



ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

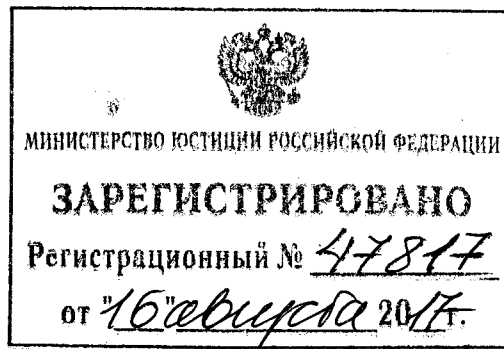
29.03.2014

Москва

№

44

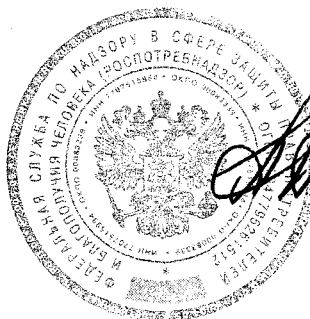
Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.7.3465-17 «Профилактика чумы»



В соответствии с Федеральным законом от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 14, ст. 1650; 2002, № 1, (ч. I), ст. 2; 2003, № 2, ст. 167; № 27 (ч. I), ст. 2700; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, № 19, ст. 1752; 2006, № 1, ст. 10; № 52 (ч. I), ст. 5498; 2007, № 1 (ч. I), ст. 21; № 1 (ч. I), ст. 29; № 27, ст. 3213; № 46, ст. 5554; № 49, ст. 6070; 2008, № 29 (ч. I), ст. 3418; № 30 (ч. II), ст. 3616; 2009, № 1, ст. 17; 2010, № 40, ст. 4969; 2011, № 1, ст. 6; № 30 (ч. I), ст. 4563, ст. 4590, ст. 4591, ст. 4596; № 50, ст. 7359; 2012, № 24, ст. 3069; № 26, ст. 3446; 2013, № 27, ст. 3477; № 30 (ч. I), ст. 4079; № 48, ст. 6165; 2014, № 26 (ч. I), ст. 3366, ст. 3377; 2015, № 1 (ч. I), ст. 11; № 27, ст. 3951, № 29 (ч. I), ст. 4339; № 29 (ч. I), ст. 4359; № 48 (ч. I), ст. 6724; 2016, № 27 (ч. I), ст. 4160; № 27 (ч. II), ст. 4238) и постановлением Правительства Российской Федерации от 24.07.2000 № 554 «Об утверждении Положения о государственной санитарно-эпидемиологической службе Российской Федерации и Положения о государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, № 31, ст. 3295; 2004, № 8, ст. 663; № 47, ст. 4666; 2005, № 39, ст. 3953) постановляю:

1. Утвердить санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.7.3465-17 «Профилактика чумы» (Приложение).

2. Признать утратившим силу постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 23.03.2009 № 18 «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.7.2492-09 «Профилактика чумы» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 07.04.2009, регистрационный № 13699).



А.Ю. Попова

**КОПИЯ ВЕРНА**

Зам. нач. отдела обеспечения и контроля  
Управления по документообороту. Управления  
административно-документационного  
обеспечения и информационных ресурсов

Л.И. Козлова



УТВЕРЖДЕНЫ  
Постановлением Главного  
государственного санитарного  
врача Российской Федерации  
от 29.03.2017 № 44

## ПРОФИЛАКТИКА ЧУМЫ

### Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.7. 3465-17

#### I. Область применения

1.1. Санитарно-эпидемиологические правила устанавливают основные требования к комплексу организационных, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения заболеваний чумой (далее - Санитарные правила).

1.2. Соблюдение Санитарных правил является обязательным для всех граждан, индивидуальных предпринимателей и юридических лиц.

1.3. Контроль выполнения Санитарных правил осуществляется органами, уполномоченными осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

#### II. Общие положения

2.1. Чума является зоонозной природно-очаговой особо опасной бактериальной инфекционной болезнью с преимущественно трансмиссивным механизмом передачи возбудителя. Каждый случай чумы людей является основанием для объявления чрезвычайной ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации.

