

ПОСТАНОВЛЕНИЕ ГЛАВНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНОГО ВРАЧА
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
29 апреля 1998 г. № 18

О введении в действие санитарных правил и норм

Изменения и дополнения:

Постановление Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 2 июня 1999 г. № 28 (не внесены);

Постановление Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 20 января 2001 г. № 10 (не внесены);

Постановление Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 25 июня 2001 г. № 40<W201p0003> (не внесены);

Постановление Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 1 октября 2002 г. № 72<W202p0201> (не внесены);

Постановление Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 29 ноября 2002 г. № 98<W202p0181> (не внесены);

Постановление Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 10 января 2003 г. № 2 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/24842 от 06.02.2012 г.) <W203p0245>;

Постановление Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 12 мая 2003 г. № 48<W203p0230> (не внесены);

Постановление Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 2 сентября 2003 г. № 117<W203p0231> (не внесены);

Постановление Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 21 ноября 2003 г. № 140 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/25344 от 17.04.2012 г.) <W203p0258>;

Постановление Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 29 июня 2004 г. № 62<W204p0265> (не внесены);

Постановление Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 25 апреля 2005 г. № 55<W205p0148> (не внесены);

Постановление Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 2 августа 2005 г. № 101<W205p0150> (не внесены);

Постановление Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 21 ноября 2005 г. № 183<W205p0279> (не внесены);

Постановление Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 22 мая 2006 г. № 63<W206p0079> (не внесены);

Постановление Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 12 июня 2006 г. № 72<W206p0091> (не внесены);

Постановление Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 30 июня 2006 г. № 78<W206p0108> (не внесены);

Постановление Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 22 ноября 2006 г. № 156 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/25341 от 17.04.2012 г.) <W206p0273>;

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29 июня 2007 г. № 59 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/24854 от 06.02.2012 г.) <W207p0136> (не внесены);

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 2 июня 2008 г. № 100<W208p0162> (не внесены);

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31 июля 2008 г. № 126<W208p0128> (не внесены);

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28 ноября 2008 г. № 204<W208p0413> (не внесены);

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 9 июня 2009 г. № 63 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/24860 от 06.02.2012 г.) <W209p0154>;

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 6 января 2010 г. № 3 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/25601 от 18.05.2012 г.) <W210p0005>;

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27 сентября 2012 г. № 149 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/26455 от 08.10.2012 г.) <W21226455p>;

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27 февраля 2017 г. № 18 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/31852 от 09.03.2017 г.) <W21731852p>

В целях реализации требований Закона Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Ввести в действие на территории Республики Беларусь следующие нормативные документы:

Классификатор 11-6-3 РБ 98 «Классификатор санитарно-гигиенических и эпидемиологических нормативов и методических документов»*;

Руководство 11-6-4 РБ 98 «Общие требования к построению, изложению и оформлению санитарно-гигиенических и эпидемиологических нормативных и методических документов»*;

СП 17-69 РБ 98 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний»;

ГН 10-66 РБ 98 «Перечень веществ, продуктов, производственных процессов, бытовых и природных факторов, канцерогенных для человека»;

с момента опубликования – для разрабатываемой новой продукции;

через 6 месяцев с момента опубликования – для выпускаемой и ввозимой продукции.

*Не приводится.

2. Руководителям министерств, ведомств, учреждений и предприятий независимо от форм собственности, производящих товары народного потребления, внести изменения в нормативную документацию на продукцию в установленные санитарными правилами и нормами сроки.

3. Главному врачу Республиканского центра гигиены и эпидемиологии Голубу В.С. организовать издание санитарных правил и норм, обеспечить ими органы и учреждения государственного санитарного надзора Республики Беларусь. Субъекты хозяйствования изданные санитарные правила и нормы приобретают в установленном порядке.

Средства, полученные от реализации, направить на дальнейшую разработку, подготовку и издание санитарно-гигиенических и эпидемиологических правил и норм.

4. Ответственность за выполнение настоящего постановления возлагается на руководителей предприятий, учреждений, организаций, иных субъектов хозяйствования независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности, контроль – на органы и учреждения государственного санитарного надзора Республики Беларусь.

5. Контроль за выполнением настоящего постановления возлагается на начальника ГУГЭП Ф.А.Германовича.

**Главный государственный санитарный врач
Республики Беларусь**

В.П.Филонов

УТВЕРЖДЕНО

Постановление
Главного государственного
санитарного врача
Республики Беларусь
29.04.1998 № 18

3.1/3.2. ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ И ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний

СП 17-69 РБ 98

1. Область применения

1.1. Настоящие Санитарные правила формулируют основные требования к комплексу организационных, инженерно-технических, лечебно-профилактических, гигиенических и противоэпидемических мероприятий, своевременное и полное проведение которых должно обеспечить предупреждение инфекционных (паразитарных) болезней.

1.2. Требования Санитарных правил обязательны для выполнения всеми учреждениями на территории Республики Беларусь независимо от их ведомственной принадлежности и форм собственности, а также должностными лицами и гражданами.

1.3. Контроль за соблюдением настоящих Правил осуществляют органы и учреждения государственного санитарного надзора Республики Беларусь.

2. Нормативные ссылки

2.1. Закон Республики Беларусь «О санитарно-эпидемическом благополучии населения».

2.2. Закон Республики Беларусь «О здравоохранении».

2.3. Классификатор санитарно-гигиенических и эпидемиологических нормативов и методических документов № 11-6-3 РБ 98.

2.4. Общие требования к построению, изложению и оформлению санитарно-гигиенических и эпидемиологических нормативных и методических документов. Руководство № 11-6-4 РБ 98.

