

РЕКОМЕНДАЦИИ

**ПО УНИФИКАЦИИ ПРАВИЛ САНИТАРНОГО НАДЗОРА
НА ДУНАЕ**

RECOMMANDATIONS

**RELATIVES A L'UNIFICATION DES REGLES
DE LA SURVEILLANCE SANITAIRE
SUR LE DANUBE**

ДУНАЙСКАЯ КОМИССИЯ
Будапешт, 1990 г.

COMMISSION DU DANUBE
Budapest - 1990

ДУНАЙСКАЯ КОМИССИЯ
Сорок восьмая сессия

ДК/СЕС 48/14

РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО УНИФИКАЦИИ ПРАВИЛ САНИТАРНОГО НАДЗОРА
НА ДУНАЕ

Настоящие "Рекомендации по унификации правил санитарного надзора на Дунае" приняты Постановлением Сорок восьмой сессии Дунайской Комиссии от 25 апреля 1990 г. (док. ДК/СЕС 48/24).

Согласно этому Постановлению, Дунайская Комиссия рекомендует придунайским странам, в возможно короткий срок, ввести на своих участках реки новые национальные Правила по санитарному надзору на основе принятых Рекомендаций и проинформировать об этом Дунайскую Комиссию.

С принятием настоящих Рекомендаций утрачивают силу "Рекомендации по унификации правил санитарного надзора на Дунае", принятые в 1962 году на XX сессии Дунайской Комиссии.

РАЗДЕЛ I
ОБЩАЯ ЧАСТЬ

Статья 1

Санитарный надзор на Дунае осуществляется органами санитарной администрации придунайских государств на своих соответствующих участках реки.

Статья 2

Настоящие Правила определяют максимум санитарных требований в портах и на судах по обеспечению санитарных условий для пассажиров, судовых команд и лиц, находящихся на портовой территории, с целью предупреждения заносов карантинных болезней (чума, холера, желтая лихорадка) в дунайские порты или выноса их за пределы придунайских государств.

Статья 3

Все суда, прибывающие из-за границы, должны останавливаться в приграничных портах для производства санитарного осмотра. Кроме того, морские суда должны поднимать на фок-мачте днём - жёлтый флаг по Международному своду сигналов. В ночное время флаг заменяется одним оранжевым огнем на фок-мачте, видимым со всех направлений.

Если на речном или морском судне имеется случай заболевания карантинной болезнью (чума, холера, желтая лихорадка) или, если речное или морское судно прибывает с заражённой территории, оно должно поднять чёрно-жёлтый флаг по Международному своду сигналов. В ночное время флаг заменяется двумя оранжевыми огнями, расположенными один под другим на фок-мачте и видимыми со всех направлений.

Капитаны обязаны предупредить ближайший порт на пути их следования, используя для этой цели все средства, имеющиеся в их распоряжении, с момента установления заболевания.

После производства санитарного осмотра и по получении соответствующего санитарного свидетельства, капитан речного или морского судна даёт распоряжение о спуске карантинного флага или оранжевого огня.

Статья 4

Орган санитарной администрации не принимает никаких санитарных мер на соответствующем участке реки к судну, следующему транзитом без захода в порт, если оно благополучно в санитарном отношении и следует из незаражённых территорий.

Статья 5

Для осуществления санитарных мероприятий и санитарного надзора в дунайских пограничных портах придунайскими государствами учреждаются санитарные пункты в определенных местах, действующие на основе соответствующих положений, утвержденных правительством каждого придунайского государства для своей территории.

Санитарные пункты должны быть организованы таким образом, чтобы они могли обеспечить возможность производства врачебного осмотра и лабораторного анализа и исследования, дезинфекции, дезинсекции, дератизации и вакцинации, а также изоляцию больных и наблюдение за всеми лицами, подозрительными на заболевание.

Статья 6

Указания органа санитарной администрации, включая указания, касающиеся соблюдения настоящих правил, являются обязательными для всех экипажей судов, пассажиров и лиц, работающих в портах и других организациях, расположенных на территории порта.