2.2. Противочумные учреждения<sup>1</sup> Роспотребнадзора (далее - противочумные учреждения) осуществляют научно-методическое и практическое обеспечение федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, направленного на профилактику чумы, участие в проведении комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по профилактике чумы.

2.3. Мероприятия по профилактике чумы, направленные на предупреждение

---

<sup>1</sup> Приказ Роспотребнадзора от 01.04.2015 № 274 «Об организации деятельности системы противочумных учреждений Роспотребнадзора» (зарегистрирован Минюстом России 26.06.2015, регистрационный № 37785) (далее - приказ Роспотребнадзора от 01.04.2015 № 274).

возникновения заболеваний чумой среди населения, проживающего на территориях природных очагов инфекции, вывоза (выноса) ее за пределы природных очагов, завоза (заноса) из-за рубежа и распространения на территории Российской Федерации проводят в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами, нормативными документами федерального органа исполнительной власти, уполномоченного осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор в Российской Федерации и нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

2.4. Направлениями проведения противочумных мероприятий являются:

- проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий на территории природных очагов чумы Российской Федерации;
- проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий на территории Российской Федерации вне зоны природных очагов чумы;

- проведение санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации в отношении организаций, осуществляющих международные перевозки пассажиров, транспортных средств, товаров, грузов, а также в отношении граждан, прибывших из стран, неблагополучных по чуме: Монголии, Казахстана, Китая, Кыргызстана, а также из других стран мира, в которых имеются эпидемически активные природные и антропургические очаги этой болезни<sup>2</sup> (далее - страны, неблагополучные по чуме), во время эпидемических осложнений в них.

2.5. Организацию и проведение мероприятий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения по чуме на территории Российской Федерации, осуществляют органы и учреждения Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области ветеринарии и подведомственные им учреждения, а также другие заинтересованные организации в части<sup>3</sup>, отнесенной к их компетенции, индивидуальные предприниматели и юридические лица в соответствии с осуществляемой ими деятельностью, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, в рамках утверждаемых ими комплексных планов по санитарной охране территории и возглавляемых межведомственными санитарно-противоэпидемическими комиссиями.

2.6. Организацию и проведение мероприятий по предупреждению

<sup>2</sup> Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.02.2014 № 8 «Об усилении мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации» (зарегистрировано Минюстом России 07.05.2014, регистрационный № 32199).

<sup>3</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 16.05.2005 № 303 «О разграничении полномочий федеральных органов исполнительной власти в области обеспечения биологической и химической безопасности Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2005, № 21, ст. 2023; 2006, № 13, ст. 1409; 2008, № 12, ст. 1130; № 23, ст. 2713; № 24, ст. 2867; № 50, ст. 5946; 2009, № 6, ст. 738; № 10, ст. 1224; № 18 (ч. II), ст. 2248; 2010, № 38, ст. 4825; № 38, ст. 4835; 2011, № 7, ст. 981; № 47, ст. 6662; 2012, № 37, ст. 5002; № 46, ст. 6339; 2013, № 24, ст. 2999; № 24, ст. 3000; № 32, ст. 4311; 2017, № 6, ст. 928; № 8, ст. 1251).

возникновения чумы на территории ее природных очагов и территории вне зоны природных очагов, а также при завозе (заносе) чумы из зарубежных стран осуществляют органы Роспотребнадзора<sup>4</sup> во взаимодействии с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, учреждениями ветеринарного профиля, а также при участии индивидуальных предпринимателей и юридических лиц в соответствии с осуществляемой ими деятельностью.

2.7. Противочумные учреждения обеспечивают проведение мероприятий по профилактике чумы и других особо опасных инфекционных болезней в субъектах Российской Федерации в соответствии с перечнем противочумных учреждений и закрепленных за ними субъектов Российской Федерации для оказания методической и практической помощи по вопросам профилактики чумы и других особо опасных инфекционных болезней и дифференцированием территории Российской Федерации при проведении мероприятий по профилактике чумы (Приложения 1 и 2 к Санитарным правилам).

