

Об утверждении СП 3.1.7.2836-11 "Изменения и дополнения № 1 к СП 3.1.7.2616-10 "Профилактика сальмонеллеза"

Постановление · № 10 · от 21.01.2011 · Главный государственный санитарный врач · Утратил силу

ПОСТАНОВЛЕНИЕ Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 21 января 2011 г. N 10 Об утверждении СП 3.1.7.2836-11 "Изменения и дополнения N 1 к СП 3.1.7.2616-10 "Профилактика сальмонеллеза"

Зарегистрировано Минюстом России 14 марта 2011 г.

Регистрационный N 20089

В соответствии с Федеральным законом от 30.03.1999 N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 14, ст. 1650; 2002, N 1 (ч. I), ст. 2; 2003, N 2, ст. 167; N 27 (ч. I), ст. 2700; 2004, N 35, ст. 3607; 2005, N 19, ст. 1752; 2006, N 1, ст. 10; N 52 (ч. I) ст. 5498; 2007, N 1 (ч. I), ст. 21, 29; N 27, ст. 3213; N 46, ст. 5554; N 49, ст. 6070; 2008, N 24, ст. 2801; N 29 (ч. I), ст. 3418; N 30 (ч. II), ст. 3616; N 44, ст. 4984; N 52 (ч. I), ст. 6223; 2009, N 1, ст. 17; 2010, N 40, ст. 4969) и постановлением Правительства Российской Федерации от 24.07.2000 N 554 "Об утверждении Положения о государственной санитарно-эпидемиологической службе Российской Федерации и Положения о государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, N 31, ст. 3295; 2004, N 8, ст. 663; N 47, ст. 4666; 2005, N 39, ст. 3953) постановляю:

Утвердить санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.7.2836-11 "Изменения и дополнения N 1 к санитарно-эпидемиологическим правилам СП 3.1.7.2616-10 "Профилактика сальмонеллеза"" (приложение).

Г.Г.Онищенко

Зарегистрированы Минюстом России 08.06.2010, регистрационный N 17526.

Приложение

Изменения и дополнения N 1

к СП 3.1.7.2616-10

ПРОФИЛАКТИКА САЛЬМОНЕЛЛЕЗА

Санитарно-эпидемиологические правила

СП 3.1.7.2836-11

Внести изменения и дополнения в санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.7.2616-10 "Профилактика сальмонеллеза", зарегистрированные Министерством юстиции Российской Федерации 8 июня 2010 г., регистрационный N 17526:

1. В п. 6.5 в конце абзаца добавить предложение в следующей редакции: "Число обследуемых лиц и объем проводимых исследований определяются специалистом, отвечающим за организацию эпидемиологического расследования."

2. В п. 8.6 в конце абзаца добавить предложение в следующей редакции: "Индикация сальмонелл в продуктах питания и объектах окружающей среды может проводиться с использованием классического микробиологического метода, методов экспресс-анализа (полимеразной цепной реакции), методов индустриальной микробиологии - с помощью приборов и тест-систем, разрешенных к применению на территории Российской Федерации в установленном порядке."

3. Пункт 8.7 изложить в новой редакции:

"8.7. Производственный контроль на предприятиях мясной и птицеперерабатывающей промышленности.

8.7.1. Производственный контроль подразделяется на входной контроль и контроль готовой продукции. Он осуществляется в соответствии с требованиями, предъявляемыми к безопасности

продукции.

8.7.2. Мясная продукция при проведении контроля подразделяется на 2 категории: высокого и низкого риска контаминации бактериями рода *Salmonella*.

К категории высокого риска контаминации относят охлажденное и замороженное мясо сырое (мясо в тушах, полутушах, четвертинах и отрубях, мясо в блоках, мясо птицы, мясо механической обвалки, субпродукты), полуфабрикаты, а также сырокопченые (сыровяленые) изделия.

К категории низкого риска контаминации относят продукцию, подвергнутую тепловой обработке с достижением температуры в центре продукта не менее 70 ± 2 градуса Цельсия.

8.7.3. Продукцию высокой категории риска, поступившую на мясоперерабатывающее предприятие, исследуют на наличие сальмонелл один раз в 15 дней с учетом нижеприведенного:

- при поставке сырья из неблагополучных в эпизоотическом или эпидемиологическом отношении регионов осуществляют усиленный входной контроль, предусматривающий анализ каждой партии сырья на наличие сальмонелл;
- кровь пищевая, мясо птицы механической обвалки (до обвалки) контролируются на наличие сальмонелл в каждой партии.

Особенности отбора проб из продукции высокой категории риска:

- рубленых, кусковых и прочих полуфабрикатов осуществляется без обжиги поверхности;
- блоков мясных замороженных и мяса механической обвалки (до обвалки) осуществляется без обжиги поверхности из разных участков методом отбора точечных проб, и составляется средняя проба.

8.7.4. Продукция низкой категории риска контролируется один раз в 20 дней.

