

Статья 36. Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения"

3.3. Гражданам, временно или постоянно находящимся на территории природного очага, при осложнении эпизоотической и эпидемиологической обстановки проводится иммунопрофилактика против чумы.

Сроки проведения вакцинации, а также категории граждан, подлежащие иммунопрофилактике в соответствии с календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям, определяются постановлением Главного государственного санитарного врача по субъекту Российской Федерации по рекомендации противочумных учреждений.

Контроль сроков, полноты охвата вакцинацией населения, в том числе категорий граждан с высоким риском заражения, обеспечиваются Управлением Роспотребнадзора по субъекту Российской Федерации, органами исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья с участием федеральных казенных учреждений здравоохранения - противочумных станций Роспотребнадзора (далее - противочумные станции).

Приложение 2 к приказу Минздрава России от 21.03.2014 № 125н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям" (зарегистрирован Минюстом России 25.04.2014, регистрационный № 32115), с изменениями, внесенными приказами Минздрава России от 16.06.2016 № 370н (зарегистрирован Минюстом России 04.07.2016, регистрационный № 42728), от 13.03.2017 № 175н (зарегистрирован Минюстом России 17.05.2017, регистрационный № 46745).

3.4. Вакцинация против чумы обеспечивается органами исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья и осуществляется медицинскими организациями.

Федеральный закон от 17.09.1998 № 157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 38, ст. 4736; 2000, № 33, ст. 3348; 2003, № 2, ст. 167; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, № 1 (ч. I), ст. 25; 2006, № 27, ст. 2879; 2007, № 43, ст. 5084; № 49, ст. 6070; 2008, № 30 (ч. II), ст. 3616; № 52 (ч. I), ст. 6236; 2009, № 1, ст. 21; № 30, ст. 3739; 2010, № 50, ст. 6599; 2011, № 30 (ч. I), ст. 4590; 2012, № 53 (ч. I), ст. 7589; 2013, № 19, ст. 2331; № 27, ст. 3477; № 48, ст. 6165; № 51, ст. 6688; 2015, № 1 (ч. I), ст. 48; № 14, ст. 2008).

3.5. Руководители медицинских организаций, расположенных на территории природного очага чумы, при возникновении подозрения на заболевание чумой не позднее чем через два часа информируют территориальные органы Роспотребнадзора (в том числе противочумные учреждения) и органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

3.6. На территории с выявленной эпизоотией ограничиваются все виды охоты и добычи животных, вовлекаемые в эпизоотический процесс по чуме, за исключением их отлова (отстрела) для эпизоотологического обследования.

3.7. При выявлении эпизоотии чумы администрация населенных пунктов и организаций, расположенных или выполняющих работы на энзоотичных территориях, обеспечивает: организацию и проведение с привлечением сил (силами) противочумной станции полевой дератизации и дезинсекции (барьерные обработки) с целью создания защитной зоны шириной до 500 м от границы населенного пункта или от границы отдельных объектов; организацию и проведение дератизации и дезинсекции на территории населенного пункта, которые осуществляются организациями, занимающимися дезинфекционной деятельностью на территории населенного пункта или на расположенных в пределах объекта (организации) и имеющие лицензию на данный вид деятельности;

ограничение хозяйственной, туристической, исследовательской, поисковой и иной деятельности на территории, определяемой противочумными станциями, на срок до прекращения эпизоотических проявлений;

ограничение охоты, рыболовства, отдыха на эпизоотической территории, запрет вывоза сельскохозяйственной (например: зерно, сено, фураж) и животноводческой продукции за пределы зоны эпизоотии на срок, определенный решением межведомственной санитарно-противоэпидемической комиссии;

запрещение выпаса сельскохозяйственных животных на эпизоотических участках.

3.8. При выявлении эпизоотии чумы органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья и медицинские организации обеспечивают:

медицинское наблюдение за населением, находящимся в зоне эпизоотии;

по запросам противочумных учреждений забор биологического материала для ретроспективной диагностики чумы.

