

**ПРОФИЛАКТИКА И БОРЬБА
С ЗАРАЗНЫМИ БОЛЕЗНЯМИ,
ОБЩИМИ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА
И ЖИВОТНЫХ**

СБОРНИК
санитарных и ветеринарных правил

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА И ПРОДОВОЛЬСТВИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

**ПРОФИЛАКТИКА И БОРЬБА С ЗАРАЗНЫМИ БОЛЕЗНЯМИ,
ОБЩИМИ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА И ЖИВОТНЫХ**

Сборник санитарных и ветеринарных правил

Минск - 2004

Профилактика и борьба с заразными болезнями, общими для человека и животных: Сборник санитарных и ветеринарных правил.– Минск, 2004.– 340 с.

Санитарные и ветеринарные правила «Профилактика и борьба с заразными болезнями, общими для человека и животных» содержат основные требования к комплексу профилактических, противозпизоотических и противозпидемических мероприятий; представлены методы оздоровления неблагополучных хозяйств, профилактика инфицирования продуктов питания; мероприятия направленные на ограничения роли человека, как источника возбудителя инфекции.

Настоящие правила обязательны для выполнения на всей территории Республики Беларусь органами государственной власти и управления, предприятиями и хозяйственными субъектами, организациями и учреждениями, независимо от их подчинения и форм собственности, должностными лицами и гражданами.

УТВЕРЖДЕНО
Постановление Министерства сель-
ского хозяйства и продовольствия
Республики Беларусь и
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
10 апреля 2003 г. №20/52

ВЕТЕРИНАРНЫЕ И САНИТАРНЫЕ ПРАВИЛА ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ С СИБИРСКОЙ ЯЗВОЙ

Глава 1 Область применения

1.1. Настоящие правила обязательны для выполнения на территории Республики Беларусь всеми органами государственной власти и управления, предприятиями, колхозами, совхозами, учреждениями, организациями, независимо от форм собственности и подчиненности, общественными объединениями, должностными лицами и гражданами.

Глава 2 Общие сведения о сибирской язве

2.1. Сибирская язва - особо опасная инфекционная болезнь животных и человека. Болезнь у животных протекает сверхостро, остро и подостро, а у свиней бессимптомно, в основном в локальной ангинозной форме.

У людей сибирская язва чаще проявляется в карбункулезной форме и лишь изредка осложняется сибиреязвенным сепсисом, в отдельных случаях может развиваться первичная генерализованная инфекция, проявляющаяся в легочной или кишечной форме.

Возбудитель болезни – *Bac. Anthracis*, аэроб, существует в двух основных формах – бацилярной и споровой.

Источник возбудителя инфекции – больное животное. Экскреты заболевших животных (кал, моча, кровянистые истечения из естественных отверстий) содержат бациллы, которые на воздухе превращаются в споры. Контаминированные сибиреязвенными спорами участки почвы и другие объекты внешней среды длительное время являются резервуарами и факторами передачи возбудителя инфекции.

Основной путь заражения животных – алиментарный – через корма и воду. Возможны также трансмиссивный и аспирационный пути заражения.

Заражение человека происходит при уходе за больными животными, в процессе их убоя, снятия шкур, разделки туш, кулинарной обработки мяса, уборки и уничтожения трупов, при хранении, транспортировке, первичной переработке и реализации контаминированного животного сырья. Возможно заражение человека при контакте с контаминированной почвой, а также аспирационным и трансмиссивным путями.

При организации противосибиреязвенных мероприятий следует различать эпизоотический очаг, неблагополучный пункт, почвенный очаг и угрожаемую по этой болезни территорию.

2.2. Эпизоотический очаг сибирской язвы – место нахождения источника или факторов передачи возбудителя инфекции в тех пределах, в которых возможна передача возбудителя восприимчивым животным или людям (участок пастбища, водопоя, животноводческое помещение, предприятие по переработке продукции животноводства, транспортное средство и т.д.).

2.3. Неблагополучный пункт – населенный пункт, животноводческая ферма, пастбище, урочище, скотопрогонная трасса на территории которых обнаружен эпизоотический очаг независимо от срока давности его возникновения.

2.4. Почвенными очагами - считаются скотомогильники, биотермические ямы и другие места захоронения трупов животных, павших от сибирской язвы.

2.5. Эпидемическим очагом – является эпизоотический очаг, в котором возникло заболевание людей сибирской язвой.

2.6. Угрожаемой территорией – считаются хозяйства, населенные пункты, административные районы, где имеется угроза возникновения случаев заболевания животных или людей. Границы угрожаемой территории определяют ветеринарные органы, учитывая эпизоотическую ситуацию, почвенно-географические, природно-климатические условия и хозяйственно-экономические связи хозяйств, населенных пунктов, заготовительных и перерабатывающих организаций и предприятий (перегоны животных на сезонные пастбища, наличие рынков, кожевенно-сырьевых предприятий, заготовительных баз и др.).

Глава 3

Мероприятия по профилактике заболеваний животных и людей сибирской язвой

3.1. В неблагополучных по сибирской язве пунктах и на угрожаемых территориях райветстанция и территориальный центр гигиены и эпидемиологии (далее – ЦГЭ):

- проводят регистрацию эпизоотических очагов в специальном журнале, который постоянно хранится в делах районной (городской) ветеринарной станции и в ЦГЭ;

- вместе с журналом обязательно хранят выкопировки с карт территории неблагополучных пунктов с обозначением на них места и границ почвенных очагов сибирской язвы. Указанные места должны быть ограничены канавами

(по всему периметру), обнесены изгородью, исключающей случайный доступ людей и животных, и обозначены табличками с надписью «сибирская язва»;

- контролируют проведение работ по ограждению и содержанию в надлежащем санитарном состоянии скотомогильников, отдельных старых захоронений животных и биотермических ям, обеззараживанию почвы в местах с достоверно установленными границами захоронения трупов животных, павших от сибирской язвы;

- организуют постоянный надзор за санитарным состоянием мест скопления скота (базары, выставки, выводки и др.), заготовки, хранения и переработки животного происхождения.