При отборе образцов из этой категории продукции разрешается группировать ассортиментный перечень по видам выпускаемых изделий в зависимости от используемого сырья и технологии производства. Например, колбасные изделия группируются на вареные колбасы, сардельки, сосиски и другие.

8.7.5. Мясные и мясорастительные стерилизованные консервы не контролируются на наличие сальмонелл.

8.7.6. Пищевые яйца куриные изготовитель продукции исследует на наличие сальмонелл не реже одного раз в месяц; яичный порошок, меланж, желток, белок, майонез и другие продукты с использованием яиц - в каждой партии.

8.7.7. Для контроля риска контаминации вырабатываемой продукции сальмонеллами один раз в 20 дней в конце рабочей смены до проведения санитарной обработки исследуют смывы с оборудования, инвентаря (разделочные доски, ножи, напольные тележки, лента конвейера) и рук персонала.

В случае обнаружения сальмонелл проводится генеральная уборка с применением дезинфицирующих средств с последующим контролем качества."

4. Пункты 8.8, 8.9, 8.10 исключить.

Изменить нумерацию и указанный в санитарно-эпидемиологических правилах пункт 8.11 считать пунктом 8.8.

5. Пункт 8.8 изложить в новой редакции:

"Молоко и молочные продукты, нормируемые на отсутствие патогенных микроорганизмов, в том числе сальмонелл, должны подвергаться микробиологическому контролю, предусматривающему исследование на наличие (индикацию) сальмонелл у каждого вида выпускаемого продукта с периодичностью не реже одного раза в месяц.

Смывы с оборудования (ванны, емкости, вспомогательные материалы, инвентарь и т. п.), закваска исследуются на наличие сальмонелл не реже одного раза в квартал."

6. Пункт 9.4.2 изложить в новой редакции:

"обследование некоторых категорий пациентов при поступлении в стационар: дети до 2 лет, матери и другие лица, госпитализируемые по уходу за больными, лица, поступающие в стационары

психоневрологического профиля, а также обследование лиц при поступлении в специализированные учреждения социального обслуживания граждан пожилого возраста, инвалидов и детей до 2 лет при поступлении в дома ребенка;".

7. Дополнить санитарно-эпидемиологические правила главой XI и изложить ее в следующей редакции:

"XI. Правила выписки и диспансерного наблюдения

реконвалесцентов после перенесенного сальмонеллеза

Работники отдельных профессий, производств и организаций, а также дети, посещающие детские общеобразовательные учреждения (ДОУ), школы-интернаты, летние оздоровительные учреждения, взрослые и дети, находящиеся в других типах закрытых учреждений с круглосуточным пребыванием, должны выписываться после клинического выздоровления и однократного лабораторного обследования с отрицательным результатом, проведенного через 1-2 дня после окончания лечения в стационаре или на дому.

Остальные лица, переболевшие сальмонеллезом и не относящиеся к вышеперечисленному контингенту, выписываются после клинического выздоровления. Необходимость их бактериологического обследования перед выпиской определяется лечащим врачом с учетом особенностей клинического течения болезни.

При положительном результате лабораторных исследований, проведенных перед выпиской, курс лечения повторяется.

При положительных результатах контрольного лабораторного обследования работников отдельных профессий, производств и организаций, проведенного после повторного курса лечения, за ними устанавливается диспансерное наблюдение с временным переводом на другую работу на 15 дней, не связанную с производством, приготовлением, хранением, транспортировкой и реализацией продуктов питания, а также с работой на водопроводных сооружениях, непосредственным обслуживанием детей, пожилых лиц и инвалидов в стационарах и учреждениях круглосуточного пребывания. В течение этих 15 дней проводится однократное лабораторное обследование на сальмонеллез. При отрицательном результате лица допускаются к основной работе, при положительном исследовании продолжают с интервалом каждые 15 дней. При выделении сальмонелл в течение 3 месяцев указанные лица отстраняются от основной работы на срок не менее одного года. По истечении этого срока проводится 3-кратное исследование кала и желчи на наличие сальмонелл с интервалом 1-2 дня. При получении отрицательных результатов эти лица допускаются к основной работе. При получении хотя бы одного положительного результата они рассматриваются как хронические бактерионосители и отстраняются от работы, где они могут представлять эпидемическую опасность.

Работники отдельных профессий, производств и организаций, дети, посещающие ДОУ, школы-интернаты, летние оздоровительные учреждения, а также взрослые и дети, пребывающие в закрытых учреждениях с круглосуточным пребыванием, переболевшие острыми формами сальмонеллеза, допускаются на работу и к посещению этих учреждений после выписки из стационара или лечения на дому на основании справки врача о выздоровлении и при наличии отрицательного результата лабораторного обследования на сальмонеллез.

Дети общеобразовательных, летних оздоровительных учреждений, школ-интернатов в течение месяца после перенесенного заболевания не допускаются к дежурствам в столовой."