

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ,
МИНИСТЕРСТВА СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА И ПРОДОВОЛЬСТВИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
14 марта 2003 г. N 34/12**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ САНИТАРНЫХ И ВЕТЕРИНАРНЫХ ПРАВИЛ
"КАМПИЛОБАКТЕРИОЗ"**

На основании Закона Республики Беларусь "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" в редакции от 23 мая 2000 года (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2000 г., N 52), Закона Республики Беларусь "О ветеринарном деле" (Ведамасці Вярхоўнага Савета Рэспублікі Беларусь 1995 г., N 4) от 2 декабря 1994 года ПОСТАНОВЛЯЮТ:

1. Утвердить прилагаемые Санитарные и Ветеринарные правила "Кампилобактериоз".
2. Настоящее постановление вступает в силу с момента принятия.

Заместитель Министра здравоохранения -
Главный государственный
санитарный врач
Республики Беларусь

В.И.КЛЮЧЕНОВИЧ

Первый заместитель Министра
сельского хозяйства
и продовольствия
Республики Беларусь

А.Н.ДОЗОРОВ

УТВЕРЖДЕНО
Постановление
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь,
Министерства сельского
хозяйства и продовольствия
Республики Беларусь
14.03.2003 N 34/12

**САНИТАРНЫЕ И ВЕТЕРИНАРНЫЕ ПРАВИЛА
"КАМПИЛОБАКТЕРИОЗ"**

Раздел I
ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Глава 1
ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

1. Настоящие Правила предназначены для всех хозяйствующих субъектов, учреждений и организаций независимо от их принадлежности и форм собственности,

должностных лиц и граждан, а также для органов и учреждений санитарно-эпидемиологической и ветеринарной служб, осуществляющих государственный санитарный и ветеринарный надзор.

2. Соблюдение санитарных правил является обязательным для граждан, индивидуальных предпринимателей и юридических лиц.

3. Контроль за выполнением настоящих санитарных и ветеринарных правил осуществляют органы и учреждения санитарно-эпидемиологической и ветеринарной государственных служб Республики Беларусь.

Раздел II КАМПИЛОБАКТЕРИОЗ

Глава 2 ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О КАМПИЛОБАКТЕРИОЗЕ

4. Кампилобактериоз - инфекционная болезнь животных и человека, вызываемая патогенными микроорганизмами рода *Campylobacter*, характеризующаяся различной степенью тяжести и полиморфностью проявлений.

Основными возбудителями кампилобактериоза человека являются *Campylobacter jejuni*, *Campylobacter coli* и *Campylobacter fetus subspecies fetus*.

Среди животных кампилобактериозом чаще всего болеют крупный рогатый скот и овцы.

Кампилобактериоз крупного рогатого скота вызывается двумя видами *Campylobacter*.

Вид - *Campylobacter fetus*.

Подвиды:

- 1a - *Campylobacter fetus subspecies fetus* (C.f.s.fetus);

- 1b - *Campylobacter fetus subspecies venerealis* (C.f.s.venerealis).

Вид - *Campylobacter jejuni*.

Кампилобактериоз овец вызывается *Campylobacter fetus subspecies fetus* и *Campylobacter jejuni*; птиц - *Campylobacter jejuni*.

Представители рода *Campylobacter* - граммотрицательные бактерии, имеющие форму запятой, серпа, летящей чайки, короткой или длинной спирали или S-образные, спор и капсул не образуют, подвижные, оптимальная температура роста +37 - 42 град. С.

Возбудители кампилобактериоза распространены повсеместно. Основными резервуарами кампилобактеров являются дикие и домашние птицы, в первую очередь куры; домашние и сельскохозяйственные животные, включая крупный рогатый скот, овец, свиней, собак, кошек (в особенности щенков и котят), других мелких домашних животных.

