МІНІСТЭРСТВА АХОВЫ ЗДАРОЎЯ РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ

ЗАГАД

21.09.2023 № 1369

г.Мінск

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ПРИКАЗ

г.Минск

О профилактике
псевдотуберкулеза
и кишечного иерсиниоза

На основании Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446, ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Инструкцию о порядке функционирования системы эпидемиологического слежения за псевдотуберкулезом и кишечным иерсиниозом (далее – иерсиниозы) (прилагается).

2. Главному врачу государственного учреждения «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» Скуранович А.Л., главным государственным санитарным врачам областей и г. Минска обеспечить функционирование системы эпидемиологического слежения за иерсиниозами, организацию и проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра – Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь Тарасенко А.А.

Министр Д.Л.Пиневич

УТВЕРЖДЕНО
Приказ
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
21.09. 2023 г. № 1369

Инструкция о порядке
функционирования системы
эпидемиологического слежения
за псевдотуберкулезом
и кишечным иерсиниозом

1. Настоящая Инструкция (далее – Инструкция) определяет порядок функционирования системы эпидемиологического слежения за псевдотуберкулезом и кишечным иерсиниозом (далее, если не определено иное, – иерсиниозами).

2. При регистрации случая иерсиниозов (подозрении на иерсиниозы) среди населения уполномоченные должностные лица территориальных органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор (далее – территориальные ЦГЭ) обеспечивают:

2.1. проведение в течение 24 часов после получения из организации здравоохранения экстренного извещения о регистрации случая иерсиниозов (подозрения на иерсиниозы) среди населения (далее – экстренное извещение) эпидемиологического расследования указанного случая с целью:

2.1.1 сбора эпидемиологического анамнеза у лиц с симптомами, не исключающими иерсиниозы.

При сборе эпидемиологического анамнеза учитываются эпидемиологические критерии, имеющие место в пределах инкубационного периода заболевания:

контакт с лицами с симптомами, не исключающими кишечный иерсиниоз;

употребление в пищу овощей, фруктов, ягод, зелени (далее, если не определено иное, – плодоовощная продукция) либо готовых блюд из них (салаты, винегреты и другие), овощных, фруктовых и фруктово-ягодных соков, приготовленных без термической обработки;

употребление в пищу молока, продуктов убоя, в том числе полученных гражданами в личных подсобных хозяйствах, молочной и мясной продукции, в том числе произведенных гражданами в домашних условиях, без термической обработки;

употребление для питья или бытовых нужд воды из поверхностных водных объектов, нецентрализованных систем питьевого водоснабжения без термической обработки;

проживание/временное пребывание на территории природных и/или антропургических очагов иерсиниозов;

контакт с грызунами, сельскохозяйственными животными и птицами (уход, убой, разделка и другие);

осуществление профессиональной деятельности, связанной с переработкой животноводческой и птицеводческой продукции, в овоще- и фруктохранилищах, теплицах;

2.1.2. установления круга лиц, находящихся в одинаковых условиях заражения;

2.1.3. установления круга контактных лиц;

2.1.4. организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение распространения заболевания иерсиниозами в эпидемическом очаге;

2.2. передачу информации о выявлении лиц, указанных в подпункте 2.1.1 настоящего пункта в территориальную организацию здравоохранения по месту их жительства/пребывания с целью установления за ними медицинского наблюдения;

2.3. передачу внеочередной и заключительной информации о случаях иерсиниозов среди населения в соответствии с нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Республики Беларусь, устанавливающими требования к передаче внеочередной и заключительной информации о случаях инфекционных заболеваний;

2.4. оценку факторов среды обитания человека, которые предположительно могли явиться факторами передачи инфекции в эпидемическом очаге иерсиниозов (далее – эпидемический очаг).

Необходимость исследования материала с объектов среды обитания на наличие возбудителей иерсиниозов и его объем определяется непосредственно уполномоченными должностными лицами территориальных ЦГЭ в ходе эпидемиологического расследования случая иерсиниозов.

Для лабораторного исследования отбираются: овощи (картофель, морковь, свекла, головки лука, верхние листья капусты, огурцы, помидоры, зелень, фрукты, ягоды), гниющие отходы, земля и грязь с пола, смывы с оборудования, тары и стеллажей, трупы отловленных грызунов (при наличии). На объектах общественного питания дополнительно отбираются сырые овощи, салаты из них, молоко и молочные продукты, блюда из мяса и птицы, смывы с инвентаря и оборудования.

Смывы с овощей (берут по 10 единиц каждого вида) отбирают с поверхности каждой единицы, при наличии на них признаков порчи – с поверхности, расположенной на границе здоровой и поврежденной частей.

