

**ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ,
РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ПРИ УНИФИКАЦИИ
ПРАВИЛ САНИТАРНОГО
НАДЗОРА НА ДУНАЕ**

**DISPOSITIONS FONDAMENTALES
RECOMMANDEES LORS DE L'UNIFICATION
DES REGLES DE LA
SURVEILLANCE SANITAIRE SUR LE DANUBE**

**ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ,
РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ПРИ УНИФИКАЦИИ
ПРАВИЛ САНИТАРНОГО
НАДЗОРА НА ДУНАЕ**

ДУНАЙСКАЯ КОМИССИЯ
г. ГАЛАЦ 1954 г.

РАЗДЕЛ I

Общая часть

§ 1

Санитарный надзор на Дунае осуществляется санитарно-эпидемиологическими учреждениями придунайских государств на своём соответствующем участке реки.

§ 2

Настоящие правила определяют обязательные санитарные требования в портах и на судах по обеспечению нормальных санитарных условий для пассажиров, судовых команд и лиц, находящихся на портовой территории, с целью предупреждения заносов конвенционных заразных болезней (чума, холера, жёлтая лихорадка, а также в случае эпидемического развития сыпного тифа и оспы) в дунайские порты или выноса их за пределы придунайских государств.

§ 3

Все суда, прибывающие из-за границы, должны останавливаться в пограничных портах для производства санитарного осмотра и поднимать на фок-мачте днём жёлтый флаг по международному своду сигналов. В ночное время флаг заменяется одним оранжевым огнём на фок-мачте, видимым со всех направлений.

Если на судне имеется больной одной из заразных болезней (чума, холера, жёлтая лихорадка, сыпной тиф и оспа),

поднимается чёрно-жёлтый флаг по международному своду сигналов. В ночное время флаг заменяется двумя оранжевыми огнями, расположенными друг над другом на фок-мачте, видимыми со всех направлений.

По окончании санитарного осмотра и по получении соответствующего санитарного свидетельства, капитан судна даёт распоряжение о спуске карантинного флага или оранжевого огня.

§ 4

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

Санитарные пункты должны быть организованы таким образом, чтобы они могли обеспечить возможность производства врачебного и лабораторного анализа и исследования, дезинфекции, дезинсекции, дератизации и вакцинации, а также изоляцию больных лиц и обсервацию всех подозрительных на заражение.

§ 5

Указания санитарного портового надзора, касающиеся соблюдения настоящих правил, являются обязательными для всех экипажей судов, пассажиров и лиц, работающих в портах и других организациях, расположенных на территории порта.

§ 6

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 они не могли мешать судоходству и не стесняли пассажирского и грузового движения судов через границу.

§ 7

Каждое придунайское государство, в первом случае появления чумы, холеры, жёлтой лихорадки, а также при эпидемическом развитии сыпного тифа или оспы в дунайском порту или его окрестностях, обязано сделать извещение об этом другим соседним государствам.

§ 8

На каждом судне должен быть санитарный журнал, оформленный соответственно приложенному образцу (Приложение I).

РАЗДЕЛ II

Функции санитарного надзора в портах

§ 9

На санитарный портовый надзор, при содействии администрации порта, возлагается:

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, издаваемых по осуществлению Международной санитарной конвенции 1926 года и взаимных санитарных соглашений между государствами.

2. Приём и отпуск судов, приходящих из-за границы, в части санитарного осмотра помещений на судах и освидетельствования экипажа судов и пассажиров, в случае подозрения на какое-нибудь инфекционное заболевание, поименованное в § 2 первого раздела.

3. Санитарная обработка экипажа судов, пассажиров и лиц, работающих в порту, при наличии эпидемических показаний, а также производство дезинфекции, дезинсекции и дератизации заражённых и подозрительных на заражение судов, вещей, багажа и груза, или в целях профилактических мероприятий.

4. Запрещение посадки на суда лиц, имеющих симптомы чумы, холеры, жёлтой лихорадки, сыпного тифа, оспы или лиц, обсервированных в связи с подозрением на заражение, до истечения установленного срока карантина, а также лиц, прибывших из заражённой местности без соответствующих прививок.

5. Производство профилактических прививок против чумы, холеры, оспы по эпидемиологическим показаниям лабораторных, санитарно-гигиенических и бактериологических исследований различных объектов с судов, а при наличии в составе пункта противочумной лаборатории, также исследования грызунов на чуму.

