Часть вторая

ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНАЯ САНИТАРИЯ

Глава I

О РАБОТЕ САНИТАРНОГО ВРАЧА ПО ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОЙ САНИТАРИИ

1. ИНСТРУКЦИЯ О РАБОТЕ САНИТАРНОГО ВРАЧА ПО ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОЙ САНИТАРИИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ СТАНЦИЙ СЕЛЬСКИХ И ГОРОДСКИХ РАЙОНОВ И ГОРОДОВ, НЕ ИМЕЮЩИХ РАЙОННОГО ДЕЛЕНИЯ

Утверждена Министерством здравоохранения СССР 24 сентября 1952 г.

I. Основные положения

Проведенная реорганизация санитарно-противоэпидемической службы и создание разветвленной сети санитарно-эпидемиологических станций обеспечили улучшение организации санитарного надзора за разработкой и осуществлением мероприятий по дальнейшему снижению и предупреждению заболеваемости, улучшению условий труда и быта населения и санитарного состояния населенных мест. Основной и первоочередной задачей является поднятие качества санитарного надзора на более высокий уровень. Это требует коренной перестройки работы санитарно-эпидемиологических станций и работающих в них санитарных врачей в направлении:

1) резкого улучшения комплексного конкретного планирования работы и проводимых санитарных и противоэпидемических мероприятий с обращением особого внимания на правильное разрешение вопросов, имеющих первостепенное значение для выполнения задач, стоящих перед органами санитарно-противоэпидемической службы в данной конкретной обстановке;

2) тщательной отработки методов работы санитарно-эпидемиологической станции, каждого ее звена, каждого специалиста и точного их выполнения;

3) изменения стиля и методов работы на основе глубокого изучения здоровья населения, изучения различных санитарных и эпидемиологических факторов внешней среды в их взаимодействии со здоровьем населения, анализа получаемых санитарно-эпидемиологической станцией в процессе ее работы материалов о состоянии здоровья и заболеваемости населения и других сведений, имеющих санитарно-эпидемиологическое значение. Полнота указанных материалов должна обеспечиваться необходимыми лабораторными исследованиями и статистическими данными;

4) повышения требовательности к хозяйственным организациям, более решительной постановки перед местными органами важнейших вопросов охраны здоровья населения, организации четкого контроля исполнения и полного использования всех прав, предоставленных органам санитарно-противоэпидемической службы;

5) дальнейшего повышения деловой квалификации и идейно-политического уровня санитарных врачей санитарно-эпидемиологических станций, овладения современными методами исследования, знания своего предмета, своего дела.

Необходимо, чтобы каждый санитарный врач санитарно-эпидемиологической станции хорошо знал основные методы санитарно-гигиенических и статистических исследований и умело применял их в своей повседневной работе.

Исходя из изложенных выше общих основных положений должна строиться и работа санитарного врача по жилищно-коммунальной санитарии.

gost.e-ecolog.ru

II. Обязанности санитарного врача по жилищно-коммунальной санитарии

1. Санитарный врач по жилищно-коммунальной санитарии подчинен заведующему санитарно-противоэпидемическим отделом санитарно-эпидемиологической станции (при наличии в составе отдела санитарного отделения — заведующему отделением), а в санитарно-эпидемиологических станциях, в которых нет заведующего отделом,—непосредственно главному врачу санитарно-эпидемиологической станции.

2. При наличии в штате санитарно-эпидемиологической станции двух и более санитарных врачей по жилищно-коммунальной санитарии работа между ними распределяется по отраслям жилищно-коммунальной санитарии, а в отдельных случаях, в зависимости от местных условий, на них может возлагаться обслуживание определенных территориальных участков по всем видам жилищно-коммунальной санитарии. На одного из этих врачей может быть возложено руководство разделом работы по жилищно-коммунальной санитарии в санитарно-эпидемиологической станции.