3. Общие положения

3.1. В целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний (далее – инфекционные заболевания), а также их ликвидации должны своевременно и в полном объеме проводиться необходимые комплексные организационные, инженерно-технические, лечебно-профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.

3.2. Проведение таких мероприятий регламентируется соответствующими нормативными правовыми документами, а также организационно-распорядительными и нормативно-методическими документами Минздрава Республики Беларусь.

3.3. Для оперативного руководства и координации деятельности организаций, учреждений, предприятий и граждан по предупреждению возникновения и распространения инфекционных заболеваний, а также их ликвидации органами исполнительной власти на местах создаются комиссии по чрезвычайным ситуациям (при возникновении очагов ООИ могут образовываться ЧПК).

3.4. В случае опасности распространения инфекционных заболеваний на отдельных территориях и в населенных пунктах могут вводиться особые условия и режимы хозяйственной деятельности и жизни населения. Решения по этому вопросу принимает Правительство Республики Беларусь, а также местные исполнительные и распорядительные органы.

4. Обеспечение населения доброкачественной питьевой водой

4.1. Население должно быть обеспечено доброкачественной питьевой водой в количествах, достаточных для удовлетворения физиологических и хозяйственных потребностей человека.

4.2. Предприятия и организации обязаны осуществлять мероприятия, направленные на развитие систем централизованного водоснабжения. Качество питьевой воды должно соответствовать установленным санитарным правилам.

4.3. В целях предупреждения загрязнения источников водопользования должны устанавливаться зоны санитарной охраны со специальным режимом. Решение по организации таких зон принимают местные исполнительные и распорядительные органы Республики Беларусь.

4.4. Качество воды источников, используемых для централизованного и нецентрализованного водоснабжения, а также для рекреационных целей, должно соответствовать установленным санитарным правилам.

5. Обеспечение населения доброкачественными продуктами питания

5.1. Население должно быть обеспечено доброкачественными продуктами питания. Качество и безопасность для здоровья человека пищевого сырья и пищевых продуктов, материалов и изделий, контактирующих с ними в процессе изготовления, хранения, транспортирования и реализации, а также условия хранения, транспортирования и реализации их должны соответствовать установленным санитарным правилам.

5.2. Разработка и постановка на производство новых видов пищевых продуктов, внедрение новых технологических процессов и технологического оборудования, производство тары, посуды и упаковочных материалов, применение пищевых добавок и других веществ должны соответствовать установленным санитарным правилам.

5.3. Закупаемые за рубежом пищевое сырье и пищевые продукты, материалы и изделия, контактирующие с ними в процессе изготовления, хранения, транспортирования и реализации, а также условия хранения, транспортирования и реализации их должны соответствовать установленным санитарным правилам и международным требованиям безопасности для человека.

6. Обеспечение благоприятных условий жизни населения

6.1. Планировка и застройка населенных пунктов должны предусматривать создание наиболее благоприятных условий для жизни и здоровья населения, комплексное благоустройство, предупреждение и ликвидацию вредного и опасного влияния факторов окружающей среды и условий жизнедеятельности на здоровье человека и соответствовать установленным санитарным правилам.

6.2. Помещения, предназначенные для временного и постоянного проживания граждан, по своему составу, площади, расположению и оборудованию должны обеспечивать благоприятные для здоровья условия жизни людей и соответствовать установленным санитарным правилам.

6.3. При эксплуатации производственных, общественных зданий, сооружений и оборудования должны обеспечиваться благоприятные для здоровья людей условия труда, быта и отдыха, осуществляться мероприятия по охране окружающей среды, предупреждению возникновения и распространения инфекционных заболеваний в соответствии с установленными санитарными правилами.

7. Обеспечение благоприятных условий воспитания и обучения населения

7.1. В детских дошкольных учреждениях, школах, оздоровительных учреждениях, высших и средних учебных заведениях, других образовательных и воспитательных учреждениях, а также на предприятиях и в организациях, осуществляющих воспитание и обучение, должны обеспечиваться условия для сохранения и укрепления здоровья и профилактики инфекционных заболеваний в соответствии с установленными санитарными правилами.

8. Профилактические медицинские осмотры

8.1. В целях охраны здоровья, предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний работники ряда учреждений, предприятий и организаций независимо от ведомственной принадлежности и форм собственности должны проходить периодические и при поступлении на работу медицинские осмотры.

8.2. Периодическим и при поступлении на работу профилактическим медицинским осмотрам должны подвергаться граждане, деятельность которых связана с повышенным риском заражения инфекционными заболеваниями, а также лица, представляющие опасность для населения в случае возникновения у них инфекционного заболевания.

8.3. Перечень производственных факторов, профессий и видов работ, при выполнении которых проводятся профилактические медицинские осмотры, а также порядок их проведения определяются соответствующими нормативно-методическими документами Минздрава Республики Беларусь.

8.4. Местные исполнительные и распорядительные органы по эпидемиологическим показаниям могут вводить дополнительные условия проведения профилактических медицинских осмотров.

9. Гигиеническое воспитание и образование граждан

9.1. В целях повышения санитарной культуры населения, профилактики инфекционных заболеваний должно проводиться гигиеническое воспитание и образование граждан.

9.2. Гигиеническое воспитание и образование граждан необходимо осуществлять в процессе воспитания и обучения в детских дошкольных учреждениях, школах, высших и средних учебных заведениях, других образовательных и воспитательных учреждениях, а также при подготовке, переподготовке, повышении квалификации и аттестации специалистов и других работников учреждений, предприятий и организаций, характер деятельности которых связан с производством, транспортированием и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды, воспитанием и обучением детей, обслуживанием больных, коммунальным и бытовым обслуживанием населения.

