

**Постановление Главного государственного санитарного врача РК от 10 мая 2020
года № 36**

**О дальнейшем усилении мер по предупреждению заболеваний коронавирусной
инфекцией среди населения Республики Казахстан**

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

1. Акимам, руководителям управлений здравоохранения областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент обеспечить:

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

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

После получения результатов лабораторного обследования на COVID-19 лица с положительным результатом переводятся в инфекционный стационар для лечения, лица с отрицательным результатом на COVID-19 - изолируются на дому (домашний карантин) в течение 12 суток. В случае отсутствия условий для изоляции на дому рекомендуется изоляция в карантинном стационаре согласно [приложениям 1 и 2](#) к настоящему постановлению.

2) сотрудники дипломатических представительств, консульских учреждений и представительств международных организаций, аккредитованных в Республике Казахстан, и члены их семей, прибывающие в Республику Казахстан из-за рубежа, подлежат лабораторному обследованию на COVID-19 и самоизоляции на дому (домашний карантин) в течение 14 суток.

Пилоты авиакомпаний, члены локомотивных бригад подлежат медицинскому наблюдению по месту проживания (пребывания) путем обзыва (при возможности видеобзыва).

Лица, прибывшие из стран ЕАЭС и Республики Узбекистан через пункты пропуска через Государственную границу Республики Казахстан на железнодорожном транспорте и автопереходах, подлежат лабораторному обследованию на COVID-19 и самоизоляции на дому (домашний карантин) в течение 12 суток;

Лица, связанные с перевозочной деятельностью на железнодорожном, морском транспорте и водители, осуществляющие международные автомобильные перевозки грузов, а также транзитные водители подлежат лабораторному обследованию на COVID-19 в местах пересечения границы.

Лица, работающие вахтовым методом, демобилизованные с объектов ТОО «Тенгизшевройл» по месту прибытия подлежат изоляции в карантинном стационаре для проведения лабораторного обследования на COVID-19 до 2-х суток, лица с положительным результатом переводятся в инфекционный стационар для лечения, лица с отрицательным результатом на COVID-19 - изолируются на дому (домашний карантин) в течение 12 суток. В случае отсутствия условий для изоляции на дому рекомендуется изоляция в карантинный стационар.

3) Главный государственный санитарный врач соответствующей территории вправе принимать решение о карантинизации пассажиров, прибывших из-за рубежа с учетом складывающейся эпидемиологической ситуации в регионе и мире.

2. Департаменту контроля качества и безопасности товаров и услуг на транспорте, территориальным департаментам Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг, структурным подразделениям органов государственных доходов в автомобильных пунктах пропуска через Государственную границу Республики Казахстан обеспечить:

1) проведение санитарно-карантинного контроля с обязательной термометрией всех лиц, прибывающих из-за рубежа (в том числе пилоты, бортпроводники, машинисты, проводники, водители, перевозчики и другие) во всех пунктах пропуска через Государственную границу Республики Казахстан;

2) анкетирование пассажиров, членов экипажей, бортпроводников, машинистов и проводников в пунктах пропуска через Государственную границу Республики Казахстан в международных аэропортах, на железнодорожном транспорте и автопереходах;

3) обработку данных системой распознавания анкет с передачей их в Веб приложение Министерства здравоохранения Республики Казахстан в течение двух часов после прибытия рейса.

3. Акимам областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент обеспечить:

1) запрет на проведение зрелищных, спортивных и других массовых мероприятий, а также семейных, памятных мероприятий;

2) запрет деятельности торгово-развлекательных центров, кинотеатров, театров, выставок, и других объектов с массовым скоплением людей;

3) запрет деятельности религиозных объектов;

4) мониторинг за соблюдением режима работы требований противоэпидемического режима и проведение выборочных проверок объектов мобильными группами при акиматах;

5) лабораторное обследование на COVID-19 методом ПЦР призывников по прибытию в воинские части;

6) проведение санитарной и дезинфекционной обработки общественных мест, промышленных территорий, аэропортов, дворовых детских площадок и других объектов согласно приложению 3 к настоящему постановлению;

7) проведение информационно-разъяснительной работы по профилактике распространения COVID-19 среди населения.

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

1) разрешение на свободный выход населения из мест проживания с обязательным ношением маски при совместных прогулках 2-х и более человек и соблюдением социальной дистанции;

2) разрешение посещения парков, площадей и скверов, набережных без развлекательных объектов группами не более 3 человек или членов одной семьи с соблюдением социальной дистанции;

3) разрешение на выход во двор (группы не более 3 человек, или членов одной семьи) с соблюдением социальную дистанцию;

4) разрешение въезда/выезда между регионами Республики Казахстан (авиарейсы) с обязательным соблюдением усиленного санитарно-дезинфекционного режима и дополнительных требований, установленных Главным государственным санитарным врачом на транспорте;

5) разрешение на въезд/выезд из населенного пункта для посещения дачи (загородного дома);

5. Акимам областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент, Национальной палате предпринимателей «Атамекен» в регионах при достижении уровня прироста заболеваемости COVID-19 не более 7 % в течение 7 дней обеспечить:

- 1) деятельность медицинских центров (по записи) с соблюдением требований зонирования и усиленного санитарно-дезинфекционного режима;
 - 2) деятельность продовольственных рынков с соблюдением усиленного санитарно-дезинфекционного режима и временными ограничениями режима работы с 10:00 до 17:00 согласно [приложению 4](#) к настоящему постановлению;
 - 3) работу непродовольственных магазинов площадью до 2 тыс. кв.м с соблюдением усиленного санитарно-дезинфекционного режима, временными ограничениями режима работы с 10:00 до 17:00
 - 4) работу непродовольственных рынков (вне зданий) с соблюдением усиленного санитарно-дезинфекционного режима;
 - 5) работу строительных магазинов, магазинов по реализации дачного инвентаря, оптики (магазины), цветочных магазинов, зоомагазинов иных объектов, исключающих скопление и длительный и тесный контакт, с соблюдением усиленного санитарно-дезинфекционного режима;
 - 6) работу станций технического обслуживания, автомоек, шиномонтажных, автосалонов с соблюдением усиленного санитарно-дезинфекционного режима согласно [приложению 5](#) к настоящему постановлению;
 - 7) работу салонов красоты (по предварительной записи) с обеспечением допуска посетителей в медицинских масках и соблюдением усиленного санитарно-дезинфекционного режима;
 - 8) работу бизнес центров (страховые компании, услуги адвоката, нотариуса, бухгалтера и консалтинга, агентства по недвижимости и т.д.) с соблюдением усиленного санитарно-дезинфекционного режима;
 - 9) деятельность спортивных объектов (проведение учебно-тренировочного процесса для групп до 30 чел.), а также с соблюдением усиленного санитарно-дезинфекционного режима согласно [приложению 6](#) к настоящему постановлению;
 - 10) работу объектов культуры (индивидуальные и групповые репетиции до 30 чел.) с соблюдением усиленного санитарно-дезинфекционного режима согласно [приложению 7](#) к настоящему постановлению;
 - 11) работу объектов по оказанию услуг населению: объекты оказывающие типографические услуги, швейные ателье, обувные мастерские, сервис по ремонту обуви, одежду, химчистки, прачечные и иных объектов, исключающих скопление и длительный и тесный контакт с соблюдением усиленного санитарно-дезинфекционного режима согласно [приложению 8](#) к настоящему постановлению;
 - 12) соблюдение алгоритма работы объектов туризма и организаций в сфере оказания услуг по проживанию населения (гостиницы, отели, дома отдыха, туристические базы и др.) согласно [приложению 9](#) к настоящему постановлению;
 - 13) соблюдение алгоритма работы аэропортов, железнодорожных и автомобильных вокзалов согласно [приложению 10](#) к настоящему постановлению;
 - 14) соблюдение алгоритма работы организаций и работников, задействованных на весенне-полевых работах согласно [приложению 11](#) к настоящему постановлению;
- 6. Акимам областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент, Центральным государственным органам, правоохранительным и специальным органам, обеспечить:**
- 1) деятельность государственных органов (организаций), офисов с соблюдением социальной дистанции и усиленного санитарно-дезинфекционного режима согласно [приложению 12](#) к настоящему постановлению. При этом для 50% сотрудников сохраняется дистанционная форма работы (при штатном расписании более 30 сотрудников);
 - 2) организацию санитарно-карантинного контроля на блокпостах между регионами, согласно [приложению 13](#) к настоящему постановлению с обеспечением:

Разрешается въезд и выезд граждан для работы в организациях, возобновивших свою работу после отмены режима ЧП при наличии справки с места работы и регистрации проживания в населенном пункте по месту работы.

Разрешается въезд и выезд граждан по медицинским показаниям на территорию регионов/городов с объявленным карантином в сопровождении не более двух человек, при наличии следующих документов:

- заключение врачебно-консультационной комиссии территориальной амбулаторно-поликлинической организации для подтверждения диагноза и срочности лечения, согласно форме 035-1/у, утвержденной приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2010 года №907 «Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения»;

- письмо-приглашение от медицинской организации, расположенной в карантинной зоне с указанием диагноза и подтверждением срочности, подписанное первым руководителем и заверенное гербовой печатью;

б) разрешение на выезд и въезд отдельным категориям лиц, за исключением указанных в абзаце а) подпункта 2) пункта 6 настоящего постановления выдается местными исполнительными органами. При этом, указанные лица подлежат домашнему карантину на 14 дней по месту прибытия.