6. Систематическое обследование всех судов, стоящих в порту и портовой территории с её помещениями и складами на заражённость крысами и другими грызунами и осуществление руководства и контроля за дезинфекцией, дезинсекцией и дератизацией.

7. Наблюдение за снабжением судов и портовых учреждений доброкачественной питьевой водой.

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

9. Контроль за наличием на судах санитарных журналов, аптек, инструкций и наставлений по эпидемическим болезням.

§ 10

При приходе судов из-за границы в пограничный порт, власти санитарного портового надзора обязаны потребовать и отобрать у капитана судна санитарный патент и путём устного опроса выяснить, имеются ли на судне больные и не было ли случаев заболеваний в пути. В утвердительном случае капитан судна заполняет опросный лист. (Приложение II).

Если заболеваний на судне не было и в санитарном патенте не имеется пометок о заболеваемости при отходе из порта, судну немедленно выдаётся разрешение на право свободной практики в порту, не требуя для того особого документа. Разрешение на право свободной практики в порту отмечается в санитарном журнале, в графе 3.

Если на судне окажутся больные, имеющие явные симптомы конвенционных болезней (чума, холера, жёлтая лихо-

радка, сыпной тиф и оспа), в этом случае санитарные портовые власти имеют право задержать судно впредь до выполнения им неотложных противоэпидемических мероприятий, для чего капитану выдаётся свидетельство о применении к судну санитарных мер, о чём делается запись в судовых санитарных документах (Приложение III).

Задержка и обсервация здоровых лиц, не соприкасавшихся с больными, не допускается; лица, соприкасавшиеся с больными, подлежат обсервации.

Транзитные грузы не должны подвергаться дезинфекции и дезинсекции, если упаковка исключает возможность распространения ими инфекции и сама упаковка не подозрительна в этом отношении. Также почтовая корреспонденция, книги, журналы и деловые бумаги не подлежат санитарной обработке только в том случае, если они не имели соприкосновения с лицами, заболевшими конвенционными болезнями.

В таких случаях задержка судов должна быть возможно кратковременной, не нарушающей его нормального движения. При этом принимаются во внимание предупредительные меры, уже принятые при выходе данного судна из порта отхода и получившего санитарный патент.

§ 11

Санитарный осмотр прибывшего судна из-за границы производится в любое время суток в присутствии капитана или его помощников, оказывающих полное содействие лицам, производящим осмотр, который, во избежание задержки судов, ограничивается лишь безусловно-необходимыми мероприятиями.

§ 12

Суда заграничного плавания, прибывшие в порт назначения и получившие уже право свободной практики с санитарной точки зрения в пограничном порту данного государства, могут быть допущены к свободной практике в другом порту этого государства без санитарного осмотра, но после устного опроса капитана судна.

§ 13

В тех случаях, когда по указанию санитарных властей порта санитарный осмотр судна не производился в пограничном порту, осмотр производится в порту назначения в соответствии с положениями, изложенными в §§ 9, 10 и 11.

§ 14

При отходе судна заграничного плавания из порта, после его санитарного осмотра, капитану судна портовым санитарным надзором выдаётся новый санитарный патент, упомянутый в п. 4 § 1, ст. 12 Основных положений о плавании по Дунаю, свидетельствующий о санитарном состоянии судна, его личного состава и пассажиров перед отправлением из порта и о благополучии или неблагополучии порта и его окрестностей в отношении конвенционных болезней (Приложение IV).

В случае подозрения при осмотре судна на наличие заразных больных или при обнаружении заразных заболеваний, санитарный надзор принимает необходимые меры по изоляции больных на берег и производству дезинфекции, дезинсекции или дератизации соответствующих помещений судна и предметов, которые будут признаны заражёнными.

Применение указанных мер должно быть рассчитано таким образом, чтобы не задержать отхода судна в назначенный ему срок.

РАЗДЕЛ III

Специальные правила применения мер санитарной охраны границ придунайских государств к прибывшим судам заграничного плавания в отношении чумы, холеры, жёлтой лихорадки, сыпного тифа и оспы

§ 15

Все суда, прибывшие из-за границы, делятся по их санитарному состоянию на заражённые, подозрительные и незаражённые.

Чума

1. Судно рассматривается как заражённое:

- а) если на нём имеется случай заболевания чумой человека на борту;
- б) если на нём обнаружено заболевание людей чумой по истечении более шести дней после посадки;
- в) если на его борту констатировано присутствие чумных крыс.