Наибольшую эпидемическую опасность представляют птицы (куры), домашние и сельскохозяйственные животные, контакт с которыми у человека наиболее велик, причем в наивысшей степени опасны особи, у которых инфекция протекает в форме бактерионосительства без видимых клинических проявлений. Человек при определенных условиях (больной или бактерионоситель) может явиться источником возбудителей инфекции. Среди животных кампилобактериоз передается половым, алиментарным и контактным путем.

Основными факторами передачи возбудителя кампилобактериоза людям являются продукты животного происхождения - мясо, птица (куры), сырое молоко, а также контаминированная вода. Возбудители кампилобактериозов малоустойчивы во внешней среде и в пищевых продуктах. Все используемые в пищевой промышленности и животноводстве дезинфектанты обеспечивают гибель возбудителей кампилобактериоза в течение 5 минут.

Клиническая картина кампилобактериоза может варьировать от бессимптомного бактерионосительства до тяжелых форм заболевания. Если у взрослого крупного рогатого скота инфекция, вызванная *Campylobacter jejuni* протекает без клинических признаков, то у телят обуславливает дезинтериеподобную форму течения заболевания. У овец *Campylobacter jejuni* вызывает аборт и генерализованные поражения. У других животных инфекция протекает в форме энтерита.

Для птиц патогенным является *Campylobacter jejuni*. Возбудители *Campylobacter coli*, *Campylobacter lariidis*, *Campylobacter hyointestinalis* обычно являются комменсалами.

Campylobacter fetus subspecies fetus является этиологическим агентом инфекционных аборт у овец, крупного рогатого скота и свиней.

Campylobacter fetus subspecies venerealis обуславливает инфекционное бесплодие у крупного рогатого скота, вызывает аборт у коров и нетелей. У быков, как правило, болезнь протекает бессимптомно.

Инфекция, вызываемая *Campylobacter hyointestinalis* протекает у свиней в форме кишечного аденоматоза.

Для человека кампилобактеры обычно являются этиологическими агентами диарейных заболеваний, сопровождающихся абдоминальными спазмами, симптомами общего недомогания, головной болью и лихорадкой.

Раздел III

САНИТАРНО-ВЕТЕРИНАРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ И РАСПРОСТРАНЕНИЯ КАМПИЛОБАКТЕРИОЗА

Глава 2

ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КАМПИЛОБАКТЕРИОЗОМ ЖИВОТНЫХ

5. В целях недопущения заболевания животных кампилобактериозом руководители хозяйств, владельцы скота и ветеринарные специалисты обязаны:

- не допускать перемещение животных внутри хозяйства без разрешения ветеринарных специалистов;

- строго соблюдать ветеринарно-санитарные правила содержания, кормления животных и ухода за ними;

- ввод животных для пополнения благополучных стад (отар) допускается только из хозяйств, благополучных по кампилобактериозу крупного рогатого скота и овец;

- всех вновь поступивших в хозяйство быков (бычков) для использования в племенных или производственных целях, выдерживают месяц в карантине и проверяют на кампилобактериоз трехкратно с интервалом 10 дней. Исследуют репуциальную слизь и секрет придаточных половых желез. Вводимых в хозяйство телок, нетелей и коров на кампилобактериоз не исследуют;

- быков-производителей племенных предприятий (хозяйств) подвергают плановым диагностическим исследованиям на кампилобактериоз один раз в шесть месяцев трехкратно с интервалом в 10 дней;

- баранов-производителей товарных хозяйств и стад частного сектора на кампилобактериоз не исследуют.

6. Для специфической профилактики кампилобактериоза животных применяют различные вакцины, принятые в практику.

7. Иммунизацию животных проводят в порядке и в сроки, предусмотренные наставлениями по их применению.

Глава 3

ДИАГНОСТИКА КАМПИЛОБАКТЕРИОЗА ЖИВОТНЫХ

8. В целях диагностики кампилобактериоза животных применяют клинико-эпизоотологический, серологический и бактериологический методы.

9. Бактериологический метод является основным, т.к. только выделение возбудителя дает право устанавливать диагноз на кампилобактериоз.

