

**Об утверждении Правил по выявлению туберкулеза среди подозреваемых и обвиняемых, содержащихся под стражей в изоляторах временного содержания, и их конвоирования**

*Утративший силу*

Совместный приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 1 июня 2002 года N 384 и Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 апреля 2002 года N 439. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 12 июня 2002 года N 1877. Утратил силу совместным приказом Министра внутренних дел Республики Казахстан от 4 августа 2015 года № 665 и Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 7 августа 2015 года № 659.

**Сноска. Утратил силу совместным приказом Министра внутренних дел РК от 04.08.2015 № 665 и Министра здравоохранения и социального развития РК от 07.08.2015 № 659.**

Во исполнение Указа Президента Республики Казахстан от 18.05.1998 г. N 3956 "О первоочередных мерах по улучшению состояния здоровья граждан Республики Казахстан" приказываем:

1. Утвердить прилагаемые Правила по выявлению туберкулеза среди подозреваемых и обвиняемых, содержащихся под стражей в изоляторах временного содержания, и их конвоирования.

2. Медицинскому управлению МВД Республики Казахстан (Алибеков Б.Х.), Департаменту предварительной изоляции подозреваемых и следственно-арестованных МВД Республики Казахстан (Баймухамбетов М.М.), Департаменту лечебно-профилактической работы Министерства здравоохранения Республики Казахстан (Сагын Х.А.) совместно с начальниками медицинских служб Главных управлений внутренних дел городов Астаны, Алматы, Главных управлений внутренних дел-Управлений внутренних дел областей и Управлений внутренних дел на транспорте обеспечить комплекс мер по выявлению и предупреждению распространения туберкулеза среди подозреваемых и обвиняемых, содержащихся под стражей в изоляторах временного содержания органов внутренних дел.

3. Начальникам Главных управлений внутренних дел городов Астаны, Алматы, Главных управлений внутренних дел-Управлений внутренних дел областей и Управлений внутренних дел на транспорте организовать изучение с личным составом утвержденных настоящим приказом Правил с принятием

зачетов у сотрудников органов внутренних дел, обеспечивающих содержание под стражей подозреваемых и обвиняемых в изоляторах временного содержания.

4. Начальникам департаментов (управлений) здравоохранения г.г. Астаны, Алматы и областей закрепить, по согласованию с территориальными органами внутренних дел, медицинские учреждения для проведения обследований на туберкулез подозреваемых, обвиняемых, содержащихся под стражей в изоляторах временного содержания органов внутренних дел.

5. Главному управлению Командования внутренних войск Министерства внутренних дел Республики Казахстан (Джанасаев Б.Б.), Департаменту предварительной изоляции подозреваемых и следственно-арестованных Министерства внутренних дел Республики Казахстан (Баймухамбетов М.М.) конвоирование подозреваемых и обвиняемых больных туберкулезом из изоляторов временного содержания, следственных изоляторов, тюрем, исправительных и воспитательных учреждений, в суды, обменные пункты производить в соответствии с требованиями приказа Министра внутренних дел Республики Казахстан от 26 марта 1999 года N 146 "Об утверждении Инструкции о конвоировании заключенных по требованию судов, следственных органов и перевозке осужденных, заключенных под стражу и психических больных лиц" и настоящих Правил.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-Министра внутренних дел Республики Казахстан генерал-майора внутренней службы Власова Н.А. и на вице-Министра здравоохранения Республики Казахстан Айдарханова А.Т.

Министр  
внутренних дел  
Республики Казахстан

Министр  
здравоохранения  
Республики Казахстан

Согласовано:  
Генеральный прокурор  
Республики Казахстан  
государственный советник  
юстиции 3 класса  
6.05.2002 г.

Утверждены Совместным Приказом  
Министра внутренних дел Республики  
Казахстан  
от 1 июня 2002 года N 384 и  
Министра здравоохранения Республики  
Казахстан от 30 апреля 2002 года N 439

## **Правила**

### **по выявлению туберкулеза среди подозреваемых и обвиняемых, содержащихся под стражей в изоляторах временного содержания, и их конвоирования 1. Порядок медицинского обследования подозреваемых и обвиняемых, содержащихся под стражей в изоляторах временного содержания органов внутренних дел**

1. Одной из задач медицинского обеспечения подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений, водворенных в специальные учреждения, предназначенные для содержания под стражей задержанных по подозрению в совершении преступлений - изоляторы временного содержания, является выявление туберкулеза.

2. Водворенные в изолятор временного содержания подозреваемые или обвиняемые размещаются в камерах, выделяемых под карантин для прохождения медицинского обследования.

3. Медицинским работником проводится сбор анамнестических данных подозреваемых и обвиняемых, водворенных в изолятор временного содержания, с целью выявления туберкулеза.

4. Порядок флюорографического обследования согласовывается с лечебными учреждениями органов здравоохранения по месту дислокации изолятора временного содержания.

