Приложение

**Порядок**

**введения и осуществления ограничительных/карантинных**

**мер в области общественного здравоохранения**

**в Кыргызской Республике**

**Глава 1. Общие положения**

1. Настоящий Порядок устанавливает основные требования к действиям органов исполнительной власти по разработке и выполнению временных организационных, режимно-ограничительных, административных, хозяйственных, санитарно-эпидемиологических (противоэпидемических, профилактических, лечебных) мероприятий, предусматривающих особые условия и режим хозяйственной и иной деятельности, направленных на предотвращение распространения, локализацию и ликвидацию очагов инфекционных (в том числе карантинных и особо опасных) болезней.

2. В настоящем Порядке используются следующие понятия:

изоляция – отделение здоровых от больных инфекционными болезнями с целью предохранения от заражения и предупреждения распространения особо опасных инфекций;

обсервация – медицинское наблюдение в течение определенного срока за изолированными лицами (здоровые люди, которые могли иметь контакт с заболевшими особо опасными болезнями) в специальном помещении;

ограничительные мероприятия (карантин) – это система временных организационных, режимно-ограничительных, административно-хозяйственных, санитарно-эпидемиологических мероприятий, направленных на предупреждение распространения инфекционных болезней, обеспечение локализации эпидемического очага с последующей ликвидацией и предусматривающих особый режим хозяйственной или иной деятельности, ограничение передвижения населения, транспортных средств, грузов, товаров и животных;

самоизоляция – это воздержание лица от контакта с другими, чтобы уменьшить риск инфицирования. Самоизоляция предусматривает любые ситуации, исключающие любые контакты с людьми, не подвергнутыми изоляции;

чрезвычайная эпидемическая ситуация–прогрессирующее нарастание численности инфекционных больных в эпидемических очагах, приводящее к нарушению сложившегося ритма жизни населения данной территории, возможному выносу возбудителя за ее пределы, утяжелению течения болезни и увеличению числа неблагоприятных исходов.

**Глава 2. Порядок введения ограничительных/карантинных**

**мер в области общественного здравоохранения**

1. Ограничительные мероприятия (карантин) вводятся в случае угрозы возникновения и/или распространения инфекционных болезней на территории страны, области, района, населенного пункта (далее –карантинируемые территории).

Объекты хозяйственной или иной деятельности, территории, на которых произошло заражение и/или находится больной инфекционной болезнью и/или лицо с подозрением на наличие инфекционной болезни, являются очагом указанной болезни.

Ограничительные мероприятия (карантин) с учетом выявленного очага и источника инфекции, а также контактных лиц и объектов могут вводиться:

- на одном конкретном объекте;

- в населенном пункте;

- в районе, нескольких районах;

- в области;

- на всей территории республики.

4. Ограничительные мероприятия (карантин) вводятся на срок, с учетом инкубационного периода заболевания и последнего случая возможного заражения данной инфекцией.

5. Решение о вводе и снятии ограничительных мероприятий (карантина) по представлению чрезвычайной противоэпидемической и противоэпизоотической комиссии, в зависимости от возможной или реально сложившейся обстановки и масштаба прогнозируемой или возникшей чрезвычайной эпидемической ситуации, принимают:

- Правительство Кыргызской Республики;

- полномочные представители Правительства Кыргызской Республики в областях;

- главы местных государственных администраций;

- главы органов местного самоуправления;

- руководители организаций, предприятий и учреждений независимо от формы собственности.

Противоэпидемические и противоэпизоотические комиссии на соответствующих уровнях, в отраслях и на объектах являются постоянно действующими координирующими органами.

На республиканском уровне действует Республиканская чрезвычайная противоэпидемическая и противоэпизоотическая комиссия (далее – Республиканская комиссия), состав и полномочия которой определяются Правительством Кыргызской Республики.

Противоэпидемические и противоэпизоотические комиссии на соответствующих уровнях:

- устанавливают точные границы эпидемического очага, неблагополучного пункта, карантинируемой зоны (при необходимости и угрожаемой зоны), определяют места дислокации карантинных постов, объездные дороги и места размещения оповестительных знаков;

- разрабатывают план мероприятий по ликвидации эпидемического очага, недопущению его распространения и профилактике в неблагополучном пункте и угрожаемой зоне. В плане отражается эпидемиологическое состояние карантинной территории, объекта хозяйственной и иной деятельности, особо важного объекта (степень распространения инфекции, наличие больных), предусматриваются масштабы и сроки проведения хозяйственных и других необходимых мероприятий, определяются методы и сроки оздоровления очага, назначаются ответственные лица за проведение отдельных работ и ликвидацию очага заболевания, и другие правила карантина;

- осуществляют подготовку материалов, необходимых для принятия решения о введении ограничительных мероприятий (карантина);

- определяют силы и средства, обеспечивающие режим ограничительных мероприятий/карантина.