3.2. В неблагополучных по сибирской язве пунктах и на угрожаемых территориях:

- в случае вынужденного убоя запрещается реализация мяса и других продуктов в пищу людям и для кормления животных без лабораторного исследования. Эта мера предусмотрена ветеринарно-санитарными правилами экспертизы мяса и мясных продуктов во всех случаях вынужденного убоя и на благополучных территориях по сибирской язве;

- требуется обязательное согласование с ветеринарной службой и учреждениями государственного санитарного надзора проведение агро-мелиоративных, строительных и других работ, связанных с выемкой и перемещением грунта. В санитарно-защитной зоне почвенных очагов сибирской язвы не разрешается отвод земельных участков для проведения изыскательских, гидромелиоративных, строительных и др. работ, связанных с выемкой и перемещением грунта, последующим затоплением, подтоплением или изменением уровня грунтовых вод, а также передача в аренду, продажа в личную собственность, выделение под сады, огороды или иное землепользование участков территории в непосредственной близости к почвенным очагам сибирской язвы. Размеры санитарно-защитной зоны устанавливаются органы ветеринарной службы и территориальные ЦГЭ с учетом особенностей местности и вида предполагаемых работ;

- регулярно проводится разъяснительная работа среди населения, владельцев скота и работников животноводства об опасности и сущности заболевания сибирской язвой.

3.3. На угрожаемых по сибирской язве территориях (в хозяйствах, где имеются неблагополучные пункты), проводят плановую профилактическую иммунизацию коров, нетелей и телок случного возраста не зависимо от их принадлежности, а в неблагополучных пунктах – всех восприимчивых животных за исключением свиней, используя принятые в практику вакцины в порядке и в сроки, предусмотренные наставлениями по их применению.

3.4. О проведении прививок против сибирской язвы составляют акт с указанием количества привитых животных (по видам), наименования использованной вакцины, предприятия-изготовителя, номера серии и контроля, даты изготовления и количества израсходованной вакцины. К акту прилагают опись вакцинированных животных, принадлежащих населению, с указанием фамилий

владельцев. Если по какой-либо причине животное нельзя вакцинировать, его включают в отдельную опись с указанием причины, из-за которой не проведена вакцинация, и возможного срока прививки, о чем ставят в известность заведующего фермой либо владельца животного. Акты и описи подлежат хранению в учреждениях государственной ветеринарной сети в течение двух лет.

3.5. Убой привитых против сибирской язвы животных на мясо разрешается не ранее чем через 14 дней после прививки. В вынужденных случаях по разрешению ветеринарного врача убой привитого скота может быть проведен ранее указанного срока – при отсутствии поствакцинальных осложнений и соблюдения требований, указанных в действующих «Правилах ветеринарного осмотра убойных животных и ветеринарно-санитарной экспертизы мяса и мясных продуктов», а также в «Ветеринарно-санитарных правилах внутрихозяйственного убоя скота на мясо». Шкуры, снятые с вынужденно убитых животных, хранят в изолированных условиях до получения результатов исследования проб кожи в реакции преципитации.

3.6. Снятие шкур с животных, павших в период до истечения 14 дней после прививки противосибирезвенной вакциной, не допускается.

3.7. Решение о проведении и объеме профилактической иммунизации людей против сибирской язвы принимается территориальными ЦГЭ с учетом эпизоотологических показаний. Прививкам подлежат лица, по роду деятельности подвергающиеся риску заражения в процессе манипуляций с материалами, подозрительных на обсемененность возбудителем, или при работе с культурами возбудителя сибирской язвы.

3.8. Владельцы животных (руководители хозяйств, независимо от форм собственности, фермеры, арендаторы и др.) в соответствии с ветеринарным законодательством, действующим в Республике Беларусь, несут полную ответственность за соблюдением ветеринарно-санитарных правил при содержании и эксплуатации животных. В связи с этим они обязаны:

- соблюдать установленные ветеринарные и санитарные правила;
- по требованию ветеринарных специалистов предоставлять животных для профилактической вакцинации;
- сообщать местным органам государственной ветеринарной службы о вновь приобретенных животных;
- немедленно сообщать ветеринарным специалистам о случаях заболевания, вынужденного убоя или гибели животных.

3.9. Руководители и владельцы предприятий по заготовке, переработке и реализации животноводческой продукции и сырья обязаны:

- иметь разрешение органов и учреждений государственного ветеринарного и санитарного надзора на производственную деятельность и выполнять установленные ветеринарные и санитарные правила;
- обеспечивать необходимые условия для проведения ветеринарными специалистами осмотра и ветеринарно-санитарной экспертизы туш и внутренних органов животных, лабораторных исследований, обеззараживания мяса и дру-

гих продуктов, а также утилизации или уничтожения продуктов, признанных негодными в пищу;

- обеспечивать правильное хранение мясной продукции, а также сохранность подозрительного на сибирскую язву мяса, в период проведения лабораторных исследований, в специальных изолированных камерах, холодильниках;
- проводить обучение сотрудников правилам профессиональной профилактики заболеваний сибирской язвой.

Глава 4 Мероприятия при заболевании животных сибирской язвой

4.1. При подозрении на сибирскую язву трупы животных не вскрывают. В лабораторию направляют ухо павшего животного со стороны, на которой лежит труп, предварительно перевязанное у основания шпагатом в двух местах и отрезанное между перевязками. Место разреза прижигают раскаленным металлическим предметом. Если подозрение на сибирскую язву возникло в процессе вскрытия трупа или разделки туши, работу немедленно прекращают и направляют для исследования часть селезенки и пораженные лимфоузлы. От трупов свиней для исследования берут участки отечной ткани, заглоточные или подчелюстные лимфоузлы. Трупы мелких животных направляют в лабораторию целиком. До получения результатов лабораторного исследования трупы, мясо или туши со всеми внутренними органами и шкурой оставляют на месте падежа (убоя) в условиях строгой изоляции.

4.2. Работу с биологическим материалом, контаминированным возбудителем сибирской язвы, проводят лаборатории имеющие условия для соблюдения требований по безопасности работы с возбудителями 1-2 групп патогенности.

4.3. В ветеринарной лаборатории проводят исследование поступившего материала в соответствии с действующими методическими указаниями, другими нормативными правовыми актами по соблюдению требований биологической безопасности и противоэпидемического режима при работе с патогенными для человека микроорганизмами. Сроки исследования: микроскопического – в день поступления материала, бактериологического – до 3-х суток, биологического – до 10 суток.

4.4. При получении положительных результатов микроскопического исследования материала на сибирскую язву ветеринарная лаборатория немедленно дает предварительный ответ главному государственному ветеринарному инспектору района (города) и владельцу животного.

4.5. Главный государственный ветеринарный инспектор района (города) при получении предварительного ответа обязан:

- немедленно сообщить местным органам государственной власти и управления, территориальному ЦГЭ;
- совместно с представителем территориального ЦГЭ срочно выехать на место, провести эпизоотолого-эпидемиологическое обследование и установить границы территории, подлежащей карантинированию;

– принять меры к недопущению вывоза подозреваемой в контаминации возбудителем сибирской язвы продукции сельского хозяйства (молоко, мясо, кожи и др.).