Статья 7

Настоящие правила должны осуществляться без дискриминации по мотивам национальной принадлежности судов, пунктов их отправления и назначения или по каким-либо другим причинам.

Проведение санитарных мероприятий должно быть организовано так, чтобы не нарушая (или нарушая в минимальной степени) международные перевозки и сообщения, гарантировать максимальную защиту от распространения перечисленных в статье 2 болезней на Дунае.

Статья 8

Каждое придунайское государство обязано в течение 24 часов информировать по телеграфу другие придунайские государства о первом случае появления чумы, холеры и жёлтой лихорадки в дунайском порту или его окрестностях, а также о принимаемых местными властями противоэпидемических мерах.

Статья 9

Каждая страна-участница устанавливает перечень прививок, вносит необходимые изменения и доводит указанный перечень и его изменения до сведения придунайских стран.

РАЗДЕЛ II
САНИТАРНЫЙ НАДЗОР В ПОРТАХ

Статья 10

На орган санитарной администрации, при содействии администрации порта, следует возложить:

1. Постоянный контроль за выполнением администрацией порта, капитанами судов, администрациями учреждений, расположенных на территории порта, а также пассажирами и другими лицами, находящимися в порту, всех санитарных правил и распоряжений в соответствии с положениями Международного санитарного регламента*, заключенных между государствами санитарных соглашений.

2. Прием и отпуск судов, приходящих из-за границы, в части санитарного их осмотра и освидетельствования экипажей судов и пассажиров в случае подозрения на какое-нибудь карантинное заболевание, поименованное в статье 2 раздела I.

3. Медико-санитарная обработка экипажей судов, пассажиров и лиц, работающих в порту, при наличии показаний по упомянутым заразным заболеваниям, а также производство дезинфекции, дезинсекции и дератизации зараженных и подозрительных на заражение судов, вещей, багажа и груза, или в целях профилактических мероприятий.

* Принят XXII Всемирной Ассамблеей здравоохранения в 1969 г. с изменениями, внесенными XXVI и XXXIV Всемирными Ассамблеями здравоохранения в 1973 и 1981 гг.

В исключительных случаях, когда нет возможности произвести указанную обработку в данном порту, возможно направление такого судна в ближайший порт, где эти меры могут быть приняты.

4. Запрещение посадки на суда лиц, имеющих симптомы чумы, холеры и жёлтой лихорадки или лиц, изолированных в связи с подозрением на заражение, до истечения установленного срока карантина, а также лиц, прибывших из зараженной местности без соответствующих прививок, требуемых Международным санитарным регламентом.

5. Производство профилактических прививок и выдача сертификатов о вакцинации.

6. Систематическое обследование всех судов, стоящих в порту и портовой территории с её помещениями и складами на зараженность крысами, другими грызунами и насекомыми и осуществление руководства и контроля за дезинфекцией, дезинсекцией и дератизацией. (Удостоверение по дератизации и удостоверение об освобождении от дератизации должны соответствовать образцу, приведенному в Приложении IV).

7. Регулярный контроль за снабжением судов и портов доброкачественной питьевой водой.

8. Выдача санитарных документов, удостоверений и справок, касающихся судов, экипажей и пассажиров.

9. Контроль за наличием на судах своего государства аптек, имеющих минимальный набор профилактических средств против карантинных заболеваний и более широкого ассортимента лечебных медикаментов, а также инструкций и наставлений по этим болезням и медикаментам.

10. Контроль за противозидемической готовностью приписанных судов, отбывающих за границу.

11. Обеспечение специальной подготовки членов экипажа судов по вопросам профилактики и борьбы с особо опасными болезнями.

12. Регулярный контроль за обеспеченностью доброкачественными питьевой водой и продуктами питания членов экипажей и пассажиров.

13. Контроль за своевременностью и полнотой прохождения персоналом судов профилактических медицинских осмотров.