3. В обязанности санитарного врача по жилищно-коммунальной санитарии входит контроль за выполнением предприятиями, учреждениями, организациями и гражданами постановлений и распоряжений Совета Министров СССР, Советов Министров союзных и автономных республик, решений местных Советов депутатов трудящихся, приказов и инструкций Министерства здравоохранения СССР и министерств здравоохранения союзных и автономных республик по проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий в части жилищно-коммунальной санитарии.

4. Санитарный врач по жилищно-коммунальной санитарии осуществляет предупредительный санитарный надзор:

а) при выборе и отводе территории для сельских населенных мест, а также земельных участков для всех объектов жилищного и гражданского строительства и промышленных предприятий районного и городского подчинения (кроме городов республиканского подчинения);

б) за соблюдением санитарно-гигиенических норм и правил при планировке и застройке сельских и других населенных пунктов, проекты которых утверждаются исполкомами районных (городских) Советов депутатов трудящихся, а также составляет по поручению органов Государственной санитарной инспекции предварительные заключения по проектам планировки и застройки сельских населенных мест, вносимых на утверждение в Советы Министров АССР, исполкомы краевых и областных Советов депутатов трудящихся;

в) за соблюдением санитарно-гигиенических норм и правил при проектировании, строительстве и сдаче в эксплоатацию вновь выстроенных и реконструированных жилых и общественных зданий и других объектов гражданского строительства, коммунальных сооружений и предприятий районного и городского подчинения (кроме городов республиканского подчинения).

Примечание. Согласно «Инструкции о работе органов Всесоюзной государственной санитарной инспекции в АССР, краях, областях, округах и городах республиканского подчинения», утвержденной Главным государственным санитарным инспектором СССР 15 апреля 1950 г., Главный государственный санитарный инспектор АССР, государственный санитарный инспектор края, области, округа, города может в отдельных случаях возлагать на главных санитарных врачей районов (городов) осуществление предупредительного санитарного надзора за отводом участков и соблюдением санитарно-гигиенических норм и правил при строительстве объектов областного (окружного), городского подчинения (городов республиканского подчинения).

5. При осуществлении предупредительного санитарного надзора в объеме, предусмотренном п. 4 настоящей «Инструкции», санитарный врач по жилищно-коммунальной санитарии руководствуется утвержденным Правительством положением о санитарно-противоэпидемической службе СССР и соответствующими инструкциями Всесоюзной государственной санитарной инспекции о порядке осуществления предупредительного санитарного надзора, а также инструкциями, ГОСТ, нормами и техническими условиями по проектированию и строительству отдельных объектов, утвержденными в установленном порядке.

6. В области текущего санитарного надзора санитарный врач по жилищно-коммунальной санитарии осуществляет:

а) надзор за санитарным состоянием находящихся на территории обслуживаемого района (города) всех действующих государственных, кооперативных и иных объектов, перечисленных в п. 7;

б) надзор за состоянием санитарного благоустройства населенных мест;

в) санитарный надзор за хозяйственно-питьевым водоснабжением населения района, города;

г) надзор за осуществлением действующими промышленными и иными предприятиями мероприятий, предупреждающих загрязнение атмосферного воздуха, водоемов и почвы населенных мест выбросами (отходами) и сточными водами предприятий;

д) санитарный надзор за выпускаемыми в продажу предметами личной гигиены и быта;

е) надзор за соблюдением санитарно-противоэпидемических мероприятий при организованном наборе рабочей силы и организованном переселении населения в пунктах отправки и местах вселения;

ж) надзор за проведением санитарных мероприятий в эпидемических очагах.

7. Объектами, на которых санитарный врач по жилищно-коммунальной санитарии осуществляет надзор за их санитарным состоянием, являются:

а) источники и сооружения для хозяйственно-питьевого водоснабжения и зоны их санитарной охраны;

б) канализационные сооружения;

в) сооружения и установки по сбору, удалению, обезвреживанию и утилизации отбросов.

