

ПРАВИТЕЛЬСТВО КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 9 апреля 2020 года № 197

Об утверждении Порядка введения и осуществления ограничительных/карантинных мер в области общественного здравоохранения в Кыргызской Республике

В целях разработки оперативных мер и проведения работы по предупреждению распространения, локализации и ликвидации очагов карантинных и особо опасных болезней, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Кыргызской Республики, реализации [статьи 21](#) Закона Кыргызской Республики "Об общественном здравоохранении", в соответствии со статьями [10](#) и [17](#) конституционного Закона Кыргызской Республики "О Правительстве Кыргызской Республики" Правительство Кыргызской Республики постановляет:

1. Утвердить [Порядок](#) введения и осуществления ограничительных/карантинных мер в области общественного здравоохранения в Кыргызской Республике согласно приложению.

2. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию и вступает в силу с 22 марта 2020 года.

Премьер-министр
Кыргызской Республики

М.Д. Абылгазиев

Порядок введения и осуществления ограничительных/карантинных мер в области общественного здравоохранения в Кыргызской Республике

Глава 1. Общие положения

1. Настоящий Порядок устанавливает основные требования к действиям органов исполнительной власти по разработке и выполнению временных организационных, режимно-ограничительных, административных, хозяйственных, санитарно-эпидемиологических (противоэпидемических, профилактических, лечебных) мероприятий, предусматривающих особые условия и режим хозяйственной и иной деятельности, направленных на предотвращение распространения, локализацию и ликвидацию очагов инфекционных (в том числе карантинных и особо опасных) болезней.

2. В настоящем Порядке используются следующие понятия:

изоляция - отделение здоровых от больных инфекционными болезнями с целью предохранения от заражения и предупреждения распространения особо опасных инфекций;

обсервация - медицинское наблюдение в течение определенного срока за изолированными лицами (здоровые люди, которые могли иметь контакт с заболевшими особо опасными болезнями) в специальном помещении;

ограничительные мероприятия (карантин) - это система временных организационных, режимно-ограничительных, административно-хозяйственных, санитарно-эпидемиологических мероприятий, направленных на предупреждение распространения инфекционных болезней, обеспечение локализации эпидемического очага с последующей ликвидацией и предусматривающих особый режим хозяйственной или иной деятельности, ограничение передвижения населения, транспортных средств, грузов, товаров и животных;

самоизоляция - это воздержание лица от контакта с другими, чтобы уменьшить риск инфицирования. Самоизоляция предусматривает любые ситуации, исключая любые контакты с людьми, не подвергнутыми изоляции;

чрезвычайная эпидемическая ситуация - прогрессирующее нарастание численности инфекционных больных в эпидемических очагах, приводящее к нарушению сложившегося ритма жизни населения данной территории, возможному выносу возбудителя за ее пределы, утяжелению течения болезни и увеличению числа неблагоприятных исходов.

Глава 2. Порядок введения ограничительных/карантинных мер в области общественного здравоохранения

3. Ограничительные мероприятия (карантин) вводятся в случае угрозы возникновения и/или распространения инфекционных болезней на территории страны, области, района, населенного пункта (далее - карантинизируемые территории).

Объекты хозяйственной или иной деятельности, территории, на которых произошло заражение и/или находится больной инфекционной болезнью и/или лицо с подозрением на наличие инфекционной болезни, являются очагом указанной болезни.

Ограничительные мероприятия (карантин) с учетом выявленного очага и источника инфекции, а также контактных лиц и объектов могут вводиться:

- на одном конкретном объекте;
- в населенном пункте;
- в районе, нескольких районах;
- в области;
- на всей территории республики.

4. Ограничительные мероприятия (карантин) вводятся на срок, с учетом инкубационного периода заболевания и последнего случая возможного заражения данной инфекцией.

5. Решение о вводе и снятии ограничительных мероприятий (карантина) по представлению чрезвычайной противоэпидемической и противоэпизоотической комиссии, в зависимости от возможной или реально сложившейся обстановки и масштаба прогнозируемой или возникшей чрезвычайной эпидемической ситуации, принимают:

- Правительство Кыргызской Республики;

- полномочные представители Правительства Кыргызской Республики в областях;

- главы местных государственных администраций;

- главы органов местного самоуправления;

- руководители организаций, предприятий и учреждений независимо от формы собственности.

Противоэпидемические и противоэпизоотические комиссии на соответствующих уровнях, в отраслях и на объектах являются постоянно действующими координирующими органами.