14. Контроль за оснащенностью судов необходимым оборудованием для очистки или сброса нефтесодержащих вод, хозяйственно-фекальных стоков и мусора с целью предотвращения загрязнения водных бассейнов.

15. Предъявление капитанам судов обязательных для них предписаний о проведении санитарных и противоэпидемических мер (свидетельство о применении к судну противоэпидемических мер, предписание о назначении дератизации /дезинсекции/ судна).

Статья 11

Орган санитарной администрации, указанный в статье 1 Рекомендаций, может проводить выборочный медицинский (санитарный) осмотр судов с целью контроля эпидемической обстановки, руководствуясь санитарной Декларацией судна или устным сообщением капитана в соответствии с требованиями санитарной Декларации (Приложение I).

В случае получения информации о наличии на судне больного с симптомами инфекционного заболевания, комаров, павших грызунов суда, а также их экипажи, пассажиры и грузы по прибытии в пункт пропуска подвергаются медицинскому (санитарному) досмотру.

Суда, от администрации которых не поступила информация о наличии на них больных с симптомами инфекционной болезни, комаров, павших грызунов, получают от соответствующих санитарно-эпидемиологических учреждений разрешение на право свободных сношений или Свидетельство о применении к прибывшему из-за границы судну санитарных мер (Приложение II).

Задержка здоровых лиц, не соприкасающихся с больными, не допускается. Меры, применяемые к лицам, соприкасавшимся с больными, указаны в статьях 15, 16 и 17 настоящих Рекомендаций.

Транзитные грузы не должны подвергаться дезинфекции и дезинсекции, если упаковка исключает возможность распространения инфекции, и сама упаковка не подозрительна в этом отношении. Почтовая корреспонденция, книги, журналы и деловые бумаги также не подлежат санитарной обработке.

Во всех случаях задержка судна должна быть возможно кратковременной, не нарушающей его нормального движения. При этом имеются в виду предупредительные меры, уже принятые при выходе данного судна из порта отхода.

Статья 12

Санитарный осмотр судов, прибывших из-за границы, производится в любое время суток в порядке очередности их прибытия, в присутствии капитана или лиц его заменяющих, оказывающих полное содействие лицам, производящим осмотр, который во избежание задержки судов ограничивается лишь безусловно необходимыми мероприятиями.

Пассажирские суда осматриваются вне очереди. Санитарный осмотр на судах, перевозящих скоропортящиеся грузы по просьбе капитана или лица, его заменяющего, также производится вне очереди, но только после пассажирских судов.

Статья 13

Судно, получившее право свободной практики с санитарной точки зрения в пограничном порту данного государства может быть допущено к свободной практике в другом порту этого государства, без санитарного осмотра, но после устного опроса капитана судна.

Статья 14

В тех случаях, когда по указанию санитарных властей порта санитарный осмотр судна не производился в пограничном порту, осмотр производится в ближайшем порту в соответствии с положениями, изложенными в статьях 10, 11 и 12.

РАЗДЕЛ III

СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПРАВИЛА ПО ПРИМЕНЕНИЮ МЕР САНИТАРНОЙ ОХРАНЫ ГРАНИЦ ПРИДУНАЙСКИХ ГОСУДАРСТВ К ПРИВЫВШИМ СУДАМ ЗАГРАНИЧНОГО ПЛАВАНИЯ В ОТНОШЕНИИ ЧУМЫ, ХОЛЕРЫ И ЖЁЛТОЙ ЛИХОРАДКИ

Статья 15

Чума

1. Инкубационный период чумы устанавливается в шесть дней.

2. Судно рассматривается как зараженное:

а) если на нем имеется случай заболевания чумы человека;

б) если на его борту констатировано наличие чумных крыс и других грызунов.

3. Судно рассматривается как подозрительное:

а) если, несмотря на то, что на нем не было заболевания человека чумой, на нем был обнаружен случай заболевания в течение 6 дней после посадки на судно;

б) если на нем обнаружена необычайная смертность крыс и других грызунов, причина которой не определена;

с) если на борту судна имеется лицо, следующее из местности, зараженной легочной формой чумы, подвергшееся опасности заражения и не прошедшее шестидневной изоляции по месту убытия.