Дифференцирование профилактических мероприятий определяется с учетом рисков возникновения эпидемических проявлений чумы в субъектах, на территории которых имеются активные природные очаги чумы или отсутствуют природные очаги чумы, но в которые возможно распространение этой болезни, в том числе с учетом пограничных территорий других стран или субъектов Российской Федерации с активными природными очагами чумы.

2.8. Порядок и сроки передачи информации определяются нормативными документами федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения<sup>5</sup>.

2.9. Юридические лица и индивидуальные предприниматели, направляющие работников на территории природных очагов чумы, информируют их о наличии природных очагов чумы в местах предполагаемого пребывания, мерах индивидуальной защиты и действиях при подозрении на заболевание чумой, а в случаях обострения эпизоотологической обстановки, по запросу территориальных органов Роспотребнадзора, в течение 3 дней предоставляют информацию обо всех лицах, работающих на территории этих природных очагов чумы.

2.10. Органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации в

---

<sup>4</sup> Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 04.02.2016 № 11 «О представлении внеочередных донесений о чрезвычайных ситуациях санитарно-эпидемиологического характера» (зарегистрировано Минюстом России 24.03.2016, регистрационный № 41525), с изменениями, внесенными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 20.04.2016 № 48 (зарегистрировано Минюстом России 11.05.2016, регистрационный № 42072).

<sup>5</sup> Приказ Минздрава России № 726н, Роспотребнадзора № 740 от 10.10.2013 «Об оптимизации системы информирования о случаях инфекционных и паразитарных болезней» (зарегистрирован Минюстом России 19.12.2013, регистрационный № 30675), с изменениями, внесенными приказом Минздрава России № 857н, Роспотребнадзора № 1147 от 10.11.2016 «О внесении изменений в совместный приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 10.10.2013 № 726н/740 «Об оптимизации системы информирования о случаях инфекционных и паразитарных болезней» (зарегистрированным Минюстом России 22.12.2016, регистрационный № 44877).

сфере охраны здоровья и медицинские организации обеспечивают:

готовность госпитальной базы (инфекционного госпиталя для больных чумой, изолятора для контактных лиц, провизорного госпиталя, обсерватора) и других медицинских организаций к проведению противоэпидемических мероприятий на случай выявления больных чумой;

подготовку медицинских работников по вопросам эпидемиологии, клиники, диагностики и профилактики чумы, организации и проведения первичных противоэпидемических мероприятий при выявлении случаев заболевания чумой или случаев подозрения на заболевание чумой с привлечением специалистов Управлений Роспотребнадзора, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора и противочумных учреждений;

организацию и проведение тренировочных учений (занятий) с вводом условного больного чумой совместно с органами и учреждениями Роспотребнадзора.

2.11. Медицинские организации, индивидуальные предприниматели, занимающиеся медицинской практикой, незамедлительно представляют в органы и учреждения Роспотребнадзора, орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья информацию о каждом выявленном случае заболевания (смерти) или случае подозрения на заболевание чумой.

2.12. Лабораторные исследования полевого, клинического и патолого-анатомического материала при подозрении на чуму проводятся учреждениями, имеющими разрешение на работу с возбудителями I группы патогенности (опасности) в соответствии с санитарными правилами<sup>6</sup>. В исключительных случаях, при удаленности учреждений, имеющих разрешение на работу с возбудителями I группы патогенности (опасности), допускается исследование материала на чуму прибывшими специалистами противочумных учреждений на базе лаборатории особо опасных инфекций учреждений Роспотребнадзора, имеющей разрешение на работу с возбудителями II группы патогенности (опасности).

### **III. Требования к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в природных очагах чумы**

3.1. Оценку уровня потенциальной эпизоотической и эпидемической опасности природных очагов чумы и возникновения чрезвычайной ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, имеющей международное значение<sup>7</sup>, а также эпизоотологический и эпидемиологический прогнозы по чуме на территории Российской Федерации осуществляется ФКУЗ

<sup>6</sup> Санитарно-эпидемиологические правила СП 1.3.3118-13 «Безопасность работы с микроорганизмами I - II групп патогенности (опасности)», утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.11.2013 № 64 (зарегистрированы Минюстом России 19.05.2014, регистрационный № 32325).