На республиканском уровне действует Республиканская чрезвычайная противоэпидемическая и противоэпизоотическая комиссия (далее - Республиканская комиссия), состав и полномочия которой определяются Правительством Кыргызской Республики.

Противоэпидемические и противоэпизоотические комиссии на соответствующих уровнях:

- устанавливают точные границы эпидемического очага, неблагополучного пункта, карантинруемой зоны (при необходимости и угрожаемой зоны), определяют места дислокации карантинных постов, объездные дороги и места размещения оповестительных знаков;

- разрабатывают план мероприятий по ликвидации эпидемического очага, недопущению его распространения и профилактике в неблагополучном пункте и угрожаемой зоне. В плане отражается эпидемиологическое состояние карантинной территории, объекта хозяйственной и иной деятельности, особо важного объекта (степень распространения инфекции, наличие больных), предусматриваются масштабы и сроки проведения хозяйственных и других необходимых мероприятий, определяются методы и сроки оздоровления очага, назначаются ответственные лица за проведение отдельных работ и ликвидацию очага заболевания, и другие правила карантина;

- осуществляют подготовку материалов, необходимых для принятия решения о введении ограничительных мероприятий (карантина);

- определяют силы и средства, обеспечивающие режим ограничительных мероприятий/карантина.

8. Противоэпидемические и профилактические мероприятия в условиях режима ограничительных мероприятий (карантина) осуществляют организации здравоохранения с привлечением сил и средств министерств, государственных комитетов, административных ведомств, предприятий, объединений и организаций (независимо от форм собственности) под контролем Министерства здравоохранения Кыргызской Республики.

9. Обеспечение режима установленных ограничительных мероприятий (карантина) производится за счет средств республиканского бюджета, Эпидемиологического фонда Министерства здравоохранения Кыргызской Республики и других средств, не противоречащих законодательству Кыргызской Республики.

Глава 3. Вопросы ограничительных мероприятий (карантина)

10. Введение ограничительных мероприятий (карантина) предусматривает:

- полную изоляцию эпидемического очага, населенных пунктов и всей зоны карантина, с установлением вооруженной охраны (оцепления);

- строгий контроль за въездом и выездом населения и вывозом имущества из зоны карантина;

- запрещение проезда через очаг заражения автомобильного транспорта и остановок вне отведенных мест при транзитном проезде железнодорожного транспорта;

- создание обсерваторов и проведение мероприятий по обсервации лиц, находившихся в очаге и выбывающих за пределы карантинной зоны;

- раннее выявление инфекционных больных, их изоляция и госпитализация в специально выделенные организации здравоохранения;

- ограничение общения между отдельными группами населения и порядок использования средств индивидуальной защиты;

- установление режима действий в период ограничительных мероприятий (карантина) для населения, работы городского транспорта, торговой сети и предприятий общественного питания, объектов экономической и производственной деятельности, в зависимости от складывающейся эпидемиологической обстановки, обеспечивающего их бесперебойную работу;

- установление противоэпидемического и противоэпизоотического режимов работы организаций здравоохранения, сельскохозяйственных объектов, находящихся в эпидемическом очаге;

- проведение мероприятий по обеззараживанию объектов внешней среды, выпускаемой промышленной продукции и санитарной обработке населения;

- перевод всех объектов пищевой промышленности на специальный технологический режим работы, гарантирующий безвредность выпускаемой продукции;

- проведение экстренной и специфической профилактики;

- контроль за строгим выполнением населением, предприятиями, министерствами и ведомствами установленных правил карантина;

- проведение санитарно-разъяснительной работы среди населения;

- круглосуточную вооруженную охрану (оцепление) карантинной территории путем выставления постов охраны по периметру очага заражения, на основных путях движения людей и транспорта, и круглосуточного патрулирования между постами охраны, осуществления строгого контроля за передвижением населения между отдельными населенными пунктами, где введен карантин, установления ограничительных знаков, указателей и выставления постов на проселочных дорогах, тропинках и т.д.;

- запрет на передвижение населения и транспорта между и внутри карантинизированных населенных пунктов в карантинной зоне, за исключением лиц и транспортных средств, обеспечивающих функционирование пищевой промышленности, системы здравоохранения и др.;

- запрет на проведение массовых мероприятий (митингов, собраний), закрытие рынков.

11. Санитарно-контрольный пункт осуществляет контроль за осуществлением противоэпидемического режима при въезде и выезде населения. Санитарно-контрольный пункт развертывается в составе контрольно-пропускного пункта.

Из зоны карантина разрешается вывозить грузы (оборудование, технику, сырье, товары и продовольствие) при наличии документов об их обеззараживании и безвредности. Выезд, выход людей из зоны карантина разрешается при наличии у них документа о прохождении обсервации и отсутствии заболевания.

