|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **денсаулық сақтау министрлігі**  **Тауарлар мен көрсетілетін қызметтердің сапасы мен қауіпсіздігін бақылау комитеті**  **БАС МЕМЛЕКЕТТІК САНИТАРИЯЛЫҚ ДӘРІГЕРІ** |  | **Министерство**  **здравоохранения**  **Республики Казахстан**  **Комитет контроля качества и безопасности товаров и услуг**  **ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ** |

|  |
| --- |
| № 13-1-21/977-вн от 30.05.2020  **Қазақстан Республикасы** |

**ҚАУЛЫСЫ ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**\_30 мая 2020 №\_38\_**

**Нұр-Сұлтан қаласы город Нур-Султан**

**О внесении изменений и дополнений**

**в постановление Главного государственного**

**санитарного врача Республики Казахстан**

**№37 от 22 мая 2020 года**

В целях предупреждения распространения коронавирусной инфекции COVID-19 среди населения Республики Казахстан **ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. В постановлении Главного государственного санитарного врача Республики Казахстан от 22 мая 2020 года №37 «О дальнейшем усилении мер по предупреждению заболеваний коронавирусной инфекцией среди населения Республики Казахстан» внести следующие изменения и дополнения:

1) подпункт 1) пункта 1 изложить в следующей редакции:

«1) изоляцию в карантинном стационаре для проведения лабораторного обследования на COVID-19 до 2-х суток всех лиц, прибывающих из-за рубежа в Республику Казахстан, а также лиц, прибывших из стран ЕАЭС и Республики Узбекистан через пункты пропуска через Государственную границу Республики Казахстан на железнодорожном транспорте и автопереходах, за исключением правительственных делегаций Республики Казахстан; членов официальных делегаций иностранных государств и международных организаций, прибывающих в Республику Казахстан по приглашению Министерства иностранных дел Республики Казахстан; сотрудников дипломатических представительств, консульских учреждений и представительств международных организаций, аккредитованных в Республике Казахстан, и членов их семей; экипажей авиакомпаний и членов локомотивных бригад; лиц, осуществляющих международные автомобильные перевозки грузов следующие транзитом через территорию Республики Казахстан.

Лица с признаками, не исключающими COVID-19, минуя карантинный стационар,госпитализируются в провизорный стационар.

Лица, прибывшие из-за рубежа авиарейсами, предоставившие справку об обследовании на COVID-19 с отрицательным результатом лабораторного обследования методом ПЦР выданную не позднее 5 дней даты пересечения государственной границы Республики Казахстан изолируются на дому (домашний карантин) в течение 14 суток. В случае отсутствия условий для изоляции на дому рекомендуется изоляция в карантинном стационаре. При этом эти лица не изолируются в карантинном стационаре до 2-х суток для проведения лабораторного обследования на COVID-19.

После получения результатов лабораторного обследования на COVID-19 лица с положительным результатом переводятся в инфекционный стационар для лечения, лица с отрицательным результатом на COVID-19 – изолируются на дому (домашний карантин) в течение 12 суток. В случае отсутствия условий для изоляции на дому рекомендуется изоляция в помещениях, определённых местными исполнительными органами;»;

2) подпункты 4), 5) и 7) пункта 4 исключить;

3) пункт 5 исключить;

4) подпункты 7) и 10) пункта 6 исключить;

5) пункт 6 дополнить подпунктом 11) следующего содержания:

«11) деятельность государственных органов (организации), национальных кампаний, других офисов с соблюдением социальной дистанции и усиленного санитарно-дезинфекционного режима согласно приложению 23 к настоящему постановлению. При этом не менее 50% сотрудников остаются на дистанционной форме работы (при штатном расписании более 30 сотрудников).»;

6) пункт 13 изложить в следующей редакции:

**«13. Акимам областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент, Министерству индустрии и инфраструктурного развития при достижении уровня прироста заболеваемости COVID-19** **не более 5% в течение 7 дней обеспечить** возобновление работы объектов общественного питания с установлением в зале не более 50 посадочных мест с одновременным нахождением посетителей согласно числа посадочных мест с соблюдением социальной дистанции не менее 2-х метров между крайними местами соседних столов. При этом не допускается проведение коллективных мероприятий.»;

7) дополнить пунктами 13-1, 13-2, 13-3, 13-4, 13-5, 13-6, 13-7 следующего содержания:

**«13-1. Акимам областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент, Центральным государственным органам, правоохранительным и специальным органам при достижении уровня прироста заболеваемости COVID-19** **не более 5 % в течение 7 дней обеспечить** деятельность государственных органов (организации), национальных кампаний, других офисов с соблюдением социальной дистанции и усиленного санитарно-дезинфекционного режима согласно приложению 23 к настоящему постановлению. При этом не менее 30% сотрудников остаются на дистанционной форме работы (при штатном расписании более 30 сотрудников);

**13-2. Акимам областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент, Министерству образования и науки Республики Казахстан в регионах при достижении уровня прироста заболеваемости COVID-19** **не более 5% в течение 7 дней обеспечить**

1. работу детских дошкольных организаций с соблюдением усиленного санитарно-дезинфекционного режима и алгоритма работы согласно приложению 14 к настоящему постановлению.

**13-3. Акимам областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент при достижении уровня прироста заболеваемости COVID-19** **не более 5 % в течение 7 дней обеспечить:**

1. возобновление работы СПА центров, бань, саун, бассейнов, пляжей с соблюдением алгоритма согласно приложению 42 к настоящему постановлению;
2. возобновление работы объектов по оказанию услуг фитнеса, спорткомплексов для населения с соблюдением алгоритма согласно приложению 8 к настоящему постановлению;
3. возобновление работы объектов санаторно-курортного назначения, домов отдыха с соблюдением алгоритма согласно приложению 41 к настоящему постановлению;
4. деятельность спортивных объектов, объектов культуры без зрителей;
5. возобновление работы железнодорожных вокзалов, автовокзалов, автостанций с соблюдением алгоритма согласно приложению 12 к настоящему постановлению;
6. разрешение на посещение парков, площадей и скверов, набережных без ограничений с соблюдением социальной дистанции и масочного режима.

**13-4. Акимам областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент, Центральным государственным органам, правоохранительным и специальным органам при достижении уровня прироста заболеваемости COVID-19** **не более 2 % в течение 7 дней обеспечить** деятельность государственных органов (организации), офисов с соблюдением социальной дистанции и усиленного санитарно-дезинфекционного режима согласно приложению 23 к настоящему постановлению;

**13-5. Акимам областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент при достижении уровня прироста заболеваемости COVID-19** **не более 2 % в течение 7 дней обеспечить** возобновление работы торговых центров, за исключением развлекательных центров, фудкортов, кинотеатров с соблюдением алгоритма согласно приложению 9 к настоящему постановлению.

**13-6. Акимам областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент, Министерству образования и науки Республики Казахстан в регионах при достижении уровня прироста заболеваемости COVID-19** **не более 2% в течение 7 дней обеспечить:**

1. возобновление работы детских оздоровительных лагерей с соблюдением алгоритма согласно приложению 39 к настоящему постановлению;
2. возобновление работы организаций дополнительного образования соблюдением алгоритма согласно приложению 40 к настоящему постановлению.

**13-7. Акимам областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент, Министерству индустрии и инфраструктурного развития Республики Казахстан** обеспечить возобновление пассажирских перевозок внутри страны всеми видами транспорта, работы общественного транспорта без ограничений с соблюдением алгоритмов согласно приложениям 12 и 15 к настоящему постановлению.»;

8) пункт 14 дополнить подпунктом 28) следующего содержания:

«28) обеспечить соблюдение алгоритма работы аэропортов, железнодорожных и автомобильных вокзалов согласно приложению 12 к настоящему постановлению.»;

9) подпункт 5) пункта 15 изложить в следующей редакции:

«5) при выявлении случаев заболевания COVID-19 среди личного состава и обеспечить проведение противоэпидемических мероприятий в очаге, медицинского наблюдения за контактными, лицами с бессимптомными формами заболевания (далее – бессимптомный вирусоноситель) и их изоляцию.»;

10) подпункт 10) пункта 20 изложить в следующей редакции:

«10) средствами для дистанционного измерения температуры на входах в железнодорожные и автовокзалы;»;

11) подпункты 16), 26) и 29) пункта 21 исключить;

12) пункт 21 дополнить подпунктом 39) следующего содержания:

«39) медицинское наблюдение и лабораторное обследование за контактными и бессимптомными вирусоносителями согласно приложениям 31, 33, 34 к настоящему постановлению.»;

13) приложение 3 к постановлению исключить;

14) в приложении 4 к постановлению пункт 50 изложить в следующей редакции;

«50. До получения результатов лабораторного обследования пациентам оказывается необходимый объём медицинская помощи с размещением его в отдельной палате. Медицинские работники при оказании медицинской помощи используют СИЗ согласно приложению 2 настоящего постановления.»;

15) приложения 8, 12, 14, 24, 25, 31, 33, 34 и 38 изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

16) дополнить приложениями 39, 40, 41, 42, в редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

3. Настоящее постановление вступает с 1 июня 2020 года.

**Главный Государственный**

**санитарный врач**

**Республики Казахстан А. Есмагамбетова**

Приложение 1 к постановлению Главного государственного

санитарного врача

Республики Казахстан

№\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 года

«Приложение 8 к постановлению Главного государственного

санитарного врача

Республики Казахстан

№ от 2020 года

**Требования для возобновления работы спортивных объектов,**

**спортивных баз и залов, включая фитнес-залы**

Возобновление работы объектов допускается при обеспечении следующих условий с соблюдением санитарно-эпидемиологических требований: **Доставка/развозка работников:**

- При доставке на работу и с работы на служебном транспорте работников и спортсменов снабдить водителя антисептиком для обработки рук и средствами защиты *(спецодежда, маски и перчатки, средства защиты глаз/маска для лица и т.п.)* с обязательной их сменой с требуемой частотой, а также проведение дезинфекции салона автотранспорта перед каждым рейсом с последующим проветриванием;

- одномоментное открытие всех дверей в автобусах/микроавтобусах для входа и выхода пассажиров;

- допуск в салон пассажиров в масках согласно количеству посадочных мест.

**Допуск на объект:**

- обеспечить ежедневный входной фильтр работников перед рабочей сменой с термометрией при входе и в течение рабочего дня (по показаниям), опрос на наличие симптомов респираторных заболеваний, в том числе у членов семьи, наличие контакта с приехавшими из за рубежа, с целью отстранения от работы персонала с симптомами ОРВИ и гриппа**, а для лиц с симптомами, не исключающими COVID-19** *(сухой кашель, повышенная температура, затруднение дыхания, одышка и т.д.)* **обеспечить изоляцию и немедленный вызов скорой помощи;**

- обеспечить измерение температуры у посетителей и клиентов на входе;

- при проведение зрелищных мероприятий разрешается допуск посетителей, не превышающая одновременного скопления до 50% проектной мощности и допуск зрителей в залы с соблюдением установленных требований по дистанции (рассадка через кресло и т.д.).

**Организация рабочего процесса:**

- содержать и соблюдать прилегающую территорию в чистоте, обеспечить своевременный вывоз мусора, проведение 1 раз в неделю «санитарного» дня;

- перед открытием объекта провести генеральную уборку с применением дезинфицирующих средств;

- организовать при входе места для обработки рук кожными антисептиками с дозаторами;

- организация работы по предварительной записи, в зависимости от площади помещений, максимально обеспечить минимизацию прямых контактов персонала с клиентами;

- обеспечить размещение спортивного оборудования, тренажеров на расстоянии не менее 1,5 м, в студиях групповых занятий соблюдение принципов социального дистанцирования, путем нанесения разметок;

- обеспечить минимизацию взаимодействия групп спортсменов при занятиях на тренировочных базах;

- обеспечить нахождение спортсменов и посетителей в спортивных организациях в масках, за исключением во время проведения занятий;

- обеспечение неснижаемого (не менее чем пятидневного) запаса дезинфицирующих средств для уборки помещений и обработки рук сотрудников, СИЗ органов дыхания;

- определить лицо, ответственное за соблюдение санитарно-эпидемиологических требований (измерение температуры в течение рабочего дня, инструктаж персонала, своевременная смена средств индивидуальной защиты, отслеживание необходимого запаса дезинфицирующих, моющих и антисептических средств, ведение журнала проведения инструктажа, утилизацией масок, респираторов, перчаток, салфеток, обработкой оборудования и инвентаря, уборкой помещений);

- проведение инструктажа среди работников и информирование посетителей о необходимости соблюдения правил личной/производственной гигиены, соблюдением мер профилактики, социального дистанцирования и контроля за их неукоснительным соблюдением;

- использование работниками перчаток, масок/респираторов в течение рабочего дня с условием их своевременной смены;

- каждые 2 часа проветривать рабочие места и помещения, где проводится учебно-тренировочный процесс и занятия (тренировки);

- влажная уборка производственных и бытовых помещений с дезинфекцией средствами вирулицидного действия через каждые 3 часас обязательной дезинфекцией дверных ручек, выключателей, поручней, перил, контактных поверхностей *(спортивного оборудования и инвентаря, столов, стульев),* мест общего пользования *(гардеробные, комнаты приема пищи, отдыха, санузлы)*;

- бесперебойная работа вентиляционных систем и систем кондиционирования воздуха с проведением профилактического осмотра (*включая замену фильтров, дезинфекцию воздуховодов*);

- техническому персоналу (уборщицы) дезинфекцию необходимо проводить в спецодежде с использованием средств индивидуальной защиты (перчатки, медицинская маска);

- к работе с дезинфицирующими средствами допускаются совершеннолетние лица, не имеющие противопоказаний по состоянию здоровья.

- уборочный инвентарь (ведра, щетки, тряпки) после использования хорошо моют и хранят в специально выделенных местах.

**Отдельные рекомендации касаются организации питания работников, спортсменов и тренеров**

1. Использовать одноразовую посуду с последующим ее сбором, обеззараживанием и уничтожением.

2. При использовании многоразовой посуды – обрабатывать ее на специальных моечных машинах при температуре не ниже 65 градусов или ручным способом при той же температуре с применением дезинфицирующих средств.

3. Запретить реализацию посетителям спортивных объектов готовых блюд и напитков, за исключением бутилированной воды (кроме тренировочных баз для спортсменов с полным днем или постоянным пребыванием).

3. Соблюдать общепринятые санитарно-эпидемиологические требования для мест общего питания.

4. Запретить приём пищи на рабочих местах, пищу принимать только в специально отведенной комнате – комнате приема пищи. При отсутствии комнаты приёма пищи, предусмотреть выделение помещения для этих целей с раковиной для мытья рук (подводкой горячей и холодной воды), обеспечив его ежедневную уборку с помощью дезинфицирующих средств.