9.3. Вопросы профилактики инфекционных заболеваний должны включаться в программы обучения и воспитания, квалификационные требования при проведении аттестации работников.

10. Выявление инфекционных (паразитарных) больных и лиц с подозрением на такие заболевания, носителей возбудителей инфекционных заболеваний

10.1. Врачи всех специальностей, средние медицинские работники лечебно-профилактических, детских, подростковых, оздоровительных и других учреждений независимо от ведомственной принадлежности и форм собственности обязаны выявлять инфекционных больных и лиц с подозрением на такие заболевания, а также носителей возбудителей инфекционных болезней при всех видах оказания медицинской помощи, проведении медицинских осмотров и микробиологических исследований биологических материалов от людей.

10.2. Выявление больных и носителей осуществляется при приеме населения в лечебно-профилактическом учреждении, при оказании медицинской помощи на дому, при проведении периодических и при поступлении на работу профилактических медицинских осмотров, при проведении медицинских осмотров в период реконвалесценции или диспансеризации, при проведении медицинского наблюдения за лицами, контактировавшими с больным или носителем, при проведении подворных (поквартирных) обходов, медицинских осмотров отдельных групп населения по эпидемиологическим показаниям.

11. Диагностика инфекционных заболеваний, носительства возбудителей инфекционных заболеваний

11.1. Диагностика инфекционных заболеваний осуществляется клиническими и лабораторными методами.

11.2. Клиническая диагностика проводится на основании анамнеза заболевания, эпидемиологического анамнеза, жалоб, симптомов, данных осмотра с учетом возможности стертых, атипичных форм заболевания.

11.3. При сборе эпидемиологического анамнеза необходимо установить (с указанием места и времени) наличие контакта с больным или носителем, употребление сырой воды, подозрительных продуктов питания, контакта с больным животным или сыром животного происхождения.

11.4. Лабораторная диагностика проводится на основании результатов специфических для данного заболевания микробиологических, биохимических и других видов исследований биологических материалов.

11.5. Забор биологических материалов проводится в первый день обращения больного за медицинской помощью (выявление), в последующем исследования повторяются в определенные для каждой нозологической формы сроки.

11.6. Порядок, сроки забора, хранения и доставки материала для исследования определяются соответствующими нормативно-методическими документами Минздрава Республики Беларусь.

12. Регистрация, учет и статистическое наблюдение случаев инфекционных заболеваний, носительства возбудителей инфекционных заболеваний

12.1. Случаи инфекционных заболеваний подлежат обязательной регистрации и учету по месту их выявления в лечебно-профилактических, детских, подростковых, оздоровительных и других учреждениях независимо от ведомственной принадлежности и форм собственности, а также статистическому наблюдению в центрах гигиены и эпидемиологии.

12.2. Перечень инфекционных болезней, подлежащих обязательной регистрации, учету и статистическому наблюдению, а также порядок их проведения определяется соответствующими нормативно-методическими документами Минздрава Республики Беларусь.

13. Изоляция и эвакуация больных инфекционными заболеваниями, лиц с подозрением на такие заболевания, носителей возбудителей инфекционных заболеваний

13.1. Инфекционные больные по эпидемиологическим показаниям могут подлежать временной изоляции по месту выявления, а также изоляции в специализированных инфекционных больницах (отделениях).

13.2. Эвакуация (транспортирование) больных в инфекционные больницы (отделения) осуществляется специальным санитарным транспортом в сопровождении врача или медицинской сестры.

13.3. Перечень инфекционных заболеваний, а также эпидемиологические показания, при которых обязательна изоляция больных в инфекционных больницах (отделениях), порядок такой изоляции и эвакуации (транспортирование) определяются соответствующими нормативно-методическими документами Минздрава Республики Беларусь.

14. Лечение больных инфекционными заболеваниями, носителей возбудителей инфекционных заболеваний, порядок их выписки и допуска к работе, диспансеризации реконвалесцентов

14.1. Больные подлежат обязательному лечению, которое осуществляется в амбулаторных или стационарных условиях.

14.2. Выписка больных из инфекционной больницы (отделения), допуск их к работе проводится после окончания курса лечения, контрольных лабораторных исследований. Реконвалесценты подлежат диспансерному наблюдению.

14.3. Порядок лечения больных в стационарных и амбулаторных условиях, методы лечения, порядок выписки и допуска к работе, порядок и объем диспансерного наблюдения определяются соответствующими нормативно-методическими документами Минздрава Республики Беларусь.

15. Медицинское наблюдение, лабораторное обследование и экстренная профилактика лиц, общавшихся с инфекционными больными

15.1. Лица, общавшиеся с больным по месту жительства, учебы, работы, в детском учреждении по эпидемиологическим показаниям подлежат медицинскому наблюдению, лабораторному обследованию и экстренной профилактике.

15.2. Перечень инфекционных болезней, эпидемиологические показания, при которых обязательным является медицинское наблюдение, лабораторное обследование и экстренная профилактика лиц, общавшихся с больным в очагах, объем и порядок их проведения определяются соответствующими нормативно-методическими документами Минздрава Республики Беларусь.

16. Разобщение (карантин) лиц, общавшихся с инфекционным больным

16.1. При некоторых инфекционных заболеваниях в отношении лиц, общавшихся с больным, применяется разобщение (карантин).