10. Серологический метод диагностики на кампилобактериоз включает в себя реакцию агглютинации с влажной слизью (РАВС) и люминесцентную микроскопию мазков. РАВС применяют только при диагностике кампилобактериоза крупного рогатого скота, а люминесцентную микроскопию мазков у крупного рогатого скота и овец. Данный метод является ориентировочным.

11. Клинико-эпизоотологический метод является только ориентировочным при установлении диагноза, т.к. клиническая картина при кампилобактериозе животных сходна с таковой и при других заболеваниях.

12. Бактериологические и серологические исследования животных на кампилобактериоз проводят согласно нормативным документам.

Глава 4 МЕРОПРИЯТИЯ В ХОЗЯЙСТВАХ, НЕБЛАГОПОЛУЧНЫХ ПО КАМПИЛОБАКТЕРИОЗУ

13. Мероприятия по оздоровлению предприятий по племенному делу и искусственному осеменению от кампилобактериоза крупного рогатого скота.

13.1. При установлении диагноза на кампилобактериоз администрация района (города) по представлению главного ветеринарного врача района (города) выносит решение об объявлении предприятия по племенному делу и искусственному осеменению неблагополучным по кампилобактериозу, вводит ограничения и утверждает план мероприятий по оздоровлению хозяйства.

Одновременно главный ветеринарный врач района (города) сообщает об этом вышестоящему ветеринарному органу и территориальной санитарно-эпидемиологической станции.

13.2. Диагноз считается установленным при выделении от быков-производителей патогенных кампилобактеров одного или двух подвидов *Campylobacter fetus*:

- *C.f.s.fetus*,

- *C.f.s.venerealis*

а) из спермы, препуциальной слизи, секрета придаточных половых желез;

б) из абортированных плодов коров и нетелей из хозяйств, где использовалась сперма быков предприятия по племенному делу и искусственному осеменению;

в) из глубокозамороженной спермы, полученной от быков предприятия по племенному делу и искусственному осеменению и используемой в хозяйствах для искусственного осеменения коров и телок.

13.3. Всех быков-производителей и ремонтный молодняк предприятий по племенному делу и искусственному осеменению, неблагополучных по кампилобактериозу, иммунизируют вакциной согласно наставлению по ее применению.

13.4. От всех быков-производителей получение спермы прекращают.

13.5. Одновременно с вакцинацией животных проводят лечение быков-производителей. Для лечения применяют рекомендованные для этих целей средства согласно наставлениям по их применению.

13.6. Через месяц после лечения и вакцинации проводят трехкратное с интервалом 10 дней бактериологическое исследование спермы и препуциальной слизи всех быков-производителей. Быков признают здоровыми при получении трехкратного отрицательного результата.

13.7. Все запасы глубокозамороженной спермы от больных быков подлежат уничтожению. Остальные серии спермы, полученные от условно-здоровых быков, могут быть использованы для искусственного осеменения животных после их бактериологического исследования на кампилобактериоз.

13.8. В период оздоровления на предприятиях по племенному делу и искусственному осеменению, неблагополучных по кампилобактериозу, проводят мероприятия по улучшению санитарного состояния и недопущению распространения заболевания:

- не допускается пополнение предприятий по племенному делу и искусственному осеменению в период оздоровительных противокампилобактериозных мероприятий ремонтным молодняком;

- ремонтный молодняк, уже поступивший на предприятия по племенному делу и искусственному осеменению, необходимо содержать в изоляторе и переводить в общие животноводческие помещения после их обработки и вакцинации;

- проводить полную дезинфекцию всех скотопомещений, территории, предметов ухода и содержания перед вакцинацией и обработкой быков и после окончания курса лечения. В последующем дезинфекцию проводят один раз в 10 дней. Проводят еженедельную влажную дезинфекцию кожных покровов быков-производителей.

