

О внесении изменений и дополнения в приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 18 августа 2014 года № 520 "Об утверждении Правил организации санитарно-эпидемиологического надзора в учреждениях уголовно-исполнительной системы"

Приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 4 января 2023 года № 1. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 9 января 2023 года № 31635

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 18 августа 2014 года № 520 "Об утверждении Правил организации санитарно-эпидемиологического надзора в учреждениях уголовно-исполнительной системы" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 9763) следующие изменения и дополнение:

в Правилах организации санитарно-эпидемиологического надзора в учреждениях уголовно-исполнительной системы, утвержденных указанным приказом:

пункт 3 изложить в следующей редакции:

"3. В единую систему санитарно-эпидемиологической службы уголовно-исполнительной системы входят подразделения санитарно-эпидемиологического надзора (далее - ПСЭН):

1) группа санитарно-эпидемиологического надзора Комитета уголовно-исполнительной системы Министерства внутренних дел Республики Казахстан (далее - Комитет УИС);

2) группа санитарно-эпидемиологического надзора территориальных Департаментов уголовно-исполнительной системы (далее-УИС);

3) группа санитарно-эпидемиологического надзора учреждений УИС (далее - учреждения).";

пункт 6 изложить в следующей редакции:

"6. Санитарно-эпидемиологический надзор за содержанием объектов учреждений проводится ПСЭН.";

пункт 9 изложить в следующей редакции:

"9. Физические замеры микроклимата и освещенности проводятся один раз в год производственной лабораторией учреждения или иной аккредитированной лабораторией в соответствии с оптимальными и допустимыми нормами параметров, характеризующие микроклимат помещений согласно Санитарным правилам "Санитарно-эпидемиологические требования к административным и жилым зданиям",

утвержденным приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 июня 2022 года № ҚР ДСМ-52 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 28525).";

пункт 11 изложить в следующей редакции:

"11. Специалисты ПСЭН осуществляют:

- 1) участие в выборе источника водоснабжения;
- 2) надзор качества и безопасности воды, включая санитарное состояние внутренних сетей водоснабжения;
- 3) надзор за обеспечением рабочего персонала специальной одеждой и средствами индивидуальной защиты (респираторы типа "Лепесток", защитные очки, резиновые перчатки);
- 4) обеспечение своевременности и полноты прохождения предварительных и периодических обязательных медицинских осмотров лиц, работающих на внутренних сетях водоснабжения.";

пункт 22 изложить в следующей редакции:

"22. Проверка качества приготовленной пищи по всем нормам довольствия проводится комиссионно (ответственное лицо, дежурный помощник начальника учреждения, заведующий столовой) с занесением результатов в журнал органолептической оценки качества готовой пищи по форме, согласно приложению 1 к настоящим Правилам.";

пункт 31 изложить в следующей редакции:

"Требования к объектам коммунального назначения определяют Санитарные правила "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам коммунального назначения" утвержденные приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 26 июля 2022 года № ҚР ДСМ-67 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 28925)."

пункт 41 изложить в следующей редакции:

"41. При проведении санитарно-эпидемиологического мониторинга специалисты ПСЭН взаимодействует с подведомственными территориальными подразделениями государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения для:

- 1) систематического получения сведений об инфекционной и паразитарной заболеваемости среди населения, о проводимых санитарно-профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятиях;
- 2) координации проводимых санитарно-профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий;
- 3) получения консультативной помощи.";

пункт 42 изложить в следующей редакции:

"42. В целях предупреждения заноса инфекционных и паразитарных заболеваний лица, прибывшие в учреждение в течение трех суток, проходят полную санитарную обработку и медицинское освидетельствование и размещаются в карантинное отделение.

Лица, контактировавшие с инфекционными больными и больными с паразитарными заболеваниями, подвергаются динамическому наблюдению.";

пункт 46 изложить в следующей редакции:

"46. Эпидемиологический прогноз проводится для определения тенденции течения эпидемического процесса в конкретных условиях и дается с учетом результатов эпидемиологического наблюдения, эпидемиологического анализа за истекший период времени года и эпидемиологических особенностей конкретных инфекционных заболеваний. На основании эпидемиологического прогноза ПСЭН разрабатывает предложения по организации профилактики инфекционной заболеваемости.";

пункт 48 изложить в следующей редакции:

"48. При выявлении больных с инфекционным заболеванием (с подозрением) в учреждении специалист ПСЭН организует проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий:

1) выявление, изоляцию и госпитализацию больных, консультацию врача-инфекциониста и лечение;

2) текущую и заключительную дезинфекцию;

3) эпидемиологическое расследование с целью выявления и изоляции источника заболевания и определения круга, контактных для проведения провизорных мероприятий;

4) динамическое наблюдение, обсервацию или карантин.";

пункт 52 изложить в следующей редакции:

"52. Для получения квалифицированной помощи осуществляется госпитализация больных в медицинские организации территориального органа здравоохранения.