16.2. Перечень инфекционных заболеваний, эпидемиологические показания, при которых в отношении лиц, общавшихся с больным в очагах, применяется разобщение (карантин), а также порядок проведения этих мероприятий определяются соответствующими нормативно-методическими документами Минздрава Республики Беларусь.

17. Дезинфекция, дезинсекция, дератизация в эпидемических очагах

17.1. В эпидемических очагах по эпидемиологическим показаниям проводятся текущая и заключительная дезинфекция, дезинсекция и дератизация.

17.2. Текущая дезинфекция проводится в присутствии больного силами населения (членами семьи, сотрудниками учреждений и др.) после соответствующего их инструктажа медицинскими работниками.

17.3. Заключительная дезинфекция, а также дезинсекция и дератизация проводятся после изоляции (госпитализации больного).

17.4. Перечень инфекционных заболеваний, эпидемиологические показания, при которых обязательны дезинфекция, дезинсекция и дератизация, а также порядок, виды, методы и объемы их определяются соответствующими нормативно-методическими документами Минздрава Республики Беларусь.

18. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний

18.1. В целях предупреждения инфекционных заболеваний проводится иммунопрофилактика (профилактические прививки, вакцинация, иммунизация).

18.2. В соответствии с действующим законодательством обязательными являются прививки против туберкулеза, дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита и кори.

18.3. Вакцинация по эпидемиологическим показаниям проводится в отношении гриппа, чумы, холеры, сибирской язвы, бруцеллеза, туляремии, брюшного тифа, коксиеллеза (лихорадки Ку), клещевого энцефалита. Необходимость проведения вакцинации в отношении других инфекционных заболеваний определяется Минздравом Республики Беларусь.

18.4. В лечебно-профилактических и других учреждениях, осуществляющих вакцинацию, должен быть обеспечен исчерпывающий достоверный учет населения, подлежащего прививкам.

18.5. Факт проведения профилактической прививки или отказа от нее должен быть зафиксирован в медицинской документации постоянного хранения, а также в сертификате

о вакцинации, выдаваемом гражданам на руки. Форма, порядок выдачи и ведения сертификата о вакцинации устанавливаются Минздравом Республики Беларусь.

18.6. Профилактические прививки, а также случаи необычных реакций и осложнений после них подлежат обязательной регистрации и учету по месту их проведения в лечебно-профилактических, детских, подростковых и других учреждениях независимо от ведомственной принадлежности и форм собственности, а также статистическому наблюдению в центрах гигиены и эпидемиологии. Порядок регистрации, учета и статистического наблюдения определяется соответствующими нормативно-методическими документами Минздрава Республики Беларусь.

18.7. Для осуществления иммунопрофилактики используются медицинские иммунобиологические препараты, производимые в Беларуси и других зарубежных странах. Разрешается применять вакцины, зарегистрированные и разрешенные в установленном порядке.

18.8. Хранение и транспортирование медицинских иммунобиологических препаратов на всех этапах должны регламентироваться нормативно-методическими документами Минздрава Республики Беларусь.

18.9. Сроки проведения профилактических прививок, контингенты населения, дозы препаратов, схемы их применения регламентируются соответствующими нормативно-методическими документами Минздрава Республики Беларусь. Вакцинация должна осуществляться в строгом соответствии с медицинскими показаниями и противопоказаниями.

18.10. Организация мероприятий по иммунопрофилактике населения определяется нормативно-методическими документами Минздрава Республики Беларусь.

19. Обеспечение благоприятных условий пребывания населения в лечебно-профилактических учреждениях

19.1. Планировка лечебно-профилактических учреждений должна предусматривать создание наиболее благоприятных условий для пребывания в нем населения, комплексное благоустройство, предупреждение и ликвидацию вредного влияния факторов окружающей среды на здоровье населения и соответствовать установленным санитарным правилам.

19.2. Помещения лечебно-профилактических учреждений по своему составу, площади, расположению и оборудованию должны обеспечивать благоприятные для здоровья людей условия пребывания и соответствовать установленным санитарным правилам.

19.3. В лечебно-профилактических учреждениях должны обеспечиваться благоприятные для здоровья медицинских работников условия труда, соблюдаться санитарно-противоэпидемический режим, осуществляться мероприятия по охране окружающей среды, предупреждению возникновения и распространения инфекционных заболеваний в соответствии с установленными санитарными правилами.

20. Подготовка медицинских работников и повышение квалификации по вопросам клиники, диагностики, эпидемиологии и профилактики инфекционных болезней

20.1. Медицинские работники должны проходить подготовку и повышение квалификации по вопросам клиники, диагностики, эпидемиологии и профилактики инфекционных заболеваний.

20.2. Подготовка и повышение квалификации по этим вопросам необходимо проводить в период обучения в средних и высших медицинских учебных заведениях, учреждениях последиplomного образования, а также по месту работы.

20.3. Вопросы клиники, диагностики, эпидемиологии и профилактики инфекционных заболеваний необходимо включать в учебные программы, а также в квалификационные требования при проведении аттестации медицинских работников.

20.4. Учебные программы средних и высших медицинских учебных заведений, учреждений последиplomного образования, квалификационные требования утверждаются Минздравом Республики Беларусь. Программы подготовки медицинских работников по

месту работы утверждаются органами управления здравоохранения и государственного санитарного надзора на местах.