Подозрительное судно продолжает считаться таковым до момента, когда оно будет подвергнуто мероприятиям, изложенным в пункте 4 "а", "е", "f" и "g" настоящей статьи.

Помимо этого, экипаж и пассажиры, по усмотрению санитарного надзора администрации могут быть подвергнуты наблюдению, которое не должно превышать шести дней со дня прибытия судна.

4. Зараженное чумой судно подвергается следующим мерам:

а) производится врачебный осмотр;

б) больные немедленно перевозятся на берег и изолируются по возможности одиночного их размещения;

с) все лица, соприкасавшиеся с больными и лица, которых санитарный надзор порта имеет основания считать подозрительными, подвергаются дезинсекции и наблюдению, но с тем, чтобы это наблюдение не превышало 6 дней, считая со дня прибытия судна;

д) лица, подвергнутые изоляции или наблюдению обязаны подчиняться всем клиническим и микробиологическим исследованиям, которые санитарный надзор признает необходимыми;

е) бывшие в употреблении постельные принадлежности, белье, предметы пользования и другие предметы, которые, по мнению санитарного надзора порта, признаются зараженными, подвергаются дезинсекции и, если это необходимо, дезинфекции;

ф) все помещения судна или те части его, в которых помещались чумные больные или же которые, по мнению санитарного надзора, признаются зараженными, подвергаются дезинфекции, дезинсекции, и, если это необходимо, дератизации;

г) санитарный надзор может предписать дератизацию до выгрузки, если он считает, что, по свойству груза и его расположению, можно произвести полное уничтожение крыс и других грызунов без выгрузки. В этом случае судно не может быть подвергнуто новой дератизации после разгрузки.

В остальных случаях полное уничтожение грызунов должно быть произведено на судне при пустых трюмах.

На судах в балласте эта операция должна производиться как можно раньше до погрузки.

Если судно должно выгрузить только часть своего груза и если санитарный надзор порта признает, что нельзя приступить к полной дератизации, это судно может оставаться в порту в течение времени, необходимого для выгрузки этой части груза с тем, чтобы все предосторожности были признаны удовлетворяющими санитарный надзор, т.е. с целью воспрепятствовать крысам и другим грызунам переход с судна на берег во время выгрузки товаров или другим путем.

Выгрузка должна происходить под наблюдением санитарной службы порта, которая принимает все необходимые меры, чтобы избежать заражения занятого при этом персонала.

Этот персонал должен быть подвергнут наблюдению, срок которого не должен превышать шести дней с момента, когда персонал перестал работать при выгрузке.

5. Подозрительные на чуму суда подвергаются мерам, предусмотренным в пункте 4 "а", "е", "f", "g" настоящей статьи.

6. При отсутствии на судне действительного удостоверения об освобождении от дератизации или удостоверения о дератизации, оно может быть выдано органом санитарной администрации в соответствии со ст.10 п.8 настоящих Рекомендаций.

7. Удостоверение об освобождении от дератизации выдается только, если обследование судна проведено при условиях, обеспечивающих тщательность осмотра (при пустых трюмах или расположении в трюмах грузов, позволяющих осмотр). Танкер может быть обследован при полных танках.

8. О назначенной дератизации или дезинсекции орган санитарной администрации письменно сообщает администрации или владельцу судна.

Статья 16

Холера

1. Инкубационный период холеры устанавливается в пять дней.

2. Если по прибытии судна констатируется, что на нём имеется или был случай холеры, то к судну применяются следующие меры:

а) производится врачебный осмотр;

б) госпитализация больного, если таковой имеется на судне;

в) пассажиры и члены экипажа, которые считаются подозрительными, могут быть высажены на берег и подвергнуты изоляции или наблюдению в течение срока, не превышающего пяти дней, считая со дня прибытия судна;

г) власти санитарного надзора отвечают за контроль изъятия и удаления в гигиенических условиях запасов воды, пищевых продуктов (за исключением груза), фекалий, сточных вод, включая балластную воду, отходов и любых других предметов, которые считаются зараженными, а также за дезинфекцию резервуаров для воды и оборудования для обработки пищевых продуктов.

