



МІНІСТЭРСТВА
АХОВЫ ЗДАРОЎЯ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ЗАГАД

ПРИКАЗ

15.12.2012 № 1334

г. Минск

г. Минск

Об утверждении Инструкции о порядке применения методов обследования на паразитарные заболевания отдельных профессиональных, возрастных и других групп населения

На основании Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 23 августа 2000 г. № 1331,
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемую Инструкцию о порядке применения методов обследования на паразитарные заболевания отдельных профессиональных, возрастных и других групп населения.
2. Настоящий приказ вступает в силу через 15 рабочих дней после его подписания.

Министр

В.И.Жарко

УТВЕРЖДЕНО
Приказ
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
15.12.2016 № 1534

ИНСТРУКЦИЯ

о порядке применения методов обследования
на паразитарные заболевания отдельных
профессиональных, возрастных и других
групп населения

1. Настоящая Инструкция о порядке применения методов обследования на паразитарные заболевания отдельных профессиональных, возрастных и других групп населения (далее – Инструкция) определяет методы, показания, сроки и кратность обследования на гельминтозы и протозоозы работников отдельных профессий, пациентов амбулаторно-поликлинических и больничных организаций, учащихся и воспитанников учреждений образования, определенных возрастных групп населения по статистической выборке (далее – статистическая выборка населения).

2. Настоящая Инструкция предназначена для медицинских работников организаций системы Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

3. Обследование отдельных профессиональных, возрастных и других групп населения (далее – отдельные группы населения) на паразитарные заболевания осуществляется в государственных организациях здравоохранения по клиническим, профилактическим и эпидемиологическим показаниям (далее – эпидпоказания), согласно приложению к настоящей Инструкции (далее – приложение).

4. Отдельные группы населения, перечисленные в подпунктах 1.8 – 1.13 пункта 1 приложения, по клиническим и профилактическим показаниям обследуются полным перечнем методов, указанных в графе 3 приложения; по эпидпоказаниям – методом, обеспечивающим выявление паразитарного заболевания, ставшего причиной эпидемического осложнения.

5. Копроцистоскопическое обследование отдельных групп населения, перечисленных в подпунктах 1.8 – 1.10 и 1.12 пункта 1 приложения, осуществляется двумя методами:

методом нативного мазка с физиологическим раствором и раствором Люголя;

методом окрашенных мазков по Цилю-Нильсену (Романовскому-Гимзе).

Копроцистоскопическое обследование отдельных групп населения, перечисленных в подпунктах 1.2 – 1.5, 1.11 пункта 1 и подпункте 2.4 пункта 2 приложения, осуществляется одним методом: нативного мазка с физиологическим раствором и раствором Люголя.

6. Статистическая выборка населения для обследования на паразитарные заболевания, согласно подпункта 1.4 пункта 1 приложения, формируется из числа лиц, неохваченных профилактическим лечением от гельминтозов в течение года. Обследование статистической выборки населения на криптоспоририоз методом окрашенных мазков по Цилю-Нильсену (Романовскому-Гимзе), серологическими и специальными методами не является обязательным.

7. Эпидпоказаниями для обследования на паразитарные заболевания отдельных групп населения являются:

контакт с инвазированными лицами в семейном очаге энтеробиоза, гименолепидоза, протозооза (за исключением балантидиаза) – в течение 3 календарных дней с даты выявления очага (для отдельных групп населения, перечисленных в подпунктах 1.8 – 1.11 пункта 1 и подпункте 2.4 пункта 2 приложения);

рост в течение 3 лет показателей пораженности энтеробиозом или аскаридозом детей определенной возрастной группы по результатам обследования статистической выборки населения – обследование и (или) оздоровление от гельминтозов детей эпидемически неблагополучной возрастной группы, посещающих учреждения образования в данном районе, городе или районе города – однократно в 4 квартале года (для отдельных групп населения, перечисленных в подпункте 2.4 пункта 1 приложения);

вспышечная заболеваемость протозоозами с пищевым фактором распространения инвазии – при эпидемиологическом расследовании причин данной вспышечной заболеваемости (для отдельных групп населения, перечисленных в подпунктах 1.8 – 1.10 пункта 1 приложения);

высокая пораженность энтеробиозом (свыше 30%), гименолепидозом (свыше 15%) или протозоозом (без балантидиаза) (свыше 15%) в обслуживаемом организованном детском коллективе – при установлении в течение календарного года в группе или классе учреждения образования данного уровня пораженности (для отдельных групп населения, перечисленных в подпункте 1.11 пункта 1 приложения);

контакт с инвазированным лицом в семейном очаге протозооза (за исключением балантидиаза) – в течение 3 календарных дней с даты