Санитарный врач по жилищно-коммунальной санитарии осуществляет выборочный текущий санитарный контроль за общим состоянием санитарного благоустройства населенных мест и отдельных наиболее важных объектов и участвует в разработке плановых мероприятий по очистке населенных мест от отбросов;

Примечание. Согласно § 17 «Положения о милиции», утвержденного постановлением СНК СССР от 25 мая 1931 г. (СЗ СССР, 1931, № 33, ст. 247), органы милиции обязаны осуществлять: 1) наблюдение за содержанием улиц, садов, парков и других мест общественного пользования в чистоте и исправном состоянии и 2) наблюдение за санитарным состоянием дворов и домов.

г) водоемы и гидротехнические сооружения;

д) жилища, общежития, места временного проживания населения.

Примечание. Согласно постановлению ЦИК и СНК СССР от 17 октября 1937 г. (СЗ СССР, 1937, № 69, ст. 314) на жилищные управления местных Советов депутатов трудящихся возлагается технический и санитарный надзор за принадлежащим им жилищным фондом, а также наблюдение и контроль за содержанием и производством ремонта всего остального жилого фонда, независимо от того, в чьем ведении он находится.

Санитарный врач по жилищно-коммунальной санитарии осуществляет санитарный надзор за жилищами по санитарно-эпидемиологическим показаниям;

е) помещения, занимаемые административными и научно-исследовательскими учреждениями и высшими учебными заведениями;

ж) массовые культурно-просветительные и зрелищные учреждения;

з) физкультурные и спортивные учреждения и сооружения;

и) предприятия и сооружения по санитарно-гигиеническому обслуживанию населения;

к) предприятия по производству предметов личной гигиены в части, касающейся санитарных требований к продукции;

л) курорты и лечебные местности, санатории, дома отдыха, туристические и экскурсионные базы;

м) лечебно-профилактические, санитарно-противоэпидемические и другие учреждения здравоохранения;

н) совхозы, лесхозы, предприятия по заготовке леса и торфа;

о) промышленные предприятия и общественные животноводческие хозяйства в части их влияния на санитарное благоустройство населенного места и жилищно-бытовые условия населения (спуск сточных вод, загрязнение атмосферного воздуха и почвы, вибрации, шумы и пр.);

п) склады по заготовке, сортировке и хранению утиля и сырья животного происхождения;

р) кладбища.

8. При проведении санитарного обследования санитарный врач по жилищно-коммунальной санитарии проверяет:

а) соответствие объекта установленным санитарно-гигиеническим нормам и правилам по устройству, оборудованию и содержанию данного объекта; при отсутствии специальных норм и правил — соответствие общегигиеническим нормам и правилам;

б) соответствие санитарным требованиям изготовляемых или применяемых в данном объекте предметов и материалов (например, коагулянтов и других реагентов на водопроводных сооружениях, стирочных материалов в прачечных, дезинфицирующих и других средств в парикмахерских, предметов личной гигиены и быта и т. д.);

в) обеспеченность персонала санитарной одеждой, ее санитарное состояние;

г) соблюдение персоналом личной гигиены и установленных правил прохождения медицинских обследований, обследований на носительство кишечных инфекций, а также организацию занятий по санитарной подготовке персонала.

9. Санитарный врач по жилищно-коммунальной санитарии производит в случае надобности пробу или выемку материалов или отдельных предметов для лабораторного исследования и экспертизы, инструментальных обследований, а также требует от должностных лиц и отдельных граждан сведений и предъявления материалов и документов, необходимых для выяснения санитарного состояния обследуемого объекта.

10. Санитарный врач по жилищно-коммунальной санитарии проводит глубокое изучение здоровья населения в его взаимодействии с окружающими факторами внешней среды путем:

а) анализа материалов заболеваемости населения и других санитарно-эпидемиологических и санитарно-статистических материалов, получаемых санитарно-эпидемиологической станцией в процессе ее работы;

б) изучения санитарного состояния населенных мест: водоемов, качества питьевой воды, загрязнения атмосферного воздуха, нового жилищного и гражданского строительства и других факторов внешней среды путем специальных санитарных обследований, санитарных описаний и обязательного проведения лабораторных и инструментальных исследований;

в) анализа результатов медицинских обследований работников водопроводных сооружений, предприятий по санитарно-гигиеническому обслуживанию населения, лечебно-профилактических учреждений, городского транспорта.