3) организацию санитарно-карантинного контроля на блокпостах внутри регионов по решению оперативных штабов и Главного государственного санитарного врача на соответствующей территории;

4) карантина и соблюдения санитарно-дезинфекционного режима в медицинских организациях, медико-социальных объектах для пожилых и лиц с ограниченными возможностями, домах ребенка, детских домах, центрах социальной реабилитации, учебных заведениях для детей инвалидов, интернатного типа;

5) усиленного санитарно-дезинфекционного режима (установка санитайзеров для обработки рук, обработка поверхностей не реже двух раз в день, влажная уборка с применением дезинфекционных средств, проветривание) на всех объектах, осуществляющих деятельность;

6) обработки с применением моющих и дезинфицирующих средств общественного транспорта перед каждым рейсом, аэропортов, железнодорожных и автовокзалов, супермаркетов, рынков, остановок общественного транспорта (не менее двух раз в день), перил наземных и подземных пешеходных переходов, спортивных снарядов, детских и спортивных площадок, скамеек и лавочек, банкоматов, терминалов банков, POS-терминалов.

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

1) работу дежурных групп в дошкольных организациях (по возрасту) с соблюдением усиленного санитарно-дезинфекционного режима согласно приложению 14 к настоящему постановлению;

2) работу образовательных центров, кружков (по записи) с проведением контроля состояния здоровья сотрудников и детей (термометрия), отстранение сотрудников и детей с признаками ОРВИ, а также с соблюдением усиленного санитарно-дезинфекционного режима;

3) работу детских кабинетов коррекции (по предварительной записи) с проведением контроля состояния здоровья сотрудников и детей (термометрия), отстранением сотрудников и детей с признаками ОРВИ, а также с соблюдением усиленного санитарно-дезинфекционного режима;

4) дистанционное обучение организаций образования, в том числе проведения всех видов оценки знаний.

8. Акимам областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент, Министерству индустрии и инфраструктурного развития Республики Казахстан в регионах при достижении уровня прироста заболеваемости COVID-19 не более 7 % в течение 7 дней обеспечить:

1) разрешение въезда/выезда между регионами Республики Казахстан (авиарейсы) с обязательным соблюдением усиленного санитарно-дезинфекционного режима и дополнительных требований, установленных Главным государственным санитарным врачом на транспорте;

2) возобновление работы общественного транспорта с ограничениями с соблюдением усиленного санитарно-дезинфекционного режима и дополнительных требований согласно приложению 15 к настоящему постановлению.

9. Акимам областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент, Министерству юстиции Республики Казахстан в регионах при достижении уровня прироста заболеваемости COVID-19 не более 7 % в течение 7 дней обеспечить работу центров обслуживания населения с соблюдением усиленного санитарно-дезинфекционного режима.

10. Акимам областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент, Национальному банку Республики Казахстан в регионах при достижении уровня прироста заболеваемости COVID-19 не более 7 % в течение 7 дней обеспечить работу банков второго уровня с соблюдением социальной дистанции и усиленного санитарно-дезинфекционного режима.

11. Министерству обороны, Министерству внутренних дел, Службе государственной охраны, Пограничной службе Комитета национальной безопасности обеспечить:

1) по прибытию в воинские части изоляцию на 14 суток молодого пополнения их разобщение по регионам призыва;

2) подготовку мест для размещения молодого пополнения;

3) организацию пребывания по графику молодого пополнения в помещениях досуга (банно-прачечного обслуживания и других местах общего пользования) и организацию питания с исключением контакта с другим личным составом;

4) при выявлении случаев заболевания COVID-19 среди личного состава обеспечить проведение медицинского наблюдения за контактными, лицами с бессимптомным вирусоносительством и их изоляцию.

12. Министерству информации и общественного развития Республики Казахстан совместно с акиматами областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент активизировать информационно-разъяснительную работу по профилактике распространения COVID-19 среди населения.

13. Руководителям управлений здравоохранения областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент обеспечить:

1) госпитализацию в инфекционный стационар больных с COVID-19 на срок до 3-х дней для обследования согласно клиническому протоколу. При бессимптомном вирусоносительстве (положительный результат ПЦР РНК SARS-CoV-2, отсутствие жалоб, клинических симптомов и патологических изменений при инструментальной визуализации легких) пациент подлежит выписке по решению лечащего врача по согласованию с эпидемиологом территориального Департамента Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг;

2) карантин на дому и медицинское наблюдение за лицами с бессимптомным вирусоносительством COVID-19 при наличии условий изоляции согласно клиническому протоколу;

3) госпитализацию в карантинный стационар лиц с бессимптомным вирусоносительством COVID-19 при отсутствии условий изоляции на дому;

4) оценку соответствия жилища требованиям для организации домашнего карантина;

- 5) контроль за проведением медицинского наблюдения на дому и соблюдением требований домашнего карантина;
- 6) госпитализацию в карантинный стационар лиц, прибывших из-за рубежа для проведения лабораторного обследования на COVID-19;
- 7) размещение лиц с бессимптомным вирусоносительством COVID-19 и лиц, прибывших из-за рубежа/регионов в разных карантинных стационарах;
- 8) закрепление медицинского персонала за карантинными стационарами, исключив их перемещение (не допускается смешивание медицинского персонала карантинных стационаров для лиц с бессимптомным вирусоносительством COVID-19 и медицинского персонала карантинных стационаров для лиц, прибывших из-за рубежа/ регионов;
- 9) использование медицинским персоналом карантинных стационаров СИЗ уровня защиты 2;
- 10) лабораторное обследование на COVID-19 согласно [приложению 16](#) к настоящему постановлению;
- 11) лабораторное обследование на COVID-19 контактных лиц с больным COVID-19 (потенциальный контакт) и разъяснение им о возможных симптомах COVID-19;
- 12) лабораторное обследование и медицинское наблюдение за контактными лицами с больным COVID-19 (близкий контакт) в течение 14 дней в условиях изоляции на дому (домашний карантин);
- 13) проведение профилактических прививок населению согласно [приложению 17](#) к настоящему постановлению.

14. Руководителям Департамента на транспорте, территориальных департаментов Комитета контроля качества безопасности товаров и услуг обеспечить:

- 1) опрос больного COVID-19 в течение 3-х часов с момента получения извещения о регистрации случая COVID-19;
- 2) эпидемиологическое расследование каждого случая COVID-19 с оформлением карты эпидемиологического расследования в течение 24 часов с момента получения извещения о регистрации случая COVID-19;

15. Руководителям международных аэропортов областей, городов Нур-Султан, Алматы и Шымкента обеспечить:

- 1) заключительную дезинфекцию воздушных судов после прибытия из-за рубежа, в том числе обслуживающего наземного оборудования и транспорта;
- 2) текущую профилактическую дезинфекцию воздушных судов после каждого регулярного и чартерного рейсов;
- 3) текущую профилактическую дезинфекцию всех помещений терминалов аэропорта, задействованных в высадке и посадке пассажиров регулярных и чартерных рейсов.

16. Акционерному обществу «Казпочта» обеспечить работу отделений с соблюдением социальной дистанции и усиленного санитарно-дезинфекционного режима, оказание услуг населению сотрудниками в одноразовых перчатках и медицинских масках, проведение работы, связанной с контактом с почтовой корреспонденцией (письма, посылки и т.д.), в средствах индивидуальной защиты (халат, медицинская маска, перчатки).

17. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

18. Настоящее постановление вступает в силу с 00 часов 11 мая 2020 года.

**Главный Государственный
санитарный врач
Республики Казахстан**

А. Есмагамбетова

**Приложение 1
к [постановлению](#)**

Главного государственного
санитарного врача
Республики Казахстан
от 10 мая 2020 года № 36

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

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

- лицо, проживающее совместно со случаем COVID-19 в одном жилище;
- лицо, имеющее незащищенный прямой контакт с больным COVID-19 или инфекционными выделениями случая COVID-19 (например, при кашле, рукопожатии и т.д.);
- лицо, находившееся в закрытом помещении (например, в классе, комнате для совещаний, комнате ожидания в больнице и т.д.) вместе со случаем COVID-19 в течение 15 минут или более;
- медицинский работник или другое лицо, обеспечивающее непосредственный уход за больным COVID-19, или лабораторные специалисты, работавшие с биообразцами больного COVID-19 без рекомендованных СИЗ или с возможным нарушением правил применения СИЗ;
- контакт в самолете, автобусе междугородного сообщения, поезде, который находился на расстоянии двух сидений в любом направлении от больного COVID-19, а также члены экипажа, которые обслуживали секцию самолета, где летел больной COVID-19.

Наличие эпидемиологической связи рассматривается в течение 14 дней до начала заболевания (возникновения симптомов или) случая COVID-19.

Потенциальный контакт:

- это лицо, прибывшее из страны/территории, где зарегистрированы случаи COVID-19;
- лицо, находившееся с больным COVID-19 в самолете, поезде, автобусе, но не имевшее близкий контакт с ним;
- лицо имевшее контакт с больным COVID-19, но не относящееся к близким контактам.

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

3. Контактные лица с больным COVID-19 (близкий контакт) с отрицательным результатом лабораторного обследования на COVID-19 подлежат изоляции на дому (домашний карантин) при наличии условий согласно приложению 2 к настоящему постановлению. В случае отсутствия условий для изоляции на дому рекомендуется изоляция в карантинный стационар.

4. Контактные лица с больным COVID-19 (близкий контакт) с положительным результатом лабораторного обследования на COVID-19 при установлении лечащим врачом бессимптомного вирусоносительства (положительный результат ПЦР РНК SARS-CoV-2, отсутствие жалоб, клинических симптомов и патологических изменений при инструментальной визуализации легких) подлежит медицинскому наблюдению и изоляции на дому (домашний карантин) при наличии условий изоляции согласно приложению 2 к

настоящему постановлению. При отсутствии условий для изоляции на дому пациент госпитализируется в карантинный стационар.

5. Контактные лица с больным COVID-19 (потенциальный контакт) подлежат тестированию методом ПЦР. При отрицательном результате лабораторного обследования на COVID-19 проводится разъяснение им о возможных симптомах COVID-19 с получением расписки согласно приложению 2 к настоящему постановлению.