Приложение 12 к постановлению Главного государственного

санитарного врача

Республики Казахстан

№ от 2020 года

**Алгоритм**

**работы аэропортов, железнодорожных и автомобильных вокзалов**

**Требования к объекту:**

1. провести ревизию (очистка, мойка, дезинфекция, замена фильтров и др.) систем вентиляции и кондиционирования воздушной среды для обеспечения оптимальных условий температуры и влажности воздуха;
2. обеспечить частое проветривание всех помещений не менее 15 минут не менее 3 раз в день;
3. очистка и дезинфекция системы вентиляции и кондиционирования воздуха проводится в соответствии с графиком плановых профилактических работ;
4. закрепление ответственного лица за инструктаж, своевременную смену средств индивидуальной защиты, снабжение и отслеживание необходимого запаса дезинфицирующих, моющих и антисептических средств, ведение журнала по периодичности проведения инструктажа, смены средств защиты и пополнения запасов дезсредств;
5. проведение инструктажа среди сотрудников по алгоритму использования средств индивидуальной защиты при COVID‑19, о необходимости соблюдения правил личной/общественной гигиены, а также отслеживание их неукоснительного соблюдения;
6. на время карантина по COVID‑19 обеспечить медицинское наблюдение за сотрудниками с проведением опроса состояния и термометрии при осмотре медицинским работником организации, с регистрацией на бумажном или электронном носителе;
7. ежедневное проведение мониторинга выхода на работу персонала с выяснением причины отсутствия;
8. не допускать к работе персонал с проявлениями острых респираторных инфекций (повышенная температура, кашель, насморк);
9. проведение службой собственной безопасности проверки пассажиров при входе бесконтактной термометрией;
10. на объектах предусматриваются санитайзеры для обработки рук, которые устанавливаются на видных и доступных местах (залы ожидания, комнаты матери и ребенка);
11. проведение текущей и генеральной уборки с применением моющих и дезинфицирующих средств в местах пребывания пассажиров, протирание дезинфицирующими салфетками (или растворами дезинфицирующих средств) пола, окон, стен, ручек дверей, поручней, сиденийи иных поверхностей, не исключающих контакта с руками пассажиров;
12. обеспечивают беспрепятственный доступ на территорию организации и расположенные на ней объекты, сотрудникам, осуществляющим санитарно-противоэпидемические (профилактические) и дезинфекционные мероприятия;
13. проводят за счет своих средств или по эпидемиологическим показаниям по постановлениям должностных лиц санитарно-эпидемиологической службы дезинфекционные, дезинсекционные и дератизационные мероприятия;
14. проведение заключительной дезинфекции в местах пребывания пассажиров в зданиях аэропортов, вокзалов, при выявлении пассажиров с симптомов заболевания;
15. организовать отдельные коридоры для прибывающих и убывающих пассажиров (обеспечить отсутствие перекреста потоков);
16. обязательное требование ношения медицинских масок пассажирами в помещениях аэропортов, вокзалов.

17)обязательное наличие медицинского или здравпункта с изолятором в аэропортах, вокзалах с обеспечение следующих требований:

– постоянное присутствие медперсонала;

– соблюдение дезинфекционного режима;

– обеспечение необходимыми лекарственными средствами, медицинским оборудованием и медицинскими изделиями (термометрами, шпателями, медицинскими масками и др.);

– обеспечение сотрудников медицинского пункта СИЗ и средствами дезинфекции;

– в случае ухудшения состояния здоровья сотрудников аэропортов, вокзалов размещать в изоляторе медицинского пункта, до прибытия скорой медицинской помощи.

**Требования к сотрудникам аэропортов, вокзалов**

1. обязательное ношение медицинских масок в помещениях аэропортов, вокзалов, а также в общественных местах;
2. в местах обслуживания населения (кассах, в зонах досмотра убывающих) оказание услуг посредством использования перчаток, медицинских масок в течение рабочего дня с условием их своевременной смены (каждые 2 часа);
3. наличие защитного ограждения при прохождении регистрации, посадки и высадки пассажиров, покупке билетов;
4. соблюдение дистанцирования между сотрудниками и пассажирами не менее 1 метра;
5. ограничить контакт сотрудников служб досмотра (и других служб, имеющих непосредственый контакт с пассажирами) с другими сотрудниками, работниками служб аэропортов и вокзалов;
6. при появлении первичных симптомов заболевания (кашель, жжение в горле, недомагание, слабость и др.) немедленно обратиться в медицинский пункт аэропорта, вокзала;
7. при подозрении заболевания у сотрудника вокзала, аэропорта вновь поступающий на смену или заменяющий работник приступает к работе после проведения дезинфекционных работ на рабочем месте заболевшего.

**Требования к перевозчику:**

1. допуск к работе сотрудников при наличии средств индивидуальной защиты (маски);
2. ревизия систем кондиционирования, вентиляции и замену вентиляционных фильтров в автобусах;
3. допуск в автобусы, вагоны пассажиров в количестве не более посадочных мест;
4. обеспечить медицинское наблюдение за сотрудниками с проведением опроса состояния и термометрии при предсменном и послесменном осмотре медицинским работником организации;
5. по окончанию смены обязательное проведение дезинфекции общественного транспорта;
6. наличие неснижаемого запаса средств индивидуальной защиты (маски, перчатки), антисептиков для рук, дезинфицирующих средств;
7. во время стоянки по окончанию маршрута максимальное проветривание салона транспортного средства, влажная уборка салона с применением дезинфицирующих средств, протирание дезинфицирующими салфетками (или растворами дезинфицирующих средств) пола, окон, стен, ручек дверей, поручней, сидений и иных поверхностей, не исключающих контакта с руками пассажиров.
8. использование средств индивидуальной защиты (маски и перчатки), антисептиков для рук, дезинфицирующих средств;

**Требования к пассажирам:**

1. использование средств индивидуальной защиты (маски), антисептиков для рук, дезинфицирующих средств;

Приложение 14 к постановлению Главного государственного санитарного врача

Республики Казахстан

№ от 2020 года

**Алгоритм работы**

**детских дошкольных организаций**

1. Проведение ежедневного утренного фильтра медицинским работником всех сотрудников детского сада и детей.
2. К работе не допускается персонал и дети с проявлениями острых респираторных инфекций (повышенная температура, кашель, насморк) и других инфекционных заболеваний.
3. Прием детей со справками о состоянии здоровья от участкого педиатра (при отсутствии более 3 рабочих дней).
4. Не рекомендуется сопровождать детей в детские дошкольные организации следующим категорям лиц:

- контактным с подтвержденными случаями COVID-19;

- прибывшим из-за рубежа или регионов с регистрацией случаев за последние 14 дней;

- лицам с проявлениями острых респираторных заболеваний.

1. Для обработки рук персонала и посетителей на объекте в доступных местах устанавливаются санитайзеры с кожным антисептиком.
2. Персональная ответственность воспитателей за своевременное мытье рук детей (мытье рук с использованием жидкого мыла) до приема пищи, после прогулки на улице, посещения санузла и в других случаях загрязнения.
3. Обеспечение обеззараживания (кварцевания) помещений групп в отсутствие детей с последующим проветриванием. Соблюдение режима проветривания: через каждый час нахождения детей в группе проветривание не менее 15 минут, сквозное проветривание при отсутствии детей в группе. Проветривание осуществляется под контролем воспитателя при обеспечении безопасности детей.
4. Двухкратная обработка дверных ручек, перил лестничных маршей, подокоников, горшков, сантехоборудования в группах с применением дезинфицирующих средств (использование дезсредств во время отсутствия детей в групповых помещениях).
5. Проведение уроков физической культуры и других групповых занятий на улице (в теплое время). При отсутствии изолированной площадки для игр (размещение в составе жилых комплеков) обеспечение ограничения прогулок.
6. Соблюдение расстояния между детьми в спальных помещениях во время сна на расстоянии не менее 1 метра.
7. Наличие достаточного количества термометров, дезинфицирующих и моющих средств, антисептиков, средств индивидуальной защиты (маски, перчатки).
8. Соблюдение питьевого режима (одноразовые стаканы).
9. Назначение ответственного лица за проведение ежедневного инструктажа с сотрудниками детского сада по вопросам соблюдениея противоэпидемического режима, за мониторингом соблюдения противоэпидемического режима в детском саду.
10. Соблюдение санитарно-эпидемилогических требований установленных в нормативных правовых актах.

Приложение 24 к постановлению Главного государственного

санитарного врача

Республики Казахстан

№ от 2020 года

**аЛГОРИТМЫ**

**по снижению риска распространения COVID‑19** **среди личного состава (в т.ч. гражданский персонал) Министерства обороны Республики Казахстан, Министерства внутренних дел Республики Казахстан, Комитета национальной безопасности (в т.ч. Пограничной службы КНБ) и Службы государственной охраны Республики Казахстан**

**Цель:** снижение риска заражения COVID‑19 путем сокращения перемещения и взаимодействия по снижению риска распространения COVID‑19 среди личного состава (в т.ч. гражданского персонала) Министерства обороны Республики Казахстан, Министерства внутренних дел Республики Казахстан, Комитета национальной безопасности (в т.ч. Пограничной службы КНБ) иСлужбы государственной охраны Республики Казахстан (далее - силовые структуры).

1. **Организационные мероприятия:**
   1. закрытие контрольно-пропускного пункта (далее - КПП) для посещения ведомственных объектов посторонними лицами;
   2. обеспечение доступа личного состава на объекты по электронным бесконтактным пропускам, в том числе привлеченных в сфере оказания услуг (банно-прачечного обслуживания, парикмахерские, продуктовые магазины, буфеты и т.д.), включая выходные и праздничные дни;
   3. формирование списка действующего личного состава с указанием адреса проживания, контактных телефонов, ФИО всех членов семьи, мест работы членов семьи;
   4. совершенствование действующего оперативного плана по реагированию на COVID‑19, предусматривая противоэпидемические, дезинфекционные мероприятия;
   5. обновление схемы оповещения, с ознакомлением всех ответственных лиц, задействованных в противоэпидемических и профилактических мероприятиях в целях предупреждения заноса на объекты силовых структур и дальнейшего распространения COVID‑19;
   6. формирование списка безотлагательных мероприятий (в том числе международных и страновых мероприятий), со списком задействованных лиц личного состава, с обеспечением организации их предварительного карантина не менее 14 дней до проведения мероприятий и однократным лабораторным обследованием на COVID-19 за 4 дня до проведения или выезда в мероприятия;
   7. проведение удаленных совещаний для личного состава;
   8. перевод на дистанционную работу лиц гражданского персонала;
   9. формирование списка консультантов (по согласованию) из числа медицинских работников территориальных органов: управлений здравоохранения и Комитета по контролю качества и безопасности товаров и услуг, кафедр инфекционных заболеваний высших учебных заведений с указанием их ФИО, должностей, мест работы и контактных для организации удаленных консультации при возникновений у личного состава и гражданского персонала признаков и симптомов COVID-19 и решения вопросов изоляции, госпитализации и транспортировки с инфекционные, провизорные стационары на территориях;
   10. актуализация порядка взаимодействия медицинской службы силовых структур и их подразделений с территориальными управлениями здравоохранения и Департаментами Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг в рамках организации и проведения удаленных консультации, организации и проведения противоэпидемических мероприятий по недопущению завоза и распространения среди личного состава силовых структур, в том числе по предоставлению уведомления о подозрительном и/или вероятном случаев COVID‑19;
   11. разработка плана и графика по организации питания личного состава и гражданского персонала с соблюдением изоляции между подразделениями, с соблюдением расстояния между столами подразделении не менее 2 метров и контроль их соблюдения;
   12. формирование графиков по организации пребывания личного состава в помещениях досуга - в казармах, банно-прачечного обслуживания и других местах общего пользования;
   13. обеспечение медицинского осмотра с термометрией личного состава, принимающих участие в организации и проведении противоэпидемических мероприятий на территориях, с указанием ФИО, подразделений, мест выезда/выхода, сроков и данных по ежедневному их медицинскому осмотру после посещения общественных мест (патрулируемые территории и т.д.);
   14. организация изоляции прибывающих из карантинных зон в военно-медицинских подразделениях со сроком не менее 14 суток при отсутствии условий на дому;
   15. обеспечение усиленного санитарно-дезинфекционного режима (условий для мытья рук, обработка поверхностей не реже двух раз в день, влажная уборка с применением дезинфекционных средств, проветривание) на объектах массового пребывания и жизнеобеспечения (казармы, учебные классы, служебные помещения, столовая, банно-прачечного обслуживания, парикмахерские и т.д.);
   16. развертывание медицинских постов на КПП для своевременного выявления больных с признаками острых респираторных инфекций (в том числе COVID‑19), с опросом и термометрией средствами для дистанционного измерения температуры на КПП;
   17. прием пациентов в медицинских организациях по жизненным показаниям;
   18. при наличии признаков COVID‑19 своевременно, в течение 2-х часов уведомление территориальных медицинских организаций и территориальных управлений Департаментов Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг для дальнейшей изоляции и транспортировки в провизорный или инфекционный стационары;
   19. организация дополнительных помещений (накопитель) для временного пребывания контактных лиц до установления окончательного диагноза, решения вопроса их изоляции в провизорный или инфекционный стационар;
   20. обеспечение частого проветривания всех помещений на объектах;
   21. проведение частой не менее 2-х раз в день влажной уборки в помещениях в отсутствие личного состава и гражданского персонала с применением дезинфицирующих средств (с обязательным протиранием дверных ручек, перил, других поверхностей в помещениях);
   22. запрещение всех видов мероприятий, в том числе военные, спортивные, зрелищные;
   23. проведение семинаров и инструктажей для личного состава по вопросам профилактики COVID-19 медицинскими работниками ведомственных служб;
   24. обеспечение использования масок или респираторов высокой степени защиты медицинскими работниками и персоналом, действия которых связаны с осмотром, транспортировкой, работой в очаге, госпитализацией больных с подозрением на COVID-19;
   25. в уголовно-исполнительной системе, а также в гаупвахтах: организация питания в камерах, исключения встреч с родственниками на время ограничительных мероприятий и карантина, организация прогулок по графику в малых группах.
2. **Решение вопросов организации работы гражданского:**
   1. через дистанционный доступ из дома, особенно лиц старше 55 лет;
   2. путем организации «скользящего графика».
3. **Личному составу и гражданскому персоналу**:
   1. исключить перемещение личного состава между объектами силовых структур (корпусами, этажами, учебными комнатами, кабинетами и другими помещениями);
   2. соблюдение усиленных мер безопасного социального дистанцирования;
   3. исключение рукопожатий;
   4. исключение предоставления отгулов военнослужащим срочной службы, курсантам и кадетам;
   5. соблюдать меры личной гигиены и общественной гигиены.
4. **Медицинский работник структурных подразделений МО, МВД, КНБ и СГО осуществляющие деятельность в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения обязан:**
   1. **Организация и проведения противоэпидемических мероприятий при выявлении** **COVID-19** **среди личного состава в медицинских организациях ведомств**
   2. организовать прием всех лиц, с признаками ОРВИ и COVID‑19 (катаральные явления, температура, кашель) в «фильтре» медицинских организаций;
   3. обеспечить минимальное участие медицинских работников при опросе, осмотре при выявлении подозрительного и вероятного больного COVID‑19 в закрытом помещений;
   4. при подозрении на подозрительный или вероятный случай COVID‑19 предложить пациенту одноразовый медицинскую маску; запрашивает укладку с СИЗ, средствами личной профилактики; прием пациентов в медицинской маске, шапке, перчатках и одноразовом халате;
   5. уведомить руководителей медицинской организаций, госпитального эпидемиолога (при отсутствии штатного – территориального УЗ) согласно «Схемы оповещения» - не покидая помещение;
   6. после изоляции больного с подозрением на COVID‑19 в помещении проводится заключительная дезинфекция;
   7. формирует список контактных, с дифференциацией близких и потенциальных контактных;
   8. при наличии условий изоляции обеспечивает изоляцию близких контактных на дому. В случае отсутствия условий в карантинном стационаре (для близких контактов по дому), для близких контактов из числа личного состава – в военно-медицинских подразделениях;
   9. контроль за проведением и соблюдение санитарно-дезинфекционного режима в помещениях медицинских организаций (проветривание, влажная уборка не менее трёх раз в смену, дезинфекция);
   10. **Организация и проведения противоэпидемических мероприятий при выявлении** **COVID‑19** **среди личного состава на дому**
5. извещение о регистрации подозрительного или вероятного случая на дому у личного состава согласно «Схемы оповещения»;
6. установление близких и потенциальных контактных для организации карантина в стационарных и домашних условиях с обеспечением лабораторного обследования близких контактных согласно приложению 33 к настоящему постановлению.