13.9. Предприятие по племенному делу и искусственному осеменению животных объявляют благополучным по кампилобактериозу крупного рогатого скота на основании трехкратного (с интервалом в 10 дней) отрицательного результата бактериологических исследований спермы и препуциальной слизи по всей группе животных.

14. Мероприятия по оздоровлению хозяйств (ферм), неблагополучных по кампилобактериозу крупного рогатого скота.

14.1. Хозяйство (ферма) объявляется неблагополучным по кампилобактериозу крупного рогатого скота при выделении из абортированных плодов, влагалищной слизи патогенных культур кампилобактеров одного или двух подвидов *S.fetus* или вида *S.jejuni*, с выраженной клиникой нарушения воспроизводства и заболеваемости крупного рогатого скота, сопровождающейся абортами, яловостью, перегулами, метритами, вагинитами, задержанием последов, массовым переболеванием и гибелью телят.

Хозяйство (ферма) считается также неблагополучным по кампилобактериозу при выделении патогенных культур кампилобактеров от быков-производителей, сперма которых была использована для осеменения коров и телок этих хозяйств.

14.2. В неблагополучных хозяйствах по кампилобактериозу крупного рогатого скота проводят комплекс профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий на основе планов, утвержденных административными органами районов.

В целях недопущения дальнейшего распространения болезни в неблагополучных стадах проводят искусственное осеменение. Вольной случки телок и коров быками, находящимися в данных хозяйствах, не допускают. Быков изолируют, исследуют на кампилобактериоз и подвергают лечебно-профилактическим обработкам.

14.3. В период проведения оздоровительных мероприятий запрещают:

- ввоз животных из других хозяйств и перегруппировки скота между фермами внутри хозяйства;

- вывоз животных из неблагополучных по кампилобактериозу хозяйств для племенных и пользовательских целей.

14.4. Все поголовье крупного рогатого скота (коровы и телки всех возрастов) иммунизируют противокампилобактериозной вакциной согласно наставления по ее применению. Вакцинируют также быков производителей и скот, находящийся в частном секторе (пользовании), в зоне неблагополучных ферм.

14.5. Отелы коров и нетелей на фермах должны проводиться только в родильных отделениях. Хозяйствам необходимо иметь резервные родильные отделения для периодической их санации. Каждую абортировавшую корову (нетель) изолируют, помещение и станки, где произошел аборт, подвергают очистке и дезинфекции. Все

абортированные плоды направляют в ветлабораторию для бактериологического исследования. Новорожденных телят содержат изолировано от взрослого скота.

14.6. На неблагополучных фермах систематически проводят гинекологическое обследование маточного поголовья с немедленной изоляцией и лечением животных с клиническими признаками кампилобактериоза (аборт, рождение мертвого плода, метрит, задержание последа и пр.).

Для лечения больных кампилобактериозом коров применяют антибиотики и другие лекарственные средства в соответствии с наставлениями по их применению для этих целей.

14.7. В летний период скот неблагополучных ферм переводят на лагерное содержание, в животноводческих помещениях проводят санитарную очистку, дезинфекцию и ремонт. Помещения оставляют свободными от животных на весь лагерный период.

14.8. В ходе оздоровительных мероприятий на неблагополучных по кампилобактериозу фермах проводят дезинфекцию животноводческих помещений и территории.

14.9. Хозяйство (ферму, отделение) объявляют оздоровленным при выполнении всего комплекса профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий, если в течение 12 месяцев не выделяют патогенные культуры кампилобактеров вида фетус, подвидов фетус и венереалис и вида еюни и отсутствуют клинические признаки заболевания.

14.10. При наличии в хозяйстве быков-производителей, которые должны использоваться для осеменения коров и телок, перед снятием ограничений быки считаются здоровыми при получении трехкратного отрицательного результата бактериологического исследования спермы, препуциальной слизи или секрета придаточных половых желез.

15. Мероприятия по оздоровлению хозяйств (отар), неблагополучных по кампилобактериозу овец.