Приложение 2
к постановлению
Главного государственного
санитарного врача
Республики Казахстан
от 10 мая 2020 года № 36

Правила изоляции на дому (домашний карантин)

Общие требования:

Домашний карантин длится 14 дней с даты въезда из-за рубежа либо с момента последнего потенциального контакта с подтвержденным случаем COVID-19.

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

Требования к условиям проживания для организации домашнего карантина:

Карантин на дому возможен при соблюдении следующих требований/условий:

1. Есть отдельная квартира (отдельная комната с отдельным туалетом), где контактный (контактные) может находиться изолировано от соседей (других членов семьи).

2. Контактный и другие члены семьи/домохозяйства имеют доступ к средствам индивидуальной защиты (медицинские маски, перчатки) и способны соблюдать меры предосторожности (часто мыть руки с мылом, проводить влажную уборку, проветривать помещения).

3. В домохозяйстве нет людей, которые могут подвергаться повышенному риску осложнений после инфекции COVID-19 (люди старше 65 лет, дети до 5 лет, беременные женщины, люди с ослабленным иммунитетом или имеющие хронические заболевания сердца, легких или почек).

4. Есть доступ к стационарному телефону или мобильной связи.

5. Наличие подписанной расписки об обязательном исполнении режима домашнего карантина.

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

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

Инструкции для человека, находящегося на домашнем карантине

1. Не выходить из дома.

2. В случае проживания в квартире других членов семьи необходимо находиться в отдельной, хорошо проветриваемой комнате с закрытой дверью. Выход из комнаты

разрешается только для необходимых процедур и на короткое время, при этом, рот и нос должны быть прикрыты медицинской маской.

3. Прикрывать рот и нос при чихании или кашле, предпочтительно одноразовой салфеткой для предотвращения распространения вируса. Сразу после этого необходимо вымыть руки с мылом или обработать их антисептиком на спиртовой основе.

4. Мыть руки с мылом или обрабатывать их антисептиком на спиртовой основе перед едой, а также после посещения туалета. Для вытираания рук предпочтительно использовать одноразовые салфетки.

5. По возможности, использовать отдельный туалет.

6. При появлении температуры или признаков недомогания необходимо обратиться в колл-центр по COVID-19 или вызвать скорую помощь, уведомив о карантине и указав причину обращения.

Инструкции для членов домохозяйства, где обеспечивается домашний карантин

Рекомендуется сократить число членов домохозяйства, которые могут заходить в карантинную комнату, предпочтение должно быть отдано одному здоровому человеку, не страдающему хроническими заболеваниями.

1. Исключить посещение посторонними.

2. Все члены домохозяйства должны часто мыть руки.

3. При входе в комнату карантина необходимо носить плотно прилегающую медицинскую маску, которая закрывает рот и нос. Если медицинская маска становится мокрой или грязной, ее необходимо немедленно заменить новой медицинской маской. Снимать медицинскую маску, используя соответствующую технику - то есть не трогать переднюю часть.

4. Использовать одноразовые перчатки при любом контакте с человеком, находящемся в карантине, поверхностями, одеждой, постельным бельем и посудой в карантинной комнате.

5. Ежедневно очищать и дезинфицировать поверхности в комнате человека, находящегося в карантине.

6. Все грязное белье человека в карантине необходимо держать в отведенном для этого пакете в его комнате до стирки. Стирку необходимо производить с обычным моющим средством.

7. Воздержаться от совместного пользования предметами с человеком, находящимся в карантине.

Инструкция при домашнем карантине для всех членов семьи:

1. Ежедневно не менее 2-х раз в день измерять температуру тела каждому члену семьи.

2. Проветривать помещения не менее 2 раз в день.

3. Ежедневно проводить влажную уборку.

4. Часто мыть руки с мылом или обрабатывать их антисептиком на спиртовой основе.

Для вытираания рук предпочтительно использовать одноразовые салфетки.

5. Каждому члену семьи использовать отдельные посуду, средства личной гигиены.

6. Исключить посещение посторонними лицами.

7. Прикрывать рот и нос при чихании или кашле, предпочтительно одноразовой салфеткой для предотвращения распространения вируса. Сразу после этого необходимо вымыть руки с мылом или обработать их антисептиком на спиртовой основе.

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

Расписка об обязательном исполнении условий соблюдения домашнего карантина

Населённый пункт _____ «___» ____ 2020 года

Я _____, ИИН: _____,
(Ф.И.О. (при наличии))

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

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

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

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

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

Дата: _____
Подпись _____

Обеспечение удаленного мониторинга нахождения на домашнем карантине

Для обеспечения мониторинга необходимо:

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

Приложение 3
к [постановлению](#)
Главного государственного
санитарного врача

Алгоритм проведения дезинфекционных мероприятий на открытых пространствах населенных пунктов и в многоквартирных домах и объектах сферы жилищно-коммунального хозяйства

Проведение дезинфекционных мероприятий на открытых пространствах населенных пунктов и в многоквартирных домах в

На открытых пространствах обеззараживанию подлежат: территории, наружные поверхности зданий и объекты - тротуары, скамейки, площадки у входа, наружные двери, поручни, малые архитектурные формы, урны вблизи и в местах массового скопления людей (аэропортов, вокзалов, торговых центров, рынков, объектов проведения культурно-массовых и спортивных мероприятий, городских парков и т.п.); остановочные площадки и павильоны для общественного транспорта, подземные и надземные переходы; наружные поверхности торговых палаток и киосков, общественных туалетов; терминалы билетные, банковские, парковочные и другие объекты.

В многоквартирных домах рекомендуется проведение профилактической дезинфекции в местах общего пользования - подъезды, тамбуры, холлы, коридоры, лифтовые холлы и кабины, лестничные площадки и марши, мусоропроводы.

Для проведения дезинфекции применяют зарегистрированные в установленном порядке и разрешенные к применению в Республике Казахстан дезинфицирующие средства в соответствии с инструкциями по применению конкретных средств в режимах, эффективных при вирусных инфекциях.

Обеззараживание тротуаров, наружных поверхностей зданий, остановок (павильонов) для общественного транспорта, торговых палаток и киосков, общественных туалетов, подземных пешеходных переходов, площадок, терминалов билетных, банковских, парковочных, пешеходных переходов, детских площадок, и других объектов уличной инфраструктуры, а также мест общего пользования в многоквартирных жилых домах проводится способом орошения с применением специального оборудования (автомакс, гидропульт и др.).

Способом протирания обрабатывают поручни, перила, игровые элементы детских площадок, столики, прилавки и другие аналогичные объекты, места общего пользования многоквартирных жилых домов.

Для обработки объектов на открытых территориях не следует использовать генераторы аэрозолей т.к. невозможно обеспечить нанесение дезинфицирующего средства в количестве необходимом для эффективной обработки, при этом аэрозоль может быть опасен для людей, находящихся в зоне обработки.

Обработку объектов на открытых пространствах рекомендуется производить в утренние и вечерние часы.

В многоквартирных жилых домах в целях обеспечения безопасного использования дезинфицирующих средств и недопущения их возможного негативного воздействия на здоровье проживающих необходимо проводить с предварительным обязательным информированием населения о предстоящей обработке.

При проведении дезинфекции используют спецодежду, влагонепроницаемые перчатки одноразовые или многократного применения, при обработке способом орошения применяют защиту органов дыхания (респиратор), глаз (герметичные очки). После завершения уборки и дезинфекции защитную одежду, обувь, средства индивидуальной защиты, уборочный инвентарь собирают в промаркированные баки или мешки для проведения их дезинфекции и последующей стирки или удаления в качестве отходов.

Дезинфицирующие средства хранят в упаковках изготовителя, плотно закрытыми в специально отведенном сухом, прохладном и затемненном месте, недоступном для детей.

**Проведение дезинфекции на объектах сферы
жилищно-коммунального хозяйства**
*(места общего пользования в рекреационных зонах,
подъездов жилых домов)*

1. Места общего пользования в рекреационных зонах (*скамейки, урны в парках, пешеходные тротуары*), в надземных и подземных пешеходных переходах, а также внутри дворов (*детские и спортивные площадки*) обрабатывают дезинфицирующими средствами ежедневно, не менее 1 раза в день;
2. Санитарную обработку подъездов жилых домов (*двери, ручки дверей, клавиши лифтов и домофонов, лифты, лестничные площадки, перила, выключатели, электрические щиты*) и прилегающей к подъезду площадки перед входом в подъезд, скамеек, урн проводят ежедневно не менее 1 раза в день;
3. Специализированные машины по вывозу ТБО и контейнерные площадки обрабатывают дезинфицирующими средствами после каждого рейса;
4. Лица, задействованные в дезинфекционных обработках, работают в средствах индивидуальной защиты (маски, очки, респираторы, халаты и др.);
5. Ограничивают передвижение сотрудников, за исключением крайних случаев, когда это необходимо (для устранения аварий и др.), не допускают близкий контакт с населением жилых домов;
6. Соблюдают чистоту мест сбора ТБО и территории, своевременный вывоз отходов;
7. Обрабатывают прилегающую к объекту территорию дезинфицирующими средствами не менее 1 раза в сутки;
8. Проводят за счет своих средств или по эпидемиологическим показаниям по постановлениям должностных лиц санитарно-эпидемиологической службы дезинфекционные, дезинсекционные и дератизационные мероприятия.