Приложение 25 к постановлению Главного государственного

санитарного врача

Республики Казахстан

№ от 2020 года

**Рекомендации по использованию и утилизации средств**

**индивидуальной защиты**

**I. Рекомендации относительно ношения защитных масок**

**1. Обязательное ношение защитных масок для населения показано:**

- всем лицам при нахождении в закрытых помещениях (аптека, магазин, офис, медицинская организация, организация в сфере обслуживания населения и другое), а также в транспорте;

- здоровым лицам при оказании помощи человеку с подозрением на COVID-19;

- лицам, у которых появились симптомы заболевания, сходные с коронавирусной инфекцией (повышение температуры тела, кашель, чихание).

При этом данный пункт обязывает человека на обязательное исполнение и в случае нарушения применяется административные меры к виновным.

**2.** **Ношение защитных масок для населения за пределами закрытых помещений (на улице) рекомендовано для того, чтобы снизить риск инфицирования среди населения.**

Цель - защита людей от случайного прикосновения к частям лица (носа, рта) потенциально инфицированными руками. По данным ВОЗ человек в среднем 3-5 раз за минуту может трогать лицо, при этом, не контролируя этот процесс, что при загрязненных руках повышает риск инфицирования.

При этом, данный пункт носит рекомендательный характер, в связи с чем, к лицам нарушившим данные рекомендации не применяются административные меры.

**3. Как правильно использовать медицинскую маску**

1. Одноразовые медицинские маски используют однократно.
2. Надевать медицинскую маску следует так, чтобы она закрывала рот, нос и подбородок. При этом она должна плотно фиксироваться. При наличии завязок на медицинской маске их следует крепко завязать. Если одна из сторон медицинской маски имеет цвет, то её надевают белой стороной к лицу.
3. При наличии специальных складок на медицинской маске их надо развернуть, а при наличии вшитой гибкой пластины в области носа, её следует плотно пригнуть по спинке носа для обеспечения более полного прилегания к лицу.
4. При использовании медицинской маски необходимо избегать прикосновений к фильтрующей поверхности руками. В случае прикосновения к медицинской маске необходимо вымыть руки (провести обработку рук кожными антисептиками).
5. В медицинских организациях и лицам, находящимся на домашнем карантине менять медицинскую маску следует не реже 1 раза в 2 часа.
6. Если медицинская маска стала влажной или загрязнилась, наденьте новую чистую и сухую медицинскую маску. Не используйте повторно одноразовые медицинские маски.
7. Не прикасаться к медицинской маске во время использования. Снимать маску надо за резинки (завязки), не прикасаясь к фильтрующей поверхности. После того, как вы сняли медицинскую маску не прикасайтесь к лицу и сразу же вымойте руки. Это поможет избежать контакта с вирусом, даже если вы случайно коснулись поверхности медицинской маски.

**II. Как утилизировать одноразовые средства индивидуальной защиты**

1. Выбор СИЗ в контексте инфекции COVID-19, в зависимости от условий, персонала и вида деятельности, алгоритм использования СИЗ при COVID-19 осуществляется в соответствии с приложением 2 к настоящему постановлению.
2. В карантинных центрах, провизорных и инфекционных стационарах, где находятся больные COVID-19, больные с симптомами, не исключающими заболевания COVID-19 и лица, контактировавшие с больными COVID-19, использованные СИЗ подлежат обеззараживанию и удалению, как отходы класса «В» (чрезвычайно эпидемиологически опасные медицинские отходы).
3. В организациях здравоохранения, за исключением карантинных центров, провизорных и инфекционных стационаров, использованные СИЗ подлежат удалению, как отходы класса «Б» (эпидемиологически опасные медицинские отходы). Во всех медицинских организациях при выявлении пациента с подозрением или подтвержденным с COVID-19 использованные СИЗ подлежат обеззараживанию и удалению, как отходы класса «В» (чрезвычайно эпидемиологически опасные медицинские отходы). В этих целях во всех отделениях должны быть в достаточном количестве пакеты и КБСУ классов «Б», так и класса «В».
4. Пакеты с использованными СИЗ вывозятся и утилизируются специализированными предприятиями как отходы класса «Б» (эпидемиологически опасные медицинские отходы).
5. В организациях и объектах, сотрудники которых задействованы в проведении санитарно-профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий (по патрулированию улиц, дезинфекции помещений и общественных мест), в том числе сотрудники полиции, волонтеры, должно быть выделено специальное место для временного хранения пакетов для сбора использованных СИЗ.
6. С привлекаемым персоналом проводится инструктаж по безопасному использованию СИЗ, ознакомление с местом временного хранения пакетов для сбора использованных СИЗ.
7. В домашних условиях использованные медицинские маски (в том числе салфетки использованные при чихании и кашле) следует сложить в отдельный пакет, плотно и герметично закрыть его и только после этого выбросить в мусорное ведро.

Медицинские маски, используемые населением, относятся к медицинским отходам класса «А» (неопасные медицинские отходы, подобные ТБО) и вывозятся на полигоны.

1. Транспортировку, обезвреживание и утилизацию опасных медицинских отходов классов «Б» и «В» осуществляют специализированные организации в соответствии с действующим законодательством в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Приложение 31 к постановлению Главного государственного

санитарного врача

Республики Казахстан

№ от 2020 года

**Алгоритм тестирования на COVID-19**

1. **Экспресс-тестирование методом иммунохроматографии,**

**основанным на принципах иммуноферментного анализа (ИФА)**

**1. Общие положения**

1. Экспресс-тестирование на COVID-19 выполняется методом иммунохроматографии, основанным на принципах иммуноферментного анализа (ИФА) с определением антител классов IgG/IgM к коронавирусу SARS-CoV-2.
2. Материалом для обнаружения антител классов IgG/IgM к коронавирусу SARS-CoV-2 является проба капиллярной крови.
3. Лица, подлежащие экспресс-тестированию на COVID-19 (имеющие в своем анамнезе перенесенные простудные заболевания с февраля месяца текущего года):

1) лица, связанные с перевозочной деятельностью на железнодорожном транспорте, водители, осуществляющие международные автомобильные перевозки грузов, а также транзитные водители;

2) сотрудники центральных и местных государственных органов, задействованные в мероприятиях по предотвращению распространения COVID‑19 (Министерство внутренних дел, Министерство обороны, Национальная Гвардия, Комитет национальной безопасности, Таможенная служба, сотрудники Акиматов и др.);

3) сотрудники предприятий, обеспечивающих жизнедеятельность карантинных регионов (сотрудники коммунальных службы, объектов торговли, реализующих продукты питания, лекарства, объектов общепита, осуществляющих доставку, транспорта, КСК, оказывающих услуги дезинфекции и др.);

4) пациенты, нуждающиеся в срочной амбулаторной консультации в связи с тяжелым хроническим заболеванием по списку руководителя медицинской организации, а также пациенты госпитализированные по экстренным показаниям;

5) по эпидемиологическим показаниям согласно постановлению Главного государственного санитарного врача соответствующей территории.

1. Для экспресс-тестирования пациенты проходят процедуру регистрации в ИС РЦЭЗ с указанием идентификационных данных, жалоб на состояние здоровья в системе регистрации либо медицинский работник вносит самостоятельно в ИС РЦЭЗ.
2. НЦОЗ проводит анализ и обработку данных из ИС РЦЭЗ, и с учетом пунктов 3 и 4 настоящего Алгоритма формирует список лиц, подлежащих экспресс- тестированию, с последующим распределением по пунктам забора материала (ПЗБ) и информированием о месте и дате проведения тестирования.
3. Экспресс - тестирование выполняется:
4. при прикроватном тестировании в стационаре (POCT);
5. в специально выделенных и оснащенных автомобилях;
6. бригадами скорой медицинской помощи или выездными мобильными бригадами на дому;
7. в специализированных палатках или мобильных пунктах забора (СП или мобПЗБ);
8. на авто- и железнодорожных переходах (пунктах пропуска);
9. в специально выделенных и оснащенных пунктах забора биоматериала, выполняющих только данное исследование.
10. Медицинскому персоналу разрешается самостоятельное тестирование.
11. Отбор пробы биоматериала осуществляется обученным медицинским работником с использованием СИЗ (медицинская маска, шапочки, одноразовые перчатки, при необходимости экраны для защиты лица или очки, чистый, нестерильный, одноразовый влагостойкий халат).

9. Инструменты и материалы для забора проб биоматериала и проведения тестирования:

1. экспресс-тест, включающий в себя одноразовую стерильную пипетку для забора капиллярной крови и буферный раствор;
2. спиртовые салфетки;
3. одноразовый скарификатор.

10. Перед первым забором биоматериала в смену медперсонал ПЗБ надевает СИЗ, за исключением перчаток, тщательно моет руки, в соответствии с утвержденным алгоритмом мытья рук, обрабатывает их антисептиком и надевает чистые одноразовые перчатки.

11. Перед каждым забором проб биоматериала медицинский работник тщательно моет руки, в соответствии с утвержденным алгоритмом мытья рук и надевает чистые одноразовые перчатки, забор осуществляется в СИЗ.

**2. Забор крови и выполнение теста экспресс-методом**

1. Перед забором крови медицинский работник подготавливает инструменты и материалы, необходимые выполнения теста – скарификатор, две спиртовые салфетки, тест-полоски, буферный раствор.
2. Тест-полоска извлекается из упаковки.
3. Дистальная фаланга 4 пальца обрабатывается спиртовой салфеткой.
4. Одноразовым скарификатором выполняется прокол, образец капиллярной крови забирается с помощью стерильной одноразовой пипетки (входящей в набор) и помещается в лунку экспресс-теста. Далее в эту же лунку добавляется 2 капли буферного раствора, входящего в набор.
5. Спиртовой салфеткой обрабатывается место прокола, при необходимости пациент прижимает ее к месту прокола до полной остановки кровотечения.
6. Через установленное время экспозиции лицо, выполняющее тестирование проводит чтение результата. Как правило, время экспозиции составляет 15 минут, но это время может отличаться, в зависимости от используемых тест-систем.
7. Время экспозиции засекается по таймеру. **Не допускается превышение времени экспозиции, так как в этом случае результат может быть невалидным!**
8. После каждого пациента медицинский работник помещает использованный скарификатор в КБСУ для медицинских отходов класса «В», использованные тест-полоску, пипетку, спиртовые салфетки и использованные перчатки утилизирует в емкость для медицинских отходов класса «В».
9. После каждого пациента медицинский работник обрабатывает рабочие поверхности (стола, стула или кушетки и т.д.) готовыми дезинфицирующими растворами с соблюдением режима дезинфекции согласно прилагаемой инструкции с режимом разведения раствора «при вирусных инфекциях».
10. Не менее 2-х раз в день проводится влажная уборка помещений (за исключением выезда на дом) с применением дезинфицирующего раствора согласно инструкции с режимом разведения раствора «при вирусных инфекциях» и кварцевание, согласно установленного режима с последующим проветриванием помещения не менее 15 минут.
11. После окончания работы медицинский работник снимает СИЗ и помещает их в емкость для отходов класса «В».
12. После снятия СИЗ медицинский работник тщательно моет руки теплой водой с мылом, в соответствии с утвержденным алгоритмом мытья рук, обрабатывает их антисептиком.
13. По окончании смены проводится обработка помещений (автомобиля) по типу генеральной уборки с режимом разведения дезинфицирующего раствора «при вирусных инфекциях» и кварцевание, согласно установленного режима с последующим проветриванием помещений (автомобиля) не менее 15 минут.

## 3. Интерпретация и действия при получении результата



IgM отрицат.

IgG положит.

IgM положит.

IgG отрицат.

IgM отрицат.

IgG отрицат.

IgM положит.

IgG положит.

25. Интерпретация результата исследования:

1) положительный IgM – наличие антител, острый период инфекции;

2) положительный IgG – наличие антител, перенесенное заболевание;

3) положительные IgM и IgG - переход из острой стадии в состояние перенесенной инфекции;

4) положительный C (контроль) – индикатор наличия реакции, отрицательный результат;

5) отрицательный С (контроль) – недостаточный объем образца или нарушение техники тестирования. Результат не учитывается.

26.При получении положительного результата экспресс-теста IgM специалист, проводивший исследование:

1) оповещает тестируемое лицо о наличии подозрения на COVID-19 и проводит повторное экспресс-тестирование;

2) при получении повторного положительного IgM извещает о пациенте с положительным результатом руководителя медицинской организации или ответственное лицо, который оповещает территориальный ДККБТУ МЗ РК в течение 2 часов;

3) сразу после повторного положительного результата на IgM проводит забор биоматериала на ПЦР исследование и рекомендует пациенту оставаться дома с соблюдением правил самоизоляции до получения результатов ПЦР тестирования;

4) при получении положительного результата ПЦР тестирования пациент госпитализируется в инфекционный стационар, при получении отрицательного результата направляется на домашний карантин на 14 дней и подлежит медицинскому наблюдению по месту проживания (пребывания) путем обзвона (при возможности видеообзвона).

27. При получении положительного результата экспресс-теста IgG:

1) при получении положительного результата экспресс-теста лабораторный сотрудник сообщает обследованному лицу, сдавшему биоматериал для тестирования, о наличии подозрения на наличие антител, указывающих на перенесенную инфекцию;

2) руководитель или врач-эпидемиолог медицинской организации, сообщает о результате исследования в ТД.

1. При получении отрицательного результата (IgM и IgG не выявлены) обследованному лицу сообщается о высокой вероятности отсутствия COVID-19, и необходимости соблюдения профилактических мер защиты.
2. Все результаты в обязательном порядке фиксируются в приложении ИС РЦЭЗ.