15.1. Хозяйство (отара) объявляется неблагополучным по кампилобактериозу овец при выделении из абортированных плодов, влагалищной слизи патогенных культур *S.fetus s.fetus* и *S.jejuni* с выраженной клиникой, сопровождающейся абортами, яловостью, массовым переболеванием и гибелью ягнят.

15.2. Всех абортировавших овец, а также овец с признаками преждевременных родов немедленно выводят из отар и изолируют до завершения окота в отаре.

15.3. Абортированные плоды, плодовые оболочки, последа и загрязненную патологическими выделениями подстилку, навоз собирают, а затем сжигают или после обеззараживания дезинфицирующими средствами зарывают в землю.

Кошару и выгульные дворы очищают и дезинфицируют.

15.4. Из неблагополучных по кампилобактериозу отар запрещают вывод (вывоз) овец, для племенных и пользовательских целей, не допускают переформирования отар без ведома ветеринарной службы хозяйства.

15.5. Стрижку и купание овец неблагополучных отар проводят по графику в последнюю очередь; помещения, оборудование, инструментарий и территорию затем дезинфицируют.

15.6. При пастбищном содержании овец отару переводят на другие пастбищные участки, а пастбища, где находилась неблагополучная отара, карантинируют сроком на 2 месяца.

15.7. Абортировавших овцематок подвергают местному и общему лечению антибиотиками согласно наставлению по их применению.

15.8. Всех суягных овец неблагополучного хозяйства (отары) иммунизируют вакциной против кампилобактериоза овец.

15.9. В случаях, если в хозяйстве одновременно неблагополучны по кампилобактериозу овец несколько отар, полученный от овец таких отар молодняк (ярок) формируют в отдельные отары и считают их условно благополучными.

15.10. Хозяйство (отару) признают благополучным по кампилобактериозу при отсутствии у овец в течение двух лет абортос кампилобактериозного происхождения.

16. Мероприятия по профилактике и борьбе с кампилобактериозом птиц.

16.1. Диагноз на кампилобактериоз устанавливают на основании патологоанатомических, эпизоотологических данных и результатов бактериологических исследований (выделении *C.jejuni*).

16.2. Бактериологическому исследованию на кампилобактериоз подвергают отходы инкубации, трупы цыплят.

16.3. Благополучие хозяйства по кампилобактериозу подтверждают результатами бактериологического исследования задохликов или нежизнеспособных цыплят в количестве 15 - 20 от каждой партии инкубируемых яиц и выборочно ремонтного племенного молодняка и племенной взрослой птицы (кур) 25 - 40 голов из каждой партии.

16.4. Хозяйство считается благополучным по кампилобактериозу, если при указанных исследованиях установленный уровень инфицированности кампилобактер еюни не превышает 50%.

16.5. Для предупреждения заболевания кур кампилобактериозом руководители и специалисты птицеводческих и птицеперерабатывающих предприятий, а также других хозяйств, имеющих кур обязаны строго соблюдать мероприятия, предусмотренные действующими "Ветеринарно-санитарными правилами для птицеводческих предприятий (ферм) и требованиями при их проектировании". При этом особое внимание должно быть обращено на:

- завоз инкубационных яиц только из благополучных хозяйств, инкубация яиц после дезинфекции парами формальдегида и в изолированном помещении;

- строгое и правильное проведение профилактических перерывов перед нагрузками в цеха и птичники каждой новой партии птицы с соблюдением сроков профилактических перерывов и выполнением всего комплекса санитарно-гигиенических и дезинфекционных мероприятий;

- обязательное изолированное выращивание ремонтного молодняка от взрослой птицы (кур);

- соблюдение технологии производства яиц или мяса птицы (кур) включающее контроль за плотностью посадки кур, воздухообменом, температурой, режимом кормления, своевременностью удаления павших птиц (кур) и помета, сточных вод; слежение за состоянием дорог и площадок возле птичников, защита от грызунов и т.п.;