8. Противоэпидемические и профилактические мероприятия в условиях режима ограничительных мероприятий (карантина) осуществляют организации здравоохранения с привлечением сил и средств министерств, государственных комитетов, административных ведомств, предприятий, объединений и организаций (независимо от форм собственности) под контролем Министерства здравоохранения Кыргызской Республики.

9. Обеспечение режима установленных ограничительных мероприятий (карантина) производится за счет средств республиканского бюджета, Эпидемиологического фонда Министерства здравоохранения Кыргызской Республики и других средств, не противоречащих законодательству Кыргызской Республики.

**Глава 3. Вопросы ограничительных мероприятий (карантина)**

10. Введение ограничительных мероприятий (карантина) предусматривает:

- полную изоляцию эпидемического очага, населенных пунктов и всей зоны карантина, с установлением вооруженной охраны (оцепления);

- строгий контроль за въездом и выездом населения и вывозом имущества из зоны карантина;

- запрещение проезда через очаг заражения автомобильного транспорта и остановок вне отведенных мест при транзитном проезде железнодорожного транспорта;

- создание обсерваторов и проведение мероприятий по обсервации лиц, находившихся в очаге и выбывающих за пределы карантинной зоны;

- раннее выявление инфекционных больных, их изоляция и госпитализация в специально выделенные организации здравоохранения;

- ограничение общения между отдельными группами населения и порядок использования средств индивидуальной защиты;

- установление режима действий в период ограничительных мероприятий (карантина) для населения, работы городского транспорта, торговой сети и предприятий общественного питания, объектов экономической и производственной деятельности, в зависимости от складывающейся эпидемиологической обстановки, обеспечивающего их бесперебойную работу;

- установление противоэпидемического и противоэпизоотического режимов работы организаций здравоохранения, сельскохозяйственных объектов, находящихся в эпидемическом очаге;

- проведение мероприятий по обеззараживанию объектов внешней среды, выпускаемой промышленной продукции и санитарной обработке населения;

- перевод всех объектов пищевой промышленности на специальный технологический режим работы, гарантирующий безвредность выпускаемой продукции;

- проведение экстренной и специфической профилактики;

- контроль за строгим выполнением населением, предприятиями, министерствами и ведомствами установленных правил карантина;

- проведение санитарно-разъяснительной работы среди населения;

- круглосуточную вооруженную охрану (оцепление) карантинной территории путем выставления постов охраны по периметру очага заражения, на основных путях движения людей и транспорта, и круглосуточного патрулирования между постами охраны, осуществления строгого контроля за передвижением населения между отдельными населенными пунктами, где введен карантин, установления ограничительных знаков, указателей и выставления постов на проселочных дорогах, тропинках и т.д.;

- запрет на передвижение населения и транспорта между и внутри карантинизированных населенных пунктов в карантинной зоне, за исключением лиц и транспортных средств, обеспечивающих функционирование пищевой промышленности, системы здравоохранения и др.;

- запрет на проведение массовых мероприятий (митингов, собраний), закрытие рынков.

11. Санитарно-контрольный пункт осуществляет контроль за осуществлением противоэпидемического режима при въезде и выезде населения. Санитарно-контрольный пункт развертывается в составе контрольно-пропускного пункта.

Из зоны карантина разрешается вывозить грузы (оборудование, технику, сырье, товары и продовольствие) при наличии документов об их обеззараживании и безвредности. Выезд, выход людей из зоны карантина разрешается при наличии у них документа о прохождении обсервации и отсутствии заболевания.

Ввоз грузов в зону карантина (до мест разгрузки) осуществляется беспрепятственно при строгом выполнении установленных правил карантина лицами, сопровождающими грузы.

В зону карантина беспрепятственно допускаются службы, задействованные в обеспечении условий режима ограничительных мероприятий (карантина), а также лица, постоянно проживающие на территории зоны карантина, но выехавшие из нее до установления карантина.