<sup>7</sup> Международные медико-санитарные правила (2005 год), приняты на 58 сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения (Женева, 2005 год).

Российским научно-исследовательским противочумным институтом «Микроб» Роспотребнадзора совместно с ФКУЗ Противочумный центр Роспотребнадзора и другими противочумными учреждениями<sup>8</sup>.

3.2. Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, расположенных на территории природных очагов чумы, а также юридические лица и индивидуальные предприниматели, осуществляющие хозяйственную и иную деятельность на данной территории, обеспечивают:

надлежащее выполнение санитарно-эпидемиологических требований к содержанию территории организаций и населенных пунктов и хозяйствующих субъектов с целью создания условий, препятствующих проникновению и жизнедеятельности грызунов, зайцеобразных, насекомоядных животных, а также их блох, клещей и вшей (эктопаразиты этих животных);

организацию и проведение дератизации и дезинсекции, которые осуществляются организациями, занимающимися дезинфекционной деятельностью на территории населенного пункта или на расположенных в пределах объекта (организации) и имеющие лицензию на данный вид деятельности<sup>9</sup>, по решению межведомственной санитарно-противоэпидемической комиссии;

оценку эффективности проведения дератизации и дезинсекции с участием противочумных учреждений;

организацию противочумных мероприятий противочумными учреждениями в соответствии с пунктом 2.4 санитарных правил;

ежегодное гигиеническое воспитание и обучение, направленное на повышение санитарной культуры, профилактики заболеваний и распространения знаний о здоровом образе жизни<sup>10</sup> с жителями населенного пункта и работниками организаций на территории с выявленной эпизоотией по вопросам профилактики чумы с участием специалистов противочумных и других учреждений Роспотребнадзора, медицинских организаций, в том числе с использованием средств массовой информации (например: печатное издание, сетевое издание);

предоставление списка сотрудников организаций, расположенных или выполняющих работы на территориях с выявленной эпизоотией, со сведениями необходимыми для организации проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

3.3. Гражданам, временно или постоянно находящимся на территории природного очага, при осложнении эпизоотической и эпидемиологической обстановки проводится иммунопрофилактика против чумы.

Сроки проведения вакцинации, а также категории граждан, подлежащие

<sup>8</sup> Приказ Роспотребнадзора от 01.04.2015 № 274.

<sup>9</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)», с изменениями, внесенными постановлениями Правительства Российской Федерации от 04.09.2012 № 882; от 17.01.2013 № 9; от 15.04.2013 № 342; от 23.09.2016 № 956; от 08.12.2016 № 1327.

<sup>10</sup> Статья 36 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

иммунопрофилактике в соответствии с календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям<sup>11</sup>, определяются постановлением Главного государственного санитарного врача по субъекту Российской Федерации по рекомендации противочумных учреждений.

Контроль сроков, полноты охвата вакцинацией населения, в том числе категорий граждан с высоким риском заражения, обеспечиваются Управлением Роспотребнадзора по субъекту Российской Федерации, органами исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья с участием федеральных казенных учреждений здравоохранения - противочумных станций Роспотребнадзора (далее – противочумные станции).

3.4. Вакцинация против чумы обеспечивается органами исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья и осуществляется медицинскими организациями<sup>12</sup>.

3.5. Руководители медицинских организаций, расположенных на территории природного очага чумы, при возникновении подозрения на заболевание чумой не позднее чем через два часа информируют территориальные органы Роспотребнадзора (в том числе противочумные учреждения) и органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

3.6. На территории с выявленной эпизоотией ограничиваются все виды охоты и добычи животных, вовлекаемые в эпизоотический процесс по чуме, за исключением их отлова (отстрела) для эпизоотологического обследования.