При получении окончательного заключения на сибирскую язву:

– оформить материалы по установлению карантина и внести их для утверждения в районный исполнительный комитет с разработанным совместно с территориальным ЦГЭ планом мероприятий по ликвидации эпизоотического очага;

– немедленно сообщить о заболевании животных сибирской язвой и принятых мерах вышестоящему ветеринарному органу, главным государственным ветеринарным инспекторам соседних районов (городов) для принятия необходимых мер.

4.6. Главный государственный санитарный врач района (города) при получении информации о заболевании животных сибирской язвой обязан:

– совместно с представителем государственной ветеринарной службы организовать эпизоотолого-эпидемиологическое обследование очага и принять участие в разработке плана по его ликвидации;

– организовать проведение эпидемиологического обследования в очаге в целях выявления лиц, бывших в контакте с больным животным, контаминированным сырьем, продуктами животного происхождения, употреблявших в пищу инфицированные продукты;

– установить медицинское наблюдение (с термометрией) на протяжении 8 суток за лицами, бывшими в контакте с больным животным, контаминированным сырьем, продуктами животного происхождения, употреблявшими в пищу зараженные продукты;

– организовать проведение экстренной профилактики в течение 5 дней (начиная с момента установления диагноза) лицам, бывшим в контакте с больным животным, контаминированным сырьем, продуктами животного происхождения, употреблявшим в пищу инфицированные продукты. Профилактику в указанных случаях следует принимать в наиболее ранние сроки после возможного инфицирования. Нецелесообразно проведение профилактики, если прошло более 5 суток после возможного инфицирования. Выбор осуществляется с учетом наибольшей активности препарата в отношении возбудителя, переносимости. Доза препарата, в зависимости от возраста, противопоказания, побочные реакции и меры их предупреждения определяются наставлениями по применению соответствующих препаратов (Приложение 1).

4.7. Управление ветеринарии облсельхозпрода по получении сообщения обязано в установленном порядке доложить об этом руководству облсельхозпрода и Главному управлению ветеринарии Минсельхозпрода РБ и немедленно командировать на место специалиста управления и областной ветлаборатории для тщательного эпизоотологического обследования и контроля за проведением комплекса профилактических и противоэпизоотических мероприятий.

4.8. Районный исполнительный комитет (городской) по представлению главного государственного ветеринарного инспектора района (города) устанавливает карантин.

4.9. По условиям карантина запрещается:

- ввод и ввоз, вывод и вывоз за пределы карантинированной территории животных всех видов;
- заготовка и вывоз продуктов сырья животного происхождения, перегруппировка (перевод) животных внутри хозяйства;
- использование молока от больных животных;
- проведение ветеринарных хирургических операций, кроме неотложных;
- вход на неблагополучную ферму посторонним лицам, въезд транспорта, не связанного с обслуживанием данной фермы;
- выгон животных на водопой из прудов и других естественных водоемов.

4.10. В эпизоотическом очаге сибирской язвы ветеринарный специалист проводит клиническое обследование поголовья, и по его результатам животных делят на две группы.

Первая – больные животные. К ней относят животных, имеющих клинические признаки болезни или повышенную температуру тела. Этих животных подвергают лечению противосибиреязвенной сывороткой, глобулином и антибиотиками. Через 14 дней после клинического выздоровления им прививают противосибиреязвенную вакцину.

Вторая – остальные животные, находящиеся в эпизоотическом очаге. Животных этой группы вакцинируют противосибиреязвенной вакциной в соответствии с наставлением по ее применению с последующим (в течение 3-х дней) ежедневным клиническим осмотром. Животных с клиническими признаками сибирской язвы и повышенной температурой переводят в первую группу.

4.11. Для ухода за больными и подозрительными по заболеванию животными закрепляют по согласованию с территориальным ЦГЭ отдельный обслуживающий персонал. Его обеспечивают спецодеждой, дезсредствами, аптечками первой помощи, средствами личной гигиены. Эти лица должны быть привитыми против сибирской язвы или подвергаются экстренной профилактике.

Работников, у которых на руках, лице и других открытых местах тела имеются царапины, ссадины, ранения или повреждения кожи, к работе по уходу за больными животными, уборке трупов, очистке и дезинфекции загрязненных возбудителем помещений и прочих объектов не допускают.

4.12. Молоко от животных первой группы в течение всего периода лечения подлежит уничтожению после обеззараживания, которое проводят путем добавления хлорной извести, содержащей не менее 25% активного хлора, из расчета 1 кг на 20 литров молока, и 6 часовой выдержки; молоко от животных второй группы в течении 3 дней после вакцинации кипятят в течение 4-5 минут и скармливают в эпизоотическом очаге вакцинированным против сибирской язвы животным; по истечении указанного срока молоко под контролем ветеринарных специалистов вывозят через перевалочный пункт на закрепленный маслозавод для переработки на масло.

4.13. Продукция, выработанная на молочных предприятиях, из молока, поступившего из хозяйства до наложения карантина, реализуется без ограничений.

4.14. Трупы животных, павших от сибирской язвы, а также все продукты убоя, полученные в случаях убоя больных сибирской язвой животных, сжигают; захоронение (зарывание) категорически запрещается.

4.15. Зерно, грубые и сочные корма, заготовленные на благополучных участках посевов, пастбищ, сенокосных угодий, не соприкасавшиеся с больными сибирской язвой животными и незагрязненные их выделениями, допускают к вывозу после снятия карантина.

4.16. Зерно, грубые и сочные корма, полученные с участков, на которых находились больные или павшие от сибирской язвы животные, или контаминированные иным путем, вывозу из хозяйства не подлежат, их скармливают на месте животным, вакцинированным против сибирской язвы.

4.17. Руководители неблагополучных по сибирской язве хозяйств обязаны выделять технику, оборудование, материалы и необходимое количество людей для проведения прививок животным, охранно-карантинных мероприятий, дезинфекционных работ, направленных на уничтожение возбудителя сибирской язвы в объектах внешней среды.

4.18. Навоз, подстилку и остатки корма, загрязненные выделениями больных животных сжигают. Навозную жижу в жижесборнике смешивают с сухой хлорной известью, содержащей не менее 25% активного хлора, из расчета 1 кг извести на каждые 20 литров навозной жижи.

4.19. Для дезинфекции загрязненных возбудителем поверхностей применяют одно из следующих дезинфицирующих средств: 10%-ный горячий раствор едкого натра, 4%-ный раствор формальдегида, растворы хлорной извести, двутретиосной соли гипохлорида кальция, нейтрального гипохлорида кальция, ДП – 2, гексаниа с содержанием 5% активного хлора, 10%-ный однохлористый йод (только для деревянных поверхностей), 7%-ный раствор перекиси водорода с добавлением 0,2% молочной кислоты и 0,2% ОП–7 или ОП–10, 2%-ный раствор глутарового альдегида.