3.9. Органы и учреждения субъектов Российской Федерации в области ветеринарии в целях оперативной разработки и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению возникновения и распространения заболевания чумой среди населения незамедлительно информируют противочумные станции обо всех заболеваниях верблюдов с симптомами чумы, случаях с неясной клинической картиной заболевания и падеже верблюдов от неизвестных причин, организуют и проводят их вакцинацию против чумы.

Постановление Правительства Российской Федерации от 19.08.2005 № 529 "Об организации и контроле за введением и отменой ограничительных мероприятий (карантина) по предписанию территориального органа, осуществляющего государственный санитарно-эпидемиологический надзор" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2005, № 34, ст. 3518).

IV. Требования к проведению

санитарно-противоэпидемических (профилактических)

мероприятий вне природных очагов чумы

4.1. Руководители организаций, осуществляющих международные перевозки, владельцы транспортных средств, операторы перевозок и руководители администрации пунктов пропуска через государственную границу обеспечивают доступ специалистов противочумных учреждений и органов Роспотребнадзора, осуществляющих санитарно-карантинный контроль, на территории принадлежащих им объектов, в транспортные средства, прибывшие из стран, неблагополучных по чуме, а также в помещения временного хранения грузов и товаров для проведения эпизоотологического обследования.

Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.4.2318-08 "Санитарная охрана территории Российской Федерации", утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.01.2008 № 3 (зарегистрированы Минюстом России 03.04.2008, регистрационный № 11459), с изменениями, внесенными постановлениями Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 25.04.2008 № 29 (зарегистрировано в Минюсте России 26.05.2008, регистрационный № 11760); от 11.01.2016 № 1 (зарегистрировано в Минюсте России 10.02.2016, регистрационный № 41052); от 29.11.2016 № 178 (зарегистрировано Минюстом России 20.12.2016, регистрационный № 44816) (далее - СП 3.4.2318-08 "Санитарная охрана территории Российской Федерации" от 22.01.2008 № 3).

4.2. Руководители организации, осуществляющей международные перевозки, и владельцы транспортного средства и операторы перевозок по решению должностного лица, осуществляющего санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска через государственную границу, направляют прибывшие из стран, неблагополучных по чуме, транспортные средства, на которых выявлены

носители, переносчики чумы, следы их жизнедеятельности, больные или павшие животные (трупы), а также в случае выявления больных или при подозрении на заболевание чумой лиц, на санитарную стоянку (причал, тупик, площадку) для организации проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) противочумных мероприятий.

Лица, находящиеся в транспортном средстве, в котором выявлены носители и переносчики чумы, подлежат медицинскому наблюдению на срок инкубационного периода (6 дней). В случае получения отрицательных результатов лабораторного исследования носителей и переносчиков на наличие возбудителя чумы, медицинское наблюдение прекращается.

СП 3.4.2318-08 "Санитарная охрана территории Российской Федерации" от 22.01.2008 № 3.

4.3. Руководители организации, осуществляющей международные перевозки, и владельцы транспортного средства по решению должностного лица, осуществляющего санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска через государственную границу, направляют прибывшее из страны, неблагополучной по чуме, транспортное средство, в котором выявлен больной с подозрением на чуму, на санитарную стоянку (причал, тупик, площадку) для проведения противоэпидемических противочумных мероприятий. В отношении пассажиров и экипажа транспортного средства принимаются меры (изоляция или медицинское наблюдение).

4.4. Граждане, юридические лица и индивидуальные предприниматели после получения и вскрытия контейнеров и лихтеров с товарами и грузами за пределами пунктов пропуска через государственную границу во всех случаях обнаружения в них грызунов или следов их жизнедеятельности, а также блох, клещей и вшей (эктопаразитов грызунов), сообщают об этом в территориальный орган Роспотребнадзора по субъекту Российской Федерации.