III. Организация и методы работы санитарного врача по жилищно-коммунальной санитарии

11. Деятельность санитарного врача по жилищно-коммунальной санитарии должна осуществляться по комплексному производственному плану, который утверждается главным врачом санитарно-эпидемиологической станции.

План должен предусматривать целеустремленную направленность в работе; он должен составляться на основе конкретной местной санитарно-эпидемиологической обстановки и значимости отдельных вопросов в санитарном и эпидемиологическом отношении.

В плане необходимо выделять главные, решающие вопросы и сосредоточивать на них основное внимание. Поэтому правильный выбор объектов санитарного надзора, определение важности этих объектов для здоровья населения в данной местной конкретной обстановке имеет первостепенное значение для успешной деятельности санитарного врача. В связи с этим должны определяться: объем работы, ее характер, очередность и частота санитарных обследований. В плане обязательно должно быть отражено использование методов лабораторных анализов и инструментальных исследований, необходимых для объективной оценки санитарного состояния тех или иных факторов внешней среды и их влияния на здоровье населения, объем исследований, частота их. Следует накапливать, обобщать и анализировать материалы этих исследований с целью быстрейшего получения научно-практических выводов, обосновывающих практическое осуществление санитарных мероприятий, имеющих решающее значение для выполнения задач, стоящих перед органами санитарно-противоэпидемической службы в данное время на обслуживаемой территории.

Примечание. В плане работы врача по жилищно-коммунальной санитарии должны быть предусмотрены часы приема посетителей в санитарно-эпидемиологической станции по твердому расписанию.

12. На основе полученных материалов изучения санитарно-эпидемиологического состояния населения и населенных мест санитарный врач по жилищно-коммунальной санитарии разрабатывает совместно с другими заинтересованными органами планы санитарно-оздоровительных мероприятий, направленных на снижение или предупреждение заболеваемости населения и на улучшение санитарного состояния населенных мест, санитарно-гигиенических условий быта населения, санитарного состояния коммунальных и гидротехнических сооружений, жилых и общественных зданий.

По утверждении плана санитарно-оздоровительных мероприятий санитарный врач по жилищно-коммунальной санитарии составляет и направляет планы-задания по отдельным объектам руководителям последних для исполнения и в дальнейшем контролирует их выполнение.

13. Санитарный врач по жилищно-коммунальной санитарии разрабатывает проекты решений исполкома районного (городского) Совета депутатов трудящихся по вопросам жилищно-коммунальной санитарии, регулярно следит за их своевременным возобновлением при истечении срока действия и вносит предложения о необходимых изменениях и дополнениях действующих решений.

14. Надзор за санитарным состоянием всех действующих и строящихся объектов санитарный врач по жилищно-коммунальной санитарии осуществляет в соответствии с утвержденным планом своей работы, а также путем внеплановых обследований.

15. Санитарный врач по жилищно-коммунальной санитарии проводит плановые и внеплановые санитарные обследования лично или поручает их ведение помощнику санитарного врача, в зависимости от важности объекта в санитарном отношении, или же проводит обследование совместно с помощником, привлекая в необходимых случаях к обследованию лабораторных работников.

В случаях надобности санитарный врач по жилищно-коммунальной санитарии проводит обследование совместно с другими отраслевыми специалистами санитарно-эпидемиологической станции (санитарными врачами и эпидемиологами), а также консультируется с ними по вопросам их компетенции.

В случае надобности санитарный врач по жилищно-коммунальной санитарии привлекает к участию в санитарном обследовании представителей вышестоящих хозяйственных органов и других заинтересованных органов и учреждений (отдела коммунального хозяйства, отдела сельского хозяйства и пр.).