По применению мер, предписанных в настоящем пункте, судно допускается к свободной практике.

3. Пищевые продукты, являющиеся частью груза судна, на котором в пути был случай заболевания холерой, могут быть подвергнуты бактериологическому исследованию только со стороны санитарного надзора страны конечного назначения данного груза.

Статья 17

Жёлтая лихорадка

1. Инкубационный период жёлтой лихорадки устанавливается в шесть дней.

2. Судно рассматривается как зараженное, если на нём был случай жёлтой лихорадки на борту, либо в момент отплытия, либо в пути.

3. Судно рассматривается как подозрительное, если на нем не было случаев желтой лихорадки, но оно вышло из зараженной зоны меньше, чем за 6 дней до прибытия в порт, или если оно прибыло в течение 30 дней со дня его отхода из такой зоны и санитарный надзор обнаружит на борту наличие *Aedes aegypti* или других переносчиков жёлтой лихорадки.

4. Любое другое судно рассматривается как незараженное.

5. Судно, зараженное жёлтой лихорадкой подвергается следующим мерам:

a) производится врачебный осмотр;

b) больные перевозятся на берег и изолируются;

c) на судне производится уничтожение комаров во всех фазах их развития, на сколько это возможно, до выгрузки груза;

d) если выгрузка происходит до уничтожения комаров, персонал, выделенный для этой работы, подвергается изоляции или наблюдению в течение срока, не превышающего 6 дней, считая с момента, когда этот персонал перестал работать по выгрузке.

6. Судно, подозрительное по жёлтой лихорадке, может быть подвергнуто мерам, перечисленным в настоящей статье в пункте 5 "а" и "с".

7. Не зараженное жёлтой лихорадкой судно, прибывшее из зараженной зоны, допускается к свободной практике после врачебного осмотра и уничтожения комаров.

8. Прививки проводятся в соответствии со ст.9 настоящих Рекомендаций, с выдачей удостоверения согласно Приложению III.

РАЗДЕЛ IV

ОБ ОПЛАТЕ МЕДИКО-САНИТАРНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

Статья 18

1. Власти санитарного надзора в порту не взимают никакой платы:

а) с пассажиров и судового экипажа за оказываемую медицинскую помощь санитарными портовыми пунктами и за содержание их во время изоляции в лечебно-санитарных учреждениях при подозрении на одно из упомянутых заразных заболеваний;

б) за любой медицинский осмотр, предусматриваемый настоящими положениями, а также за любой дополнительный анализ бактериологический или другой, в котором может появиться необходимость для определения состояния здоровья осматриваемого лица;

с) за любую вакцинацию при прибытии и за любое удостоверение, относящееся к ней.

2. Оплата тарифов за транспортировку больных на берег, дезинфекцию, дезинсекцию и дератизацию судов производится за счет судовладельца. Эти тарифы должны быть умеренными и ни в коем случае не превышать фактической стоимости оказанных услуг. Они взимаются по единому тарифу, установленному каждым придунайским государством на своей территории.

3. Указанные тарифы взимаются без различия по мотивам национальной принадлежности, места проживания или пребывания в отношении лиц или национальной принадлежности флага, реестра или владения в отношении судов.

РАЗДЕЛ V

ОБРАЩЕНИЕ С ТРУПАМИ

Статья 19

Трупы лиц, скончавшихся от одного из упомянутых различных заболеваний, подлежат погребению согласно существующим санитарным правилам данного государства.

САНИТАРНАЯ ДЕКЛАРАЦИЯ

(представляется капитанами судов, следующих из портов, расположенных вне данной территории)

Порт Дата

Наименование судна, идущего из

следующего в

НациональностьФамилия капитана.....