Дезинфекцию указанными средствами (кроме однохлористого йода, перекиси водорода и глутарового альдегида) проводят трехкратно с интервалом в 1 час из расчета 1 литр на 1 м² в типовых помещениях и 2 литра раствора на 1 м² в помещениях, приспособленных для содержания животных.

При применении однохлористого йода поверхность обрабатывают двукратно с интервалом 15-30 минут при норме расхода 1 л/м² площади, а при использовании перекиси водорода и глутарового альдегида – двукратно с интервалом в 1 час исходя из того же расчета.

После последнего нанесения раствора дезинфектанта помещение закрывают на 3 часа и затем проветривают. Кормушки и поилки обмывают водой.

Для дезинфекции поверхностей при низкой (минусовой) температуре применяют растворы хлорной извести, двутретиосной соли гипохлорита кальция с содержанием 8% активного хлора, препарата ДП – 2 и нейтрального гипохлорита кальция с содержанием 5% активного хлора. Указанные рас-

творы готовят непосредственно перед применением на горячем ($50 - 60^{\circ}\text{C}$) 15%-ном (при наружной температуре от 0 до минус 15°C) или 20 %-ном (при температуре до минус 30°C) растворе поваренной соли.

Растворы наносят трехкратно с интервалом 1 час при норме расхода 0,5-1 л/м².

Для обеззараживания деревянных поверхностей применяют также 10%-ный раствор однохлористого йода – трехкратно с интервалом 15 – 25 минут по 0,3 – 0,4 л/м². После предварительного увлажнения поверхностей 20% - ным раствором поваренной соли из расчета 0,5 л/м². Экспозиция во всех случаях – 12 часов после последнего нанесения дезраствора. По окончании экспозиции кормушки и поилки обмывают водой, помещение проветривают.

4.20. Почву на месте падежа, вынужденного убоя больного животного или вскрытия трупа животного, павшего от сибирской язвы, орошают раствором хлорной извести, содержащем 5% активного хлора, из расчета 10 л/м². После этого почву перекапывают на глубину 20 – 25 см, перемешивают с сухой хлорной известью, содержащей не менее 25-28% активного хлора, из расчета на 3 части почвы 1 часть хлорной извести. После этого почву увлажняют водой.

Обеззараживание почвенных очагов сибирской язвы проводят бромистым метилом в соответствии с действующими инструкциями. После обеззараживания почвенный очаг считается ликвидированным и соответствующие ограничения снимаются.

4.21. Транспортные средства, использованные для перевозки больных сибирской язвой животных, продуктов их убоя или контаминированного сырья животного происхождения, обеззараживают в соответствии с действующей инструкцией «Проведение ветеринарной дезинфекции объектов животноводства».

4.22. Спецодежду, щетки, скребницы, ведра и другой мелкий инвентарь обеззараживают путем погружения на 4 часа в 1%-ный активированный раствор хлорамина, 4%-ный раствор формальдегида или кипятят в 2%-ном растворе кальцинированной соды не менее 90 минут.

4.23. Меховые изделия, кожаную, резиновую обувь и другие портящиеся при указанном выше методе дезинфекции вещи обеззараживают парами формальдегида в параформалиновых камерах при расходе 250 мл. формалина на 1 м³ объема камеры, температуре $58-59^{\circ}\text{C}$ и экспозиции 3 часа. Ценные меха обрабатывают в специальных герметических камерах бромистым метилом (в соответствии с инструкцией).

Глава 5

Мероприятия при заболевании людей сибирской язвой

5.1. Медицинский работник, выявивший больного или подозрительного на заболевание сибирской язвой человека, обязан ему оказать первую помощь и передать в установленном порядке информацию об этом в территориальный ЦГЭ (по телефону – немедленно, письменное экстренное извещение (ф. № 58/у) – в течение 12 часов), лечебно-профилактическое учреждение, уточнившее, изменившее или отменившее диагноз обязано в течение 24 часов отослать в ЦГЭ по месту выявления больного соответствующее извещение.

5.2. Для персонального учета больных в ЦГЭ и ЛПУ ведется журнал учета инфекционных заболеваний (ф. №60/у).

5.3. За полноту, достоверность и своевременность учета инфекционных заболеваний, а также за оперативное сообщение в ЦГЭ ответственность несет руководитель ЛПУ.

5.4. Главные государственные санитарные врачи районов (городов), областей обеспечивают представление информации о каждом случае заболевания (подозрения) сибирской язвой среди людей в соответствии с действующим приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь, регламентирующим порядок представления внеочередной информации об эпидемических и других осложнениях. Кроме того, об этом информируется главный государственный ветеринарный инспектор района (города), области, Глава администрации территории.

5.5. При заболевании сибирской язвой, его связь с профессиональной деятельностью больного устанавливают врач-эпидемиолог территориального ЦГЭ совместно со специалистами ветеринарной службы, проводящих эпидобследование очага. В этом случае составляется акт расследования профзаболевания.

5.6. Больных сибирской язвой людей госпитализируют в инфекционные больницы или отделения, там, где такой возможности нет, больных можно изолировать в отдельные терапевтические палаты, где им оказывают квалифицированную лечебную помощь с соблюдением правил противоэпидемического режима.

5.7. Лабораторная диагностика сибирской язвы у людей и обнаружение возбудителя в вероятных факторах передачи осуществляется на базе бактериологических лабораторий отделов особо опасных инфекций областных центров гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья (далее - ГУ ОЦГЭ и ОЗ) в соответствии с нормативными и методическими документами, регламентирующими ее проведение.

5.8. Все культуры возбудителя сибирской язвы, выделенные на территории Республики Беларусь, подлежат окончательной идентификации в Республиканском центре гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья (далее - ГУ РЦГЭ и ОЗ).

5.9. В очаге инфекции за всеми общавшимися с больным устанавливается медицинское наблюдение (с термометрией) на протяжении 8 суток после госпитализации больного и заключительной дезинфекции. Разобщение не проводят.

5.10. Трупы людей, умерших от сибирской язвы, когда диагноз подтвержден лабораторно, вскрытию не подвергаются.

В случае крайней необходимости вскрытие трупа сибиреязвенного больного производит только врач-патологоанатом (желательно в присутствии врача-эпидемиолога, специалиста по особо опасным инфекциям ГУ ОЦГЭ и ОЗ, ГУ РЦГЭ и ОЗ) с обязательной последующей заключительной дезинфекцией помещений, всех предметов, инструментария, бывших в употреблении халатов, перчаток, обуви и т.д.