21. Права и обязанности организаций, учреждений и предприятий в области профилактики инфекционных заболеваний

21.1. Организации, учреждения и предприятия имеют право:

принимать участие в разработке исполнительными и распорядительными органами решений и программ профилактики инфекционных заболеваний и охраны окружающей среды от загрязнения патогенными микроорганизмами;

получать от исполнительных и распорядительных органов на договорной основе информацию об инфекционной заболеваемости, состоянии окружающей среды, действующих санитарных правилах.

21.2. Организации, учреждения и предприятия обязаны:

обеспечивать выполнение требований санитарного законодательства и установленных санитарных правил;

осуществлять производственный контроль за выполнением санитарных правил;

разрабатывать и проводить комплексные организационные, инженерно-технические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия, направленные на предупреждение и ликвидацию загрязнения окружающей среды, оздоровление условий труда, быта и отдыха населения, предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний;

выполнять заключения, постановления и предписания должностных лиц органов и учреждений государственной санитарно-эпидемиологической службы Республики Беларусь;

своевременно информировать органы и учреждения государственной санитарно-эпидемиологической службы Республики Беларусь об аварийных ситуациях, непредвиденных остановках производства, нарушениях технологических процессов, создающих опасность возникновения и распространения инфекционных заболеваний;

осуществлять гигиеническое обучение и воспитание своих работников и населения по вопросам профилактики инфекционных заболеваний;

обеспечивать условия, необходимые для своевременного прохождения работниками профилактических медицинских осмотров;

возмещать ущерб от вреда, причиненного здоровью граждан в результате нарушения санитарных правил, повлекшего за собой возникновение случаев инфекционных заболеваний.

22. Права и обязанности граждан Республики Беларусь в области профилактики инфекционных заболеваний

22.1. Граждане Республики Беларусь имеют право на:

благоприятную среду обитания (окружающая природная среда, условия труда, быта, питание, продукция животноводства), препятствующую возникновению и распространению инфекционных заболеваний;

своевременное и полное возмещение ущерба от вреда, причиненного их здоровью в результате нарушения санитарных правил, повлекшего за собой возникновение инфекционных заболеваний;

получение полных и достоверных сведений о состоянии среды обитания и здоровья населения, эпидемиологической обстановке, действующих санитарных правилах, о принимаемых мерах по профилактике инфекционных заболеваний.

22.2. Граждане Республики Беларусь обязаны:

соблюдать действующие санитарные правила;

проводить и принимать участие в проведении профилактических, гигиенических и противоэпидемических мероприятиях;

выполнять заключения, постановления и предписания должностных лиц государственной санитарно-эпидемиологической службы Республики Беларусь.

УТВЕРЖДЕНО

Постановление
Главного государственного
санитарного врача
Республики Беларусь
29.04.1998 № 18

Дата введения – с момента
опубликования

Перечень веществ, продуктов, производственных процессов, бытовых и природных факторов, канцерогенных для человека

List of chemical compounds, products, industrial processes natural and domestic factors which are carcinogenic for humans

Гигиенические нормативы

Область применения

«Перечень веществ, продуктов, производственных процессов, бытовых и природных факторов, канцерогенных для человека» предназначен для учреждений государственного и ведомственного санитарно-эпидемиологического надзора, здравоохранения, охраны окружающей среды и природных ресурсов, проектных и конструкторских организаций, администрации и отделов техники безопасности предприятий, профсоюзных и других общественных организаций.

Настоящий «Перечень» используется при организации и проведении мероприятий по профилактике злокачественных новообразований, проведении сертификации постоянных рабочих мест и санитарно-гигиенической паспортизации производств, применяющих и/или производящих канцерогенные вещества и продукты, а также при экспертизе профессионально-обусловленного онкологического заболевания.

Под канцерогенными для человека веществами (факторами) понимаются вещества (факторы), способные вызывать образование у человека злокачественных и доброкачественных опухолей.

Канцерогенная опасность зависит от уровней и длительности воздействия на организм человека конкретных веществ (факторов), а также ряда других причин, способных изменить их действие.

Юридические лица, независимо от ведомственной подчиненности и форм собственности, которые используют (в том числе в качестве исходных, вспомогательных, промежуточных и побочных продуктов технологического процесса) и производят химические соединения и продукты, применяют производственные процессы согласно пунктам 1.1–1.3 и 2.1, 2.2 настоящих Гигиенических нормативов, обязаны проводить санитарно-гигиеническую паспортизацию производств с оформлением «Гигиенического паспорта канцерогеноопасного производства», с последующей его актуализацией каждые три года и после проведенной реконструкции, изменений в технологическом процессе, замены сырья и т.д. по результатам текущего контроля.

1. Вещества, продукты, производственные процессы и факторы с доказанной для человека канцерогенностью

1.1. Соединения и продукты, производимые и используемые промышленностью, природные канцерогены

1.1.1. 4-Амидофенил^{1, 2, 3*}

1.1.2. Асбесты¹

1.1.3. Афлатоксины (B₁, B₂, G₁, G₂)²

1.1.4. Бензидин^{1, 2, 3}

1.1.5. Бензол^{1, 3}

1.1.6. Бенз(а)пирен^{1, 3}

- 1.1.7. Бериллий и его соединения¹
- 1.1.8. Бисхлорметиловый и хлорметилметиловый (технический) эфиры¹
- 1.1.9. Винилхлорид¹
- 1.1.10. Иприт сернистый¹
- 1.1.11. Кадмий и его соединения¹
- 1.1.12. Каменноугольные и нефтяные смолы, пеки и их возгоны^{1, 3}
- 1.1.13. Минеральные масла неочищенные и не полностью очищенные^{1, 3}
- 1.1.14. Мышьяк и его неорганические соединения^{1, 2, 3}
- 1.1.15. 1-нафтиламин технический, содержащий более 0,1 % 2-нафтиламина^{1, 2, 3}
- 1.1.16. 2-Нафтиламин^{1, 2, 3}
- 1.1.17. Никель, его соединения и смеси соединений никеля
- 1.1.18. Сажи бытовые 1, 3
- 1.1.19. Сланцевые масла 1, 3
- 1.1.20. Тальк, содержащий асбестоподобные волокна 1
- 1.1.21. Хрома шестивалентного соединения 1
- 1.1.22. Эрионит 1
- 1.1.23. Этилена оксид 1