На санитарно-контрольный пункт возлагается:

- проверка удостоверений о прохождении обсервации у лиц, выбывающих из зоны карантина;

- выдача прибывающим лицам в зону карантина средств экстренной профилактики;

- медицинское наблюдение за лицами, сопровождающими грузы, транспортными бригадами, за населением и работающими сменами при следовании через санитарно-контрольный пункт к месту работы;

- контроль за санитарным состоянием аэропортов, авто/железнодорожных вокзалов;

- медицинское наблюдение за личным составом контрольно-пропускного пункта в зоне его действия;

- выявление инфекционных больных среди лиц, выезжающих из зоны карантина и въезжающих в нее, и их изоляция.

Для вывоза грузов из карантинной зоны используется продезинфицированный транспорт и транспорт, на котором доставлялись грузы в карантинную зону, после соответствующей его обработки.

**Глава 4. Обсервация, изоляция и самоизоляция**

12. Обсерватор развертывается местной администрацией и организациями здравоохранения по заранее разработанному плану на базе гостиниц, общежитий, домов отдыха и т.п. В качестве обсерваторов возможно использование помещений, аэро-, авто-, железнодорожных вокзалов. Медицинское наблюдение в обсерваторах осуществляется специально выделенными для этих целей медицинскими работниками.

13. Выезд лиц, временно оказавшихся в карантинной зоне (отпускники, командированные и др.), разрешается после обсервации. Для этих целей создаются специальные обсерваторы, где за обсервируемыми осуществляется медицинское наблюдение в течение срока, равного инкубационному периоду инфекционного заболевания. При холере обсервируемые обследуются на вибриононосительство.

14. Сведения о лицах, временно проживающих в карантинной зоне, подлежащих выезду, представляются руководителями предприятий, организаций, домовладельцами в местные органы власти.

15. Обсервация пассажиров и обслуживающего персонала, выехавшего из очага до введения карантина, организуется руководителями соответствующих транспортных организаций совместно с территориальными государственными администрациями и организациями здравоохранения.

16. Обсервируемые лица, по возможности, размещаются мелкими группами, [общение](http://prizvanie.su/?p=1471) между группами не допускается. Перед помещением в обсерватор, обсервируемые лица проходят медицинский осмотр. В обсерватор помещаются только здоровые люди, без жалоб и признаков заболевания.

17. По окончании обсервации, обсервируемые лица обеспечиваются больничными листами и справками о прохождении обсервации и доставляются уполномоченными органами организованно в аэропорт или на автовокзалы для отправки по месту жительства.

18. При появлении случаев инфекционных заболеваний среди обсервируемых лиц, их переводят в госпиталь, а для других обсервируемых срок их обсервации соответственно удлиняется до завершения инкубационного периода. В обсерваторе после госпитализации больного производится дезинфекция с полной санитарной обработкой обсервируемых лиц и обслуживающего персонала, находившегося в контакте с больным.

19. Лица, доставляющие грузы, при контакте с больными или при нарушении установленных правил карантина подлежат обсервации в карантинной зоне. Лица, сопровождающие грузы, после убытия из карантинной зоны подвергаются медицинскому наблюдению в пути следования и по месту жительства.

20. Изоляция выявленных больных организуется медицинскими формированиями (эвакуационная бригада), работающими в эпидемическом очаге.

21. Для изоляции и лечения инфекционных больных в карантинной зоне развертываются инфекционные стационары (инфекционные подвижные госпитали, изоляторы, провизорные и обсервационные госпитали).

22. При развертывании инфекционных стационаров для больных особо опасными инфекциями предусматриваются: зона строгого режима (заразная половина), где развертываются приемно-сортировочное, лечебно-диагностическое, лечебное, лабораторное отделения; морг, изолятор для медицинских работников и обсервационная зона (чистая половина), где развертываются [аптека](http://prizvanie.su/?p=2110), кухня-столовая, общежитие/казарма для сотрудников, штаб и хозяйственные подразделения. Между этими зонами развертываются санитарный пропускник и передаточные пункты.

23. По окончании изоляции излечившиеся лица обеспечиваются больничными листами и справками о прохождении изоляции, и доставляются уполномоченными органами организованно в аэропорт или на автовокзалы для отправки по месту жительства.

24. Если во время нахождения в изоляции у изолированного проявляются клинические симптомы заболевания и положительные лабораторные исследования, то они переводятся в госпиталь для дальнейшего лечения.