Перевозка инфекционных больных (с подозрением) совместно с больными соматическими заболеваниями и здоровыми лицами не допускается.";

пункт 56 изложить в следующей редакции:

"56. Специалист ПСЭН проводит эпидемиологическое обследование.

В процессе обследования выявляется предполагаемый источник инфекции, пути и факторы возможного распространения возбудителя, определяется круг контактных лиц";

пункт 57 изложить в следующей редакции:

"57. При эпидемиологическом обследовании по поводу единичных случаев инфекционного заболевания специалист ПСЭН проводит опрос и обследование больного, контактировавших с ним в очаге, а также лабораторное обследование.";

пункт 58 изложить в следующей редакции:

"58. Опрос и обследование проводятся целенаправленно в соответствии с эпидемиологическими особенностями конкретной инфекции и с использованием лабораторных методов исследований, в целях установления источника инфекции и путей передачи. Данные эпидемиологического обследования используются для коррекции мероприятий, проводимых в очаге.

При эпидемиологическом обследовании по поводу групповых заболеваний (эпидемической вспышки) специалист ПСЭН проводит анализ заболеваемости по отрядам, бригадам, камерам, срокам возникновения заболеваний. Задачей такого обследования является установление источника и путей передачи инфекции для каждого из заболевших и механизма развития группового заболевания.";

пункт 59 изложить в следующей редакции:

"59. На каждый случай инфекционного заболевания (подозрения), паразитарного заболевания, пищевого отравления, необычную реакцию на профилактическую прививку медицинским работником составляется извещение по форме, согласно приложению 4 к настоящим Правилам, которое в течение двенадцати часов высылается в ПСЭН территориальных Департаментов УИС, Комитета УИС и территориальные подразделения государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Контроль за своевременностью направления извещения осуществляется руководителем медицинской организации при учреждении.";

пункт 61 изложить в следующей редакции:

"61. Динамическое наблюдение вводится по указанию руководителя медицинской организации при учреждении и направлено на активное выявление инфекционных больных с последующей их изоляцией и госпитализацией. Активное выявление инфекционных больных осуществляется путем опроса, осмотра, термометрии, лабораторных исследований.";

пункт 62 изложить в следующей редакции:

"62. Обсервация вводится приказом начальника учреждения по представлению специалиста ПСЭН и предусматривает:

- 1) динамическое наблюдение;
- 2) ограничение поступления осужденных в учреждение. В случае поступления этапа в учреждение, где введена обсервация, прибывшие осужденные размещаются отдельно, а вопрос об убытии из учреждения решается в каждом конкретном случае индивидуально;
- 3) ограничение или прекращение свиданий с родственниками;
- 4) проведение специальных лечебно-профилактических, санитарно-противоэпидемических и санитарно-профилактических мероприятий.";

пункт 66 изложить в следующей редакции:

"66. Осмотр лиц, назначаемых на работу в столовую, проводится ответственным лицом, перед заступлением их в наряд, о чем производится отметка в Журнале осмотра работников столовой по форме, согласно приложению 2 к настоящим Правилам.";

пункт 69 изложить в следующей редакции:

"69. Эпидемиологическое обследование заболеваний острыми кишечными инфекциями проводится специалистом ПСЭН и направлено на определение места заражения больного, возможных путей передачи возбудителя, круга лиц, подвергавшихся риску заражения.

Для определения и выявления причин острых кишечных инфекций проводится эпидемиологическое расследование:

- 1) опрос и обследование больного;
- 2) опрос и обследование контактных в очаге;
- 3) осмотр и обследование объектов внешней среды в пределах учреждения.";

пункт 80 изложить в следующей редакции:

"80. Руководитель медицинской организации при учреждении с целью выявления и санации лиц с педикулезом организует и проводит плановые осмотры лиц в период содержания в карантинном отделении, при прибытии в учреждение и при профилактических осмотрах (не реже два раза в год).

О каждом выявленном случае педикулеза в течение двенадцати часов медицинский работник сообщает в ПСЭН по форме, согласно приложению 4 к настоящим Правилам.

