

Об утверждении Санитарно-эпидемиологических правил и норм "Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению лейшманиозов"

Утративший силу

Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 ноября 2007 года № 671. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 03 декабря 2007 года № 5023. Утратил силу приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от от 30 июня 2010 года № 476

Сноска. Утратил силу приказом Министра здравоохранения РК от 30.06.2010 № 476.

В соответствии с подпунктом 6) статьи 7, подпунктом 4) статьи 7-1 и пунктом 1 статьи 24 Закона Республики Казахстан "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения", **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемые Санитарно-эпидемиологические правила и нормы "Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению лейшманиозов".

2. Руководителям департаментов здравоохранения областей, городов Астана, Алматы :

1) требовать от медицинских организаций обеспечения своевременной регистрации, учета, диагностики, госпитализации, лечения больных лейшманиозом, диспансеризации переболевших и передачи экстренных извещений на случаи заболевания лейшманиозом;

2) проводить регулярную подготовку медицинских кадров по вопросам лейшманиозов с участием специалистов санитарно-эпидемиологической и дерматовенерологической службы;

3) оказывать консультации гражданам, выезжающим в эндемичные по лейшманиозам территории, о мерах личной профилактики.

3. Руководителям департаментов здравоохранения Южно-Казахстанской, Кызылординской и Жамбылской областей:

1) создать неснижаемый резерв лекарственных препаратов для лечения лейшманиозов;

2) обеспечить раннее активное выявление больных лейшманиозами.

4. Руководителям департаментов (управлений) государственного санитарно-эпидемиологического надзора областей, городов Астаны, Алматы, на транспорте :

- 1) усилить контроль за исполнением санитарно-противоэпидемических мероприятий по борьбе и профилактике лейшманиозов;
- 2) обеспечить учет организаций, связанных в своей деятельности с пребыванием в природных очагах лейшманиозов, информирование их о территориях риска и обучение мерам личной профилактики;
- 3) проводить регулярную санитарно-просветительную работу среди населения по профилактике лейшманиозов.

5. Руководителям департаментов государственного санитарно-эпидемиологического надзора Южно-Казахстанской, Кызылординской и Жамбылской областей:

- 1) разработать комплексные планы профилактических мероприятий на 2008-2010 годов по снижению заболеваемости лейшманиозами среди людей;
- 2) организовать комплексное обследование очагов лейшманиозов и проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия;
- 3) проводить типизацию очагов лейшманиозов путем районирования населенных пунктов на эндемичных территориях;
- 4) обеспечить организацию и проведение энтомолого-зоологического мониторинга и мероприятий по борьбе с москитами и большой песчанкой.

6. Комитету государственного санитарно-эпидемиологического надзора Министерства здравоохранения Республики Казахстан (Белоног А.А.) направить настоящий приказ на государственную регистрацию в Министерство юстиции Республики Казахстан.

7. Департаменту организационно-правового обеспечения Министерства здравоохранения Республики Казахстан (Мухамеджанов Ж.М.) обеспечить официальное опубликование настоящего приказа в средствах массовой информации.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения Республики Казахстан Омарова К.Т.

9. Настоящий приказ вводится в действие со дня официального опубликования.

И.о. Министра

У т в е р ж д е н ы п р и к а з о м
И.о. М и н и с т р а з д р а в о о х р а н е н и я
Р е с п у б л и к и К а з а х с т а н
от 16 декабря 2007 года N 671

Санитарно-эпидемиологические правила и нормы "Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических)

мероприятий

по предупреждению лейшманиозов" 1. Общие положения

1. Санитарно-эпидемиологические правила и нормы "Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению лейшманиозов" (далее - санитарные правила) определяют комплекс санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение лейшманиозов.

2. Настоящие санитарные правила обязательны для исполнения физическими и юридическими лицами.

3. В настоящих санитарных правилах использованы следующие термины и определения:

1) лейшманиозы (висцеральный и зоонозный кожный) - трансмиссивные природноочаговые паразитарные заболевания человека и животных;

2) простейшие рода *Leishmania* - возбудители лейшманиозов;

3) москиты рода *Phlebotomus* (кровососущие двукрылые насекомые)-переносчики лейшманиозов;

4) большая песчанка *Rhombomys orium*s - основной носитель лейшманий в природных очагах.