25. Самоизоляция осуществляется по прибытии физическими лицами из неблагополучных пунктов и стран по особо опасным инфекционным заболеваниям, при этом физическое лицо представляет обязательство о принятии мер по невступлению в какие-либо контакты с третьими лицами, на срок инкубационного периода инфекции, службам общественного здравоохранения.

**Глава 5. Иные меры, принимаемые на карантинной**

**территории, и ответственность**

26. Продукты питания и промышленные товары первой необходимости для карантинизированного населения ввозятся в карантинную зону в соответствии с планами поставок, определяемыми Республиканской комиссией. Грузы, предназначенные для объектов экономической и производственной деятельности (резервные склады), доставляются к месту назначения на объект, а для населения – на пункты разгрузки.

27. На пунктах разгрузки оборудуются помещения (изоляторы) для размещения лиц, сопровождающих грузы; санитарные пропускники для проведения полной санитарной обработки лиц, сопровождающих грузы перед убытием из карантинной зоны; площадка для обеззараживания транспорта.

28. Въезжающие в карантинную зону лица должны иметь подтверждающие документы о проведении вакцинации (при необходимости), [средства](http://prizvanie.su/?p=307) экстренной профилактики, индивидуальные средства защиты.

29. На объектах, продолжающих работу в условиях карантина, вводится противоэпидемический режим работы, предусматривающий:

- своевременное выявление среди рабочих и служащих инфекционных больных, их немедленную изоляцию и установление наблюдения за лицами, находившимися в контакте с больными;

- проведение мероприятий по обеззараживанию внешней среды в производственных (служебных) помещениях;

- обеспечение своевременного проведения среди рабочих и служащих профилактических мероприятий (экстренная и специфическая профилактика и другие мероприятия);

- выполнение рабочими и служащими установленных санитарно-гигиенических и режимных правил;

- для объектов, производящих продукты питания, перевод на новый технологический режим выпуска продукции с обеспечением безвредности продукции в условиях чрезвычайной ситуации.

30. Лечебно-профилактические и противоэпидемические формирования, занятые ликвидацией санитарно-эпидемиологических последствий чрезвычайной ситуации, переводятся на строгий противоэпидемический режим работы, включающий: обсервацию, казарменное размещение личного состава формирования, использование индивидуальных средств защиты, применение средств экстренной профилактики, проведение текущей дезинфекции в организациях (поликлиники, изоляторы, стационары и др.).

31. Обеззараживание транспортных средств осуществляется на организуемых площадках и моечных станциях, одежды, обуви и мягкого инвентаря – с использованием передвижных дезинфекционно-душевых установок и т.д.

32. Контактным лицам, до установления диагноза заболевания особо опасной инфекцией, проводится общая экстренная профилактика антибиотиками широкого спектра действия.

33. Специфическая профилактика ([вакцинопрофилактика](http://prizvanie.su/?p=1207)) вне карантинной зоны проводится по эпидемическим показаниям.

34. Активное выявление инфекционных больных или подозрительных на заболевания обеспечивается путем подворного обхода и опроса пострадавшего населения в эпидемическом очаге, организации измерения температуры тела и медицинского осмотра. Данные мероприятия проводят специалисты организаций здравоохранения.

35. Для централизованного обеспечения отделений дезинфицирующими растворами развертывается пункт приготовления дезинфицирующих растворов.

36. Личный состав стационара в зоне строгого режима до установления диагноза работает строго в средствах индивидуальной защиты (противочумные костюмы I типа, «Кварц» и др.) и после окончания работы проходит полную санитарную обработку.

37. Ответственность за строгое выполнение сотрудниками требований противоэпидемического режима при работе с инфекционными больными возлагается на начальников госпиталей.

38. Население в карантинной зоне обязано строго выполнять установленные правила карантина, которые предусматривают своевременное извещение о появлении в коллективе или семье заболевших лиц и соблюдение мер предосторожности при общении с ними, недопущение неорганизованного передвижения в карантинной зоне, соблюдение установленного порядка выезда и вывоза имущества из карантинной зоны и строгое выполнение правил личной гигиены.

39. Нарушение норм настоящего Порядка со стороны органов государственной власти, физических и юридических лиц и иных субъектов влечет за собой ответственность, установленную Уголовным кодексом Кыргызской Республики, Кодексом Кыргызской Республики о проступках и Кодексом Кыргызской Республики о нарушениях.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_