- запрещение использования для инкубации яиц, получаемых в данном хозяйстве, с тонкой (менее 0,32 мм) скорлупой, пятнами крови и помета;

- соблюдение контроля в инкубатории за санитарным состоянием помещений, а также за санитарно-гигиеническими условиями содержания подстилок, поилок и кормушек в цехах молодняка, принятие при необходимости соответствующих мер;

- систематический микробиологический контроль за качеством кормов, которые не должны содержать кампилобактеров вида еюни;

- систематический контроль за качеством питьевой воды в соответствии с СанПиН 10-124 "Питьевая вода и водоснабжение населенных мест", утвержденный Главным государственным санитарным врачом Республики Беларусь 19 октября 1999 г.;

- в случае, если при микробиологическом контроле в кормах обнаружены кампилобактеры вида еюни, данные корма подлежат обязательной обработке, аналогично обработке при обнаружении бактерий семейства кишечных (сальмонеллы, кишечная палочка и пр.);

- обеспечение контроля за комбикормовыми предприятиями (включая и бактериологический) и цехами по доработке кормов непосредственно на птицекомплексах ежеквартально;

- обязательная очистка и дезинфекция бункеров для зерна и зерновых отходов, белковых продуктов от животных и рыб, мешалок, контейнеров и кузовов автомобилей при бестарной перевозке кормов.

16.6. При обнаружении кампилобактеров вида *еюни* в трупах павших кур (эмбрионов), подстилке ящиков, гнезд, пыли, пухе, отобранных в инкубатории или птичнике, смывах с технологического оборудования этих помещений, с тушек или яиц, отобранных из них, проводят механическую очистку и дезинфекцию технологического оборудования, поверхностей помещения, вентиляционной системы, воздуха.

Особое внимание следует обращать на дезинфекцию бункеров для кормов и мешалок с последующим микробиологическим контролем.

16.7. При убое и переработке с целью снижения уровня загрязнения кампилобактерами вида *еюни* мяса кур необходимо:

- соблюдать режимы очистки, дезинфекции тары и грузовиков по перевозке кур;

- соблюдать гигиенические меры при отлове кур;

- прекращать дачу кормов перед отправкой на убой;

- в цехах убоя для снижения уровня загрязнения воздуха улучшать вентиляцию в помещениях, где подвешиваются тушки кур;

- для улучшения санитарного состояния тушек и воды в ванну для ошпарки добавлять 40 мг/л соляной кислоты;

- обрабатывать тушки кур после снятия пера и потрошения (снаружи и внутри) аэрозолями воды в течение 15 с, охлаждение тушек в воде с содержанием активного хлора 10 - 20 мг/л;

- обрабатывать тушки кур перед охлаждением 1 - 2-процентным раствором молочной кислоты при pH 2,0;

- проводить ежедневную и междуменную очистку, мойку и дезинфекцию помещений и оборудования цехов убоя и переработки кур;

- неукоснительно соблюдать правила личной гигиены работникам цехов.

16.8. При обнаружении кампилобактеров вида *еюни* в смывах с тушек кур, яиц, технологического оборудования, инвентаря убойного и яйцеобрабатываемого цехов проводят остановку последних с дальнейшей тщательной механической и санитарной обработкой, дезинфекцией оборудования, включая холодильные камеры. При последующем микробиологическом контроле за проведенными мероприятиями (исследование смывов с оборудования и инвентаря) кампилобактеры вида *еюни* не должны быть обнаружены.

16.9. При выборочном бактериологическом контроле кур, подлежащих убою (в количестве 15 - 20 голов от партии), инфицированность кампилобактерами не должна превышать 50%. При более высокой инфицированности, куры предназначенные для убоя, направляются на промышленную переработку.

Глава 5

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЛЮДЕЙ КАМПИЛОБАКТЕРИОЗОМ

17. Не допускается приемка продуктов питания на предприятиях торговли без документов, удостоверяющих качество и безопасность.

18. Для особо скоропортящихся продуктов в сопроводительных документах должны быть указаны дата и час выработки продукции, срок годности, условия хранения.