Медицинские организации при учреждении обеспечиваются специальными укладками, предназначенные для проведения противопедикулезных обработок.";

первый абзац пункта 85 изложить в следующей редакции:

"85. При выявлении больного или подозрительного на заболевание холерой и чумой руководитель медицинской организации при учреждении немедленно информирует ПСЭН, Комитет УИС, подведомственные территориальные подразделения государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и противочумные организации согласно Типовой схеме оповещения, утвержденной приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 17 ноября 2021 года № ҚР ДСМ-116 "Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний (чума, холера)" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 25254) (далее – Приказ № ҚР ДСМ-116).";

пункт 86 изложить в следующей редакции:

"86. Медицинские организации при учреждении для проведения санитарно-противоэпидемических и санитарно-профилактических мероприятий по

чуме и холере обеспечиваются комплектами для забора материала, защитных костюмов, средств индивидуальной профилактики персонала, дезинфицирующих и солевыми растворами.";

пункт 87 изложить в следующей редакции:

"87. Санитарно-противоэпидемические мероприятия при чуме и холере проводятся согласно Приказу № ҚР ДСМ-116.";

пункт 88 изложить в следующей редакции:

"88. При выявлении больного или подозрении на карантинные и особо опасные инфекционные заболевания руководитель медицинской организации при учреждении немедленно по телефону информирует ПСЭН и в течение трех часов в ПСЭН, Комитет УИС и подведомственные территориальные подразделения ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения направляет извещение по форме, согласно приложению 4 к настоящим Правилам.";

пункт 90 изложить в следующей редакции:

"90. Санитарно-противоэпидемические мероприятия при особо опасных инфекционных заболеваниях в учреждениях проводятся согласно требованиям Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению особо опасных инфекционных заболеваний", утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12 ноября 2021 года № ҚР ДСМ-114 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 25151).";

пункт 93 изложить в следующей редакции:

"93. Санитарно-противоэпидемические мероприятия при паразитарных заболеваниях проводятся согласно Санитарным правилам "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических и санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению паразитарных заболеваний", утвержденным приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 мая 2022 года № ҚР ДСМ-44 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 28086).";

пункт 103 изложить в следующей редакции:

"103. Требования к проведению дезинфекционных мероприятий установлены Санитарными правилами "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дезинфекции, дезинсекции и дератизации" утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 июля 2022 года № ҚР ДСМ-68 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 28977).";

приложение 1 изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу; приложение 2 изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу; дополнить приложением 4 согласно приложению 3 к настоящему приказу.

2. Комитету уголовно-исполнительной системы Министерства внутренних дел Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства внутренних дел Республики Казахстан;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа представление в Юридический департамент Министерства внутренних дел Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего заместителя министра внутренних дел Республики Казахстан.

4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

Министр внутренних дел
Республики Казахстан

М. Ахметжанов

"СОГЛАСОВАН"

Министерство здравоохранения
Республики Казахстан

Приложение 1 к приказу
Министр внутренних дел
Республики Казахстан
от 4 января 2023 года № 1

Приложение 1
к Правилам организации
санитарно-эпидемиологического
надзора в учреждениях
уголовно-исполнительной системы
Форма

Журнал органолептической оценки качества готовой пицци

Меню на ___ ___ 20___ года	Дата, время изготовлени я пицци	Органолепт ическая оценка, включая оценку степени готовности блюда	Разрешение к реализации (время)	Ответствен ное лицо (Фамилия, им я , отчество (при его наличии	Дежурный помощник начальника учреждения (Фамилия, им я , отчество (при его наличии), роспись)	Заведующи й столовой (Фамилия, им я , отчество (при его наличии)	Примечание
----------------------------------	---------------------------------------	---	--	--	---	--	------------

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

Приложение 2 к приказу
 Приложение 2
 к Правилам организации
 санитарно-эпидемиологического
 надзора в учреждениях
 уголовно-исполнительной системы
 Форма

Журнал осмотра работников столовой учреждения

Дата	Работники (Фамилия, имя, отчество (при его наличии))	Специальность	Состояние кожных покровов, подкожной клетчатки и слизистых	Ответственное лицо (Фамилия, имя, отчество (при его наличии), роспись)
1	2	3	4	5

Приложение 3 к приказу
 Приложение 4
 к Правилам организации
 санитарно-эпидемиологического
 надзора в учреждениях
 уголовно-исполнительной системы
 Форма

Извещение на инфекционное заболевание (подозрение), паразитарное заболевание, пищевое отравление, необычную реакцию на профилактическую прививку

Направлено в:

Общая часть

1. Индивидуальный идентификационный номер
2. Фамилия, имя, отчество (при его наличии)
3. Дата рождения
4. Пол

<input type="checkbox"/>
мужской
<input type="checkbox"/>
женский

5. Семейное положение

6. Учреждение

7. Место работы пациента

8. Должность пациента

9. Дата: заболевания первичного обращения/выявления установления диагноза госпитализации

10. Диагноз

11. Указать где произошло, описать обстоятельства
12. Контактные лица
13. Фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата рождения
14. Отряд
15. Адрес проживания родственников (указывается при нахождении больного на свидании в инкубационном периоде и в период заболевания)
16. Контакты родственников (указывается при нахождении больного на свидании в инкубационном периоде и в период заболевания)
17. Проведенные первичные противоэпидемические мероприятия и дополнительные сведения
18. Куда направлен пациент (медицинская организация)
19. Наименование медицинской организации, заполнившей извещение
20. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор медицинского работника заполнившего извещение
21. Дата и время заполнения