5. Результаты медицинского обследования заносятся в специальный журнал изолятора временного содержания и в карту медицинского осмотра подозреваемого или обвиняемого (приложение 1).

6. При положительных результатах обследований на туберкулез, администрация изолятора временного содержания информирует орган или лицо, в производстве которого находится уголовное дело, для решения вопроса о переводе подозреваемого или обвиняемого в следственный изолятор или изменения меры пресечения и принятия мер для обеспечения безопасности лиц, участвующих в следственных действиях с участием обвиняемого.

7. Выявленные больные туберкулезом содержатся отдельно, при конвоировании на следственные действия, в суд, выводе на прогулки, свидания в профилактических целях они обязаны надевать на лицо марлевые повязки.

8. Не разрешается содержать в изоляторе временного содержания лиц, с признаками активной формы туберкулеза, требующего неотложного стационарного лечения.

## **2. Организация лечения подозреваемых и обвиняемых в изоляторах временного содержания**

9. В случае выявления больных туберкулезом, среди подозреваемых и обвиняемых, в период их карантинного содержания, медицинский работник изолятора временного содержания проводит противоэпидемические мероприятия, подает извещение в территориальные органы санитарно-эпидемиологической службы, диагноз заносит в медицинскую карту подозреваемого или обвиняемого, устанавливает наблюдение.

10. Медицинским работником изолятора временного содержания назначается консультация больных туберкулезом у врача-фтизиатра.

11. Назначенные медикаменты подозреваемым и обвиняемым на руки не выдаются. Прием лекарств производится в присутствии медицинского работника.

12. Если по заключению врача фтизиатра или врача скорой медицинской помощи подозреваемый или обвиняемый нуждается в стационарном лечении, он направляется в соответствующее лечебное учреждение территориальных органов здравоохранения. Охрана их организуется в соответствии с законодательством.

13. При убытии больного туберкулезом в следственный изолятор или освобождении из изолятора временного содержания медицинский работник должен информировать соответствующие учреждения.

14. Санитарная обработка и дезинфекция отдельных объектов, в которых содержались больные туберкулезом, проводится медицинским работником изолятора временного содержания (приложение 2). Санитарная обработка и дезинфекция специального автотранспорта, осуществляющего перевозку больных, производится силами подразделений органов внутренних дел, за которыми он закреплен.

## **3. Особенности конвоирования подозреваемых, обвиняемых, больных туберкулезом**

15. Во всех случаях вывода подозреваемых, обвиняемых больных туберкулезом из камер, их конвоировании, конвоирам и конвоируемым, и лицам, принимающих участие в следственных действиях, выдаются марлевые повязки на лицо. Участники следственных действий должны быть информированы медицинским работником мест содержания под стражей о возможных путях заражения туберкулезом и о способах защиты.

16. На конвоируемых подозреваемых и обвиняемых формируется попутный список, в котором указываются больные туберкулезом, при наличии 10 и более больных, они отправляются отдельным конвоем.

17. Документы на подозреваемых и личные дела на обвиняемых, больных туберкулезом, передаются начальнику конвоя в опечатанных пакетах, на которые наклеиваются справки по личным делам, и ставится штамп "Больной туберкулезом".

18. Размещение больных туберкулезом в фургоне специального автомобиля производится в последнюю очередь изолировано от других подозреваемых и обвиняемых.

19. При конвоировании пешим порядком больные туберкулезом следуют позади колонны.

20. К месту посадки в специальный вагон на обменных пунктах подозреваемые и обвиняемые, больные туберкулезом, конвоируются отдельно от других подозреваемых и обвиняемых и размещаются в отдельной камере вагона.

21. Посадка больных туберкулезом в воздушные, морские и речные суда производится до общей посадки пассажиров, а высадка - только после всех пассажиров. Размещение их производится в отдельном салоне судна.

22. Обвиняемые больные туберкулезом, доставленные под конвоем в суд, для рассмотрения уголовного дела, размещаются в отдельной камере, а в зале суда находятся в марлевых повязках.

23. При необходимости проведения мероприятий медицинского характера в пути следования, больного должен сопровождать медицинский работник, имеющий аптечку для оказания неотложной медицинской помощи. Администрацией изолятора временного содержания, следственного изолятора органов внутренних дел принимаются меры по обеспечению транспортировки больного.

Приложение 1  
к Правилам по выявлению туберкулеза  
среди подозреваемых и обвиняемых,  
содержащихся  
под стражей в изоляторах временного  
содержания, и их конвоирования  
Утверждены Совместным Приказом  
Министра внутренних дел Республики  
Казахстан  
от 1 июня 2002 года N 384 и  
Министра здравоохранения Республики  
Казахстан  
от 30 апреля 2002 года N 439

Карта медицинского осмотра N \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

наименование органа внутренних дел

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

— Пол \_\_\_\_\_ Год рождения \_\_\_\_\_ Адрес \_\_\_\_\_

— Жалобы при поступлении \_\_\_\_\_

— Данные объективного осмотра: Рост \_\_\_\_\_ Вес \_\_\_\_\_ АД \_\_\_\_\_ мм рт.