Тоннаж (нетто)

Дератизация или Удостоверение ...от....

освобождение от дератизации на { (дата)

выданное в

Количество Каюты

пассажиров { Кол-во членов экипажа

Палуба

Перечень остановок с начала следования с указанием дат отправления

.....

Санитарный вопросник

Отвечать
Да или Нет

1. Был ли в пути ^{*} случай заболевания (подозрения) чумой, холерой, желтой лихорадкой?
(Указать подробности в таблице)
2. Были ли на судне в пути ^{*} случаи заболевания (или подозрения) чумой крыс или мышей, или наблюдалась ли необычайная их смертность?

* Если с момента путешествия прошло более 4-х недель, достаточно дать сведения за последние 4 недели.

Санитарный вопросник

Отвечать
Да или Нет

3. Были ли случаи * смерти на судне в течение пути не от несчастного случая?
(Указать подробности в таблице)
4. Имеются ли на судне или имелись ли в пути * случаи заболеваний, подозреваемых заразными?
(Указать подробности в таблице)
5. Имеются ли в настоящее время больные на судне?
(Указать подробности в таблице)

Примечание: В случае отсутствия врача, капитан должен рассматривать следующие симптомы как подозрительные на заразную болезнь: высокая температура, сопровождающаяся крайним упадком сил, или сохраняющаяся в течение многих дней, или с опуханием желез; всякое раздражение кожи или острая сыпь с повышением или без повышения температуры; всякий серьезный понос с симптомами характерного обессиливания; пожелтение, сопровождающееся жаром.

6. Известно ли вам любое другое обстоятельство, которое могло бы на судне способствовать заражению или распространению болезни?

* Если с момента путешествия прошло более 4-х недель, достаточно дать сведения за последние 4 недели.

Я объявляю, что сведения и ответы, данные в настоящей Санитарной декларации (включая таблицу), являются, насколько мне известно, и насколько есть у меня основания думать, точными и соответствующими действительности.

Подпись

(капитан)

Скреплено подписью

(судовой врач)

Дата

ТАБЛИЦА, ПРИЛАГАЕМАЯ К ДЕКЛАРАЦИИ
/подробности каждого случая болезни или смерти на судне/

Фамилия	Класс или должность на борту	Возраст	Пол	Гражданство	Порт посадки	Дата посадки	Характер болезни	Дата начала болезни	Результаты болезни*	Последующие меры**
---------	------------------------------	---------	-----	-------------	--------------	--------------	------------------	---------------------	---------------------	--------------------

*Указать, выздоровел, еще болен или умер больной

**Указать, находится ли еще больной на судне или высажен или, если он умер, похоронен /указать название порта/

СВИДЕТЕЛЬСТВО

о применении к прибывшему из-за границы
судну "....." санитарных мер

На основании ст. Правил санитарного над-
зора на Дунае, применяемых в (государстве),
к судну "....." применены следующие са-
нитарные меры:

.....
.....
.....

и судну предоставлено право свободной практики.

Начальник органа санитарной администрации
.....

.....19 г.

Порт

МЕЖДУНАРОДНОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ
О ВАКЦИНАЦИИ ИЛИ ПОВТОРНОЙ ВАКЦИНАЦИИ
ПРОТИВ ЖЁЛТОЙ ЛИХОРАДКИ

Настоящим удостоверяется, что _____
(фамилия, год рождения, пол) _____
подпись которого (ой) следует: _____,
был (а) вакцинирован (а) или повторно вакцинирован (а)
против жёлтой лихорадки в указанную дату.

Дата	Подпись и должность вакцинатора	Изготовитель вакцины и номер комплекта	Официальная печать центра вакцинации	
1			1	2
2				
3			3	4
4				

Настоящее Удостоверение годно только в том случае, если примененная вакцина одобрена Всемирной Организацией Здравоохранения, и если центр вакцинации уполномочен санитарной администрацией территории, на которой он расположен.