5.11. Захоронение трупов людей, умерших от сибирской язвы, производится на обычном кладбище в соответствии с правилами, которые предъявляются при захоронении умерших от сибирской язвы.

5.12. Выписка переболевшего из стационара при септической форме производится после клинического выздоровления и получения двукратного отрицательного результата бактериологических исследований, выполненных с интервалом 5 дней (исследуется в зависимости от формы болезни – кровь, мокрота, испражнения). Выздоровевших от кожной формы сибирской язвы выписывают из стационара после эпителизации и рубцевания язв на месте отпавшего струпа.

5.13. При сибирской язве проводят профилактическую, текущую и заключительную дезинфекцию. Целью профилактической дезинфекции при сибирской язве является исключение возможности накопления возбудителя в производственных помещениях, на оборудовании, средствах транспорта и других объектах и предупреждения, таким образом, заболеваний людей и животных.

5.14. По месту жительства больного до его госпитализации проводят дезинфекцию предметов, которые могли быть контаминированы возбудителем. Сырье, продукты животного происхождения, одежда, обувь, кухонный инвентарь, посуда, послужившие фактором заражения, уничтожаются путем сжигания. В стационаре проводят ежедневную текущую дезинфекцию выделений больного, посуды, изделий медицинского назначения, предметов ухода за больным.

5.15. Заключительную дезинфекцию проводят в помещениях после госпитализации, выписки или смерти больного. Обеззараживанию подлежат все объекты и помещения, которые могли быть контаминированы возбудителем сибирской язвы (Приложения 2,3).

5.16. Вакцинация населения против сибирской язвы проводится по эпидемическим показаниям с учетом эпизоотологической и эпидемиологической ситуации. Время и объем иммунизации определяются территориальными (по согласованию с областными) ЦГЭ.

5.17. В лечебно-профилактических учреждениях и территориальном ЦГЭ должен быть обеспечен исчерпывающий достоверный учет населения подлежащего прививкам.

5.18. Профилактические прививки, а также случаи необычных реакций и осложнений после них, подлежат обязательной регистрации и учету по месту их проведения в лечебно-профилактических учреждениях не зависимо от ведомственной принадлежности и форм собственности, а также статистическому наблюдению в территориальном ЦГЭ.

5.19. Порядок регистрации, учета и статистического наблюдения определяется соответствующими нормативными и методическими документами Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

5.20. Для иммунизации населения применяются вакцины, зарегистрированные и разрешенные к применению Министерством здравоохранения Республики Беларусь в установленном порядке.

5.21. Хранение и транспортировка медицинских иммунобиологических препаратов против сибирской язвы регламентируются соответствующими документами Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

5.22. Вакцинация проводится в соответствии с наставлениями по применению соответствующего препарата.

5.23. Иммунизация должна осуществляться в строгом соответствии с медицинскими показаниями и противопоказаниями.

5.24. Организация и проведение прививок против сибирской язвы, а также порядок регистрации, представление информации и расследовании поствакцинальных осложнений определяется соответствующими документами Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

5.25. В очагах сибирской язвы иммунизируются лица повышенного риска инфицирования через два дня после проведения экстренной профилактики. При наличии вакцины из антибиотикоустойчивых штаммов курс вакцинации может проводиться одновременно с экстренной профилактикой.

5.26. Иммунизации подлежат:

а) лица, работающие с живыми культурами возбудителя сибирской язвы, зараженными лабораторными животными или исследующие материал, инфицированный возбудителем сибирской язвы;

б) зооветработники и другие лица, профессионально занятые предубойным содержанием скота, а также убоем, разделкой туш и снятием шкур;

в) лица, занятые сбором, хранением, транспортировкой и первичной переработкой сырья животного происхождения;

г) животноводы, зооветработники, заготовители животного сырья и прочие лица в возрасте от 14 до 60 лет, проживающие и вновь прибывшие на постоянное место жительства в неблагополучные по сибирской язве населенные пункты.

5.27. Ревакцинация взрослого населения в неблагополучных пунктах должна проводиться однократно ежегодно в течение 4-х лет после каждого проявления активности. По истечении этого срока прививки возобновляются на тот же период лишь в случае рецидива активности.

5.28. Лица, вновь поступившие на работу, связанную с риском профессионального заражения сибирской язвой, подлежат двукратной иммунизации с интервалом 21 день и допускаются к работе через 10 дней после последней прививки. Ревакцинация этих лиц проводится ежегодно в течение 4 лет с интервалом между прививками не более одного года.

5.29. Численность контингентов, подлежащих иммунизации в каждом населенном пункте, определяется на основании данных территориальных организаций здравоохранения о численности населения, его профессиональной и возрастной структуре, а также лиц, имеющих медицинские противопоказания.

5.30. Решение о проведении и объеме профилактической иммунизации против сибирской язвы других контингентов принимается территориальными органами здравоохранения (по согласованию с облЦГЭ) с учетом эпизоотологических и эпидемиологических показаний.

5.31. Карантин снимает территориальный орган государственной власти и управления на основании совместного представления главного государственно-ветеринарного инспектора района (города) и главного государственного санитарного врача района (города) по истечении 15 дней со дня последнего случая падежа или выздоровления животного, больного сибирской язвой, при отсутствии у животных осложнений после вакцинации.

5.32. Перед снятием карантина главный государственный ветеринарный инспектор района (города) совместно с представителем территориального ЦГЭ проверяют полноту выполнения всего комплекса ветеринарно-санитарных и санитарно-противоэпидемических мероприятий в соответствии с требованиями настоящих Правил и вносят по данному вопросу конкретные предложения.

5.33. При снятии карантина составляют акт с указанием динамики случаев заболевания животных и людей, даты и количества павших животных по видам, проведенных ветеринарно-санитарных и санитарно-противоэпидемических мероприятий и т.д. Акт составляют в 3-х экземплярах, из которых один остается в хозяйстве, а другие направляют в учреждение государственной ветеринарной службы и территориальный ЦГЭ для оформления материалов на снятие карантина.

Глава 6

Мероприятия при обнаружении сибирской язвы на мясоперерабатывающих предприятиях, а также на предприятиях по заготовке, хранению и обработке сырья животного происхождения

При обнаружении сибирской язвы на предприятие накладывают карантин и проводят следующие мероприятия:

6.1. При обнаружении трупа или больного сибирской язвой животного в загоне предубойного цеха (скотобазы) прием скота прекращают, труп направляют на техническую утилизацию или сжигают. Все имеющееся поголовье подвергают клиническому обследованию и термометрии, свиней аллергическому исследованию с сибиреязвенным аллергеном. Животных с повышенной температурой тела и положительно реагирующих на аллерген свиней изолируют и лечат. Клинически здоровых животных и свиней из этой партии, не реагирующих на аллерген, немедленно убивают на санитарной бойне.