16. Санитарный врач по жилищно-коммунальной санитарии обязательно привлекает к участию в санитарном обследовании руководителя объекта или лицо, его заменяющее, или же другое должностное лицо по назначению руководителя объекта (его заместителя). При отсутствии на месте руководителя или заменяющих его лиц к участию в обследовании привлекаются другие ответственные должностные лица обследуемого объекта. Отказ указанных лиц от участия в обследовании должен быть соответствующим образом оговорен в акте обследования.

17. Результаты санитарного обследования объекта обязательно оформляются путем:

а) записи в санитарный журнал подконтрольного объекта;

б) составления акта обследования.

Предложения по акту соответствующим органом санитарно-противоэпидемической службы могут быть даны отдельно;

в) составления плана-задания санитарно-оздоровительных мероприятий на предприятии (в учреждении) с участием руководителя этого предприятия;

г) составления по установленной форме протокола о нарушении санитарных правил для вынесения постановления о наложении штрафа на ответственных лиц или на предприятие (учреждение) как юридическое лицо.

18. Санитарный врач по жилищно-коммунальной санитарии ведет особую регистрацию и учет заключений и указаний, составляемых им в порядке осуществления предупредительного санитарного надзора.

19. При обнаружении неудовлетворительного санитарного состояния обследуемого объекта или вредного действия его на здоровье населения санитарный врач по жилищно-коммунальной санитарии представляет материалы обследования главному санитарному врачу района (города) и ставит перед ним вопрос о запрещении эксплоатации объекта в целом или отдельных его частей, агрегатов, помещений и т. п. впредь до проведения санитарно-оздоровительных мероприятий.

В отношении объектов районного и городского подчинения санитарный врач по жилищно-коммунальной санитарии одновременно составляет проект постановления главного санитарного врача о запрещении эксплоатации объекта или части его с указанием санитарно-оздоровительных мероприятий, после осуществления которых допустимо возобновление эксплоатации объекта.

В отношении объектов, запрещать эксплоатацию которых имеют право только вышестоящие органы санитарно-противоэпидемической службы, главный санитарный врач района (города) представляет материалы на усмотрение вышестоящей по подчиненности инстанции.

20. Санитарный врач по жилищно-коммунальной санитарии устанавливает и поддерживает регулярную деловую связь с исполкомом районного (городского) Совета депутатов трудящихся, с местными органами, ведающими вопросами строительства, жилищным и коммунальным хозяйством.

21. Санитарный врач по жилищно-коммунальной санитарии участвует в приеме в эксплоатацию вновь выстроенного или реконструированного объекта независимо от того, осуществлялся ли предупредительный санитарный надзор органами санитарно-противоэпидемической службы или государственной санитарной инспекции, и берет его на учет для осуществления дальнейшего текущего санитарного надзора.

22. В случае выявления объекта, введенного в эксплоатацию после окончания строительства или реконструкции без участия в его приемке представителя Государственной санитарной инспекции или санитарно-противоэпидемической службы, санитарный врач по жилищно-коммунальной санитарии проводит подробное санитарное обследование указанного объекта.

Если в результате этого обследования будут выявлены недочеты, являющиеся нарушением санитарных правил и норм, и отступления от утвержденного проекта, санитарный врач составляет акт об обнаруженных нарушениях и представляет главному санитарному врачу для разрешения вопроса о дальнейших мероприятиях (приостановка эксплоатации объекта, установление срока для устранения недочетов в процессе эксплоатации, привлечение к ответственности виновных должностных лиц).

При отсутствии недочетов санитарный врач по жилищно-коммунальной санитарии составляет заключение о возможности дальнейшей эксплоатации объекта.

23. При проверке прохождения предварительных и периодических медицинских обследований может встретиться надобность в отстранении от работы лиц, не прошедших установленных обследований или подлежащих отстранению от работы в результате обследования. В таких случаях санитарный врач требует отстранения работника от данной работы с указанием условий, при наличии которых он может быть вновь допущен к этой работе. Требование об этом предъявляется в письменной форме (записи в санитарный журнал, предложения и т. д.).