3.7. При выявлении эпизоотии чумы администрация населенных пунктов и организаций, расположенных или выполняющих работы на энзоотичных территориях, обеспечивает:

организацию и проведение с привлечением сил (силами) противочумной станции полевой дератизации и дезинсекции (барьерные обработки) с целью создания защитной зоны шириной до 500 м от границы населенного пункта или от границы отдельных объектов;

организацию и проведение дератизации и дезинсекции на территории населенного пункта, которые осуществляются организациями, занимающимися дезинфекционной деятельностью на территории населенного пункта или на расположенных в пределах объекта (организации) и имеющие лицензию на данный вид деятельности;

<sup>11</sup> Приложение 2 к приказу Минздрава России от 21.03.2014 № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» (зарегистрирован Минюстом России 25.04.2014, регистрационный № 32115), с изменениями, внесенными приказами Минздрава России от 16.06.2016 № 370н (зарегистрирован Минюстом России 04.07.2016, регистрационный № 42728), от 13.03.2017 № 175н (зарегистрирован Минюстом России 17.05.2017, регистрационный № 46745),

<sup>12</sup> Федеральный закон от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 38, ст. 4736; 2000, № 33, ст. 3348; 2003, № 2, ст. 167; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, № 1 (ч. I), ст. 25; 2006, № 27, ст. 2879; 2007, № 43, ст. 5084; № 49, ст. 6070; 2008, № 30 (ч. II), ст. 3616; № 52 (ч. I), ст. 6236; 2009, № 1, ст. 21; № 30, ст. 3739; 2010, № 50, ст. 6599; 2011, № 30 (ч. I), ст. 4590; 2012, № 53 (ч. I), ст. 7589; 2013, № 19, ст. 2331; № 27, ст. 3477; № 48, ст. 6165; № 51, ст. 6688; 2015, № 1 (ч. I), ст. 48; № 14, ст. 2008).



ограничение хозяйственной, туристической, исследовательской, поисковой и иной деятельности на территории, определяемой противочумными станциями, на срок до прекращения эпизоотических проявлений.

ограничение охоты, рыболовства, отдыха на эпизоотической территории, запрет вывоза сельскохозяйственной (например: зерно, сено, фураж) и животноводческой продукции за пределы зоны эпизоотии на срок, определенный решением межведомственной санитарно-противоэпидемической комиссии;

запрещение выпаса сельскохозяйственных животных на эпизоотических участках.

3.8. При выявлении эпизоотии чумы органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья и медицинские организации обеспечивают:

медицинское наблюдение за населением, находящимся в зоне эпизоотии;

по запросам противочумных учреждений забор биологического материала для ретроспективной диагностики чумы.

3.9. Органы и учреждения субъектов Российской Федерации в области ветеринарии в целях оперативной разработки и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий<sup>13</sup> по предупреждению возникновения и распространения заболевания чумой среди населения незамедлительно информируют противочумные станции обо всех заболеваниях верблюдов с симптомами чумы, случаях с неясной клинической картиной заболевания и падеже верблюдов от неизвестных причин, организуют и проводят их вакцинацию против чумы.

#### **IV. Требования к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий вне природных очагов чумы**

4.1. Руководители организаций, осуществляющих международные перевозки, владельцы транспортных средств, операторы перевозок и руководители администрации пунктов пропуска через государственную границу обеспечивают доступ<sup>14</sup> специалистов противочумных учреждений и органов Роспотребнадзора, осуществляющих санитарно-карантинный контроль, на территории принадлежащих им объектов, в транспортные средства, прибывшие из стран, неблагополучных по чуме, а также в помещения временного хранения

<sup>13</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 19.08.2005 № 529 «Об организации и контроле за введением и отменой ограничительных мероприятий (карантина) по предписанию территориального органа, осуществляющего государственный санитарно-эпидемиологический надзор» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2005, № 34, ст. 3518).

<sup>14</sup> Санитарно-эпидемиологических правила СП 3.4.2318-08 «Санитарная охрана территории Российской Федерации», утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.01.2008 № 3 (зарегистрированы Минюстом России 03.04.2008, регистрационный № 11459), с изменениями, внесенными постановлениями Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 25.04.2008 № 29 (зарегистрировано Минюсте России 26.05.2008, регистрационный № 11760); от 11.01.2016 № 1 (зарегистрировано Минюсте России 10.02.2016, регистрационный № 41052); от 29.11.2016 № 178 (зарегистрировано Минюстом России 20.12.2016, регистрационный № 44816) (далее - СП 3.4.2318-08 «Санитарная охрана территории Российской Федерации» от 22.01.2008 № 3).