выявления очага (для отдельных групп населения, перечисленных в подпункте 1.12 пункта 1 приложения);

выявление цист патогенных простейших в питьевой воде из разводящей системы централизованного водоснабжения – по факту выявления нестандартной пробы питьевой воды при расследовании причин, способствовавших протозойному загрязнению (для отдельных групп населения, перечисленных в подпункте 1.12 пункта 1 приложения);

выявление среди членов семьи работников животноводческих ферм и комплексов лиц, инвазированных тениидами, или регистрация в обслуживаемом хозяйстве (ферме) случаев финноза крупного рогатого скота или цистицеркоза свиней – в течение 3 календарных дней с даты установления диагноза тениидоза или получения информации о выявлении в районе неблагополучного по финнозу крупного рогатого скота или цистицеркозу свиней хозяйства (фермы) (для отдельных групп населения, перечисленных в подпункте 1.13 пункта 1 приложения);

рост в течение 3 лет в районе, городе или районе города показателей заболеваемости населения геогельминтозами (аскаридоз, трихоцефалез) на фоне роста показателей паразитарной загрязненности почвы из оранжерей и тепличных хозяйств; плодоовощной продукции, реализуемой населению – копроовоскопическое обследование организуется в 4 квартале года в течение срока установленного главным государственным санитарным врачом соответствующего района, города или района города (для отдельных групп населения, перечисленных в подпункте 2.1 пункта 2 приложения);

ежегодное в течение 3 лет выявление в районе, городе или районе города случаев заболевания населения описторхозами или дифиллоботриозом и (или) выявление в отлавливаемой (выращиваемой) в местных водоемах рыбе личинок опасных для человека гельминтов (описторхид, дифиллоботриид) – копроовоскопическое обследование организуется на срок, установленный главным государственным санитарным врачом соответствующего района, города или района города (для отдельных групп населения, перечисленных в подпункте 2.2 пункта 2 приложения);

выявление в течение 3 лет в хозяйствах (фермах) на участке обслуживания мясоперерабатывающего предприятия случаев финноза крупного рогатого скота или цистицеркоза свиней – организуется обследование на срок, установленный главным государственным санитарным врачом соответствующего района, города или района города (для отдельных групп населения, перечисленных в подпункте 2.3 пункта 2 приложения).

Приложение
к Инструкции о порядке
применения методов
обследования на паразитарные
заболевания отдельных
профессиональных, возрастных
и других групп населения

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ПАРАЗИТАРНЫЕ
ЗАБОЛЕВАНИЯ, КОТОРЫЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ ОКАЗАНИИ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТДЕЛЬНЫМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ,
ВОЗРАСТНЫМ И ДРУГИМ ГРУППАМ НАСЕЛЕНИЯ**

№ п/п	Работники отдельных профессий, возрастных и других групп населения	Обследование на паразитарные заболевания		
		методы	показания и сроки	кратность
1	2	3	4	5
1. Подлежат обследованию по клиническим, профилактическим и эпидемиологическим показаниям:				
1.1.	Пациенты с клиническими проявлениями, характерными для паразитарных инвазий	перианальный соскоб, копроовоскопическое, копроцистоскопическое, серологическое, специальное	при обращении за медицинской помощью	определяется лечащим врачом
1.2.	Дети, оформляющиеся в учреждения образования (дошкольные учреждения и учреждения, обеспечивающие получение начального базового и общего среднего образования), включая детские дома, дома ребенка, школы-интернаты; лечебно-оздоровительные школы, санатории и пансионаты круглогодичного пребывания	перианальный соскоб, копроовоскопическое, копроцистоскопическое	при оформлении в учреждение, но не ранее чем за 1 месяц до посещения (заезда)	однократно
1.3.	Дети, проживающие в детских домах, домах ребенка, учащиеся 0 – 4 классов школ-интернатов	перианальный соскоб	ежегодно в 4-м квартале	однократно
		копроовоскопическое, копроцистоскопическое	ежегодно в 1-ом квартале	однократно