4.5. Шкуры животных, являющихся потенциальными источниками заражения человека чумой (суслики, сурки, верблюды), ввозимые на территорию страны без сопроводительных документов, подлежат конфискации и утилизации.

Постановление Правительства Российской Федерации от 29.06.2011 № 501 "Об утверждении Правил осуществления государственного ветеринарного надзора в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 27, ст. 3937; 2012, № 23, ст. 3016; 2016, № 47, ст. 6638).

V. Требования к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае выявления больного чумой на территории Российской Федерации

5.1. В случае возникновения эпидемического очага (очагов) чумы общее руководство мероприятиями по локализации и ликвидации эпидемического очага (очагов) единичных, групповых и массовых случаев заболевания населения чумой осуществляется межведомственной санитарно-противоэпидемической комиссией, создаваемой решением администрации района, города, области, края, республики и действующей на постоянной основе.

5.2. В эпидемическом очаге чумы в соответствии с комплексным планом мероприятия по предупреждению распространения инфекционной болезни организуются и проводятся органами и учреждениями Роспотребнадзора во взаимодействии с органами исполнительной власти, в том числе в сфере охраны здоровья, медицинскими организациями, учреждениями субъектов Российской Федерации в области ветеринарии, юридическими лицами при консультативно-методической и практической помощи противочумных учреждений.

Федеральный Закон Российской Федерации от 14.05.1993 № 4979-1 "О ветеринарии" (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993, № 24, ст. 857; Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 1 (ч. I), ст. 2; 2004,

№ 27, ст. 2711; № 35, ст. 3607; 2005, № 19, ст. 1752; 2006, № 1, ст. 10; № 52 (ч. I), ст. 5498; 2007, № 1 (ч. I), ст. 29; № 30, ст. 3805; 2009, № 1, ст. 17; № 1, ст. 21; 2010, № 50, ст. 6614; 2011, № 1, ст. 6; № 30 (ч. I), ст. 4590; 2015, № 29 (ч. I), ст. 4339; № 29 (ч. I), ст. 4359; № 29 (ч. I), ст. 4369; 2016, № 27 (ч. I), ст. 4160).

5.3. Юридические лица и индивидуальные предприниматели в эпидемическом очаге чумы обеспечивают выполнение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение распространения заболевания чумой в эпидемическом очаге в соответствии с решениями межведомственной санитарно-противоэпидемической комиссии.

5.4. Юридические лица, индивидуальные предприниматели, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, медицинские организации в части, отнесенной к их компетенции, а также граждане - выполняют решения межведомственной санитарно-противоэпидемической комиссии, направленные на локализацию и ликвидацию эпидемического очага чумы.

5.5. Медицинские организации обеспечивают:

выявление больных с симптомами чумы и оказания им медицинской помощи;

своевременное оповещение Управления (территориального отдела) Роспотребнадзора по субъекту Российской Федерации, противочумного учреждения обо всех случаях подозрения на заболевание чумой среди населения;

развертывание госпитальной базы в эпидемическом очаге чумы в соответствии с комплексным планом по санитарной охране территории;

организацию транспортирования больных специализированным транспортом, их госпитализацию, клинико-эпидемиологическое обследование, лечение, а также проведение дезинфекции по месту выявления больных;

провизорную госпитализацию всех больных с сигнальными признаками чумы (больные с лихорадкой, лимфаденитами, пневмонией);

изоляцию контактировавших с больным на срок инкубационного периода с проведением медицинского наблюдения и экстренной профилактики заболевания чумой;

наблюдение за лицами, находящимися в обсерваторе (при наложении карантина);

патолого-анатомическое вскрытие в случаях: невозможности установления заключительного клинического диагноза заболевания, приведшего к смерти, и (или) непосредственной причины смерти; смерти от инфекционного заболевания или при подозрении на него; смерти от заболевания, связанного с последствиями экологической катастрофы.