грузов и товаров для проведения эпизоотологического обследования.

4.2. Руководители организации, осуществляющей международные перевозки, и владельцы транспортного средства и операторы перевозок по решению должностного лица, осуществляющего санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска через государственную границу, направляют прибывшие из стран, неблагополучных по чуме, транспортные средства, на которых выявлены носители, переносчики чумы, следы их жизнедеятельности, больные или павшие животные (трупы), а также в случае выявления больных или при подозрении на заболевание чумой лиц, на санитарную стоянку<sup>15</sup> (причал, тупик, площадку) для организации проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) противочумных мероприятий.

Лица, находящиеся в транспортном средстве, в котором выявлены носители и переносчики чумы, подлежат медицинскому наблюдению на срок инкубационного периода (6 дней). В случае получения отрицательных результатов лабораторного исследования носителей и переносчиков на наличие возбудителя чумы, медицинское наблюдение прекращается.

4.3. Руководители организации, осуществляющей международные перевозки, и владельцы транспортного средства по решению должностного лица, осуществляющего санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска через государственную границу, направляют прибывшее из страны, неблагополучной по чуме, транспортное средство, в котором выявлен больной с подозрением на чуму, на санитарную стоянку (причал, тупик, площадку) для проведения противоэпидемических противочумных мероприятий. В отношении пассажиров и экипажа транспортного средства принимаются меры (изоляция или медицинское наблюдение).

4.4. Граждане, юридические лица и индивидуальные предприниматели после получения и вскрытия контейнеров и лихтеров с товарами и грузами за пределами пунктов пропуска через государственную границу во всех случаях обнаружения в них грызунов или следов их жизнедеятельности, а также блох, клещей и вшей (эктопаразитов грызунов), сообщают об этом в территориальный орган Роспотребнадзора по субъекту Российской Федерации.

4.5. Шкуры животных, являющихся потенциальными источниками заражения человека чумой (суслики, сурки, верблюды), ввозимые на территорию страны без сопроводительных документов, подлежат конфискации и утилизации<sup>16</sup>.

<sup>15</sup> СП 3.4.2318-08 «Санитарная охрана территории Российской Федерации» от 22.01.2008 № 3.

<sup>16</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 29.06.2011 № 501 «Об утверждении Правил осуществления государственного ветеринарного надзора в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 27, ст. 3937; 2012, № 23, ст. 3016; 2016, № 47, ст. 6638).

## **V. Требования к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае выявления больного чумой на территории Российской Федерации**

5.1. В случае возникновения эпидемического очага (очагов) чумы общее руководство мероприятиями по локализации и ликвидации эпидемического очага (очагов) единичных, групповых и массовых случаев заболевания населения чумой осуществляется межведомственной санитарно-противоэпидемической комиссией, создаваемой решением администрации района, города, области, края, республики и действующей на постоянной основе.

5.2. В эпидемическом очаге чумы в соответствии с комплексным планом мероприятия по предупреждению распространения инфекционной болезни организуются и проводятся органами и учреждениями Роспотребнадзора во взаимодействии с органами исполнительной власти, в том числе в сфере охраны здоровья, медицинскими организациями, учреждениями субъектов Российской Федерации в области ветеринарии<sup>17</sup>, юридическими лицами при консультативно-методической и практической помощи противочумных учреждений.

5.3. Юридические лица и индивидуальные предприниматели в эпидемическом очаге чумы обеспечивают выполнение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение распространения заболевания чумой в эпидемическом очаге в соответствии с решениями межведомственной санитарно-противоэпидемической комиссии.

5.4. Юридические лица, индивидуальные предприниматели, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, медицинские организации в части, отнесенной к их компетенции, а также граждане - выполняют решения межведомственной санитарно-противоэпидемической комиссии, направленные на локализацию и ликвидацию эпидемического очага чумы.