Приложение 4
к постановлению
Главного государственного
санитарного врача
Республики Казахстан
от 10 мая 2020 года № 36

Алгоритм работы продовольственных рынков

Режим работы с 10:00 до 17:00 часов

Допуск на объект:

- контроль температуры тела работников и продавцов на входе (рессепшн, пункт охраны), опрос на наличие симптомов, не исключающими COVID-19 (*сухой кашель, повышенная температура, затруднение дыхания, одышка и т.д.*);
- установить санитайзеры с кожным антисептиком у входа, в холлах торговых залов, коридорах через каждые 50-100 м, у входа в лифты, санитарные узлы.
- максимальное обеспечение условий для безналичного расчета за произведенные/полученные услуги (карты, приложение на телефоне);

Организация рабочего процесса:

- определить лицо, ответственное за соблюдение санитарно-эпидемиологических требований (измерение температуры, инструктаж персонала, своевременная смена средств индивидуальной защиты, отслеживание необходимого запаса дезинфицирующих, моющих и антисептических средств, ведение журнала проведения инструктажа, утилизацией масок, респираторов, салфеток, обработкой оборудования и инвентаря, уборкой помещений);
- проведение инструктажа среди работников о необходимости соблюдения правил личной/производственной гигиены и контроля за их неукоснительным соблюдением;
- обеспечить санитарные узлы средствами личной гигиены (жидкое мыло, антисептики);
- не допускать образования очередей более 5 человек с соблюдением социального дистанцирования между покупателями не менее одного метра, ограничение количества одновременно обслуживаемых посетителей;
- оказание услуг населению в одноразовых перчатках, подлежащих замене не менее двух раз в смену и при нарушении целостности (сотрудники, имеющие непосредственный контакт с посетителями) с обработкой рук антисептиками;
- содержать прилагающую территорию в чистоте, обеспечить своевременный вывоз мусора, проведение 1 раз в неделю «санитарного» дня;
- бесперебойная работа вентиляционных систем и систем кондиционирования воздуха с проведением профилактического осмотра (*включая замену фильтров, дезинфекцию воздуховодов*) внутри торговых центров, с обеспечением соблюдения режима проветривания;
- техническому персоналу (уборщицы) дезинфекцию необходимо проводить в спецодежде с использованием средств индивидуальной защиты (перчатки, медицинская маска);
- уборочный инвентарь (ведра, щетки, тряпки) после использования хорошо моют и хранят в специально выделенных местах;
- использование перчаток, масок/респираторов в течение рабочего дня с условием их своевременной смены;
- каждые 2 часа проветривать рабочие места и помещения для посетителей;
- влажная уборка производственных и бытовых помещений с дезинфекцией средствами вирулицидного действия не менее 2 раз в день с обязательной дезинфекцией дверных ручек, выключателей, поручней, перил, контактных поверхностей (*оборудования, инвентаря, столов, стульев*), мест общего пользования (*гардеробные, комнаты приема пищи, отдыха, санузлы*);
- обеспечение неснижаемого (не менее чем пятидневного) запаса дезинфицирующих и моющих средств для уборки помещений, обработки рук сотрудников, СИЗ органов дыхания;
- к работе с дезинфицирующими средствами допускаются совершеннолетние лица, не имеющие противопоказаний по состоянию здоровья;
- дезинфицирующие средства хранят в упаковках изготовителя, плотно закрытыми в специально отведенном сухом, прохладном и затемненном месте, недоступном для детей. Меры предосторожности при проведении дезинфекционных мероприятий и первой помощи при случайном отравлении изложены для каждого конкретного дезинфицирующего средства в инструкциях по их применению.

Приложение 5
к постановлению
Главного государственного
санитарного врача
Республики Казахстан
от 10 мая 2020 года № 36

**Алгоритм
работы автосалонов, магазинов автозапчастей и станций технического
обслуживания (вулканизации, автомойки)**

Возобновление работы автосалонов, магазинов автозапчастей и станций технического обслуживания (вулканизации, автомойки) допускается при обеспечении следующих условий с соблюдением санитарно-эпидемиологических требований:

- график работы с 9:00 до 18:00 часов (по предварительной записи);
- отдельно стоящее здание с отдельным входом либо в нежилом здании для автосалонов, СТО (вулканизации, автомойки);
- максимальный перевод на удаленный режим работы персонала, не связанного с рабочим процессом.

Доставка/развозка работников:

- централизованная доставка на работу и с работы на служебном автобусе/автотранспорте, при этом снабдить водителя антисептиком для обработки рук и средствами защиты (спецодежда, маски и перчатки, средства защиты глаз/маска для лица и т.п.) с обязательной их сменой с требуемой частотой, а также проведение дезинфекции салона автотранспорта перед каждым рейсом с последующим проветриванием;
- одномоментное открытие всех дверей в автобусах/микроавтобусах для входа и выхода пассажиров;
- допуск в салон пассажиров в масках общим числом, не превышающим количество сидячих мест.

Организация рабочего процесса

- обязательное наличие медицинского пункта с изолятором на средних и крупных предприятиях, постоянное присутствие медперсонала для обеспечения осмотра всех сотрудников до и после каждой смены;
- закрепление ответственного лица за инструктаж, своевременную смену средств индивидуальной защиты, снабжение и отслеживание необходимого запаса дезинфицирующих, моющих и антисептических средств, ведение журнала по периодичности проведения инструктажа, смены средств защиты и пополнения запасов дезсредств;
- проведение инструктажа среди работников автосалонов, магазинов автозапчастей и станций технического обслуживания (вулканизации, автомойки) по алгоритму использования средств индивидуальной защиты при COVID-19, о необходимости соблюдения правил личной/общественной гигиены, а также отслеживание их неукоснительного соблюдения;
- на время карантина по COVID-19 обеспечить медицинское наблюдение за сотрудниками автосалонов, магазинов автозапчастей и станций технического обслуживания (вулканизации, автомойки) с проведением опроса состояния и термометрии при осмотре медицинским работником или ответственным лицом организации, с регистрацией на бумажном или электронном носителе;
- ежедневное проведение мониторинга выхода на работу с выяснением причины отсутствия;
- не допускать к работе персонал с проявлениями острых респираторных инфекций (повышенная температура, кашель, насморк);
- использование масок или респираторов в течение рабочего дня с условием их своевременной смены;

- наличие антисептиков в местах обслуживания, неснижаемого запаса дезинфицирующих, моющих и антисептических средств на каждом объекте;
- максимальное использование автоматизации технологических процессов для внедрения бесконтактной работы на объекте;
- использование безналичного расчета с клиентами и гражданами;
- соблюдение двухметровой дистанции между работником и клиентом (гражданином);
- работа только по предварительной записи и не более 2 клиентов в автосалоне, не более 3 клиентов на СТО (вулканизация);
- для автомойки делать расчет один клиент на два моечных места (боксов);
- наличие разрывов между постоянными рабочими местами не менее 2 метров;
- исключение работы участков с большим скоплением работников (при возможности пересмотреть технологию рабочего процесса);
- влажная уборка производственных и бытовых помещений с дезинфекцией средствами вирулицидного действия не менее 2 раз в смену с обязательной дезинфекцией дверных ручек, выключателей, поручней, перил, контактных поверхностей (столов, стульев работников, оргтехники), мест общего пользования (гардеробные, комнаты приема пищи, отдыха, санузлы);
- бесперебойная работа вентиляционных систем и систем кондиционирования воздуха с проведением профилактического осмотра, ремонта, в том числе замена фильтров, дезинфекции воздуховодов), обеспечить соблюдение режима проветривания;
- обеспечить дистанцирование в местах ожидания не менее 1 метра.

Организация питания и отдыха на объектах:

- запрет приема пищи на рабочем месте;
- организация приема пищи и отдыха в зонах приема пищи и отдыха по графику, исключающая одновременный прием пищи и скопление работников из разных производственных участков. При возможности не исключается доставка еды в зоны приема пищи (столовые) при цехах/участках с обеспечением всех необходимых санитарных норм;
- соблюдение расстояния между столами не менее 2 метров и рассадки не более 2 рабочих за одним стандартным столом либо в шахматном порядке за столами, рассчитанные на более 4 посадочных мест;
- использование одноразовой посуды с последующим ее сбором и удалением;
- при использовании многоразовой посуды - обработка посуды в специальных моечных машинах при температуре не ниже 65 градусов либо ручным способом при той же температуре с применением моющих и дезинфицирующих средств после каждого использования;
- работники столовых (продавцы, повара, официанты, кассиры и другие сотрудники, имеющие непосредственный контакт с продуктами питания) оказывают свои услуги рабочим в одноразовых перчатках, подлежащих замене не менее двух раз в смену и при нарушении целостности, рекомендуется использование персоналом одноразовых медицинских масок при работе (смена масок не реже 1 раза в 2 часа);
- закрепление на пищеблоках и объектах торговли предприятия ответственного лица за инструктаж, своевременную смену средств защиты, снабжение и отслеживание необходимого запаса дезинфицирующих, моющих и антисептических средств, ведение журнала по периодичности проведения инструктажа, смены средств защиты и пополнения запасов дезсредств;
- не допускают образование очередей более 5 человек с соблюдением расстояния между ними не менее одного метра, ограничивают количество одновременно обслуживаемых посетителей.
- по окончании рабочей смены (или не реже, чем через 6 часов) проводят проветривание и влажную уборку помещений с применением дезинфицирующих средств путем протирания дезинфицирующими салфетками (или растворами дезинфицирующих средств)

ручек дверей, поручней, столов, спинок стульев (подлокотников кресел), раковин для мытья рук при входе в обеденный зал (столовую), витрин самообслуживания.

- ведут усиленный дезинфекционный режим: каждый час специальными дезинфекционными средствами обрабатывать столы, стулья.
- прилегающую к объекту территорию содержат в чистоте.

Требование к персоналу и клиентам

- обязательное ношение медицинских масок в помещениях автосалонов, магазинов автозапчастей и станций технического обслуживания (вулканизации, автомойки), а также в общественных местах, с условием их своевременной смены (каждые 2 часа);
- соблюдение дистанцирования между персоналом и посетителями не менее 1 метра.