2. Судно рассматривается как подозрительное:

- а) если на нём обнаружено заболевание человека чумой в течение первых шести дней после посадки на судно;
- б) если на нём обнаружена необычайная смертность крыс, причина которой не определена.

Подозрительное судно продолжает считаться таковым до момента, когда оно будет подвергнуто мероприятиям, изложенным в § 15, п. 4 «а», «г», «д» и «е».

Помимо этого, экипаж и пассажиры, по усмотрению санитарного надзора порта, могут быть подвергнуты наблюдению, которое не должно превышать шести дней, считая со дня изоляции больных и проведения всех дезинфекционных, дератизационных и других санитарных мероприятий.

В течение того же срока санитарный надзор может запретить съезд на берег экипажа, за исключением случаев служебной надобности, по согласованию с санитарным надзором порта.

3. Судно рассматривается как незаражённое, если на нём, хотя оно и прибыло из заражённого порта, не было вообще случаев заболеваний чумой людей или крыс ни в момент отплытия, ни во время перехода, если он длился более шести суток, ни в момент прибытия, и если на борту его не обнаружено большой смертности крыс.

4. Заражённые чумой суда подвергаются следующим мерам:

- а) производится врачебный осмотр;
- б) больные немедленно перевозятся на берег и изолируются;
- в) все лица, соприкасавшиеся с больными, и лица, которых санитарный надзор порта имеет основание считать подозрительными, перевозятся на берег, если это возможно.

Они могут быть подвергнуты обсервации или наблюдению

в порту, но с тем, чтобы общая продолжительность этих мер не могла превышать шести дней, считая со дня прибытия судна; в течение этого же срока, шести дней, может быть воспрещён съезд на берег экипажа, за исключением случаев служебной надобности, по согласованию с санитарным надзором порта.

Санитарный надзор порта имеет право применять ту из мер, которая является предпочтительной, смотря по времени появления последнего случая, состоянию судна и местным возможностям.

ПРИМЕЧАНИЕ: Обсервация лиц, подозрительных на чуму и соприкасавшихся с ними, производится по возможности при условии одиночного их размещения.

Лица, подвергнутые обсервации или наблюдению, обязаны подчиняться всем клиническим и бактериологическим исследованиям, которые санитарный надзор признает необходимыми;

г) бывшие в употреблении постельные принадлежности, грязное бельё, предметы использования и другие предметы, которые, по мнению санитарного надзора порта, признаются заражёнными, подвергаются дезинсекции и, если это необходимо, дезинфекции;

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

е) санитарный надзор может предписать дератизацию до выгрузки, если он считает, что, по свойству груза и его расположению, можно произвести полное уничтожение крыс 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 с балластом эта операция должна производиться возможно 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, в том числе и изоляция, были признаны удовлетворяющими санитарный надзор, т. е. с целью воспрепятствовать крысам переход с судна на берег во время выгрузки товаров или другим путём.

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 обсервации или 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 п. 4 «а», «г», «д» и «е». Экипажи и пассажиры могут быть, по усмотрению санитарного надзора порта, подвергнуты наблюдению, срок которого не должен превышать шести дней со дня прибытия судна.

В течение этого срока санитарный надзор может запретить съезд на берег экипажа, за исключением случаев служебной надобности, по согласованию с санитарным надзором порта.

6. Суда, не заражённые чумой, немедленно допускаются к свободной практике.

По усмотрению санитарного надзора порта, могут быть приняты к этим судам предупредительные меры, как врачебный осмотр, с целью констатировать, действительно ли судно находится в условиях, предусмотренных определением понятия о незаражённом судне.

Холера

§ 16

1. Судно рассматривается как заражённое:

а) если на борту имеется случай холеры;

б) если был случай холеры в течение пяти дней, предшествовавших прибытию судна в порт.

2. Судно рассматривается как подозрительное, если на нём был случай холеры в момент отплытия или во время перехода, но не было ни одного такого случая в течение пяти дней до прибытия.

Судно продолжает считаться подозрительным до того момента, когда будет подвергнуто мерам, предусмотренным настоящими правилами.

3. Судно считается незаражённым, если на нём, хотя оно

и прибыло из заражённого порта или имеет на борту лиц, прибывших из заражённой местности, не было случая холеры в момент отплытия, во время перехода в течение пяти суток или при прибытии.