*Примечание. Пути преимущественного поступления вещества или смеси веществ в организм человека, представляющие канцерогенную опасность: 1 – ингаляционный, 2 – пероральный, 3 – кожный.

1.2. Производственные процессы, представляющие опасность развития злокачественных новообразований у рабочих*

1.2.1. Деревообрабатывающее и мебельное производство с использованием фенол-формальдегидных и карбамид-формальдегидных смол в закрытых помещениях

1.2.2. Медеплавильное производство (плавильный передел, конверторный передел, огневое рафинирование)

1.2.3. Производственная экспозиция к радону в условиях горнодобывающей промышленности и работы в шахтах

1.2.4. Производство изопропилового спирта

1.2.5. Производство кокса, переработка каменноугольной, нефтяной и сланцевой смол, газификация угля

1.2.6. Производство резины и резиновых изделий

1.2.7. Производство технического углерода

1.2.8. Производство угольных и графитовых изделий, анодных и подовых масс с использованием пеков, а также обожженных анодов

1.2.9. Производство чугуна и стали (агломерационные фабрики, доменное и сталеплавильное производство, горячий прокат) и литья из них

1.2.10. Электролитическое производство алюминия с использованием самоспекающихся анодов

1.2.11. Производственные процессы, связанные с экспозицией к аэрозолю сильных неорганических кислот, содержащих серную кислоту

*Примечание. Помимо перечисленных к таким производствам могут относиться также те производства, на которых в технологическом процессе используются и/или образуются вещества и продукты, перечисленные в разделах 1.1 и 1.3, с которыми контактируют работники данных производств.

1.3. Лекарственные препараты

1.3.1. Анальгетические смеси, содержащие фенацетин

1.3.2. Имуран (азотиоприн)

1.3.3. Комбинированная химиотерапия с использованием винкристина, прокарбазина, преднизолона, а также эмбихина и других алкилирующих агентов

1.3.4. Мелфалан

1.3.5. Метоксален

1.3.6. Милеран

1.3.7. Тиофосфамид (тиотекс)

1.3.8. Треосульфат

1.3.9. Хлорамбуцил

- 1.3.10. Хлорнафазин
- 1.3.11. 2-(2-хлорэтил)-3-(4-метилциклогексил)-1-нитрозомочевина
- 1.3.12. Циклоспорин
- 1.3.13. Циклофосфамид (циклофосфан)
- 1.3.14. Эстрогены стероидные (эстрадиол-17/ и его эфиры, эстриол, эстрон, этинилэстрадиол, местранол, конъюгированные эстрогены)
- 1.3.15. Эстрогены нестероидные (диэтилстильбэстрол, диенэстрол, гексэстрол)
- 1.3.16. Эстрогенсодержащие контрацептивы орального применения
- 1.4. Бытовые и природные факторы
- 1.4.1. Алкогольные напитки
- 1.4.2. Радон
- 1.4.3. Солнечная радиация
- 1.4.4. Табачный дым
- 1.4.5. Табачные продукты бездымные

2. Вещества, продукты, лекарственные препараты и производственные процессы, вероятно канцерогенные для человека*

2.1. Соединения и продукты, производимые и используемые промышленностью, в лабораторных и научно-исследовательских целях, отходы производственных процессов

- 2.1.1. Акриламид
- 2.1.2. Акрилонитрил
- 2.1.3. Бенз(а)антрацен
- 2.1.4. 1,3-Бутадиен
- 2.1.5. Винилбромид
- 2.1.6. Дибенз(а, п)антрацен
- 2.1.7. Диметилкарбамоилхлорид
- 2.1.8. Диметилсульфат
- 2.1.9. Диэтилсульфат
- 2.1.10. Иприт азотистый
- 2.1.11. антафол
- 2.1.12. Красители на основе бензидина
- 2.1.13. Кремнезем кристаллический
- 2.1.14. Креозоты
- 2.1.15. 4,4'-Метилен бис(2-хлоранилин)
- 2.1.16. N-Метил-N-нитро-N-нитрозогуанидин
- 2.1.17. N-Нитрозодиметиламин
- 2.1.18. N-Нитрозодиэтиламин
- 2.1.19. Отработавшие газы дизельных двигателей
- 2.1.20. Полихлорированные бифенилы
- 2.1.21. Пропилена оксид
- 2.1.22. Стирол-7,8-оксид
- 2.1.23. орто-Толуидин
- 2.1.24. Трис (2,3-дибромпропил) фосфат
- 2.1.25. Формальдегид
- 2.1.26. пара-хлор-орто-толуидин
- 2.1.27. Эпихлоргидрин
- 2.1.28. Этилендибромид
- 2.1.29. N-Этил-NH-нитрозомочевина

*Примечание. В раздел 2 настоящего «Перечня» включены факторы, соответствующие по классификации Международного агентства по изучению рака (МАИР) группе 2А, т.е. вещества и факторы, канцерогенность которых доказана на животных, а доказательства канцерогенности для человека недостаточны.

