п	Наименование препаратов	Способ применения	Разовая доза, г	Кратность применения в сутки	Суточная доза, г	Курсовая доза, г	Продолжительность курса, сутки
1.	Ципрофлоксацин	внутри	0,25	2	0,5	3,5	7
2.	Доксициклин	внутри	0,1	2	0,2	1,4	7

Приложение 12  
к Санитарным нормам и правилам  
«Санитарно-эпидемиологические  
требования к санитарной охране  
территории Республики Беларусь»

СХЕМА № 3  
применения  
антибактериальных препаратов  
при экстренной личной  
профилактике холеры

№ п/п	Наименование Препарата	Способ применения	Разовая доза, г	Кратность применения в сутки	Суточная доза, г	Курсовая доза, г	Продолжительность курса, сутки
1.	Доксициклин	внутри	0,1	1	0,1	0,5	4
2.	Тетрациклин	внутри	0,3	4	1,2	4,8	4
3.	Ципрофлоксацин	внутри	0,25	2	0,5	2,0	4

Приложение 13  
к Санитарным нормам и правилам  
«Санитарно-эпидемиологические  
требования к санитарной охране  
территории Республики Беларусь»

## СОСТАВ

укладки для забора клинического  
материала от лиц с симптомами, не  
исключающими Заболевание\*

№ п/п	Наименование предметов	Количество
Предметы общего назначения		
1.	Инструкция по забору материала	1 шт.
2.	Емкость для хранения содержимого укладки	1 шт.
3.	Направление (бланки)	10 шт.
4.	Бумага листовая для письма формат А4	10 л.
5.	Карандаш простой	1 шт.
6.	Карандаш по стеклу (маркер перманентный)	1 шт.
7.	Лейкопластырь катушечный	1 уп.
8.	Клеенка подкладная, не менее 1X1 м	1 шт.
9.	Спички/зажигалка	1 кор./1 шт.
10.	Материал для опломбирования транспортировочной емкости	1 шт.
11.	Спиртовка	1 шт.
12.	Спирт технический для спиртовки	500 мл
13.	Пинцеты анатомический и хирургический	по 1 шт.
14.	Скальпель	1 шт.
15.	Ножницы	1 шт.
16.	Бикс или контейнер для транспортировки биологического материала	1 шт.
17.	Перчатки медицинские одноразовые нестерильные	5 пар
Предметы для забора крови		
18.	Скарификаторы одноразовые стерильные	10 шт.
19.	Шприцы объемом 5,0, 10,0 мл одноразовые	по 2 шт.
20.	Жгут кровоостанавливающий венозный	1 шт.
21.	Настойка йода 5%	1 флакон
22.	Спирт 70 <sup>0</sup> (100 мл)	по 1 флакону
23.	Вакуумные пробирки для получения сыворотки крови с иглами и держателями для вакуумных пробирок стерильные	10 шт.
24.	Вакуумные пробирки с EDTA для забора крови с иглами и держателями для вакуумных пробирок стерильные	10 шт.
25.	Предметные стекла	10 шт.
26.	Фиксатор (смесь Никифорова)	1 фл.
27.	Питательные среды для посева крови	2 фл.
28.	Салфетки марлевые спиртовые	1 уп.
29.	Салфетки марлевые стерильные	1 уп.
30.	Бинт стерильный	1 шт.
31.	Вата стерильная	1 уп.
Предметы для забора биологического материала		
32.	Контейнеры для сбора и транспортировки образцов полимерные (полипропиленовые) с завинчивающимися крышками объемом не менее 100 мл, стерильные	10 шт.
33.	Контейнеры для сбора и транспортировки выделений (фекалий/рвотных масс) с ложкой, завинчивающейся крышкой полимерные (полипропиленовые), объемом не менее 100 мл, стерильные	10 шт.
34.	Пакеты полиэтиленовые	50 шт.
35.	Шпатели для языка прямой двусторонний полимерный одноразовый стерильный	4 шт.

36.	Тампоны (свабы) стерильные без транспортных сред	10 шт.
37.	Полимерные петли – пробоотборники стерильные	2 шт.
38.	Петли (зонды) ректальные полимерные (полипропиленовые) прямые стерильные	10 шт.
39.	Физиологический раствор во флаконе (50 мл)	1 фл.
40.	Чашки Петри одноразовые полимерные стерильные 10	10 шт.
41.	Пробирки микробиологические одноразовые полимерные с завинчивающимися крышками	10 шт.
42.	Транспортные среды универсальные	10 фл.

\* укладками комплектуются инфекционные больницы/инфекционные отделения больничных организаций здравоохранения, в том числе организации здравоохранения, являющиеся структурными подразделениями госпитальной базы, предусмотренные территориальным комплексным планом соответствующей административно-территориальной единицы

Приложение 14  
к Санитарным нормам и правилам  
«Санитарно-эпидемиологические  
требования к санитарной охране  
территории Республики Беларусь»

**КАТЕГОРИИ**  
лиц, подлежащих  
бактериологическому  
обследованию на холеру

Категории лиц	Кратность обследования
лица с симптомами ОКИ – при выделении вирулентных (токсигенных) штаммов холерных вибрионов из поверхностных водоемов	трехкратно
лица с симптомами ОКИ – при выделении нетоксигенных штаммов холерных вибрионов из поверхностных водоемов.	однократно
лица с тяжелыми формами гастроэнтерита*	однократно при обращении за медицинской помощью
лица с симптомами ОКИ, поступающие в приемники-распределители и специализированные учреждения системы исполнения наказаний, дома-интернаты для престарелых и инвалидов, психоневрологические стационары (интернаты), лечебно-трудовые профилактории, а также лица без гражданства, находящиеся в центрах временного размещения на территории Республики Беларусь;	однократно (по клиническим показаниям)
граждане Республики Беларусь, иностранные граждане и лица без гражданства, у которых симптомы ОКИ появились в течение 5 дней после прибытия из неблагополучных по холере стран, административных территорий, а также в пути следования;	трехкратно
лица с симптомами ОКИ, имеющие в анамнезе анацидные и гипоацидные гастриты, хронические заболевания гепатобилиарной системы, перенесшие резекцию желудка*	однократно
лица с симптомами ОКИ, по роду деятельности связанные с водоемами (обслуживающий персонал водопроводных и канализационных сооружений и сетей и другие)*	однократно

\* Обследование указанных категорий лиц на холеру проводится при наличии эпидемиологических критериев согласно подпункту 24.2.пункта 24 настоящих санитарных норм и правил.