**ІI. Тестирование методом ПЦР**

1.Тестированию методом ПЦР подлежат:

**1**.**1.По эпидемиологическим показаниям:**

* + - 1. лица, госпитализированные в провизорный и инфекционный стационар с COVID-19;

1. больные с ОРВИ и пневмониями;
2. лица из числа близких контактов с больным COVID-19 на 1 и 7 день изоляции;
3. лица из числа потенциальных контактов с больным COVID-19 при установлении факта контакта;
4. медицинские работники, имеющие респираторные симптомы;
5. больные COVID-19, находящиеся на амбулаторном лечении и под медицинским наблюдением ПМСП согласно клиническому протоколу;
6. бессимптомные вирусоносители COVID-19 на 10 день после установления факта бессимптомного вирусоносительства.

**1.2.** **С профилактической целью:**

1. граждане, въезжающие в Казахстан, через пункты пропуска Государственной границы на автопереходах и железной дороге из стран ЕАЭС и Республики Узбекистан;
2. лица, прибывающие из-за рубежа авиарейсами, помещенные в карантинный изолятор;
3. медицинские работники с повышенным риском заражения COVID-19 (инфекционные стационары, пульмонологические стационаров (отделений), стационарных изоляторов (для бессимптомных), карантинные объекты (для здоровых), приемных покоев стационаров, фильтров амбулаторно- поликлинических организаций, бригад скорой помощи, лабораторные специалисты, осуществляющие ПЦР диагностику, сотрудники санитарно-эпидемиологической службы) 1 раз в месяц;
4. социальные работники ПМСП, обслуживающие подопечных на дому однократно;
5. персонал медико-социальных учреждений, обслуживающий подопечных на дому;
6. призывники.

**1.3. С целью эпидемиологического надзора:**

1. пациенты при плановой госпитализации в стационар;
2. пациенты при экстренной госпитализации;
3. беременные и новорожденные согласно клинического протокола;
4. пациенты, находящиеся на гемодиализе;
5. лица, поступающие в учреждения УИС (подследственные, обвиняемые, осужденные);
6. лица, вновь поступающие в медико-социальные учреждения, однократно при оформлении;
7. по эпидемиологическим показаниям согласно постановления главного государственного санитарного врача соответствующей территории.

2. Материалом для обнаружения COVID-19 является проба отделяемого из зева и носоглотки, транстрахеальный, носоглоточный аспират, назальный смыв, мокрота.

3. Отбор проб биоматериала осуществляется медицинским работником организации здравоохранения с соблюдением требований противоэпидемического режима.

4. При сборе материала используются СИЗ.

5. Образцы мазков забираются по месту нахождения тестируемого (на дому, в медицинской организации, провизорном и карантинном стационарах, по месту работы) с помощью стерильного тампона с искусственным аппликатором из синтетического материала (например: полиэстер или дакрон) на пластиковом стержне.

6. От одного больного необходимо осуществить забор из зева и носа (2 тампона) в одну пробирку с вирусной транспортной средой.

7. Образец, взятый у пациента сопровождается направлением, содержащим максимальную информацию о больном: Фамилия, имя, отчество пациента, ИИН, возраст, дата заболевания, дата забора и симптомы, страна прибытия, контакт с больным.

8. До момента транспортировки, взятые образцы необходимо хранить в холодильнике, при температурном режиме от 2 до 4 градусов.

9. Образцы, взятые у пациента следует транспортировать в лабораторию филиала НЦЭ, либо другую лабораторию, определенную для тестирования на COVID-19, с соблюдением требований тройной упаковки согласно санитарным правилам «Санитарно-эпидемиологические требования к лабораториям, использующим потенциально опасные химические и биологические вещества», утвержденного приказом МЗ РК от 8 сентября 2017 года №684.

10. В лабораториях проводится специфическая диагностика COVID-19 методом ПЦР в режиме реального времени (реал-тайм).

11. По завершению тестирования на COVID-19 проводится выдача результатов исследования направившей организации и оповещение направившей организации и ТД о результатах исследования.

12. В случае выявления положительного результата дополнительно оформляется экстренное извещение в ТД.

13. Лаборатории, проводящие тестирование предоставляют в ДККБТУ отчетность о количестве и категории протестированных лиц в соответствии с установленной формой и кратностью.

14. Филиалом НПЦСЭЭМ НЦОЗ в отдельных случаях, по показаниям проводится референсное тестирование образцов методом ПЦР реал-тайм на тест-системах валидированных ВОЗ с предоставлением результата исследования направившей организации и оповещение территориального ДККБТУ о результатах референсного тестирования.

15. Филиалом НПЦСЭЭМ НЦОЗ в целях обеспечения качества лабораторных исследований COVID-19 проводится ретестирование (форма внешнего контроля качества) 10% положительных и 5% отрицательных образцов за истекший месяц, с предоставлением отчета в лабораторию, направившую образцы на ретестирование и межлабораторные сличительные испытания (профессиональное тестирование), в том числе с сотрудничающей лабораторией ВОЗ, согласно требованиям стандарта ISO 17043-2013 «Оценка соответствия. Основные требования к проведению проверки квалификации», а также рекомендаций ВОЗ по организации Национальных программ внешней оценки качества.

16. При необходимости расширения групп тестирования населения в закрытых организованных группах населения допускается проведение скрининговых исследований путем объединения диагностического тестирования в пул.

17. Объединение диагностических тестов в пул для скрининга населения в целях недопущения снижения чувствительности анализа допустимо объединение тестирования в разведении 3-5 не более образцов.

18. Проведение диагностического тестирования и расширение объединения в пулы при скринировании населения в лабораториях проводить строго на основании валидированной методики и недопущения снижения чувствительности.

19. Объединение диагностических тестов в пул, допустимо только при методе ПЦР в режиме реального времени (реал-тайм) и соблюдении автоматизированной экстракции нуклеиновых кислот.

20. Пулирование проводится с соблюдением требований биологической безопасности, процедуры вортексирования образцов и формирования пула в объеме 500 мкл и соответствующей идентификации пула.

21. В случае получения в диагностическом пуле положительных результатов проводится индивидуальная диагностика каждого образца, объединенного в пул.

**ІІІ. Молекулярно-генетический мониторинг за вирусами  SARS CoV-2**         1.Использование метода секвенирования второго поколения для  мониторинга генетической вариабельности патогенов, их распространенности и происхождения которые могут повлиять на эффективность медицинских контрмер, включая диагностические тесты.

2. Полногеномное секвенирование вируса проводится в лабораториях, определенных МЗ РК.

3.Результаты секвенирования направляются в МЗ РК и применяются для разработки эффективных мер по диагностике и лечению коронавирусной инфекции COVID-19.

Приложение 33 к постановлению Главного государственного

санитарного врача

Республики Казахстан

№ от 2020 года

**Порядок изоляции для лиц,**

**имевших повышенный риск заражения COVID-19**

**и транспортировки контактных лиц**

**I. Порядок изоляции для лиц, имевших повышенный риск заражения COVID-19**

1. Лица, имевшие повышенный риск заражения COVID-19, в зависимости от степени риска подразделяются на близкий и потенциальный контакт. Близкий контакт подтвержденного случая COVID-19 определяется как:

- лицо, проживающее совместно со случаем COVID-19 в одном жилище;

- лицо, имеющее незащищенный прямой контакт с больным COVID-19 или инфекционными выделениями случая COVID-19 (например, при кашле, рукопожатии и т.д.);

- лицо, находившееся в закрытом помещении без использования СИЗ (защитной маски) (например, в классе, комнате для совещаний, комнате ожидания в больнице и т.д.) вместе со случаем COVID-19 на расстоянии менее 1,5 метра в течение 15 минут или более;

- медицинский работник или другое лицо, обеспечивающее непосредственный уход за больным COVID-19, или лабораторные специалисты, работавшие с биообразцами больного COVID-19 без рекомендованных СИЗ или с возможным нарушением правил применения СИЗ;

- контакт в самолете, автобусе междугороднего сообщения, поезде, который находился на расстоянии двух сидений в любом направлении от больного COVID-19, а также члены экипажа, которые обслуживали секцию самолета, где летел больной COVID-19.

Наличие эпидемиологической связи рассматривается в течение 14 дней до начала заболевания.

Потенциальный контакт:

– лицо, находившееся с больным COVID-19 в самолете, поезде, автобусе, но не имевшее близкий контакт с ним;

- лицо, находившееся в закрытом помещении без использования СИЗ (защитной маски) (например, в классе, комнате для совещаний, комнате ожидания в больнице и т.д.) вместе со случаем COVID-19 на расстоянии более 1,5 метра в течение 15 минут или более;

2. Все лица, прибывшие из-за рубежа, подлежат изоляции на 2 суток в карантинном стационаре для проведения лабораторного обследования на COVID-19 согласно пункту 1 настоящего постановления. После получения результатов лабораторного обследования на COVID-19 лица, с положительным результатом переводятся в инфекционный стационар, лица с отрицательным результатом на COVID-19 – изолируются на дому (домашний карантин) в течение 12 суток при наличии условий согласно приложению 34 к настоящему постановлению. В случае отсутствия условий для изоляции на дому рекомендуется изоляция в карантинном стационаре.

Лица, прибывшие из-за рубежа авиарейсами, предоставившие справку об обследовании на COVID-19 с отрицательным результатом лабораторного обследования методом ПЦР выданную не позднее 5 дней даты пересечения государственной границы Республики Казахстан изолируются на дому (домашний карантин) в течение 14 суток. Они не подлежат изоляции в карантинном стационаре для проведения лабораторного обследования на COVID-19 до 2-х суток.

3. Контактные лица с больным COVID-19 (близкий контакт) подлежат лабораторному обследованию на COVID-19 методом ПЦР на 1-й день изоляции.

4. При положительном результате лабораторного обследования на COVID-19 на 1-й день изоляции контактный (близкий контакт) и отсутствии клинических проявлений COVID-19 (бессимптомное вирусоносительство) к контактному применяется тактика ведения лиц с бессимптомными формами COVID-19 согласно клиническому протоколу.

5. При отрицательном результате лабораторного обследования на COVID-19 на 1-й день изоляции контактный (близкий контакт) подлежит изоляции на дому (домашний карантин) при наличии условий согласно приложению 34 к настоящему постановлению. В случае отсутствия условий для изоляции на дому рекомендуется изоляция в карантинный стационар.

Затем на 7-й день изоляции проводится повторное лабораторное обследование на COVID-19 методом ПЦР.

При повторном отрицательном результате ПЦР-исследования на 7-день изоляции карантин и изоляция завершаются. При положительном результате ПЦР-исследования на 7-й день изоляции, тактика в отношении изолированного близкого контактного проводится как при бессимптомном вирусоносительстве.

6. При бессимптомном вирусоносительстве пациент подлежит медицинскому наблюдению в амбулаторных условиях и изоляции на дому (домашний карантин) при наличии условий изоляции согласно приложению 34 к настоящему постановлению. При наличии факторов риска согласно утвержденного алгоритма и отсутствии условий для изоляции на дому решение о госпитализации принимается специалистом ПМСП индивидуально в каждом случае по согласованию с эпидемиологом территориального подразделения Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг.

На 10 день изоляции бессимптомный вирусоноситель подлежит повторному лабораторному обследованию на COVID-19 методом ПЦР. При отрицательном результате ПЦР-исследования на COVID-19 карантин завершается. При положительном результате ПЦР-исследования на COVID-19 на 10-й день изоляции, карантин продляется до истечения 14 дня включительно, затем при отсутствии клинических признаков карантин завершается. При завершении карантина специалист ПСМП выдаёт бессимптомному вирусоносителю рекомендации о необходимости соблюдения мер профилактики COVID-19 (использование медицинской маски, антисептиков, гигиена рук, социальная дистанция).

7. Контактные лица с больным COVID-19 (потенциальный контакт) подлежат тестированию методом ПЦР при выявлении. При отрицательном результате лабораторного обследования на COVID-19 проводится разъяснение им о возможных симптомах COVID-19 с получением соответствующей расписки. При положительном результате ПЦР-исследования на COVID-19 тактика в отношении потенциального контактного проводится как при бессимптомном вирусоносительстве.

**Расписка**

Населённый пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2020 года

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ИИН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. (при наличии)

паспорт/удостоверение личности № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданного, МВД/МЮ РК от \_\_ \_\_ \_\_\_\_ года, прописанный по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, фактически проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. принимаю на себя обязательства по соблюдению мер безопасности как лицо с высоким эпидемическим риском COVID-19, утвержденных Постановлением главного государственного санитарного врача Республики Казахстан от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 года № \_\_\_- ПГВР. Согласен на обработку персональных данных.

Осведомлён о необходимости при появлении температуры или признаков недомогания у любого члена семьи/домохозяйства незамедлительно обратиться в колл-центр по COVID-19 или вызвать скорую помощь, уведомив о карантине и указав причину обращения.

Осведомлён о наличии административной ответственности согласно частью 3 статьи 462 Кодекса Республики Казахстан от 5 июля 2014 года «Об административных правонарушениях» (далее – КоАП) за невыполнение или ненадлежащее выполнение законных требований или постановлений должностных лиц государственных органов в пределах их компетенции.

Осведомлен о наличии административной ответственности, предусмотренной частью 1 статьи 462 КоАП, о запрете воспрепятствования должностным лицам государственных инспекций и органов государственного контроля и надзора в выполнении ими служебных обязанностей в соответствии с их компетенцией, выразившееся в отказе от предоставления необходимых документов, материалов, статистических и иных сведений, информации, либо предоставление недостоверной информации.

Также осведомлён, о наличии уголовной ответственности за применение насилия в отношении представителя власти, в соответствии со статьей 380 Уголовного кодекса Республики Казахстан от 3 июля 2014 года.

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. Порядок транспортировки контактных лиц**

1. Транспортировка контактных лиц в карантин осуществляется специальным транспортом, желательно с изоляцией водительской кабины от салона, запасом защитных масок для контактных, одноразовых средств для сбора медицинских отходов.

2. Медицинские работники, водитель специального транспортного средства работают в средствах индивидуальной защиты (СИЗ) в соответствии с приложением 2 к настоящему постановлению.

3. Специальные транспортные средства до и после каждой транспортировки контактных лиц подлежат мытью и дезинфекции, защитная и рабочая одежды работников по окончании транспортирования подвергают дезинфекции.

Приложение 34 к постановлению Главного государственного

санитарного врача

Республики Казахстан

№ от 2020 года

**Условия изоляции на дому (домашний** **карантин)**

Цель домашнего карантина – предупредить возможное заражение COVID-19 от потенциального источника заболевания и тем самым предотвратить распространение COVID-19 на территории Казахстана.