При случаях заболеваний, представляющих клинические признаки холеры, применяются все санитарно-предупредительные меры, предписанные для случаев холеры, независимо от данных бактериологического исследования.

4. Заражённые холерой суда подвергаются следующим мерам:

- а) производится врачебный осмотр;
- б) больные немедленно перевозятся на берег и изолируются;
- в) экипаж и пассажиры, по усмотрению санитарного надзора, могут быть высажены на берег и удержаны в обсервации или подвергнуты наблюдению в порту в течение срока, не превышающего пяти дней, с обследованием на бациллоносительство, считая со времени прибытия судна. В случае обнаружения здорового бациллоносителя, он подвергается изоляции в больнице до прекращения бациллоносительства, доказанного тремя отрицательными анализами испражнений, проведёнными с промежутками в 5 дней.

ПРИМЕЧАНИЕ: Лица, представляющие удостоверение, что они иммунизированы против холеры вакцинацией, произведённой менее чем за 6 месяцев и более чем за 6 дней, могут быть подвергнуты наблюдению, но не обсервации.

г) бывшие в употреблении постельные принадлежности, грязное бельё, предметы пользования и другие предметы, в том числе и пищевые продукты, которые, по мнению санитарного надзора, считаются заражёнными, дезинфицируются или уничтожаются;

д) части судна, в которых находились больные холерой или которые рассматриваются санитарным надзором как заражённые, подвергаются дезинфекции;

е) если запасённая на судне питьевая вода санитарным надзором признаётся подозрительной, её выливают после дезинфекции и заменяют, после дезинфекции резервуаров, водой хорошего качества;

ж) санитарный надзор может воспретить выливание в порту без предварительной дезинфекции балластной воды, если она была взята в заражённом порту;

з) санитарный надзор может воспретить выливать или выбрасывать в воду порта человеческие испражнения, а равно выливать сточные воды без предварительной дезинфекции;

и) выгрузка должна производиться под контролем санитарного надзора, который принимает все необходимые меры, чтобы избежать заражения занятого при выгрузке персонала.

Персонал подвергается обсервации или наблюдению в течение пяти дней, считая с момента, когда была прекращена работа по выгрузке.

5. Подозрительные на холеру суда подвергаются мерам, перечисленным в п. 4 «а», «г», «д», «ж» и «з» .

Экипаж и пассажиры ,по усмотрению санитарного надзора, могут быть подвергнуты наблюдению, которое не должно превышать пяти дней, считая со времени прибытия судна.

Съезд на берег экипажа может быть запрещён в течение пяти дней, за исключением случаев служебной надобности, по согласованию с санитарным надзором.

6. Судно, объявленное заражённым или подозрительным только на основании существования на борту случаев, представляющих клинические симптомы холеры, будет считаться незаражённым, если два бактериологических исследования, произведённых с промежутками не менее 24 часов, не обнаружат присутствия холерного или другого подозрительного вибриона.

7. Суда, не заражённые холерой, немедленно допускаются к свободной практике.

Жёлтая лихорадка

§ 17

1. Судно рассматривается как заражённое, если на нём был случай жёлтой лихорадки на борту или в момент отплытия, или во время перехода.

2. Судно рассматривается как подозрительное, если на нём не было случаев жёлтой лихорадки, но если оно следует после перехода менее шести дней из заражённого порта или

из такого незаражённого порта, который находится в тесных отношениях с эндемическими центрами жёлтой лихорадки, и если имеется основание думать, что оно может служить переносу крылатых стегомия, происходящих из этого порта.

3. Судно рассматривается как незаражённое, хотя бы оно и шло из заражённого жёлтой лихорадкой порта, если на нём не было случаев жёлтой лихорадки на борту, и оно прибыло после не менее шестидневного перехода, и если нет оснований думать, что оно переносит крылатых стегомия, а также, если оно удовлетворительным, по мнению санитарного надзора, и соответствующим образом докажет следующее:

а) что во время пребывания в порту отправления оно находилось на расстоянии не менее 200 м от населённого берега и на таком расстоянии от понтонов, которое делало доступ к нему стегомий маловероятным;

б) что оно в момент отплытия было подвергнуто, с целью уничтожения комаров, надёжному по своему действию окулированию.