Ввоз грузов в зону карантина (до мест разгрузки) осуществляется беспрепятственно при строгом выполнении установленных правил карантина лицами, сопровождающими грузы.

В зону карантина беспрепятственно допускаются службы, задействованные в обеспечении условий режима ограничительных мероприятий (карантина), а также лица, постоянно проживающие на территории зоны карантина, но выехавшие из нее до установления карантина.

На санитарно-контрольный пункт возлагается:

- проверка удостоверений о прохождении обсервации у лиц, выходящих из зоны карантина;

- выдача прибывающим лицам в зону карантина средств экстренной профилактики;

- медицинское наблюдение за лицами, сопровождающими грузы, транспортными бригадами, за населением и работающими сменами при следовании через санитарно-контрольный пункт к месту работы;

- контроль за санитарным состоянием аэропортов, авто/железнодорожных вокзалов;

- медицинское наблюдение за личным составом контрольно-пропускного пункта в зоне его действия;

- выявление инфекционных больных среди лиц, выезжающих из зоны карантина и въезжающих в нее, и их изоляция.

Для вывоза грузов из карантинной зоны используется продезинфицированный транспорт и транспорт, на котором доставлялись грузы в карантинную зону, после соответствующей его обработки.

Глава 4. Обсервация, изоляция и самоизоляция

12. Обсерватор развертывается местной администрацией и организациями здравоохранения по заранее разработанному плану на базе гостиниц, общежитий, домов отдыха и т.п. В качестве обсерваторов возможно использование помещений, аэро-, авто-, железнодорожных вокзалов. Медицинское наблюдение в обсерваторах осуществляется специально выделенными для этих целей медицинскими работниками.

13. Выезд лиц, временно оказавшихся в карантинной зоне (отпускники, командированные и др.), разрешается после обсервации. Для этих целей создаются специальные обсерваторы, где за обсервируемыми осуществляется медицинское наблюдение в течение срока, равного инкубационному периоду инфекционного заболевания. При холере обсервируемые обследуются на вибрионосительство.

14. Сведения о лицах, временно проживающих в карантинной зоне, подлежащих выезду, представляются руководителями предприятий, организаций, домовладельцами в местные органы власти.

15. Обсервация пассажиров и обслуживающего персонала, выехавшего из очага до введения карантина, организуется руководителями соответствующих транспортных организаций совместно с территориальными государственными администрациями и организациями здравоохранения.

16. Обсервируемые лица, по возможности, размещаются мелкими группами, общение между группами не допускается. Перед помещением в обсерватор, обсервируемые лица проходят медицинский осмотр. В обсерватор помещаются только здоровые люди, без жалоб и признаков заболевания.

17. По окончании обсервации, обсервируемые лица обеспечиваются больничными листами и справками о прохождении обсервации и доставляются уполномоченными органами организованно в аэропорт или на автовокзалы для отправки по месту жительства.

18. При появлении случаев инфекционных заболеваний среди обсервируемых лиц, их переводят в госпиталь, а для других обсервируемых срок их обсервации соответственно удлиняется до завершения инкубационного периода. В обсерваторе после госпитализации больного производится дезинфекция с полной санитарной обработкой обсервируемых лиц и обслуживающего персонала, находившегося в контакте с больным.

19. Лица, доставляющие грузы, при контакте с больными или при нарушении установленных правил карантина подлежат обсервации в карантинной зоне. Лица, сопровождающие грузы, после убытия из карантинной зоны подвергаются медицинскому наблюдению в пути следования и по месту жительства.

20. Изоляция выявленных больных организуется медицинскими формированиями (эвакуационная бригада), работающими в эпидемическом очаге.

21. Для изоляции и лечения инфекционных больных в карантинной зоне развертываются инфекционные стационары (инфекционные подвижные госпитали, изоляторы, провизорные и обсервационные госпитали).

22. При развертывании инфекционных стационаров для больных особо опасными инфекциями предусматриваются: зона строгого режима (заразная половина), где развертываются приемно-сортировочное, лечебно-диагностическое, лечебное, лабораторное отделения; морг, изолятор для медицинских работников и обсервационная зона (чистая половина), где развертываются аптека, кухня-столовая, общежитие/казарма для сотрудников, штаб и хозяйственные подразделения. Между этими зонами развертываются санитарный пропускник и передаточные пункты.

23. По окончании изоляции излечившиеся лица обеспечиваются больничными листами и справками о прохождении изоляции, и доставляются уполномоченными органами организованно в аэропорт или на автовокзалы для отправки по месту жительства.