В случае появления эпидемиологических исследований, подтверждающих канцерогенность для человека факторов, включенных во 2 раздел (равно как и любого другого фактора, не включенного в

настоящий документ), последние могут быть переведены в раздел 1 после рассмотрения в установленном порядке.

2.2. Лекарственные препараты

2.2.1. Адриамицин

2.2.2. Андрогенные (анаболические) стероиды

2.2.3. Азациитидин

2.2.4. Бисхлорэтил нитрозомочевина (BCNU)

2.2.5. М-Метил-К-нитрозомочевина

2.2.6. 5-Метоксинсорален

2.2.7. Прокарбазин

2.2.8. Фенацетин

2.2.9. Хлорамфеникол (левомицетин)

2.2.10. Хлорозотоцин

2.2.11. 1-(2-хлорэтил)-3-циклогексил-1-нитрозомочевина (CCNU)

2.2.12. Цисплатин

3. Мероприятия по профилактике канцерогенной опасности

Вещества, продукты, производственные процессы, природные и бытовые факторы, включенные в «Перечень», требуют проведения всего комплекса санитарно-гигиенических и технологических мероприятий, направленных на устранение или уменьшение канцерогенной опасности для человека. В отношении их должны соблюдаться следующие требования:

3.1. Основным мероприятием, направленным на полное предотвращение воздействия канцерогенных факторов, является исключение возможности контакта с ними человека в производственной и бытовой сферах. При этом должны приниматься все возможные меры для замены канцерогенных веществ и факторов неканцерогенными или менее канцерогенными веществами и факторами.

3.2. В случае невозможности (по техническим, экономическим и другим причинам) полного устранения воздействия канцерогенных факторов должны устанавливаться их предельно допустимые концентрации (ПДК) или уровни воздействия (ПДУ) с учетом канцерогенного эффекта, а также обеспечиваться разработка методов количественного определения и организация регулярного контроля за их содержанием в воздухе рабочей зоны, объектах среды обитания человека, промышленных продуктах и продуктах питания (приложение 2).

3.3. Производственные процессы, связанные с канцерогенными веществами (факторами), должны отвечать требованиям санитарно-гигиенических правил и норм в области гигиены труда. При этом должны быть обеспечены герметизация оборудования и автоматизация технологических процессов, исключающие попадание канцерогенов в среду обитания человека или гарантирующие обеспечение регламентированного допустимого уровня воздействия канцерогенного фактора.

3.4. При проектировании или реконструкции производства предпочтение следует отдавать непрерывным, безотходным технологическим процессам с максимальной степенью автоматизации и механизации, а также герметичному оборудованию. Должны быть предусмотрены эффективные способы очистки выбросов.

3.5. Следует максимально ограничить число лиц, подвергающихся воздействию канцерогенных факторов. Продолжительность и степень воздействия этих факторов на работающих должны быть сокращены до минимума, отвечающего требованиям безопасности.

3.6. Должна быть проведена санитарно-гигиеническая паспортизация производств, применяющих и/или производящих канцерогенные вещества и продукты.

3.7. Каждый работник предприятия, а также лица, вновь поступающие на работу, которые могут подвергнуться воздействию производственного канцерогенного фактора, должны обеспечиваться всей необходимой информацией о степени опасности такого воздействия и мерах профилактики.

3.8. Все работники, подвергающиеся воздействию канцерогенного фактора, должны быть обеспечены спецодеждой и средствами индивидуальной защиты в соответствии с действующим законодательством.

3.9. Лица, имеющие производственный контакт с канцерогенными веществами, должны проходить в установленном порядке предварительный (при приеме на работу) и последующие периодические медицинские осмотры.

3.10. Лица, оставившие производство, на котором применялись и/или производились канцерогенные вещества и продукты, подлежат систематическому медицинскому наблюдению с участием специалиста онколога.

3.11. Лица, имеющие или имевшие производственный контакт с канцерогенными факторами, должны регистрироваться в лечебно-профилактическом учреждении с последующим внесением их в региональный и/или отраслевой Регистр лиц, контактировавших с канцерогенными факторами, по мере их организации.

3.12. При транспортировке веществ и продуктов, включенных в настоящий «Перечень», информация об их канцерогенности должна быть включена в сопроводительные документы, соответствующие международным требованиям.

3.13. При транспортировке и хранении канцерогенных веществ или продуктов должны приниматься все меры, необходимые для предотвращения загрязнения среды обитания человека, а также охраны здоровья человека.

Приложение 1
(обязательное)

ПРАВИЛА

представления и рассмотрения материалов по обоснованию канцерогенной опасности веществ для включения их в «Перечень веществ, продуктов, производственных процессов бытовых и природных факторов, канцерогенных для человека»

1. Источниками информации для материала с целью включения в «Перечень» могут служить официальные публикации Международного агентства по изучению рака (МАИР), других международных организаций, а также результаты оригинальных исследований отечественных и зарубежных авторов, отвечающие требованиям пункта 3 настоящих правил.

2. Рассмотрение материалов МАИР по обоснованию канцерогенной опасности вещества для человека производится на Пленуме или расширенном заседании Бюро Комиссии по канцерогенным факторам.