В отдельных случаях, а также при невыполнении администрацией требования об отстранении от работы составляется протокол о нарушении санитарных правил для последующего наложения штрафа или применения других мер взыскания.

24. Постановления о наложении штрафов на отдельных лиц или на учреждение (предприятие), о привлечении определенных лиц к дисциплинарной или уголовной ответственности, о закрытии объектов по санитарным показаниям, предложения, планы-задания, заключения по проектам строительства и по актам приемки объектов перед пуском их в эксплоатацию, а также заключения по проектам обязательных решений

исполкомов Советов депутатов трудящихся подписывает главный санитарный врач района (города).

25. Санитарный врач по жилищно-коммунальной санитарии осуществляет систематическую и своевременную проверку лично или через прикрепленных к нему помощников санитарных врачей:

а) предложений, сделанных в результате проведенных им санитарных обследований;

б) выполнения плановых заданий по проведению на подконтрольных ему объектах санитарно-противоэпидемических мероприятий в части жилищно-коммунальной санитарии.

Результат проверки отмечается в первоначальном документе, по которому проводится проверка (в первом акте обследования, в плане-задании, в санитарной карте), или составляется новый акт. В результате проверки могут быть применены меры, указанные в пп. 17, г, 19, 22, 23 настоящей «Инструкции».

26. Санитарный врач по жилищно-коммунальной санитарии руководит работой прикрепленных к нему помощников санитарных врачей путем: а) систематического инструктирования; б) оказания им помощи по составлению планов и графиков работы; в) заслушивания и оценки их докладов о проделанной работе; г) рассмотрения и оценки их отчетов; д) периодического ознакомления с их работой на подконтрольных объектах с дачей им соответствующих указаний; е) повышения их деловой квалификации.

27. Заявление, жалобы и обращения отдельных граждан, домоуправлений, других учреждений, органов и предприятий об обследовании объектов, перечисленных в п. 7 «Инструкции», в части, не требующей медицинских знаний (констатация фактов грязного содержания помещений, нахождение животных в местах общего пользования, скопление мусора и отбросов, переполнение сборников для отбросов, уборных и т. п.), санитарный врач по жилищно-коммунальной санитарии направляет по принадлежности в учреждения и органы, к которым относится их рассмотрение (органы, ведающие жилым фондом, сбором мусора и отбросов и т. п.), в надлежащих случаях в органы милиции, а при личных к нему обращениях с заявлениями и жалобами подобного рода дает консультацию, куда непосредственно следует обратиться по данному вопросу.

В необходимых случаях санитарный врач проводит по перечисленным выше поводам обследование лично или через прикрепленного к нему помощника санитарного врача с составлением соответствующего документа (акта обследования, протокола о нарушении санитарных правил и т. п.) и дальнейшим надлежащим направлением начатого дела.

28. Санитарный врач по жилищно-коммунальной санитарии инструктирует и методически руководит работой лечебно-профилактических учреждений района, города (сельских участковых больниц, медико-санитарных частей на промышленных предприятиях и пр.) в части, касающейся осуществления ими санитарного надзора в области жилищно-коммунальной санитарии.

29. Санитарный врач по жилищно-коммунальной санитарии участвует в организации и проведении санитарно-просветительной работы на обслуживаемых объектах в области жилищной и коммунальной гигиены и руководит работой санитарного актива на коммунальных предприятиях.

30. Санитарный врач по жилищно-коммунальной санитарии отчитывается по установленным формам и в установленные сроки о своей работе перед заведующим санитарно-противоэпидемическим отделом санитарно-эпидемиологической станции (заведующим санитарным отделением указанного отдела), а в санитарно-эпидемиологической станции, где заведующего отделом нет,— непосредственно перед главным врачом санитарно-эпидемиологической станции.

gost.e-ecolog.ru