19. Продажа в магазине непотрошенной птицы, за исключением дичи, запрещается.

20. При хранении товаров на складах, размещении и выкладке в торговом зале работники магазина обязаны строго соблюдать правила товарного соседства, сроки годности и условия хранения. Скоропортящиеся продукты разрешается принимать, хранить и реализовывать только в торговых точках, имеющих исправное холодильное оборудование. Количество принимаемых скоропортящихся, замороженных, особо скоропортящихся пищевых продуктов должно соответствовать объему работающего холодильного оборудования.

21. Реализация сырой продукции должна проводиться за отдельными прилавками и отдельно от готовых к употреблению продуктов.

22. Подготовку товаров к продаже должны производить продавцы или специально выделенные для этой цели лица. Привлечение других лиц (уборщиц, рабочих и т.п.) не допускается.

23. Не допускается продажа яиц в отделах (секциях) предприятий, реализующих продукты, готовые к употреблению (молочные, колбасные, кремовые кондитерские изделия и другие). Категорически запрещается продажа яиц из хозяйств, неблагополучных по зоонозным инфекциям, а также с нарушенной скорлупой ("бой"), со следами крови и помета на скорлупе.

24. Необходимо строго соблюдать сроки годности и условия хранения яиц и яйцепродуктов, в особенности яичного порошка.

25. Продажа готовой продукции из субпродуктов (студни, зельцы, ливерные колбасы и др.) с ограниченными сроками годности допускается только в магазинах по согласованию с местными органами государственного санитарного надзора.

26. Пищевые продукты, поступающие на предприятия общественного питания должны соответствовать требованиям действующей нормативной документации и иметь документ, удостоверяющий качество и безопасность.

27. На предприятиях общественного питания в целях ограничения возможностей дополнительного инфицирования продукции для разделки сырых и готовых продуктов выделяются отдельные промаркированные разделочные столы и маркированные в соответствии с назначением разделочные доски из дерева твердых пород (дуб, ясень, береза, бук) без щелей, зазоров, гладко выструганные.

28. При отсутствии холодильных установок в рабочем состоянии работа предприятий общественного питания запрещается.

29. Запрещается совместное хранение сырых продуктов и полуфабрикатов с готовыми и хранение испорченных или подозрительных по качеству продуктов. Недопустимо хранение вместе с пищевыми продуктами тары, хозяйственных материалов и непищевых товаров.

30. Мороженное мясо размораживается полутушами или четвертинами в дефростере при постоянном повышении температуры от 0 до +8 град. С или на столах в мясном цехе при комнатной температуре. Запрещается оттаивать мясо мелкими кусками, а также в воде или около плиты. Недопустимо повторное замораживание оттаявшего мяса и тушек птицы.

31. Мясо в тушах, половинах, четвертинах перед обвалкой тщательно зачищается, подвешивается и промывается в проточной воде при помощи щеток. Использование тряпок для этой цели не допускается. По окончании работы щетки должны промываться растворами моющих средств, разрешенных для применения на предприятиях общественного питания, ополаскиваться и обдаваться кипятком.

32. При приготовлении кулинарных изделий на предприятиях общественного питания необходимо соблюдать поточность технологического процесса. Нельзя допускать встречных и перекрещивающихся потоков сырья, полуфабрикатов и готовой пищи.

33. Изготовление полуфабрикатов для снабжения других предприятий общественного питания и торговой сети допускается только на предприятиях, которые имеют необходимое технологическое и холодильное оборудование.

34. Мясные и куриные полуфабрикаты, фарш хранить при температуре не выше +6 град. С. Хранение их при отсутствии холода категорически запрещается. Срок хранения полуфабрикатов не должен превышать 12 часов, мясного фарша - 6 часов.

35. Время приготовления мяса и птицы колеблется в зависимости от вида сырья и величины кусков.