4. Суда, заражённые жёлтой лихорадкой, подвергаются следующим мерам:

а) производится врачебный осмотр;

б) больные перевозятся на берег, и те из них, которые находятся в период первых пяти дней болезни, изолируются таким образом, чтобы устранить возможность заражения комаров;

в) остальные лица, высаживающиеся на берег, подвергаются обсервации или наблюдению, которое не должно превышать шести дней с момента высадки;

г) судно, заражённое жёлтой лихорадкой, должно оставаться на расстоянии не менее 200 м от населённого берега;

д) на борту производится уничтожение комаров во всех фазах их развития, насколько это возможно, до выгрузки товара.

Если выгрузка происходит до уничтожения комаров, персонал, занятый этим делом, подвергается обсервации или наблюдению, которое не должно превышать шести дней, считая с момента, когда этот персонал перестаёт работать по выгрузке.

5. Суда, подозрительные по жёлтой лихорадке, могут быть

подвергнуты мерам, перечисленным в настоящем параграфе в п. 4 «а», «в», «г» и «д».

Однако, если переход продолжается менее 6 дней, и судно выполнит условия, указанные в § 17, п. 3 «а» и «б», относящиеся к незаражённым судам, то оно подвергается только мерам, перечисленным в § 17, п. 4 «а» и «в», и окуриванию.

Если со времени отправления судна из заражённого порта прошло 30 дней и если на борту не было ни одного случая заболевания во время пути, судно может быть допущено к свободной практике после предварительного окуривания, если санитарный надзор признает последнее необходимым.

6. Не заражённые жёлтой лихорадкой суда допускаются к свободной практике после врачебного осмотра.

Сыпной тиф

§ 18

Суда, на борту которых во время перехода или в момент прибытия был случай сыпного тифа, могут быть подвергнуты следующим мерам:

- а) производится врачебный осмотр;
- б) больные немедленно перевозятся на берег, изолируются и подвергаются дезинсекции;
- в) другие лица, которых имелось бы основание считать носителями вшей или подвергшиеся возможности заражения, также подвергаются дезинсекции и могут быть подвергнуты наблюдению, продолжительность которого не должна быть более двенадцати дней, считая со дня дезинсекции;
- г) бывшие в употреблении постельные принадлежности, бельё, предметы пользования и другие предметы, которые, по мнению санитарного надзора, признаются заражёнными, подвергаются дезинсекции;
- д) части судна, в которых жили тифозные больные и которые, по мнению санитарного надзора, признаются заражёнными, подвергаются дезинсекции.

По проведении этих мероприятий судно немедленно допускается к свободной практике.

Санитарный надзор порта имеет право применять после высадки людей на берег меры для обеспечения наблюдений

над лицами, прибывшими на судне, не имевшем на борту сыпного тифа, но покинувшем менее чем за двенадцать дней местность, где наблюдалась эпидемия сыпного тифа.

Оспа

§ 19

Суда, на борту которых во время перехода или в момент прибытия был случай заболевания оспой, подвергаются следующим мерам:

а) производится врачебный осмотр;

б) больные немедленно высаживаются на берег и изолируются;

в) другие лица, которых санитарный надзор имеет основание считать подвергавшимися возможности заражения на борту и которые, по мнению санитарного надзора, не предохранены вакцинацией, произведённой более пяти лет до прибытия в порт или предшествовавшим заболеванием оспой, могут быть подвергнуты либо вакцинации, либо наблюдению, причём продолжительность наблюдения должна определяться в соответствии с условиями, но не должна превышать четырнадцати дней, считая со дня прибытия;

г) бывшие в употреблении постельные принадлежности, грязное бельё, предметы пользования и другие предметы, которые, по мнению санитарного надзора, считаются подвергшимися заражению, подвергаются дезинфекции;

д) те части судна, в которых жили больные оспой и которые, по мнению санитарного надзора, считаются заражёнными, подвергаются дезинфекции, после чего судно немедленно допускается к свободной практике.

Санитарный надзор порта имеет право применять, после высадки людей на берег, меры, которые он считает целесообразными для обеспечения наблюдения над лицами, не предохранёнными вакцинацией и пребывающими на судне, не имеющем на борту оспы, но покинувшем меньше чем за четырнадцать дней местности, где была эпидемия.