Приложение 6
к постановлению
Главного государственного
санитарного врача
Республики Казахстан
от 10 мая 2020 года № 36

Алгоритм работы спортивных объектов, баз и залов

Доставка/развозка работников:

- доставка на работу и с работы на служебном транспорте работников, не имеющих личного автотранспорта. При этом снабдить водителя антисептиком для обработки рук и средствами защиты (*спецодежда, маски и перчатки, средства защиты глаз/маска для лица и т.п.*) с обязательной их сменой с требуемой частотой, а также проведение дезинфекции салона автотранспорта перед каждым рейсом с последующим проветриванием;
- одномоментное открытие всех дверей в автобусах/микроавтобусах для входа и выхода пассажиров;
- допуск в салон пассажиров в масках согласно количеству посадочных мест.

Допуск на объект:

- контроль температуры тела работников и посетителей на входе (рессепшн, пункт охраны), опрос на наличие симптомов, не исключающими COVID-19 (*сухой кашель, повышенная температура, затруднение дыхания, одышка и т.д.*);
- не допускать нахождения на рабочем месте лиц с повышенной температурой и с признаками инфекционного заболевания;
- установить санитайзеры с кожным антисептиком у входа, в холлах, коридорах через каждые 50-100 м, у входа в лифты, санитарные узлы;
- исключить «зоны ожидания», где могут скапливаться люди, максимально обеспечить соблюдение расстояния не менее 1-1,5 метров между ними;
- при проведение зрелищных мероприятий разрешается допуск посетителей, не превышающая одновременного скопления до 50% проектной мощности и допуск зрителей в залы с соблюдением установленных требований по дистанции (рассадка через кресло и т.д.).

Организация рабочего процесса:

- содержать и соблюдать прилегающую территорию в чистоте, обеспечить своевременный вывоз мусора, проведение 1 раз в неделю «санитарного» дня;
- обеспечение неснижаемого (не менее чем пятидневного) запаса дезинфицирующих средств для уборки помещений и обработки рук сотрудников, СИЗ органов дыхания;

- определить лицо, ответственное за соблюдение санитарно-эпидемиологических требований (измерение температуры в течение рабочего дня, инструктаж персонала, своевременная смена средств индивидуальной защиты, отслеживание необходимого запаса дезинфицирующих, моющих и антисептических средств, ведение журнала проведения инструктажа, утилизацией масок, респираторов, салфеток, обработкой оборудования и инвентаря, уборкой помещений);
- проведение инструктажа среди работников о необходимости соблюдения правил личной/производственной гигиены и контроля за их неукоснительным соблюдением;
- использование перчаток, масок/респираторов в течение рабочего дня с условием их своевременной смены;
- каждые 2 часа проветривать рабочие места и помещения, где проводится учебно-тренировочный процесс и занятия (тренировки);
- влажная уборка производственных и бытовых помещений с дезинфекцией средствами вирулицидного действия не менее 2 раз в смену с обязательной дезинфекцией дверных ручек, выключателей, поручней, перил, контактных поверхностей (*оборудования, инвентаря, столов, стульев*), мест общего пользования (*гардеробные, комнаты приема пищи, отдыха, санузлы*) с последующим проветриванием на 15 минут;
- бесперебойная работа вентиляционных систем и систем кондиционирования воздуха с проведением профилактического осмотра (*включая замену фильтров, дезинфекцию воздуховодов*);
- техническому персоналу (уборщицы) дезинфекцию необходимо проводить в спецодежде с использованием средств индивидуальной защиты (перчатки, медицинская маска);
- к работе с дезинфицирующими средствами допускаются совершеннолетние лица, не имеющие противопоказаний по состоянию здоровья.
- уборочный инвентарь (ведра, щетки, тряпки) после использования хорошо моют и хранят в специально выделенных местах.

Отдельные рекомендации касаются организации питания работников, спортсменов и тренеров

1. Использовать одноразовую посуду с последующим ее сбором, обеззараживанием и уничтожением.
2. При использовании многоразовой посуды - обрабатывать ее на специальных моечных машинах при температуре не ниже 65 градусов или ручным способом при той же температуре с применением моющих и дезинфицирующих средств.
3. Соблюдать общепринятые санитарно-эпидемиологические требования для мест общего питания.
4. Запретить приём пищи на рабочих местах, пищу принимать только в специально отведенной комнате - комнате приема пищи. При отсутствии комнаты приёма пищи, предусмотреть выделение помещения для этих целей с раковиной для мытья рук (подводкой горячей и холодной воды), обеспечив его ежедневную уборку с помощью дезинфицирующих средств.

Приложение 7
 к постановлению
 Главного государственного
 санитарного врача
 Республики Казахстан
 от 10 мая 2020 года № 36

Алгоритм работы объектов культуры (музеи, галереи, кинотеатры, цирки и др.)

Доставка/развозка работников:

- доставка на работу и с работы на служебном транспорте работников, не имеющих личного автотранспорта. При этом снабдить водителя антисептиком для обработки рук и средствами защиты (*спецодежда, маски и перчатки, средства защиты глаз/маска для лица и т.п.*) с обязательной их сменой с требуемой частотой, а также проведение дезинфекции салона автотранспорта перед каждым рейсом с последующим проветриванием;
- одномоментное открытие всех дверей в автобусах/микроавтобусах для входа и выхода пассажиров;
- допуск в салон пассажиров в масках согласно количеству посадочных мест.

Допуск на объект:

- контроль температуры тела работников и посетителей на входе (рессепши, пункт охраны), опрос на наличие симптомов, не исключающими COVID-19 (*сухой кашель, повышенная температура, затруднение дыхания, одышка и т.д.*);
- установить санитайзеры с кожным антисептиком у входа, в холлах, коридорах через каждые 50-100 м, у входа в лифты, санитарные узлы;
- максимальное обеспечение условий для безналичного расчета за произведенные/полученные услуги (карты, приложение на телефоне);
- организация работы по предварительной записи (по возможности), исключить «зоны ожидания», где могут скапливаться клиенты, максимально обеспечить соблюдение расстояния не менее 1-1,5 метров между посетителем (клиентом) и работником, минимизацию прямых контактов персонала с клиентами;
- при проведение зрелищных мероприятий разрешается допуск посетителей, не превышающая одновременного скопления до 50% проектной мощности и допуск зрителей в залы с соблюдением установленных требований по дистанции (рассадка через кресло и т.д.).

Организация рабочего процесса:

- содержать и соблюдать прилагающую территорию в чистоте, обеспечить своевременный вывоз мусора, проведение 1 раз в неделю «санитарного» дня;
- обеспечение неснижаемого (не менее чем пятидневного) запаса дезинфицирующих средств для уборки помещений и обработка рук сотрудников, СИЗ органов дыхания;
- определить лицо, ответственное за соблюдение санитарно-эпидемиологических требований (измерение температуры, инструктаж персонала, своевременная смена средств индивидуальной защиты, отслеживание необходимого запаса дезинфицирующих, моющих и антисептических средств, ведение журнала проведения инструктажа, утилизацией масок, респираторов, салфеток, обработкой оборудования и инвентаря, уборкой помещений);
- проведение инструктажа среди работников о необходимости соблюдения правил личной/производственной гигиены и контроля за их неукоснительным соблюдением;
- использование перчаток, масок/респираторов в течение рабочего дня с условием их своевременной смены;
- каждые 2 часа проветривать рабочие места и помещения для посетителей (зрителей);
- перерыв между сеансами не менее 30 минут на проведение дезинфекции залов (протирка перил, ручек дверей, подлокотников кресел) с последующим проветриванием на 15 минут;
- ограничение количества сеансов в каждом зале (не более 3-х), допуска зрителей в залы с соблюдением установленных требований по дистанции (рассадка через кресло и т.д.);

- влажная уборка производственных и бытовых помещений с дезинфекцией средствами вирулицидного действия не менее 2 раз в смену с обязательной дезинфекцией дверных ручек, выключателей, поручней, перил, контактных поверхностей (*оборудования, инвентаря, столов, стульев*), мест общего пользования (*гардеробные, комнаты приема пищи, отдыха, санузлы*);
- бесперебойная работа вентиляционных систем и систем кондиционирования воздуха с проведением профилактического осмотра (*включая замену фильтров, дезинфекцию воздуховодов*), с обеспечением соблюдения режима проветривания;
- техническому персоналу (уборщицы) дезинфекцию необходимо проводить в спецодежде с использованием средств индивидуальной защиты (перчатки, медицинская маска);
- к работе с дезинфицирующими средствами допускаются совершеннолетние лица, не имеющие противопоказаний по состоянию здоровья.
- уборочный инвентарь (ведра, щетки, тряпки) после использования хорошо моют и хранят в специально выделенных местах;
- запретить приём пищи на рабочих местах, пищу принимать только в специально отведенной комнате - комнате приема пищи. При отсутствии комнаты приема пищи, предусмотреть выделение помещения для этих целей с раковиной для мытья рук (подводкой горячей и холодной воды), обеспечив его ежедневную уборку с помощью дезинфицирующих средств.

