Утверждено постановлением ~~е~~
Аламудунского айылного кенеша
№ 178-27 ~~_____~~ от 06.07.2020 ~~июля 2020~~ года

Отформатировано: Шрифт: не полужирный

Отформатировано: Шрифт: не полужирный

Отформатировано: Шрифт: не полужирный

Отформатировано: Шрифт: не полужирный

Отформатировано: Шрифт: не полужирный

ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке введения и осуществления ограничительных/карантинных мер в Аламудунском айылном аймаке

I. Общие положения

1. Настоящее Положение устанавливает порядок введения и осуществления временных организационных, режимно-ограничительных, административных, хозяйственных, санитарно-эпидемиологических 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. Настоящее положение разработано на основании законов Кыргызской Республики «Об общественном здравоохранении», «О Гражданской защите», «О местном самоуправлении», Постановления Правительства Кыргызской Республики «Об утверждении Порядка введения и осуществления ограничительных/карантинных мер в области общественного здравоохранения в Кыргызской Республике» от 9 апреля 2020 года N 197.

3. В настоящем ~~Положении используются~~Положении используются следующие понятия:

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

дневной стационар – помещение, которое ~~где~~ пациенты посещают для консультации, обследования, лечения или реабилитации в течение дня, а затем возвращаются домой или проводят ночь в другом учреждении

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, исключающие 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.

II. Порядок введения ограничительных/карантинных мер

4. Ограничительные мероприятия (карантин) вводятся в случае угрозы возникновения и/или распространения инфекционных болезней на территории Аламудунского айылного аймака (далее - карантинируемая территория).

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;
- на одной конкретной улице/квартале;
- в населенном пункте.

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

6. Решение о вводе и снятии ограничительных мероприятий (карантина) по представлению чрезвычайной противоэпидемической и противоэпизоотической комиссии принимает Глава Аламудунского айыл окмоту.

III. Противоэпидемическая и противоэпизоотическая комиссия Аламудунского айылного аймака

7. Противоэпидемическая и противоэпизоотическая комиссия Аламудунского айылного аймака (далее – «Комиссия») является постоянно действующим координирующим органом. Решение о создании Комиссии и ее составе утверждается Аламудунским айылным кенешем.

8. Структура Комиссии:

1) руководитель Комиссии (заместитель Главы Аламудунского айыл окмоту);

2) заместитель руководителя Комиссии (социальный работник)

3) члены Комиссии: депутаты Аламудунского аиылного кенеша, представители Аламудунского айыл ~~окмоту, территориального~~окмоту, территориального органа МЧС Кыргызской Республики, территориального органа Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, участковый инспектор милиции Аламудунского РОВД, представители общественных организаций.

9. Организационной формой работы Комиссии являются заседания Комиссии. Заседание Комиссии считается правомочным, если в ней участвует не менее половины его членов. Решение Комиссии оформляется протоколом. Решение считается принятым, если за него проголосовало более половины участвующих в заседании членов Комиссии

10. Комиссия выполняет следующие функции:

- устанавливает точные границы эпидемического очага, неблагополучного пункта, карантинируемой зоны (при необходимости и угрожаемой зоны), определяет места дислокации карантинных постов, объездные дороги и места размещения оповестительных знаков;
- разрабатывает 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;

- осуществляет подготовку материалов, необходимых для принятия решения о введении ограничительных мероприятий (карантина);
- определяет силы и средства, обеспечивающие режим ограничительных мероприятий/карантина.

IV. Виды ограничительных мероприятий (карантина)

11. 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;
- 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;
- введение масочного режима;
- 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 и др.

~~I~~V. Дневной стационар, обсервация

12. Дневной стационар развертывается органами МСУ Аламудунского айылного аймака и организациями здравоохранения по заранее разработанному плану на базе гостиниц, общежитий, домов отдыха, помещениях и т.п. Медицинское наблюдение в дневных стационарах, обсервациях осуществляется специально выделенными для этих целей медицинскими работниками.

13. Стационарные, обсервируемые лица, по возможности, размещаются мелкими группами, общение между группами не допускается. Перед помещением в стационар, обсерватор, лица проходят медицинский осмотр. В дневной стационар, обсерватор помещаются только здоровые люди с легкими формами заболеваний.

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

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

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

17. 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.

18. Для лечения инфекционных больных МСУ Аламудунского айылного аймака могут развертываться временные инфекционные стационары в виде инфекционных подвижных госпиталей, дневных стационаров, обсервационных госпиталей и т.д. Для организации временные инфекционных стационаров задействуются объекты недвижимости независимо от форм собственности при согласии собственника. Для работы во временных инфекционных стационарах привлекаются медицинские работники по срочному трудовому соглашению.

19. Медицинское оснащение, обеспечение санитарными средствами и медикаментами, выплата заработной платы привлеченным медицинским работникам во временных инфекционных стационарах и ~~обсерваторах осуществляется~~обсерваторах осуществляется за счет:

а) бюджетных средств Аламудунского айылного аймака;

б) средств, передаваемых безвозмездно юридическими и физическими лицами;

в) грантов;

г) иных источников, не запрещенных законодательством Кыргызской Республики.

VI. Заключительная часть

20. ~~Изменения и дополнения в н~~Настоящее Положение вступают в силу после утверждения Аламудунским айылным кенешем. Изменения и дополнения могут быть внесены с действующим законодательством.