РАЗДЕЛ IV

Об оплате медико-санитарных мероприятий

§ 20

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

а) с пассажиров и судового экипажа за оказываемую медицинскую помощь санитарными портовыми пунктами, за содержание их во время изоляции в лечебно-санитарных учреждениях по подозрению на одно из конвенционных заболеваний;

б) за любой медицинский осмотр, предусматриваемый настоящим положением, а также за любой дополнительный анализ, бактериологический или другой, в котором может появляться необходимость для определения состояния здоровья осмотренного лица;

в) за любую вакцинацию при прибытии и за любое удостоверение, относящееся к этому.

2. Плата по транспортировке больных на берег, по дезинфекции, дезинсекции и дератизации судов, производится за счёт судовладельца. Эта плата должна быть умеренной и ни в коем случае не превышать действительной стоимости оказанной услуги. Она взимается по единому тарифу, установленному каждым придунайским государством для своей территории.

3. Указанная плата взимается без различия по мотивам национальной принадлежности, места нахождения или пребывания, в отношении лиц, или национальной принадлежности, флага, реестра или владения, в отношении судов. В частности, не делается никакого различия между гражданами и иностранцами, ни между национальными и иностранными судами.

РАЗДЕЛ V

Обращение с трупами

§ 21

Трупы лиц, умерших на судне, запрещается выбрасывать в реку.

Трупы лиц, умерших от конвенционных и других заразных болезней, подлежат погребению в ближайшем порту, согласно существующим санитарным правилам данного государства.

Перевозка трупов лиц, умерших от незаразных болезней, разрешается в отдельных случаях, на специально выделенном для этой цели судне, в оцинкованном гробу.

Дата

Приложение II

Санитарно-карантинная станция
торгового порта.....

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ

Прибыв сего числа в торговый порт, объявляю:

В о п р о с ы	О т в е т ы
1	2
1. Название судна, порт приписки, флаг и тоннаж, количество и род груза	
2. Имя и фамилия капитана	
3. Первоначальный порт отправления и время выхода из этого порта	
4. Укажите все порты, в которые судно заходило по пути	
5. Санитарное благополучие упомянутых портов	
6. Имеется ли медик на судне?	
7. Какой имеется санитарный патент и какие на нём пометки?	
8. Число экипажа, включая капитана	
9. Число пассажиров Число эмигрантов Число паломников	
10. Были ли на судне больные и смертные случаи со времени оставления первоначального порта?	
11. Имеются ли на судне товары, взятые из мест, заражённых инфекционными болезнями?	

12. Не заметили ли во время путешествия чрезвычайной смертности крыс на судне?

13. Где взята имеющаяся на судне питьевая вода?

Точность этих показаний удостоверяю.

Капитан судна _____

Судовой врач _____

СВИДЕТЕЛЬСТВО

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

На основании ст. правил санитарного
надзора на Дунае, применяемых в..... (государстве),
к судну „.....“ применены следующие сани-
тарные меры:

.....
.....

и судну предоставлено право свободной практики.

Начальник санитарного надзора

..... порта

..... 195.....

Порт

(герб государства)
САНИТАРНЫЙ ПАТЕНТ

Санитарный надзор..... порта удостоверяет,
 что судно под флагом, вместимостью..... рег. тонн, под управлением капитана выходит из порта..... с грузом, имея на борту экипаж чел., пассажиров..... чел., паломников..... чел., эмигрантов..... чел., из них заразных больных.....

Состояние общественного здоровья в порту и его окрестностях благополучно (в последнем случае указать, по какой болезни, неблагополучно а также число и месяц последнего случая заболевания).....

В удостоверение изложенного, на основании правил санитарного надзора на Дунае, применяемых в выдан судну „ 195..... г. п/х, т/х „“
 настоящий санитарный патент за подписью и печатью.

Начальник санитарного надзора
 порта

Печать

Отметки санитарных властей в портах:

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел I

	<u>Стр.</u>
Общая часть	3

Раздел II

Функции санитарного надзора в портах	5
--	---

Раздел III

Специальные правила применения мер санитарной охраны границ при- дунайских государств к прибывшим судам заграничного плава- ния в отношении чумы, холеры, жёлтой лихорадки, сыпного тифа и оспы	8
<i>Чума</i>	9
<i>Холера</i>	11
<i>Жёлтая лихорадка</i>	13
<i>Сыпной тиф</i>	15
<i>Оспа</i>	16

Раздел IV

Об оплате медико-санитарных мероприятий	17
---	----

Раздел V

Обращение с группами	17
--------------------------------	----

Приложение I	19
Приложение II	20
Приложение III	22
Приложение IV	23