Для лабораторного исследования опытных образцов салатов, гарниров, мясных и молочных продуктов 10 г продукта суспензируют в 90 мл 0,85% раствора хлорида натрия.

Смывы с оборудования, тары и стеллажей отбираются с участка поверхности размером 10х10 см. Для лабораторного исследования берут не менее 10 смывов с одноименной поверхности.

Если предполагается, что факторами передачи в эпидемическом очаге послужили пищевая продукция, в том числе промышленного производства либо приготовленная на объектах общественного питания, а также вода, запрещается в соответствии с законодательством в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения использование продуктов/воды, с которыми может быть связано формирование эпидемического очага (введение временного запрета на приготовление холодных мясных закусок и молочных продуктов без термической обработки, употребление салатов из сырых овощей и фруктов, использование источника водоснабжения и другие).

Если предполагается, что источником инфицирования людей в эпидемическом очаге послужили сельскохозяйственные, промысловые животные или домашние животные (кошки и собаки) физических лиц, проводится информирование территориальных учреждений ветеринарной службы с целью проведения лабораторного обследования животных на иерсиниоз;

2.5. оценку заселенности грызунами объектов в пределах эпидемического очага, сроков и эффективности проведения плановой дератизации, обеспечения мероприятий по защите от грызунов, в том числе по недопущению миграции и создания условий для жизнедеятельности грызунов;

2.6. проведение совместно с медицинскими работниками организаций здравоохранения анализа обращаемости за медицинской помощью в организации здравоохранения лиц с симптомами, не исключающими иерсиниозы, с территорий, расположенных в границах эпидемического очага иерсиниозов (в течение времени, равного 2 инкубационным периодам, до и после регистрации эпидемического очага), с целью уточнения границ эпидемического очага, дополнения либо корректировки санитарно-противоэпидемических мероприятий по локализации эпидемического очага;

2.7. участие в организации и проведении дезинфекционных/дератизационных мероприятий в эпидемическом очаге в порядке и объеме согласно требованиям законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения с применением дезинфицирующих средств/средств дератизации, разрешенных к применению для этих целей в установленном порядке, с последующим лабораторным контролем эффективности дезинфекционных/дератизационных мероприятий;

2.8. оценку эффективности проводимых санитарно-противоэпидемических мероприятий по локализации и ликвидации эпидемического очага;

2.9. организацию и проведение информационно-образовательной и разъяснительной работы с населением по профилактике иерсиниозов в эпидемическом очаге.

2.10. осуществление в соответствии с актами законодательства контрольной (надзорной) деятельности в отношении субъектов хозяйствования, с которыми, предположительно, связано формирование эпидемического очага.

3. В рамках функционирования системы эпидемиологического слежения за иерсиниозами уполномоченные должностные лица территориальных ЦГЭ обеспечивают:

3.1. проведение ретроспективного и оперативного анализа заболеваемости иерсиниозами, в том числе связанными с употреблением продуктов питания;

3.2. выявление среди населения групп повышенного риска инфицирования иерсиниозами;

3.3. анализ обращаемости в организации здравоохранения лиц с симптомами, не исключающими иерсиниозы;

3.4. осуществление государственного санитарного надзора за соблюдением требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, направленных на предупреждение контаминации иерсиниями пищевой продукции, как в процессе ее хранения и производства, так и на всех этапах реализации населению, а также на предотвращение попадания возбудителей в готовую пищевую продукцию и накопления в ней;

3.5. ежегодный контрольный отлов грызунов и их лабораторное исследование на наличие инфицированности возбудителями иерсиниозов в порядке, установленном законодательством в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

3.6. оценка заселенности объектов надзора грызунами, анализ сроков и эффективности проведения плановой дератизации, обеспечения мероприятий по защите от грызунов;

3.7. лабораторное исследование материала с объектов окружающей среды при осуществлении государственного санитарного надзора за работой пищеблоков учреждений образования, оздоровительных и санаторно-курортных организаций, учреждений для детей и взрослых с круглосуточным режимом пребывания, других организованных коллективов для детей и взрослых, организаций здравоохранения, объектов общественного питания и торговли, предприятий по производству и переработке продуктов животноводства и других эпидемиологически значимых объектов, в том числе по эпидемическим показаниям и в соответствии с законодательством;

3.8. информационно-образовательную работу с населением по профилактике иерсиниозов.

4. Лабораторное исследование материала с объектов среды обитания человека осуществляется на базе лабораторий органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, имеющих разрешение на работу с условно-патогенными микроорганизмами и патогенными биологическими агентами 1-2 групп риска, а также государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр эпидемиологии и микробиологии».