6.2. Скот из других загонов-накопителей подают на убой в цех первичной переработки.

6.3. Загон, прогоны, по которым перемещалась партия животных, среди которых обнаружено заболевание сибирской язвой, подвергают увлажнению дезинфицирующими растворами, тщательной механической очистке от навоза и последующей дезинфекции одним из средств, указанных в пунктах 3.17.-3.18. настоящих Правил. Навоз из загона, где было обнаружено заболевание, и из смежных с ним загонов подлежит сжиганию.

6.4. При обнаружении на конвейере характерных для сибирской язвы патологических изменений убой животных и движение продукции в цехе первичной обработки сырья останавливают, патологический материал направляют на

лабораторное исследование. Пораженную тушу и соседнюю с нею (по две с каждой стороны) изолируют вместе с внутренними органами и шкурами. При лабораторном подтверждении сибирской язвы изолированные туши, внутренние органы и шкуры направляют на техническую утилизацию или сжигают. Прием скота прекращают и проводят дезинфекцию помещений (включая базу и прогоны, оборудования, спецодежды и других инфицированных объектов).

6.5. Пол в убойных цехах посыпают сухой хлорной известью с содержанием не менее 25% активного хлора из расчета $2\text{кг}/1\text{м}^2$ площади и затем увлажняют водой — $5\text{л}/\text{м}^2$, экспозиция — 1 час.

Затем все поверхности оборудования и помещения (стены на высоту 2 метра от пола) тщательно обмывают 5%-ным горячим (не менее 70°C) раствором кальцинированной соды и проводят дезинфекцию с соблюдением условий, указанных в пункте 3.18. настоящих Правил.

Инструменты (ножи, мусаты и др.) дезинфицируют путем кипячения в 0,5%-ном растворе кальцинированной соды в течение 90 минут или автоклавировуют при 1,5 атм. в течение 2-х часов. Менее ценные инструменты и другие металлические предметы обжигают.

Спецодежду обеззараживают автоклавированием или кипячением в воде в течение 90 минут.

6.6. Все работники предприятия, соприкасавшиеся с животными, больными сибирской язвой, или полученными от них продуктами, должны быть ознакомлены с необходимыми мерами профилактики при сибирской язве и в обязательном порядке подвергнуты санитарной обработке.

6.7. После проведения мероприятий по уничтожению возбудителя болезни проводят термометрию оставшихся на предубойной базе животных (свиней подвергают аллергическому исследованию). При отсутствии подозрительных по заболеванию всех животных подают на убой.

6.8. Карантин с мясоперерабатывающего предприятия снимают после завершения комплекса мероприятий по обеззараживанию контаминированных объектов с контролем качества дезинфекции.

6.9. При выявлении сырья или продуктов животного происхождения, неблагополучного по сибирской язве, на склад или перерабатывающее предприятие накладывают карантин, мясо и субпродукты уничтожают, а в отношении сырья проводят мероприятия в соответствии с действующей «Инструкцией по дезинфекции сырья животного происхождения и предприятий по его заготовке, хранению и обработке». Карантин снимают после проведения указанных мероприятий.

* * *

С утверждением настоящих Ветеринарных и Санитарных правил по профилактике и борьбе с сибирской язвой не применять «Инструкцию о мероприятиях против сибирской язвы», утвержденную Главным управлением ветеринарии Министерства сельского хозяйства СССР 5 июня 1981 года и всех указаний Главного управления ветеринарии Минсельхозпрода Республики Беларусь по данному вопросу.

Приложение 1
к Ветеринарным и Санитарным
правилам по профилактике и
борьбе с сибирской язвой

Антибактериальные препараты для экстренной
профилактики сибирской язвы

	Препараты	Способ введения	Разовая доза, г	Кратность применения в сутки	Средняя доза на курс, г	Средняя продолжительность курса, сутки
* 1.	Доксициклин	внутрь	0,2	1	1,0	5
2.	Рифампицин	внутрь	0,3	2	3,0	5
3.	Ампициллина тригидрат	внутрь	1,0	3	15,0	5
4.	Феноксиметилпенициллин	внутрь	1,0	3	15,0	5
5.	Тетрациклин	внутрь	0,5	3	7,5	5

* Варианты указаны по степени их эффективности.

Приложение 2
к Ветеринарным и Санитарным
правилам по профилактике и
борьбе с сибирской язвой

ПЕРЕЧЕНЬ

дезинфицирующих средств, рекомендуемых для обеззараживания объектов и предметов, зараженных или подозрительных на зараженность спорами сибирской язвы

При проведении обеззараживания при регистрации сибирской язвы необходимо учитывать высокую устойчивость спор возбудителя. Для обеззараживания объектов и предметов, зараженных или подозрительных на зараженность спорами сибиреязвенной палочки могут быть использованы следующие средства и способы:

1. Хлорная известь или белильная термостойкая известь: сухое вещество, 20% осветленный и неосветленный растворы, содержащие не менее 5% активного хлора; 4% активированные осветленные растворы, содержащие не менее 1% активного хлора.

2. Двухтретьюосновная соль гипохлорита кальция (ДТС ГК) или нейтральный гипохлорит кальция (НКГ): сухое вещество, 15% осветленный и неосветленный растворы, содержащие не менее 5% активного хлора; 2% активированные осветленные растворы, содержащие не менее 1% активного хлора.

3. Хлорамин Б или ХБ: 1-4 % активированные растворы, содержащие не менее 0,25-1% активного хлора.

4. Пергидроль, содержащий около 30% перекиси водорода: 10% раствор перекиси водорода, 6% раствор перекиси водорода с 0,5% моющего средства («Прогресс», «Новость», «Лотос», «Астра»); 3% раствор перекиси водорода с 0,5% моющего средства при температуре 50°.

5. «Дезоксон-1» - раствор, содержащий 1% надуксусной кислоты.

6. Формалин: 20% раствор формальдегида, 5% раствор формальдегида с 0,5% мыла при температуре 70°; 0,2% раствор формальдегида с 0,2% ОП-10 при температуре 60°.

7. Окись этилена. 8. Бромистый метал. 9. Едкий натр: 10% раствор при температуре 70°. 10. Кипячение. 11. Прокаливание. 12. Сжигание. 13. Сухой горячий воздух. 14. Обработка паром под давлением 2,0 кгс/см² (132±2°). 15. Обработка в камерах : а) паровоздушный метод; б) пароформалиновый метод; 16. Аэрозольный метод обеззараживания.