1	2	3	4	5
1.4.	Определенные возрастные группы населения по статистической выборке в количестве 800 человек для каждого района (города) республики в возрастной разбивке: 0-2 года, 3-6 лет, 7-10 лет, 11-14 лет, 15-18 лет, старше 18 лет	перианальный соскоб, копроовоскопическое, копроцистоскопическое, серологическое, специальное	ежегодно в четвертом и первом квартале	однократно
1.5.	Дети, не посещающие дошкольные учреждения, возрастных групп 1, 3, 5 лет	перианальный соскоб, копроовоскопическое, копроцистоскопическое	при комплексной оценке состояния здоровья, проводимой территориальной амбулаторно-поликлинической организацией	однократно
1.6.	Пролеченные инвазированные лица (контрольные обследования)	перианальный соскоб, копроовоскопическое, копроцистоскопическое, серологическое, специальное	в установленные сроки для каждого вида инвазии	в соответствии с клиническими протоколами и иными документами Министерства здравоохранения Республики Беларусь
1.7.	Лица, контактировавшие с инвазированными лицами в семейных очагах гельминтозов и протозоозов	перианальный соскоб, копроовоскопическое, копроцистоскопическое, серологическое, специальное	в установленные сроки для каждого вида инвазий	в соответствии с клиническими протоколами и иными документами Министерства здравоохранения Республики Беларусь
1.8.	Работники предприятий пищевых отраслей промышленности, молочных ферм, молочных кухонь, раздаточных пунктов, продовольственных баз (складов), имеющих контакт с пищевыми продуктами в процессе их производства, хранения, реализации, в том числе работники по	перианальный соскоб, копроовоскопическое, копроцистоскопическое	при прохождении медицинских осмотров при оформлении на работу в соответствии с законодательством и далее ежегодно по графику и по эпидпоказаниям	однократно

1	2	3	4	5
	санитарной обработке и ремонту инвентаря, оборудования, а также лица, имеющие контакт с пищевыми продуктами при транспортировке на всех видах транспорта			
1.9.	Работники предприятий продовольственной торговли (включая работников рынков), общественного питания, пищеблоков, раздаточных, буфетов всех организаций и учреждений, независимо от ведомственной принадлежности и формы собственности, в том числе проводники железнодорожного и авиатранспорта	перианальный соскоб, копроово-скопическое, копроцисто-скопическое	при прохождении медицинских осмотров при оформлении на работу в соответствии с законодательством и далее ежегодно по графику и по эпидпоказаниям	однократно
1.10.	Учащиеся учреждений образования перед началом и в период прохождения производственной практики на предприятиях, учреждениях и организациях, перечисленных в подпунктах 1.8 и 1.9 пункта 1 настоящего приложения	перианальный соскоб, копроово-скопическое, копроцисто-скопическое	при прохождении медицинских осмотров при оформлении на работу в соответствии с законодательством и далее ежегодно по графику и по эпидпоказаниям	однократно
1.11	Работники учреждений образования, а также детских оздоровительных учреждений, занятые на работах с непосредственным обслуживанием детей	перианальный соскоб, копроово-скопическое, копроцисто-скопическое	при прохождении медицинских осмотров при оформлении на работу в соответствии с законодательством и далее по эпидпоказаниям	однократно

1	2	3	4	5
1.12.	Работники водопроводных сооружений, имеющие непосредственное отношение к подготовке воды, и лица, обслуживающие водопроводные сети	копроцисто-скопические	при прохождении медицинских осмотров при оформлении на работу в соответствии с законодательством и далее ежегодно по графику и по эпидпоказаниям	однократно
1.13.	Работники животноводческих ферм и комплексов	перианальный соскоб, копроово-скопическое, анамнестический опрос на отхождение фрагментов ленточных гельминтов	при прохождении медицинских осмотров при оформлении на работу в соответствии с законодательством и далее по эпидпоказаниям	однократно
1.14.	Беременные, находящиеся на учете в женской консультации	серологические или специальные методы обследования на токсоплазмоз	при первой явке и в 20 недель беременности	в соответствии с клиническими протоколами и иными документами Министерства здравоохранения Республики Беларусь
1.15.	Лица, выезжавшие в эпидемический сезон в страны, неблагополучные по малярии или прибывшие из таких стран на постоянное место жительства в Республику Беларусь	специальные (мазок и «толстая капля»)	при каждом обращении за медицинской помощью с повышением температуры в течение 3 лет	однократно
2. Подлежат обследованию по эпидпоказаниям:				
2.1.	Работники оранжерей и тепличных хозяйств; овощных баз, магазинов и сезонных торговых точек; овощеперерабатывающих предприятий	копроово-скопические, копроцисто-скопические	по эпидпоказаниям	однократно

1	2	3	4	5
2.2.	Арендаторы рыболовных угодий, лично участвующие в промысловом лове рыбы; работники рыболовецких бригад, колхозов и совхозов, рыбоперерабатывающих предприятий	копроово-скопические	по эпидпоказаниям	однократно
2.3.	Работники боен, мясокомбинатов, других мясоперерабатывающих предприятий	перианальный соскоб, копроово-скопическое, анамнестический опрос на отхождение фрагментов ленточных гельминтов	по эпидпоказаниям	однократно
2.4.	Дети, посещающие учреждения образования, перечисленные в подпункте 1.2 пункта 1 настоящего приложения	перианальный соскоб, копроово-скопическое, копроцисто-скопическое	по эпидпоказаниям	однократно