2. Лечебно-профилактические мероприятия

4. Организационно-методическое руководство лечебно-профилактическими мероприятиями при каждом лейшманиозе и их координацию с другими заинтересованными организациями должны осуществлять кожно-венерологические диспансеры и соответствующие подразделения в медицинских организациях; при висцеральном лейшманиозе - инфекционные отделения медицинских организаций и соответствующие кабинеты в поликлиниках. Работа должна проводиться совместно с государственными органами санитарно-эпидемиологической службы и другими заинтересованными ведомствами.

5. Все случаи лейшманиозов должны подлежать обязательному учету в медицинских организациях и органах санитарно-эпидемиологической службы.

6. На выявленные случаи лейшманиозов, а также при подозрении на висцеральный лейшманиоз, медицинские организации должны направить экстренное извещение в государственный орган санитарно-эпидемиологической службы, в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 26 июня 2003 года N 479 "Об утверждении Правил регистрации и учета инфекционных и паразитарных заболеваний среди населения Республики

Казахстан и перечня инфекционных и паразитарных заболеваний среди населения, подлежащих регистрации и учету в Республике Казахстан", зарегистрированным в Реестре государственной регистраций нормативных правовых актов под N 2412. V095908

7. Выявление больных должны проводиться медицинскими организациями при обращении за медицинской помощью, при эпидемиологических показаниях - путем подворных обходов, посещениями полевых станков.

8. На эндемичных территориях систематические подворные обходы должны проводиться на основе посемейных списков не менее 2-х раз в неделю с июля по октябрь и ежемесячно в ноябре и декабре.

9. Все больные лейшманиозами подлежат лечению в стационарных условиях. Лечение больных с кожными проявлениями лейшманиозов должно проводиться в стационарах дерматовенерологического профиля, с висцеральной формой - инфекционного профиля.

10. Клинический диагноз должен подтверждаться лабораторно. При висцеральном лейшманиозе должна проводиться микроскопия пунктата костного мозга или из лимфоузлов, окрашенного по Романовскому, при кожном - материала из нераспавшихся бугорков или краевого инфильтрата язвы. Дополнительным методом диагностики должна являться реакция связывания комплемента.

11. Диспансерное наблюдение за переболевшими кожной формой лейшманиоза должно проводиться в течение 1 года, висцеральной - 2 года. Кратность медицинских осмотров и назначение лабораторных исследований переболевшим лейшманиозами должна приниматься врачом в зависимости от состояния переболевшего.

3. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия

12. Государственные органы санитарно-эпидемиологической службы на территориях природных очагов лейшманиозов должны осуществлять следующие мероприятия:

1) своевременная организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при регистрации случаев заражения людей лейшманиозами;

2) эпидемиологическое расследование в очагах лейшманиозов паразитологом (эпидемиологом), энтомологом (помощником энтомолога) и результаты эпидемиологического обследования должны заноситься в "Карту эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания" форма

3 2 8 / у ;

3) контроль своевременности и полноты подачи экстренных извещений медицинскими организациями на случаи лейшманиозов, выполнения лечебно-профилактических мероприятий, диспансерного наблюдения за переболевшими;

4) предупредительный и текущий государственный санитарно-эпидемиологический надзор за проектированием, строительством и эксплуатацией ирригационных систем и освоением новых земель на территориях природных очагов;

5) повысить эффективность государственного санитарно-эпидемиологического надзора за работой коммунальных служб по санитарной очистке населенных пунктов на территориях природных очагов лейшманиозов;

6) оценка и прогноз эпизоотической и эпидемиологической ситуации по лейшманиозам в процессе государственного санитарно-эпидемиологического надзора при освоении пустынных земель;

7) организация профилактических мероприятий среди групп риска, связанных в своей деятельности с пребыванием на территории эпидемически активных очагов лейшманиозов (геологи, археологи, строители, сезонные и вахтовые рабочие, чабаны и члены их семей);

8) контроль за санитарной очисткой и благоустройством территорий, скотных дворов, животноводческих помещений во всех населенных пунктах на территориях природного очага лейшманиозов;

9) контроль за обеспечением населения, проживающего в эндемичных по лейшманиозам территориях, репеллентами, пологам и другими средствами индивидуальной защиты;

10) изучение видового состава mosquitos, наблюдение за сезонным ходом их численности в природе и населенных пунктах, фенологией доминирующих видов, наличием антропофильных видов, особенностями их биологии;

11) контроль за организацией и проведением противомоскитных обработок в местах их выплода и помещениях. Для проведения борьбы с москитами должны применяться инсектициды, зарегистрированные в Государственном реестре ветеринарных препаратов Республики Казахстан;

12) контроль и оценка эффективности проводимых противолейшманиозных мероприятий.