5.5. Медицинские организации обеспечивают:

выявление больных с симптомами чумы и оказания им медицинской помощи;

своевременное оповещение Управления (территориального отдела) Роспотребнадзора по субъекту Российской Федерации, противочумного учреждения обо всех случаях подозрения на заболевание чумой среди населения;

развертывание госпитальной базы в эпидемическом очаге чумы в соответствии с комплексным планом по санитарной охране территории;

организацию транспортирования больных специализированным

---

<sup>17</sup> Федеральный Закон Российской Федерации от 14.05.1993 № 4979-1 «О ветеринарии» (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993, № 24, ст. 857; Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 1 (ч. I), ст. 2; 2004, № 27, ст. 2711; № 35, ст. 3607; 2005, № 19, ст. 1752; 2006, № 1, ст. 10; № 52 (ч. I), ст. 5498; 2007, № 1 (ч. I), ст. 29; № 30, ст. 3805; 2009, № 1, ст. 17; № 1, ст. 21; 2010, № 50, ст. 6614; 2011, № 1, ст. 6; № 30 (ч. I), ст. 4590; 2015, № 29 (ч. I), ст. 4339; № 29 (ч. I), ст. 4359; № 29 (ч. I), ст. 4369; 2016, № 27 (ч. I), ст. 4160).

транспортом, их госпитализацию, клинико-эпидемиологическое обследование, лечение, а также проведение дезинфекции по месту выявления больных;

провизорную госпитализацию всех больных с сигнальными признаками чумы (больные с лихорадкой, лимфаденитами, пневмонией);

изоляцию контактировавших с больным на срок инкубационного периода с проведением медицинского наблюдения и экстренной профилактики заболевания чумой;

наблюдение за лицами, находящимися в обсерваторе (при наложении карантина);

патолого-анатомическое вскрытие в случаях<sup>18</sup>: невозможности установления заключительного клинического диагноза заболевания, приведшего к смерти, и (или) непосредственной причины смерти; смерти от инфекционного заболевания или при подозрении на него; смерти от заболевания, связанного с последствиями экологической катастрофы.

5.6. Клинико-диагностические лаборатории медицинских организаций (определенных комплексным планом мероприятий по санитарной охране территории) выполняют исследования материала от больных (общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови), при подозрении на заболевания чумой, по жизненным показаниям, в соответствии с утвержденным планом перепрофилирования лаборатории, обеспечивающим выполнение требований санитарных правил по безопасности работы с возбудителями I–II групп патогенности (опасности), под контролем специалистов противочумного учреждения.

5.7. В случае возникновения необходимости осуществления по жизненным показаниям хирургического вмешательства у больного с подозрением на чуму, такое вмешательство проводится в присутствии специалистов противочумного учреждения или отдела (лаборатории) особо опасных инфекций ФБУЗ «Центры гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора в субъекте Российской Федерации.

При этом предусматривается:

наличие средств индивидуальной защиты в соответствии с требованиями санитарных правил по безопасности работы с возбудителями I–II групп патогенности (опасности);

перечень необходимого оборудования;

наличие дезинфицирующих средств в соответствии с требованиями санитарных правил по безопасности работы с возбудителями I–II групп патогенности (опасности).

По окончании операции проводится заключительная дезинфекция.

5.8. Взятие патолого-анатомического материала и его транспортирование в

---

<sup>18</sup> Статья 67 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442; № 26, ст. 3446; 2013, № 27, ст. 3459; № 27, ст. 3477; № 30 (ч. I), ст. 4038; № 39, ст. 4883; № 48, ст. 6165; № 52 (ч. I), ст. 6951; 2014, № 23, ст. 2930; № 30 (ч. I), ст. 4244; № 30 (ч. I), ст. 4247; № 30 (ч. I), ст. 4257; № 43, ст. 5798; № 49 (ч. VI), ст. 6927; № 49 (ч. VI), ст. 6928; 2015, № 1 (ч. I), ст. 72; № 1 (ч. I), ст. 85; № 10, ст. 1403; № 10, ст. 1425; № 14, ст. 2018; № 27, ст. 3951; № 29 (ч. I), ст. 4339; № 29 (ч. I), ст. 4356; № 29 (ч. I), ст. 4359; № 29 (ч. I), ст. 4397; 51 (ч. III), ст. 7245; 2016, № 1 (ч. I), ст. 9; № 1 (ч. I), ст. 28; № 15, ст. 2055; № 18, ст. 2488; № 27 (ч. I), ст. 4219).