Примечание: для дезинфекции в очагах сибирской язвы могут использоваться другие методы и средства в соответствии с утвержденными методиками и инструкциями по их применению. В качестве дезинфектантов могут использоваться только средства, разрешенные Министерством здравоохранения для применения в очагах сибирской язвы и имеющие соответствующие инструкции по их применению.

Приложение 3
к Ветеринарным и Санитарным
правилам по профилактике и
борьбе с сибирской язвой

Режимы обеззараживания объектов, зараженных или подозрительных
на зараженность спорами возбудителя сибирской язвы

Предметы, объекты, ма- териалы, под- лежащие обез- зараживанию	При заключительной дезинфекции	При теку- щей де- зинфекции
1	2	3
<p>Помещение, где хранилось сырье или продукты, по- лученные от животных, больных си- бирской язвой</p>	<p>1. Двукратно орошают поверхности с интервалом 30 минут или протирают одним из дезинфицирующих растворов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осветленный раствор хлорной извести или белильной термостойкой извести, или ДТС ГК или НГК с содержанием активного хлора не менее 5%; - 4% активированные растворы хлорной извести, или белильной термостойкой извести, или 4% раствор хлорамина; - 2% раствор ДТС КГ или НГК, активированный аммиаком или серноокислым аммонием; - 10% раствор едкого натра при температуре 60-70°; - 6% раствор перекиси водорода с 0,5% моющего средства; - горячий (55-60°) 5% раствор формальдегида с добавлением 5% хозяйственного мыла. <p>Примечание: норма расхода для пористых поверхностей (кирпич, штукатурка) 900 мл, не пористых – 500 мл/м² обрабатываемой поверхности; общая экспозиция 2 часа.</p> <p>2. Аэрозольный метод дезинфекции с помощью пневматической (ПВАН) или тубулирующей (ТАН) аэрозольных насадок.</p> <p>В качестве дезинфектантов используют:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 20% водный раствор формальдегида из расчета 200 мл/м³. Экспозиция 24 часа. затем проводят нейтрализацию формалина 25% раствором аммиака из расчета 10 мл/м³ с последующим протираанием; - 10% раствор перекиси водорода из расчета 400 мл/м², экспозиция 60 минут. 	<p>Не про- водится</p>

<p>Помещения, где вскрывали умершего от сибирской язвы или находился больной с предметами, зараженными или подозрительными на заражение спорами возбудителя сибирской язвы</p>	<p>Двукратно орошают поверхности одним из дезинфицирующих растворов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осветленный раствор хлорной извести или белильной термостойкой извести, или ДТС ГК или НГК с содержанием активного хлора не менее 5%; - 4% активированные растворы хлорной извести, или белильной термостойкой извести, 2% раствор ДТС КГ или НГК, активированный аммиаком или серноокислым аммонием; - горячий (55-60°) 5% раствор формальдегида с добавлением 5% хозяйственного мыла. - 6% раствор перекиси водорода с 0,5% моющего средства; <p>Примечание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Орошение проводят с интервалом 30 минут, дезинфекцию считают законченной через 30 минут после последнего орошения. 2. Норма расхода для пористых поверхностей (кирпич, штукатурка) 900 мл, не пористых – 500 мл/м² обрабатываемой поверхности; 	<p>Протирают 3-4 раза в день ветошью двукратно, смоченной в 6% растворе перекиси водорода с 0,5% моющего средства или осветленных растворах хлорных препаратов, содержащих не менее 7 % активного хлора.</p>
<p>Носильные вещи больного, которыми он пользовался в течение 2 недель до заболевания и в момент заболевания</p> <p>а) нательное белье</p> <p>б) верхняя одежда, ватные куртки, брюки и т.д.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обработка паром под давлением (автоклавирование) при $132 \pm 2^\circ \text{C}$ (20 гкс/см²), экспозиция 2 часа. 2. Кипятят в 2% р-ре соды в течение 1 часа. 3. Погружают в один из дезинфицирующих растворов: <ul style="list-style-type: none"> - 1% активированный раствор хлорамина Б или ХБ, экспозиция 2 часа; - 0,2% раствор формальдегида с 0,2 % мыла или ОП-10 при 60°, экспозиция 60 минут; - 3% раствор перекиси водорода с 0,5% моющего средства («Прогресс», «Новость») при температуре 50°, экспозиция 60 минут, из расчета 1 кг белья на 5 литров раствора; - направляют для камерного обеззараживания по пароформалиновому методу или паровоздушному методу; 	<p>Так же, как и при заключительной дезинфекции</p>

<p>в) обувь</p> <p>г) овчинно-шубные изделия (полушубки, шапки, кожаная и меховая обувь)</p>	<p>Протирание ветошью, смоченной в одном из дезинфицирующих растворов, указанных в п.3 двукратно с интервалом 15 минут;</p> <p>В камерах по пароформалиновому методу при температуре 62-63° норма расхода формалина 250 мл/м² камеры, экспозиция 2 часа 30 минут;</p>	
<p>Постельные принадлежности больного</p>	<p>В паровой камере при температуре 110-111° в течение 40 минут. Норма загрузки 50 кг/м³ объема камеры или в пароформалиновой камере при температуре 62-69°, при расходе 250 мл/м² камеры и экспозиция 150 минут;</p>	
<p>Изделия из синтетических материалов</p>	<p>1. В камерах по паровоздушному методу при температуре 97-98°, экспозиция 30 минут, при норме загрузки 60 кг/м² полезной площади или по пароформалиновому методу при температуре 57-59°, расходе формалина 250 мл/м², экспозиция 165 минут, при норме загрузки вещей 18 кг/м²;</p> <p>2. Погружают на час в 0,2% раствор формальдегида с 0,2% раствором мыла или ОП-10 при температуре 60°.</p>	
<p>Искусственный мех</p>	<p>Направляют для камерной обработки паровоздушной смесью при температуре 97-98°С. Норма загрузки 10 комплектов на 1 м² полезной площади, экспозиция 30 мин.</p>	
<p>Посуда с остатками пищи кухонная, столовая, чайная</p>	<p>1. Кипятят в 2% растворе соды в течение 60 мин.</p> <p>2. Погружают в один из дезинфицирующих растворов на 60 мин:</p> <ul style="list-style-type: none"> - активированные растворы хлорных препаратов, содержащих не менее 1% активного хлора; - 6% раствор перекиси водорода с 0,5% моющего средства; - 3% раствор перекиси водорода с 0,5% моющего средства при температуре 50°С. 	
<p>Жидкие отходы, смывные воды после мытья посуды, рук и т.д.</p>	<p>Засыпают и размешивают с хлорной известью или белильной термостойкой известью из расчета 200 г/л (1: 5) обеззараживаемых отходов.</p>	