**Условия проживания при организации карантина на дому:**

Карантин на дому возможен при соблюдении следующих требований/условий:

1. Есть возможность размещения в отдельной комнате лица, подлежащего изоляции (контактный, бессимптомного вирусоносителя) или совместное проживание в одной комнате при наличии не менее 4 кв.метров на 1 человека.
2. Контактный, бессимптомный вирусоноситель и другие члены семьи/домохозяйства должны соблюдать меры профилактики (часто мыть руки с мылом, проводить ежедневную влажную уборку, проветривать помещения, носить медицинские маски).
3. В домохозяйстве нет людей, которые могут подвергаться повышенному риску осложнений после инфекции COVID-19 (люди старше 60 лет с хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой системы, сахарным диабетом, метаболическим синдромом, хроническими заболеваниями почек).
4. Есть доступ к стационарному телефону или мобильной связи.
5. Наличие подписанной расписки об обязательном исполнении режима домашнего карантина.

6. Лицо берет на себя обязательства по соблюдению режима домашнего карантина и заверяет личной подписью в расписке. Лица, нарушившие режим домашнего карантина, привлекаются к административной ответственности.

7. При невозможности соблюдения указанных требований, карантин осуществляется в карантинном стационаре.

**Инструкции для человека, находящегося на домашнем карантине**

1. Не выходить из дома.
2. Прикрывать рот и нос при чихании или кашле, предпочтительно одноразовой салфеткой для предотвращения распространения вируса. Сразу после этого необходимо вымыть руки с мылом или обработать их антисептиком на спиртовой основе. Постоянно носить плотно прилегающую медицинскую маску и менять её каждые 2 часа.
3. Мыть руки с мылом или обрабатывать их антисептиком на спиртовой основе перед едой, а также после посещения туалета. Для вытирания рук предпочтительно использовать одноразовые салфетки.
4. Использовать индивидуальную посуду.
5. При появлении температуры или признаков недомогания необходимо обратиться в колл-центр по COVID-19 или вызвать скорую помощь, уведомив о карантине и указав причину обращения.

**Инструкции для членов домохозяйства, где обеспечивается домашний карантин**

Рекомендуется:

1. Исключить посещение посторонними лицами.
2. При входе в комнату карантина необходимо носить плотно прилегающую медицинскую маску, которая закрывает рот и нос. Если медицинская маска становится мокрой или грязной, ее необходимо немедленно заменить новой медицинской маской. Снимать медицинскую маску, используя соответствующую технику - то есть не трогать переднюю часть.
3. Ежедневно не менее 2-х раз в день измерять температуру тела каждому члену семьи.
4. Проветривать помещения не менее 2 раз в день.
5. Ежедневно проводить влажную уборку.
6. Часто мыть руки с мылом или обрабатывать их антисептиком, для вытирания рук предпочтительно использовать одноразовые салфетки.
7. Каждому члену семьи использовать отдельные посуду, средства личной гигиены.
8. Прикрывать рот и нос при чихании или кашле, предпочтительно одноразовой салфеткой для предотвращения распространения вируса. Сразу после этого необходимо вымыть руки с мылом или обработать их антисептиком.
9. При появлении температуры или признаков недомогания у любого члена семьи/домохозяйства незамедлительно обратиться в колл-центр по COVID-19 или вызвать скорую помощь, уведомив о карантине и указав причину обращения.

**Расписка об обязательном исполнении**

**условий соблюдения домашнего карантина**

Населённый пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2020 года

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ИИН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. (при наличии)

паспорт/удостоверение личности № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданного, МВД/МЮ РК от \_\_ \_\_ \_\_\_\_ года, прописанный по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, фактически проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. принимаю на себя обязательства по соблюдению Правил изоляции на дому (домашний карантин) как лицо с высоким эпидемическим риском COVID-19, утвержденных приложением \_\_ Постановления главного государственного санитарного врача Республики Казахстан от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 года № \_\_\_- ПГВР. Согласен на обработку персональных данных.

Осведомлён о необходимости при появлении температуры или признаков недомогания у любого члена семьи/домохозяйства незамедлительно обратиться в колл-центр по COVID-19 или вызвать скорую помощь, уведомив о карантине и указав причину обращения.

Осведомлён о наличии административной ответственности согласно частью 3 статьи 462 Кодекса Республики Казахстан от 5 июля 2014 года «Об административных правонарушениях» (далее – КоАП) за невыполнение или ненадлежащее выполнение законных требований или постановлений должностных лиц государственных органов в пределах их компетенции.

Осведомлен о наличии административной ответственности, предусмотренной частью 1 статьи 462 КоАП, о запрете воспрепятствования должностным лицам государственных инспекций и органов государственного контроля и надзора в выполнении ими служебных обязанностей в соответствии с их компетенцией, выразившееся в отказе от предоставления необходимых документов, материалов, статистических и иных сведений, информации, либо предоставление недостоверной информации.

Также осведомлён, о наличии уголовной ответственности за применение насилия в отношении представителя власти, в соответствии со статьей 380 Уголовного кодекса Республики Казахстан от 3 июля 2014 года.

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Обеспечение удаленного мониторинга нахождения на домашнем карантине**

Для обеспечения мониторинга необходимо:

1. Лицу находящемся на домашнем карантине установить на смартфон мобильное приложение Smart Astana и дать приложению все разрешения (GPS, WIFI, Bluetooth)
2. Включить режим «я на карантине» и не выключать его в течении действия режима домашнего карантина
3. Телефон должен находиться постоянно включенным и должен быть подключен к интернету
4. Мобильное приложение должно быть активным или функционировать в фоновом режиме (статус функционирования приложения можно отследить в уведомлениях или виджете статуса)
5. На время использования функции домашнего карантина пользователь не должен отключать режим GPS, Bluetooth и WIFI.

Приложение 38 к постановлению

Главного государственного

санитарного врача

Республики Казахстан

№ от 2020 года

**Алгоритм организации тестирования методом ПЦР**

**в рамка надзора за COVID-19 и оповещения о случаях**

**с положительным результатом лабораторного обследования ПЦР**

**Раздел 1. Организация тестирования методом ПЦР**

**в рамка надзора за COVID-19**

1. Тестирование методом ПЦР проводится с диагностической, профилактической целью, и в рамках эпидемиологического надзора за COVID-19.
2. Планирование контингента, подлежащего тестированию на COVID-19 методом ПЦР и кратность обследования, проводится согласно приложению 31 к настоящему постановлению.
3. Планирование контингента, подлежащего тестированию на COVID-19 методом ПЦР проводит территориальное подразделение Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг (далее – ТД) по согласованию с управлениями здравоохранения (далее – УЗ) соответствующей территории на 3 месяца с составлением плана на месяц, неделю и день.
4. Руководителем ТД по согласованию с УЗ утверждается перечень лабораторий, проводящих тестирование на COVID-19 методом ПЦР и контингент для тестирования с учетом мощности для каждой лаборатории на период не менее одной недели.
5. План контингента, подлежащего тестированию на COVID-19 методом ПЦР утверждается главным государственным санитарным врачом соответствующей территории.
6. Пофамильный список лиц, подлежащих тестированию согласно приложению 31 настоящего постановления, предоставляется руководителями организаций в территориальное управление, которое направляет обобщенную информацию в ТД.
7. ТД, лаборатории и медицинские организации независимо от формы собственности, осуществляющие направление на проведение тестирования и забор материалов на COVID-19 обязаны заполнять направление на лабораторное исследование на COVID-19 методом ПРЦ с заполнением всех данных исследуемого согласно форме, указанном в данном приложении и обеспечить регистрацию электронного направления в информационной системе НЦЭ (с момента предоставления доступа).
8. Лаборатории и медицинские организации независимо от формы собственности, осуществляющие проведение тестирования на COVID-19 методом ПЦР в течении 2-х часов предоставляют копию протокола о положительном результате и отчет по предоставленной форме в ТД и УЗ.
9. ТД ведет учёт и регистрацию всех новых случаев COVID-19 и регистрацию исхода заболевания.
10. ТД в пределах своей компетенции вправе провести мониторинговый визит в лаборатории и медицинские организации, проводящие тестирование методом ПЦР не зависимо от форм собственности для сверки результатов исследований, оценки процесса организации тестирования на COVID-19.
11. Лаборатории и медицинские организации независимо от формы собственности, осуществляющие тестирование на COVID-19 должны предоставить доступ ТД для мониторинговых визитов и предоставлять запрашиваемую информацию по вопросам проведения тестирования на COVID-19.
12. Лаборатории и медицинские организации независимо от формы собственности, осуществляющие тестирование на COVID-19 должны обеспечить интеграцию лабораторных и медицинских информационных систем с информационной системой НЦЭ и обеспечить передачу результатов проведенных исследований COVID-19 (по каждому исследованию) согласно требованиям НЦЭ для обеспечения единого учета результатов исследования.
13. НЦЭ организует и координирует мероприятия по обеспечению интеграции лабораторных информационных систем лабораторий и медицинских организаций независимо от формы собственности, осуществляющих тестирование на COVID-19 с ИС НЦЭ.
14. НЦЭ предоставляет доступ к ИС НЦЭ для ТД в целях сверки результатов тестирования в электронном формате и на бумажных носителях протоколов исследований.
15. Контроль, мониторинг и предоставление отчетности за исполнение организации тестирования подлежащего контингента возлагается на руководителя ТД.
16. Отчетность по выполнению тестирования подлежащего контингента методом ПЦР предоставляется лабораториями независимо от форм собственности в ТД ежедневно не менее 2-х раз (с 10.00 до 12.00 часов, с 18 до 19.00 часов) согласно представленной формы.
17. Руководитель ТД определяет ответственное лицо по своду, предоставлению отчетности контингента, подлежащего тестированию на COVID-19 методом ПЦР на облачное хранилище не менее 2-х раз (с 13.00 до 14.00 часов, с 20 до 21.00 часов).
18. НЦОЗ МЗ РК разрабатывает отчетные формы по мониторингу проведения тестирования на COVID-19 методом ПЦР, размещает на облачное хранилище и обеспечивает доступ ТД.
19. НЦОЗ МЗ РК предоставляет свод и информацию по тестированию подлежащего контингента методом ПЦР согласно приложению 31 настоящего постановления в разрезе регионов в КККБТУ не менее 2-х раз (первый отчет к 8.00 ч., второй отчет к 17.00 ч.).
20. НЦОЗ, НЦЭ оказывают методологическую помощь специалистам лабораторий по методам диагностики COVID-19 в соответствии с международными рекомендациями (ВОЗ, CDC), проводит обучение медицинских организации технике отбора, хранения и транспортировке биоматериала.

**I.Организация тестирования по эпидемиологическим**

**показаниям**

1. **Госпитализированных в инфекционный стационар и находящихся на амбулаторном лечении с COVID-19, больные с признаками ОРВИ и пневмониями:**
2. отбор проб биоматериала осуществляется обученным медицинским работником организации здравоохранения с соблюдением требований противоэпидемического режима и использования СИЗ;
3. образец, взятый у пациента, сопровождается направлением, заполненная в информационной системе согласно прилагаемой форме и обеспечивается отправка направления в соответствующую лабораторию. При отсутствии информационной системы направляется в лабораторию вместе с биоматериалом;
4. хранение, транспортировка образца в лабораторию проводится согласно приложению №31 настоящего постановления;
5. лаборатория проводящая тестирование при выявлении положительного результата у первично тестируемых лиц в течение 2-х часов оповещает ТД и направившую биоматериал организацию по телефону с фиксированием в журнале времени передачи, ФИО и должности принявшего информацию, в последующем в ТД выдается копия протокола о положительном результате в течение 3 часов;
6. лаборатория в направившую биоматериал организацию выдает результат ПЦР исследования в течение 12 часов по электронной почте с уведомлением или через курьера. При наличии интегрированной информационной системы результаты исследования вводятся в течение 2-х часов.
7. **Лица из числа близких и потенциальных контактных лиц с подтвержденным диагнозом COVID-19 при установлении факта контакта и по завершении карантина:**
8. при регистрации новых случаев COVID-19 специалистами ТД устанавливается круг близких и потенциальных контактных лиц. Определение контактных лиц проводится согласно приложению 33 настоящего постановления;
9. заявку для обследования контактных лиц предоставляется в филиал НЦЭ или медицинскую организацию для отбора биоматериала;
10. при проведении процедуры отбора проб, ответственный специалист ТД осуществляет регистрацию отобранного материала, с заполнением всех данных исследуемого в электронное направление, в информационной системе НЦЭ и отправляет в соответствующую лабораторию с личного кабинета специалиста ТД КККБТУ (<http://lis.nce.kz/kkkbtu>);
11. тестирование контактных лиц проводится не ранее 3-4 дня от момента первичного контакта с подтвержденным случаем COVID-19;
12. образец, взятый у контактных лиц, сопровождается направлением, согласно представленной форме;
13. хранение, транспортировка образца в лабораторию проводится согласно приложению №31 настоящего постановления;
14. лаборатория, проводящая тестирование подлежащего контингента, при выявлении положительного результата у тестируемых лиц в течение 2-х часов оповещает территориальную ТД по телефону с фиксированием в журнале времени передачи, ФИО и должности принявшего информацию. В последующем ТД выдается копия протокола о положительном результате в течение 3 часов;
15. ТД при получении копий протокола положительного результата информирует ПМСП и проводит эпидемиологическое расследования по алгоритму новых случаев COVID-19;
16. лаборатория результат исследования выдает в ПМСП по месту проживания контактного лица или карантинный центр по месту нахождения пациента в течение 12 часов по электронной почте с уведомлением или через курьера. При наличии интегрированной информационной системы результаты исследования вводятся в течение 3-х часов.