Приложение 8
 к [постановлению](#)
 Главного государственного
 санитарного врача
 Республики Казахстан
 от 10 мая 2020 года № 36

Алгоритм работы объектов сферы обслуживания (ремонт обуви, одежды и другие услуги населению)

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

- обеспечение неснижаемого запаса средств защиты (спецодежда, медицинские маски), дезинфицирующие и моющие вещества, антисептики для обработки рук, разрешенные к использованию на территории РК.
- определить лицо, ответственное за соблюдение санитарно-эпидемиологических требований (измерение температуры, инструктаж персонала, своевременная смена средств защиты, отслеживание необходимого запаса дезинфицирующих, моющих и антисептических средств, ведение журнала проведения инструктажа, утилизацией масок, респираторов, салфеток, обработкой оборудования и инвентаря, уборкой помещений);
- проведение инструктажа среди работников о необходимости соблюдения правил личной/производственной гигиены и контроля за их неукоснительным соблюдением;
- контроль температуры тела работников при входе в организацию, с применением аппаратов для измерения температуры тела бесконтактным или контактным способом (электронные, инфракрасные термометры, переносные тепловизоры), проверка работников на наличие симптомов респираторных заболеваний, с целью отстранения от работы персонала с симптомами ОРВИ и гриппа, а для лиц с симптомами, не исключающими COVID-19 (*сухой кашель, повышенная температура, затруднение дыхания, одышка и т.д.*) обеспечить изоляцию и немедленный вызов скорой помощи;

- на входе установить санитайзеры для обработки рук посетителей, иметь запас салфеток для работников и клиентов для обработки телефонов и других предметов;
- использование перчаток, медицинских масок в течение рабочего дня с условием их своевременной смены (каждые 2 часа);
- установка санитайзеров с кожным антисептиком на рабочих местах;
- неукоснительное соблюдение расстояния не менее 2 метров между рабочими местами, обеспечив разметки границ оптимальных рабочих зон;
- максимальное обеспечение условий для безналичного расчета за произведенные/полученные услуги (карты, приложение на телефоне);
- организация работы по предварительной записи, исключить «зоны ожидания» где могут скапливаться клиенты, максимально обеспечить соблюдение расстояния менее 2 метров между посетителем (клиентом) и работником, минимизацию прямых контактов персонала с клиентами;
- влажная уборка производственных и бытовых помещений с дезинфекцией средствами вирулицидного действия не менее 2 раз в смену с обязательной дезинфекцией дверных ручек, выключателей, поручней, перил, контактных поверхностей (*столов, стульев работников*), мест общего пользования (*гардеробные, комнаты приема пищи, отдыха, санузлы*);
- обработка поверхностей проводится способом протирания ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором, или способом орошения путем распыления дезинфицирующего раствора;
- техническому персоналу (уборщицы) дезинфекцию необходимо проводить с использованием средств индивидуальной защиты: халат, перчатки, медицинская маска;
- к работе с дезинфицирующими средствами допускаются совершеннолетние лица, не имеющие противопоказаний по состоянию здоровья;
- обеспечить соблюдение режима проветривания;
- использованные медицинские маски (в том числе салфетки использованные при чихании и кашле) одноразовую уборочную ветошь собирают в пакеты и сбрасывают в специальные контейнеры для отходов;
- соблюдают чистоту мест сбора ТБО и территории, своевременный вывоз отходов;
- сбор, временное хранение, вывоз и обезвреживание отходов проводится по договору со специализированными организациями;
- при отсутствии комнаты приёма пищи, предусмотреть выделение зоны для этих целей, обеспечив уборку с помощью дезинфицирующих средств;
- назначается ответственное лицо за соблюдением персоналом и посетителями установленных правил и проведению ежедневного инструктажа с персоналом.

Приложение 9
к постановлению
Главного государственного
санитарного врача
Республики Казахстан
от 10 мая 2020 года № 36

Алгоритм работы объектов туризма и организаций в сфере оказания услуг по проживанию населения (гостиницы, отели, дома отдыха, туристические базы и др.)

Доставка/развозка работников:

- доставка на работу и с работы на служебном транспорте работников, не имеющих личного автотранспорта. При этом снабдить водителя антисептиком для обработки рук и

средствами защиты (*спецодежда, маски и перчатки, средства защиты глаз/маска для лица и т.п.*) с обязательной их сменой с требуемой частотой, а также проведение дезинфекции салона автотранспорта перед каждым рейсом с последующим проветриванием;

- одномоментное открытие всех дверей в автобусах/микроавтобусах для входа и выхода пассажиров;
- допуск в салон пассажиров в масках согласно количеству посадочных мест.

Допуск на объект:

- контроль температуры тела работников и посетителей на входе (рессепши, пункт охраны), опрос на наличие симптомов, не исключающими COVID-19 (*сухой кашель, повышенная температура, затруднение дыхания, одышка и т.д.*);
- установить санитайзеры с кожным антисептиком у входа, в холлах, коридорах через каждые 50-100 м, у входа в лифты, санитарные узлы.
- измерение температуры у посетителей и клиентов на входе с использованием тепловизоров, бесконтактных термометров (рессепши, пункт охраны и др.);
- заполняемость объектов не должна превышать проектную мощность;
- максимальное обеспечение условий для безналичного расчета за произведенные/полученные услуги (карты, приложение на телефоне);
- организация работы по предварительной записи (по возможности), исключить «зоны ожидания», где могут скапливаться клиенты, максимально обеспечить соблюдение расстояния не менее 1-1,5 метров между посетителем (клиентом) и работником, минимизацию прямых контактов персонала с клиентами;
- все вновь прибывшие должны иметь при себе отрицательные результаты ПЦР на COVID 19 (дата должна быть не позднее 7 дней).

Организация рабочего процесса:

- содержать и соблюдать прилагающую территорию в чистоте, обеспечить своевременный вывоз мусора, проведение 1 раз в неделю «санитарного» дня;
- обеспечение неснижаемого (не менее чем пятидневного) запаса дезинфицирующих средств для уборки помещений и обработки рук сотрудников, СИЗ органов дыхания;
- определить лицо, ответственное за соблюдение санитарно-эпидемиологических требований (измерение температуры, инструктаж персонала, своевременная смена средств индивидуальной защиты, отслеживание необходимого запаса дезинфицирующих, моющих и антисептических средств, ведение журнала проведения инструктажа, утилизацией масок, респираторов, салфеток, обработкой оборудования и инвентаря, уборкой помещений);
- проведение инструктажа среди работников о необходимости соблюдения правил личной/производственной гигиены и контроля за их неукоснительным соблюдением;
- бесперебойная работа вентиляционных систем и систем кондиционирования воздуха с проведением профилактического осмотра (*включая замену фильтров, дезинфекцию воздуховодов*), с обеспечением соблюдения режима проветривания;
- техническому персоналу (уборщицы) дезинфекцию необходимо проводить в спецодежде с использованием средств индивидуальной защиты (перчатки, медицинская маска);
- к работе с дезинфицирующими средствами допускаются совершеннолетние лица, не имеющие противопоказаний по состоянию здоровья.
- уборочный инвентарь (ведра, щетки, тряпки) после использования хорошо моют и хранят в специально выделенных местах;
- использование перчаток, масок/респираторов в течение рабочего дня с условием их своевременной смены;
- каждые 2 часа проветривать рабочие места и помещения для посетителей;

- влажная уборка производственных и бытовых помещений с дезинфекцией средствами вирулицидного действия не менее 2 раз в день с обязательной дезинфекцией дверных ручек, выключателей, поручней, перил, контактных поверхностей (*оборудования, инвентаря, столов, стульев*), мест общего пользования (*гардеробные, комнаты приема пищи, отдыха, санузлы*);
- после выезда каждого посетителя/клиента проводить генеральную уборку комнат с применением дезинфицирующих средств;
- оказание процедур осуществляется по записи без создания очередей;
- предусмотреть изолятор для лиц с подозрением на COVID 19;
- проводят за счет своих средств или по эпидемиологическим показаниям по постановлениям должностных лиц санитарно-эпидемиологической службы дезинфекционные, дезинсекционные и дератизационные мероприятия.
- обрабатывают прилегающую к объекту территорию дезинфицирующими средствами не реже 1 раза в сутки;
- обеспечивают беспрепятственный доступ на территорию организации и расположенные на ней объекты, сотрудникам, осуществляющим санитарно- противоэпидемические (профилактические) и дезинфекционные мероприятия.

Организация питания

- запретить приём пищи на рабочих местах, пищу принимать только в специально отведенной комнате - комнате приема пищи. При отсутствии комнаты приема пищи, предусмотреть выделение помещения для этих целей с раковиной для мытья рук (подводкой горячей и холодной воды), обеспечив его ежедневную уборку с помощью дезинфицирующих средств;
- прием еды в столовых осуществляется при соблюдении дистанцирования между столами 1-1,5 метра.

Приложение 10
 к [постановлению](#)
 Главного государственного
 санитарного врача
 Республики Казахстан
 от 10 мая 2020 года № 36

Алгоритм **работы аэропортов, железнодорожных и автомобильных вокзалов**

Требования к руководителям аэропортов и вокзалов

- 1) режим работы аэропортов, вокзалов - круглосуточно;
- 2) провести ревизию (очистка, мойка, дезинфекция, замена фильтров и др.) систем вентиляции и кондиционирования воздушной среды для обеспечения оптимальных условий температуры и влажности воздуха;
- 3) обеспечить частое проветривание всех помещений не менее 15 минут не менее 3 раз в день;
- 4) очистка и дезинфекция системы вентиляции и кондиционирования воздуха проводится в соответствии с графиком плановых профилактических работ;
- 5) закрепление ответственного лица за инструктаж, своевременную смену средств индивидуальной защиты, снабжение и отслеживание необходимого запаса дезинфицирующих, моющих и антисептических средств, ведение журнала по периодичности проведения инструктажа, смены средств защиты и пополнения запасов дезсредств;

- 6) проведение инструктажа среди сотрудников по алгоритму использования средств индивидуальной защиты при COVID-19, о необходимости соблюдения правил личной/общественной гигиены, а также отслеживание их неукоснительного соблюдения;
- 7) на время карантина по COVID-19 обеспечить медицинское наблюдение за сотрудниками с проведением опроса состояния и термометрии при осмотре медицинским работником организации, с регистрацией на бумажном или электронном носителе;
- 8) ежедневное проведение мониторинга выхода на работу персонала с выяснением причины отсутствия;
- 9) не допускать к работе персонал с проявлениями острых респираторных инфекций (повышенная температура, кашель, насморк);
- 10) проведение службой собственной безопасности проверки пассажиров при входе бесконтактной термометрией;
- 11) на объектах предусматриваются санитайзеры для обработки рук, которые устанавливаются на видных и доступных местах (залы ожидания, комнаты матери и ребенка);
- 12) проведение текущей и генеральной уборки с применением моющих и дезинфицирующих средств в местах пребывания пассажиров, протирание дезинфицирующими салфетками (или растворами дезинфицирующих средств) пола, окон, стен, ручек дверей, поручней, сидений иных поверхностей, не исключающих контакта с руками пассажиров;
- 13) обеспечивают беспрепятственный доступ на территорию организации и расположенные на ней объекты, сотрудникам, осуществляющим санитарно- противоэпидемические (профилактические) и дезинфекционные мероприятия;
- 14) проводят за счет своих средств или по эпидемиологическим показаниям по постановлениям должностных лиц санитарно-эпидемиологической службы дезинфекционные, дезинсекционные и дератизационные мероприятия;
- 15) проведение заключительной дезинфекции в местах пребывания пассажиров в зданиях аэропортов, вокзалов, при выявлении пассажиров с симптомами заболевания;
- 16) организовать отдельные коридоры для прибывающих и уезжающих пассажиров (обеспечить отсутствие перекреста потоков);
- 17) не допускать провожающих в здания аэропортов и вокзалов.