<p>Выделения больного (мокрота, моча, испражнения)</p>	<p>Засыпать и размешать с одним из дезинфицирующих препаратов: - хлорная известь или белильная термостойкая известь из расчета 200 г/л (1: 5); - НГК из расчета 100 г/л (1: 10). В таком виде выделения оставляют на 4 часа в закрытой посуде, после чего выливают в канализацию. Примечание: посуда для сбора выделений должна быть эмалированной или фаянсовой с плотно закрывающейся крышкой.</p>	<p>Так же, как и при заключительной дезинфекцией</p>
<p>Ночные горшки, мочеприемники, подкладные судна, плевательницы</p>	<p>освобождают от выделений и погружают на 1 час в следующие растворы: - 20% осветленный раствор хлорной извести или белильной термостойкой извести; - 15% раствор НГК; - 6% раствор перекиси водорода с 0,5% моющего средства. Для обслуживания каждого больного должна быть выделена отдельная посуда для сбора выделений, которую обеззараживают в специально хорошо закрывающемся баке.</p>	<p>Так же, как и при заключительной дезинфекцией</p>
<p>Перевязочный материал (вата, марля, бинты, тампоны и др.), мусор и малоценные предметы</p>	<p>Сжигают.</p>	
<p>Уборочный материал (ветошь)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Сжигают 2. Автоклавируют при 2,0 кгс/см² (132±2°С) 3. Погружают в один из дезинфицирующих растворов, указанных в пункте 1. 	
<p>Надворные уборные, мусорные ящики, помойные ямы</p>	<p>Обильно орошают 20% хлорно-известковым молоком или белильной термостойкой известью 2 раза с интервалом в 3 часа. Содержимое засыпают сухой хлорной известью с целью предупреждения залета мух. Оставшийся после дезинфекции мусор, малоценный уборочный материал (тряпки, метелки и т.д.) сжигают.</p>	

<p>Транспортные средства после перевозки сырья, продуктов или объектов, зараженных спорами возбудителя сибирской язвы</p>	<p>1. Двукратное орошение одним из дезинфицирующих растворов:</p> <p>а) при положительных температурах:</p> <ul style="list-style-type: none"> - активированные растворы хлорных препаратов, содержащие не менее 1% активного хлора; - 5% раствор формальдегида с 0,5% раствором мыла при температуре 60°; - 3% раствор перекиси водорода с 0,5% моющего средства при температуре 50-60°С <p>б) при отрицательных температурах:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 10% раствор НГК с 15% поваренной соли; - 6% раствор перекиси водорода с 0,5% моющего средства при температуре не ниже 50°С. <p>Растворы применяют из расчета 500 мл/м², экспозиция 2 часа.</p> <p>2. аэрозолями дезинфектантов в помещениях и палатах, приспособленных для размещения транспортных средств:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 10% раствор перекиси водорода из расчета 400мл/м², экспозиция 60 мин.
<p>Асфальтовые дороги</p>	<p>Обеззараживают орошением одним из указанных растворов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 20% осветленный или неосветленный растворы хлорной извести или белильной термостойкой извести, содержащей не менее 5% активного хлора; - 15% раствор НГК, содержащий не менее 5% активного хлора; - 4% активированный раствор хлорамина Б или ХБ; - 4% активированный раствор хлорной извести или белильной термостойкой извести, содержащий 1% активного хлора; - 2% активированный раствор НГК; - 10% раствор едкого натра при температуре 60-70°С. <p>Применяют из расчета 2 л/м², экспозиция 2 часа.</p>

Почва	<p>Обеззараживают указанными в пункте 15 дезинфицирующими растворами при норме расхода 10 л/м², экспозиция 2 часа; либо в соответствии с «Инструкцией по дезинфекции почвы при сибирской язве газами под синтетической пленкой», утвержденной Минсельхозом СССР 15.08.75г.</p>	
Борьба с мухами	<p>Проводят одномоментное полное уничтожение мух в помещении, используя флицид или инсектицидные балоны, или 3% водные растворы хлорофоса. В помещениях и на территориях обрабатывают внутренние и наружные стены строений, заборы и т.п. 3% водным раствором хлорофоса. При обработке больших площадей можно применять аэрозоли (гексохлоран, ДДВФ) с помощью аэрозольных генераторов. После одномоментного уничтожения мух на территории уничтожают личинки, используя 0,2% эмульсию трихлорэтана или 0,5% эмульсию карбофоса, или ДДВФ, 10% эмульсию креолина.</p>	

ИНФОРМАЦИОННЫЕ ДАННЫЕ

1. Ветеринарные и Санитарные правила разработаны:

Министерство здравоохранения Республики Беларусь (Мазик М.М., Кожемякин А.К.),

Министерство сельского хозяйства и продовольствия Республики Беларусь (Аксенов А.М., Дубиковский В.Е., Савицкий Н.В.),

ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» (Филонов В.П., Коломиец Н.Д., Павлюченко С.П., Себут Н.С., Веденьков А.Л., Зуева В.Л., Мышко М.А., Яшкова С.Е.)

ГУ «Научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии» (Титов Л.П., Петкевич А.С., Капитулец С.П.),

Республиканское научно-исследовательское унитарное предприятие «Институт экспериментальной ветеринарии им. С.Н. Вышелесского» Национальной академии наук Беларуси (Лях Г.Ю.),

УО «Мозырьский государственный педагогический университет» (Цвирко Л.С.),

Витебская ордена Знак Почета государственная академия ветеринарной медицины (Максимович В.В., Дремач Г.Э., Зайцев В.В.),

Витебский государственный медицинский университет (Семенов В.М., Дмитроченко Т.И.).

2. Введены впервые.

Производственно-практическое издание

**Профилактика и борьба с заразными болезнями, общими
для человека и животных**

Сборник санитарных и ветеринарных правил

Подписано в печать 21.05.2004. Формат 60x84/16.

Бумага офсетная. Гарнитура "Times". Печать офсетная.

Усл. печ. л. 19,8. Уч.-изд. л. 17,3. Тираж 250. Заказ 155.

ГУ Республиканский центр гигиены и общественного здоровья

220099, Минск, ул. Казинца, 50.

Отпечатано в типографии УП "Бестпринт". ЛП № 110 от 11.09.2000

220007, г. Минск, ул. Фабрициуса, д. 5.

Тел. 213-18-66.