24. Если во время нахождения в изоляции у изолированного проявляются клинические симптомы заболевания и положительные лабораторные исследования, то они переводятся в госпиталь для дальнейшего лечения.

25. Самоизоляция осуществляется по прибытии физическими лицами из неблагополучных пунктов и стран по особо опасным инфекционным заболеваниям, при этом физическое лицо представляет обязательство о принятии мер по невступлению в какие-либо контакты с третьими лицами, на срок инкубационного периода инфекции, службам общественного здравоохранения.

Глава 5. Иные меры, принимаемые на карантинной территории, и ответственность

26. Продукты питания и промышленные товары первой необходимости для карантинизированного населения ввозятся в карантинную зону в соответствии с планами поставок, определяемыми Республиканской комиссией. Грузы, предназначенные для объектов экономической и производственной деятельности (резервные склады), доставляются к месту назначения на объект, а для населения - на пункты разгрузки.

27. На пунктах разгрузки оборудуются помещения (изоляторы) для размещения лиц, сопровождающих грузы; санитарные пропускники для проведения полной

санитарной обработки лиц, сопровождающих грузы перед убытием из карантинной зоны; площадка для обеззараживания транспорта.

28. Въезжающие в карантинную зону лица должны иметь подтверждающие документы о проведении вакцинации (при необходимости), средства экстренной профилактики, индивидуальные средства защиты.

29. На объектах, продолжающих работу в условиях карантина, вводится противозидемический режим работы, предусматривающий:

- своевременное выявление среди рабочих и служащих инфекционных больных, их немедленную изоляцию и установление наблюдения за лицами, находившимися в контакте с больными;

- проведение мероприятий по обеззараживанию внешней среды в производственных (служебных) помещениях;

- обеспечение своевременного проведения среди рабочих и служащих профилактических мероприятий (экстренная и специфическая профилактика и другие мероприятия);

- выполнение рабочими и служащими установленных санитарно-гигиенических и режимных правил;

- для объектов, производящих продукты питания, перевод на новый технологический режим выпуска продукции с обеспечением безвредности продукции в условиях чрезвычайной ситуации.

30. Лечебно-профилактические и противозидемические формирования, занятые ликвидацией санитарно-эпидемиологических последствий чрезвычайной ситуации, переводятся на строгий противозидемический режим работы, включающий: обсервацию, казарменное размещение личного состава формирования, использование индивидуальных средств защиты, применение средств экстренной профилактики, проведение текущей дезинфекции в организациях (поликлиники, изоляторы, стационары и др.).

31. Обеззараживание транспортных средств осуществляется на организуемых площадках и моечных станциях, одежды, обуви и мягкого инвентаря - с использованием передвижных дезинфекционно-душевых установок и т.д.

32. Контактным лицам, до установления диагноза заболевания особо опасной инфекцией, проводится общая экстренная профилактика антибиотиками широкого спектра действия.

33. Специфическая профилактика (вакцинопрофилактика) вне карантинной зоны проводится по эпидемическим показаниям.

34. Активное выявление инфекционных больных или подозрительных на заболевание обеспечивается путем подворного обхода и опроса пострадавшего населения в эпидемическом очаге, организации измерения температуры тела и медицинского осмотра. Данные мероприятия проводят специалисты организаций здравоохранения.

35. Для централизованного обеспечения отделений дезинфицирующими растворами развертывается пункт приготовления дезинфицирующих растворов.

36. Личный состав стационара в зоне строгого режима до установления диагноза работает строго в средствах индивидуальной защиты (противочумные костюмы I типа, "Кварц" и др.) и после окончания работы проходит полную санитарную обработку.

37. Ответственность за строгое выполнение сотрудниками требований противозидемического режима при работе с инфекционными больными возлагается на начальников госпиталей.

38. Население в карантинной зоне обязано строго выполнять установленные правила карантина, которые предусматривают своевременное извещение о появлении в коллективе или семье заболевших лиц и соблюдение мер предосторожности при общении с ними, недопущение неорганизованного передвижения в карантинной зоне, соблюдение установленного порядка выезда и вывоза имущества из карантинной зоны и строгое выполнение правил личной гигиены.

39. Нарушение норм настоящего Порядка со стороны органов государственной власти, физических и юридических лиц и иных субъектов влечет за собой ответственность, установленную Уголовным [кодексом](#) Кыргызской Республики, [Кодексом](#) Кыргызской Республики о проступках и [Кодексом](#) Кыргызской Республики о нарушениях.