Медицинское обслуживание:

- 1) обязательное наличие медицинского или здравпункта с изолятором в аэропортах, вокзалах, постоянное присутствие медперсонала для обеспечения осмотра всех сотрудников до и после каждой смены;
- 2) обеспечивают режим кварцевания медицинского пункта (здравпункта) и мест массового скопления людей с целью обезвреживания воздуха (по возможности);
- 3) обеспечивают медицинские пункты необходимыми лекарственными средствами, медицинским оборудованием и медицинскими изделиями (термометрами, шпателями, медицинскими масками и др.);
- 4) обеспечивают медицинских работников медицинского пункта (здравпункта) СИЗ и средствами дезинфекции;
- 5) в случае ухудшения состояния здоровья сотрудников аэропортов, вокзалов размещать в изоляторе медицинского пункта, до прибытия скорой медицинской помощи.

Требование к сотрудникам аэропортов, вокзалов

- 1) обязательное ношение медицинских масок в помещениях аэропортов, вокзалов, а также в общественных местах;
- 2) в местах обслуживания населения (кассах, в зонах досмотра уезжающих) оказание услуг посредством использования перчаток, медицинских масок в течение рабочего дня с условием их своевременной смены (каждые 2 часа);

- 3) наличие защитного ограждения при прохождении регистрации, посадки и высадки пассажиров, покупке билетов;
- 4) соблюдение дистанцирования между сотрудниками и пассажирами не менее 1 метра;
- 5) ограничить контакт сотрудников служб досмотра (и других служб, имеющих непосредственный контакт с пассажирами) с другими сотрудниками, работниками служб аэропортов и вокзалов;
- 6) при появлении первичных симптомов заболевания (кашель, жжение в горле, недомагание, слабость и др.) немедленно обратиться в медицинский пункт аэропорта, вокзала;
- 7) при подозрении заболевания у сотрудника вокзала, аэропорта вновь поступающий на смену или заменяющий работник приступает к работе после проведения дезинфекционных работ на рабочем месте заболевшего.

Требования к прибывающим и убывающим пассажирам

- 1) обязательное ношение медицинских масок в помещениях аэропортов, вокзалов, а также в общественных местах;
- 2) соблюдение дистанцирования среди убывающих и прибывающих не менее 1 метра;
- 3) пользоваться санитайзерами при входе в здания аэропортов, вокзалов, а также после посещения туалета;
- 4) пользоваться отдельными коридорами для прибывающих и убывающих пассажиров;
- 5) не допускать провожающих в здания аэропортов и вокзалов.

Приложение 11
к постановлению
Главного государственного
санитарного врача
Республики Казахстан
от 10 мая 2020 года № 36

Алгоритм работы организаций и работников, задействованных на весенне-полевых работах

Доставка/развозка сельхозтехники, работников:

- выезд сельскохозяйственной техники и работников сельского (крестьянского) хозяйства предприятий разрешен без возвращения в населенный пункт до окончания карантина, с обязательным включением в базу данных «Сергек блокпост»;
- выезд организаций, обеспечивающих финансирование, лизинг и обслуживание специализированной техники с/х предприятий разрешен с правом возвращения в город при соблюдении обязательных санитарно-эпидемиологических требований, с обязательным включением в базу данных «Сергек блокпост»
 - централизованная доставка работников с мест проживания на работу и с работы на служебном автобусе/автотранспорте, при этом снабдить водителя антисептиком для обработки рук и средствами защиты (спецодежда, маски и перчатки, средства защиты глаз/маска для лица и т.п.), с обязательной их сменой с требуемой частотой, а также проведение дезинфекции салона автотранспорта перед каждым рейсом с последующим проветриванием;
 - одномоментное открытие всех дверей в автобусах/микроавтобусах для входа и выхода работников;

- допуск в салон пассажиров в масках с общим числом, не превышающим количество сидячих мест.

Допуск на объект

- организация ежедневного перед началом рабочей смены «входного фильтра» с проведением бесконтактного контроля температуры тела работника либо использования работником личного контактного электронного термометра и на наличие симптомов респираторных заболеваний, для исключения допуска к работе лиц с симптомами ОРВИ и гриппа, а для лиц с симптомами, не исключающими COVID-19 (сухой кашель, повышенная температура, затруднение дыхания, одышка и т.д.). В случае наличие симптомов доставка больного в ближайшую организацию здравоохранения;
- запрещение проведения и участия в массовых мероприятиях.

Организация рабочего процесса:

- закрепление ответственного лица за инструктаж, своевременную смену средств индивидуальной защиты, снабжение и отслеживание необходимого запаса дезинфицирующих, моющих и антисептических средств, ведение журнала по периодичности проведения инструктажа, смены средств защиты и пополнения запасов дезсредств;
- проведение инструктажа среди работников о необходимости соблюдения правил личной/общественной гигиены, а также отслеживание их неукоснительного соблюдения;
- ежедневное проведение мониторинга выхода на работу с выяснением причины отсутствия.

Приложение 12
к [постановлению](#)
Главного государственного
санитарного врача
Республики Казахстан
от 10 мая 2020 года № 36

Алгоритм противоэпидемического режима в трудовом коллективе (офисы)

Допуск на объект:

- контроль температуры тела работников и продавцов на входе (пункт пропуска), опрос на наличие симптомов, не исключающими COVID-19 (*сухой кашель, повышенная температура, затруднение дыхания, одышка и т.д.*);
- не допускать на работу сотрудников с признаками заболевания;
- установить санитайзеры с кожным антисептиком у входа, в холлах торговых залов, коридорах через каждые 50-100 м, у входа в лифты, санитарные узлы.

Организация рабочего процесса:

- определить лицо, ответственное за соблюдение санитарно-эпидемиологических требований (измерение температуры, инструктаж персонала, своевременная смена средств индивидуальной защиты, отслеживание необходимого запаса дезинфицирующих, моющих и антисептических средств, ведение журнала проведения инструктажа, утилизацией масок, респираторов, салфеток, обработкой оборудования и инвентаря, уборкой помещений);
- организовать централизованную доставку на работу и с работы на служебном автобусе/автотранспорте;

- обеспечить санитарные узлы средствами личной гигиены (жидкое мыло, антисептики);
- использование перчаток, масок/респираторов в течение рабочего дня с условием их своевременной смены;
- обеспечить условия, при которых сотрудники в одном помещении будут находиться друг от друга на расстоянии более 1 метра (с соблюдением социального дистанцирования);
- обеспечить рабочие места антисептиками;
- проведение инструктажа среди работников о необходимости соблюдения правил личной/производственной гигиены и контроля за их неукоснительным соблюдением.

Содержание территории и помещений:

Территория объектов и все помещения должны содержаться в чистоте, ежедневно очищаться от мусора и грязи.

Уборку всех помещений проводят ежедневно влажным способом с применением моющих и дезинфицирующих средств и проветривают.

В период осложнения эпидемиологической ситуации по COVID-19 столовую, буфет и туалеты ежедневно убирают с использованием дезинфицирующих средств.

Мебель, подоконники, шкафы, дверные ручки, клавиатуры компьютеров (места наиболее часто касаемые) необходимо не менее 2-х раз протирать дезинфицирующим средством.

Для проведения дезинфекции применяются средства, зарегистрированные и разрешенные в установленном порядке к применению на территории Республики Казахстан и Евразийского экономического союза и включенные в Единый реестр свидетельств о государственной регистрации стран Евразийского Экономического Союза.

Для дезинфекции применяются средства, обладающие противовирусной эффективностью.

Дезинфицирующие средства применяются при строгом соблюдении, прилагаемой к ним инструкций, в которых отражены режимы дезинфекции при вирусных инфекциях.

Для мытья и обработки помещений и отдельных видов оборудования (обеденные столы, посуда, панели, двери, окна, пол) предусматривают отдельную ветошь.

Приготовление рабочих растворов дезинфицирующих средств осуществляется в специально отведенном месте. Дезинфицирующие средства хранятся в таре (упаковке) поставщика с указанием наименование средства, его назначения, срока годности на этикетке. Тарная этикетка сохраняется в течение всего периода хранения (использования) дезинфицирующего средства.

Не допускается передавать дезинфицирующие средства посторонним лицам и оставлять их без присмотра.

Предпочтительно использовать одноразовые салфетки для дезинфекции поверхностей (столы, дверные ручки, кухонные и тд.) с последующей утилизацией в мусорный контейнер с закрывающей крышкой.