ст.

Данные по телесному осмотру (описать кожные покровы на предмет повреждений, наличие рубцов, ссадин, следов от инъекций, наколок и так далее подобное) \_\_\_\_\_

— Данные обследования по органам и системам (костно-мышечный аппарат, сердце, легкие, мочеполовая система) \_\_\_\_\_

— Психоневрологический статус \_\_\_\_\_

— Дата направления:

1. на рентген-флюорографическое обследование \_\_\_\_\_

Результат \_\_\_\_\_

— 2. на ВИЧ-инфекцию \_\_\_\_\_, результат \_\_\_\_\_

3. на сифилис \_\_\_\_\_, результат \_\_\_\_\_

Результаты других лабораторных исследований \_\_\_\_\_

---

Дата и данные заключительного осмотра при переводе в следственный изолятор

---

---

---

---

---

---

Фамилия, инициалы медицинского работника, заполнившего карту медицинского осмотра, роспись.

Приложение 2  
к Правилам по выявлению туберкулеза  
среди  
подозреваемых и обвиняемых,  
содержащихся  
под стражей в изоляторах временного  
содержания, и их конвоирования  
Утверждены Совместным Приказом  
Министра внутренних дел Республики  
Казахстан  
от 1 июня 2002 года N 384 и  
Министра здравоохранения Республики  
Казахстан  
от 30 апреля 2002 года N 439

Дезинфекция отдельных объектов при  
туберкулезе

---

№ п/п Обеззараживаемый Чем и как обеззараживают  
объект

---

1. Плевательницы с мокротой. 1. Автоклавируют при 0,5 атм - 30 мин.
2. Кипятят в течение 15 мин. в 2%  
растворе соды.
3. Погружают на 2 часа в сосуд с  
крышкой, содержащий 2,5%  
активированный раствор хлорамина, 1%

раствор ДТСГК. После окончания обеззараживания мокроты ее выливают в уборную, а плевательницы и сосуд, в котором происходила дезинфекция, моют обычным способом.

---

2. Мокрота. 1. Мокроту собирают в сосуд и добавляют в сухом виде одно из дезинфицирующих средств: хлорную известь (200 г на литр); ДТСГК (100 г на литр); хлорамин (50 г на литр); калиевую или натриевую соль дихлоризациануровой кислоты (50 г на литр).

2. Заливают с обязательным перемешиванием из расчета на 1 объем мокроты 2 объема дезраствора: 2,5% активированным раствором хлорамина - экспозиция 2 часа; 0,25% раствором натриевой или калиевой соли дихлоризациануровой кислоты - 2 часа.

3. Кипятят в течение 15 минут в 2% растворе соды.

---

3. Плевательницы. 1. Кипятят 15 минут в 2% растворе соды.

2. Погружают в один из растворов: 1% активированный раствор хлорамина на 1 час; 1% раствор ДТСГК - на 2 часа.

---

4. Посуда. 1. Кипятят в 2% растворе соды 15 минут.

2. Погружают на 1 час в 0,5% активированный раствор хлорамина, или 0,4% активированный осветленный раствор ДТСГК, или 0,5% раствор хлорбетанафтола, или 1% раствор бензилфенола.

---

5. Остатки пищи. 1. Кипятят в закрытых сосудах 15 минут с момента закипания.

2. Заливают 20% хлорно-известковым молоком на 2 часа.

---

6. Белье (нательное, 1. Кипятят в закрытых сосудах 15 минут постельное), перевязочный с момента закипания. материал. 2. Замачивают в одном из растворов: 1% раствор хлорамина в течение 1-2 часов; 0,5% раствор хлорбетанафтола, экспозиция 2 часа.

---

7. Носильные вещи и постельные 1. Проветривают и проглаживают горячим принадлежности утюгом.  
2. Пятна мокроты удаляют тампонами с 5% раствором хлорамина.

---

8. Помещение, где находятся 1. Для мытья применяют горячий 2% больные. мыльно-содовый раствор.  
2. Протирают ветошью, смоченной в 0,25% активированном растворе хлорамина, 0,5% растворе хлорбетанафтола.

---

9. Умывальники, писсуары, Ежедневно обрабатывают 10% унитаза. осветленным раствором хлорной извести; периодически моют 10% раствором соляной кислоты и водой.  
Уборочный инвентарь, предназначенный для уборных, не разрешают использовать для других помещений.  
Ведро, используемые для уборки, маркируют.

---

10. Книги. Не реже 1 раза в 5 дней протирают влажной ветошью.

---