**II. Организация тестирования профилактической целью**

1. **Медицинские работники с повышенным риском заражения COVID-19, персонала медико-социальных учреждений:**
2. отбор проб биоматериала осуществляется обученным медицинским работником организации здравоохранения, медико-социального учреждения и согласно утвержденному графика тестирования;
3. медицинские работники, осуществляющие отбор биоматериала, соблюдают требования противоэпидемического режима и используют соответствующие СИЗ;
4. образец, взятый у пациента, сопровождается направлением, согласно представленной форме;
5. хранение, транспортировка образца в лабораторию проводится согласно приложению №31 настоящего постановления;
6. лаборатория проводящая тестирование подлежащего контингента при выявлении положительного результата у первично тестируемых лиц в течение 2-х часов оповещает территориальную ТД и направившую биоматериал организацию по телефону с фиксированием в журнале времени передачи, ФИО и должности принявшего информацию, в последующем ТД выдается копия протокола о положительном результате в течение 3 часов;
7. лаборатория в направившую биоматериал организацию выдает протокол исследования в течение 12 часов электронной почте с уведомлением или через курьера. При наличии интегрированной информационной системы результаты исследования вводятся в течение 3-х часов.
8. **Призывники в ряды вооруженных сил МО, Национальной Гвардии, МВД РК:**
9. ведомственная служба предоставляет в ТД график проведения медицинского осмотра призывников и количество подлежащих лиц тестированию на COVID-19 по дням, за неделю, за месяц;
10. обследования призывников проводится по месту прибытия в воинское формирование, до получения результата ПЦР призывники находятся на изоляции;
11. отбор проб биоматериала осуществляется обученным медицинским работником ведомственной службы с соблюдением требований противоэпидемического режима и использования СИЗ, а также при проведении процедуры отбора проб, ответственный специалист ТД осуществляет регистрацию отобранного материала, с заполнением всех данных пациента в электронное направление, в информационной системе НЦЭ и отправляет в соответствующую лабораторию с личного кабинета специалиста КККБТУ (<http://lis.nce.kz/kkkbtu>);
12. образец, взятый у пациента, сопровождается направлением, согласно представленной форме;
13. хранение, транспортировка образца в лабораторию проводится согласно приложению №31 настоящего постановления;
14. лаборатория проводящее тестирование подлежащего контингента при выявлении положительного результата у первично тестируемых лиц в течение 2-х часов оповещает территориальную ТД направившую биоматериал организацию по телефону, в последующем ТД выдается копия протокола о положительном результате в течение 3 часов;
15. лаборатория выдает результат исследования в направившую биоматериал организацию в течение 12 часов по электронной почте с уведомлением или через курьера.
16. **Лица, прибывающих из-за рубежа в Республику Казахстан:**
17. отбор проб биоматериала осуществляется сотрудником филиала НЦЭ с соблюдением требований противоэпидемического режима и использования СИЗ;
18. при проведении процедуры отбора проб, ответственный специалист ТД осуществляет регистрацию отобранного материала, с заполнением всех данных пациента в электронное направление, в информационной системе НЦЭ и отправляет в соответствующую лабораторию с личного кабинета специалиста КККБТУ (<http://lis.nce.kz/kkkbtu>);
19. при проведении процедуры отбора проб ответственный специалист ТД осуществляет регистрацию отобранного материала с заполнением всех данных об обследуемом лице, при наличии в информационной системе и обеспечивает отправку направления в соответствующую лабораторию;
20. образец, взятый у пациента, сопровождается направлением, согласно представленной форме;
21. хранение, транспортировка образца в лабораторию проводится согласно приложению №31 настоящего постановления;
22. лаборатория проводящее тестирование подлежащего контингента при выявлении положительного результата у первично тестируемых лиц в течение 2-х часов оповещает ТД и направившую биоматериал организацию по телефону с фиксированием в журнале времени передачи, ФИО и должности принявшего информацию, в последующем ТД выдается копия протокола о положительном результате в течение 3 часов;
23. лаборатория выдает протокол исследования обследуемому лицу в течение 24 часов.
24. **Социальные работники ПМСП, осуществляющие уход на дому:**
25. отбор проб биоматериала у социальных работников, работающих при ПМСП, осуществляется обученным медицинским работником организации здравоохранения согласно утвержденному графика тестирования;
26. медицинский работники, осуществляющие отбор биоматериала, соблюдают требования противоэпидемического режима и используют соответствующие СИЗ;
27. образец, взятый у пациента, сопровождается направлением, заполненная в информационной системе согласно прилагаемой форме и обеспечивается отправка направления в соответствующую лабораторию. При отсутствии информационной системы направляется в лабораторию вместе с биоматериалом;
28. хранение, транспортировка образца в лабораторию проводится согласно приложению №31 настоящего постановления;
29. лаборатория проводящее тестирование подлежащего контингента при выявлении положительного результата у первично тестируемых лиц в течение 2-х часов оповещает территориальную ТД и направившую биоматериал организацию по телефону с фиксированием в журнале времени передачи, ФИО и должности принявшего информацию, в последующем ТД выдается копия протокола о положительном результате в течение 3 часов;
30. лаборатория в направившую биоматериал организацию выдает протокол исследования в течение 12 часов электронной почте с уведомлением или через курьера. При наличии интегрированной информационной системы результаты исследования вводятся в течение 3-х часов.

**III. Организация тестирования целью эпидемиологического**

**надзора**

1. **Вновь поступающие подопечные в медико-социальные и другие закрытые учреждения (дома престарелых, инвалидов, дома ребенка и др.):**
2. отбор проб биоматериала осуществляется обученным медицинским работником организации здравоохранения, медико-социального и других закрытых учреждений по мере поступления подопечного;
3. медицинский работники, осуществляющие отбор биоматериала, соблюдают требования противоэпидемического режима и используют соответствующие СИЗ;
4. образец, взятый у пациента, сопровождается направлением, согласно представленной форме;
5. хранение, транспортировка образца в лабораторию проводится согласно приложению №31 настоящего постановления;
6. лаборатория проводящее тестирование подлежащего контингента при выявлении положительного результата у первично тестируемых лиц в течение 2-х часов оповещает территориальную ТД и направившую биоматериал организацию по телефону с фиксированием в журнале времени передачи, ФИО и должности принявшего информацию, в последующем ТД выдается копия протокола о положительном результате в течение 3 часов;
7. лаборатория в направившую биоматериал организацию выдается протокол исследования в течение 12 часов электронной почте с уведомлением или через курьера.
8. **Пациенты при плановой и экстренной госпитализации в стационар, пациенты, находящиеся на гемодиализе с хронической почечной недостаточностью:**
9. отбор проб биоматериала осуществляется обученным медицинским работником организации здравоохранения с соблюдением требований противоэпидемического режима и использования СИЗ;
10. образец, взятый у пациента, сопровождается направлением, заполненная в информационной системе согласно прилагаемой форме и обеспечивается отправка направления в соответствующую лабораторию. При отсутствии информационной системы направляется в лабораторию вместе с биоматериалом;
11. хранение, транспортировка образца в лабораторию проводится согласно приложению №31 настоящего постановления;
12. лаборатория проводящее тестирование подлежащего контингента при выявлении положительного результата у первично тестируемых лиц в течение 2-х часов оповещает ТД и направившую биоматериал организацию по телефону с фиксированием в журнале времени передачи, ФИО и должности принявшего информацию, в последующем ТД выдается копия протокола о положительном результате в течение 3 часов;
13. лаборатория в направившую биоматериал организацию выдает протокол исследования в течение 12 часов электронной почте с уведомлением или через курьера. При наличии интегрированной информационной системы результаты исследования вводятся в течение 3-х часов.
14. **Лица, поступивших в учреждение УИС**
15. отбор проб биоматериала осуществляется обученным медицинским работником с соблюдением требований противоэпидемического режима и использования СИЗ;
16. образец, взятый у пациента, сопровождается направлением, согласно представленной форме;
17. хранение, транспортировка образца в лабораторию проводится согласно приложению №31 настоящего постановления;
18. лаборатория проводящее тестирование подлежащего контингента при выявлении положительного результата у первично тестируемых лиц в течение 2-х часов оповещает ТД и направившую биоматериал организацию по телефону, в последующем ТД выдается копия протокола о положительном результате в течение 3 часов;
19. лаборатория в направившую биоматериал учреждение УИС выдает протокол исследования в течение 12 часов электронной почте с уведомлением или через курьера.
20. **Контингент по эпидемиологическим показаниям, определенного главным государственным санитарным врачом соответствующей территорий:**
21. отбор проб биоматериала осуществляется специалистами лаборатории филиала НЦЭ с соблюдением требований противоэпидемического режима и использования СИЗ, а также при проведении процедуры отбора проб, ответственный специалист ТД осуществляет регистрацию отобранного материала, с заполнением всех данных пациента в электронное направление, в информационной системе НЦЭ и отправляет в соответствующую лабораторию с личного кабинета специалиста КККБТУ (<http://lis.nce.kz/kkkbtu>);
22. образец, взятый у пациента, сопровождается направлением, согласно представленной форме;
23. хранение, транспортировка образца в лабораторию проводится согласно приложению №31 настоящего постановления;
24. лаборатория проводящее тестирование подлежащего контингента при выявлении положительного результата у первично тестируемых лиц в течение 2-х часов оповещает ТД по телефону, в последующем ТД выдается копия протокола о положительном результате в течение 3 часов;
25. лаборатория выдает результат исследования в ПМСП через информационную систему или, при ее отсутствии по месту проживания контактного лица пациента в течение 12 часов по электронной почте с уведомлением или через курьера. При наличии интегрированной информационной системы результаты исследования вводятся в течение 3-х часов.
26. **Лица, обратившихся в лабораторию проводящие ПЦР исследования на COVID-19 на платной основе:**
27. отбор проб биоматериала осуществляется специалистами лаборатории с соблюдением требований противоэпидемического режима и использования СИЗ;
28. оформляется направление согласно представленной форме на лицо, у которого проводится забор;
29. лаборатория проводящее тестирование методом ПЦР при выявлении положительного результата в течение 2-х часов оповещает ТД по телефону, в последующем ТД выдается протокол о положительном результате в течение 3 часов;
30. лаборатория выдает протокол исследования обследуемому лицу в течение 24 часов;
31. ТД информирует ПМСП по месту проживания пациента.

**IV. Раздел 2. Оповещение о случаях с положительным результатом лабораторного обследования COVID-19 методом ПЦР**

1. Лаборатории не зависимо от формы собственности, осуществляющие проведение тестирования на COVID-19 методом ПЦР, в течении 2-х часов должны предоставить копию протокола о положительном результате и отчет по предоставленной форме в ТД и УЗ.
2. ТД ведет учёт и регистрацию всех новых случаев COVID-19 и регистрацию исхода заболевания.
3. При выявлении положительного результата лабораторного исследования на COVID-19 методом ПЦР у пациентов, обследованных медицинской организацией лаборатория, проводившая тестирование в течение 2-х часов оповещает ТД и направившую биоматериал медицинскую организацию (далее – медицинская организация) по телефону с фиксированием в журнале времени передачи, ФИО и должности принявшего информацию.
4. Медицинская организация, в течение 2-х часов после получения информации из лаборатории о положительном результате исследования на COVID-19 методом ПЦР оповещает территориальное подразделение ТД и УЗ.
5. ТД в течение 2-х часов оповещает Оперативный штаб НЦОЗ и МИО.
6. Оперативный штаб НЦОЗ в течение 2-х часов проводит свод информации в разрезе регионов и оповещает ККБТУ и МЗ.
7. ТД и УЗ осуществляют взаимоинформацию в целях сверки данных.

8.При проведении процедуры отбора проб, ответственный специалист ТД осуществляет регистрацию отобранного материала, с заполнением всех данных и электронного направления пациента, в информационной системе НЦЭ и отправляет в соответствующую лабораторию с личного кабинета специалиста КККБТУ (<http://lis.nce.kz/kkkbtu>);



**Направление на лабораторное исследование на COVID-19**

**методом ПРЦ реал-тайм**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О | Полностью |
| ИИН | Обязательно |
| Дата рождения | Полностью дд/мм/гг |
| Пол | Мужской Женский |
| Возраст |  |
| Адрес проживания фактического | полностью |
| Контактный телефон |  |
| Место учебы/работы | обязательно |
| Тип биологического материала | мазок мокрота  эндотрахеальный аспират  Трупный материал |
| Кем отобран материал | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наименование организации направившей пробу на исследование |
| Статус отбора пробы | первичный повторно  контроль лечения |
| Дата и время забора биологического материала |  |
| **Статус исследуемого** (отметить в соответствующем разделе) | |
| **1) По эпидемиологическим показаниям** | |
| Больной COVD – 19    Самообращение с признаками не исключающие COVID-19  Пневмония  ТОРИ  ОРВИ  По эпидемиологическим показаниям | Близкий контакт, выявленный в рамках:  Самообращения (эпид показания)  Профилактических скринингов  Проф.скрининг вновь прибывших из-за рубежа    Эпидемиологического надзора  Потенциальный контакт, выявленный в рамках:  Самообращения (эпид показания)  Профилактических скринингов  Проф.скрининг вновь прибывших из-за рубежа    Эпидемиологического надзора |
| 1. **С профилактической целью:** | |
| Вновь прибывший (из зарубежа)      Медицинские работники (плановое исследование) | Социальные работники    Призывники МО МВД Нац Гвардия      М    Другие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **С целью эпидемиологического надзора** | |
| пациенты при экстренной госпитализации в стационар      пациенты при плановой госпитализации в стационар    беременные    другие\_\_\_\_\_ | пациенты, находящиеся на гемодиализе    лица, вновь поступающие МСУ и др. закрытые учреждения    в рамках ДЭН, состоит на Д-учете (да/нет, если да, то по какому заболеванию) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Наличие клинических симптомов COVD - 19 | есть нет |
| Материал направлен | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наименование лаборатории куда направляется проба |
| Ф.И.О проводившего забор  Контакты |  |

Приложение 2 к постановлению

Главного государственного

санитарного врача

Республики Казахстан

№ от 2020 года

«Приложение 39 к постановлению

Главного государственного

санитарного врача

Республики Казахстан

№ от 2020 года

**Алгоритм**

**деятельности детских оздоровительных лагерей (пришкольных, загородных), независимо от форм собственности, из режима карантина**

**Допуск на объект:**

- обеспечить ежедневный утренний фильтр работников перед рабочей сменой и детей при приеме в организацию с бесконтактной термометрией и в течение дня (по показаниям), опрос на наличие симптомов респираторных заболеваний, в том числе у членов семьи, наличие контакта с приехавшими из за рубежа, с целью отстранения от работы персонала с симптомами ОРВИ и гриппа, а для лиц с симптомами, не исключающими COVID-19 (сухой кашель, повышенная температура, затруднение дыхания, одышка и т.д.) обеспечить изоляцию и немедленный вызов скорой помощи;

- допуск к работе персонала стационарных организаций отдыха и оздоровления осуществляется после лабораторного исследования на коронавирусную инфекцию, проведенного не позднее чем за 72 часа до начала работы оздоровительной организации. Списки и графики обследования составлять совместно с органами санитарно-эпидемиологической службы;

- во время заезда в стационарные организации отдыха и оздоровления осуществляется термометрия каждого ребенка и сопровождающих взрослых бесконтакными термометрами с оформлением результатов в журналах;

- не допускается доступ посторонних лиц и автотранспорта на территорию организации, при заезде на территорию лагеря специализированного автотранспорта обеспечить проведение дезинфекционных мероприятий, для поставщика пищевых продуктов возможно оборудование специальной площадки перед въездом для приема продуктов;

- при приеме продуктов на специальной площадке дальнейшая транспортировка осуществляется работниками лагеря с использованием мобильных устройств (тачки, переноски и т.п.). Документы, подтверждающие качество и безопасность продуктов, доставляются в упакованном виде, в дальнейшем проводится дезинфекция упаковки;

- все работники участвующие в приеме детей, приеме-передаче пищевых продуктов должны быть в средствах индивидуальной защиты (маски, перчатки);

**Организация рабочего процесса организаций с дневным пребыванием детей**

- открытие пришкольных лагерей и объектов дополнительного образования проводится поэтапно на территориях благополучных по короновирусной инфекции с обеспечением требований санитарных правил и санитарно-противоэпидемиологических требований в период карантина;

- перед открытием каждой смены проводить генеральную уборку с применением дезинфицирующих средств;

- организовать при входе во все здания и перед входом в столовую дозаторы для обработки рук кожными антисептиками для обработки рук;

- в ходе работы оздоровительной организации усиливается контроль за организацией питьевого режима, обратив особое внимание на обеспеченность одноразовой посудой, и проведением обработки кулеров и дозаторов;

- определить лицо, ответственное за соблюдение санитарно-эпидемиологических требований (измерение температуры, инструктаж персонала, своевременная смена средств индивидуальной защиты, отслеживание необходимого запаса дезинфицирующих, моющих и антисептических средств, ведение журнала проведения инструктажа, утилизацией масок, респираторов, салфеток, обработкой оборудования и инвентаря, уборкой помещений);

- проведение ежедневной влажной уборки и дезинфекции помещений в день с применением моющих и дезинфицирующих средств с обязательной обработкой контактных поверхностей, ручек дверей, поручней, столов, спинок стульев, мебели, раковин для мытья рук, подоконников, дверных проемов, включателей и розеток и т.д. Обеспечивается в отсутствие детей сквозное проветривание помещений;

- в случае выявления детей с симптомами респираторных заболеваний и с повышенной температурой обеспечивается их незамедлительная изоляция до приезда законных представителей (родители, опекуны) или приезда бригады «скорой помощи» в изоляторе или специально выделенном помещении;

- обеспечить проведение 1 раз в сутки (в утренние или вечерние часы) дезинфекции открытых пространств. Дезинфекции подлежат беседки, скамейки, игровые площадки, площадки у входов, наружные двери, контактные оградительные конструкции, поручни, урны и др;

- для дезинфекции применять средства, обладающие противовирусной эффективностью (согласно методическим указаниям или инструкции), прошедшие государственную регистрацию в установленном порядке при строгом соблюдении прилагаемой к ним инструкции;

- обеспечить неснижаемый запас дезинфицирующих средств, исходя из расчетной потребности, площади и кратности обработки.

- обеспечить бесперебойную работу вентиляционных систем и систем кондиционирования воздуха с проведением профилактического осмотра (*включая замену фильтров, дезинфекцию воздуховодов*), соблюдение режима проветривания;

- дезинфекция воздуха предусматривается с использованием приборов для обеззараживания воздуха;

- содержать и соблюдать прилегающую территорию в чистоте, обеспечить своевременный вывоз мусора, проведение 1 раз в неделю «санитарного» дня;

**Организация рабочего процесса стационарных организаций отдыха и оздоровления (загородные лагеря, базы)**

- перед открытием каждой смены проводить генеральную уборку с применением дезинфицирующих средств;

- осуществлять одномоментный заезд всех работников лагеря, ввести запрет на работу по совместительству (на момент работы лагеря;

- на период работы смены исключить возможность выезда работников за пределы лагеря;

- осуществляется одномоментный заезд всех детей в лагерь (в один день), а также одномоментный выезд с перерывом между сменами не менее 2- дней (для проведения заключительной дезинфекции). Устанавливается запрет на прием детей после дня заезда и на временный выезд во время смены;

- рекомендуется организовать отдельный заезд и отдельные смены для детей из учреждений социального обслуживания с круглосуточным пребыванием (школы-интернаты, детские дома и др.);

- наполняемость групп должна составлять не более 50 % от проектной мощности;

- на каждого ребенка при заезде должны быть документы о состоянии здоровья (форма 086/у) и справки об отсутствии контакта с инфекционными заболваниями, в том числе по COVID-19**;**

- организовать при входе во все здания и перед входом в столовую дозаторы для обработки рук кожными антисептиками для обработки рук;

- ежедневно не менее 2-х раз в день проводить термометрию детей и сотрудников, при этом обеспечить максимальное разобщение детей, исключить их скопление (обеспечить бесконтактными термометрами каждый отряд);

- в случае выявления детей с симптомами респираторных заболеваний и с повышенной температурой обеспечивается их незамедлительная изоляция до приезда законных представителей (родители, опекуны) или приезда бригады «скорой помощи» в изоляторе;

- обеспечить обязательное круглосуточное нахождение медицинских работников (врач и медицинская сестра), количество медицинского персонала предусмотреть рассчитать в зависимости от количества детей, при необходимости укомплектовать штат врачом- инфекционистом;

- организовать размещение детей позволяющее обеспечить социальное дистанцирование не менее 1,5 м;

- в ходе работы оздоровительной организации усиливается контроль за организацией питьевого режима, обратив особое внимание на обеспеченность одноразовой посудой, и проведением обработки кулеров и дозаторов;

- определить лицо, ответственное за соблюдение санитарно-эпидемиологических требований (измерение температуры, инструктаж персонала, своевременная смена средств индивидуальной защиты, отслеживание необходимого запаса дезинфицирующих, моющих и антисептических средств, ведение журнала проведения инструктажа, утилизацией масок, респираторов, салфеток, обработкой оборудования и инвентаря, уборкой помещений);

- проведение ежедневной влажной уборки и дезинфекции помещений в день с применением моющих и дезинфицирующих средств с обязательной обработкой контактных поверхностей, ручек дверей, поручней, столов, спинок стульев, мебели, раковин для мытья рук, подоконников, дверных проемов, включателей и розеток и т.д. Обеспечивается в отсутствие детей сквозное проветривание помещений;

- обеспечить проведение 1 раз в сутки (в утренние или вечерние часы) дезинфекции открытых пространств. Дезинфекции подлежат беседки, скамейки, игровые площадки, площадки у входов, наружные двери, контактные оградительные конструкции, поручни, прилегающая территория к пляжу, пляжное оборудование, урны и др;

- для дезинфекции применять средства, обладающие противовирусной эффективностью (согласно методическим указаниям или инструкции), прошедшие государственную регистрацию в установленном порядке при строгом соблюдении прилагаемой к ним инструкции;

- обеспечить неснижаемый запас дезинфицирующих средств, исходя из расчетной потребности, площади и кратности обработки.

- обеспечить бесперебойную работу вентиляционных систем и систем кондиционирования воздуха с проведением профилактического осмотра (*включая замену фильтров, дезинфекцию воздуховодов*), соблюдение режима проветривания;

- дезинфекция воздуха предусматривается с использованием приборов для обеззараживания воздуха;

- предусмотреть изолятор для лиц с подозрением на COVID 19;

- содержать и соблюдать прилегающую территорию в чистоте, обеспечить своевременный вывоз мусора, проведение 1 раз в неделю «санитарного» дня;

- при наличии у учреждения пляжа обеспечить расстановку пляжного оборудования (шезлонги, ногомойки, кулеры для воды и др.) с учетом социального дистанцирования, по возможности нанести сигнальную разметку, информацию о соблюдении социального дистанцирования разместить на входе;

- автотранспорт для перевозки детей подлежит дезинфекции салона (перед выездом и после высадки) с последующей дезинфекцией перед каждым рейсом с последующим проветриванием;

- проводится предрейсовый осмотр водителей с обязательной термометрией и оформлением результатов в путевом листе, водители и сопровождающие лица должны быть в масках с обязательной их сменой с требуемой частотой и обеспечены средствами защиты (маски, перчатки, антисептики);

- при транспортировке детей другими видами транспорта (железнодорожный, авиа) обеспечить максимальную изоляцию организованных групп от контактов с посторонними лицами, осуществлять доставку по заранее подготовленным маршрутам.

**Организация питания**

- усилить контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований на пищеблоке;

- запретить приём пищи сотрудников на рабочих местах, пищу принимать только в специально отведенной комнате – комнате приема пищи, оборудованную раковиной для мытья рук (подводкой горячей и холодной воды), обеспечив его ежедневную уборку с помощью дезинфицирующих средств;

- запретить прием пищи детьми в комнатах;

- организация питания детей в столовых осуществляется при соблюдении дистанцирования между столами не менее 2 метра и рассадку не более 1 человек за 1 стол;

**Меры предосторожности для персонала**

- всем сотрудникам соблюдать профилактические мероприятия на время карантина по COVID-19;

- сотрудники при выполнении своих должностных обязанностей должны быть в масках (смена маски проводится в случае ее увлажнения, но не реже чем 1 раз в 3 часа), должны быть обеспечены в достаточном количестве перчатками, специальной одеждой, кожными антисептиками и дезинфицирующими средствами;

- работа персонала пищеблоков обеспечивается с использованием средств индивидуальной защиты (маски, перчатки);

- уборщикам дезинфекцию необходимо проводить с использованием средств индивидуальной защиты: униформа, перчатки, медицинская маска;

- к работе с дезинфицирующими средствами допускать лиц, не имеющих противопоказаний по состоянию здоровья;

- обеспечить условия для соблюдения личной и производственной гигиены персонала (функционирование санитарных узлов, санитайзеров, постоянное наличие моющих и антисептических средств, бумажных полотенец и туалетной бумаги);

- обеспечить неснижаемый запас одноразовых медицинских масок (исходя из продолжительности рабочей смены и смены масок не реже 1 раза в 3 часа) или многоразовых защитных масок (с последующей стиркой и термической обработкой перед следующим применением), а также одноразовыми или многоразовыми перчатками (подлежащих замене не реже 2 раз в смену и при нарушении целостности), дезинфицирующими салфетками или кожными антисептиками для обработки рук. Исключить повторное использование одноразовых масок. Сбор использованных СИЗ проводить в пакеты в специально отведённых местах для вывоза, в дальнейшем утилизировать как твердые бытовые отходы;

- обеспечить проведение инструктажа среди работников о плане реагирования в случае, если по прибытии или во время пребывания у детей будут наблюдаться любые признаки заболевания (кашель, слабость, высокая температура и т. д.) и необходимости соблюдения правил личной/производственной гигиены;

**Меры предосторожности для детей:**

- на видных и доступных местах предусмотреть установку кожных антисептиков для обработки рук;

- обеспечить условия для соблюдения личной гигиены (функционирование санитарных узлов, санитайзеров, постоянное наличие моющих и антисептических средств, туалетной бумаги);

- с учетом погодных условий обеспечить максимальное проведение мероприятий с участием детей на открытом воздухе;

- организацию режима работы и организации досуга детей осуществлять при условиях максимальной изоляции отрядов (кружки, занятия по интересам);

- усилить педагогическую работу по гигиеническому воспитанию, информирование о необходимости соблюдения правил личной гигиены, соблюдением мер профилактики, социального дистанцирования (памятк

Приложение 40 к постановлению

Главного государственного

санитарного врача

Республики Казахстан

№ от 2020 года

**Алгоритм**

**соблюдения санитарно-дезинфекционного режима**

**в организациях дополнительного образования**

Занятия в детских секциях проводятся при одномоментном присутствии не более 15 чел. в группе.

1. Допуск сотрудников к работе осуществляется по согласованию с местной службой охраны общественного здоровья. К работе не допускается персонал с проявлениями острых респираторных вирусных инфекций (повышенная температура, кашель, насморк) и других инфекционных заболеваний.

2. Осуществляется ежедневный утренний фильтр медицинским работником всех сотрудников ДОЛ. При обнаружении признаков заболеваемости сотрудники к работе не допускаются, дети возвращаются домой.

3. Не рекомендуется допускать в ДОЛ следующие категории лиц:

– контактные с подтвержденными случаями COVID-19;

– прибывшие из-за рубежа или регионов с регистрацией случаев за последние 14 дней;

– лица с проявлениями острых респираторных заболеваний.

4. Рекомендуется наличие в штате ДОЛ врача и среднего медицинского работника с учетом численности детей.

5. Администрация ДОЛ заключает договор с близлежащими лечебными учреждениями для ослуживания врачом-инфеционистом.

6. Руководитель ДОЛ принимает меры по усилению санитарно-гигиенических, противоэпидемиологических и дезинфекционных мероприятий:

- издание нормативного акта работодателя о профилактических мерах;

- подготовка санитарно-бытовых помещений и их оснащение дезинфекционными средствами;

- проведение инструктажа воспитывающихся, вожатых, других работников, родителей (законных представителей) о соблюдении санитарно-гигиенических требований;

- уборка и дезинфекция помещений с использованием средств гигиены, проветривание, соблюдение сменности, обеспечение воды для питья;

- обеспечение на этажах, санитарных узлах и в спальных корпусах дезинфицирующих средств для рук (санитайзеры, мыло и др.);

- ежедневный мониторинг посещений и наблюдение за состоянием здоровья детей, вожатых и других сотрудников;

- организация измерения температуры детей, вожатых и других работников;

- соблюдение мер безопасности внутри помещения, во время проведения воспитательных мероприятий (масочный режим, дезинфекция и др.);

- соблюдение режима проветривания: через каждые 40 минут проветривание не менее 10 минут;

- размещение информационных материалов в общедоступных местах о правилах поведения в условиях карантина, памятки и инструкции.

7. Порядок выхода ДОЛ из режима карантина и алгоритм соблюдения санитарно-дезинфекционного режима носит рекомендательный характер, реализуется с учетом санитарно-эпидемиологической ситуации в регионе по решению местных исполнительных органов.

Приложение 41 к постановлению

Главного государственного

санитарного врача

Республики Казахстан

№ от 2020 года

**Алгоритм**

**работы объектов санаторно-курортного назначения, домов отдыха**

**I. Меры предосторожности для посетителей:**

1. Необходимо обеспечить контроль температуры тела посетителей на входе (ресепшн, пункт охраны);

2. Максимальное обеспечение условий для безналичного расчета за произведенные/полученные услуги (карты, приложение на телефоне).

3. Заполнение корпусов санаторно-курортных организаций не должно превышать проектную мощность;

4. Сотрудники, посетители и отдыхающие должны носить медицинские маски в закрытых помещениях и соблюдать социальную дистанцию не менее 1,5 метра.

**II**. **Меры предосторожности для персонала**

**1. Для санаториев, домов отдыха, туристических баз:**

1) Всем сотрудникам соблюдать профилактические мероприятия на время карантина по COVID-19.

2) Максимально перевести сотрудников на дистанционную форму работы и максимально сократить рабочий день в зависимости от производственной необходимости.

3) Службе внутренней безопасности обеспечить безопасность сотрудников, принимая меры предосторожности, такие как:

- на входе и выходе из здания сотрудники должны использовать санитайзеры;

- контроль соблюдения дистанции не менее 1,5 метров между людьми внутри здания;

- не допускать в здание сотрудников без средств индивидуальной защиты (без медицинских масок);

- проводить измерение температуры сотрудников при входе в здание, не допускать в здание сотрудников с высокой температурой и признаками ОРВИ, в случае выявления или появления симптомов, к работе не допускать и срочно вызвать бригаду скорой помощи.

4) Руководителям подразделений:

- исключить допуск на работу персонала с любыми признаками респираторной инфекции (повышение температуры, кашель, боли в горле, затруднение дыхания), в случае выявления или появления симптомов, высокой температуры необходимо вызвать бригаду скорой медицинской помощи по телефону 103 и изолировать данного сотрудника до приезда скорой помощи;

- обеспечить условия, при которых сотрудники в одном помещении будут находиться друг от друга на расстоянии не менее 1,5 метров;

- вести ежедневный мониторинг выхода сотрудников на работу с выяснением причины отсутствия, уделять особое внимание заболеваниям ОРВИ, гриппом и другим вирусными заболеваниями, о чем делать соответствующие отметки в журнале;

5) Начальнику службы номерного фонда обеспечить:

- проведение ежедневной влажной уборки и дезинфекции помещений не менее 1 раз в день с применением моющих и дезинфицирующих средств с обязательной обработкой мобильных телефонов сотрудников, гаджетов, компьютерной техники, ручек дверей, поручней, столов, спинок стульев (подлокотники кресел), мебели, раковин для мытья рук, подоконников, дверных проемов, включателей и розеток, кнопок лифтов. Влажная уборка коврового покрытия выполняется ковромоечными машинами с моющими химическими средствами, после которой проводится орошение чистой поверхности ковра. Для дезинфекции применять средства, обладающие противовирусной эффективностью (согласно методическим указаниям или инструкции), прошедшие государственную регистрацию в установленном порядке при строгом соблюдении прилагаемой к ним инструкции;

- в номерах с бумажными обоями вместо влажной уборки и дезинфекции необходимо использовать сухую уборку стен и потолка, после которой провести обработку оборудованием для обеззараживания воздуха, разрешенного к применению в присутствии людей, в соответствии с инструкцией по их использованию;

- для мытья и обработки помещений и отдельных видов оборудования (столы, панели, двери, окна, пол) предусматривать отдельную ветошь;

- приготовление рабочих растворов дезинфицирующих средств осуществлять в специально отведенном месте, хранить в таре (упаковке) поставщика с указанием наименование средства, его назначения, срока годности на этикетке. Тарная этикетка сохраняется в течение всего периода хранения (использования) дезинфицирующего средства;

- не допускать передачу дезинфицирующих средств посторонним лицам и оставлять их без присмотра;

- уборщикам дезинфекцию необходимо проводить с использованием средств индивидуальной защиты: униформа, перчатки, медицинская маска;

- к работе с дезинфицирующими средствами допускать лиц, не имеющих противопоказаний по состоянию здоровья;

- уборочный инвентарь (ведра, щетки, тряпки) после использования хранятся в специально выделенных местах;

- обеспечить проветривание не реже 2-х раз в день в течении 15-ти минут;

- обеспечить условия для соблюдения личной гигиены персонала (функционирование санитарных узлов, обеспечение моющими средствами, санитайзерами, бумажными полотенцами);

- обеспечить неснижаемый запас одноразовых медицинских масок (исходя из продолжительности рабочей смены и смены масок не реже 1 раза в 3 часа) или многоразовых защитных масок (с последующей стиркой и термической обработкой перед следующим применением), а также одноразовыми или многоразовыми перчатками (подлежащих замене не реже 2 раз в смену и при нарушении целостности), дезинфицирующими салфетками или кожными антисептиками для обработки рук. Исключить повторное использование одноразовых масок. Сбор использованных СИЗ проводить в пакеты в специально отведённых местах для вывоза, в дальнейшем утилизировать как твердые бытовые отходы;

- на видных и доступных местах предусмотреть установку кожных антисептиков для обработки рук, разместить памятки по профилактике коронавирусной инфекции;

- прилегающая территория объектов и все помещения должны содержаться в чистоте, ежедневно очищаться от мусора и грязи;

- обеспечить неснижаемый запас дезинфицирующих средств, исходя из расчетной потребности, площади и кратности обработки.

6) Для повышения личной гигиены и реализации необходимых мер и плана действий при COVİD-19 осуществлять периодическое обучение персонала.

**2. Для гостевых домов**

- не допускать персонал без средств индивидуальной защиты (масок);

- проводить измерение температуры сотрудников, не допускать к работе сотрудников с высокой температурой и признаками ОРВИ, о чем делать соответствующие отметки в журнале;

- проведение ежедневной влажной уборки и дезинфекции помещений не менее 2 раз в день с применением моющих и дезинфицирующих средств с обязательной обработкой мобильных телефонов сотрудников, гаджетов, компьютерной техники, ручек дверей, поручней, столов, спинок стульев (подлокотники кресел), мебели, раковин для мытья рук, подоконников, дверных проемов, включателей и розеток. Для дезинфекции применять средства, обладающие противовирусной эффективностью (согласно методическим указаниям или инструкции), прошедшие государственную регистрацию в установленном порядке при строгом соблюдении прилагаемой к ним инструкции;

- для мытья и обработки помещений и отдельных видов оборудования (столы, панели, двери, окна, пол) предусматривать отдельную ветошь;

- приготовление рабочих растворов дезинфицирующих средств осуществлять в специально отведенном месте, хранить в таре (упаковке) поставщика с указанием наименование средства, его назначения, срока годности на этикетке;

- уборщикам дезинфекцию необходимо проводить с использованием средств индивидуальной защиты: униформа, перчатки, маска;

- к работе с дезинфицирующими средствами допускать лица, не имеющие противопоказаний по состоянию здоровья;

- - обеспечить неснижаемый запас одноразовых медицинских масок (исходя из продолжительности рабочей смены и смены масок не реже 1 раза в 3 часа) или многоразовых защитных масок (с последующей стиркой и термической обработкой перед следующим применением), а также одноразовыми или многоразовыми перчатками (подлежащих замене не реже 2 раз в смену и при нарушении целостности), дезинфицирующими салфетками или кожными антисептиками для обработки рук. Исключить повторное использование одноразовых масок. Сбор использованных СИЗ проводить в пакеты в специально отведённых местах для вывоза, в дальнейшем утилизировать как твердые бытовые отходы;

- на видных и доступных местах предусмотреть установку кожных антисептиков для обработки рук, разместить памятки по профилактике коронавирусной инфекции;

- прилегающая территория объектов и все помещения должны содержаться в чистоте, ежедневно очищаться от мусора и грязи;

- обеспечить неснижаемый запас дезинфицирующих средств, исходя из расчетной потребности, площади и кратности обработки;

2) Для повышения личной гигиены и реализации необходимых мер и плана действий при COVİD-19 осуществлять периодическое обучение персонала.

**III. Организация рабочего процесса:**

Необходимо:

1. Определить и начертить социальную дистанцию в местах наибольшего скопления людей, перед ресепшен, где наблюдается интенсивность передвижения, путем разметки мест по средством обозначений на полу или по средством ограничительных стоек.

2. Содержать и соблюдать прилегающую территорию в чистоте, обеспечить своевременный вывоз мусора, проведение 1 раз в неделю «санитарного» дня;

3. Определить лицо, ответственное за соблюдение санитарно-эпидемиологических требований (измерение температуры, инструктаж персонала, своевременная смена средств индивидуальной защиты, отслеживание необходимого запаса дезинфицирующих, моющих и антисептических средств, ведение журнала проведения инструктажа, утилизацией масок, респираторов, салфеток, обработкой оборудования и инвентаря, уборкой помещений);

4. На территории санаторно-курортных учреждений необходимо обеспечить возможность приобретения отдыхающими средств индивидуальной защиты;

5. Обеспечить бесперебойную работу вентиляционных систем и систем кондиционирования воздуха с проведением профилактического осмотра (*включая замену фильтров, дезинфекцию воздуховодов*), соблюдение режима проветривания.

6. Проведение инструктажа среди работников:

– о плане реагирования в случае, если по прибытии или во время пребывания у гостей будут наблюдаться любые признаки заболевания (кашель, слабость, высокая температура и т. д.).

- о необходимости соблюдения правил личной/производственной гигиены и контроля за их неукоснительным соблюдением.

7. Устанавливать диваны, стулья на расстоянии от 1,5 метров между собой в гостевых зонах.

8. При наличии у учреждения собственного транспорта, на котором проводится оказание транспортных услуг отдыхающим (трансфер, проведение экскурсий и др.). При этом снабдить водителя антисептиком для обработки рук и средствами защиты (спецодежда, маски и перчатки, маска для лица и т.п.) с обязательной их сменой с требуемой частотой, а также проведение дезинфекции салона автотранспорта перед каждым рейсом с последующим проветриванием;

9. После выезда каждого посетителя/клиента проводить генеральную уборку комнат с применением дезинфицирующих средств;

10. Каждые 2 часа проветривать рабочие места и помещения для посетителей;

11. Заполняемость объектов не должна превышать проектную мощность;

12. Оказание процедур осуществляется по записи без создания очередей;

13. Предусмотреть изолятор для лиц с подозрением на COVID 19 (за исключением гостевых домов).

**Организация питания**

- запретить приём пищи сотрудников на рабочих местах, пищу принимать только в специально отведенной комнате – комнате приема пищи. При отсутствии комнаты приёма пищи, предусмотреть выделение помещения для этих целей с раковиной для мытья рук (подводкой горячей и холодной воды), обеспечив его ежедневную уборку с помощью дезинфицирующих средств;

- в случае организации питания по типу «шведский стол» необходимо обеспечить расстановку блюд на шведской линии с соблюдением принципа социального дистанцирования, включая использование системы информирования отдыхающих во всех местах общего пользования, а также нанести сигнальную разметку на полу. Аналогичные требования предъявляются к организации питания п принципу линии раздачи;

- организация питания отдыхающих и туристов в столовых осуществляется при соблюдении дистанцирования между столами не менее 1 метра и рассадку не более 1 человек за 1 стол (за исключением случаев, когда прибывшие на отдых и оздоровление являются членами одной семьи либо проживают в 1 номере), и условий, исключающих скопление постояльцев.

Приложение 42 к постановлению

Главного государственного

санитарного врача

Республики Казахстан

№ от 2020 года

**Алгоритм**

**работы СПА центров, бань, саун, бассейнов, пляжи**

Возобновление работы объектов допускается при обеспечении следующих условий с соблюдением санитарно-эпидемиологических требований:

**Допуск на объект:**

- обеспечить ежедневный входной фильтр работников перед рабочей сменой с термометрией при входе и в течение рабочего дня (по показаниям), опрос на наличие симптомов респираторных заболеваний, в том числе у членов семьи, наличие контакта с приехавшими из за рубежа, с целью отстранения от работы персонала с симптомами ОРВИ и гриппа, а для лиц с симптомами, не исключающими COVID-19 (сухой кашель, повышенная температура, затруднение дыхания, одышка и т.д.) обеспечить изоляцию и немедленный вызов скорой помощи;

- обеспечить измерение температуры у посетителей и клиентов на входе;

- при проведение спортивных мероприятий (бассейны) разрешается допуск посетителей, не превышающая одновременного скопления до 50% проектной мощности и допуск зрителей в залы с соблюдением установленных требований по дистанции (рассадка через кресло и т.д.).

**Организация рабочего процесса**

- перед открытием объекта провести генеральную уборку с применением дезинфицирующих средств;

- организовать при входе места для обработки рук кожными антисептиками с дозаторами, парфюмерно-косметических средств с содержанием спиртов или дезинфицирующих салфеток;

- организация работы по предварительной записи (по возможности), исключить ожидания посетителей внутри здания бань и саун, максимально обеспечить минимизацию прямых контактов персонала с клиентами;

- обеспечить соблюдение принципов социального дистанцирования для посетителей и работников путем нанесения разметок (кроме парильной) на расстоянии 1,5 м;

- запрет на использование купелей и бассейнов;

- обеспечить условия для соблюдения правил личной гигиены и обработки рук кожными антисептиками для персонала и посетителей;

- обеспечение и контроль за использованием персоналом перчаток, масок/респираторов, специальной одежды, обуви в течение рабочего дня с условием их своевременной смены;

- обеспечить ежедневную стирку спецодежды персонала и белья для посетителей;

- проводить влажную уборку производственных и бытовых помещений с дезинфекцией средствами вирулицидного действия каждые 2 часа и после окончания работыс обязательной дезинфекцией дверных ручек, выключателей, поручней, перил, контактных поверхностей *(оборудования, инвентаря, скамеек, стульев, столов, стульев),* мест общего пользования *(гардеробные, комнаты приема пищи, отдыха, санузлы),* в зоне отдыха после каждого клиента;

*-* дезинфицирующие растворы хранить в емкостях, имеющих маркировку с указанием названия средства, концентрацией раствора и даты его приготовления. Дезинфицирующие растворы, разрешенные к использованию в Республике Казахстан, готовятся в соответствии с заданной концентрацией согласно его инструкции по применению дезинфицирующего средства;

- техническому персоналу (уборщицы) дезинфекцию необходимо проводить с использованием средств индивидуальной защиты: халат, перчатки, медицинская маска;

- к работе с дезинфицирующими средствами допускаются совершеннолетние лица, не имеющие противопоказаний по состоянию здоровья;

- уборочный инвентарь (ведра, щетки, тряпки) после использования хорошо моют и хранят в специально выделенных местах;

- обеспечить бесперебойную работу вентиляционных систем и систем кондиционирования воздуха с проведением профилактического осмотра, ремонта, в том числе замену фильтров, дезинфекции воздуховодов); соблюдать режима проветривания;

- запретить прием пищи на рабочих местах, пищу принимать только в специально отведенной комнате, оборудованной раковиной для мытья рук и кожными антисептиками с дозатором;

- предоставление посетителям только упакованных напитков и готовых пищевых продуктов в промышленной упаковке (ланч-боксы), с возможностью разогрева в специально отведенных местах;

- рекомендовать посетителям приносить только холодные (упакованные) и горячие напитки, запретить употребление принесенных готовых блюд;

- использование одноразовой посуды с последующим ее сбором и удалением, при использовании многоразовой посуды обеспечить ее обработку при температуре **не ниже 65 градусов** с применением моющих и дезинфицирующих средств после каждого использования;

- обеспечить информирование посетителей и работников о соблюдении мер профилактики и правил личной гигиены *(мытье рук после посещения туалета, перед приемом пищи, необходимости социального дистанцирования и др*.)

**Организация работы бассейнов, пляжей**

- Ежедневно проводить дезинфекцию прилегающей к бассейну и пляжу мест, а также расположенных малых архитектурных форм, оборудований, предназначенных для защиты от солнца и отдыха (скамейки, шезлонги и т.п.) с использованием дезинфирующих средств;

- посетителям бассейнов принимать душ, мыть руки и лицо с мылом перед посещением бассейна, соблюдать социальную дистанцию в раздевалке и при посещении бассейнов и пляжей;

- обеспечить закрытие части кабинок для переодевания в бассейнах для соблюдения дистанции;

- обеспечить соблюдение санитарно-эпидемиологических требований на одного человека, занимающегося в бассейне: для взрослых не менее 5 кв. метров, для детей не менее 4 кв. метров. Количество находящихся одновременно в бассейне не должно превышать 30 человек;

- усиление производственного контроля в бассейнах за качеством воды, эффективностью водоподготовки и обеззараживания воды в соответствии с требованиями санитарных правил;

- обеспечить доступ на пляжи с учетом наличия достаточного количества мест для социального дистанцирования;

- расстановку пляжного оборудования (шезлонги, раздевалки, ногомойки и др.) проводить с соблюдением правил социального дистанцирования. Нанести сигнальную разметку, а также информацию о необходимости соблюдения дистанцирования.».