3. При рассмотрении результатов оригинальных научно-исследовательских работ отечественных и зарубежных авторов должны соблюдаться следующие правила:

3.1. оригинальные материалы отечественных авторов представляются на рассмотрение в Бюро Комиссии по канцерогенным факторам вместе с официальным письмом учреждения-разработчика;

3.2. оригинальные работы зарубежных авторов представляются на рассмотрение Бюро Комиссии членом Комиссии или независимым экспертом, уполномоченным для этого;

3.3. представляемый материал должен содержать:

3.3.1. данные общего характера:

– химическое название вещества (в соответствии с терминологией IUPAC) и известные синонимы, номер CAS, формулу, основные физико-химические характеристики;

– для продуктов – также наиболее распространенные коммерческие названия;

– для технологического процесса или производства – краткую гигиеническую характеристику факторов, представляющих канцерогенную опасность;

– для химических веществ и продуктов – краткую токсикологическую характеристику;

3.3.2. данные, характеризующие канцерогенную опасность:

– к рассмотрению принимаются результаты хронических экспериментов на животных и эпидемиологических исследований, выполненных в соответствии с действующими в

стране или подготовленными МАИР методическими указаниями; также могут быть использованы данные других исследований, характеризующие потенциальные канцерогенные и мутагенные свойства исследуемого объекта;

– представляемые на рассмотрение материалы экспериментальных и эпидемиологических исследований должны включать литературную справку, содержащую анализ как отечественных, так и зарубежных работ, подробное описание собственных материалов и методов, использованных в работе, полученные результаты, а также методы статистической обработки;

3.4. материалы представляются в Комиссию в 3 экземплярах.

3.5. поступивший в Комиссию материал рецензируется минимум двумя независимыми экспертами.

4. Решение с рекомендацией о включении представляемой информации в «Перечень» принимается на Пленуме или расширенном заседании Бюро Комиссии с привлечением специалистов.

5. Принятые рекомендации представляются в установленном порядке на утверждение Главному государственному санитарному врачу Республики Беларусь.

Приложение 2
(справочное)

Перечень соединений и продуктов, канцерогенных и вероятно канцерогенных для человека, для которых установлены ПДК

Наименование канцерогенного фактора*)	Среда регламентирования				
	ВРЗ**)	ВНМ**)	Вода**)	Продукты питания	Почва
	ПДК, мг/м ³	ПДК, мг/м ³	ПДК, мг/л	ПДК, мг/кг	ПДК, мг/кг
1.1.2. Асбесты (асбест природный и искусственный, смешанные асбестопородные пыли: – асбеста более 20 %; асбестопородные пыли: – содержание асбеста менее 20 %, асбестоцемент)	2/0,5***) 2,0/1,0 4,0/2,0	0,06 вол/мл ³	–	–	–
1.1.3. Афлатоксины	–	–	–	0,005	–
1.1.5. Бензол	15/5	15/0,1	0,5	–	0,3
1.1.6. Бенз(а)пирен	0,0001	0,000001	0,000005	–	0,02
1.1.7. Бериллий и его соединения	0,001	–	0,0002	–	–
1.1.9. Винилхлорид	5/1	–	0,05	–	–
1.1.11. Кадмий и его соединения	0,05/0,01	0,0003	0,001	0,03–1,0	–
1.1.12. Возгоны каменноугольных смол и пеков (возгоны пеков в зависимости от содержания бенз(а)пирена: – менее 0,075 % – 0,075–0,15 % – 0,15–0,3 %)	0,2 0,1 0,05	–	–	–	–
1.1.13. Минеральные масла неочищенные и не полностью очищенные (минеральные масла нефтяные)	5,0	–	–	–	–
1.1.14. Мышьяк и его неорганические соединения	0,04/0,01	0,003	0,05	0,05–1,0	2,0
1.1.17. Никель, его соединения и смеси соединений никеля (карбонил хромфосфат никеля растворимые соли никеля оксид, металлический никель смеси соединений никеля)	0,0005 0,005 0,005 0,005 0,05	0,0002 0,001	0,1	–	4,0
1.1.20. Тальк, содержащий асбестоподобные волокна	2,0/1,0	0,05	–	–	–
1.1.22. Хрома шестивалентного соединения			0,05	–	6,0

(трехокись хрома хроматы, бихроматы)	– 0,01	0,0015			
1.1.23. Этилена оксид	1,0	0,03	–	–	–
2.1.1. Акриламид	0,2	–	0,01	–	–
2.1.2. Акрилонитрил	0,5	0,03	–	–	–
2.1.4. 1,3-Бутадиен	100	1,0	0,05	–	–
2.1.8. Диметилсульфат	0,1	–	–	–	–
2.1.17. N-Нитрозодиметиламин	–	0,00005	–	0,002–0,003	–
2.1.18. N-Нитрозодиэтиламин	–	–	–	0,002–0,003	–
2.1.21. Пропилена оксид	1,6	0,08	0,01	–	–
2.1.23. орто-Толуидин	1,0/0,5	–	–	–	–
2.1.25. Формальдегид	0,5	0,003	0,05	–	7,0
2.1.27. Эпихлоргидрин	1,0	0,2	0,01	–	–

Гигиенические регламенты для воздуха жилых помещений

- 1.4.2. Радон: во вновь строящихся домах – не более 100 Бк/м³
для существующих домов – не более 200 Бк/м³
2.1.25. Формальдегид – 0,01 мг/м³

Примечание: *) нумерация канцерогенных веществ дана в соответствии с данным «Перечнем»;
**) в числителе максимально разовая ПДК, в знаменателе – среднесменная (среднесуточная) ПДК;
***) ВРЗ – воздух рабочей зоны.
ВНМ – воздух населенных мест.
Вода – вода источников хозяйственно-питьевого водоснабжения.