

**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 |
Министр |
|
внутренних дел |
здравоохранения |
|
Республики Казахстан |
Республики Казахстан |

      Согласовано:

      Генеральный прокурор

      Республики Казахстан

      государственный советник

      юстиции 3 класса

      6.05.2002 г.

|  |  |
| --- | --- |
|   |  Утверждены Совместным ПриказомМинистра внутренних дел Республики Казахстанот 1 июня 2002 года N 384 иМинистра 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 производятся 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 1к Правилам по выявлению туберкулеза среди подозреваемых и обвиняемых, содержащихсяпод стражей в изоляторах временногосодержания, и их конвоирования |
|   |  Утверждены Совместным ПриказомМинистра внутренних дел Республики Казахстанот 1 июня 2002 года N 384 иМинистра здравоохранения Республики Казахстанот 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 2к Правилам по выявлению туберкулеза средиподозреваемых и обвиняемых, содержащихсяпод стражей в изоляторах временногосодержания, и их конвоирования Утверждены Совместным ПриказомМинистра внутренних дел Республики Казахстанот 1 июня 2002 года N 384 иМинистра здравоохранения Республики Казахстанот 30 апреля 2002 года N 439  |
|   |   |
|   |  Дезинфекция отдельных объектов при туберкулезе  |
|   |   |

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

      N 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%

      унитазы. осветленным раствором хлорной

      извести; периодически моют 10%

      раствором соляной кислоты и водой.

      Уборочный инвентарь, предназначенный

      для уборных, не разрешают

      использовать для других помещений.

      Ведра, используемые для уборки,

      маркируют.

      ---------------------------------------------------------------------------

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

      влажной ветошью.

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

 © 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан