№ 12 от 14.03.2022

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  **Қазақстан Республикасы** |

**денсаулық сақтау министрлігі****БАС МЕМЛЕКЕТТІК САНИТАРИЯЛЫҚ ДӘРІГЕРІ** |  | **Министерство****здравоохранения****Республики Казахстан****ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ** |

 **ҚАУЛЫСЫ ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**\_ 2022 жылғы 14 наурыздағы \_\_ №12**

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

**Қазақстан Республикасының**

**халқы арасында коронавирустық**

**инфекция ауруының алдын алу**

**жөніндегі шараларды одан**

**әрі күшейту туралы**

Қазақстан Республикасының халқы арасында COVID-19 коронавирустық инфекциясының (бұдан әрі – COVID-19) таралуының алдын алу мақсатында, «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» 2020 жылғы 7 шілдедегі № 360-VI ҚРЗ Қазақстан Республикасы Кодексінің 38-бабы 1-тармағының 7) тармақшасына, 104-бабының 1-тармағына және 7-тармағының 8) тармақшасына сәйкес **ҚАУЛЫ ЕТЕМІН:**

**1. Облыстардың, Алматы, Нұр-Сұлтан, Шымкент қалаларының әкімдері, орталық мемлекеттік органдар, құқық қорғау және арнайы органдар, «Атамекен» ҰКП (келісу бойынша), ұлттық компаниялар, меншік нысанына қарамастан заңды тұлғалар:**

1) осы қаулыға 1-қосымшаға сәйкес мемлекеттік органдарға (ұйымдарға), ұлттық компанияларға, бизнес-орталықтарына және басқа да кеңселерге қойылатын талаптарды сақтауды;

2) осы қаулыға 2-қосымшаға сәйкес денсаулық сақтау ұйымдарын аймаққа бөлуді және жұмыс режимін сақтауды;

3) осы қаулыға 3-қосымшаға сәйкес COVID-19 кезінде жеке қорғаныш құралдарын пайдалану алгоритмін сақтауды;

4) осы қаулыға 4-қосымшаға сәйкес жеке қорғаныш құралдарын пайдалану және кәдеге жарату алгоритмін сақтауды;

5) осы қаулыға 5-қосымшаға сәйкес өнімді көтерме және бөлшектеп сату (сақтау) объектілеріне қойылатын талаптарды сақтауды;

6) осы қаулыға 6-қосымшаға сәйкес шектеу іс-шараларын енгізу кезеңінде компьютерлік клубтарға, бильярд залдарына және боулингтерге қойылатын талаптарды сақтауды;

7) осы қаулыға 7-қосымшаға сәйкес қызмет көрсету саласы объектілерінің (сұлулық салондары, шаштараздар) қызметіне қойылатын талаптарды сақтауды;

8) осы қаулыға 8-қосымшаға сәйкес халық үшін фитнес қызметін көрсету бойынша объектілердің, спорт кешендерінің қызметіне қойылатын талаптарды сақтауды;

9) осы қаулыға 9-қосымшаға сәйкес мәдениет объектілеріне қойылатын талаптарды сақтауды;

10) осы қаулыға 10-қосымшаға сәйкес халықтың тұруы бойынша қызмет көрсету саласындағы объектілерге (қонақүйлер, отельдер) қойылатын талаптарды сақтауды;

11) осы қаулыға 11-қосымшаға сәйкес әуежайлардың, теміржол, автомобиль және су вокзалдарының, автостанциялардың және жолаушыларға қызмет көрсету пункттерінің жұмыс алгоритмін сақтауды;

12) осы қаулыға 12-қосымшаға сәйкес тұрақты жолаушылар тасымалын (жолаушылар мен багаж тасымалының автомобиль, теміржол электр жылжымалы құрамдары (метрополитен)) жүзеге асыратын ұйымдардың жұмысына қойылатын талаптарды сақтауды;

13) осы қаулыға 13-қосымшаға сәйкес шектеу іс-шараларын енгізу кезеңінде банкет залдарының, түнгі клубтардың, караокенің жұмысына қойылатын талаптарды сақтауды;

14) осы қаулыға 14-қосымшаға сәйкес СПА және массаж салондарының, моншалардың, сауналардың, бассейндердің, жағажайлардың қызметіне қойылатын талаптарды сақтауды;

15) осы қаулыға 15-қосымшаға сәйкес санаториялық-курорттық мақсаттағы объектілерге, демалыс үйлеріне қойылатын талаптарды сақтауды;

16) осы қаулыға 16-қосымшаға сәйкес балаларды сауықтыру лагерьлерінің (мектеп жанындағы, қала сыртындағы) қызмет алгоритмін сақтауды;

17) осы қаулыға 17-қосымшаға сәйкес діни объектілерде санитариялық-дезинфекциялық режим алгоритмін сақтауды;

18) осы қаулыға 18-қосымшаға сәйкес қоғамдық тамақтану объектілерінің жұмыс алгоритмін сақтауды;

19) осы қаулыға 19-қосымшаға сәйкес профилактикалық дезинфекциялау іс-шараларын жүргізу алгоритмін сақтауды;

20) осы қаулыға 20-қосымшаға сәйкес пенитенциарлық (қылмыстық-атқарушы) жүйе мекемелерінде CОVID-19-дың таралу тәуекелін азайтуды сақтау алгоритмі;

21) осы қаулыға 21-қосымшаға сәйкес өнеркәсіптік кәсіпорындарда және өндірістік объектілерде, оның ішінде вахталық әдіспен жұмыс істейтін объектілерде санитариялық-дезинфекциялық іс-шаралар алгоритмін сақтауды;

22) осы қаулыға 22-қосымшаға сәйкес медициналық-әлеуметтік объектілерде санитариялық-дезинфекциялық режим алгоритмін сақтауды;

23) осы қаулыға 23-қосымшаға сәйкес COVID-19 инфекциясынан қайтыс болған адамның мәйітін жерлеуді қауіпсіздік шараларын сақтай отырып жүргізуді;

24) осы қаулыға 24-қосымшаға сәйкес COVID-19 диагностикасына арналған зертханаларды ашуға арналған уақытша ұсынымдарды сақтауды;

25) осы қаулыға 25-қосымшаға сәйкес COVID-19-ды қадағалау шеңберінде ПТР әдісімен тестілеуді ұйымдастыру және ПТР зертханалық тексерудің оң нәтижесі бар жағдайлар туралы хабарлау алгоритмін сақтауды;

26) осы қаулыға 26-қосымшаға сәйкес тексеруге жататын контингентті COVID-19-ға зертханалық тексеруді;

27) осы қаулыға 27-қосымшаға сәйкес COVID-19-ды жұқтыру тәуекелі жоғары адамдар үшін оқшаулау тәртібін сақтауды;

28) халық арасында COVID-19-дың таралуының профилактикасы бойынша ақпараттық-түсіндіру жұмыстарын жүргізуді;

29) COVID-19 профилактикасы мәселелері бойынша халықты тұрақты ақпараттандыруды қамтмасыз етсін.

**2. Қорғаныс министрлігі, Ішкі істер министрлігі, Мемлекеттік күзет қызметі, Ұлттық қауіпсіздік комитетінің Шекара қызметі** жеке құрам арасында COVID-19 ауруы жағдайлары анықталған кезде және ошақта эпидемияға қарсы іс-шаралар жүргізуді қамтамасыз етсін.

**3. Қазақстан Республикасы Ақпарат және қоғамдық даму министрлігі** облыстардың, Алматы, Нұр-Сұлтан, Шымкент қалаларының әкімдіктерімен бірлесіп халық арасында COVID-19-дың таралуының профилактикасы бойынша ақпараттық-түсіндіру жұмысын жалғастырсын.

**4. Облыстардың, Алматы, Нұр-Сұлтан, Шымкент қалаларының денсаулық сақтау басқармаларының басшылары:**

1) барлық денсаулық сақтау ұйымдарында COVID-19-ды жоққа шығармайтын клиникалық белгілері бар пациент анықталған жағдайда оны оқшаулау үшін көрсетілетін медициналық көмектің ерекшелігін ескере отырып, үй-жайлар бөлуді;

2) барлық босандыру және балалар медициналық ұйымдарында ЖРВИ, тұмау белгілері бар, ПТР әдісімен COVID-19 инфекциясы расталған жүкті әйелдерді, босанатын, босанған әйелдерді және балаларды емдеуге жатқызу үшін мамандандырылған бөлімше ұйымдастыруды;

3) коронавирустық инфекцияның клиникалық белгілері бар жүкті әйелдер, балалар босандыру және балалардың медициналық ұйымдарына шұғыл жүгінген кезде медицина қызметкерлерінің, басқа жүкті әйелдер мен балалардың қауіпсіздігін қамтамасыз ету үшін эпидемияға қарсы режимді сақтай отырып, көрсетілімдер бойынша бейінді мамандардың медициналық көмек көрсетуі үшін мамандандырылған бөлімшелерге емдеуге жатқызылады;

4) осы қаулыға 26-қосымшаға сәйкес COVID-19-ға зертханалық тексеруді;

5) инфекциялық және басқа да медициналық ұйымдарда эпидемияға қарсы режим талаптарын сақтауды;

6) патологиялық-анатомиялық қызмет, сот-медициналық сараптама саласындағы қызметті жүзеге асыратын ұйымдарда мәйіттерді ашу (аутопсия) кезінде эпидемияға қарсы шараларды сақтауды – осы қаулыға 23-қосымшаға сәйкес жеке қорғаныш құралдарын пайдалануды;

7) іс-әрекеттері COVID-19-ға күдікті науқастарды қарап-тексеруге, тасымалдауға, ошақтағы жұмысқа, емдеуге жатқызуға, емдеуге және оларға қызмет көрсетуге байланысты медицина қызметкерлері мен персоналдың осы қаулыға 3-қосымшаға сәйкес тиісті қорғау деңгейіндегі ЖҚҚ-ны пайдалануын бақылауды;

8) денсаулық сақтау ұйымдары үшін СОVID-19 эпидемиологиясы, клиникалық көріністері, диагностикасы, эпидемиологиялық және биологиялық қауіпсіздік қағидалары, стандартты операциялық рәсімдерді (СОР) орындау жөнінде семинарлар ұйымдастыруды және өткізуді;

9) COVID-19 кезінде эпидемияға қарсы іс-шараларды жүргізу бойынша өңірдің медициналық ұйымдарының барлық қызметкерлерін толық қамти отырып, жеке қорғаныш құралдарын пайдалану жөнінде нұсқама жүргізуді;

10) үйде медициналық бақылау жүргізуді және үй карантині талаптарының сақталуын бақылауды;

11) Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2021 жылғы 27 мамырдағы № ҚР ДСМ-47 бұйрығымен бекітілген «Жіті респираторлық вирустық инфекциялар, тұмау және олардың асқынулары (пневмония), менингококк инфекциясы, COVID-19 коронавирустық инфекциясы, желшешек, скарлатина кезінде санитариялық-эпидемияға қарсы, санитариялық-профилактикалық іс-шараларды ұйымдастыруға және жүргізуге қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар» санитариялық қағидаларына 1-қосымшаға сәйкес амбулаториялық деңгейде ем алып жүрген COVID-19-бен ауыратын науқастарға Үйде оқшаулау (үй карантині) қағидаларын сақтау қажеттілігі туралы қолхат (бұдан әрі – қолхат) бере отырып, қол қойғызып хабарлауды;

12) осы қаулыға 26, 27, 28-қосымшаларға сәйкес байланыста болғандарды және симптомсыз вирус тасымалдаушыларды медициналық бақылауды және зертханалық тексеруді;

13) Санитариялық-эпидемиологиялық бақылаукомитетінің аумақтық бөлімшелеріне диагноз қойылғаннан кейін 12 сағат ішінде CОVID-19 ауруының әрбір жағдайына, оның ішінде U07.2 «CОVID-19 коронавирустық инфекциясы (Вирус сәйкестендірілмеген)» коды бойынша шұғыл хабарлама беруді қамтамасыз етсін.

**5. Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитетінің көліктегі департаментінің, аумақтық департаменттерінің басшылары:**

1) COVID-19-бен ауыратын науқастан сауал алуды;

2) эпидемиологиялық тергеп-тексеру картасын ресімдей отырып, COVID-19 жағдайларын эпидемиологиялық тергеп-тексеруді қамтамасыз етсін. Пациент туралы деректер Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің COVID-19 Веб-қосымшасына енгізіледі;

3) осы қаулыға 29-қосымшаға сәйкес Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Веб-қосымшасына сауалнамаларды бере отырып, оларды тану жүйесімен деректерді өңдеуді;

4) инфекциялық стационарларда және өзге де денсаулық сақтау ұйымдарында эпидемияға қарсы режимнің сақталуын бақылауды;

5) халықты COVID-19-дың таралуы бойынша ағымдағы эпидемиологиялық жағдай және өңірлерде қолданылатын шаралар туралы хабардар етуді;

6) ҚР азаматтары, шетел азаматтарының жалпы саны бойынша бөле отырып, сырқаттанушылық бойынша ҚР шекарасын кесіп өтетін адамдар туралы күнделікті мониторингті;

7) Қазақстан Республикасы Қорғаныс министрлігінің, Қазақстан Республикасы Ішкі істер министрлігінің, Ұлттық қауіпсіздік комитетінің (оның ішінде ҰҚК Шекара қызметінің) және Қазақстан Республикасы Мемлекеттік күзет қызметінің жеке құрамы (оның ішінде азаматтық персонал) арасында COVID-19 жағдайлары анықталған кезде аталған ведомстволардың халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы саласындағы қызметті жүзеге асыратын бөлімшелерін хабардар етуді қамтамасыз етсін.

**6. Облыстардың, Алматы, Нұр-Сұлтан, Шымкент қалалары денсаулық сақтау басқармаларының, Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитетінің аумақтық департаменттерінің, «ҚР ДСМ Қоғамдық денсаулық сақтау ұлттық орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорнының (бұдан әрі – ҚДСҰО), «Ұлттық сараптама орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорнының басшылары, меншік нысанына және ведомстволық тиесілігіне қарамастан зертханалар** осы қаулыға 26-қосымшаға сәйкес ПТР әдісімен COVID-19-ға тестілеуді ұйымдастыруды және осы қаулыға 25-қосымшаға сәйкес ПТР зертханалық тексерудің оң нәтижесі бар жағдайлар туралы хабарлауды қамтамасыз етсін.

**7. «ҚР ДСМ Қоғамдық денсаулық сақтау ұлттық орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны:**

1) әлем елдеріндегі және Қазақстан Республикасындағы COVID-19 бойынша эпидемиологиялық жағдайдың тәулік бойғы мониторингін;

2) Денсаулық сақтау министрлігіне және Санитариялық-эпидемиологиялық бақылаукомитетіне ай сайын ҚР-дағы эпидемиологиялық жағдайдың дамуының жаңартылған болжамын ұсынуды;

3) COVID-19-дың расталған жағдайларын, ҚР шекарасынан кесіп өтетін адамдар санын мониторингілеу;

4) халықаралық ұсынымдарға сәйкес (ДДҰ, CDC) COVID-19 диагностикасы әдістері бойынша «Ұлттық сараптама орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны (бұдан әрі – ҰСО) филиалының зертхана мамандарына әдіснамалық көмек көрсетуді;

5) ДДҰ байланыс пункті арқылы Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымымен тұрақты өзара іс-қимылды (*аптасына 7 күн 24 сағат*);

6) күн сайын сағат 8-00-ге қарай Денсаулық сақтау министрлігі мен Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитетіне өткен тәуліктегі және өсу ретімен өңірлер бөлінісінде тіркелген COVID-19 жағдайларының саны туралы статистикалық деректерді ұсынуды қамтамасыз етсін.

**8. «Ұлттық сараптама орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны:**

1) COVID-19-бен ауыратын науқастардан үлгілерді алуға арналған зертханалық шығыс материалдарының, шығыс материалдарының, тест-жүйелердің, полимеразды-тізбекті реакция, вирусологиялық зерттеулер, молекулярлық-генетикалық зерттеулер жүргізу үшін диагностикумдардың азаймайтын қорын;

2) ДДҰ ұсынымдарына сәйкес COVID-19 диагностикасы әдістері бойынша зертханалардың мамандарына әдіснамалық көмек көрсетуді;

3) COVID-19-ға күдікті науқас тіркелген жағдайда COVID-19-бен ауыратын науқастардан материал алу және тасымалдау кезінде қолданыстағы нормативтік құқықтық актілерде көзделген тәртіпті сақтауды, осы қаулыға 19-қосымшаға сәйкес COVID-19 ошақтарында дезинфекциялық іс-шараларды жүргізуді;

4) осы қаулыға 3-қосымшаға сәйкес қызметкерлерді ЖҚҚ-мен жеткілікті мөлшерде;

5) COVID-19-ға зерттеуге арналған материалдың үлгілерін өтініштің мақсаты (өздігінен жүгіну, әкелу, профилактикалық тексеру (скрининг) және басқасы) көрсетілген ілеспе құжатпен қабылдауды қамтамасыз етсін.

**9.** ҚР ДСМ «Қоғамдық денсаулық сақтау ұлттық орталығы» ШЖҚ РМК «Санитариялық-эпидемиологиялық сараптама және мониторинг ғылыми-практикалық орталығы» филиалының вирустық инфекцияларды бақылау жөніндегі референс зертханасы COVID-19 коронавирустық инфекциясын бақылау жөніндегі референс зертхана болып уақытша айқындалсын.

**10.** Тәуекелі жоғары аймақта (қызыл аймақ) орналасқан өңірлерде карантиндік шараларды қатаңдату туралы шешімді қалыптасқан эпидемиологиялық жағдайға байланысты облыстардың, Алматы, Нұр-Сұлтан, Шымкент қалаларының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерлері, Қазақстан Республикасы Қорғаныс министрлігінің, ұлттық қауіпсіздік және ішкі істер органдарының халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы саласындағы қызметті жүзеге асыратын құрылымдық бөлімшелерінің басшылары қабылдайды.

Карантиндік шараларды жеңілдету туралы шешімді қалыптасқан эпидемиологиялық жағдайға байланысты Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігері қабылдайды.

Бұл ретте, шектеу шараларын күшейту 5 күн ішінде эпидемиологиялық жағдай күрделенген жағдайда («жасыл» аймақтан «сары» аймаққа немесе «сары» аймақтан «қызыл» аймаққа көшу) жүргізіледі, карантиндік шараларды жеңілдету «қызыл» аймақтан «сары» аймаққа немесе «сары» аймақтан «жасыл» аймаққа көшкеннен кейін 5 күннен ерте емес уақытта жүргізіледі.

**11.** Қазақстан Республикасының Президенті Іс Басқармасының қарамағындағы объектілерде және бекітілген контингент арасында карантиндік шараларды қатаңдату/жеңілдету туралы шешімді қалыптасқан эпидемиологиялық жағдайға байланысты Қазақстан Республикасының Президенті Іс Басқармасының халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы саласындағы қызметті жүзеге асыратын  ведомствосы қабылдайды.

 **12.** Осы қаулыға 30-қосымшаға сәйкес Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігері қаулысының күші жойылды деп саналсын.

 **13.** Осы қаулының орындалуын бақылауды өзіме қалдырамын.

 **14.** Осы қаулы 2022 жылғы 15 наурызда сағат 00-ден бастап күшіне енеді.

**Қазақстан Республикасының**

**Бас мемлекеттік**

**санитариялық дәрігері А. Есмағамбетова**

Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2022 жылғы 14 наурыздағы

№ 12 қаулысына

1-қосымша

**Шектеу іс-шараларын, оның ішінде карантинді енгізу кезеңінде мемлекеттік органдарға (ұйымдарға), ұлттық компанияларға, бизнес-орталықтарына және басқа да кеңселерге қойылатын талаптар**

1. Жұмыс орындарын және келушілер үшін бөлмелерін тұрақты желдетуді өткізу қажет.
2. Объектінің үй-жайларына маскасыз кіруге жол берілмейді, ғимаратта 5 жасқа дейінгі балаларды қоспағанда, міндетті түрде маска киген келушілердің болуы қамтамасыз етіледі.

3. Кіреберісте, холлда, санитариялық тораптарда тері антисептигі бар санитайзерлер орнатылады.

4. Органның (ұйымның) әкімшілігі:

1) санитариялық тораптар жеке гигиена құралдарымен (сұйық сабын, антисептиктер);

2) жұмыс күні ішінде маскаларды оларды уақтылы ауыстыру шартымен пайдалануды;

3) антисептиктермен жұмыс орындарын;

4) қызметкерлер арасында жеке/өндірістік гигиена қағидаларын сақтау және олардың мүлтіксіз сақталуын бақылау қажеттілігі туралы нұсқама жүргізуді қамтамасыз етеді.

5. Объектілердің аумағы және барлық үй-жайлар таза ұсталады, күн сайын қоқыстан және ластан тазартылады.

6. Барлық үй-жайларды жинау жуу және дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, күн сайын ылғалды тәсілмен және желдетумен жүргізіледі.

7. Дезинфекциялау жүргізу үшін Қазақстан Республикасы мен Еуразиялық экономикалық одақтың аумағында тіркелген және белгіленген тәртіппен қолдануға рұқсат етілген және Еуразиялық экономикалық одақ елдерінің мемлекеттік тіркеу туралы куәліктерінің бірыңғай тізіліміне енгізілген құралдар қолданылады.

8. Дезинфекциялау құралдары вирустық инфекциялар кезінде дезинфекциялау режимі көрсетілген оларға қоса берілетін нұсқаулықтарды қатаң сақтаған кезде қолданылады.

9. Дезинфекциялау құралдарының жұмыс ерітінділерін дайындау арнайы бөлінген орында жүзеге асырылады. Дезинфекциялау құралдары өнім берушінің ыдысында (қаптамасында) заттың атауы, оның мақсаты, заттаңбадағы жарамдылық мерзімі көрсетіле отырып сақталады. Ыдыстың заттаңбасы дезинфекциялау құралын сақтаудың (пайдаланудың) барлық кезеңінде сақталады.

10. Техникалық персонал (тазалаушы әйелдер) дезинфекциялауды жеке қорғаныш құралдарын: халат, қолғап, медициналық маскані пайдалана отырып жүргізеді.

11. Денсаулық жағдайы бойынша қарсы көрсетілімдері жоқ кәмелетке толған адамдар дезинфекциялық құралдармен жұмыс істейді.

Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2022 жылғы 14 наурыздағы

№ 12 қаулысына

2-қосымша

**Медицина қызметкерлерінің СOVID-19-ды жұқтыруын болдырмау**

**мақсатында денсаулық сақтау ұйымдарын аймаққа бөлу және жұмыс режимі**

**1-бөлім. Инфекциялық стационарларды аймаққа бөлу және жұмыс режимі.**

**І. Инфекциялық стационарларда инфекциялық қауіптілікті ескере отырып, «лас» және «таза» аймақтарға бөлу:**

1. Инфекциялық стационарларда стационарды «таза» және «лас» аймақтарға қатаң бөлуді қамтамасыз ету қажет.

2. «Таза» аймаққа мыналар жатады:

1) медицина қызметкерлеріне арналған кіру тобы, сыртқы киімге арналған гардероб, кіретін жерде «лас» аймаққа дейінгі және шығатын жерде «лас» аймақтан кейінгі санитариялық өткізгіш, осы блоктардағы қосалқы үй-жайлар;

2) ординатор, мейіргер, бөлімше меңгерушісі кабинеттері, аға мейіргер, шаруашылық бикелері және басқа да персонал кабинеттері, санитариялық торап, олардың шаруашылық үй-жайлары. Бұл ретте оларға кіретін жер жеке қорғаныш құралдарын (бұдан әрі – ЖҚҚ) шешуге арналған шлюз және душ арқылы болуы тиіс;

3) әкімшілік кабинеттері және басқа да әкімшілік үй-жайлар;

4) көшеден кіретін жері бар және «лас» аймақтың ішінде шығатын жер жоқ техникалық үй-жайлар.

3. «Лас» аймаққа осы қосымшаның 2-тармағында көрсетілгендерді қоспағанда, стационардың қалған барлық үй-жайлары жатады.

4. Санөткізгіштерді 2 ағымға бөле отырып пайдалануды қамтамасыз ету қажет:

1) ауысымға кіретін жерде «таза» аймақтан «лас» аймаққа;

2) ауысымнан шығатын жерде «лас» аймақтан «таза» аймаққа қамтамасыз ету қажет.

3) бұл ретте ағымдар қиылыспауы тиіс.

4) «таза» аймақтың құрамында шешінетін бөлме, ЖҚҚ беретін бөлме, сан. торап болуы тиіс.

5) «лас» аймақта ЖҚҚ-ны шешу бөлмесі, ЖҚҚ жинау бөлмесі, душ кабиналары және сан.тораптардың жеткілікті саны болуы тиіс.

5. Бөлімшенің «лас» аймағынан персоналдың демалу және жұмыс істеу (құжаттармен, компьютермен жұмыс істеу) үй-жайларын алып тастау қажет.

6. Медициналық ақпараттық жүйелердегі жұмыс, кәсіби мәселелерді талқылау, құжаттармен жұмыс істеу, демалу, тамақтану және сусындар ішу және т. б. тек осы қосымшаға 2-тармақта көрсетілген «таза» үй-жайларда ғана жүргізіледі.

Аталған «таза» үй-жайлар бөлімшенің ішінде немесе оларға тікелей жақын жерде болуы тиіс.

7. Пациенттердің, сондай-ақ персоналдың пайдаланылған ЖҚҚ-мен таза аймақтың үй-жайларына кіруіне және онда болуына үзілді-кесілді тыйым салынады.

8. Персонал «таза» және «лас» аймақтар арасында орын ауыстыру санын ескере отырып, стационарда ЖҚҚ мен дезинфекциялау құралдарының жеткілікті санымен қамтамасыз етілуі тиіс.

 9. Лас аймақтағы персонал осы қаулыға 3-қосымшаға сәйкес ЖҚҚ жұмыс істеуі тиіс.

10. Әкімшілік, техникалық және қосалқы персонал ЖҚҚ-сыз «лас» аймақтарға жіберілмейді.

11. Тікелей бөлімшеде «таза» және «лас» аймақтарды құру мүмкіндігі болмаған жағдайда мынадай нұсқаға жол беріледі:

1) инфекциялық стационарда бір бөлімшені персоналға арналған «таза» аймақ ретінде қайта бейіндеу;

2) «таза» аймаққа кіреберісте «таза» және «лас» ағымдарға бөле отырып, санитариялық өткізгіш ұйымдастырылады;

3) қабылдау бөлімшесін қоса алғанда, әртүрлі бөлімшелердің персоналы арасындағы байланысты азайту мақсатында медицина қызметкерлері «таза» аймақта кесте бойынша болады; бұл ретте «таза» аймақтың үй-жайларын бекіту бөлімшелер арасында бөлінеді;

4) «лас» аймақтың бөлімшелерінде персоналға арналған үй-жай пациенттер палатасы ретінде қайта бейінделеді.

12. «Лас» аймақтар жұмыс ауысымы кезеңінде медицина қызметкерлері үшін ішкі байланыспен (рация, ішкі телефон) қамтамасыз етілуі тиіс.

13. «Лас» аймақта мобильді телефондарды, қол сағаттарын, әшекейлерді және басқа да жеке заттарды пайдалануға жол берілмейді.

14. Инфекциялық стационарларда белгілерді және навигациялық көрсеткіштерді визуализациялау жүйесінің болуын қамтамасыз ету қажет. Бұл ретте тану белгілерімен «таза» және «лас» аймақтар анық көрсетіледі.

15. Жұмыс ауысымы кезінде медицина қызметкерлерін тек «таза» аймақта тамақтандыруға жол беріледі.

16. Госпиталдық эпидемиолог (ол болмаған жағдайда денсаулық сақтау ұйымы басшысының бұйрығымен бекітілген жауапты адам) инфекциялық стационарда эпидемияға қарсы режимнің сақталуын бақылауды және инфекциялық қауіпсіздік техникасы бойынша стационар персоналына күнделікті нұсқама жүргізуді, практикалық сабақтар өткізу арқылы эпидемияға қарсы режимнің сақталуын қамтамасыз етеді.

**ІІ. СОVID-19-бен ауыратын науқастарға медициналық көмек көрсетуге тартылған инфекциялық стационарлардың жұмыс режимі:**

17. Стационарларда 3В принципін: бейнебақылауды, желдетуді және визуалдауды іске асыру қажет.

18. Денсаулық сақтау ұйымдарының медицина қызметкерлері респираторлық инфекция және пневмония белгілері бар әрбір пациентті әлеуетті инфекцияланған (инфекция көзі) ретінде қарауға және осы қаулыға 3-қосымшаға сәйкес жеке қорғаныш құралдарын пайдалануға тиіс.

19. Әрбір ауысым басқа ауысымнан оқшаулануы тиіс.

20. Қашықтықтан консультация беру мүмкіндігі үшін медициналық ұйымдарда интернетке қолжетімділікті қамтамасыз ету қажет.

21. Ауруханадан шығарылғаннан кейін палаталардың/бокстардың толтырылу циклділігін, науқастарды қорытынды дезинфекциядан кейін емдеуге жатқызуды сақтау қажет.

 22. COVID-19-ға күдікті науқастарға немесе адамдарға медициналық көмек көрсету және ошақтарда эпидемияға қарсы іс-шаралар жүргізу кезінде медицина персоналының инфекциялық қауіпсіздікті бұзу фактілері анықталған жағдайда (көрсетілетін медициналық көмек түрінде ЖҚҚ қорғау деңгейін пайдаланбау немесе сәйкес келмеуі) медицина қызметкеріне респираторлық симптомдардың болуына немесе температураның көтерілуіне 10 тәулік ішінде күнделікті бақылау белгіленеді. Респираторлық симптомдар пайда болғанда немесе температура көтерілгенде медицина қызметкері дереу оқшауланады және емделуге жіберіледі. 10 тәулік өткеннен кейін ауру белгілері болмаған жағдайда бақылау аяқталады.

 Жеке қорғанудың барлық шаралары сақталған кезде науқасқа немесе COVID-19-ға күдікті адамдарға медициналық көмек көрсеткен медицина қызметкерлері өздерінің лауазымдық міндеттерін атқаруды жалғастырады.

23. Дезинфекциялық режимді қатаң сақтауды (қолды өңдеуге арналған санитайзерлерді орнату, беттерді күніне кемінде екі рет өңдеу, дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып ылғалды жинау, желдету және басқа эпидемияға қарсы және профилактикалық шаралар) қамтамасыз ету қажет.

24. Медициналық ұйымдар ЖҚҚ-ның, антисептиктердің, дезинфекциялау құралдарының қажетті мөлшерімен қамтамасыз етілуі тиіс.

25. Инфекциялық стационарлардың басшылары жұмыс істейтін басқа персоналда респираторлық симптомдар пайда болған кезде тартылуы мүмкін резервтік персоналдың тізімін жасауы тиіс.

26. Госпиталдық эпидемиолог (ол болмаған жағдайда денсаулық сақтау ұйымы басшысының бұйрығымен бекітілген жауапты адам) инфекциялық стационарда эпидемияға қарсы режимнің сақталуын бақылауды және инфекциялық қауіпсіздік техникасы бойынша стационар персоналына күнделікті нұсқама жүргізуді, практикалық сабақтар өткізу арқылы эпидемияға қарсы режимнің сақталуын қамтамасыз етеді.

27. Медициналық жоғары оқу орындары мен медициналық колледждердің медицина қызметкерлері мен студенттері медициналық ұйымдарда практика басталар алдында осы қаулыға 263-қосымшаға сәйкес COVID-19-ға тестілеуден өтуге тиіс.

**2-бөлім. Инфекциялық емес бейіндегі денсаулық сақтау ұйымдарын аймақтарға бөлу және олардың жұмыс режимі**

28. Пациенттің эпидемиологиялық мәртебесі белгіленгенге дейін шұғыл медициналық көмек көрсету қажет болған жағдайда медициналық көмек көрсетуге тартылған барлық персонал осы қаулыға 3-қосымшаға сәйкес ЖҚҚ-ны пайдаланады.

29. Барлық денсаулық сақтау ұйымдарында COVID-19-ды жоққа шығармайтын клиникалық белгілері бар пациент анықталған жағдайға оқшаулауға арналған бөлімшені немесе изоляторды көздеу қажет.

30. Персонал ЖҚҚ жеткілікті санымен қамтамасыз етілуі тиіс.

31. Персонал лас аймақта осы қаулыға 3-қосымшаға сәйкес ЖҚҚ-мен жұмыс істеуі тиіс.

32. Емдеуге жатқызуға түскен кезде адамдар осы қаулыға 26-қосымшаға сәйкес COVID-19-ға міндетті зертханалық тексеруге жатады.

33. Зертханалық тексеру нәтижелерін алғанға дейін пациенттер жеке палатада орналастырыла отырып, оларға қажетті медициналық көмектің көлемі көрсетіледі. Медицина қызметкерлері медициналық көмек көрсету кезінде осы қаулыға 3-қосымшаға сәйкес ЖҚҚ-ны пайдаланады.

34. Қызметкерлерді осы қаулыға 3-қосымшаға сәйкес ЖҚҚ-ның жеткілікті санымен қамтамасыз ету керек.

35. Медицина қызметкерлерінің стационар бөлімшелері бойынша қозғалысын шектеу қажет.

36. Пациенттердің бөлімшелер арасында (пациентті медициналық көрсеткіштер бойынша ауыстыру жағдайларын қоспағанда) жүріп-тұруына жол берілмейді. Пациенттер бөлімшеден немесе бөлімше ішінде шығуы қажет болған жағдайда маскаларды пайдалануға міндетті.

37. Палаталардың толтырылу циклділігін сақтау.

38. Барлық үй-жайларды үнемі желдетуді қамтамасыз ету.

39. Денсаулық сақтау ұйымдарының медицина қызметкерлері респираторлық инфекция және пневмония белгілері бар әрбір пациентті COVID-19-ды ықтимал жұқтырғандар (инфекция көзі) ретінде қарауы тиіс.

40. Респираторлық симптомдар пайда болған немесе температура көтерілген кезде медицина қызметкері немесе медициналық ұйымның кез келген басқа қызметкері медициналық ұйымның басшысын хабардар етеді, тез арада оқшауланады, COVID-19-ға зертханалық тексеруден өтеді. Оң нәтиже болған жағдайда емдеуге жіберіледі, теріс нәтиже болған жағдайда респираторлық инфекцияның клиникалық белгілері болмаған кезде жұмысқа жіберіледі.

41. Госпиталдық эпидемиолог (ол болмаған жағдайда денсаулық сақтау ұйымы басшысының бұйрығымен бекітілген жауапты адам) медициналық ұйымда эпидемияға қарсы режимнің сақталуын бақылауды және инфекциялық қауіпсіздік техникасы бойынша стационар персоналына күнделікті нұсқама жүргізуді, практикалық сабақтар өткізу арқылы эпидемияға қарсы режимнің сақталуын қамтамасыз етеді.

**3-бөлім. Медициналық-санитариялық алғашқы көмек ұйымдарын аймақтарға бөлу және жұмыс тіртібі**

Барлық МСАК ұйымдарында «лас» және «таза» аймақтарға бөлуді қамтамасыз ету қажет.

42. «Лас» аймаққа мыналар жатады:

1) сүзгі;

2) изолятор.

43. «Таза» аймаққа МСАК-тың қалған барлық үй-жайлары жатады.

44. Персонал ЖҚҚ жеткілікті санымен қамтамасыз етілуі тиіс.

45. МСАК ұйымына кіреберісте сүзгінің орналасқан орны туралы тиісті көрсеткіштер орнатылады.

46. COVID-19-ды жоққа шығармайтын белгілері бар адамдар изоляторға оқшауланады.

47. Дәрігер тексергеннен кейін пациент амбулаториялық емдеуге жіберіледі немесе инфекциялық стационарға жатқызылады.

Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2022 жылғы 14 наурыздағы

№ 12 қаулысына

3-қосымша

  **COVID-19 кезінде жеке қорғаныш құралдарын**

**пайдалану алгоритмі**

Медицина қызметкерлері медициналық ұйымдарда өзін қорғау және COVID-19-дың берілуінің алдын алу үшін сақтық шараларын сақтауы қажет.

Медициналық ұйымдағы кез келген адам ықтимал жұқтырған немесе вирусты тасымалдаушы болып табылады және инфекция көзі болуы мүмкін деп болжай отырып, стандартты сақтық шараларын сақтауы қажет.

Медицина қызметкерлері пациентпен кез келген тікелей байланысқа дейін және одан кейін, ықтимал инфекциялық материалмен жанасудан және киіну алдында және жеке қорғаныш құралдарын (бұдан әрі – ЖҚҚ), оның ішінде қолғаптарды шешкеннен кейін қол гигиенасын сақтауы қажет.

Бір рет қолданылатын және көп рет қолданылатын ЖҚҚ пайдалануға жол беріледі. Пайдаланғаннан кейін бір рет қолданылатын ЖҚҚ кәдеге жаратуға жатады. Әрбір пайдаланудан кейін көп рет қолданылатын ЖҚҚ-ны өндірушінің нұсқаулықтарына сәйкес зарарсыздандыру қажет.

ЖҚҚ жиынтыққа кіретін компоненттерге байланысты қызметкерді қорғаудың әртүрлі деңгейін қамтамасыз етеді. ЖҚҚ-ны жұқтыру қаупіне (мысалы, жұмыс немесе іс-әрекет түріне) және вирустың берілу механизміне (мысалы, байдланыс, тамшы арқылы немесе аэрозольді) қарай пайдалану қажет.

ЖҚҚ жиынтығына байланысты қорғаудың үш деңгейіне бөлінеді (1-кесте).

 **1-кесте**

| Қорғау деңгейі | ЖҚҚ компоненттері |
| --- | --- |
| 1-қорғау (барынша аз) | Медициналық бас киімТәуекел дәрежесіне байланысты респиратор (N95 немесе FFP3) немесе бір рет қолданылатын медициналық маскаМата материалдан тігілген ұзын жеңді және арқасында байламы бар халатНитрил/латекс қолғаптар |
| 2-қорғау (орташа) | Медициналық бас киімN95 немесе FFP3 респираторыМата емес материалдан тігілген ұзын жеңді және арқасында байламы бар халат немесе капюшоны бар қорғаныш комбинезоны Егер халат (комбинезон) сұйықтықтарға төзімді болмаса, алжапқыш қажет.Нитрил/латекс қолғаптар Қорғаныш көзілдірігі немесе бетке арналған қорғаныш қалқанСу өткізбейтін материалдан жасалған ауыстыратын жұмыс аяқ киімі |
| 3-қорғау (барынша жоғары) | Бір рет қолданылатын медициналық бас киімТәуекел дәрежесіне байланысты ауаны мәжбүрлеп беретін сүзгі респиратор (PAPR) немесе N99, FFP3 типті респираторлар Капюшоны бар қорғаныш комбинезоны немесе жеңі ұзын және арқасында байламы бар мата емес материалдан тігілген халатЕгер халат (комбинезон) сұйықтықтарға төзімді болмаса, биологиялық сұйықтықтардың шашырауы қаупі кезінде алжапқыш қажет.Нитрил/латекс қолғаптар Қорғаныш көзілдірігі немесе бетке арналған қорғаныш қалқанСу өткізбейтін материалдан тігілген ауыстыратын жұмыс аяқ киімі |

№2 қорғау деңгейін қамтамасыз ететін ЖҚҚ жиынтығында респираторлар тапшы болған жағдайда медициналық маскаларды тағуға жол беріледі. Бұл жағдайда көзді қорғау үшін бет қалқаншалары қолданылады. Медициналық маскалар кемінде екі сағат сайын ауыстырылуы тиіс. Маскаларды ылғалдауға тыйым салынады.

Бірдей диагнозы бар бірнеше пациенттермен жұмыс істеген кезде респираторды шешпей, бір N95, FFP3 респираторын немесе FFP2, FFP3 стандарты бойынша киюге рұқсат етіледі. Бір респираторды **8 сағаттан астам** уақыт бойы пайдалануға жол берілмейді.

Медицина қызметкерлері мен кіші медицина персоналы, техникалық персонал ЖҚҚ-ны дұрыс кию, шешу және кәдеге жарату техникасы бойынша нұсқамадан өтеді.

Әрбір медициналық ұйымда ЖҚҚ-ны пайдалануға бақылау жүргізетін жауапты адам тағайындалады.

СОVID-19 науқастарын емдеуде қолданылатын ЖҚҚ-ның типі қызмет түріне байланысты болады (2-кесте).

**2-кесте**

**COVID-19 инфекциясы кезінде жағдайларға,**

**персонал және қызмет түріне байланысты жеке қорғаныш құралдарын (ЖҚҚ) таңдау жөніндегі ұсынымдар**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Байланыста болу шарттары | Медицина персоналы немесе пациенттер | Қызмет түрі | Ұсынылатын ЖҚҚ түрі |
| **Амбулаториялық мекемелер**  |
| Науқастарды медициналық ұйымдарда сұрыптау (емхана алдында немесе оған кіреберісте физикалық кедергілер орнату (мысалы, шыны немесе пластик терезелер) | Медицина қызметкерлері | Тікелей байланыссыз алдын ала скрининг | Кем дегенде 1,5 м қашықтықты сақтау.ЖҚҚ: қалауынша медициналық бас киімМедициналық маска Жұмыс киімі (медициналық халат немесе костюм)Ауысымды жұмыс аяқ киіміФизикалық кедергілер болмаған кезде бетке арналған қорғаныш көзілдірігін немесе қорғаныш қалқанын пайдалану қажет |
| Пациенттер  | Кез келген | 1,5 метрден кем емес қашықтықты сақтау.Пациентке медициналық маска беру, егер ол оны пайдалана алатын болса. |
| Дәрігердің қабылдау бөлмесі (консультация беру кабинеті, «сүзгі» кабинеті) | Медицина қызметкерлері | Респираторлық белгілері бар және/немесе COVID-19 күдігі бар пациентті медициналық тексеру | Медициналық бас киімМедициналық маска немесе респиратор N95 немесе FFP3Жұмыс киімі (медициналық костюм)Ұзын жеңді және арқасында байламы бар тмата емес материалдан тігілген халатНитрил/латекс қолғаптарҚорғаныш көзілдірігі немесе бетке арналған қорғаныш қалқаныСу өткізбейтін материалдан жасалған ауысымды жұмыс аяқ киімі |
| Дәрігердің қабылдау бөлмесі (консультация беру кабинеті) | Медицина қызметкерлері | Респираторлық белгілері жоқ және/немесе COVID-19 күдігі жоқ пациентті медициналық тексеру | ЖҚҚ: қалауы бойынша медициналық бас киім Жұмыс киімі (медициналық халат немесе костюм)Қауіпті бағалауға сәйкес тексеру және/немесе медициналық манипуляция жүргізу кезінде нитрил/латекс қолғаптарСу өткізбейтін материалдан тігілген ауысымды жұмыс аяқ киімі |
|  | Кіші медицина персоналы |  | ЖҚҚ: қалауы бойынша медициналық бас киім бір рет қолданылатынМедициналық маскаЖұмыс киімі (медициналық халат немесе костюм)Тығыз қолғап (шаруашылықта қолданатын резеңке)Бәтеңке немесе жабық жұмыс аяқ киімі\* Сүзгі кабинетінде және пациентті сұрыптау аймағында жұмыс істеу кезінде бетке арналған қорғаныш көзілдірігін немесе қорғаныш қалқанын пайдалану қажет. Ұзын жеңді және байламы бар мата емес материалдан тігілген халат |
| Әкімшілік үй-жайлар | Медициналық ұйымның қызметкерлері | Пациенттер болмайтын аймақ | Кемінде 1,5 м қашықтықты сақтау.Медициналық маскаМедицина қызметкерлеріне арналған жұмыс киімі (медициналық халат немесе костюм) |
| Үй ошағы  | Медицина қызметкерлері | Пациентті медициналық тексеру | Медициналық бас киім (қалауы бойынша)Медициналық маска немесе N95 немесе FFP3 респираторыҰзын жеңді және арқасындағы байламы бар мата емес материалдан жасалған халат Пациентті қарау кезінде нитрил/латекс қолғаптарҚорғаныш көзілдірігі немесе бетке арналған қорғаныш қалқаныМедицина қызметкерлері бір ошақта пациенттер немесе байланыста болған адамдар арасында қолғапты міндетті түрде ауыстырады, пәтерлер (үйлер) арасында халатты міндетті түрде ауыстыру қажет |
| Медицина қызметкерлері | Байланыста болғандардан немесе науқастан ПТР-ға үлгіні іріктеу | Медициналық бас киім (қалауынша)Медициналық маска немесе N95 немесе FFP3 респираторыҰзын жеңді және арқасындағы байламы бар мата емес материалдан тігілген халатНитрил/латекс қолғаптарҚорғаныш көзілдірігі немесе бетке арналған қорғаныш қалқаны\* Медицина қызметкерлері бір ошақта пациенттер немесе байланыста болған адамдар арасында қолғапты міндетті түрде ауыстырады, пәтерлер (үйлер) арасында халатты міндетті түрде ауыстыру қажет |
| Пациенттер | Медицина қызметкерінің қарап-тексеруі кезінде | Кемінде 1,5 метр қашықтықты сақтау.Медициналық маска, егер ол оны қолдана алса |
| **COVID-19-ға күдікті, ықтимал және расталған жағдайлары бар пациенттерді емдеуге жатқызуға арналған медициналық ұйымдар** |
| Пациент палатасы | Медицина қызметкерлері | CОVID-19-ға күдікті немесе расталған науқастарға тікелей медициналық көмек көрсету. | Медициналық бас киімРеспиратор N95 немесе FFP3Мата емес материалдан тігілген ұзын жеңді және арқасында байламдары бар халат Егер халат сұйықтықтардың шашырауына төзімді болмаса, алжапқыш қажет. Нитрил/латекс қолғаптар Қорғаныш көзілдірік немесе бетке арналған қорғаныш қалқанСу өткізбейтін материалдан тігілген ауысымды жұмыс аяқ киімі |
| Медицина қызметкерлері | Аэрозольдердің пайда болуымен байланысты емшаралар үшін (мысалы, кеңірдектің интубациясы, инвазивті емес жасанды желдету, трахеостомия, жүрек-өкпе реанимациясы, интубация алдында қол құралдарының көмегімен жасанды желдету, бронхоскопия) және қарқынды терапия бөлімшесі | Медициналық бас киімТәуекел дәрежесіне байланысты бар болса ауаны мәжбүрлеп беретін сүзгі респиратор (PAPR) немесе N99, FFP3 типті респираторларЖұмыс киімі (медициналық костюм)Капюшоны бар суға төзімді қорғаныш комбинезоны немесе ұзын жеңді және арқасындағы байламы бар мата емес материалдан тігілген халатЕгер халат (комбинезон) сұйықтықтарға төзімді болмаса, биологиялық сұйықтықтардың шашырау қаупіне алжапқыш қажетНитрил/латекс қолғаптарСу өткізбейтін материалдан жасалған ауысымды жұмыс аяқ киімі |
| Пациенттер  | Кез келген | Егер ол оны пайдалана алатын болса пациентке медициналық маска беру |
|  | Кіші медицина персоналы | COVID-19 науқас палатасына кіру | Медициналық бас киімN95 немесе FFP3 респираторыЖұмыс киімі (медициналық костюм)Ұзын жеңді және арқасындағы байламы бар мата емес материалдан жтігілген халатЕгер халат сұйықтықтарға төзімді болмаса, биологиялық сұйықтықтардың шашырау қаупіне алжапқыш қажет. Тығыз резеңке қолғап (шаруашылыққа арналған)Қорғаныш көзілдірік немесе бетке арналған қорғаныш қалқаныБәтеңке немесе жабық жұмыс аяқ киімі\* Техникалық персонал тазалау кезінде палаталар арасында қолғап пен халатты ауыстыруы керек |
| COVID-19 күдікті немесе расталған жағдайы бар пациенттерге хирургиялық және акушерлік көмек көрсету кезінде | Медицина персоналы  | Операция және босандыру блогы  | Медициналық бас киімБар болған кезде мәжбүрлі ауа беретін сүзгі респиратор (PAPR) немесе тәуекел дәрежесіне байланысты клапансыз N95, FFP2, N99, FFP3 типті респираторлар Жұмыс киімі (медициналық костюм)Капюшоны бар суға төзімді қорғаныш комбинезоны немесе ұзын жеңді және арқасындағы байламы бар мата емес материалдан тігілген бір рет қолданылатын халатЕгер халат (комбинезон) сұйықтықтарға төзімді болмаса, биологиялық сұйықтықтардың шашырау қаупіне алжапқыш қажет.Нитрил/латекс қолғаптарҚорғаныштық көзілдірік немесе бетке арналған қорғаныш қалқаныСу өткізбейтін материалдан жасалған ауысымды жұмыс аяқ киімі\* Операциялық алаңның стерильділігінің бұзылуына байланысты клапанды респираторларды пайдалану ұсынылмайды. |
| Науқастарды тасымалдау | Медицина қызметкерлері | Стационар ішінде (мысалы КТИ, ФГ және т. б. үшін тасымалдау) | Медициналық бас киім (қалауынша)Медициналық маска немесе N95 немесе FFP3 респираторыЖұмыс киімі (медициналық костюм)Ұзын жеңді және арқасында байламы бар мата емес материалдан тігілген бір рет қолданылатын халатПациентті қарау кезінде нитрил/латекс қолғаптарҚорғаныш көзілдірігі немесе бетке арналған қорғаныш қалқаныСу өткізбейтін материалдан жасалған ауысымды жұмыс аяқ киімі |
| Пациент  | Егер ол оны қолдана алса, медициналық маска беруМүмкіндігінше 1,5 метрден кем емес қашықтықты сақтау |
| Зертхана, медициналық ұйымдар | Медицина қызметкерлері | Респираторлық сынамалармен манипуляциялар, COVID-19-ға зертханалық зерттеу үшін сынамалар іріктеу | Медициналық бас киімМедициналық маска немесе N95 немесе FFP3 респираторыҰзын жеңді және арқасындағы байламы бар мата емес материалдан тігілген бір рет қолданылатын халатНитрил / латекс қолғаптарҚорғаныш көзілдірік немесе бетке арналған қорғаныш қалқаныСу өткізбейтін материалдан жасалған ауысымды жұмыс аяқ киімі\* Медицина қызметкерлері пациенттер арасында қолғапты міндетті түрде ауыстырады  |
| Таза аймақПациенттер жоқ әкімшілік аймақ | Медицина қызметкерлері мен кіші медицина персоналы техникалық персонал | Пациенттің күтіміне байланысты емес кез келген  | Кемінде 1,5 м қашықтықты сақтау.Медициналық маскаМедицина қызметкерлеріне арналған жұмыс киімі (медициналық халат немесе костюм) |
| **Инфекциялық емес стационарлар** |
| Науқастарды стационарға кіреберісте қабылдау бөліміне дейін сұрыптауды ұйымдастыру, сұрыптаудың медицина персоналын ЖҚҚ-мен қамтамасыз ету, физикалық кедергілерді (мысалы, шыны немесе пластикалық терезелер) орнату және кем дегенде 1,5 м қашықтықты сақтау ұсынылады.ЖҚҚ: қалауы бойынша медициналық бас киім. Медициналық маска. Жұмыс киімі, Ауысымдық жұмыс аяқ киімі. Физикалық кедергілер болмаған кезде бетке арналған қорғаныш көзілдірікті немесе қорғаныш қалқанын пайдалану қажет |
| Респираторлық инфекция белгілері бар науқастарды қабылдауға арналған қабылдау бөлмесі | Медицина қызметкерлері | Респираторлық симптомдары бар пациентті медициналық тексеру |  Медициналық бас киімМедициналық маска немесе респиратор N95 немесе FFP3Жұмыс киімі (медициналық костюм)Ұзын жеңді және арқасында байламы бар мата емес материалдан тігілген бір рет қолданылатын халатНитрил/ латекс қолғаптарҚорғаныш көзілдірігі немесе бетке арналған қорғаныш қалқанСу өткізбейтін материалдан жасалған ауысымды жұмыс аяқ киімі |
| Пациенттер | Кез келген | Пациентке медициналық маска беру, егер ол оны пайдалана алатын болса |
| Респираторлық белгілері жоқ және COVID-19-ға күдігі жоқ науқастарды қабылдауға арналған қабылдау бөлмесі | Медицина қызметкерлері | Медициналық қарап- тексеру | Қалауы бойынша медициналық бас киім Медициналық маскаЖұмыс киімі (медициналық халат немесе костюм)Тәуекелді бағалау бойынша нитрил/латексті қолғаптарСу өткізбейтін материалдан жасалған ауысымды жұмыс аяқ киімі |
| Пациент палатасы | Медицина қызметкері | Пневмониясы бар немесе COVID-19 жоққа шығармайтын науқастарға медициналық көмек көрсетуАэрозольдердің пайда болуымен байланысты емшаралар үшін (мысалы, кеңірдектің интубациясы, инвазивті емес жасанды желдету, кеңірдектің қабынуы, жүрек-өкпе реанимациясы, интубация алдында қол құралдарының көмегімен жасанды желдету, бронхоскопия) | Медициналық бас киімТәуекел дәрежесіне байланысты респиратор N95 немесе FFP3Мата емес материалдан тігілген ұзын жеңді және арқасында байламдары бар халат немесе капюшоны бар қорғаныш комбинезон Егер халат (комбинезон) сұйықтықтарға төзімді болмаса, алжапқыш қажет Нитрил/латекс қолғаптар Қорғаныш көзілдірік немесе бетке арналған қорғаныш қалқанСу өткізбейтін материалдан жасалған ауысымды жұмыс аяқ киімі |
| Медицина қызметкері | Респираторлық симптомдары жоқ және COVID-19-ға күдігі жоқ пациентті медициналық тексеру және күту | Кем дегенде 1,5 м қашықтықты сақтау.Қалауы бойынша медициналық бас киім Медициналық маскаЖұмыс киімі (медициналық халат немесе костюм)Тәуекелді бағалау бойынша нитрил/латекс қолғаптарСу өткізбейтін материалдан тігілген ауысымды жұмыс аяқ киімі |
| Кіші медицина персоналы |  | Респираторлық белгілері бар пациенттерге көмек көрсететін үй-жайларды жинау кезінде ЖҚҚ инфекциялық стационарларда да осыған ұқсас қолданыладыРеспираторлық белгілері жоқ және COVID-19 күдігі жоқ пациенттерге көмек көрсететін үй-жайларды тазалау кезінде: қалауы бойынша медициналық қалпақ пайдаланыладыМедициналық маскаЖұмыс киімі (медициналық халат немесе костюм)Тығыз резеңке (шаруашылыққа арналған) қолғаптарСу өткізбейтін материалдан жасалған ауысымды жұмыс аяқ киімі |
| Зертхана, медициналық ұйымдар | Медицина қызметкерлері | Респираторлық сынамалармен манипуляциялар, COVID-19-ға зертханалық зерттеуге сынама алу | Медициналық бас киім (қалауы бойынша)Медициналық маска немесе N95 немесе FFP3 респираторыҰзын жеңді және арқасындағы байламы бар мата емес материалдан тігілген бір рет қолданылатын халатНитрил/ латекс қолғаптарҚорғаныш көзілдірігі немесе бетке арналған қорғаныш қалқан Су өткізбейтін материалдан жасалған ауысымды жұмыс аяқ киімі\* Медицина қызметкерлері пациенттер арасында қолғапты міндетті түрде ауыстырады |
| Әкімшілік үй-жайлар | Медицина қызметкерлерін қоса алғанда, барлық персонал. |  COVID-19 науқастарымен байланыс жасауды көздемейтін әкімшілік іс-шаралар  | Кемінде 1,5 м қашықтықты сақтау. Медициналық маска Медицина қызметкерлеріне арналған жұмыс киімі (медициналық халат немесе костюм)  |
|  **Шекараны кесіп өту пункттері (кіру-шығу)** |
| Әкімшілік үй-жайлар |  Барлық персонал | Кез келген | ЖҚҚ: медициналық маска және қолға арналған антисептиктер |
| Скринингке арналған үй-жай | Персонал, СКП қызметкерлері | Тікелей байланыссыз бірінші скрининг (температураны өлшеу) | Кем дегенде 1,5 м қашықтықты сақтау.ЖҚҚ: Медициналық маска Физикалық кедергіні (пластикалық немесе шыны қалқалар) пайдалану ұсыныладыФизикалық кедергілер болмаған кезде қорғаныш көзілдірігін немесе бетке арналған қорғаныш қалқанын пайдалану қажетҚол антисептиктерін қолдану |
| Медицина қызметкерлері, Персонал | Екінші скрининг (яғни, температурасы бар пациенттерден COVID-19 инфекциясын және сапардың анамнезін көрсететін клиникалық симптомдардың болуы туралы сұрау) | Медициналық маска Пациентпен тікелей байланыс кезінде мата емес материалдан тігілген ұзын жеңді және арқасында байламдары бар халат Пациентпен тікелей байланыс кезінде нитрил/латекс қолғаптар Қорғаныш көзілдірік немесе бетке арналған қорғаныш қалқанСу өткізбейтін материалдан жасалған ауысымды жұмыс аяқ киімі  |
| Техникалық персонал (жинау) | Температурасы бар жолаушылар скринингі үй-жайларын (санитариялық үй-жайларды) жинау | Медициналық маска Бір рет қолданылатын тоқылмаған материалдан жасалған ұзын жеңді және арқасында байламдары бар халатКөзді қорғау (органикалық заттардан немесе химикаттардан шашыраудың пайда болу қаупі болғанда).Тығыз қолғап Қосымша: бәтеңке немесе жабық аяқ киім |
| Уақытша оқшаулау үй-жайы | Персонал | Оқшаулау үй-жайы және қажет болған жағдайда жолаушыға медициналық ұйымға тасымалдау үшін көмек көрсету | Медициналық бас киім (қалауы бойынша)Медициналық маскаПациентпен тікелей байланыста болған кезде ұзын жеңді және арқасындағы байламы бар мата емес материалдан тігілген халатПациентпен тікелей байланыста болған кезде нитрил/латекс қолғаптарҚорғаныш көзілдірік немесе бетке арналған қорғаныш қалқанСу өткізбейтін материалдан жасалған жұмыс аяқ киімі |
| Техникалық персонал | Оқшаулауға арналған үй-жайларды жинау | ЖҚҚ: Медициналық маска Бір рет қолданылатын мата емес материалдан тігілген ұзын жеңді және арқасында байламдары бар халаткөзді қорғау (органикалық заттардан немесе химикаттардан шашыраудың пайда болу қаупі болғанда).Тығыз қолғап Қосымша: бәтеңке немесе жабық аяқ киім |
| Медициналық ұйымдардағы жедел жәрдем машинасы немесе көлік құралы  | Медицина қызметкерлері | COVID-19-ға күдікті пациенттерді тасымалдау | Қалауы бойынша медициналық бас киім Респиратор N95 немесе FFP3Мата емес материалдан тігілген ұзын жеңді және арқасында байламдары бар халат Егер халат (комбинезон) сұйықтықтарға төзімді болмаса, алжапқыш қажет Нитрил/латекс қолғаптар Қорғаныш көзілдірік немесе бетке арналған қорғаныш қалқанСу өткізбейтін материалдан жасалған ауысымды жұмыс аяқ киімі |
| Медицина қызметкерлері | Респираторлық инфекция белгілері жоқ және COVID-19-ға күдігі жоқ пациенттерді тасымалдау  | ЖҚҚ: Қалауы бойынша медициналық бас киім Тәуекел дәрежесіне байланысты нитрил/латекс қолғаптарЖұмыс киімі (медициналық халат немесе костюм)  |
| Жүргізуші | Жүргізуші кабинасын COVID-19 пациенттен оқшаулау жағдайында CОVID-19 инфекциясына күдікті пациентті тасымалдауды жүзеге асыруға ғана қатысатын | Кем дегенде 1,5 м қашықтықты сақтау.Медициналық маска  |
| COVID-19 инфекциясына күдікті науқасты отырғызу және түсіруге көмек көрсету | Медициналық маска Мата емес материалдан тігілген ұзын жеңді және арқасында байламдары бар халат Нитрил/латекс қолғаптар Қорғаныш көзілдірік немесе бетке арналған қорғаныш қалқанСу өткізбейтін материалдан жасалған ауысымды жұмыс аяқ киімі |
| COVID-19 күдікті пациентпен тікелей байланыс болмаған жағдайда, бірақ жүргізуші кабинасын пациент үй-жайынан оқшаулау жоқ. | ЖҚҚ: N95 немесе FFP3 респираторы  |
| COVID-19 инфекциясына күдікті науқас | Медициналық ұйымдарға тасымалдау | ЖҚҚ: егер пациент оны пайдалана алса, медициналық маска беру |
| Техникалық персонал  | СОVID-19-ға күдікті пациенттерді тасымалдаудан кейін және тасымалдау арасында жинау  | N95 немесе FFP3 респираторыЖұмыс киімі (медициналық костюм)Мата емес материалдан жасалған ұзын жеңді және арқасында байламдары бар халат Тығыз резеңке (шаруашылыққа арналған) қолғаптар Қорғаныш көзілдірік немесе бетке арналған қорғаныш қалқаныБәтеңке немесе жабық жұмыс аяқ киімі |
| Карантиндік стационардың үй-жайы | Қызметкерлер, пациенттер | Кез келген | Кемінде 1,5 м қашықтықты сақтау. Медициналық маска Медицина қызметкерлеріне арналған жұмыс киімі (медициналық халат немесе костюм) |
| **COVID-19 ошақтарын эпидемиологиялық тергеп-тексеру** |
| Үй ошағы, ұйымдасқан ұжымдағы ошақ | Санитариялық-эпидемиологиялық қызмет мамандары | Эпидемиологиялық тергеп-тексеру (науқас пен байланыста болғандарға сауал жүргізу, оқшаулау мүмкіндігін бағалау, байланыста болғандар шеңберін айқындау, эпидемияға қарсы іс-шараларды ұйымдастыру және т. б.) | ЖҚҚ: медициналық маска, қолға арналған нитрил/латекс қолғаптар мен антисептиктер.Кемінде 1,5 м әлеуметтік қашықтықты сақтауМедициналық ұйымға және зертханаға барған кезде ЖҚҚ баратын ұйымның тәртібі бойынша қолданылады |

**Жеке қорғаныш құралдарын кию және шешу тәртібі**

 **І. ЖҚҚ-ға қойылатын жалпы талаптар**

ЖҚҚ пайдалану орнына жақын таза аймақта орналасуы тиіс, ластануды болдырмау үшін таза, құрғақ жерде қауіпсіз сақталады.

Үй ошағына барған кезде ЖҚҚ қолданар алдында оны таза контейнерде тасымалдау керек. Үй ошағында пайдаланғаннан кейін шығатын жерде шешіледі және В сыныбындағы қалдықтарға арналған сары пакетке салынады.

Егер өндіруші көрсетпесе немесе көп рет пайдалану үшін келісілмесе, ЖҚҚ-ы бір рет пайдаланылады.

ЖҚҚ әр пациенттен кейін және/немесе процедура немесе медициналық манипуляция аяқталғаннан кейін бірден өзгереді. Зақымдалған немесе ластанған кезде ЖҚҚ-ны дереу ауыстыру керек.

Егер қорғаныш көзілдірігі/қорғаныш қалқандары/комбинезон сияқты көп рет пайдалануға болатын ЖҚҚ пайдаланылса, ЖҚҚ өндірушінің нұсқаулықтарына сәйкес әр пайдаланылғаннан кейін зарарсыздандырылуы қажет.

ЖҚҚ персоналдың киім мөлшеріне сәйкес таңдалуы тиіс. ЖҚҚ медициналық жұмыс костюмінің үстіне киіледі.

ЖҚҚ таза аймақта киіледі. Лас аймақта медицина қызметкері ЖҚҚ-ны шешеді. ЖҚҚ кию және шешу аймағында қолды өңдеуге арналған антисептиктер болуы тиіс. Таза аймақта адамның бойымен бірдей айна болуы керек.

Лас аймақта В сыныбының медициналық қалдықтарын жинауға арналған таңбаланған контейнер (пайдаланылған ЖҚҚ-ны жинауға арналған), қол жууға арналған раковина және қолды өңдеуге арналған антисептиктер болады.

ЖҚҚ-ны кию ЖҚҚ пайдалануды бақылау жөніндегі жауапты адамның қатысуымен жүргізіледі. Медицина қызметкері науқастың палатасына кіргеннен кейін жауапты адам таза аймақта күту керек. Егер жауапты адам болмаған жағдайда қызметкер көзбен шолып бақылауды жүзеге асыра отырып, айна алдында киінеді.

ЖҚҚ пайдалануды бақылау жөніндегі жауапты адам – бұл ЖҚҚ-ны кию/шешу техникасына және биологиялық қауіпсіздік шараларына оқытылған медицина қызметкері. Ол ЖҚҚ-ны кию және шешу кезінде көзбен шолып бақылауды жүзеге асырады.

**1. №1 қорғаыш деңгейі.**

**ЖҚҚ-ны кию**

ЖҚҚ-ны кию алдында қолды сабынмен жуып, спирттің негізіндегі антисептикпен өңдеу қажет.

1) Бас киімнің астына шашты салып, оны киіңіз.

2) Арқасында байламдары бар тоқылмаған материалдан бір рет қолданылатын халатты киіңіз. Халат денені мойыннан тізеге дейін, қолдарын білек ұшына дейін толық жабады және арқасында байланады. Мойны мен белінде түймеленеді немесе байланады.

3) Жауапты адам халаттың арқа мен белді толық жабуын бақылайды.

4) Егер сіз оптикалық көзілдірік киген болсаңыз, оны респиратор кигенше шешіңіз. Көзілдірік линзаларын спиртті салфеткамен сүртіңіз. Респираторды киіңіз және оның бетке тығыз жанасуына көз жеткізіңіз. Респиратор пайдаланылатын бет қалқаншасына сәйкес келуі тиіс. Респиратордың жанасуын қамтамасыз ету үшін екі саусақпен мұрын клипсін қысыңыз. Респиратордың жанасуын тексеру үшін бірнеше дем шығарыңыз. Көзілдіріктің имек тұтқасын респиратордың байланымының артына салып, оптикалық көзілдірікті киіңіз. Жауапты адам респиратор байламдарының желкеде орналасуының дұрыстығын тексереді.

5) Қолайлы өлшемдегі стерильді емес нитрил/латекс қолғаптарын киіңіз. Қолғап жеңдердің манжеттерін жабатынына көз жеткізіңіз. Палатаға кіреберісте жауапты адам соңғы тексеруді жүргізеді.

* Қолыңызды беттен алыс ұстаңыз
* Өзіңіз ұстайтын беттердің санын шектеңіз
* Егер олар бүлінген немесе қатты ластанған болса, қолғапты ауыстырыңыз
* Қол гигиенасы қағидаларын сақтаңыз.

ЖҚҚ-ның бүтіндігі бұзылған жағдайда, ол құсық массаларымен немесе науқастың басқа бөлінділерімен ластанған жағдайда палатадан кетіңіз.

**ЖҚҚ-ны шешу**

Медицина қызметкері ЖҚҚ-ны шешуге арналған аймаққа шығады.

 1) Ластанған беттерді ұстамай қолғапты шешеді, қолғапты медициналық қалдықтарға арналған контейнерге салады.

* Қолғаптың сыртқы жағы ластанған!
* Егер қолдарыңыз қолғап шешкен кезде ластанса, тез арада қолды жуыңыз немесе спирттің негізіндегі қолға арналған антисептикті пайдаланыңыз.
* Қолғаптағы қолыңызды пайдаланып, басқа қолғаптың алақан тұсын ұстап, бірінші қолғапты тартыңыз.
* Шешілген қолғапты қолғаптағы қолыңызда ұстаңыз.
* Қолғапсыз қолыңыздың саусақтарымен екінші қолыңыздың білек тұсынан ұстап, екінші қолғапты бірінші қолғаптың үстінен тартыңыз.

2) Қолды спирттің негізіндегі антисептикпен өңдеңіз.

3) Халаттың байлауын үзіп, халатты ластанған жағымен ішке қарай бұрап шешіңіз.

* Халаттың алдыңғы бөлігі мен жеңдері ластанған!
* Егер сіздің қолыңыз халатты шешу кезінде ластанса, тез арада қолды жуыңыз немесе спирт негізіндегі қолға арналған антисептикті пайдаланыңыз.
* Байлауды шешу кезінде жеңдердің денеңізге тимеуін қадағалай отырып, халат байламдарын шешіңіз.
* Халаттың тек қана ішкі жағын ұстап, халатты мойын мен иықтан сыртқа тартыңыз.
* Халаттың сыртын айналдырыңыз.
* Халатты жинаңыз немесе түйіндеп байлаңыз және медициналық қалдықтарға арналған контейнерге тастаңыз.

4) Қолыңызды спирт негізіндегі антисептикпен өңдеңіз.

5) Медициналық масканы немесе респираторды шешіңіз.

* Медициналық масканың/респиратордың алдыңғы бөлігі ластанған — ҰСТАМАҢЫЗ!
* Егер сіздің қолыңыз медициналық масканы/респираторды шешу кезінде ластанса, тез арада қолды жуыңыз немесе спирт негізіндегі қолға арналған антисептикті пайдаланыңыз.
* Медициналық масканың/респиратордың төменгі байламдарын немесе иілгіш ленталарын, содан кейін жоғарғы байламдарын ұстап, алдыңғы жағына тимей шешіңіз.
* Медициналық қалдықтарға арналған контейнерге тастаңыз.

6) Қолыңызды спирт негізіндегі антисептикпен өңдеңіз.

7) Бас киімді шешіп, медициналық қалдықтарға арналған контейнерге тастаңыз.

8) Барлық ЖҚҚ-ны шешкеннен кейін қолыңызды жуып, спирт негізіндегі қолға арналған антисептикпен өңдеңіз.

Жауапты адам медицина қызметкерінің іс-әрекетін бақылайды.

**2. №2 қорғаныш деңгейі.**

**ЖҚҚ-ны кию**

1) Қолды сабынмен жуып, спирт негізіндегі қолға арналған антисептикпен өңдеңіз.

2) Бас киімнің астына шашты салып, оны киіңіз.

3) Респираторды киіңіз (N95 немесе FFP2). Екі саусақпен мұрынға респиратор клипсін басыңыз. Бірнеше дем шығарып, респиратордың тығыз орналасқанына көз жеткізіңіз. Егер сіз оптикалық көзілдірікті киген болсаңыз, оларды респиратор кигенше шешіңіз, көзілдірік линзаларын спирттік салфеткамен сүртіңіз.

4) Қорғаныш көзілдірігін немесе қорғаныш қалқаншасын киіңіз, оларды реттеңіз. Егер бет қалқаншасы болмаса, қорғаныш көзілдірігін оптикалық көзілдіріктің үстінен киеді.

5) Арқасында байламы бар мата емес материалдан тігілген халатты пайдаланған кезде. Халат денені мойыннан тізеге дейін, қолды білектің ұшына дейін толығымен жабады және артқы жағына байланады. Мойын мен белге бекітіледі немесе байланады.

6) Комбинезонды пайдаланған кезде. Тоқылмаған материалдан жасалған капюшоны бар қорғаныш комбинезонын ашыңыз. Комбинезон сырғытпасын ашып, оны жоғарыға қарай жылжытыңыз. Комбинезонның оң және сол жақтарын тізбектеп киіңіз. Комбинезонның жоғарғы жағын түзеп, жеңін киіңіз. Комбинезонның сырғытпасын иекке дейін сырғытыңыз. Капюшонды киіңіз. Комбинезон сырғытпасын соңына дейін жабыңыз. Комбинезон клапандарының жабысқақ лентасынан қорғаныш пленкасын алып, оларды оған жапсырыңыз, сырғытпасы мен жағасын жабыңыз.

7) Қолайлы мөлшердегі стерильді емес нитрил/латекс қолғаптарын киіңіз. Қолғап жеңдердің манжеттерін жабатындығына көз жеткізіңіз.

8) Жауапты адам медицина қызметкерінің іс-әрекетін бақылайды.

**ЖҚҚ-ны шешу**

Медицина қызметкері ЖҚҚ-ны шешу үшін лас аймаққа шығады.

1) Қолды спирт негізіндегі қолға арналған антисептикпен немесе қолды дезинфекциялау ерітіндісі бар ыдысқа батыру арқылы өңдеңіз.

2) Ластанған бетке тимей, қолғапты шешіңіз, оларды қақпағы жабылатын медициналық қалдықтарға арналған контейнерге салыңыз.

* Қолғаптың сыртқы жағы ластанған!
* Егер қолдарыңыз қолғап шешкен кезде ластанса, тез арада қолды жуыңыз немесе спирттің негізіндегі қолға арналған антисептикті пайдаланыңыз.
* Қолғаптағы қолыңызды пайдаланып, басқа қолғаптың алақан тұсын ұстап, бірінші қолғапты тартыңыз.
* Шешілген қолғапты қолғаптағы қолыңызда ұстаңыз.
* Үстіңгі қолғапсыз қолыңыздың саусақтарымен екінші қолыңыздың білек тұсынан ұстап, екінші қолғапты бірінші қолғаптың үстінен тартыңыз.

3) Қолды спирт негізіндегі антисептикпен немесе қолды дезинфекциялық ерітіндісі бар ыдысқа батыру жолымен өңдеңіз.

4) Комбинезон клапандарының жабысқақ лентасын алып, сырғытпасын шешіңіз. Комбинезонның капюшонын шешіңіз. Комбинезон жеңдерін лас жағымен ішіне қарай айналдырып, комбинезонның жеңдерін шешіңіз. Комбинезонның лас жағын ішіне айналдырып, оны толық шешіңіз және оны қақпағы жабылатын медициналық қалдықтарға арналған контейнерге салыңыз. Егер су өткізбейтін бахилаларды пайдалансаңыз, оларды киіммен бірге шешіңіз.

5) Қолды спирт негізіндегі қолға арналған антисептикпен немесе қолды дезинфекциялау ерітіндісі бар ыдысқа батыру арқылы өңдеңіз.

6) Егер Сіз тоқылмаған материалдан жасалған, арқасында байламы бар халатты пайдаланған болсаңыз, шешу тәртібі № 1 қорғаныш деңгейінде көрсетілген.

7) Қорғаныш көзілдірігін немесе қорғаныш қалқанын шешіңіз.

* Көзілдіріктің сыртқы жағы немесе қалқан ластанған!
* Егер қолыңыз көзілдірікті немесе қалқаншаны шешу кезінде ластанса, тез арада қолды жуыңыз немесе спирт негізіндегі қолға арналған антисептикті пайдаланыңыз.
* Бастағы бауларын немесе көзілдірік тұтқасын көтеріп, көзілдірікті немесе қалқаншаны артқы жағынан бастап шешіңіз.
* Егер қорғаныш көзілдірігі немесе қорғаныш қалқаншасын қайта пайдалануға болатын болса, оны өңдеуге арналған арнайы контейнерге салыңыз. Егер олай болмаса, медициналық қалдықтарға арналған контейнерге тастаңыз.

8) Қолды спирт негізіндегі антисептикпен немесе қолды дезинфекциялау ерітіндісі бар ыдысқа батыру жолымен өңдеңіз.

9) Респираторды шешіп, оны қақпағы жабылатын медициналық қалдықтарға арналған контейнерге салыңыз.

* Респиратордың алдыңғы бөлігі ластанған — ҰСТАМАҢЫЗ!
* Егер қолдарыңыз респираторды шешкен кезде ластанса, тез арада қолды жуыңыз немесе спирт негізіндегі қолға арналған антисептикті пайдаланыңыз.
* Медициналық масканың/респиратордың төменгі жақтағы байламдарын немесе иілгіш ленталарын, содан кейін жоғарғы байламдарын ұстап, алдыңғы жағына тимей алып шешіңіз.

10) Қолды спирт негізіндегі антисептикпен немесе қолды дезинфекциялық ерітіндісі бар ыдысқа батыру жолымен өңдеңіз.

11) Медициналық бас киімді шешіп, оны қақпағы жабылатын медициналық қалдықтарға арналған контейнерге салыңыз.

12) Барлық ЖҚҚ-ны шешкеннен кейін қолды жуып, қолды спирт негізіндегі антисептикпен өңдейді.

Жауапты адам медицина қызметкерінің іс-әрекетін бақылайды.

 Қолыңызды жуыңыз, душ қабылдаңыз, таза киім киіңіз және таза аймаққа шығыңыз.

**3. №3 қорғаныш деңгейі.**

Ауаны мәжбүрлеп беретін респираторды пайдалану арнайы даярлықтан өтуді талап етеді.

Әр түрлі өндірушілердіңреспираторлары бір-бірінен өзгеше болуы мүмкін, ұйымыңызда қабылданған стандартты операциялық рәсімдерді орындаңыз.

**ЖҚҚ-ны кию**

1) PAPR батареясының толық зарядталғанына көз жеткізіңіз.

2) қолды сабынмен жуып, оны спирт негізіндегі қолға арналған антисептикпен өңдеңіз.

3) мата емес материалдардан тігілген капюшонсыз комбинезонды ашыңыз.

4) комбинезон шалбарынан алмай, етікті киіңіз, содан кейін жоғары тартып комбинезонды киіңіз.

5) қолдың үлкен саусағын комбинезон жеңдерінің манжеті жанындағы саңылауға кигізіңіз. Комбинезон сырғытпасын салыңыз.

6) нитрил/латекс қолғапты комбинезон манжеттерін жабатындай етіп киіңіз.

7) ауа үрлеуіш қозғалтқышы бар белдікті киіңіз.

8) қажет болған жағдайда алжапқыш киіңіз.

9) өндірушінің нұсқаулығына сәйкес батареяны тиісті ұяшыққа салыңыз (егер қолданылса).

10) жауапты адам ауа беру түтігін ауа үрлегішпен қосады. Респиратор шлемін (немесе капюшонды) ауа беру түтігімен жалғаңыз. Ауа ағыны индикаторының жұмысын тексеріңіз.

11) PAPR шлемін (немесе капюшон) киіңіз. Жауапты адам оны ауа беру түтігімен жалғайды.

**ЖҚҚ-ны шешу**

Медицина қызметкері ЖҚҚ-ны шешу үшін лас аймаққа шығады.

1) Қолды спирт негізіндегі қолға арналған антисептикпен өңдеңіз.

2) Дезинфекциялау ерітіндісіне батырылған кілемшеге тұрыңыз.

3) Ластанған бетке тимей, қолғапты шешіңіз, оларды қақпағы жабылатын медициналық қалдықтарға арналған контейнерге салыңыз.

* Қолғаптың сыртқы жағы ластанған!
* Егер қолдарыңыз қолғап шешкен кезде ластанса, тез арада қолды жуыңыз немесе спирттің негізіндегі қолға арналған антисептикті пайдаланыңыз.
* Қолғаптағы қолыңызды пайдаланып, басқа қолғаптың алақан тұсын ұстап, бірінші қолғапты тартыңыз.
* Шешілген қолғапты қолғаптағы қолыңызда ұстаңыз.

4) Қолды спирт негізіндегі антисептикпен өңдеңіз.

5) Комбинезон сырғытпасын шешіңіз. Комбинезонның лас жағын ішіне айналдырып шешіңіз. Оны қақпағы жабылатын медициналық қалдықтарға арналған контейнерге салыңыз.

6) Қолды спирт негізіндегі қолға арналған антисептикпен өңдеңіз.

7) PAPR шлемін (капюшон) ауа беру түтігімен қосылған жерден ұстап тұрып шешіңіз. Шлемді (капюшонды) қолыңызда ұстап тұрып, ауа беретін түтіктен ажыратыңыз. Дезинфекция аймағына өтіңіз

8) Ауа үрлеуіші мен ауа беру түтігімен қосылған белдікті шешіңіз.

9) Қолды спирт негізіндегі қолға арналған антисептикпен өңдеңіз. Қолғаптың таза жұбын киіңіз.

10) Қолданыстағы нұсқаулыққа сәйкес PAPR компоненттерін дезинфекциялаңыз.

11) Спирт негізіндегі қолға арналған антисептикпен өңдеңіз.

12) Барлық ЖҚҚ-ны шешкеннен кейін қолды жуып, спирт негізіндегі қолға арналған антисептикпен өңдейді.

Жауапты адам медицина қызметкерінің іс-әрекетін бақылайды.

Қолыңызды жуыңыз, душ қабылдаңыз, таза киім киіңіз және таза аймаққа шығыңыз.

Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2022 жылғы 14 наурыздағы

№ 12 қаулысына

4-қосымша

**Жеке қорғаныш құралдарын пайдалану және кәдеге жарату алгоритмі**

**І. Қорғаныш маскаларын кию**

**1. Халық үшін медициналық немесе матадан тігілген маскаларды кию міндетті:**

- 5 жасқа дейінгі балаларды қоспағанда, сондай-ақ қоғамдық тамақтану орындарында тамақ ішу жағдайларын қоспағанда халықтың келуіне, қызмет көрсетуіне және демалуына арналған үй-жайларда, қоғамдық көлікте;

- COVID-19 күдікті адамға көмек көрсету кезінде дені сау адамдар;

- коронавирус инфекциясына ұқсас аурудың белгілері (безгегі, жөтел, түшкіру) бар адамдар.

**2. Медициналық және матадан тігілген маскаларды (бұдан әрі – маскалар) қалай қолдануға болады**

1) бір рет қолданылатын маскалар бір рет пайдаланылады;

2) Масканы аузын, мұрнын және иегін жабатындай етіп кию керек. Бұл жағдайда ол тығыз бекітілуі керек. Егер маскада бауы болса, оларды мықтап байлау керек.

3) Маскада арнайы қатпарлар болған кезде оларды ашу керек, ал мұрын аймағында тігілген икемді пластина болған жағдайда, оны бетке неғұрлым толық жанасуды қамтамасыз ету үшін мұрынға мықтап бүгу керек.

4) Масканы қолданған кезде сүзгілеу бетіне қолды тигізбеу керек.

5) Медициналық ұйымдарда және үй карантиніндегі адамдар масканы кемінде 2 сағатта 1 рет ауыстыру керек.

6) Егер маска дымқыл немесе ластанған болса, жаңа таза және құрғақ маска киіңіз. Бір рет қолданылатын маскаларды қайта пайдаланбаңыз.

7) Пайдалану кезінде медициналық масканы ұстамаңыз. Медициналық масканың сүзгіш жағынан ұстамай, резеңкесінен (жібінен) шешу керек. Медициналық масканы шешкеннен кейін бетіңізді ұстамаңыз және қолды бірден жуыңыз. Бұл сіз масканың бетін кездейсоқ ұстаған болсаңыз, вируспен байланысты болдырмауға көмектеседі.

8) Инфекцияның матадан тігілген маскалар арқылы таралуын болдырмау үшін оларды жиі жуып, ұқыпты ұстау керек. Матаның тозуының айқын белгілері болған кезде оны ауыстыру керек.

**ІІ. Бір рет қолданылатын жеке қорғаныш құралдарын қалай кәдеге жарату керек**

1. Жағдайға, персоналға және қызмет түріне байланысты COVID-19 инфекциясы кезінде ЖҚҚ-ны таңдау, COVID-19 кезінде ЖҚҚ пайдалану алгоритмі осы қаулыға 3-қосымшаға сәйкес жүзеге асырылады.

2. COVID-19 аурулары бар карантиндік орталықтарда, инфекциялық стационарларда, COVID-19 ауруын жоққа шығармайтын симптомдары бар науқастар және COVID-19-бен ауыратын науқастармен байланыста болған адамдар пайдаланған ЖҚҚ «В» сыныбының қалдықтары (төтенше эпидемиологиялық қауіпті медициналық қалдықтар) ретінде зарарсыздандырылуға және жойылуға жатады.

3. Карантиндік орталықтарды, инфекциялық стационарларды қоспағанда, денсаулық сақтау ұйымдарында пайдаланылған ЖҚҚ-ны «Б» сыныбының қалдықтары (эпидемиологиялық қауіпті медициналық қалдықтар) ретінде тастауға жатады. Барлық медициналық ұйымдарда COVID-19-ға күдікті немесе расталған пациент анықталған кезде пайдаланылған ЖҚҚ «В» сыныбының қалдықтары (төтенше эпидемиологиялық қауіпті медициналық қалдықтар) ретінде зарарсыздандыруға және жоюға жатады. Осы мақсатта барлық бөлімшелерде «Б» сыныбының, сондай-ақ «В» сыныбының пакеттері мен ҚЖКЖҚ жеткілікті мөлшерде болуы тиіс.

4. Пайдаланылған ЖҚҚ салынған пакеттер «Б» сыныбының қалдықтары (эпидемиологиялық қауіпті медициналық қалдықтар) ретінде мамандандырылған кәсіпорындармен шығарылады және кәдеге жаратылады.

5. Қызметкерлері санитариялық-профилактикалық және санитариялық-эпидемияға қарсы іс-шараларды (көшелерді патрульдеу, үй-жайларды және қоғамдық орындарды дезинфекциялау бойынша) жүргізуге тартылған ұйымдар мен объектілерде, оның ішінде полиция қызметкерлері, еріктілер пайдаланған ЖҚҚ жинауға арналған пакеттерді уақытша сақтау үшін арнайы орын бөлінуі тиіс.

6. Тартылатын персоналмен ЖҚҚ-ны қауіпсіз пайдалану бойынша нұсқау, пайдаланылған ЖҚҚ-ны жинауға арналған пакеттерді уақытша сақтау орнымен танысу жүргізіледі.

7. Үй жағдайында пайдаланылған медициналық маскаларды (соның ішінде түшкіргенде және жөтелгенде пайдаланылған сулықтарды) жеке пакетке жинап, оны тығыз және герметикалық жабу керек және содан кейін ғана қоқыс шелегіне лақтыру керек.

Халық пайдаланатын медициналық маскалар «А» сыныбының медициналық қалдықтарына (қауіпті емес медициналық қалдықтар, ҚТҚ сияқты) жатады және полигондарға шығарылады.

8. «Б» және «В» сыныптарының қауіпті медициналық қалдықтарын тасымалдауды, залалсыздандыруды және кәдеге жаратуды халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы саласындағы қолданыстағы заңнамаға сәйкес мамандандырылған ұйымдар жүзеге асырады.

Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2022 жылғы 14 наурыздағы

№ 12 қаулысына

 5-қосымша

**І. Тамақ өнімдерін көтерме және бөлшектеп сату (сақтау) объектілеріне, сауда-ойын сауық кешендерге (орталықтар, моллдар) қойылатын талаптар**

 1. 5 жасқа дейінгі балаларды қоспағанда, сауда объектісінің аумағына маскасыз кіруге және болуға жол берілмейді.

 2. Жұмыс орындарын және келушілерге арналған бөлмелерді тұрақты желдетуді жүзеге асыру қажет.

 3. Объекті әкімшілігі мен жауапты адамдар келушілердің, қызметкерлердің міндетті түрде маска киюін қадағалайды.

 4. Сауда объектісінің меншік иесі:

1) кіреберісте, сауда залдарының холлдарында, дәліздерде, санитариялық тораптарға кіреберісте, сондай-ақ әрбір бутикте тері антисептигі бар санитайзерлер орнатуды;

2) жұмыскерлер арасында жеке/өндірістік гигиена қағидаларын сақтау және олардың мүлтіксіз сақталуын бақылау, кварц шамдарын пайдалану кезіндегі қауіпсіздік шаралары туралы нұсқама жүргізуді;

3) жеке гигиена құралдарымен санитариялық тораптарды (сұйық сабын, антисептиктер, дәретхана қағазы);

4) халыққа антисептиктермен қолды өңдеу арқылы маска киіп қызметті көрсетуді;

5) әрбір 2 сағат сайын желдету режимін сақтауды қамтамасыз ете отырып, сауда объектілерінің ішінде профилактикалық тексеру (сүзгілерді ауыстыруды, ауа өткізгіштерді дезинфекциялауды қоса алғанда) жүргізе отырып, желдету жүйелері мен ауаны баптау жүйелерінің үздіксіз жұмыс істеуін;

6) техникалық персоналдың (тазалаушының) жеке қорғаныш құралдарын (қолғап, медициналық маска) пайдалана отырып, арнайы киімде дезинфекция жүргізуді;

7) өндірістік және тұрмыстық үй-жайларды дезинфекциялай отырып, есік тұтқаларын, ажыратқыштарды, тұтқаларды, таяныштарды, жанасатын беттерді (жабдықтарды, мүкәммалды, үстелдерді, орындықтарды), ортақ пайдаланылатын орындарды (киім ілетін орындарды, тамақ ішетін, демалатын бөлмелерді, санитариялық тораптарды) міндетті түрде дезинфекциялай отырып ылғалды жинауды жүргізуді;

8) дезинфекциялау және жуу құралдарының қорын;

9) дезинфекциялау құралдарымен жұмыс істеуге денсаулық жағдайы бойынша қарсы көрсетілімдері жоқ кәмелетке толған адамдарды жіберуді;

10) дезинфекциялау құралдарын дайындаушының қаптамасында, арнайы бөлінген құрғақ, салқын және қараңғыланған, балалардың қолы жетпейтін жерде тығыз жабылған күйінде сақтауды қамтамасыз етеді.

5. Фуд-корттардың жұмыс істеуі осы қаулының 18-қосымшасына сәйкес қоғамдық орындар объектілеріне қойылатын санитариялық талаптарды сақтаған жағдайда қамтамасыз етіледі.

Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2022 жылғы 14 наурыздағы

№ 12 қаулысына

6-қосымша

**Шектеу іс-шараларын, оның ішінде карантинді енгізу кезеңінде компьютерлік клубтарға, бильярд залдарына және боулингтерге қойылатын талаптар**

 1. Объектілердің қызметіне мынадай шарттар қамтамасыз етілген кезде жол беріледі:

1) міндетті түрде маскалар болған кезде персонал мен келушілерді объектіге кіргізу;

2) жауапты адам келушілердің, қызметкерлердің маска киюін міндетті түрде қадағалайды;

3) объектінің персоналы жеке қорғаныш құралдарымен қамтамасыз етіледі, персоналдың қолғапсыз, маскасыз жұмыс істеуіне жол берілмейді;

4) жұмыс (ойын) орындарын, компьютерлік периферияны (тінтуір, пернетақта, кілемше, құлаққап), жанасатын беттерді, жиһаздарды құрамында спирті бар тазалағыш құралдармен әрбір келушіден кейін жинау және дезинфекциялау;

5) келушілердің шотты төлеу кезінде байланыссыз аударымдар мен төлемдерді жүзеге асыруы үшін жағдай жасау, әрбір пайдаланғаннан кейін құрылғыны дезинфекциялау құралымен сүрту;

6) өндірістік бақылау журналына тіркей отырып, профилактикалық тексеру (сүзгілерді ауыстыруды, ауа өткізгіштерді дезинфекциялауды қоса алғанда) жүргізе отырып, желдету жүйелері мен ауаны баптау жүйелерінің үздіксіз жұмыс істеуі.

2. Объектінің меншік иесі:

1) кіреберісте, ресепшенде, үй-жайдың әрбір залында және санитариялық тораптарда тері антисептигі бар санитайзерлерді орнатуды;

2) қызметкерлер арасында жеке/өндірістік гигиена және бақылау ережелерін сақтау, кварц шамдарын пайдалану кезіндегі қауіпсіздік шаралары, олардың мүлтіксіз сақталуы туралы нұсқама өткізу;

3) ғимаратқа кіреберісте дезинфекциялық құралмен суланған дезинфекциялық кілемше орнатылады;

4) халыққа қызмет көрсету маскада жүргізу;

5) пайдаланылған маскалар мен қолғаптарды контейнерлерге (полиэтилен қаптар) орталықтандырылған жинау, одан әрі қатты тұрмыстық қалдықтар ретінде кәдеге жаратуды;

6) техникалық персоналдың (тазалаушының) жеке қорғаныш құралдарын (қолғап, медициналық маска) пайдалана отырып, арнайы киімде дезинфекция жүргізуін;

7) пайдаланғаннан кейін жинау мүкәммалын (шелектер, щеткалар, шүберектер)арнайы бөлінген орындарда тиісінше сақтауды;

8) тұрақты түрде жұмыс орындарын және келушілерге арналған үй-жайларды желдетуді;

9) үй-жайларды жинау, қызметкерлердің қолдарын өңдеу, тыныс алу органдарының ЖҚҚ үшін дезинфекциялық және жуу құралдарының азаймайтын (кемінде бес күндік) қорының болуын;

10) дезинфекциялау құралдарымен жұмыс істеуге денсаулық жағдайы бойынша қарсы көрсетілімдері жоқ кәмелетке толған адамдарды жіберуді;

11) дезинфекциялау құралдарын дайындаушының қаптамасында, балалардың қолы жетпейтін, арнайы бөлінген құрғақ, салқын және қараңғыланған жерде тығыз жабылған күйде сақтауды қатамасыз етуі қажет.

3. Бильярд залдары мен боулингтер үшін мынадай қосымша талаптарды сақтау қажет:

1) ойын мүкәммалы (кии, бильярдқа арналған шарлар, боулингке арналған шарлар және т.б.) әрбір ойын аяқталғаннан кейін құрамында спирт бар дезинфекциялау құралымен өңделеді.

2) фуд-корт (тамақтану аймағы) ойын жолдары мен бильярд үстелдерінен бөлек орналасады.

Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2022 жылғы 14 наурыздағы

№ 12 қаулысына

 7-қосымша

**Қызмет көрсету саласы объектілерінің (сұлулық салондары, шаштараздар)**

**қызметіне қойылатын талаптар**

1. Қызмет көрсету саласы объектілерінің қызметіне санитариялық-эпидемиологиялық талаптарды сақтай отырып, мынадай жағдайлар қамтамасыз етілген кезде жол беріледі:

1) жеке қорғаныш құралдарының (арнайы киім, медициналық маска), дезинфекциялық және жуу заттардың,қолды өндеу үшін антисептиктердің қорының болуы;

2) желдету жүйелері мен ауаны баптау жүйелерінің профилактикалық тексеру, жөндеу жүргізе отырып, үздіксіз жұмыс істеуі, оның ішінде сүзгілерді ауыстыру, ауа өткізгіштерді дезинфекциялау, желдету режимін қамтамасыз ету және сақтау;

3) персонал арасында жеке/өндірістік гигиена қағидаларын сақтау қажеттілігі, кварц шамдарды пайдалану кезіндегі қауіпсіздік шаралары туралы нұсқама жүргізу, олардың мүлтіксіз сақталуын бақылау;

4) жұмыс орындарында және келушілер үшін қолды өңдеуге арналған санитайзерлерді орнату, телефон және басқа да заттарды өңдеуге арналған персонал мен клиенттер үшін сулықтар қорының болуы;

5) жұмыс күні ішінде, медициналық маскаларды (әрбір 2 сағат сайын ауыстыру шартымен) пайдалану;

6) тұрақты түрде жұмыс орындарын және келушілерге арналған үй-жайларды желдетуді;

7) тек маска киген келушілерді кіргізу;

8) жүргізілген/алынған қызметтер үшін қолма-қол ақшасыз есеп айырысу үшін барынша жағдай жасау (карталар, телефондағы қосымша);

9) санитариялық тораптарды жеке гигиена құралдарымен (сұйық сабын, антисептиктер, дәретхана қағазы) қамтамасыз ету.

2 Өндірістік және тұрмыстық үй-жайларды ылғалды жинау есіктің тұтқаларын, ажыратқыштарды, тұтқаларды, таяныштарды, жанасатын беттерді (жұмыскерлердің үстелдерін, орындықтарын, ұйымдастыру техникасын), жалпы пайдаланылатын орындарды (киім ілетін орындар, тамақ ішетін, демалатын бөлмелер, санитариялық тораптар) міндетті түрде дезинфекциялай отырып жүргізіледі.

3. Жұмыс орнында дайындалатын дезинфекциялау ерітінділері құралдың атауы, ерітіндінің шоғырлануы және оның дайындалған күні көрсетілген таңбасы бар сыйымдылықтарда сақталады.

4. Қазақстан Республикасында пайдалануға рұқсат етілген дезинфекциялау ерітінділері дезинфекциялау құралын қолдану жөніндегі нұсқаулығына сәйкес берілген шоғырлануға сәйкес дайындалады.

5. Жинау мүкәммалын (шелектер, щеткалар, шүберектер) пайдаланғаннан кейін жақсылап жуады және арнайы бөлінген орындарда сақтайды.

6. Дезинфекциялау құралдарымен жұмыс істеуге денсаулық жағдайы бойынша қарсы көрсетілімдері жоқ кәмелетке толған адамдарға ғана жол беріледі.

7. Дезинфекциялау құралдары дайындаушының қаптамасында, балалардың қолы жетпейтін, арнайы бөлінген құрғақ, салқын және қараңғыланған жерде тығыз жабылған күйінде сақталады.

8. Пайдаланылған медициналық маскалар бір рет қолданылатын жинау шүберектерін пакеттерге жинайды және қалдықтарға арналған арнайы контейнерлерге тастайды.

Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2022 жылғы 14 наурыздағы

№ 12 қаулысына

 8-қосымша

**Халық үшін фитнес қызметін көрсету бойынша объектілердің, спорт кешендерінің қызметіне қойылатын талаптар**

1. Объектінің қызметіне мына жағдайлар қамтамасыз етілген кезде жол беріледі:

1) жіті респираторлық аурулардың (жоғары температура, жөтел, мұрынның бітелуі) белгілері болмаған кезде объектіге кіру қамтамасыз етіледі;

2) 5 жасқа дейінгі балалардан басқасына объектінің аумағына маскасыз кіруге тыйым салынады;

3) спорттық жаттығуларды өткізу кезеңін қоспағанда, келушілердің киім ауыстыратын орынға дейін міндетті түрде маска киюі;

4) тренажерларды, мүкәммалды және беткейлерді өңдеу және дезинфекциялау;

5) сондай-ақ желдету режимінің сақталуын қамтамасыз ете отырып, профилактикалық тексеру (сүзгілерді ауыстыруды, ауа өткізгіштерді дезинфекциялауды қоса алғанда) жүргізе отырып, желдету жүйелері мен ауаны баптау жүйелерінің үздіксіз жұмыс істеуін қамтамасыз етеді.

6) кіреберісте, ресепшенде, үй-жайдың әрбір залында және санитариялық тораптарда тері антисептигі бар санитайзерлерді орнату;

7) қызметкерлер арасында жеке/өндірістік гигиена және бақылау ережелерін сақтау, кварц шамдарын пайдалану кезіндегі қауіпсіздік шаралары, олардың мүлтіксіз сақталуы туралы нұсқама жүргізу;

8) халыққа маска киіп қызмет көрсету;

9) пайдаланылған маскалар мен қолғаптарды контейнерлерге (полиэтилен қаптар) орталықтандырылған жинау, одан әрі қатты тұрмыстық қалдықтар ретінде кәдеге жарату;

10) техникалық персоналдың (тазалаушының) жеке қорғаныш құралдарын (қолғап, медициналық маска) пайдалана отырып, арнайы киімде дезинфекция жүргізуі;

11) әрбір 2 сағат сайын жұмыс орындарын және келушілерге арналған үй-жайларды желдету;

12) өндірістік және тұрмыстық үй-жайларды әрбір 3 сағат сайын вирулицидтік әсер ететін құралдармен дезинфекциялай отырып, есік тұтқаларын, ажыратқыштарды, тұтқаларды, таяныштарды, жанасатын беттерді (жабдықтарды, мүкәммалды, үстелдерді, орындықтарды), жалпы пайдалану орындарын (киім ілетін орындар, тамақ ішу, демалу бөлмелері, санитариялық тораптар) міндетті түрде дезинфекциялай отырып, ылғалды жинау жүргізу;

13) үй-жайларды жинау, ЖҚҚ, дезинфекциялық және жуу құралдарының азаймайтын қорының болуы;

14) дезинфекциялау құралдарымен жұмыс істеуге денсаулық жағдайы бойынша қарсы көрсетілімдері жоқ кәмелетке толған адамдарды жіберу;

15) дезинфекциялау құралдарын дайындаушының қаптамасында, балалардың қолы жетпейтін, арнайы бөлінген құрғақ, салқын және қараңғыланған жерде тығыз жабылған күйде сақтау.

2. Тамақтануды ұйымдастыру кезінде мынадай талаптар сақталады:

1) кейіннен жинау, зарарсыздандыру және жою арқылы бір рет қолданылатын ыдыс пайдаланылады;

2) бөтелкедегі суды қоспағанда, спорт объектілеріне келушілерге дайын тағамдар мен сусындарды өткізуге жол берілмейді (толық күн болатын немесе тұрақты болатын спортшыларға арналған жаттығу базаларынан басқа);

3) жалпы тамақтану орындары үшін жалпы қабылданған санитариялық-эпидемиологиялық талаптар сақталады.

4) жұмыс орындарында тамақ ішуге жол берілмейді, тамақ арнайы бөлінген тамақ ішетін бөлмеде қабылданады. Тамақ ішетін бөлме болмаған кезде дезинфекциялау құралдарының көмегімен күнделікті жинауды қамтамасыз ете отырып, қол жууға арналған раковинасы бар (ыстық және суық су келтірілген) осы мақсаттарға арналған үй-жайлар бөлінеді.

Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2022 жылғы 14 наурыздағы

№ 12 қаулысына

 9-қосымша

**Мәдениет объектілеріне қойылатын талаптар**

**1-тарау. Жалпы ережелер**

1. Осы қосымшада іс-шаралардың мынадай сыныптамасы пайдаланылады:
2. мәдени-ойын-сауық және бизнес іс-шаралар - спектакльдер, концерттер, киносеанстар, театр, концерт, цирк қойылымдары, жарық проекциялық шоулар, конкурстар, фестивальдар, музейлерге, музей-қорықтарға, кітапханаларға және клуб мекемелеріне бару, шерулер, форумдар, конференциялар, көрмелер, клиенттік және корпоративтік іс-шаралар, тұсаукесерлер, тимбилдингтер;
3. жабық үй-жайлардағы іс-шаралар;
4. ашық аспан астындағы іс-шаралар (open air).
5. Үй-жайларға, қызметкерлерді қоса алғанда, жіті респираторлық аурулардың (жоғары температура, жөтел, мұрынның бітелуі) көріңністерімен тийым салынады.

**2 -тарау. Театрларға, концерттік ұйымдарға қойылатын талаптар**

1. Объектінің аумағына маскасыз кіруге жол берілмейді. Келушілердің объект ғимаратында міндетті түрде маска киіп жүруі қамтамасыз етіледі.
2. Кіреберісте, холлдарда, фойеде, дәліздерде, санитариялық тораптарда тері антисептигі бар санитайзерлер орнатылады.
3. Объектінің әкімшілігі:
4. қызметкерлер мен әртістер арасында жеке/өндірістік гигиена ережелерін сақтау және олардың мүлтіксіз сақталуын бақылау қажеттілігі туралы нұсқама жүргізуді;
5. санитариялық тораптарды жеке гигиена құралдарымен (сұйық сабын, антисептиктер);
6. халыққа маскамен қызмет көрсетуді;
7. желдету режимін сақтап, профилактикалық тексеру жүргізе отырып (сүзгілерді ауыстыруды, ауа өткізгіштерді дезинфекциялауды қоса алғанда) желдету жүйелері мен ауаны баптау жүйелерінің үздіксіз жұмысын;
8. техникалық персоналдың (тазалаушының) жеке қорғаныш құралдарын (қолғап, медициналық маска) пайдалана отырып, арнайы киімде дезинфекция жүргізуін;
9. әр 2 сағат сайын жұмыс орындарын және келушілерге арналған бөлмелерді желдетуді;
10. өндірістік және тұрмыстық үй-жайларды, есік тұтқаларын, ажыратқыштарды, тұтқаларды, таяныштарды, жанасатын беттерді (жабдықтарды, құралдарды, үстелдерді, орындықтарды, музыкалық аспаптарды), жалпы пайдалану орындарын (киім ілетін орындар, тамақ ішу, демалу бөлмелері, санитариялық тораптар) міндетті түрде дезинфекциялап, күніне кемінде 2 рет вирулицидтік әсер ететін құралдармен дезинфекциялай отырып, ылғалды жинауды;
11. үй - жайларды жинауға, қызметкерлердің қолын өңдеуге арналған дезинфекциялау және жуу құралдарының, тыныс алу органдарын жеке қорғау құралдарының (бұдан әрі - ЖҚҚ) және қолғаптардың азаймайтын (кемінде бес күндік) қорын;
12. дезинфекциялау құралдарымен жұмысқа денсаулық жағдайы бойынша қарсы көрсетілімдері жоқ кәмелетке толған адамдарды жіберуді;
13. дезинфекциялау құралдарын дайындаушының қаптамасында, балалардың қолы жетпейтін арнайы бөлінген құрғақ, салқын және қараңғыланған жерде тығыз жабылған түрінде сақтауды қамтамасыз етеді.

**3-тарау. Шектеу іс-шараларын, оның ішінде карантинді енгізу кезеңінде кинотеатрлардың қызметіне қойылатын талаптар**

1. Объектіге маскасыз кіруге жол берілмейді, келушілердің объект ғимаратында міндетті түрде маска киюі, 5 жасқа балаларды қоспағанда қамтамасыз етіледі;
2. Персонал жұмысқа тек маскамен жіберіледі.
3. Үй-жайды желдету, қызметкерлер мен қонақтардың орындарын дезинфекциялық құралдарды қолдана отырып,тұрақты ылғалды жинау және дезинфекциялау.
4. Желдету жүйелері мен ауаны баптау жүйелерінің үздіксіз жұмыс істеуіне қойылатын талаптарды қамтамасыз ету:
5. желдету режимін сақтауды қамтамасыз ете отырып, объектілердің ішінде профилактикалық тексеру (сүзгілерді ауыстыруды, ауа өткізгіштерді дезинфекциялауды қоса алғанда) жүргізу;
6. көрермендер залына арналған ішке сору-сыртқа тарату желдеткішінің бөлек жүйелері;
7. сыртқа тарату шахталары арқылы залдарға сыртқы ауаның ұйымдастырылмаған түсуін болдырмау;
8. сору камералары мен желдету жүйесі қондырғыларына дезинфекция жүргізу;
9. желдеткіш жүйесі жабдықтарының қызметтік үй-жайларына бөгде адамдардың кіруін шектеу.
10. Залдарға дезинфекция жүргізуге (таяныштарды, есік тұтқаларын, кресло шынтақ сүйеніштерін сүрту) 15 минут желдетуді қоса алғанда сеанстар арасында кемінде 30 минут үзілісті сақтау.
11. Мүмкіндігінше өнімді байланыссыз тәсілдермен сатуды жүзеге асыру ұсынылады.
12. Жұмыс орындарында тамақ ішуге тыйым салынады. Тамақты тек арнайы бөлінген бөлмеде - тамақтану бөлмесінде қабылдау керек.
13. Объектінің меншік иесі:
	1. кассаларда, кіреберістерде, холлдарда, дәліздерде, лифтілерге, санитариялық тораптарға кіреберісте, сондай-ақ әрбір залға кіреберісте тері антисептигі бар санитайзерлерді орнатуды;
	2. санитариялық тораптарды жеке гигиена құралдарымен қамтамасыз етуді (сұйық сабын, антисептиктер, дәретхана қағазы);
	3. халыққа маскамен қызмет көрсетуді;
	4. одан әрі кәдеге жарату үшін контейнерлерде (полиэтилен қаптар) пайдаланылған маскалар мен қолғаптарды орталықтандырылған жинауды;
	5. техникалық персоналдың (тазалаушының) жеке қорғаныш құралдарын (қолғап, медициналық маска) пайдалана отырып, арнайы киімде дезинфекциялау жүргізуін;
	6. арнайы бөлінген орындарда пайдаланғаннан кейін жинау мүкәммалын (шелектер, щеткалар, шүберектер) тиісінше сақтауды;
	7. өндірістік және тұрмыстық үй-жайларды, есік тұтқаларын, ажыратқыштарды, тұтқаларды, таяныштарды, жанасатын беттерді (жабдықтарды, мүкәммалды, үстелдерді, орындықтарды), жалпы пайдалану орындарын (киім ілетін орын, тамақ ішу, демалу бөлмелері, санитариялық тораптар) міндетті түрде дезинфекциялай отырып, күніне кемінде 2 рет құралдармен дезинфекциялай отырып, ылғалды жинауды;
	8. үй-жайларды жинауға, қызметкерлердің қолын өңдеуге арналған дезинфекциялық және жуу құралдарының, тыныс алу органдарының ЖҚҚ-сының азаймайтын (кемінде бір апталық) қорын;
	9. денсаулық жағдайы бойынша қарсы көрсетілімдері жоқ кәмелетке толған адамдарды дезинфекциялау құралдарымен жұмысқа жіберуді;
	10. дезинфекциялау құралдарын дайындаушының қаптамасында, балалардың қолы жетпейтін, арнайы бөлінген жерде тығыз жабылған сақтауды қамтамасыз етеді.

**4 -тарау. Жабық орындарда мәдени-ойын-сауық және бизнес іс-шараларын ұйымдастыруға**  **қойылатын талаптар**

1. Объектінің әкімшілігі:
2. персоналдың және келушілердің маскамен болуын;
3. көрермендерге үнемі маска кию қажеттілігі туралы ескертуді;
4. сеанстар арасындағы залдарға дезинфекция жүргізуге 30 минуттан кем емес үзіліс (таяныштарды, есік тұтқаларын, кресло шынтақшаларын сүрту), кейіннен 15 минутқа желдетуді;
5. санитариялық тораптар жеке гигиена құралдарымен (сұйық сабын, антисептиктер);
6. кондиционерлерді тазалауды;
7. холлдарда, дәліздерде, лифтілерге, санитариялық тораптарға кіреберістерде тері антисептигі бар санитайзерлерді орнатуды қамтамасыз етеді.

Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2022 жылғы 14 наурыздағы

№ 12 қаулысына

 10-қосымша

**Халықтың тұруы бойынша қызмет көрсету саласындағы объектілерге**

**(қонақүйлер, отельдер, хостелдер) қойылатын талаптар**

1. Объектінің әкімшілігі:

1) жүргізілген/алынған қызметтер үшін қолма-қол ақшасыз есеп айырысу үшін барынша жағдай жасауын (карталар, телефондағы қосымша);

2) респираторлық инфекцияның кез келген белгілерімен (дене температурасының көтерілуі, жөтел) персоналды жұмысқа жіберуді болдырмауды;

3) 5 жасқа балаларды қоспағанда объектіге маскасыз кіруге жол бермеуді;

4) Персонал жұмысқа тек маскамен жіберіледі.

5) ЖҚҚ дезинфекциялық заттардың қорының болуын;

6) көрінетін және қолжетімді жерлерге қолды өңдеуге арналған тері антисептиктерін орнатуды;

7) COVID-19 кезінде персоналды жеке гигиена ережелері бойынша мерзімді оқыту және қажетті шаралар мен іс-қимыл жоспарын іске асыруды;

8) пайдаланылған жеке қорғаныш құралдарын жинау пакеттерге арнайы бөлінген орындарда жүргізіледі, одан әрі қатты тұрмыстық қалдықтар ретінде кәдеге жаратылуады қамтамасыз етеді.

2. Объектіде күніне 2 реттен кем емес желдету режимі қамтамасыз етіледі.

 3. Нөмір қоры қызметінің бастығы қызметкерлердің ұялы телефондарын, гаджеттерді, компьютерлік техниканы, есік тұтқаларын, тұтқаларды, үстелдерді, орындықтардың арқалықтарын (креслолардың шынтақ қойғыштары), жиһаздарды, қол жууға арналған раковиналарды, терезе алды, есік ойықтарын, қосқыштар мен розеткаларды, лифт батырмаларын міндетті түрде өңдеу арқылы күнделікті ылғалды жинау және дезинфекциялау жұмыстарын жүргізуді қамтамасыз етеді.

4. Дезинфекциялау құралдарының жұмыс ерітінділерін дайындау арнайы бөлінген орында жүзеге асырылады, қызмет берушінің ыдысында (қаптамасында) заттың атауы, оның мақсаты, заттаңбада жарамдылық мерзімі көрсетіле отырып сақталуы қажет. Ыдыстық затбелгі дезинфекциялау құралын сақтаудың (пайдаланудың) барлық кезеңінде сақталады.

5. Техникалық персонал (жинаушылар) дезинфекциялық іс-шараларды жеке қорғаныш құралдарын: униформа, қолғап, медициналық маска пайдалана отырып жүргізеді.

6. Денсаулық жағдайы бойынша қарсы көрсетілімдері жоқ кәмелетке толған адамдарды дезинфекциялау құралдарымен жұмысқа жіберіледі.

1. Дезинфекциялау құралдарын дайындаушының қаптамасында, балалардың қолы жетпейтін, арнайы бөлінген жерде тығыз жабылған күйде сақтау қамтамасыз етеді.

Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2022 жылғы 14 наурыздағы

 № 12 қаулысына

 11-қосымша

**Әуежайлардың, теміржол, автомобиль және су вокзалдарының, автостанциялардың және жолаушыларға қызмет көрсету пункттерінің қызметіне қойылатын талаптар**

        1. Эпидемияға қарсы күшейтілген режимді қамтамасыз ету мақсатында ғимараттарда:

1) ауа температурасы мен ылғалдылығының оңтайлы жағдайларын қамтамасыз ету үшін жоспарлы профилактикалық жұмыс кестелеріне сәйкес желдету және ауаны баптау жүйелерін тазалау, жуу, дезинфекциялау, сүзгілерді ауыстыру және басқа да жұмыстар жүргізу;

2) барлық үй-жайларды жиі желдету;

3) қызметкерлер арасында COVID-19 кезінде жеке қорғаныш құралдарын пайдалану алгоритмі бойынша, жеке/қоғамдық гигиена қағидаларын сақтау қажеттілігі туралы нұсқау жүргізу, сондай-ақ олардың мүлтіксіз сақталуын қадағалау;

4) жолаушылар болатын жерлерде жуу және дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, ағымдағы және күрделі тазалау жұмыстарын жүргізу, еденді, терезелерді, қабырғаларды, есік тұтқаларын, тұтқаларды, орындықтарды, жолаушылардың қолдары жанасатын өзге де жерлерді дезинфекциялайтын сулықтармен (немесе дезинфекциялау құралдарының ерітінділерімен) сүрту жүргізіледі.

      2.  Объектілерде көрінетін және қолжетімді орындарда (күту залдары, ана мен бала бөлмелері), кіреберісте немесе санитариялық тораптарда қолды өңдеуге арналған санитайзерлер орнатылады.

3. Әуежайларда, вокзалдарда мынадай талаптарды:

1) тұрақты медперсоналдың болуы;

2) дезинфекциялық режимнің сақталуын;

3) қажетті дәрілік заттармен, медициналық жабдықтармен және медициналық бұйымдармен (термометрлермен, шпательмен, медициналық маскалармен және т. б.) қамтамасыз етуді;

4) медициналық пункт қызметкерлерін ЖҚҚ және дезинфекциялау құралдарымен қамтамасыз етуді;

5) әуежай, вокзалдар қызметкерлерінің денсаулық жағдайы нашарлаған жағдайда жедел медициналық жәрдем келгенге дейін медициналық пункттің изоляторында орналастыруды қамтамасыз ете отырып, изоляторы бар медициналық немесе денсаулық сақтау пунктінің жұмысы ұйымдастырылады.

4. Әуежайлар мен вокзалдар әкімшілігі:

1) персоналды жеке қорғаныш құралдарымен (маскалар, қолғаптар);

2) әуежай, вокзал ғимараттарында ауа баптау, желдету жүйелеріне ревизия жүргізу және желдету сүзгілерін ауыстыруды;

3) арнайы көлік құралдарын (перрондық автобустарды) қоспағанда, жолаушыларды отырғызу орындарының санынан аспайтын мөлшерде көлік құралына жіберуді;

4) ауысым (рейс, бағыт) аяқталғаннан кейін қоғамдық көлікке дезинфекция жүргізуді;

5) жеке қорғаныш құралдарының, қолға арналған антисептиктердің, дезинфекциялау құралдарының азаймайтын қорының болуын;

6) көлік құралының салонын желдету, дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып салонды ылғалды жинау, бағдар аяқталғаннан кейін тұру кезінде жолаушылардың қолымен жанасуды жоққа шығармайтын еденді, терезелерді, қабырғаларды, есік тұтқаларын, тұтқаларды, отырғыштарды және өзге де беттерді дезинфекциялау сулықтарымен (немесе дезинфекциялау құралдарының ерітінділерімен) сүртуді;

8) персоналдың жеке қорғаныш құралдарын (маскалар), қолға арналған антисептиктерді, дезинфекциялау құралдарын пайдалануын қамтамасыз етеді.

5. Әуежайлар мен вокзалдар, автостанциялар мен жолаушыларға қызмет көрсету пункттер ғимараттарының ішінде, көлік құралдарында жолаушылар жеке қорғаныш құралдарында (маскалар) болады.

Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2022 жылғы 14 наурыздағы

№12 қаулысына

 12-қосымша

**Тұрақты жолаушылар тасымалын (жолаушылар мен багаж тасымалының автомобиль, теміржол электр жылжымалы құрамдары (метрополитен)) жүзеге асыратын ұйымдардың жұмысына қойылатын талаптар**

1. Көлік құралында міндетті түрде маска кию қажет. Аялдама пункттерінде, автобустарда және электр жылжымалы құрамдарда (табло, инфолист) жолаушылардың автобусқа және электр жылжымалы құрамға (көлік құралына) міндетті түрде маскамен жіберілетіні туралы ақпараттандыру ұсынылады.

2. Жүргізушінің, кондуктордың және бақылаушының, еріктінің көлік құралында болуы және басқаруы жұмыс күні немесе рейстің ішінде маскаларды пайдалана отырып, оларды уақтылы ауыстыру шартымен қамтамасыз етіледі.

3. Көлік құралында жолаушылардың, жүргізушінің және кондуктордың қолдарын өңдеуге арналған санитайзерлердің жеткілікті саны орнатылады.

4. Жолаушыларды тасымалдауды жүзеге асыратын тасымалдаушы көлік құралының салонында желдету/ауа баптау құрылғысы мен жұмыс істеуін қамтамасыз етеді.

5. Бағдардың (рейстің) жүру мерзімі аяқталғаннан кейін тұратын уақытында салонды міндетті түрде желдете отырып, жанасатын беттерді терезелерді, тұтқаларды, есіктерді, таяныштарды, орындықтарды пайдалануға рұқсат етілген дезинфекциялау құралдарымен өңдеу жүргізіледі (дезинфекциялау сулықтарымен сүртіледі).

6. Елді мекен ішінде жолаушыларды тасымалдауды жүзеге асыратын қоғамдық көлік үшін тұрақ орындарында көлік құралының салонын (есік тұтқалары, креслолар, тұтқалар және т.б.) жинау және дезинфекциялау қамтамасыз етіледі.

Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2022 жылғы 14 наурыздағы

 №12 қаулысына 13-қосымша

**Банкет залдарына, түнгі клубтарға,**

**караокеге қойылатын талаптар**

1.Объектіде COVID-19 таралуын болдырмау мақсатында:

1) халыққа антисептикпен қолды өңдеп жүргізу арқылы маска киіп қызмет көрсету;

2) кіреберісте, сауда залдарының холлдарында, дәліздерде, лифтілерге, санитариялық тораптарға кіреберісте тері антисептигі бар санитайзерлер орнату;

3) қызметкерлер арасында жеке/өндірістік гигиена және бақылау қағидаларын сақтау, кварц шамдарын пайдалану кезіндегі қауіпсіздік шаралары туралы нұсқама жүргізу және олардың мүлтіксіз сақталуын бақылау;

4) үй-жайларды жинау, қызметкерлердің қолын өңдеу үшін дезинфекциялау және жуу құралдарының, тыныс алу ағзаларына арналған ЖҚҚ-ның қорын қамтамасыз ету қажет.

2. Объектінің аумағына 5 жасқа дейінгі балаларды қоспағанда, маскасыз кіруге және онда болуға жол берілмейді;

3. Үй-жайларда ауаны залалсыздандыру:

1) температура мен ауа ылғалдылығының тиімді жағдайын қамтамасыз ету үшін желдету жүйелері мен ауа баптау жүйелерін (тазалау, жуу, дезинфекция, сүзгілерді ауыстыру және т.б) тексеру;

2) жұмыс оырндарын және келушілерге арналған бөлмелерді тұрақты желдету.

4. Үй-жайларды жинауға қойылатын талаптар:

1) залдарда дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, күн сайын жинау жүргізіледі.

2) жұмыс күні аяқталғаннан кейін үй-жайларды дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, есіктің тұтқаларын, тұтқаларды, үстелдерді, орындықтардың арқаларын (креслолардың шынтақ сүйеніштерін), түскі ас залына кіреберісте қол жууға арналған раковиналарды дезинфекциялау сулықтарымен (немесе дезинфекциялау құралдарының ерітінділерімен) сүрту арқылы ылғалды жинау жүргізіледі;

3) әрбір объектіде есептік қажеттілікке, шүберекке, жинау мүкәммалына қарай дезинфекциялау құралдарының азаймайтын қоры болады;

4) денсаулық жағдайы бойынша қарсы көрсетілімдері жоқ кәмелетке толған адамдар дезинфекциялық құралдармен жұмыс істеуге жол беріледі;

5) дезинфекциялау құралдарын дайындаушының қаптамасында, балалардың қолы жетпейтін, арнайы бөлінген жерде тығыз жабылған күйінде сақтайды.

5. Кабиналарға, жеке залдарға келушілердің әрбір брондауының арасында желдету, ылғалды жинау және дезинфекциялау жүргізу үшін үзіліс сақталуы қажет.

6. Караоке-кабиналар үшін кейінгі жаңадан келген қонақтарды әрбір отырғызғаннан кейін микрофондарды құрамында спирті бар дезинфекциялау құралдарымен өңдеуді қамтамасыз ету қажет.

7. Тамақтану және ән айту кезінде масканы шешуге жол беріледі.

Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2022 жылғы 14 наурыздағы

 №12 қаулысына

 14-қосымша

**СПА және массаж салондарының, моншалардың, сауналардың, бассейндердің**

**қызметіне қойылатын талаптар**

* + - 1. Қызмет көрсету саласы объектілерінің қызметіне санитариялық-эпидемиологиялық талаптарды сақтай отырып, мынадай жағдайлар қамтамасыз етілген кезде жол беріледі:

1) объектінің аумағына 5 жасқа дейінгі балаларды қоспағанда, маскасыз кіруге жол берілмейді;

2) кіреберісте дозаторлары бар тері антисептиктерімен персонал мен келушілердің қолын өңдеуге арналған құралдарды орнату;

3) өндірістік және тұрмыстық үй-жайларды күніне кемінде 2 рет және жұмыс аяқталғаннан кейін есік тұтқаларын, ажыратқыштарды, тұтқаларды, таяныштарды, жанасатын беттерді (жабдықтарды, мүкәммалды, орындықтарды, орындықтарды, үстелдерді, орындықтарды), жалпы пайдалану орындарын (гардеробтар, тамақ қабылдау, демалыс бөлмелері, санитариялық тораптар) міндетті түрде дезинфекциялай отырып, әрбір клиенттен кейін демалыс аймағында ылғалды жинау жүргізуге;

4) дезинфекциялау ерітінділерін оның дезинфекциялау құралын қолдану жөніндегі нұсқаулығына сәйкес берілген концентрацияға сәйкес құралдың атауы, ерітіндінің концентрациясы және оны дайындау күні көрсетілген таңбасы бар сыйымдылықтарда сақтау;

5) персоналдың жеке қорғаныш құралдарын пайдалана отырып дезинфекция жүргізуі;

6) желдету жүйелері мен ауа баптау жүйелерінің профилактикалық тексеру, жөндеу, оның ішінде сүзгілерді ауыстыру, ауа өткізгіштерді дезинфекциялау жүргізе отырып, үздіксіз жұмыс істеуі), желдету режимін сақтау;

7) тамақты, қол жуу үшін қолжуғыш және дозатормен терілік агнтисептик бар арнайы бөлінген бөлмеде қабылдау;

8) қызметкерлер арасында COVID-19 кезінде жеке қорғаныш құралдарын пайдалану алгоритмі бойынша, жеке/қоғамдық гигиена қағидаларын сақтау қажеттілігі туралы нұсқау жүргізу, сондай-ақ олардың мүлтіксіз сақталуын қадағалау;

9) санитариялық тораптарды жеке гигиена құралдарымен (сұйық сабын, антисептиктер, дәретхана қағазы) қамтамасыз ету);

10) дезинфекйиялық, жуу заттармен, ЖҚҚ қорын қамтамасыз ету.

Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2022 жылғы 12 наурыздағы

 №12 қаулысына

 15-қосымша

**Санаториялық-курорттық мақсаттағы объектілерге,**

**демалыс үйлеріне қойылатын талаптар**

* + - * 1. Санаториялық-курорттық мақсаттағы объектілерде, демалыс үйлерінде мынадай талаптар сақталады:

1) қызметкерлер және келушілер маска киюі тиіс;

2) жүргізілген/алынған қызметтер (карталар, телефондағы қосымша) үшін қолма-қол ақшасыз есеп айырысу үшін барынша жағдай жасалады, рәсімдерді көрсету кезектер жасамай-ақ жазылу бойынша жүзеге асырылады;

3) жұмыс орындарын және келушілерге арналған бөлмелерді тұрақты желдету;

4) демалушыларға көліктік қызмет көрсететін (трансфер, экскурсиялар жүргізу және т. б.) мекемеде өз көлігі болған кезде: - жүргізушілер талап етілетін жиілікпен міндетті түрде ауыстыра отырып, қолды өңдеуге арналған антисептикпен және қорғаныш құралдарымен (арнайы киім, маскалар мен қолғаптар) жабдықталады.

5) әрбір рейс алдында автокөлік салонына дезинфекция жүргізу, кейіннен желдету;

6) әрбір келуші/клиент кеткеннен кейін дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, бөлмелерді жалпы жинауды жүргізу;

7) COVID-19 күдікті адамдарға арналған изолятор көзделеді (қонақ үйлерді қоспағанда).

2. Тамақтануды ұйымдастыру кезінде персонал жұмыс орындарында тамақ ішпейді. Тамақтану арнайы бөлінген бөлме – тамақтану бөлмесінде жүзеге асырылады. Тамақ ішетін бөлме болмаған жағдайда, дезинфекциялау құралдарының көмегімен күнделікті жинауды қамтамасыз ете отырып, қол жууға арналған раковинасы бар (ыстық және суық су келтірілген) үй-жай бөлу көзделеді.

3. Санаториялық-курорттық мақсаттағы объектілердің, демалыс үйлерінің персоналы медициналық маскаларды міндетті түрде киюге қойылатын талаптарды сақтауды қамтамасыз етеді;

4. Объектінің басшылары:

1) желдету жүйелері мен ауа баптау жүйелерінің профилактикалық тексеру жүргізумен үздіксіз жұмыс істеуі (сүзгілерді ауыстыруды, ауа өткізгіштерді дезинфекциялауды қоса алғанда), желдету режимін сақтауды;

2) персоналдың жеке гигиенасын сақтауға арналған жағдайларды (санитариялық тораптардың жұмыс істеуі, жуу құралдарымен, санитайзерлермен, қағаз сүлгілермен қамтамасыз ету);

3) ЖҚҚ қорын;

4) қызметкерлер арасында: егер келген кезде немесе болған кезде қонақтарда аурудың кез келген белгілері (жөтел, әлсіздік, жоғары температура) байқалған жағдайда ден қою жоспары туралы, жеке/өндірістік гигиена ережелерін сақтау қажеттілігі туралы, кварц шамдарын пайдалану кезіндегі қауіпсіздік шаралары және олардың мүлтіксіз сақталуын бақылау туралы нұсқама жүргізуді;

5) қолды өңдеуге арналған тері антисептиктерін орнатуды, коронавирус инфекциясының алдын алу бойынша жадынама орналастыруды;

6) есепті қажеттілікке, өңдеу ауданы мен еселігіне қарай дезинфекциялау құралдарының азаймайтын қорын қамтамасыз етеді.

5. Нөмірлік қор қызметінің бастығы:

1) персоналдың есік тұтқаларын, тұтқаларды, үстелдерді, орындықтардың арқаларын (кресло шынтақшалары), жиһазды, қол жууға арналған раковиналарды, терезе алды, есік ойықтарын, қосқыштар мен розеткаларды, лифт кнопкаларын міндетті түрде өңдей отырып, жуу және дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, үй-жайларды күн сайын кемінде 1 рет ылғалды жинау және дезинфекциялау жүргізуді қамтамасыз етеді. Кілем жабынын ылғалды жинау жуу химиялық құралдары бар кілем жуу машиналарымен орындалады, одан кейін кілемнің таза бетін суландыру жүргізіледі.

2) ылғалды жинау және дезинфекциялау орнына қағаз тұсқағазы бар нөмірлердегі қабырғалар мен төбелерді құрғақ жинауды пайдалануды, содан кейін оларды пайдалану жөніндегі нұсқаулыққа сәйкес адамдардың қатысуымен қолдануға рұқсат етілген ауаны залалсыздандыруға арналған жабдықпен өңдеу жүргізуді қамтамасыз етеді;

3) дезинфекциялау құралдарының жұмыс ерітінділерін арнайы бөлінген жерде дайындауға, затбелгідегі құралдың атауын, оның мақсатын, жарамдылық мерзімін көрсете отырып, жеткізушінің ыдысында (орамында) сақтауға міндетті. Ыдыс заттаңбасы дезинфекциялау құралын сақтаудың (пайдаланудың) барлық кезеңінде сақталады;

4) жеке қорғаныш құралдарын пайдалана отырып дезинфекция жүргізуді;

5) денсаулық жағдайы бойынша қарсы көрсетілімдері жоқ адамдарды дезинфекциялау құралдарымен жұмыс істеуге жіберуді;

6) 15 минут ішінде күніне кемінде 2 рет желдетуді қамтамасыз етеді.

Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2022 жылғы 14 наурыздағы

№12 қаулысына 16-қосымша

**Меншік нысанына қарамастан, балаларды сауықтыру лагерьлерінің (мектеп жанындағы, қала сыртындағы) қызмет алгоритмі**

**Объектіге кіруге рұқсат**

1. ЖРВИ және тұмау симптомдары бар персоналды жұмыстан шеттету мақсатында жұмыс ауысымының алдында ұйымға қабылдау кезінде қызметкерлердің күн сайынғы таңертеңгілік сүзгісі, респираторлық аурулар симптомдарының болуына, ал COVID-19 жоққа шығармайтын симптомдары бар (құрғақ жөтел, жоғары температура, тыныс алудың қиындауы, ентігу және т. б.) адамдар үшін оқшаулау қамтамасыз етіледі.

**Балалар күндіз болатын ұйымдардың жұмыс процесін ұйымдастыру**

2. Әр ауысымды ашу алдында дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, күрделі тазалау жұмыстарын жүргізіледі.

3. Барлық ғимараттарға кірер кезде және асханаға кірер алдында қолды өңдеу үшін тері антисептиктерімен қолды өңдеуге арналған дозатор ұйымдастырылады.

4. Сауықтыру ұйымының жұмысы барысында бір рет қолданылатын ыдыспен қамтамасыз етілуіне және кулерлер мен мөлшерлегіштерге өңдеу жүргізуге ерекше назар аудара отырып, ауыз су режимін ұйымдастыруды бақылау күшейтіледі.

5. Күн сайын жуу және дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, үй-жайларды күн сайын ылғалды жинау және дезинфекциялау жүргізу, міндетті түрде жанасатын беткейлерді, есік тұтқаларын, тұтқаларды, үстелдерді, орындықтардың арқалықтарын, жиһаздарды, қол жууға арналған раковиналарды, терезе алды, есік ойықтарын, қосқыштар мен розеткаларды және т. б. өңдеу жүргізіледі.

6. Балалар үшін үй-жайды тікелей толассыз желдетудің болмауы қамтамасыз етіледі.

7. Респираторлық аурулар симптомдары бар және температурасы жоғары балалар анықталған жағдайда, олардың заңды өкілдері (ата-аналары, қамқоршылары) келгенге дейін немесе «жедел жәрдем» бригадасы келгенге дейін изоляторға немесе арнайы бөлінген үй-жайға дереу оқшаулау қамтамасыз етіледі;

8. Дезинфекциялау үшін, оларға қоса берілген нұсқаулықты қатаң сақтай отырып, құралдар қолданылады.

9. Дезинфекциялау құралдарының азаймайтын қоры қамтамасыз етіледі.

10. Профилактикалық тексеру (сүзгілерді ауыстыруды, ауа өткізгіштерді дезинфекциялауды қоса алғанда) жүргізе отырып, желдету жүйелері мен ауаны баптау жүйелерінің үздіксіз жұмысын, желдету режимін сақтау қамтамасыз етіледі.

**Стационарлық демалыс және сауықтыру ұйымдарының (қала сыртындағы лагерьлер, базалар) жұмыс процесін ұйымдастыру**

11. Әр ауысымды ашу алдында дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, күрделі тазалау жұмыстарын жүргізу;

12. Барлық ғимараттарға кірер кезде және асханаға кірер алдында қолды өңдеу үшін тері антисептиктерімен қолды өңдеуге арналған дозатор ұйымдастырылады.

13. Респираторлық аурулар белгілері бар және жоғары температуралы балалар анықталған жағдайда, олардың заңды өкілдері (ата-аналары, қамқоршылары) келгенге дейін немесе «жедел жәрдем» бригадасы келгенге дейін изоляторға дереу оқшаулау қамтамасыз етіледі.

14. Медицина қызметкерлерінің (дәрігер және медбике) тәулік бойы міндетті болуы қамтамасыз етіледі, медицина қызметкерлерінің санын балалардың санына байланысты есептеу көзделеді.

15. Сауықтыру ұйымының жұмысы барысында бір рет қолданылатын ыдыспен қамтамасыз етілуіне және кулерлер мен мөлшерлегіштерге өңдеу жүргізуге ерекше назар аудара отырып, ауыз су режимін ұйымдастыруға бақылау күшейтіледі.

16. Жуу және дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, үй-жайларды күн сайын ылғалды жинау және дезинфекциялау жүргізу, міндетті түрде жанасу беттерін, есік тұтқаларын, тұтқаларды, үстелдерді, орындықтардың арқалықтарын, жиһаздарды, қол жууға арналған раковиналарды, терезе алды, есік ойықтарын, қосқыштар мен розеткаларды және т. б. өңдеу қамтамасыз етіледі.

17. Балалар үшін үй-жайды тікелей толассыз желдетудің болмауы қамтамасыз етіледі.

18. Дезинфекциялау оларға қоса берілген нұсқаулықты қатаң сақтай отырып, құралдар қолданылады.

19. Дезинфекциялау құралдарының азаймайтын қоры қамтамасыз етіледі.

230. Профилактикалық тексеру (сүзгілерді ауыстыруды, ауа өткізгіштерді дезинфекциялауды қоса алғанда) жүргізе отырып, желдету жүйелері мен ауаны баптау жүйелерінің үздіксіз жұмысын, желдету режимін сақтау қамтамасыз етіледі.

21. COVID 19-ға күдікті адамдар үшін изолятор көзделеді.

22. Жүргізушілерді рейс алдындағы тексеру міндетті термометриямен және нәтижелерді жол қағазында ресімдеумен жүргізіледі, жүргізушілер мен еріп жүретін адамдар маска киіп, оларды міндетті түрде ауыстыра отырып, қажетті жиілікпен және қорғау құралдарымен (антисептиктер) қамтамасыз етілуі тиіс;

**Персонал үшін сақтық шаралары**

23. Қызметкерлер өздерінің лауазымдық міндеттерін орындау кезінде маска киюі, арнайы киіммен, тері антисептиктерімен және дезинфекциялау құралдарымен қамтамасыз етілуі тиіс.

24. Ас блогы қызметкерлерінің жұмысы жеке қорғаныш құралдарын (маскалар, қолғаптар) пайдалану арқылы қамтамасыз етіледі.

25. Дезинфекцияны ЖҚҚ қолдана отырып жүргізу қажет.

26. Дезинфекциялық құралдармен жұмыс істеуге денсаулық жағдайы бойынша қарсы көрсетілімдері жоқ адамдар жіберіледі.

27. ЖҚҚ азайтылмайтын қоры қамтамасыз етіледі.

28. Егер келген кезде немесе болған кезде балаларда аурудың кез келген белгілері (жөтел, әлсіздік, жоғары температура және т. б.) байқалса, қызметкерлер арасында ден қою жоспары және жеке/өндірістік гигиена ережелерін сақтау қажеттілігі туралы нұсқау беруді қамтамасыз ету керек.

**Балаларға арналған сақтық шаралары**

29. Көрінетін және қол жетімді жерлерде қолды өңдеуге арналған тері антисептиктерін орнатуды көздеу керек.

30. Ауа-райы жағдайын ескере отырып, балалардың қатысуымен ашық ауада іс-шараларды барынша көп өткізуді қамтамасыз ету керек.

31. Жұмыс режимін ұйымдастыру және балалардың бос уақытын ұйымдастыру отрядтарды барынша оқшаулау жағдайында (үйірмелер, қызығушылықтары бойынша сабақтар) жүзеге асырылады.

32. Гигиеналық тәрбие бойынша педагогикалық жұмысты күшейту, жеке гигиена ережелерін сақтау қажеттілігі туралы ақпараттандыру, профилактика шараларын сақтау керек.

Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2022 жылғы 14 наурыздағы

 №12 қаулысына 17-қосымша

**Шектеу іс-шараларын, оның ішінде карантинді енгізу кезеңінде діни объектілердегі санитариялық-дезинфекциялық режимге қойылатын талаптар**

1. Объекті әкімшілігі ғибадат ғимараттарының (құрылыстарының) персоналын бір рет қолданылатын медициналық маскалардың жеткілікті қорымен, сондай-ақ қолды өңдеуге арналған дезинфекциялық сулықтармен, тері антисептиктерімен, дезинфекциялау құралдарымен қамтамасыз етуді ұйымдастырады.

2. Діни объектілерде персонал мен діни қызметшілердің маскалар киюі қамтамасыз етіледі.

3. Ғибадат үйлеріне (құрылыстарына) кіруге міндетті түрде маска болған жағдайда рұқсат етіледі.

4. Келушілердің қолдарын өңдеу үшін көрінетін және қолжетімді орындарда (кіреберісте, санитариялық тораптарда, Құдайға құлшылық етуге арналған үй-жайларда, дәрет алуға арналған және діни мақсаттағы заттарды таратуға арналған бөлмелерде) тері антисептиктері, санитайзерлер орнатылады.

5. Діни жораларды орындау үшін бөлінген бөлмелерде санитариялық-гигиеналық нормалардың сақталуы қамтамасыз етіледі.

6. Ауа температурасы мен ылғалдылығының оңтайлы жағдайларын қамтамасыз ету үшін ауа ортасын желдету және баптау жүйелеріне ревизия (тазалау, жуу, дезинфекциялау, сүзгілерді ауыстыру) жүргізіледі.

7. Тәулік ішінде күніне кемінде 5 рет еселікпен ұзақтығы кемінде 15 минут барлық үй-жайларды тұрақты желдету жүргізіледі.

8. Келушілер көп жиналатын жерлерде ауаны үнемі зарарсыздандыру мақсатында бактерицидті шамдар (келушілер мен персонал болмаған кезде пайдаланылады) және (немесе) ауа рециркуляторлары (адамдардың қатысуымен пайдалануға рұқсат етіледі) қолданылады.

9. Ғибадат ғимараттарының (құрылыстарының) үй-жайларында дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, күн сайын жинау жүргізіледі. Дезинфекциялау құралдарымен жұмыстың барлық түрлерін ылғал өткізбейтін герметикалық қолғаппен орындау керек.

10. Дезинфекциялау жүргізу үшін белгіленген тәртіппен тіркелген және қолдануға рұқсат етілген, қолдану жөніндегі нұсқаулықтарда вирустық инфекциялар кезінде объектілерді зарарсыздандыру режимдері көрсетілген дезинфекциялау құралдары қолданылады, олар мынадай еселікте: санитариялық тораптар (еден, санитариялық-техникалық жабдық, оның ішінде крандардың вентильдері, унитаздың бөшкелерін түсіру) және сүйеніштер күніне 3 рет өңделеді.

Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2022 жылғы 14 наурыздағы

№ 12 қаулысына 18-қосымша

**Қоғамдық тамақтану объектілеріне қойылатын талаптар**

**I. Қоғамдық тамақтану объектілеріне қойылатын талаптар**

Қызмет көрсету саласы объектілерінің қызметіне санитариялық-эпидемиологиялық талаптарды сақтай отырып, мынадай жағдайлар қамтамасыз етілген кезде жол беріледі:

1) объектінің аумағына 5 жасқа дейінгі балаларды қоспағанда, маскасіз кіруге және онда болуға тыйым салынады.

2) масканы тек тамақ ішу кезінде ғана алуға жол беріледі;

3) объектінің персоналы қорғаныш құралдарымен қамтамасыз етілуі тиіс, персоналдың маскасыз жұмыс істеуіне жол берілмейді.

4) асханалық үстелдерді және жиһаздарды, үстел үстелдерін, үстел жабдықтарын (солонок, перечниц, соусницалар, салфетник және т. б.) әр келушіден кейін құрамында спирт бар тазалау құралдарымен тазалау қажет;

5) объектіде шотты төлеу кезінде келушілердің байланыссыз аударымдар мен төлемдерді жүзеге асыруы үшін жағдайлар қамтамасыз етілуі тиіс, бұл ретте әрбір пайдаланудан кейін құрылғыны дезинфекциялау құралымен сүрту қажет;

6) объектілердің үй-жайларын тұрақты, қажеттілігіне қарай жиі желдетуді қамтамасыз ету; бұл ретте өндірістік бақылау журналына тіркей отырып, профилактикалық тексеру (сүзгілерді ауыстыруды, ауа өткізгіштерді дезинфекциялауды қоса алғанда) жүргізе отырып, желдету жүйелері мен ауа баптау жүйелерінің үздіксіз жұмысын қамтамасыз ету;

2. Объектінің меншік иесі:

1) кіреберісте, сауда залдарының холлдарында, дәліздерде, лифтілерге, санитариялық тораптарға кіреберісте тері антисептигі бар санитайзерлерді орнатуды;

2) қызметкерлер арасында жеке/өндірістік гигиена және бақылау ережелерін сақтау қажеттілігі, кварц шамдарын пайдалану кезіндегі қауіпсіздік шаралары туралы нұсқама жүргізу және олардың мүлтіксіз сақталуын бақылауды;

3) санитариялық тораптар жеке гигиена құралдарымен (сұйық сабын, антисептиктер, дәретхана қағазы) қамтамасыз етуді;

4) халыққа қызметті масканы киіп көрсетуді;

5) техникалық персонал (тазалаушы) дезинфекцияны жеке қорғаныш құралдарын (қолғап, медициналық маска) пайдалана отырып, арнайы киімде жүргізуі;

6) жұмыс орындарын және келешілерге арналған бөлмелерді тұрақты желдетуді;

7) өндірістік және тұрмыстық үй-жайларды, есік тұтқаларын, ажыратқыштарды, тұтқаларды, таяныштарды, жанасатын беттерді (жабдықтарды, мүкәммалды, үстелдерді, орындықтарды), жалпы пайдалану орындарын (киім ілетін орындар, тамақ ішу, демалу бөлмелері, санитариялық тораптар) міндетті түрде дезинфекциялай отырып, күніне кемінде 2 рет дезинфекциялай отырып, ылғалды жинау);

8) үй-жайларды жинау, қызметкерлердің қолдарын өңдеу үшін дезинфекциялық және жуу құралдарының, тыныс алу органдарының ЖҚҚ-сының қорын қамтамасыз етуі қажет;

9) дезинфекциялау құралдарымен жұмыс істеуге денсаулық жағдайы бойынша қарсы көрсетілімдері жоқ кәмелетке толған адамдар жіберіледі;

10) дезинфекциялау құралдарын дайындаушының қаптамасында, балалардың қолы жетпейтін, арнайы бөлінген құрғақ, салқын және қараңғыланған жерде тығыз жабық сақтауды қамтамасыз етуі қажет.

**IІ. Ұйымдастырылған ұжымдардағы, ас блоктарындағы қоғамдық тамақтану объектілеріне қойылатын талаптар**

**1. Жалпы ережелер**

1. персонал ЖҚҚ қорымен қамтамасыз етіледі.

2. Объектіде келушілердің қолдарын өңдеуге арналған тері антисептиктері көзделеді, олар көрінетін және қолжетімді жерлерге орнатылады.

3. Бір рет қолданылатын ыдысты қолданған кезде бір рет қолданылатын ыдысты бір рет қолданылатын тығыз жабылатын пластикалық пакеттерге жинау жүргізіледі.

**2. Үй-жайлардағы ауаны зарарсыздандыру**

4. Объектінің әкімшілігі ауа температурасы мен ылғалдылығының оңтайлы жағдайларын қамтамасыз ету үшін ауа ортасын желдету және баптау жүйелеріне ревизия (тазалау, жуу, дезинфекциялау, сүзгілерді ауыстыру және т.б.) жүргізеді.

5. Барлық үй-жайларды желдету күніне кемінде 15 минут 3 рет жүргізіледі.

6. Желдету және ауаны баптау жүйесін тазалау және дезинфекциялау жоспарлы алдын алу жұмыстарының кестесіне сәйкес жүргізіледі.

**3. Үй-жайларды жинауға қойылатын талаптар**

7. Залдарда рұқсат етілген дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, күн сайын жинау жүргізіледі.

- тамақтану залының едендері, сауда сөрелері – күніне 2 рет таңертең және кешке;

– подностар, тамақ тарату таспасы, есік тұтқалары, кассалық аппараттар, банк терминалы-әр сағат сайын;

- қоғамдық санитариялық тораптар (еден, санитариялық-техникалық жабдықтар, оның ішінде крандардың вентильдері, унитаздың бактарын түсіру), сүйеніштер, лифт кнопкалары – күніне 3 рет;

8. Дезинфекциялау құралын пайдалану регламенті дезинфекциялау құралдарын қолдану жөніндегі нұсқаулықпен айқындалған, онда дезинфекциялау құралын экспозициядан кейін жуу қажеттілігі немесе қажеттілігінің болмауы түсіндіріледі.

9. Жұмыс ауысымы аяқталғаннан кейін (кемінде 6 сағаттан кейін) үй-жайларды дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, есік тұтқаларын, тұтқаларды, үстелдерді, орындықтардың арқаларын (креслолардың шынтақшаларын), тамақтану залына (асханаға) кіреберісте қол жууға арналған Раковиналарды, өзіне-өзі қызмет көрсету витриналарын дезинфекциялау сулықтарымен (немесе дезинфекциялау құралдарының ерітінділерімен) сүрту жолымен ылғалды жинау жүргізіледі.

10. Әрбір объектіде есептік қажеттілікке, шүберекке, жинау мүкәммалына сүйене отырып, дезинфекциялау құралдарының азаймайтын қоры құрылады.

11. Дезинфекциялау құралдарын дайындаушының қаптамасында, арнайы бөлінген құрғақ, салқын және балалардың қолы жетпейтін қараңғы жерде тығыз жабық сақтайды.

**4. Ұйымдастырылған ұжымдардағы қоғамдық тамақтану объектілерінде дереу сипаттағы алдын алу шаралары**

12. Асхана қызметкерлері (сатушылар, аспаздар, даяшылар, кассирлер және азық-түлікпен тікелей байланысы бар басқа да қызметкерлер) өз қызметтерін жұмысшыларға бір рет қолданылатын маскамен көрсетеді (маскаларды 2 сағатта кемінде 1 рет ауыстыру).

13. Қолды өңдеуге арналған санитайзерлер орнатылады.

14. Жұмыс ауысымы аяқталғаннан кейін (немесе кемінде 6 сағаттан кейін) үй-жайларды дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, есік тұтқаларын, тұтқаларды, үстелдерді, орындықтардың арқаларын (креслолардың шынтақшаларын), тамақтану залына (асханаға) кіреберісте қол жууға арналған раковиналарды, өзіне-өзі қызмет көрсету витриналарын дезинфекциялау сулықтарымен (немесе дезинфекциялау құралдарының ерітінділерімен) сүрту жолымен желдету және ылғалды жинау жүргізіледі.

Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2022 жылғы 14 наурыздағы

 № 12 қаулысына 19-қосымша

 **COVID-19 таралуының алдын алу мақсатында профилактикалық дезинфекциялау іс-шараларын жүргізу алгоритмі**

**I. Жалпы талаптар**

1. COVID-19 ошақтарында қорытынды дезинфекцияны қарттар мен мүмкіндігі шектеулі адамдарға арналған медициналық-әлеуметтік объектілерде, сәбилер үйлерінде, балалар үйлерінде, интернат үлгісіндегі оқу орындарында жағдайлар тіркелген кезде ҰСО филиалдары жүргізеді..

2. CОVID-19 ошақтарындағы ағымдағы дезинфекциялау науқастың немесе онымен бірге тұратын адамдардың күшімен жүргізіледі.

3. Профилактикалық өңдеу осы қаулымен бекітілген алгоритмдерге сәйкес жүргізіледі.

**ІІ. Қорытынды дезинфекция**

4. Дезинфекция жүргізу үшін Қазақстан Республикасы мен Еуразиялық экономикалық одақтың аумағында белгіленген тәртіппен тіркелген және қолдануға рұқсат етілген және Еуразиялық экономикалық одақ елдерінің мемлекеттік тіркеу туралы куәліктернің бірыңғай тізіліміне енгізілген құралдар қолданылады.

5. Қорытынды дезинфекциялау үшін вирусқа қарсы тиімділігі бар құралдар қолданылады.

6. Дезинфекциялау құралдары оларға қоса берілген вирустық инфекциялар кезінде дезинфекциялау режимдері көрсетілген нұсқаулықтарды қатаң сақталған жағдайда қолданылады.

7. Дезинфекциялау құралдарының жұмыс ерітінділерін дайындау арнайы бөлінген орында жүзеге асырылады. Дезинфекциялау құралдары өнім берушінің ыдысында (қаптамасында) заттың атауы, оның мақсаты, заттаңбадағы жарамдылық мерзімі көрсетіле отырып сақталады. Ыдыстағы заттаңба дезинфекциялау құралын сақтаудың (пайдаланудың) бүкіл кезеңінде сақталады.

8. Дезинфекциялау құралдарын бөгде адамдарға беруге және оларды қараусыз қалдыруға жол берілмейді.

9. Дезинфекциялау құралдары мамандандырылған автокөлік құралдарымен немесе қауіпті жүктерді тасымалдауға бейімделген басқа да көлік құралдарымен тасымалданады.

10. Дезинфекцияны (өңдеуді) мынадай:

 - тері жамылғысын (қорғаныш халат, қолғап);

- тыныс алу ағзаларын («В» маркалы патроны бар РПГ-67 немесе РУ-60М типті әмбебап респираторлар);

- көзді (герметикалық қорғаныш көзілдірік);

- аяқты (бір рет қолданылатын құралдар немесе резеңке етіктер) қорғайтын жеке қорғаныш құралдарын пайдалана отырып жүргізу қажет.

11. Дезинфекциялау құралдарымен жұмыс істеуге денсаулық жағдайы бойынша қарсы көрсетілімдері жоқ кәмелетке толған адамдар жіберіледі. Дезинфекциялау құралдарымен (дезинструктор, дезинфектор) жұмыс істеуге тартылатын мамандардың дезинфекциялау бойынша даярлығы және жұмысты қауіпсіз жүзеге асыру мәселелері бойынша нұсқамасы болуы тиіс.

**ІІІ. Ағымдағы дезинфекция**

12. Ағымдағы дезинфекция күн сайын жүргізіледі.

13. Өңдеу кезінде маска мен қолғапты қолдану керек.

14. Өңдеу келесі түрде жүзеге асырылады:

1) есік тұтқаларын сабынмен жуып, кемінде 70% спирт негізіндегі антисептикпен сүрту қажет;

2) ажыратқыштарды кемінде 70% спирт негізіндегі антисептикпен сүрту;

3) терезе алды тақтайлары, шкафтар, жиһаздар (матамен және жұмсақ кеуекті материалмен қапталмаған бөліктер) және өзге де қатты беттерді сабынмен жуу немесе спирт негізіндегі антисептикпен сүрту;

4) компьютерлердің клавиатурасын кемінде 70% спирт негізіндегі антисептикпен сүрту;

5) асүй үстелшелерін әрбір пайдаланғаннан кейін тұрмыстық химия құралдарын қолдана отырып жуу және кемінде 70% спирт негізіндегі антисептигі бар салфеткамен сүрту қажет;

6) тұрмыстық техника: панельдер мен басқару пульттерін кемінде 70% спирт негізіндегі антисептигі бар сулықтармен сүрту;

7) араластырғыштарды, раковиналарды ыстық сумен мұқият жуу қажет тұрмыстық химия құралдарын қолдана отырып жуу қажет;

8) дәретхананы (унитаз, ванна, душ кабинасы, биде) хлор негізіндегі тұрмыстық химия құралдарын пайдалана отырып, соңғы кезекте өңдеу;

15. Ағымдағы дезинфекция аяқталғаннан кейін пайдаланылған сулықтар, маскалар мен қолғаптар бөлек пакетке салынып, тығыз және герметикалық түрде жабылып, қоқысқа тасталуы керек.

Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2022 жылғы 14 наурыздағы

 №12 қаулысына

 20-қосымша

**Пенитенциарлық (қылмыстық-атқарушы) жүйе мекемелерінде**

**COVID-19-дың таралу тәуекелін азайтуды сақтау алгоритмі**

1. ҚАЖ мекемелерінде ұсталатын адамдардың туыстарымен белгіленген тәртіппен ұзақ және қысқа мерзімді кездесулер өткізуіне мынадай талаптар сақталған жағдайда рұқсат етіледі:

1) ҚАЖ мекемелері қызметкерлерінің, арнайы контингенттің және олардың туыстарының қысқа мерзімді кездесулерді беру кезінде маска режимін сақтауы;

2) ҚАЖ мекемелерінің ұзақ кездесулер бөлмелерінде вирустық инфекциялар кезінде өңдеу режимі бойынша рұқсат етілген дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, күніне 2 реттен сиретпей, кейіннен желдету және кварцтау арқылы тұрақты жинау жүргізу.

2. ҚАЖ мекемелерінің объектілерінде, оның ішінде қабылдау бөлмелерінде, жиналу бөлімшелерінде вирустық инфекциялар кезінде өңдеу режимі бойынша рұқсат етілген дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, кейіннен желдету және ауаны зарарсыздандыру арқылы күніне 2 реттен сиретпей ағымдық жинауды тұрақты түрде жүргізуді қамтамасыз ету.

3. CОVID-19 сырқаттанушылығының тіркелу деңгейі жоғары өңірлерде (қызыл аймақта) мынадай санаттарды:

- мекеме қызметкерлерін,

- этаппен тасымалдауға жататын адамдарды;

- ҚАЖ, ІІМ мемлекеттік мекемелерінде және мекемелерден тыс ұйымдардағы қауіпсіздігі барынша төмен мекемелердің ревакцинация алғанын немесе екінші компонентті алғаннан кейін 6 айдан аспайтын уақыт өткен кезде COVID-19-ға қарсы вакцинацияның толық курсын алғанын растайтын құжатты алған сотталғандарын (тұрақты медициналық қарсы көрсетілімдері бар адамдарды қоспағанда және COVID-19-бен ауырып жазылған адамдарды соңғы 6 айда қоспағанда);

- осы қосымшаның 1-тармағының талаптарын сақтай отырып, ҚАЖ мекемелерінде ұсталатын адамдармен ұзақ және қысқа мерзімді кездесуге келгендер;

- осы қосымшаның 4-тармағын сақтаған кезде адвокаттарды (қорғаушыларды), тергеушілерді қоспағанда, ҚАЖ мекемелеріне кіруді және шығуды (кіруді және шығуды) тоқтата тұру.

4. Дезинфекциялау құралдарының, бактерицидті шамдардың, жеке гигиена құралдарының, тыныс алу органдарын жеке қорғау құралдарының (маскалар, респираторлар), медициналық термометрлердің және басқа да материалдық ресурстардың қорын ұстауды қамтамасыз ету.

5. Тұрғын отрядтарда, камераларда, тамақтану объектілерінде, өндірістік учаскелерде, жұмыс орындары мен қызмет атқару орындарында жеке гигиенаны сақтау үшін жағдай жасауды қамтамасыз ету.

6. ҚАЖ мекемелері қызметкерлерінің, қызмет көрсетуші қызметкерлердің және арнайы контингенттің маска режимін сақтауын қамтамасыз ету.

7. ҚАЖ мекемелері қызметкерлерінің арнайы контингентті қабылдау кезінде жеке қорғаныш құралдарында (маска, қолғап, көзілдірік) болуын қамтамасыз ету.

8. ҚАЖ мекемелеріне келіп түсетін барлық адамдардың, сондай-ақ мекеме шлюзіне кірер алдында ілесіп жүретін адамдар мен жүргізушілердің денесінің температурасын өлшеуді және сұрау алуды қамтамасыз ету.

9. Монша-кір жууды қамтамасыз етуді, тамақтануды, өндірістік қызметті ұйымдастыру кезінде жергілікті секторларда тұратын сотталғандар ағынының қиылысуын азайту.

10. Ортақ пайдаланылатын және адамдар жиналатын орындарда (асханалар, БПК, өндірістік учаскелер, тамақ өндірісі, дүкендер және басқа да объектілер) дезинфекциялық режимді күшейту. Дезинфекциялау құралдарымен ылғалды жинау жүргізу жиілігін арттыру, бактерицидті сәулелендіргіштерді пайдалану. Дезқұралдармен тамақтанатын залдарды (үстелдер, орындықтар, едендер) жинауды осы қаулыға 18-қосымшаға сәйкес тамақтанатын сотталғандардың әрбір ауысымынан кейін ұйымдастырылған ұжымдардағы, ас блоктарындағы және сауда объектілеріндегі қоғамдық тамақтану объектілерінде санитариялық-дезинфекциялық режимді сақтау алгоритміне сәйкес жүргізу.

11. Әкімшілік ғимараттарға, мекемелердің аумағына кіретін есіктерді тері антисептиктерімен жабдықтау, міндетті түрде пайдалануды қамтамасыз ету.

12. Мекеме қызметкерлері мен контингенттің жеке гигиенасын сақтауын бақылауды күшейту.

13. COVID-19 ауруына күдік анықталған кезде санитариялық-эпидемияға қарсы іс-шаралардың регламенттелген кешенін дереу жүргізу.

14. 12 сағат ішінде жазбаша түрде (немесе электрондық байланыс арналары арқылы) СОVID-19 әрбір жағдайына шұғыл хабарламаларды аумақтық департаментке беруді қамтамасыз ету.

15. Сәлемдеме қабылдау бөлмесінде қызметкерлерінің медициналық маскада, қолғаптарда жұмыс істеуін қамтамасыз ету.

16. ҚАЖ мекемелерінің объектілерінде, оның ішінде қабылдау, жиналу бөлімшелерінде қолдану жөніндегі нұсқаулыққа сәйкес вирусты инфекциялар кезінде өңдеу режимі бойынша рұқсат етілген дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, ағымдағы және күрделі жинау жүргізуді қамтамасыз ету.

**ҚАЖ-ға ведомстволық бағынысты сәбилер үйлеріндегі санитариялық-дезинфекциялық режимге қойылатын талаптар**

1. ҚАЖ-ға ведомстволық бағынысты сәбилер үйлерінде режимдік-шектеу іс-шараларын (карантин) енгізу.

2. Карантин кезеңінде сәбилер үйіне жұмысқа орналасқандардың санын ең азға дейін қысқарту.

3. Карантин кезеңінде сәбилер үйінде, бірге тұру орталығында орналасқан адамдардың тұруын қамтамасыз ету.

4. Карантин кезеңінде сотталғандарды (сәбилер үйіне орналастырылған аналар мен адамдарды) бірге тұру орталығында тамақпен қамтамасыз ету. Тамақты санитариялық қағидалардың талаптарына сәйкес жеткізу. Тамағы бар термостарды қабылдауды және жуу және өңдеу үшін термостарды беруді тамақ жеткізушілерді санитариялық киіммен, бір рет қолданылатын жеке қорғаныш құралдарымен (медициналық маскалар, қолғаптар) қамтамасыз ете отырып, сәбилер үйінің КӨП-те жүзеге асыру.

5. Баланы емізетін сотталғандарды карантин кезеңінде сәбилер үйінің бірге тұратын орталығына орналастыру.

6. Карантин кезеңінде бірге тұратын орталықтағы сотталғандардың киім-кешектерін жууды сәбилер үйінің кір жуу бөлмесінде жүзеге асыру.

7. Карантин кезеңінде сәбилер үйіне орналастырылған сотталғандарды, аналарды таңғы және кешкі тексеруді жүргізуді мекеме қызметкерлерін медициналық тексеруден кейін (термометрия, сұрау, тексеру) сәбилер үйінің аумағында жүзеге асыру.

8. Сәбилер үйіне жұмысқа тұрғызылған қызметкерлер мен сотталғандардың, аналардың күн сайынғы таңертеңгілік сүзгісін тексеру нәтижелерін арнайы жүргізілген журналға енгізе отырып, дене температурасын өлшеу, медициналық тексеріп-қарау, денсаулық жағдайы туралы сұрау арқылы қамтамасыз ету.

9. Қолдану жөніндегі нұсқаулыққа сәйкес вирустық инфекциялар кезінде қолдануға рұқсат етілген дезқұралдарды пайдалана отырып, сәбилер үйіне тамақ өнімдерін жеткізу үшін пайдаланылатын автокөлікті дезинфекциялық өңдеу бойынша іс-шараларды күшейту.

10. Сәбилер үйінде дезинфекциялық және маскалық режимнің сақталуын, топтық оқшаулауды, таңертеңгілік сүзгі, респираторлық аурулар белгілері бар балаларды тез арада оқшаулауды қамтамасыз ету.

Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2022 жылғы 14 наурыздағы

 №12 қаулысына

21-қосымша

**Өнеркәсіптік кәсіпорындарға және өндірістік объектілерге, оның ішінде вахталық әдіспен жұмыс істейтін объектілерге қойылатын талаптар**

1. Қызметкерлер вахтасы кезеңінің ұзақтығы еңбек заңнамасымен реттеледі, жұмыс берушінің шешімі бойынша жұмыс берушінің еңбекке ақы төлеуді тиісті реттеуі арқылы ұзартылуы мүмкін.

* + 1. Қызметкерлер вахталық кентке дейін автобустармен жеткізілген жағдайда көлік құралдарын отырғызу алдында және ауысым соңында алдын ала үнемі дезинфекциялау көзделеді.
		2. Персонал санитариялық-эпидемиологиялық шаралар сақталған жағдайда жұмыс орындарына қызметтік, қоғамдық немесе жеке көлікпен жеткізіледі. Персоналды қызметтік көлікпен жеткізу санитариялық шараларды сақтаған кезде жүзеге асырылады, көлік отыратын орындардың санына сәйкес толтырылады, көліктегі жолаушылар маскада болады.
		3. Дене температурасы жоғары және ауру белгілері бар персонал анықталған жағдайда, бұл адамдар дереу жұмыс процесінен шеттетіледі.
		4. Респираторларды кию көзделген зиянды еңбек жағдайларында жұмыс істейтін адамдарды қоса алғанда, жұмыскерлерді қоспағанда, объектінің персоналы жеке қорғаныш құралдарымен қамтамасыз етіледі.
		5. Медициналық пункттер қажетті медициналық жабдықтармен және медициналық бұйымдармен қамтамасыз етілуі қолданыстағы денсаулық сақтау объектілерге қойылатын талаптарға сәйкес жүзеге асырылады.
		6. Медициналық пункттің (Денсаулық сақтау пунктінің) медицина қызметкерлері ЖҚҚ қамтамасыз етіледі.
		7. Объектінің үй-жайларында температуралық режимнің оңтайлы параметрлерін сақтау қамтамасыз етіледі, жұмыс үй-жайларын тұрақты желдету жүргізіледі.
		8. Қызметкерлердің жеке/қоғамдық гигиена ережелерін: барлық жұмыс күні ішінде қолды сабынмен үнемі жуу немесе тері антисептиктерімен өңдеу режимін сақтауы қамтамасыз етіледі.
		9. Үй-жайларды дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, есік тұтқаларын, ажыратқыштарды, тұтқаларды, таяныштарды, жанасатын беттерді (қызметкерлердің үстелдері мен орындықтарын, орг. (тамақ қабылдау, демалыс бөлмелері, дәретхана бөлмелері, спортпен шұғылдануға арналған бөлмелер мен жабдықтар), барлық үй-жайларда.
		10. Объекті әкімшілігі ұйымда (кәсіпорында) инфекциялық ауру белгілері бар адамдар (медициналық маскалар, респираторлар) анықталған жағдайда үй-жайларды жинауға және қызметкерлердің қолдарын өңдеуге арналған дезинфекциялау құралдарының, тыныс алу органдарын жеке қорғау құралдарының қорының болуын қамтамасыз етеді.
		11. Вахталық кентте CОVІD -19 күдік анықталған кезде:
1. жұмыскер медициналық пункттің оқшаулағышына оқшауланады; ғимаратқа, үй-жайға барлық адамдардың кіруіне және шығуына тыйым салынады, қабаттар арасында хабарлама тоқтатылады;
2. бақылау орнату үшін ғимараттағы /бөлімшедегі науқас қызметкермен байланыста болған барлық адамдардың тізімі жасалады; науқасты эвакуациялағаннан кейін қорытынды дезинфекция жүргізіледі.
	* 1. Жауапты адамлар жұмысшылар арасында түсіндіру жұмыстарын жүргізеді.
		2. Санитариялық-эпидемияға қарсы (профилактикалық) және дезинфекциялық іс-шараларды жүзеге асыратын қызметкерлерге ұйым аумағына және онда орналасқан объектілерге кедергісіз кіру қамтамасыз етіледі.
		3. Объекті әкімшілігі дезинфекциялық, дезинсекциялық және дератизациялық іс-шараларды жүргізеді.

16. Жұмысшылардың тамақтану объектілерінде:

1) көп рет қолданылатын ыдысты пайдаланған кезде оны кейіннен жинау және белгіленген тәртіппен залалсыздандыру қамтамасыз етіледі;

2) асхана ыдыстарын жуу халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы саласындағы мемлекеттік орган бекітетін "Қоғамдық тамақтандыру объектілеріне қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар" санитариялық қағидаларына сәйкес жүзеге асырылады;

3) асхана жұмыскерлері (сатушылар, аспаздар, даяшылар, кассирлер және азық-түлікпен тікелей байланысы бар басқа да қызметкерлер) жұмысшыларға өз қызметтерін бір рет қолданылатын қолғаптармен, маскамен көрсетеді.

4) қолды өңдеуге арналған санитайзерлер орнатылады;

5) объектілерді тұрақты желдету, сыртқа тарату қондырғыларын тексеру, жөндеу және дезинфекциялау жүргізіледі, сырттан ауа жинау арқылы үй-жайлардың ауасын сүзу мен желдетуді арттырады;

6) жұмыс ауысымы аяқталғаннан кейін (немесе кемінде 6 сағаттан кейін) үй-жайларды дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, есік тұтқаларын, тұтқаларды, үстелдерді, орындықтардың арқаларын (креслолардың шынтақшаларын), тамақтану залына (асханаға) кіреберісте қол жууға арналған раковиналарды, өзіне-өзі қызмет көрсету витриналарын дезинфекциялау сулықтарымен (немесе дезинфекциялау құралдарының ерітінділерімен) сүрту жолымен ылғалды жинау жүргізіледі.

Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2022 жылғы 14 наурыздағы

 №12 қаулысына 22-қосымша

**Медициналық-әлеуметтік объектілердің (қарттар, мүгедектер үйлері, сәбилер үйлері және басқалары) қызметіне қойылатын талаптар**

* + 1. Объектілерде анықталған симптомдары (қызба, тамақтың ауыруы, дімкәстік, жөтел, ентігу) бар пациенттерді (персоналды) уақытша оқшаулау үшін (кемінде 2 төсек) изоляторы бөлінеді. Изолятордың жұмыс режимі инфекциялық стационардың жұмыс режиміне сәйкес келеді;
		2. Медициналық-әлеуметтік мекемелерге жаңадан келіп түсетін пациенттер үшін 10 күнге дейін болатын жеке палата (немесе изолятор) бөлінеді, жай-күйі мен термометриясы күніне кемінде 3 рет сұралып, қағаз немесе электрондық тасымалдағышта тіркеледі.
		3. Жаңадан түсетін пациенттер (тұрақты медициналық қарсы көрсетілімдері бар адамдарды қоспағанда және COVID-19-бен ауырып жазылған адамдарды соңғы 3 айда қоспағанда) ревакцинация алғанын немесе екінші компонентті алғаннан кейін 6 айдан аспайтын уақыт өткен кезде COVID-19-ға қарсы вакцинацияның толық курсын алғанын растайтын құжаты бар болғанда медициналық-әлеуметтік мекемелерге қабылданады.
		4. Респираторлық инфекция белгілері пайда болған (қызба, тамақтың ауыруы, дімкәстік, жөтел, ентігу) Персонал емделушілерде симптомдар пайда болған кезде дереу дәрігер-консультанттың шақыруымен изоляторға орналастырылады.
		5. COVID 19 -мен науқас адам анықталған және оқшауланған жағдайда қорытынды дезинфекция мамандандырылған ұйымдарды тарта отырып жүргізіледі.
		6. COVID 19 -мен науқас адам анықтаған және оқшаулаған кезде қорытынды дезинфекция жүргізуге өтінімді COVID 19 жағдайын анықтаған медицина қызметкері береді.
		7. Пациенттер мен медицина қызметкерлері үшін көрнекі ақпараттық материалдарды (жадынамалар, нұсқаулықтар) ұсына отырып, COVID-19 профилактикасы бойынша санитариялық-ағарту жұмыстары жүргізіледі.
		8. Объектінің эпидемиологы (штатта эпидемиолог болмаған жағдайда жауапты медицина қызметкері) сақ болу және COVID-19 кезінде эпидемияға қарсы іс-шараларды жүргізу мәселелері бойынша персоналды оқытуды жүргізеді.
		9. Объектілерде тамақтандыруды ұйымдастыру кезінде мыналар қамтамасыз етіледі:

1) пациенттердің асханалық ыдыстарын буфеттерде жуу халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы саласындағы мемлекеттік орган бекітетін "Қоғамдық тамақтану объектілеріне қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар" санитариялық қағидаларына сәйкес;

2) жуу және дезинфекциялау құралдарының, ЖҚҚ төмендетілмейтін қорымен.

* + 1. Үй-жайларды тазалауды ұйымдастыру кезінде мынадай талаптар сақталады:

1) жуу және дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, ағымдағы жинау жүргізу үшін жауапты персонал айқындалады. Жауапты адамдарды бекітумен жинау кестесі жасалады;

2) барлық үй-жайларда күнделікті ылғалды жинау есіктердің тұтқаларын, тұтқаларды, үстелдерді, орындықтардың арқалықтарын (креслолардың шынтақшаларын), қол жууға арналған раковиналарды, терезелер мен шырақтарды, терезе алды, есік ойықтарын, төсек жанындағы тумбочкаларды, қосқыштар мен розеткаларды, лифтілерді міндетті түрде өңдеу арқылы жуу және дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып жүргізіледі.

3) дезинфекциялау дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, мынадай еселікпен жүргізіледі:

- есіктердің тұтқаларын, тұтқаларды, үстелдерді, орындықтардың арқаларын (креслолардың шынтақ қойғыштарын), қосқыштар мен розеткаларды, лифт кнопкаларын өңдеу- әрбір 2 сағат сайын;

- санитариялық тораптар (еден, санитариялық-техникалық жабдықтар, оның ішінде крандардың вентильдері, унитаз бөшкелерін, перилалар) - күніне 3 рет.

* + 1. Медициналық-әлеуметтік объектілердің барлық үй-жайларын желдете отырып, ауаның температурасы мен ылғалдылығының оңтайлы жағдайларын қамтамасыз ету үшін ауа ортасын желдету және ауа баптау жүйелеріне (тазалау, жуу, дезинфекциялау, фильтрлерді ауыстыру және т. б.) тексеру жүргізіледі.
		2. Персонал бір рет қолданылатын медициналық маскаларды пайдаланады, антисептиктерді пайдалана отырып, қолды гигиеналық өңдеу жүргізіледі, медициналық манипуляциялар жүргізу кезінде - бір рет қолданылатын стерильді қолғап пайдаланылады.
		3. Медициналық қалдықтарды жинау, уақытша сақтау, әкету және залалсыздандыру мамандандырылған ұйымдармен шарт бойынша жүргізіледі. COVID-19 байланысты медициналық қалдықтарды кәдеге жарату қолданыстағы нормативтік құқықтық актілерге сәйкес жүргізіледі.
		4. Үйде қызмет көрсететін ұйымдардың басшылығы мынаны қамтамасыз етеді:

1) қарттар мен мүгедектерге үйде қызмет көрсететін әлеуметтік қызметкерлердің жеке қорғаныш құралдарымен, оларға үйге бару үшін автокөлікпен;

2) респираторлық инфекциялар симптомдары (дене температурасының көтерілуі, тамақтың ауыруы, әлсіздік, жөтел, ентігу) бар әлеуметтік қызметкерлерді жұмыстан шеттету.

* + 1. Мүгедектер мен қарттардың тұрғын үй-жайларындағы ылғалды жинау Қазақстан Республикасының аумағында рұқсат етілген дезинфекциялау құралдарын пайдалана отырып жүргізіледі.
		2. Уақытша болу ұйымдарына жаңадан келіп түскендер үшін (белгілі бір тұрғылықты жері жоқ адамдар, тұрмыстық зорлық-зомбылық және адам саудасының құрбандары үшін) 10 күнге дейін болатын және жай-күйін сұрау жүргізу мен термометрия арқылы күніне кемінде 3 рет қағаз немесе электрондық жеткізгіште тіркеліп, жеке палата (немесе изолятор) бөлінеді.

Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2022 жылғы 14 наурыздағы

 №12 қаулысына 23-қосымша

**COVID-19-дан қайтыс болған адамдардың мәйіттерін жерлеу алгоритмі**

Қалалық және облыстық қоғамдық денсаулық басқармалары COVID-19-дан қайтыс болған адамдардың мәйіттерін патологоанатомиялық зерттеу жүргізілетін патологоанатомиялық диагностиканы жүзеге асыратын ұйымдарды анықтайды.

Патологоанатомиялық бөлімшелерде COVID-19 қайтыс болғандарды патологоанатомиялық ашуға, биоматериалды алуға, секциялық залды жинау мен дезинфекциялауға қатысатын барлық қызметкерлердің Т.А.Ә., күндер мен іс-әрекеттерін тіркей отырып, журнал жүргізуді қамтамасыз ету қажет.

Ашу желдетілетін секциялық бөлмеде жүргізіледі, желдету жүйесі сағатына кем дегенде алты еселік ауа алмасуды қамтамасыз етуі тиіс.

Мәйітті ашуды жүргізуге қатысатын персонал осы қаулыға 3-қосымшаға сәйкес жеке қорғаныш құралдарын пайдаланады.

COVID-19-дан қайтыс болған науқастың мәйітін жуындыруды мынадай шараларды сақтай отырып жүргізу қажет:

- мәйітті жуындыруға тартылған адамдар халат, медициналық маска, қолғап киеді;

- жуындыруға балалар, қарт адамдар (60 жастан асқан) және созылмалы патологиясы бар адамдар (тыныс алу аурулары, жүрек-тамыр аурулары, қант диабеті немесе иммундық жүйесі төмен адамдар) қатыспауы керек.

COVID-19-дан қайтыс болған науқастың мәйітін жуындыру кезінде прозектурада қайтыс болған адамның туыстарының ЖҚҚ (маска, бір рет қолданылатын медициналық халат, қолғап, бахила) пайдалана отырып қатысуына жол беріледі.

CОVID-19 диагнозы бар қайтыс болған адамның мәйітін көму жеке зират бөлместен жалпы зираттарда жүргізіледі.

Қайтыс болған адамды (CОVID-19 расталған/немесе ықтимал диагнозы) басқа қалалар мен жерлерге тасымалдауға ҚР ДСМ Санитариялық-эпидемиологиялық бақылаудепартаментінің келісімі бойынша рұқсат етіледі.

Елдің аумағында СОVID-19-дан шетел азаматтары қайтыс болған жағдайда мәйітті тасымалдау және оны көму бойынша барлық іс-шаралар Қазақстан Республикасының қолданыстағы нормативтік құқықтық актілеріне сәйкес жүзеге асырылады.

Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2022 жылғы 14 наурыздағы

 №12 қаулысына 24-қосымша

**COVID-19-ды диагностикалау үшін зертханаларды ашуға арналған уақытша ұсынымдар**

COVID-19 зертханалық диагностикасы патогендіктің ІІ тобының микроорганизмдерімен жұмыс істеу үшін тиісті жағдайларды талап ететін, тест-жүйелер мен шұғыл анықтауды пайдалана отырып, полимеразды-тізбекті реакция (бұдан әрі – ПТР) және иммундық-ферменттік талдау (бұдан әрі – ИФТ) әдістерімен жүргізіледі.

**1. ПТР зерттеулерді жүргізуге арналған зертханаларға арналған уақытша ұсынымдар**

1. Зертханада жұмыс патогендігі ІІ топтағы микроорганизмдермен жұмыс істеуге арналған шараларды сақтай отырып жүзеге асырылады.
2. Зертхана ғимаратын жобалау кезінде дербес жер учаскелерінде немесе олар құрамына кіретін ұйымның жер учаскесінде жүзеге асырылады.
3. Уақытша зертханаларды бейімделген ғимараттарда, үй-жайларда қауіпсіздік талаптары сақталған, судың мөлшері жеткілікті болғанда, электр энергиясымен, суды бұрумен, желдетумен қамтамасыз етілген жағдайда пайдалануға жол беріледі.
4. ПТР зерттеулерді жүргізу үшін диагностикалық жұмыстарды жүргізумен айналысатын зертханалардың үй-жайларында өткізу режимі белгіленеді.
5. Зерттеу жүргізу үшін зертхана персоналының инфекция жұқтыруын болдырмау мақсатында зерттеулер бір рет қолданатын халат, бір рет қолданатын қолғап, маска немесе респираторда (аэрозоль қалыпталсқан қауіпі болғанда – үлгілерді қабылдау, алғашқы өңдеу және шығару) және көзді қорғау (көзілдірік немесе қалқан) жүргізіледі.
6. ПТР зерттеулерді жүргізуге арналған үй-жайлардың ПТР-талдаудың кезеңдеріне сәйкес келетін 3 аймағы болуы тиіс:
7. материалды қабылдау, тіркеу және оны бастапқы өңдеу бөлмесі.
8. ДНҚ-ны (РНҚ-ны) бөлуге арналған биологиялық қауіпсіздік боксқа кіреберісі бар бокс.
9. Мастермиксті/мастермиксті қазып алуды дайындау үшін бокс.
10. Барлық бокстарда боксқа кіреберіс болады, онда қол жууға арналған раковина (қол жуғыштар) орналастырылады, ол болмаған жағдайда тері антисептиктерін, айна және дезинфекциялық ерітінділері бар сыйымдылықтарды пайдалануға жол беріледі.
11. Зертхана ПТР-жабдығымен, тест-жүйелерімен, шығыс материалдарымен, жеке қорғаныш құралдарымен және бактерицидті шамдармен қамтамасыз етілуі тиіс.
12. ПТР әдісімен зерттеулер жүргізген кезде мыналар сақталады:

1) әр аймақта өзіне тиесілі жиһаздар жиынтығы, тоңазытқыштар/мұздатқыштар, зертханалық жабдықтар, реагенттер, автоматты тамшуырлар (дозаторлар), ұштықтар, пластикалық және шыны ыдыстар, қорғаныш киімі, аяқ киім, ұнтақсыз бір рет қолданылатын қолғаптар, жинау мүкаммалы және тек осы бөлмеде ғана пайдаланылатын басқа да шығыс материалдары болады;

2) жабдықтарды, шығыс материалдарын, реактивтерді, қолғаптарды, халаттарды бір үй-жайдан екінші үй-жайға тасымалдауға жол берілмейді;

3) ПТР бойынша барлық жұмыстар жұмыстың әрбір кезеңі қамтамасыз етілетін ұнтақсыз бір рет қолданылатын қолғаппен жүргізіледі;

4) барлық үй-жайларда бактерицидті сәулелегіштер орнатылады;

5) электрофорез әдісімен детекция жүргізген кезде бұл кезеңге жеке персонал қызмет көрсетеді;

6) ПТР-дің барлық кезеңдерін өткізуге арналған реагенттерді сақтау шарттары өндірушінің реагенттерді қолдану жөніндегі нұсқаулығының талаптарына сәйкес келеді. Клиникалық үлгілер реагенттерден бөлек сақталады;

7) сынама дайындау және реакциялық қоспаларды дайындау кезеңдері биологиялық қауіпсіздік бокстарында жүргізіледі;

8) терезелер тығыз жабылады.

1. ПТР жүргізуге арналған барлық үй-жайларды әрлеу жуу және дезинфекциялау құралдарының әсеріне төзімді материалмен жүргізіледі.
2. Зертхананың инфекциялық аймағының үй-жайлары жасанды іске қосылатын ішке сору-сыртқа шығару желдеткішімен және шығатын жерде жеңіл тазарту сүзгілерімен жабдықталады.
3. Зертхана үй-жайларында:

1) арнайы киімсіз жұмыс істеуге;

2) ақаулы желдеткішпен жұмыс жүргізуге;

3) заттаңбасыз реактивтерді сақтауға және қолдануға;

4) жұмыс ерітінділерінің қорын жұмыс орындарында және стеллаждарда сақтауға жол берілмейді.

1. Бокстардағы жұмыс таза аймақтан инфекциялық аймаққа қарай бағытта ұйымдастырылады. Бокстың ішкі беткейлері Қазақстан Республикасында қолдануға рұқсат етілген тотығуға қарсы дезинфекциялау құралдарымен өңделеді.
2. Зертханалар шұғыл көмек көрсету жағдайына және авария жағдайына арналған дәрі қобдишаларымен қамтамасыз етіледі.

**2. ИФТ зерттеулер жүргізу үшін зертханаға арналған уақытша ұсынымдар**

1. Зертханада жұмыс патогендігі ІІ топтағы микроорганизмдермен жұмыс істеу үшін шараларды сақтай отырып жүзеге асырылады.

2. Зертхана ғимаратын жобалау кезінде дербес жер учаскелерінде немесе құрамына кіретін ұйымның жер учаскесінде орналасады.

3. Уақытша зертханаларды бейімделген ғимараттарда, үй-жайларда қауіпсіздік талаптары сақталған, жеткілікті су мөлшерімен, электр энергиясымен, суды бұрумен, желдетумен қамтамасыз етілген жағдайда пайдалануға рұқсат етіледі.

4. ИФТ зерттеулер жүргізу үшін диагностикалық жұмыстар жүргізумен айналысатын зертханалардың үй-жайларында өткізу режимі белгіленеді.

5. Зерттеу жүргізу үшін зертхана персоналының жұқтыруын болдырмау мақсатында зерттеу бір рет қолданатын халатта, бір трет қолданатын қолғанта және қажет болған жағдайда маска/респираторда және көзәлдәрәк/щитте жүргізіледі.

6. ИФТ зерттеулер жүргізуге арналған үй-жайлар:

1) материалды қабылдау, тіркеу және оны алғашқы өңдеу бөлмесі;

2) бокс алды бар бокс.

7. Барлық бокстарда қол жууға арналған раковиналар (қол жуғыштар) орнатылған бокс алды болады, болмаған жағдайда тері антисептиктерін, айна мен дезинфекциялық ерітінділері бар сыйымдылықтарды пайдалануға жол беріледі.

8. Зертхана ИФА-жабдықтармен, тест-жүйелермен, шығыс материалдармен, жеке қорғаныш құралдарымен және бактерицидті шамдармен қамтамасыз етілуі тиіс.

9. ИФТ әдісімен зерттеулер жүргізу үшін мыналар сақталады:

1) әрбір аймақта тек осы бөлмеде пайдаланылатын жиһаз, тоңазытқыштар/мұздатқыштар, зертханалық жабдықтар, реагенттер, автоматты тамшуырлар (мөлшерлегіштер), ұштықтар, пластикалық және шыны ыдыстар, қорғаныш киімдер, аяқ киімдер, тальксіз бір рет қолданылатын қолғаптар, жинау мүкәммалдары және басқа да шығыс материалдары болады;

2) жабдықтарды, шығыс материалдарын, реактивтерді, қолғаптарды, халаттарды бір үй-жайдан екіншісіне тасымалдауға жол берілмейді;

3) ИФТ бойынша барлық жұмыстар бір рет қолданылатын қолғаптарда тальксіз жүргізіледі, олар жұмыстың әрбір кезеңін қамтамасыз етеді;

4) барлық үй-жайларда бактерицидті сәулелендіру құралдары орнатылады;

5) ИФТ барлық кезеңдерін жүргізу үшін реагенттерді сақтау шарттары реагенттерді қолдану жөніндегі өндірушінің нұсқаулығының талаптарына сәйкес келеді. Клиникалық үлгілер реагенттерден бөлек сақталады;

6) термостат температурасы күн сайын бақыланады;

7) терезелер тығыз жабылады.

10. ИФТ жүргізуге арналған барлық үй-жайларды өңдеу жуу және дезинфекциялау құралдарының әсеріне төзімді материалмен жүргізіледі.

11. Зертхананың инфекциялық аймағының үй-жайы жасанды іске қосылатын сору-сору желдеткішімен және шығатын жерде жұқа тазалау сүзгілерімен жабдықталады.

12. Зертхана үй-жайларында:

1) арнайы киімсіз жұмыс істеуге;

2) желдеткіш жарамсыз болған жағдайда жұмыс жүргізуге;

3) заттаңбасы жоқ реактивтерді сақтау және қолдануға;

4) жұмыс ерітінділерінің қорларын жұмыс орындарында және стеллаждарда сақтауға жол берілмейді.

13. Бокстардағы жұмыс таза аймақтан инфекциялық аймаққа қарай ұйымдастырылады. Бокстың ішкі беткейлері Қазақстан Республикасында қолдануға рұқсат етілген тотығуға қарсы дезинфекциялау құралдарымен өңделеді.

14. Зертханалар шұғыл көмек көрсету жағдайына және апат жағдайына арналған дәрі қобдишалармен қамтамасыз етіледі.

**3. ПТР және ИФТ зерттеулерін жүргізуге арналған үй-жайлардағы режимге қойылатын талаптар**

1. Жұмыс күнінің басында және соңында жұмыс бөлмелерінде үстелдерді, аспаптарды, жабдықтарды өндірушінің нұсқаулығына сәйкес осы мақсаттар үшін қолдануға рұқсат етілген этил спиртімен және дезинфекциялық құралдармен өңдеу жүргізіледі.

2. Жұмыс басталғанға дейін үй-жайды ылғалды тәсілмен, «таза» аймақта жуу құралдарын қолдана отырып, «инфекциялық» аймақта жуу құралдары мен дезинфектанттарды қолдана отырып, тазалайды, бактерицидті сәулелендіргіштермен 30-60 минут бойы сәулелейді.

3. Жұмыс аяқталғаннан кейін үстелдер, аспаптар, жабдықтар, еденді дезинфекциялық ерітіндіні қолдана отырып сүртеді. Жинау мүкаммалының «таза» және «инфекциялық» аймақтар үшін бөлек таңбасы болады.

4. Жұмыс басталғанға дейін 15 минут бұрын үй-жай мен бокста бактерицидті сәулелендіргіштер және желдеткіштің сору жүйесі қосылады. Боксты жүктеу кезінде желдету ажыратылады. Жұмыс кезінде бокста ауа сору болмаған жағдайда, жұмыс дереу тоқтатылады. Бокс ауасын бактериологиялық зерттеу және сүзгі жұмысын бақылау аптасына бір рет жүргізіледі.

5. Жұмыс басталар алдында БҚБ-ға сору желдеткіші қосылады. Материалды тиеу теріс қысым кезінде жүргізіледі. БББ өтпелерден және әртүрлі әуе ағындарынан алыс жерде орнатылады.

6. Инфекциялық материалды жеткізу металл, герметикалық жабық ыдыста (биксте, бактарда, тоңазытқыш сөмкеде, контейнерлерде) жүзеге асырылады. Сұйық материалдары бар жеткізілетін ыдыстар тасымалдау кезінде ішіндегінің құйылуын болдырмайтын тығындармен жабылады. Материалды орау кезінде бикстер, контейнерлер мен түтікшелер дезинфекциялық ерітіндімен сүртіледі және металл табақтарға қойылады.

7. Инфекциялық материалды себу кезінде түтікшелерде, тостағандарда, сауыттарда материалдың атауы, талдау нөмірі, себу күндері және тіркеу нөмірі жазылған жазбалар көрсетіледі.

8. Бөлме арасында материалды тасымалдау кезінде авария болған жағдайда персонал тасымалданатын сыйымдылықтарды жергілікті жерлерде қалдырып, қауіпті аймақтан кетеді және болған жағдай туралы бөлімше басшысына хабарлайды. Аварияға жол берген адамдар санитариялық өңдеуден өтеді. Авария кезінде үй-жайды өңдеу I типтегі обаға қарсы костюмде жүргізіледі.

9. Барлық қалдықтар «В» сыныбы – төтенше эпидемиологиялық қауіпті медициналық қалдықтар ретінде жіктеледі.

**4. ПТР және ИФТ әдістерімен зерттеуді жүзеге асыратын персоналдың жұмысына қойылатын талаптар**

1. Персоналдың қолын жуу диспенсордан сұйық сабын беру жолымен жүзеге асырылады және қолды кептіру бір рет қолданылатын қағаз сүлгімен жүргізіледі.

2. Жұмыс аяқталғаннан кейін персоналдың қолы дезинфекциялық ерітіндімен немесе 70 о спиртпен өңделеді.

3. Жұқтырылған материалмен жұмыс істейтін адамдарға жұмыс күнінің соңында дене температурасының термометриясы жүргізіледі.

4. Зертхананың үй-жайларынан оның инфекциялық немесе жұқтыруы ықтимал материалмен жұмыс істеу кезеңінде қорғаныш киімімен шығуға жол берілмейді.

5. Респираторлық симптомдар пайда болған немесе температура жоғарылаған кезде зертхана қызметкері ұйым басшысына хабарлайды және жедел жәрдем келгенше дереу оқшауланады.

6. ИФТ диагностикасын жүзеге асыратын зертханалық мамандар COVID-19-ға тестілеуден өтуі тиіс.

7. Жұмыс басталған кезде Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 25 желтоқсандағы № 1019 бұйрығымен бекітілген (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 12665 болып тіркелген) Қызметкерлерді еңбек қауіпсіздігі және еңбекті қорғау мәселелері бойынша оқыту, оларға нұсқама беру және білімдерін тексеру қағидалары мен мерзімдеріне сәйкес қауіпсіздік техникасы бойынша нұсқаулық жүргізіледі.

Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2022 жылғы 14 наурыздағы

 №12 қаулысына 25-қосымша

**COVID-19 қадағалау шеңберінде ПТР әдісімен тестілеуді ұйымдастыру және ПТР зертханалық тексерудің оң нәтижесі бар жағдайлар туралы хабарлау**  **алгоритмі**

**1-бөлім. COVID-19 қадағалау шеңберінде ПТР әдісімен тестілеуді ұйымдастыру**

1. ПТР әдісімен тестілеу диагностикалық, профилактикалық мақсатта және COVID-19 эпидемиологиялық қадағалау шеңберінде жүргізіледі.

2. ПТР әдісімен COVID-19-ға тестілеуге жататын контингентті жоспарлау және тексеру жиілігі осы қаулыға 26-қосымшаға сәйкес жүргізіледі.

3. СОVID-19-ға тестілеуге жататын контингентті ПТР әдісімен жоспарлауды Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитетінің аумақтық бөлімшесі (бұдан әрі – АД) тиісті аумақтың денсаулық сақтау басқармаларымен (бұдан әрі – ДСБ) келісім бойынша айына, аптасына және күнге жоспар жасай отырып, 3 айға жүргізеді.

4. АД басшысы ДСБ келісімі бойынша ПТР әдісімен COVID-19-ға тестілеу өткізетін зертханалардың тізбесін және әрбір зертхана үшін қуатын ескере отырып, кемінде бір апта мерзімге тестілеуге арналған контингентті бекітеді.

5. ПТР әдісімен COVID-19 тестілеуге жататын контингенттің жоспарын тиісті аумақтың бас мемлекеттік санитариялық дәрігері бекітеді.

6. Осы қаулыға 26-қосымшаға сәйкес тестілеуге жататын адамдардың тегі бойынша тізімін ұйым басшылары АД аумақтық басқармасына ұсынады, ол қортынды ақпаратты АД-ға жібереді.

7. Меншік нысанына қарамастан, тестілеуді өткізуге жіберуді және COVID-19-ға материалдар алуды жүзеге асыратын АД, зертханалар мен медициналық ұйымдар осы қосымшада көрсетілген нысанға сәйкес зерттелетін адамның барлық деректерін толтыра отырып, ПТР әдісімен COVID – 19-ға зертханалық зерттеуге жолдаманы толтыруға және электрондық жолдаманы ҰСО Бірыңғай интеграциялық порталында (бұдан әрі - БИП) тіркеуді (рұқсат берілген сәттен бастап) қамтамасыз етуге міндетті.

8. Меншік нысанына қарамастан, ПТР әдісімен COVID-19-ға тестілеу жүргізуді жүзеге асыратын зертханалар мен медициналық ұйымдар 3 сағат ішінде оң нәтиже туралы хаттаманың көшірмесін және ұсынылған нысан бойынша есепті АД мен ДСБ-ға ұсынады.

9. АД-ы СОVID-19 барлық жаңа жағдайларын есепке алуды және тіркеуді және аурудың нәтижесін тіркеуді жүргізеді.

10. АД өз құзыретінің шегінде зерттеу нәтижелерін салыстыру, COVID-19 тестілеуді ұйымдастыру процесін бағалау үшін меншік нысанына қарамастан, ПТР әдісімен тестілеуді өткізетін зертханаларға және медициналық ұйымдарға мониторингтік бару жүргізуге құқылы.

11. COVID-19-да тестілеуді жүзеге асыратын меншік нысанына қарамастан зертханалар мен медициналық ұйымдар мониторингтік баруларға АД рұқсат беруі және COVID-19-да тестілеуді өткізу мәселелері бойынша сұратылған ақпаратты ұсынуы тиіс.

12. COVID-19-ға тестілеуді жүзеге асыратын зертханалар мен медициналық ұйымдар зертханалық ақпараттық жүйелерді (бұдан әрі – АЖЖ) ҰСО-ның ақпараттық жүйесімен интеграциялауды қамтамасыз етуі және зерттеу нәтижелерін бірыңғай есепке алуды қамтамасыз ету үшін ҰСО-ның талаптарына сәйкес COVID-19 (әрбір зерттеу бойынша) жүргізілген зерттеулер нәтижелерін беруді қамтамасыз етуі тиіс.

13. ҰСО меншік нысанына қарамастан, covid-19-ға тестілеуді жүзеге асыратын зертханалар мен медициналық ұйымдардың зертханалық ақпараттық жүйелерін ҰСО БИП-мен интеграциялауды қамтамасыз ету жөніндегі іс-шараларды ұйымдастырады және үйлестіреді.

14. ҰСО-ы тестілеу нәтижелерін электрондық форматта және зерттеу хаттамаларын қағаз тасығыштарда салыстыру мақсатында АД үшін ҰСО АЖ-ға қолжетімділікке рұқсат береді.

15. Тиісті контингентті тестілеуді ұйымдастыру үшін бақылау, мониторинг және есеп беру АД басшысына жүктеледі.

16. ПТР әдісімен тиісті контингентті тестілеуді орындау бойынша есептілікті зертханалар меншік нысанына қарамастан АД-ға ұсынылған нысанға сәйкес күн сайын 2 реттен кем емес (сағат 10.00-ден 12.00-ге дейін, сағат 18-ден 19.00-ге дейін) ұсынады.

17. АД басшысы күніне кемінде 2 рет (сағат 13.00-ден 14.00-ге дейін, сағат 20-дан 21.00-ге дейін) бұлттық қоймаға ПТР әдісімен COVID-19 тестілеуге жататын контингенттің есебін жинақтау, ұсыну бойынша жауапты адамды анықтайды.

18. ҚР ДСМ ҚДСҰО-ы ПТР әдісімен COVID-19 тестілеу өткізу мониторингі бойынша есеп беру нысандарын әзірлейді, бұлттық қоймаға орналастырады және АД-ның қолжетімділігін қамтамасыз етеді.

19. ҚР ДСМ ҚДСҰО-ы осы қаулыға 26-қосымшаға сәйкес ПТР әдісімен тестілеуге жататын контингентті тестілеу бойынша жиынтық және ақпаратты өңірлер бөлігінде 2 реттен кем емес (бірінші есеп 8.00 с., екінші есеп 17.00 с.) ұсынады.

20. ҚДСҰО-ы, ҰСО-ы COVID-19 диагностика әдістері бойынша зертханалардың мамандарына халықаралық ұсынымдарға (ДДҰ, CDC) сәйкес әдіснамалық көмек көрсетеді, медициналық ұйымдарды іріктеу, сақтау және биоматериалдарды тасымалдау техникасына оқытуды жүргізеді.

**I. Эпидемиологиялық көрсетілімдер бойынша тестілеуді ұйымдастыру**

**21. Инфекциялық стационарға емдеуге жатқызылғандар және COVID-19 амбулаториялық емдеуде жүрген, ЖРВИ және пневмониялар белгілері бар науқастар:**

1) биоматериал сынамаларын іріктеуді эпидемияға қарсы режим және ЖҚҚ пайдалану талаптарын сақтай отырып, денсаулық сақтау ұйымының оқытылған медицина қызметкері жүзеге асырады;

2) пациенттен алынған үлгі қоса берілген нысанға сәйкес ақпараттық жүйеде толтырылған жолдамамен сүйемелденеді және жолдаманы тиісті зертханаға жіберу қамтамасыз етіледі. Ақпараттық жүйе болмаған жағдайда зертханаға биоматериалмен бірге жіберіледі;

3) үлгіні сақтау, зертханаға тасымалдау осы қаулыға 26-қосымшаға сәйкес жүргізіледі;

4) тестілеу жүргізетін зертхана бастапқы тестіленуші адамдардан оң нәтиже анықталған жағдайда 2 сағат ішінде АД-ға және биоматериалды жіберген ұйымға телефон арқылы хабарлай отырып, беру уақыты, ақпаратты қабылдаған Т.А.Ә мен лауазымы журнаға тіркеліп, кейіннен АД-ға 3 сағат ішінде оң нәтиже туралы хаттаманың көшірмесі беріледі;

5) зертхана биоматериалды жіберген ұйымға ПТР-ның нәтижесін 12 сағат ішінде хабарламамен электрондық пошта арқылы немесе курьер арқылы береді. МАЖ-ға ЗАЖ интеграцияланған жүйесі болған жағдайда зерттеу нәтижелері 2 сағат ішінде енгізіледі.

**II. Профилактикалық мақсатта тестілеуді ұйымдастыру**

**22. ҚР ҚМ, Ұлттық гвардия, ІІМ қарулы күштері қатарына шақырылушылар:**

1) ведомстволық қызмет АД-ға әскерге шақырылушыларды медициналық тексеруден өткізу кестесін және күндер бойынша, бір апта, бір ай ішінде COVID-19 тестілеуге жататын адамдардың санын ұсынады;

2) әскерге шақырылушыларды тексеру әскери құралымға келген жері бойынша жиын пункттерінде және жас буында жүргізіледі. ПТР нәтижесін алғанға дейін жас толықтыру оқшаулауда болады;

3) биоматериал сынамаларын алуды эпидемияға қарсы режим мен ЖҚҚ-ны пайдалану талаптарын сақтай отырып, ведомстволық қызметтің оқытылған медицина қызметкері, сондай-ақ сынамаларды алу рәсімін жүргізу кезінде АД жауапты маманы алынған материалды тіркеуді жүзеге асырады, пациенттің барлық деректерін электрондық жолдамаға, ҰСО-ның ақпараттық жүйесіне толтыра отырып және тиісті зертханаға СЭБК маманының жеке кабинетінен (<http://lis.nce.kz/kkkbtu>) жібереді;

4) пациенттен алынған үлгі ұсынылған нысанға сәйкес жолдамамен сүйемелденеді;

5) үлгіні сақтау, зертханаға тасымалдау осы қаулыға 26-қосымшаға сәйкес жүргізіледі;

6) бастапқы тестіленуші адамдарда оң нәтиже анықталған жағдайда тиісті контингентке тестілеу жүргізетін зертхана 2 сағат ішінде биоматериал жіберген аумақтық АД-ға телефон арқылы хабарлайды, кейіннен АД-ға оң нәтиже туралы хаттаманың көшірмесі 3 сағат ішінде беріледі;

7) зертхана зерттеу нәтижесін жіберген биоматериалға 12 сағат ішінде хабарлаумен электрондық пошта арқылы немесе курьер арқылы береді.

**23. Қазақстан Республикасына шетелден келетін адамдар:**

1) биоматериал сынамаларын іріктеуді эпидемияға қарсы режим және ЖҚҚ пайдалану талаптарын сақтай отырып, денсаулық сақтау ұйымдарының оқытылған медицина қызметкері жүзеге асырады;

2) сынамаларды алу рәсімін жүргізу кезінде АД жауапты маманы алынған материалды тіркеуді жүзеге асырады, пациенттің барлық деректерін электрондық жолдамаға, ҰСО ақпараттық жүйесінде толтырады және тиісті зертханаға СЭБК маманының жеке кабинетінен http://lis.nce.kz/kkkbtu) жібереді;

3) сынамаларды алу рәсімін жүргізу кезінде АД жауапты маманы ақпараттық жүйеде болған жағдайда зерттелетін адам туралы барлық деректерді толтыра отырып, алынған материалды тіркеуді жүзеге асырады және жолдаманы тиісті зертханаға жіберуді қамтамасыз етеді;

4) пациенттен алынған үлгі ұсынылған нысанға сәйкес жолдамамен сүйемелденеді;

5) үлгіні сақтау, зертханаға тасымалдау осы қаулыға 26-қосымшаға сәйкес жүргізіледі;

6) тиісті контингентке тестілеу жүргізетін зертхана бастапқы тестіленуші адамдардан оң нәтиже анықталған жағдайда 2 сағат ішінде АД-ға және биоматериал жіберген ұйымға телефон арқылы ақпарат қабылдап алған адамның аты-жөні мен лауазымын тіркеу арқылы хабарлайды, кейіннен АД-ға 3 сағат ішінде оң нәтиже туралы хаттаманың көшірмесі беріледі;

7) зертхана зерттелетін адамға 24 сағат ішінде зерттеу хаттамасын береді.

**24. Медициналық-әлеуметтік және басқа да жабық мекемелерге (қарттар, мүгедектер үйлері, балалар үйлері және т. б.) жаңадан келіп түсетін қамқорлықтағылар:**

1) биоматериал сынамаларын іріктеуді денсаулық сақтау ұйымының, медициналық-әлеуметтік және басқа да жабық мекемелердің оқытылған медицина қызметкері қамқорлыққа алынушының келіп түсуіне қарай жүзеге асырады;

2) биоматериалды іріктеуді жүзеге асыратын медицина қызметкерлері эпидемияға қарсы режим талаптарын сақтайды және тиісті ЖҚҚ-ны пайдаланады;

3) пациенттен алынған үлгі ұсынылған нысанға сәйкес жолдамамен сүйемелденеді;

4) үлгіні сақтау, зертханаға тасымалдау осы қаулыға 26-қосымшаға сәйкес жүргізіледі;

5) тиісті контингентке тестілеу жүргізетін зертхана бастапқы тестіленуші адамдардан оң нәтиже анықталған жағдайда 2 сағат ішінде аумақтық АД-ға және биоматериал жіберген ұйымға телефон арқылы хабарлай отырып, беру уақыты, ақпаратты қабылдаған Т. А. Ә мен лауазымы журналына тіркеп, одан кейін АД-ға 3 сағат ішінде оң нәтиже туралы хаттаманың көшірмесі беріледі;

6) зертхана биоматериал жіберген ұйымға 12 сағат ішінде хабарлаумен электрондық пошта арқылы немесе курьер арқылы зерттеу хаттамасы беріледі.

**25. ҚАЖ мекемесіне түскен адамдар**

1) биоматериал сынамасын алуды эпидемияға қарсы режим талаптарын және ЖҚҚ-ны пайдалануды сақтай отырып, оқытылған медицина қызметкері жүзеге асырады.;

2) пациенттен алынған үлгі ұсынылған нысанға сәйкес жолдамамен сүйемелденеді;

3) үлгіні сақтау, зертханаға тасымалдау осы қаулыға 26-қосымшаға сәйкес жүргізіледі;

4) тиісті контингентке тестілеу жүргізетін зертхана бастапқы тестіленуші адамдарда оң нәтиже анықталған жағдайда 2 сағат ішінде АД-ға және биоматериалды жіберген ұйымға телефон арқылы хабарлайды, кейіннен АД-ға 3 сағат ішінде оң нәтиже туралы хаттаманың көшірмесі беріледі;

5) зертхана ҚАЖ-дың биоматериалын жіберген мекемесіне 12 сағат ішінде хабарлаумен электрондық пошта арқылы немесе курьер арқылы зерттеу хаттамасын береді.

**26. COVID-19 зерттеу жүргізетін зертханаға ақылы негізде жүгінген адамдар:**

1) биоматериал сынамаларын алуды эпидемияға қарсы режим талаптарын сақтай отырып және ЖҚҚ пайдалану зертханасының мамандары жүзеге асырады;

2) ұсынылған нысанға сәйкес іріктеу жүргізілетін адамға жолдама ресімделеді;

3) ПТР әдісімен тестілеуді өткізетін зертхана оң нәтиже анықталған жағдайда 2 сағат ішінде АД-ны телефон арқылы хабардар етеді, кейіннен АД 3 сағат ішінде оң нәтиже туралы хаттама береді;

4) зертхана зерттелетін адамға 24 сағат ішінде зерттеу хаттамасын береді;

5) АД пациенттің тұрғылықты жері бойынша МСАК-қа хабарлайды.

**IV. 2-бөлім. ПТР әдісімен COVID-19 зертханалық тексерудің оң нәтижесі болған жағдайлар туралы хабарлау**

1. ПЦР әдісімен COVID-19 тестілеуді өткізуді жүзеге асыратын меншік нысанына қарамастан, зертханалар 2 сағат ішінде оң нәтиже туралы хаттаманың көшірмесін және АД және ДСБ ұсынылған нысан бойынша есепті ұсынуы тиіс.

2. АД-ы СОVID-19 барлық жаңа жағдайларын есепке алуды және тіркеуді және аурудың нәтижесін тіркеуді жүргізеді.

3. Медициналық ұйым тексерген емделушілерде ПТР әдісімен COVID-19 зертханалық зерттеудің оң нәтижесі анықталған жағдайда тестілеуді өткізген зертхана 2 сағат ішінде АД-ға және биоматериалды жіберген медициналық ұйымға (бұдан әрі – медициналық ұйым) ақпаратты қабылдаған адамның Т.А.Ә. мен лауазымын беру уақыты журналына тіркеп, телефон арқылы хабарлайды.

4. Медициналық ұйым ПТР әдісімен СОVID-19 зерттеулерінің оң нәтижесі туралы зертханадан ақпарат алғаннан кейін 2 сағат ішінде АД және ДСБ аумақтық бөлімшесін хабардар етеді.

5. АД 2 сағат ішінде ҚДСҰО-ның жедел штабына және ЖАО-ға хабарлайды.

6. ҚДСҰО-ның жедел штабы 2 сағат ішінде өңірлер бөлігінде ақпарат жинағын жүргізеді және СЭБК мен ДСМ-ге хабарлайды.

7. АД және ДСБ деректерді салыстыру мақсатында өзара ақпарат алмасуды жүзеге асырады.

8. Сынамаларды алу рәсімін жүргізу кезінде АД жауапты маманы барлық деректерді және пациенттің электрондық жолдамасын ҰСО ақпараттық жүйесінде толтыра отырып, алынған материалды тіркеуді жүзеге асырады және СЭБК маманының жеке кабинетінен тиісті зертханаға жібереді (<http://lis.nce.kz/kkkbtu>);

**ПТР реал-тайм әдісімен COVID-19 зертханалық зерттеуге жолдама**

**Бірегей идентификатор**

|  |  |
| --- | --- |
| Т.А.Ә | Толық  |
| ЖСН | Міндетті  |
| Туған күні | Толық кк/аа/ жжжж |
| Жынысы  |  Ер Әйел  |
| Жасы  |  |
| Нақты тұрғылықты мекенжайы | Толық  |
| Байланыс телефоны |  |
| Оқу/жұмыс орны  | Міндетті  |
| Биологиялық материалдың типі  |  Мұрын жұтқыншақтан жағынды Мұрын жұтқыншақтан және ауыз жұтқыншақтан жағындықақырық эндотрахеальный аспиратмәйіт материалыбасқа (көрсету) |
| Материал немен өңделді | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сынаманы зерттеуге жіберген ұйымның атауы  |
| Сынама іріктеу нәтижесі |  Бастапқы қайталап Емдеу бақылау  |
| **Зерттелетін адамның мәртебесі** (тиісті бөлімде көрсету)  |
| **1) эпидемиологиялық көрсетілім бойынша** |
|  COVD – 19 ауыратын науқас  COVID-19 жоққа шығармайтын белгілерімен өздігініне жүгіну  Пневмония  ТОРИ  ЖРВИ Эпидемиологиялық көрсетілімдер бойынша | Мыналардың шеңберінде анықталған жақын байланыс:  Өздігінен жүгіну (эпид көрсеткіш) Профилактикалық скрининг  Шетелден жаңадан келгендерге проф.скрининг   Эпидемиологиялық қадағалауМыналардың шеңберінде анықталған әлеуетті байланыс:  Өздігінен жүгіну (эпид көрсеткіш) Профилактикалық скрининг Шетелден жаңадан келгендерге проф.скрининг  Эпидемиологиялық қадағалау  |
| 1. **Профилактикалық мақсатта:**
 |
|  Жаңадан келген (шетелден)    Медицина қызметкерлері (жоспарлы зерттеу)  |  Әлеуметтік қызметкерлер  ҚМ ІІМ  М  Ұлттық гвардия шақырылушылар  басқалар \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **Эпидемиологиялық қадағалау мақсатында**
 |
|  Стационарға шұғыл емдеуге жатқызу кезінде пациенттер   Стационарға жоспарлы түрде емдеуге жатқызу кезінде пациенттер    Жүкті әйелдер  басқалар\_\_\_\_\_ |  гемодиализдегі пациенттер   МСУ-ге және басқа да жабық мекемелерге жаңадан келіп түсетін адамдар   ШЭҚ шеңберінде, Д-есепке алынған (иә/жоқ, егер иә онла қандай ауру бойынша)   |
| COVD – 19 клиникалық симптомдардың болуы  |  бар жоқ |
| Материал жіберілді | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сынама жіберілетін зертхананың атауы  |
| Алуды жүргізген адамның Т.А.Ә.байланыс |  |

Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2022 жылғы 14 наурыздағы

 №12 қаулысына

 26-қосымша

**COVID-19-ға тестілеу алгоритмі**

**І. SARS-CoV-2 коронавирус антигендерін анықтау үшін иммунохроматография әдісімен экспресс-тестілеу алгоритмі**

**1. Жалпы ережелер**

1.1 Диагностикалық экспресс-тесттер (бұдан әрі – ДЭТ) – бұл зертханалық инфрақұрылымды және қамбат бағалы жабдықты қажет етпейтін қарапайым пайдаланылатын экспресс-тесттер. SARS-CoV-2 вирусына ДЭТ-ның екі түрі бар: SARS-CoV-2 вирусының антигенін (дерін) тікелей анықтайтын антигендерге (АГ) арналған тесттер және иммундық жүйенің вирустық инфекциясы кезінде пайда болатын антиденелердің бір немесе бірнеше түрін анықтайтын антиденелерге (АД) арналған тесттер.

1.1.1. Антигендерді анықтайтын ДЭТ (бұдан әрі - АГ-ДЭТ).

АГ-ДЭТ SARS-CoV-2 вирусының антигендерін, көбінесе осы тіндерде вирустың репликациясы кезінде тыныс алу жолдарының секрециясында кездесетін нуклеокапсид ақуызын тікелей анықтайды. АГ-ДЭТ-тің дұрыстығы бірнеше факторларға, оның ішінде инфекцияның басталу уақытына, үлгідегі вирустың концентрациясына, алынған үлгінің сапасы мен өңделуіне және тест-жиынтығындағы реагенттердің нақты құрамына байланысты. COVID-19-ға арналған АГ-ДЭТ көбінесе вирустық жүктеме көп болған кезде және пациенттердің ең жұқпалы кезеңінде – әдетте белгілер пайда болғанға дейін 1-3 күн және олар пайда болғаннан кейін 5-7 күн ішінде оң нәтиже береді; пациент инфекциядан арылып, қалпына келген сайын нәтижелер теріс болады. Вирустық жүктеме АГ-ДЭТ анықтау шегінен төмен түссе (ол әдетте шекті 2ПТР шекті циклі <30-35 цикл мәндеріне сәйкес келеді), АГ-ДЭТ жалған теріс нәтижелер бере алады.

* + 1. Антиденелерді анықтайтын ДЭТ (бұдан әрі - АД-ДЭТ).

 АД-ДЭТ организмнің вирусқа иммундық реакциясының бөлігі ретінде пайда болатын антиденелерді анықтайды. Бұл тесттер инфекция жұқтырғаннан кейін 15-21 күн аралығында өте дәл болады. SARS-CoV-2 вирусының антиденелік реакциясын түсіну әлі де дамып келе жатқандықтан, ДДҰ-ы белсенді инфекцияны емдеу және байланыста болған адамдарды қадағалауды анықтау үшін антиденелер тесттерін пайдалануды ұсынбайды. АД-ДЭТ нәтижелерін түсіндіруді сарапшы жүргізуі тиіс және бірнеше факторларға, оның ішінде аурудың мерзіміне, клиникалық көрінісіне, эпидемиологиясына және белгілі бір ортадағы инфекцияның таралуына, қолданылатын тест түріне, валидация әдісіне және нәтижелердің сенімділігіне байланысты болады. .Антиденелерді тексеру жалғасып жатқан індетті тергеп-тексеру кезінде популяцияның антиденелік иммунитетін зерттеу үшін және инфекцияның таралу қарқыны мен өршу масштабын ретроспективті бағалау үшін пайдалы болуы мүмкін.

 1.2 SARS-CoV-2 коронавирусының антигендерін анықтауға арналған материал - бұл жоғарғы тыныс алу жолдарының материалы (мұрын немесе назофаринс тампоны) немесе сілекей үлгілері болып табылады;

 1.3 АГ-ДЭТ қолданудың ең жақсы нәтижелері аурудың бастапқы кезеңінде вирустық жүктемесі жоғары пациенттерде байқалады және олардың сенімділігі ≥ 5% деңгейінде SARS-CoV-2 ауруы бар аудандарда анағұрлым жоғары. Инфекцияның төмен жылдамдығымен немесе берілуінің болмауымен сипатталатын аудандарда АГ-ДЭТ оң нәтижесінің болжамды құндылығы төмен болады; мұндай аудандарда АГ-ДЭТ оң нәтижелерін бірінші кезекті тестілеуді өткізу немесе растау үшін ПТР қолдану ұсынылады.
 1.4. ПТР референс тестімен салыстыру арқылы айқындалған ≥80% сезімталдықтың және ≥97% ерекшеліктің ең аз сипаттамаларына жауап беретін АГ-ДЭТ пайдаланылады. АГ-ДЭТ вирустың үздіксіз жаппай таралуы бар аудандарда (оң тест нәтижелерінің≥5%) пайдаланылады. Инфекцияның төмен жылдамдығымен немесе берілмеуімен сипатталатын аудандарда тестілеу немесе АГ-ДЭТ оң нәтижелерін растау ПТР қолдану ұсынылады.

 1.5 Оңтайлы нәтижелерге қол жеткізу мақсатында АГ-ДЭТ пайдалана отырып тестілеуді оқытылған маман орындайды.

1.6 ЭТ пайдаланып скринингтен өткен пациенттерде бақылау тестілеуі үшін ПТР пайдаланып зерттеуді тағайындау кезінде материалдың үлгілерін 2 күннен аспайтын аралықпен алу жүзеге асырылады.

**2. Экспресс тестілеу мынадай санаттарға қолданылады:**

2.1 Инфекция (өршу) ошақтарында жаппай тестілеу үшін ұйымдасқан ұжымдарда және жабық мекемелерде *(мектептер, балабақшалар, балалар лагерлері, көрмелер, полиция, қарулы күштер, қамау орындары, қарттар үйлері, жатақханалар және т.б.)*. Аурудың өршуі кезінде ұжымдарда, әсіресе үздіксіз жұмыс істейтін ұйымдардың қызметкерлері мен денсаулық сақтау қызметкерлері арасында сырқаттанушылық серпінін мониторингтеу кезінде.

2.2 Пациенттерді COVID-19-ды жоққа шығармайтын белгілері бар адамдарда шұғыл емдеуге жатқызу кезінде;

2.3 ПТР тестілеуге қолжетімділік жоқ шалғай елді мекендерде.

**3. Экспресс тестілеу:**

3.1 стационарда төсек жанындағы тестілеу кезінде (PОСТ);

3.2 биологиялық қауіпсіздіктің тиісті шараларын және сақтау шарттарын қамтамасыз ете отырып, арнайы бөлінген және жарақтандырылған автомобильдерде;

3.3 жедел медициналық жәрдем бригадалары немесе жылжымалы мобильді бригадалар үйде, мектептерде, балабақшаларда, балалар лагерлерінде, көрмелерде, полиция басқармаларында, Қарулы Күштер бөлімдерінде, қамау орындарында, қарттар үйлерінде, жатақханаларда, кәсіпорындарда және т. б.;

3.4 мамандандырылған шатырларда (кабинеттерде) немесе қоршаудың мобильді пункттерінде (алғашқы көмек немесе биологиялық материалды алудың мобильді пункті);

3.5 арнайы бөлінген және жабдықталған биоматериал жинау пункттерінде орындалады.

**4. Экспресс тестілеу:**

4.1. Симтомдары жоқ адамдарда (адам расталған жағдаймен байланыста болған жағдайларды қоспағанда);

4.2. Жағдайлар болмаған кезде немесе олар сирек кездесетін кезде;
4.3. Тест нәтижесі пациентті басқаруға және/немесе COVID-19-мен күресу шараларын қабылдауға әсер етпеген кезде;

4.4. Әуежайларда немесе шекарадан кесіп өтудің басқа пункттерінде немесе сапар алдында скрининг жүргізу кезінде (егер АГ-ДЭТ-тің барлық оң нәтижелері МАНК көмегімен расталмаса);

4.5. Қан донорлығы және жоспарлы емдеуге жатқызу алдында скининг кезінде қолданылмайды.

**5. Биоматериалдың сынамаларын алуға және тестілеуді өткізуге арналған құралдар мен материалдар:**

* 1. экспресс-тест (компоненттер пайдаланылатын жиынтыққа байланысты ерекшеленуі мүмкін), оның ішінде ампуладағы экстракциялық буфер, үлгіні алуға арналған шыны түтікше, дозатор-қақпақ, стерильді тампондар, штатив;
	2. секундомер
	3. жұмыс үстелі
	4. ашылғаннан кейін экспресс-тест 1 сағат ішінде қолданылады. Экспресс тестілеудің жалған нәтижелерін алуды болдырмау үшін диагностикалық процесті экспресс тест реагенттерінің жиынтығына арналған өндірушінің нұсқаулығына сәйкес үй-жайдың температурасы мен ылғалдылығы кезінде жүргізген дұрыс.
	5. SARS CoV2 вирусының антигендеріне иммунохроматографиялық әдіспен экспресстестілеуге арналған реагенттер жиынтығы бөлме температурасында немесе 2-4 °С тоңазытқышта сақталады *(реагентті сақтау жөніндегі ұсынымдармен нұсқаулықта танысуға болады)*. **Мұздатып қатыруға болмайды** (тесттің жалған теріс нәтижелерін алуды болдырмау үшін)**!!!**
	6. егер экспресс тестілеуге арналған реагенттер жиынтығы тоңазытқышта сақталған жағдайда, зерттеу алдында жинақты бөлме температурасында 1 сағат ұстау қажет.

**6. Материалды алу және тестті экспресс әдіспен орындау (қолданылатын экспресс-тестке байланысты):**

* 1. Биоматериалдың сынамаларын алуды эпидемияға қарсы режим талаптарын сақтай отырып, денсаулық сақтау ұйымының (санитариялық-эпидемиологиялық қызметтің, МСАК, стационарлар қызметкерлерінің) медицина қызметкері жүзеге асырады;
	2. Материалды жинау кезінде ЖҚҚ пайдаланылады;
	3. Жағындылардың үлгілері тестіленушінің орналасқан жері бойынша *(үйде, медициналық ұйымда, стационарларда, жұмыс, оқу, қызмет орны бойынша және т. б.)* синтетикалық материалдан жасалған жасанды аппликаторы бар стерильді тампонның көмегімен (мысалы: полиэстер немесе дакрон) пластикалық стерженмен алынады;
	4. Биоматериал сынамаларын әрбір алу алдында медицина қызметкері қолды жуудың бекітілген алгоритміне сәйкес мұқият жуады және таза бір рет қолданылатын қолғап киеді, алу ЖҚҚ-да жүзеге асырылады;
	5. Материалды алу алдында медицина қызметкері тестті орындау үшін қажетті құралдар мен материалдарды дайындайды;
	6. Персонал бетіне мөлдір қорғаныш экранын киюі тиіс, өйткені пациенттің мұрын-жұтқыншағынан сынама алу кезінде рефлекторлық түшкіру немесе жөтел болуы мүмкін;
	7. Үлгілерді жинау үшін шыны түтікшелерді штативке салыңыз. Сынамаларды алу үшін әрбір шыны түтікшеге экстракциялық буфер қосу (реагенттер жиынтығына нұсқаулықта көрсетілген енгізілетін буфер саны);
	8. Жиынтықтың құрамына кіретін тампонмен ДДҰ-ның 2020 жылғы 11 қыркүйектегі «SARS-CoV-2 вирусын анықтауға арналған диагностикалық тестілеу» уақытша ұсынымдарына сәйкес мұрын-жұтқыншақтан жағынды алу *(тампон үлгісіндегі қан немесе артық шырыш тест өткізуге кедергі келтіруі және валидациясыз нәтижеге әкелуі мүмкін)*;
	9. Үлгі бар тампонды алуға арналған шыны түтікшеге салыңыз. Антигенді босату үшін басын шыны түтікшенің ішкі қабырғасына тигізіп, тампонды 10 секунд бұраңыз *(сынамалар бар тампондарды жинағаннан кейін мүмкіндігінше тезірек салыңыз), тампонды экстракция түтігінде 1 минут қалдырыңыз (Ескертпе: егер тез арада тестілеу мүмкін болмаса, мұрын-жұтқыншақтың жағындысын пациент туралы ақпарат, жағынды алу уақыты және тығыз жабылған таза пайдаланылмаған шыны түтікшеге салған дұрыс. Үлгіні алғаннан кейін 1 сағатқа дейін бөлме температурасында (19-24°С) сақтаңыз. Егер сынама жинау мен экспресс-тестілеу арасындағы кідіріс 1 сағаттан асса, сынама кәдеге жаратылады. Тестілеу үшін қайтадан жаңа үлгі алу керек)*;



* 1. Мүмкіндігінше сұйықтықты кетіру үшін тампонның басын шыны түтікшенің ішкі қабырғасына басып, тампонды алыңыз. Қолданғаннан кейін тампонды биологиялық қауіпті қалдықтарды жою туралы хаттамаға сәйкес тастаңыз;
	2. Сынама алуға арналған шыны түтікшеге дозатор-қақпақты орнату;
	3. Герметикалық қаптамадан сынақ кассетасын алу және оны бір сағат ішінде пайдалану. Жақсы нәтижеге қол жеткізу үшін, қаптаманы ашқаннан кейін тестті бірден жасаңыз (салқын жерде сақтаған кезде, тест алдында кассетаны бөлме температурасына дейін жеткізіңіз);
	4. Сынамасы бар шыны түтікшені төңкеріп, зерттелетін сынаманың бірнеше тамшысын (енгізілген тамшылардың саны экспресс-тест жинағына арналған нұсқаулықта белгіленген) S саңылауына қосу;
	5. Экспресс тестке арналған нұсқаулықта белгіленген инкубация уақытына секундомерді қосу (әртүрлі экспресс тест өндірушілерінің өзіндік белгіленген инкубация уақыты бар).
	6. Инкубацияны бөлме температурасында жүзеге асыру; Инкубация уақытынан асатын нәтижелерді түсіндіру ұсынылмайды. Түсті сызық пайда болғанша күтіңіз (және).



* 1. Нәтижелерді түсіндіру: егер тест дұрыс орындалған болса, нәтижелер терезесінде түрлі-түсті жолақ С қалпында бақылау сызығы түрінде көрсетіледі. Вирус антигені Т қалпында анықталғанда түрлі-түсті жолақ пайда болады.

**Оң нәтиже:**

Нәтижелер терезесінде 2 көрінетін сызық пайда болады. Т аймағындағы сызық үлгіде SARS-CoV-2 антигенінің бар екенін көрсетеді. Тест сызығы аймағындағы түс қарқындылығы (T) үлгінің құрамындағы антиген мөлшеріне байланысты өзгереді. Сондықтан тест сызығындағы кез келген түс реңін (T) оң нәтиже ретінде қарастыру керек.



**Теріс нәтиже:**

C бақылау аймағында тек бір түсті сызық пайда болады. T тест сызығы аймағында түрлі-түсті сызық жоқ.



**Валидті емес (жарамсыз) нәтиже;**

Егер тест аяқталғаннан кейін нәтижелер терезесінде (C) бақылау сызығы көрінбесе, нәтиже жарамсыз болып саналады. Үлгінің жеткіліксіз көлемі, зерттеудің дұрыс жүргізілмеуі немесе мерзімі өткен тесттер бақылау (С) сызығының пайда болмауының неғұрлым ықтимал себептері болып табылады. Үлгіні жаңа тестпен қайта тестілеу ұсынылады.



**Экспресс-тесттің сапасын бақылау.**

Тестке процедуралық бақылау қосылады. Бақылау сызығының (C) аймағында пайда болатын сызық – бұл ішкі процедуралық бақылау. Бұл үлгінің жеткілікті көлемін және процедураның дұрыс әдісін растайды.

* 1. Әрбір пациенттен кейін медицина қызметкері «В» класындағы медициналық қалдықтарға арналған ҚКЖҚ-на пайдаланылған материалды орналастырады, пайдаланылған тест-жолақты және қолғапты «В» класындағы медициналық қалдықтарға арналған ыдысқа кәдеге жаратады;
	2. Әрбір пациенттен кейін медицина қызметкері «вирустық инфекциялар кезінде» ерітіндіні араластыру режимі бар қоса берілген нұсқаулыққа сәйкес дезинфекциялау режимін сақтай отырып, жұмыс беттерін (үстел, орындық немесе кушетка және т. б.) дайын дезинфекциялық ерітінділермен өңдейді;
	3. Күніне кемінде 2 рет «вирустық инфекциялар кезінде» ерітіндіні араластыру режимі бар нұсқаулыққа сәйкес дезинфекциялау ерітіндісін қолдана отырып, үй-жайларды ылғалды жинауды және белгіленген режимге сәйкес кварцтауды жүргізу, кейіннен үй-жайды кемінде 15 минут желдету;
	4. Жұмыс аяқталғаннан кейін медицина қызметкері ЖҚҚ-ны шешіп, оларды «В» класының қалдықтарына арналған ыдысқа салады;
	5. ЖҚҚ шешкеннен кейін медицина қызметкері қолды жуудың бекітілген алгоритміне сәйкес қолды жылы сумен және сабынмен мұқият жуады, оларды антисептикпен өңдейді;
	6. Ауысым аяқталғаннан кейін «вирустық инфекциялар кезінде» дезинфекциялау ерітіндісін араластыру режимімен күрделі жинау типі бойынша үй-жайларды (автомобильді) өңдеуді және белгіленген режимге сәйкес кейіннен үй-жайларды (автомобильді) кемінде 15 минут желдетумен кварцтауды жүргізу;
	7. Экспресс-тесттің оң нәтижесін алған кезде зерттеу жүргізген персонал:
1. тестіленуші адамды хабардар етеді және оң нәтижесі бар пациент туралы медициналық ұйым басшысына немесе ҚР ДСМ СЭБК аумақтық департаментіне 2 сағат ішінде хабарлайтын жауапты адамға хабарлайды;
2. пациентті одан әрі жүргізу тактикасы пациенттің жағдайына сәйкес жүзеге асырылады (оқшаулау жағдайларын қамтамасыз ете отырып, бейінді стационарға емдеуге жатқызу немесе амбулаториялық емдеу).
3. SARS-CoV-2 вирусының таралуы төмен болған кезде жалған оң нәтижелерді болдырмау үшін ЭТ-нің барлық оң нәтижелеріне ПТР әдісімен қосымша тестілеу жүргізіледі.
	1. Теріс нәтиже алған кезде:
4. COVID-19-ды жоққа шығармайтын және жұқтыру қаупі жоғары белгілері бар адамдарда ПТР-ға биологиялық материал алу жүргізіледі және пациентке ПТР тестілеу нәтижелерін алғанға дейін өзін-өзі оқшаулау қағидаларын сақтай отырып, үйде қалу ұсынылады;
5. ПТР тестілеудің оң нәтижесін алған кезде пациентті жүргізу және хабардар ету тактикасы 6.23-тармаққа сәйкес.

**ІI. ИФТ әдісімен тестілеу**

1. ИФТ әдісімен тестілеу зерттеу хаттамасына сәйкес жаңа COVID-19 коронавирустық инфекциясына ұжымдық иммунитетті анықтауға серологиялық-эпидемиологиялық зерттеу жүргізу кезінде эпидемиологиялық қадағалау мақсатында жүргізіледі.

2. COVID-19 антиденелерін анықтауға арналған материал – бұл қан сарысуы.

3. Биоматериалдыы алуды денсаулық сақтау ұйымының медицина қызметкері эпидемияға қарсы режим талаптарын сақтай отырып жүзеге асырады.

4. Материалды жинау кезінде ЖҚҚ пайдаланылады.

5. Пациенттің қан сарысуы бар шыны түтікшесі науқас туралы барынша көп ақпаратты қамтитын жолдамамен бірге жүреді: пациенттің тегі, аты, әкесінің аты, ЖСН, жасы, ауырған күні, алған күні және симптомдары, келген елі, науқаспен қарым-қатынасы.

6. Қан сарысуы бар шыны түтікше биологиялық қауіпсіздік талаптарын сақтай отырып центрифугаланады. Сарысуды аликвотирлеуге жол берілмейді!

7. Тасымалдау сәтіне дейін алынған үлгілерді тоңазытқышта 2-ден 4 градусқа дейінгі температуралық режимде сақтау қажет.

8. Пациенттен алынған үлгілерді ҚР ДСМ 2017 жылғы 8 қыркүйектегі №684 бұйрығымен бекітілген «Ықтимал қауіпті химиялық және биологиялық заттарды пайдаланатын зертханаларға қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар» санитариялық қағидаларына сәйкес үш қаптама талаптарын сақтай отырып, ҰСО филиалының зертханасына немесе COVID-19-ға тестілеу үшін айқындалған басқа зертханаға тасымалдау керек.

9. Зертханаларда ҚР-да диагностика жүргізу үшін тіркелген және рұқсат етілген тест-жүйелерді қолдана отырып, ИФТ (ИХЛ/АХЛ) әдісімен COVID-19 антиденелерін анықтау жүргізіледі.

10. COVID-19 антиденелерін анықтауға арналған тестілеу аяқталғаннан кейін жіберген ұйымға зерттеу нәтижелерін беру және жіберген ұйымға зерттеу нәтижелері туралы хабарлау және т. б. жүргізіледі.

11. Тестілеуді жүргізетін зертханалар белгіленген нысан мен жиілікке сәйкес тестіленген адамдардың саны мен санаты туралы есептілікті СЭБКД-не ұсынады.

12. ҚДСҰО СЭСМҒПО филиалы жекелеген жағдайларда көрсетілімдер және СЭБКД-мен келісім бойынша жіберген ұйымға зерттеу нәтижесін ұсына отырып, ИФТ (ИХЛ/ЭХЛ) әдісімен үлгілерді референс тестілеуді және референс тестілеу нәтижелері туралы аумақтық СЭБКД-ны хабарлауды жүргізеді.

13. Референттік тестілеуге жіберілген үлгілер науқас туралы барынша көп ақпаратты қамтитын жолдамамен бірге жүреді: пациенттің тегі, аты, әкесінің аты, ЖСН, жасы, ауырған күні, алған күні және симптомдары, келген елі, науқаспен қарым-қатынасы, басқа зертханаларда алынған зерттеу нәтижесі (бар болса) және т. б.

14. Референттік тестілеуге жіберілген үлгілерді ҚР ДСМ 2017 жылғы 8 қыркүйектегі № 684 бұйрығымен бекітілген «Ықтимал қауіпті химиялық және биологиялық заттарды пайдаланатын зертханаларға қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар» санитариялық қағидаларына сәйкес үш қаптама талаптарын сақтай отырып, ҚДСҰО СЭСМҒПО филиалына тасымалдау керек.

15. CОVID-19 антиденелерін анықтауға арналған референс тестілеу аяқталғаннан кейін жіберген ұйымға зерттеу нәтижелерін беру және жіберген ұйымға референс тестілеу нәтижелері туралы хабарлау және т. б. жүргізіледі.

**IІI. ПТР әдісімен тестілеу**

1. CОVID-19-ға ПТР әдісімен тестілеу медициналық ұйымның немесе СЭБК департаментінің аумақтық бөлімшесінің жолдамасы бойынша жүргізіледі. ПТР әдісімен тестілеуге мыналар жатады:

**1.1. Эпидемиологиялық көрсетілімдер бойынша:**

1) COVID-19-бен инфекциялық стационарға жатқызылған адамдар;

2) ЖРВИ және пневмониямен ауыратын науқастар;

**1.2. Профилактикалық мақсатта:**

1) Қазақстан Ренспубликасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің қаулысына сәйкес автомобиль өту жолдарымен Мемлекеттік шекараның өткізу пунктері арқылы Қазақстанға келеті азаматтар;

2) жиналу пункттеріне мерзімдік әскери қызметке шақырылатын адамдар және әскери бөлімдерге келуі бойынша жас буын (ревакцинация алғанын немесе екінші компонентті алғаннан кейін 6 айдан аспайтын уақыт өткен кезде COVID-19-ға қарсы вакцинацияның толық курсын алғанын құжаттамалық растауды ұсынған адамдарды қоспағанда, сондай-ақ COVID-19-бен ауырып жазылған адамдарды соңғы 6 ай ішінде қоспағанда);

3) ҚАЖ мекемелеріне түсетін адамдар (ревакцинация алғанын немесе екінші компонентті алғаннан кейін 6 айдан аспайтын уақыт өткен кезде COVID-19-ға қарсы вакцинацияның толық курсын алғанын құжаттамалық растауды ұсынған адамдарды қоспағанда, сондай-ақ COVID-19-бен ауырып жазылған адамдарды соңғы 3 ай ішінде қоспағанда);

4) медициналық-әлеуметтік мекемелерге жаңадан түсетін адамдар (ревакцинация алғанын немесе екінші компонентті алғаннан кейін 6 айдан аспайтын уақыт өткен кезде COVID-19-ға қарсы вакцинацияның толық курсын алғанын құжаттамалық растауды ұсынған адамдарды қоспағанда, сондай-ақ COVID-19-бен ауырып жазылған адамдарды соңғы 3 ай ішінде қоспағанда);

5) медициналық ұйымдарда практика басталу алдында медициналық жоғары оқу орындары мен медициналық колледждердің студенттері (ревакцинация алғанын немесе екінші компонентті алғаннан кейін 6 айдан аспайтын уақыт өткен кезде COVID-19-ға қарсы вакцинацияның толық курсын алғанын құжаттамалық растауды ұсынған адамдарды қоспағанда, сондай-ақ COVID-19-бен ауырып жазылған адамдарды соңғы 6 ай ішінде қоспағанда).

2. COVID-19-ды анықтау үшін материал аңқа мен мұрын жұтқыншақтан бөлінетін сынама, транстрахеалдық, мұрын жұтқыншақ аспираты, мұрын шайындысы, қақырық болып табылады.

3. Биоматериал сынамасын алуды эпидемияға қарсы режим талаптарын сақтай отырып, денсаулық сақтау ұйымының (санитариялық-эпидемиологиялық қызметтің, МСАК, стационарлар қызметкерлері) медицина қызметкері жүзеге асырады.

4. Материалды жинау кезінде ЖҚҚ қолданылады.

5. Жағындылардың үлгілері пластикалық өзектегі синтетикалық материалдан (мысалы: полиэстер немесе дакрон) жасалған жасанды аппликаторы бар стерильді тампонның көмегімен тестіленушінің орналасқан жері бойынша (үйде, медициналық ұйымда, стационарларда, жұмыс орны бойынша) алынады.

6. Бір науқастан вирустық тасымалдау ортасы бар түтікшеге материал жинау жүзеге асырылуы қажет.

7. Пациенттен алынған үлгі науқастың тегі, аты, әкесінің аты, ЖСН, жасы, ауырған күні, алу күні және симптомдары, келген елі, науқастармен байланыс туралы барынша көп ақпаратты қамтитын жолдамамен бірге жүреді.

8. Тасымалдау сәтіне дейін алынған үлгілерді 2-ден 4 градусқа дейінгі температуралық режимде тоңазытқышта сақтау қажет.

9. ҚР ДСМ 2017 жылғы 8 қыркүйектегі №684 бұйрығымен бекітілген «Ықтимал қауіпті химиялық және биологиялық заттарды пайдаланатын зертханаларға қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар» санитариялық қағидаларына сәйкес үш қаптаманың талаптарын сақтай отырып, пациенттен алынған үлгілерді ҰСО филиалының зертханасына немесе басқа зертханаға тасымалдау керек.

10. Зертханаларда нақты уақыт режимінде (реал-тайм) ПТР әдісімен COVID-19-дың спецификалық диагностикасы жүргізіледі.

11. COVID-19-ға тестілеу аяқталғаннан кейін зерттеу нәтижелерін жіберген ұйымға беру және зерттеу нәтижелері туралы жіберген ұйымға және АД-ға хабарлау жүргізіледі.

12. ҚДСҰО СЭСМҰҒО филиалы 2020 жылғы 21 желтоқсандағы ҚР ДСМ-295/2020 «Референс-зертханаларда зертханалық зерттеулерді өткіщу сапасын сырттай бақылау ережесі» бұйрықпен бекітілген COVID-19 зертханалық зерттеулерінің сапасын қамтамасыз ету мақсатында ССБ ережесіне сәйкес жүргізіледі.

13. ҚДСҰО СЭСМҰҒО филиалыжекелеген жағдайда SARS-Cov2 вирустың циркуляциясы төмен болғанда жалған теріс және жалған оң нәтижелерді алып таустау мақсатында СЭБКД келісімімен ПТР әдісімен үлгілердлі қайта тексеру (ретестілеу) жүргізіледі және жіберілген ұйымға және аумақтық СМЭБКД-іне зерттеу нәтижесі бойынша хабарлайды.

14.Сапаны сыртқы бағалау (зертханааралық салыстыру сынақтары (кәсіптік тестілеу) тестілеуді эпидемиологиялық мақсатта, профилактикалық мақсатта және эпидемиологиялық қадағалау шеңберінде жүзеге асыратын зертханалар үшін жүргізіледі.

**ІV. SARS CoV-2 вирустарының молекулалық-генетикалық мониторингі**

 1. Патогендердің генетикалық өзгергіштігін, олардың таралуы мен шығу тегін мониторингілеу үшін екінші буын секвенирлеу әдісін пайдалану диагностикалық тесттерді қоса алғанда, медициналық қарсы шаралардың тиімділігіне әсер етуі мүмкін.
 2. Вирустың толық геномдық секвенирлеуін жүргізетін зертханалар ведомстволық тиістілігіне қарамастан:

- COVID-19 коронавирус инфекциясын диагностикалау және емдеу бойынша тиімді шараларды әзірлеу үшін секвенирлеу нәтижелері туралы ҚР ДСМ хабардар етуі.
 - нуклеотидтер тізбегін GISAID дерекқорына сақтау беру қажет.
 3. ҚДСҰО вирустық инфекцияларды бақылау жөніндегі референс зертхана GISAID дерекқоры арқылы SARS CoV-2 вирусының мутациясына мониторинг жүргізуі және ҚР ДСМ-ге есеп беруі қажет.

Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2022 жылғы 14 наурыздағы

 № 12 қаулысына

27-қосымша

**COVID-19-ды жұқтыру тәуекелі жоғары болған адамдар үшін оқшаулау тәртібі**

 **І. COVID-19-ды жұқтыру тәуекелі жоғары болған адамдарды оқшаулау тәртібі**

1. COVID-19-бен ауыратын пациентпен жақын байланыста болған адамдарда CОVID-19-ды жұқтыру тәуекелі жоғары болады.

COVID-19 расталған жағдайының жақын байланысы:

* COVID-19-бен ауыратын науқаспен бір тұрғын үйде бірге тұратын адам;
* COVID-19-бен ауыратын науқаспен немесе COVID-19 жағдайының инфекциялық бөлінділерімен қорғалмаған тікелей байланыста болған адам (мысалы, жөтелу, қол алысу кезінде және т.б.);
* ЖҚҚ (қорғаныш маскасын) пайдаланбай жабық үй-жайда (мысалы, сыныпта, кеңеске арналған бөлмеде, ауруханадағы күту бөлмесінде және т. б.) COVID-19 жағдайымен бірге 15 минут немесе одан көп уақыт ішінде 1,5 метрден кем қашықтықта болған адам;
* COVID-19 жағдайына тікелей күтімді қамтамасыз ететін медицина қызметкері немесе басқа да адам немесе ұсынылған ЖҚҚ-сыз не ЖҚҚ-ны қолдануды бұзу мүмкіндігімен COVID-19 жағдайының биоүлгілерімен жұмыс істеген зертхана мамандары;
* ұшақта, қалааралық қатынастағы автобуста, поезда, COVID-19-бен ауыратын науқастан кез келген бағытта екі орындық қашықтықта болған байланыста болған адам, сондай-ақ COVID-19-бен ауыратын науқас ұшқан ұшақтың секциясына қызмет көрсеткен экипаж мүшелері ретінде айқындалады.

 Жақын байланыста болғандарды анықтау үшін эпидемиологиялық байланыстарды тергеп-тексеру кезеңі COVID-19 жағдайы анықталғанға дейін 3 тәулік бұрын басталуы және COVID-19-бен ауыратын науқасты оқшаулау сәтімен аяқталуы тиіс.

2. Байланыста болған адамдар үй карантиніне оқшауланбайды, COVID-19-ға зертханалық зерттеу жүргізілмейді. Ауру белгілері пайда болған кезде байланыста болған адам COVID-19-ға ПТР әдісімен зертханалық зерттеуге және ПТР-тесттің нәтижелерін алғанға дейін үйде (үй карантині) оқшаулануға жатады. COVID-19 диагнозы расталған кезде МСАК маманы Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитетінің аумақтық бөлімшесіне COVID-19-бен ауыратын науқас туралы шұғыл хабарлама береді.

Орта білім беру ұйымдарында, колледждерде және жоғары оқу орындарында карантин енгізудің сараланған әдісі қолданылады. 1 инкубациялық кезеңде COVID-19 топтық ауруы жағдайы тіркелген кезде 10 күнге дейін үй карантиніне оқшаулау енгізіледі:

- сыныпқа (топқа) – бір сыныптағы (топтағы) балалар арасында сынып (топ) санының 30% - дан астамында тіркелген кезде;

- ауысымға – бір ауысымдағы сыныптардың 30%-дан астамында тіркелген кезде;

– ағым – колледждерде, жоғары оқу орындарында бір ағымдағы топтардың 30% - дан астамында тіркелген кезде.

Үй карантині аяқталғаннан кейін сабаққа жіберу COVID-19-ға ПТР әдісімен зертханалық зерттеу жүргізбестен жүзеге асырылады. Білім алушыларды сабаққа жіберу үшін білім беру ұйымдарына баруға медициналық қарсы көрсетілімінің жоқ екендігі туралы дәрігердің медициналық қорытындысы талап етілмейді.

3. Симптомсыз вирус тасымалдаған кезде (ПТР оң нәтижесі анықталған сәтте клиникалық белгілері жоқ адамдар) пациент амбулаториялық жағдайларда МСАК қызметкерлерінің медициналық бақылауына жатады.

10 тәулік өткеннен кейін ауру белгілері болмаған жағдайда үй карантині аяқталады.
 Карантин аяқталған кезде МСАК маманы симптомсыз вирус тасымалдаушыға COVID-19 алдын алу шараларын (медициналық масканы, антисептиктерді пайдалану, қол гигиенасы) сақтау қажеттілігі туралы ұсыныстар береді.

Үй карантиніндегі симптомсыз вирус тасымалдаушыда аурудың клиникалық белгілері пайда болған кезде МСАК маманы COVID-19-бен ауыратын науқас туралы Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитетінің аумақтық бөлімшесіне шұғыл хабарлама береді.

Шұғыл хабарламаны қабылдаған Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитетінің аумақтық бөлімшесі осы COVID-19 ауруын тіркеуді және есепке алуды жүзеге асырады, оны симптомсыз вирус тасымалдаушылардың есебінен шығарады, сондай-ақ симптомсыз вирус тасымалдаушылық жағдайларының манифестік нысандарға (симптомдары бар жағдайлар) көшуінің жеке статистикасын жүргізеді.».

Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2022 жылғы 14 наурыздағы

 №12 қаулысына 28-қосымша

**Үйде оқшаулау (үй карантині) жағдайлары**

Үй карантинінің мақсаты – аурудың ықтимал көзінен COVID-19-ды ықтимал жұқтырудың алдын алу және осылайша Қазақстанның аумағында коронавирустың таралуын болдырмау.

**Үй карантинін ұйымдастыру үшін тұру жағдайларына қойылатын талаптар:**

Үй карантині мынадай талаптар/жағдайлар сақталған кезде болуы мүмкін:

1. Оқшаулануға жататын адамды (байланыс, асимптоматикалық вирус тасымалдаушысы) жеке бөлмеде орналастыру немесе бір бөлмеде бірге тұру мүмкіндігі болады.

2. Байланыста болған адам және отбасының/үй шаруашылығының басқа мүшелері жеке қорғаныш құралдарына (медициналық маскалар, қолғаптар) қол жеткізе алады және сақтық шараларын (қолды сабынмен жиі жуу, ылғалды жинау жүргізу, үй-жайды желдету) сақтауға қабілетті.

3. Үй шаруашылығында COVID-19 инфекциясынан кейін асқыну қаупі жоғары (60 жастан асқан адамдар, 5 жасқа дейінгі балалар, жүкті әйелдер, иммунитеті әлсіз немесе жүректің, өкпенің немесе бүйректің созылмалы аурулары бар адамдар) адамдар жоқ.

4. Стационарлық телефонға немесе ұялы байланысқа қолжетімділік бар.

5. Үй карантинін сақтау жағдайларын міндетті орындау туралы қол қойылған қолхаттың болуы.

6. Адам үй карантині режимін сақтау жөнінде өзіне міндеттеме алады және қолхатта жеке қол қоюымен растайды. Үй карантині режимін бұзған адамдар әкімшілік жауапкершілікке тартылады.

**Үй карантиніндегі адамға арналған нұсқаулықтар**

1. Үйден шықпау.

2. Түшкіру немесе жөтелу кезінде ауызды және мұрынды, вирустың таралуын болдырмау үшін бір рет қолданылатын сулықпен жабыңыз. Осыдан кейін қолды сабынмен жуу немесе оларды спирт негізінде антисептикпен өңдеу керек. Үнемі тығыз жататын медициналық масканы кию және оны әр 2 сағат сайын ауыстыру керек.

3. Тамақтану алдында, сондай-ақ дәретханаға барғаннан кейін қолды сабынмен жуу немесе спирт негізіндегі антисептикпен өңдеу керек. Қолды сүрту үшін бір рет қолданылатын сулықтарды пайдаланған дұрыс.

4. Жеке ыдысты пайдалану қажет.

5. Температура немесе әлсіздену белгілері пайда болған кезде карантин туралы хабарлап және жүгіну себебін көрсете отырып, жедел жәрдемге қоңырау шалу қажет.

**Үй карантині қамтамасыз етілетін үй шаруашылығы мүшелеріне арналған нұсқаулықтар**

Мыналар ұсынылады:

1. Үйге бөгде адамдардың келуін болдырмау.

2. Карантин бөлмесіне кіру кезінде ауыз бен мұрынды тығыз жабатын медициналық маска кию қажет. Егер маска ылғалданған немесе ластанған болса, оны дереу жаңа медициналық маскамен ауыстыру қажет. Медициналық масканы тиісті техниканы пайдалана отырып, яғни оның алдыңғы бөлігін ұстамай шешу.

3. Күн сайын отбасының әрбір мүшесіның дене температурасын күніне кемінде 2 рет өлшеу керек.

4. Үй-жайларды күніне кемінде 2 рет желдету.

5. Күн сайын ылғалды жинау.

6. Қолды сабынмен жиі жуу немесе оларды антисептикпен өңдеу, қолды сүрту үшін бір рет қолданылатын сулықтарды қолданған жөн.

7. Әрбір отбасы мүшесіне жеке ыдыс-аяқты, жеке гигиена құралдарын пайдалану.

8. Түшкіру немесе жөтелу кезінде ауызды және мұрынды, вирустың таралуын болдырмау үшін бір рет қолданылатын сулықпен жабыңыз. Осыдан кейін қолды сабынмен жуу немесе оларды антисептикпен өңдеу керек.

9. Отбасының/үй шаруашылығының кез келген мүшесінде дене температурасы немесе сырқаттану белгілері пайда болған кезде карантин туралы хабарлап және жүгіну себебін көрсете отырып, жедел жәрдем шақыру.

Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2022 жылғы 14 наурыздағы

 №12 қаулысына

29-қосымша

**COVID-19 тіркелген кезде мониторинг және тергеп-тексеру жүргізу мақсатында инфекция жұқтырған адамдардың және байланыста болған адамдардың деректерін өңдеу алгоритмі**

COVID-19 тіркелген кезде мониторинг және тергеп-тексеру жүргізу мақсатында инфекция жұқтырған адамдардың және байланыста болған адамдарды тіркеу алдын ала сыныптауды пайдалана отырып жүргізіледі:

* Сырттан әкелінетін жағдайлар (әуерейстері, темір жол тасымалдары, авто);
* байланыста болу жағдайлары (инфекция жұқтырған адамдармен жақын байланыс санаттары арасында);
* жергілікті жағдай (инфекция жұқтырудың анықталмаған көздері), оның ішінде:
1. өздігінен жүгіну;
2. профилактикалық мақсатта скрининг жүргізу шеңберінде анықталған.

1.1 Сырттан әкелінген жағдайлардың тіркелуі:

1.1.1. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитетінің аумақтық Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау департаменттерінің санитариялық-карантиндік пункттерінің (бұдан әрі – СКП) мамандары Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің «COVID-19 бақылау орталығы» Веб-қосымшасында немесе басқа елдерден келген жолаушыларды тіркеу үшін нысанның қағаз тасығышында сауалнама жүргізіледі. Сауалнаманы толтыру жолаушылар өздігінен, немесе СКП мамандарының көмегімен толтырады.

1.1.2. Басқа елдерден/өңірлерден келген жолаушыларды тіркеу үшін сауалнаманы толтырудан бас тарту ҚР заңнамасына сәйкес әкімшілік жауапкершілікке тарту үшін негіз болып табылады.

1.1.3. Басқа елдерден келген жолаушыларды тіркеуге арналған сауалнаманы жолаушылар қағаз тасығышта толтырған кезде рейстер/поездар/автомобильдер келгеннен кейін бес сағаттың ішінде мәліметтерді COVID-19 Веб-қосымшасына көшіреді.

1.1.4. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитетінің аумақтық Санитариялық-эпидемиологиялық бақылаудепартаменттерінің (бұдан әрі – АД) мамандары өңірдегі COVID-19 бойынша эпидемиологиялық жағдайға мониторинг жүргізеді, атап айтқанда: 1 (1А, 1Б), 2, 4-кестелерге сәйкес деректер жиынтығын жүргізеді, сондай-ақ инфекция жұқтырған адамдар туралы 12 (он екі) сағаттың ішінде, инфекция жұқтырған адаммен байланыста болған адамдар туралы 24 (жиырма төрт) сағаттың ішінде COVID-19 Веб-қосымшасына деректерді енгізеді.

1.1.5. Республикалық маңызы бар қалалардың және облыстардың қоғамдық денсаулық сақтау басқармаларының (бұдан әрі – ҚДСБ) мамандары №3 кестеге сәйкес байланыста болған адамдарды медициналықбақылауы қажет. ҚДСБ-ның мамандары 1 (1А, 1Б) және 4-кестелерге сәйкес АД-ге инфекция жұқтырған адамдар туралы барлық деректерді ұсынуы қажет.

1.2. Байланыста болу жағдайларын тіркеу:

1.2.1. Диагностикалық іс-шаралар жүргізілгеннен кейін және байланыста болған адамдарды анықтау бойынша сауалнама жүргізілгеннен кейін инфекция жұқтырған адам анықталған жағдайда инфекция жұқтырған және байланыста болған адамдар туралы деректер осы қосымшаның 1.1.4-тармағына сәйкес COVID-19 Веб-қосымшасына «пациентті енгізу» бөліміне енгізіледі.

1.3. Жергілікті (өздігінен жүгіну және профилактикалық скрининг кезінде анықталған) жағдайлар:

1.3.1. АД-ның мамандары ҚДСБ-нан COVID-19-ға күдікті пациенттің жүгінгені туралы шұыл хабарлама алған жағдайда осы қосымшаның 1.1.4-тармағына сәйкес ақпарат қалыптастырады,

1.4. Жақын байланыста болуды тіркеу.

1.4.1. Сырттан әкелінген жағдайда жақын байланыс осы қаулының 27-қосымшасына сәйкес анықталады, тіркеу автоматты түрде жүргізіледі.

ҚДСБ және (немесе) МСАК ұйымдарының мамандары денсаулық жағдайын қашықтан мониторингілеу мақсатында Қазақстан Республикасы азаматтары үшін мобильді қосымша орнату бойынша нұсқама жүргізеді және белгіленген кезеңділікпен өзінің хал-жағдайы туралы мәліметтерді енгізу қажеттілігі туралы хабарлайды. ҚР азаматы болып табылмайтын адамдар үшін қашықтан мониторингілеу ҚДСБ мамандарының қоңырау шалу және қажетті мәліметтерді толтыруы жолымен жүргізіледі. Қашықтан мониторингілеу нәтижесінде алынған мәліметтер осы қосымшаның 1.1.5-тармағына сәйкес АД-ге беруге жатады.

2.1. Тұрғылықты жері бойынша, сондай-ақ үй карантиніндегі медициналық бақылаудағы адамдар қашықтан мониторингілеу үшін өзінің хал-жағдайы туралы мобильді қосымшаға қажетті кезеңділікпен мәліметтерді енгізуге міндетті. Бас тарту немесе өз хал-жайы туралы мәліметтерді уақтылы енгізбеу ҚР заңнамасына сәйкес әкімшілік жауапкершілікке тарту үшін негіз болып табылады.

 2.2. Медициналық ақпараттық жүйе қашықтан медициналық бақылау нәтижелерін COVID - 19 Веб-қосымшасында жаңартылғаннан кейін автоматты түрде интеграцияланады.

АД-ның мамандары COVID-19-ға зертханалық зерттеудің оң нәтижесі туралы зертханалық зерттеу хаттамасын алған сәттен бастап он екі сағаттың ішінде осы қосымшаның 1.1.4-тармағына сәйкес COVID-19 Веб-қосымшасына пациент туралы деректерді енгізеді.

 COVID-19-ға тестілеуді жүзеге асыратын зертханалар мен меншік нысанына қарамастан медициналық ұйымдар осы қаулыға 32-қосымшада бекітілген жолдамаға сәйкес COVID-19-ға оң нәтижесі бар адамдар туралы ақпарат беруге тиіс.

АД-ның мамандары COVID-19-да оң нәтиже туралы зертханалық зерттеу хаттамасын алғаннан кейін пациенттен осы пациент бойынша эпидемиологиялық анамнез жинайды және COVID-19 Веб-қосымшасына енгізеді.

АД-ның мамандары CОVID-19-бен ауыратын науқастарымен байланыста болған адамдар шеңберін анықтағаннан кейін карантиндік іс-шараларды жүргізу үшін осы адамдар туралы мәліметтерді ҚДСБ-ға жібереді.

 АД-ның мамандары COVID-19 Веб-қосымшасына стационарлық немесе үй карантинінің аяқталғаны туралы ақпаратты енгізеді.

АД-ның мамандары осы қосымшаның 1.1.4-тармағына сәйкес CОVID-19 Веб-қосымшасына CОVID-19 жағдайының соңы (сауығу/өлім) туралы ақпаратты енгізеді.

**1-кесте**

**COVID-19 жағдайымен байланыста болған адамдардың тізімі**

 **COVID-19 жағдайының ТАӘ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ оның сәйкестендіру нөмірі его \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЖСН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Диагноза қойылған күн\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Бірінші симптомдар пайда болған күн (егер бар болған болса) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1А-кесте**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Байланыста болған адамның сәйкестендіру нөмірі  | Байланыста болған адамның ТАӘ  | Жынысы  | Дтуған күні, айы, жылы | ЖСН | Үй мекенжайы | Ұялы телефон | Байланыс болған орын- үйде- ауруханада- жұмыста- саяхат тобы - басқа көрсетіңіз |  Байланыс болған орын(мекенжайы) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*«COVID-19 жағдайымен байланыста болған адамдардың тізімі» кестесіне қосымша* **1Б-кесте**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Байланыс болған күн және байланыс болған уақыт  |  COVID-19-бен ауыратын қауқаспен қарым-қатынас- отбасы мүшесі- дос- медицина қызметкері - әріптес- басқа\_\_\_\_\_ | Байланыста болған адаммен байланыс:-жұмыста- телефон арқылы- басқа анықталды, (деректерді ұсынудан жалтарады және т.б. нақытлау)  | Байланыста болған адамды зертханалық тексеру - тексерілді (тексерілген күнін көрсету),-тексерілген жоқ  | Тексеру нәтижесі/нәтижені берген күні  | Байланыста болған адамды бақылауды жүзеге асыратын медициналық ұйым  |
|  | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**2-кесте**

**Келесі медициналық бақылау үшін байланыста болған адамдардың деректерін беру нысаны**

**Жауапты эпидемиологтың ТАӘ және жұмыс орны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Бақылауды жүзеге асыратын медициналық ұйым\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Жеткізу күні мен уақыты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ТАӘ | Жынысы  | Туған күні,айы,жылы | ЖСН | Үй мекенжайы | Ұялы телефон |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |

**3-кесте**

|  |  |
| --- | --- |
| **COVID-19 науқастың байланысын бақылау түрі**Деректерді жинады: 1. Тегі Аты Әкесінің (егер бар болса) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2. Лауазымы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3. Жұмыс орны (ұйымның атауы, мекенжайы): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5. Ұялы телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_6. Электрондық почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Байланыста болған адамның деректері1. Тегі Аты Әкесінің (егер бар болса) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2. Жынысы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3. Туған күні, айы, жылы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4. ЖСН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5. Үй мекенжайы (карантин орны): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_7. Электрондық почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Бақылау қадағалау күнделігі** (аурудың симптомдарын көрсету)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Күндер  | Таңертең  | Кешке | Күндер  | Таңертең  | Кешке |
| Бірінші күн«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ |  |  | Бесінші күн«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Екінші күн«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ |  |  | Алтыншы күн«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Үшінші күн«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ |  |  | Жетінші күн«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Төртінші күн«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ |  |  | Сегізінші күн«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

**4-кесте**

 **COVID-19 жағдайын тіркеу журналы**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №р/н | Жағдайдың бірыңғай Индентификаторы  |  Кластердің/өңірдің нөмірі | ТегіАтф Әкесінің аты  | Жынысы  | Туған күні, айы,жылы, жасы (жас, ай)  | Тұрғылықты мекенжайы | Азаматтығы  | ЖСН | Жұмыс орны, лауазымы | Байланыс (ұялы және үй) телефоны  | Емдеуге жатөызу орны | Жағдайдың мәртебесі |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ⬜расталған⬜ мүмкін болатын⬜ күдікті |

# Кестенің жалғасы

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №р/н | Ауырған еүні | Бірінші симптомның пайда болғаны | Симптомның болуы (жөтел, температура, тамақтын ауыруы және т.б.) | Зертханалық тестілеу | Пневмония (рентгенде немесе КТ) | **Ағымдқ мәртебе:** | Эпидемиологиялық анамнез  | Пациенттің мәртебесі(сырттан әкелінген, өздігінен жүгіну, байланыста болған, профскрининг) | Жауапты маманның ТАӘ | Қосымша мәліметтер/Ескертпелер  |
| Респираторлық үлгілерді жинау күні  | Зерттеу нәтижесі |
| 1 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
|  |  |  |  |  |  |  | ⬜ Тірі⬜ Қайтыс болған |  |  |  |  |

Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2022 жылғы 14 наурыздағы

 №12 қаулысына

30-қосымша

**Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік**

**санитариялық дәрігерінің күші жойылған**

**қаулыларының тізбесі**

1. «Қазақстан Республикасының халқы арасында коронавирустық инфекция ауруының алдын алу жөніндегі шараларды одан әрі күшейту туралы» Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2021 жылғы 2 қыркүйектегі №38 қаулысы;
2. «Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің қаулысына өзгеріс пен толықтыру енгізу туралы» Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2021 жылғы 4 ақпандағы №5 қаулысы;
3. «Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің қаулысына өзгеріс пен толықтыру енгізу туралы» Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2021 жылғы 25 наурыздағы №12 қаулысы;
4. «Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің қаулысына өзгеріс пен толықтыру енгізу туралы» Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2021 жылғы 12 сәурдегі №13 қаулысы;
5. «Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің қаулысына өзгеріс пен толықтыру енгізу туралы» Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2021 жылғы 30 сәурдегі №17 қаулысы;
6. «Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2021 жылғы 27 қаңтардағы № 3 қаулысына толықтырулар енгізу туралы» Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2021 жылғы 27 мамырдағы №23 қаулысы;
7. «Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің қаулысына өзгеріс пен толықтыру енгізу туралы» Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2021 жылғы 3 маусымдағы №25 қаулысы;
8. «Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2021 жылғы 11 маусымдағы № 28 қаулысына өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы» Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2021 жылғы 1 шілдедегі №30 қаулысы;
9. Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің қаулысына өзгеріс пен толықтыру енгізу туралы» Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2021 жылғы 14 шілдедегі №32 қаулысы;
10. «Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2021 жылғы 11 маусымдағы № 28 қаулысына өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы» Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2021 жылғы 31 шілдедегі №34 қаулысы;
11. «Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2021 жылғы 11 маусымдағы № 28 қаулысына өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы» Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2021 жылғы 10 тамыздағы №35 қаулысы;
12. «Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2021 жылғы 2 қыркүйектегі №38 қаулысына өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы» Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2021 жылғы 17 қыркүйектегі №43 қаулысы;
13. Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің қаулысына өзгеріс пен толықтыру енгізу туралы» Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2021 жылғы 20 қазандағы №47 қаулысы;
14. «Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2021 жылғы 2 қыркүйектегі №38 қаулысына өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы» Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2022 жылғы 22 қаңтардағы №4 қаулысы;
15. «Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2020 жылғы 23 қазандағы №59 қаулысына өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы» Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2020 жылғы 27 қазандағы №61 қаулысы;
16. «Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің қаулысына өзгеріс пен толықтыру енгізу туралы» Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2020 жылғы 6 қарашадағы №64 қаулысы;

17) «Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің қаулысына өзгеріс пен толықтыру енгізу туралы» Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2020 жылғы 4 желтоқсандағы №4 қаулысы.

**Согласовано**

14.03.2022 19:33 Тилесова Айгуль Шарапатовна

14.03.2022 19:43 Ахметова Зауре Далеловна

14.03.2022 19:46 Садвакасов Нуркан Олжабаевич

**Подписано**

14.03.2022 20:02 Есмагамбетова Айжан Серикбаевна