36. Котлеты и биточки из мяса и птицы должны обжариваться с обеих сторон на плите в нагретом жире в течение 10 мин, а затем доготавливаться в духовом или жарочном шкафах при 220 - 250 град. С в течение 5 - 8 мин.

37. Изделия из мясных и куриных субпродуктов при отсутствии холода и холодильных камер изготовлению и реализации не подлежат.

Изготовление паштетов, студней, блинчиков с мясом в летнее время (май-сентябрь) допускается только с разрешения органов государственного санитарного надзора.

38. При изготовлении вторых блюд из готового мяса (в особенности, птица отварная, блинчики с мясом и т.п.) или при отпуске вареного мяса и птицы к первым блюдам, порционированное или измельченное мясо обязательно должно подвергаться вторичной кулинарной обработке (обжарке или кипячению в бульоне). Порционированное для первых блюд мясо может в течение времени раздачи (2 - 3 часов) храниться в бульоне при температуре не ниже 70 град. С.

Готовые первые и вторые блюда могут находиться на мармите или на горячей плите не более 2 - 3 ч.

39. Изготовление шашлыков из готовых полуфабрикатов в местах отдыха допускается только с разрешения органов государственного санитарного надзора, исходя из местных условий.

Глава 6

МЕРОПРИЯТИЯ В ОТНОШЕНИИ БОЛЬНЫХ КАМПИЛОБАКТЕРИОЗОМ И НОСИТЕЛЕЙ ВОЗБУДИТЕЛЯ КАМПИЛОБАКТЕРИОЗА

40. Отбор проб материала, подлежащего бактериологическому исследованию от лиц, подозрительных на заболевание кампилобактериозом, и ход исследования проводится согласно "Инструкции по клинической и лабораторной диагностике кампилобактериоза", Москва, 1989 г.

41. На каждый выявленный случай кампилобактериоза или бактерионосительства кампилобактеров врачом (фельдшером), выявившим больного, заполняется экстренное сообщение (ф. N 058/у) и направляется в региональный центр санэпиднадзора.

42. Больные с острыми кишечными заболеваниями обследуются на кампилобактериоз по назначению врача. Выявленные больные кампилобактериозом и бактерионосители кампилобактеров подлежат регистрации в журнале учета инфекционных заболеваний (ф. N 060-у).

43. Больные кампилобактериозом включаются в отчет об инфекционных заболеваниях (ф. N 1 - инфекция месячная, годовая), раздел инфекционная и паразитарная заболеваемость в строку 9.

44. Вопрос о госпитализации больного решается врачом, установившим первичный диагноз. При оставлении больного на дому ставится в известность региональный центр гигиены и эпидемиологии.

45. Работники пищевых и приравненных к ним учреждений, дети, посещающие детские дошкольные учреждения, школы-интернаты, летние оздоровительные учреждения; дети до 3-летнего возраста, беременные женщины выписываются после клинического выздоровления и однократного бактериологического исследования испражнений с отрицательным результатом.

46. Прочие категории больных, включая лиц профессиональных групп риска, выписываются после клинического выздоровления. Необходимость их

бактериологического обследования перед выпиской определяется врачом-инфекционистом.

47. При выписке выздоровевшего, врач стационара обязан оформить, и передать в поликлинику выписку из истории болезни, включающую клинический и этиологический диагноз заболевания, данные о проведенном лечении, результаты всех исследований, рекомендации по диспансеризации.

48. Работники пищевых и приравненных к ним предприятий, лица профессиональных групп риска, дети, посещающие детские дошкольные учреждения, школы-интернаты, оздоровительные учреждения допускаются на работу и к посещению этих учреждений на основании справки о выздоровлении и наличии отрицательного результата бактериологического анализа. В случае положительного результата бактериологического обследования курс лечения повторяется. При положительных результатах обследования после повторного курса лечения устанавливается диспансерное наблюдение с переводом на другую работу, не связанную с производством, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов, а также с уходом за животными (по согласованию с ветеринарным врачом).