Настоящее Удостоверение действительно на период 10 лет, спустя 10 дней после дня вакцинации, или в случае повторной вакцинации в течение этого же периода, 10 лет, считая со дня повторной вакцинации.

Это Удостоверение должно быть лично подписано врачом или другим лицом, уполномоченным санитарной администрацией придунайских государств, причем официальная печать не может заменить подписи.

Всякая поправка или пометка на Удостоверении или опущение какой-нибудь из содержащихся в нем отметок, может повлиять на его годность.

УДОСТОВЕРЕНИЕ О ДЕРАТИЗАЦИИ (а)
 УДОСТОВЕРЕНИЕ ОБ ОСВОБОЖДЕНИИ ОТ ДЕРАТИЗАЦИИ (а)

выдано согласно статье 53 Международного санитарного регламента
 (1969 г.)
 (Это Удостоверение не должно изыматься портовыми властями)

Порт

Дата

НАСТОЯЩИМ УДОСТОВЕРЯЕТСЯ проведение осмотра и { дератизации
 освобождение } от (а)
 дератизации

в данном порту и в вышеуказанную дату

судна { нетто - регистровый тоннаж для морских судов } (а) (f)
 тоннаж для судов внутреннего плавания

В момент { проведения осмотра } (а) трюмы были загружены тонн
 дератизации груза

ОТДЕЛЕНИЯ /b/	СЛЕДЫ КРЫС (с)	УБЕЖИЩА КРЫС		Д Е Р А Т И З А Ц И Я				
		Найдены (d)	Уничто- жены	Методом фумигации Используемый газ.....		Методом улавливания или применения яда		
				Продолжительность при- менения меры (в часах)		Прост- ранст- во м3	Приме- няемое коли- чество (e)	Число об- наружен- ных уни- чтоженных крыс
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Трюмы 1. " 2. " 3. " 4. " 5. " 6. " 7. Твиндек угольный бун- кер Котельные, туннель гребного вала Форпик и склад Ахтерпик и склад Спасательные шлюпки Штурманская рубка,ра- диорубка Кухни Камбузы Продовольственная кладовая Жилые помещения (для экипажа)								

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Каюты (офицеров)								
Каюты (пассажиров)								
ВСЕГО								
<p>(a) Вычеркнуть ненужное.</p> <p>(b) В случае отсутствия на судне одного из перечисленных помещений, следует его точно назвать.</p> <p>(c) Старые или новые следы помета, прохождения или обгрызов.</p> <p>(d) Нет, мало, допустимо, много.</p> <p>(e) Указать вес серы или цианида или пропорцию цианистоводородной кислоты.</p> <p>(f) Указать имеется ли в виду водоизмещение в м³ или, если нет, указать о каком другом тоннаже идет речь.</p>								

ПРИМЕЧАНИЯ: В случае освобождения от дератизации указать меры, принятые для сохранения условий, при которых на борту судна не будет ни грызунов, ни носителей чумы.

Печать, фамилия, звание и подпись инспектора.

О Г Л А В Л Е Н И Е

РАЗДЕЛ I	Общая часть	5
РАЗДЕЛ II	Санитарный надзор в портах	8
РАЗДЕЛ III	Специальные правила по применению мер санитарной охраны границ придунайских государств к прибывшим судам заграничного плавания в отношении чумы, холеры и жёлтой лихорадки	12
РАЗДЕЛ IV	Об оплате медико-санитарных мероприятий	17
РАЗДЕЛ V	Обращение с трупами	18
ПРИЛОЖЕНИЕ I	Санитарная декларация	19
ПРИЛОЖЕНИЕ II	Свидетельство о применении к прибывшему из-за границы судну санитарных мер	23
ПРИЛОЖЕНИЕ III	Международное удостоверение о вакцинации или повторной вакцинации против жёлтой лихорадки	24
ПРИЛОЖЕНИЕ IV	Удостоверение о дератизации или об освобождении от дератизации	26