Техническому персоналу (уборщицы) дезинфекцию необходимо проводить с использованием средств индивидуальной защиты: халат, перчатки, медицинская маска.

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

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

Алгоритм деятельности блокпостов на случай предупреждения завоза и распространения COVID-19

1. Блокпосты устанавливаются в пунктах въезда и выезда из карантинной зоны.
2. Руководители задействованных ведомств должны обеспечить сотрудников блокпоста средствами индивидуальной защиты (медицинские маски, перчатки) и антисептиками для рук;
3. Руководители задействованных ведомств утверждают график работы и обеспечивают организацию горячего питания для сотрудников блокпоста.
4. Сотрудники блокпостов обязаны соблюдать меры личной безопасности.
5. При опросе необходимо обеспечить соблюдение расстояния между опрашиваемым лицом и сотрудником блокпоста не менее 1 метра.
6. Средний медицинский работник на блок-посте проводит анкетирование (на бумаге) лиц, прибывающих из другого региона.

Анкетирование может производиться прибывающими лицами, самостоятельно посредством мобильных устройств, при предоставлении ссылки для ввода медицинским работником.

7. Прибывающие обязаны заполнить анкету на бумаге или посредством мобильного приложения. Отказ от заполнения анкеты является основанием для привлечения к административной ответственности.

При анкетировании на бумаге медицинский работник блок-поста вводит сведения с бумажных анкет в Веб приложение Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее - Веб приложение) в течение двух часов после прибытия лица в регион.

При анкетировании посредством мобильных устройств, прибывающим необходимо предъявить медицинскому работнику запись на мобильном устройстве об успешном прохождении анкетирования.

В свою очередь, медицинскому работнику надлежит удостовериться, что прибывающий заполнил и отправил анкету в электронном формате. После заполнения анкеты данные загружаются автоматический в Веб приложение.

8. Специалисты УЗ и ТД при размещении въезжающих на домашний карантин вводят информацию по ним в Веб приложение.

Веб-приложение передает сведения по прибывшим лицам в медицинские информационные системы (МИС).

9. Специалистами УЗ и (или) организаций ПМСП производится регулярный обзвон (при возможности видеообзвон) лиц, находящихся на домашнем карантине.

10. При выявлении лиц с подозрением на COVID-19 (наличие респираторных признаков (кашель, температура (со слов опрашиваемого), отышка), так же наличие в эпидемиологическом анамнезе контакта с подтвержденным случаем COVID-19 необходимо вызвать скорую помощь, по телефону 103.

11. При выявлении лиц, с симптоматикой, не исключающей COVID-19, средний медицинский работник вызывает скорую медицинскую помощь для транспортировки его в провизорный стационар.

12. До приезда машины скорой медицинской помощи представить больному медицинскую маску и соблюдать дистанцию не менее 1 метра.

13. Въезд в зону карантина осуществляется по специальным пропускам, выданным местными исполнительными органами либо по документам, указанным в абзаце а) подпункта 2) пункта 6 настоящего постановления.

14. Водители автотранспортных средств обязаны осуществлять движение согласно маршрутному листу.

15. На блокпостах средний медицинский работник используют одноразовые медицинские маски, перчатки и халаты. Смена масок осуществляется каждые 2 часа.

Приложение 14

к постановлению

Главного государственного
санитарного врача

Республики Казахстан

от 10 мая 2020 года № 36

Алгоритм работы дежурных групп детских дошкольных организаций

1. Допускается открытие по одной возрастной дежурной группе, сихдя из условий для соблюдения дистанции не менее 1 метра в спальных помещениях, но не более 15 детей в каждой возрастной группе (объединенная ясельная и 1-я младшая, 2-я младшая, средняя, объединенная старшая и дошкольная).

2. Проведение ежедневного утреннего фильтра медицинским работником всех сотрудников детского сада и детей.

3. К работе не допускается персонал и дети с проявлениями острых респираторных инфекций (повышенная температура, кашель, насморк) и других инфекционных заболеваний.

4. Прием детей со справками о состоянии здоровья от участкового педиатра (при отсутствии более 3 рабочих дней).

5. Не рекомендуется сопровождать детей в детские дошкольные организации следующим категориям лиц:

- контактным с подтвержденными случаями COVID-19;
- прибывшим из-за рубежа или регионов с регистрацией случаев за последние 14 дней;
- беременным;
- лицам старше 65 лет;
- лицам с проявлениями острых респираторных заболеваний.

6. Для обработки рук персонала и посетителей на объекте в доступных местах устанавливаются диспенсеры с кожным антисептиком.

7. Персональная ответственность воспитателей за своевременное мытье рук детей (мытье рук с использованием жидкого мыла) до приема пищи, после прогулки на улице, посещения санузла и в других случаях загрязнения.

8. Обеспечение обеззараживания (кварцевания) помещений групп в отсутствие детей с последующим проветриванием. Соблюдение режима проветривания: через каждый час нахождения детей в группе проветривание не менее 15 минут, сквозное проветривание при отсутствии детей в группе. Проветривание осуществляется под контролем воспитателя при обеспечении безопасности детей.

9. Двухкратная обработка дверных ручек, перил лестничных маршей, подоконников, горшков, сантехоборудования в группах с применением дезинфицирующих средств (использование дезсредств во время отсутствия детей в групповых помещениях).

10. Проведение уроков физической культуры и других групповых занятий на улице (в теплое время). При отсутствии изолированной площадки для игр (размещение в составе жилых комплексов) обеспечение ограничения прогулок.

11. Соблюдение расстояния между детьми в спальных помещениях во время сна на расстоянии не менее 1 метра.

12. Наличие достаточного количества термометров, дезинфицирующих и моющих средств, антисептиков, средств индивидуальной защиты (маски, перчатки).
13. Соблюдение питьевого режима (одноразовые стаканы).
14. Назначение ответственного лица за проведение ежедневного инструктажа с сотрудниками детского сада по вопросам соблюдения противоэпидемического режима, за мониторингом соблюдения противоэпидемического режима в детском саду.
15. Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований установленных в нормативных правовых актах.

Приложение 15
к постановлению
Главного государственного
санитарного врача
Республики Казахстан
от 10 мая 2020 года № 36

Алгоритм работы организации, осуществляющей пассажирские перевозки

Требования к организации, осуществляющей пассажирские перевозки:

- режим работы общественного транспорта с 07:00 до 19:00 часов;
- закрепление ответственного лица за инструктаж, своевременную смену средств индивидуальной защиты, снабжение и отслеживание необходимого запаса дезинфицирующих, моющих и антисептических средств, ведение журнала по периодичности проведения инструктажа, смены средств защиты и пополнения запасов дезсредств;
- проведение инструктажа среди работников автопарка по алгоритму использования средств индивидуальной защиты при COVID-19, о необходимости соблюдения правил личной/общественной гигиены, а также отслеживание их неукоснительного соблюдения;
- на время карантина по COVID-19 обеспечить медицинское наблюдение за сотрудниками общественного транспорта (водителей, кондукторов) с проведением опроса состояния и термометрии при предсменном и послесменном осмотре медицинским работником организации, с регистрацией на бумажном или электронном носителе;
- ежедневное проведение мониторинга выхода на работу с выяснением причины отсутствия;
- по окончанию смены общественный транспорт должен обязательно проходить дезинфекцию;
 - обеспечить безналичный расчет в общественном транспорте;
 - не допускать к работе персонал с проявлениями острых респираторных инфекций (повышенная температура, кашель, насморк).
- обеспечивают беспрепятственный доступ на территорию организации и расположенные на ней объекты, сотрудникам, осуществляющим санитарно- противоэпидемические (профилактические) и дезинфекционные мероприятия;
- проводят за счет своих средств или по эпидемиологическим показаниям по постановлениям должностных лиц санитарно-эпидемиологической службы дезинфекционные, дезинсекционные и дератизационные мероприятия.

Медицинское обслуживание:

- обязательное наличие медицинского или здравпункта с изолятором в автопарках, постоянное присутствие медперсонала для обеспечения осмотра всех сотрудников до и после каждой смены;
- обеспечивают режим кварцевания медицинского пункта (здравпункта) и мест массового скопления людей с целью обезвреживания воздуха (по возможности);
- обеспечивают медицинские пункты необходимым медицинским оборудованием и медицинскими изделиями (термометрами, шпателями, медицинскими масками и др.);
- обеспечивают медицинских работников медицинского пункта (здравпункта) СИЗ и средствами дезинфекции.
- допуск к работе сотрудников автопарка при наличии справки о прохождении ПЦР-теста (полимеразная цепная реакция) с отрицательным результатом на COVID-19, проходить 1 раз в две недели ПЦР-исследование на COVID-19;
- в случае ухудшения состояния сотрудников автопарка размещать в изоляторе медицинского пункта, до прибытия скорой медицинской помощи.

Требования к водителю, кондуктору

- одномоментное открытие всех дверей в автобусах/микроавтобусах для входа и выхода пассажиров;
- наличие ограждения по отношению водителя к пассажирам;
- управление транспортным средством с использованием перчаток, медицинских масок в течение рабочего дня с условием их своевременной смены (каждые 2 часа);
- во время стоянки по окончанию маршрута максимальное проветривание салона транспортного средства, влажная уборка салона с применением дезинфицирующих средств, протирание дезинфицирующими салфетками (или растворами дезинфицирующих средств) пола, окон, стен, ручек дверей, поручней, сидений и иных поверхностей, не исключающих контакта с руками пассажиров;
- использование кожных антисептиков после проведения дезинфекции в салоне;
- в случае ухудшения состояния здоровья незамедлительное оповещение медицинского работника организации;
- допускают вход в общественный транспорт пассажиров в количестве не более, чем по числу мест для сидения;

Требования к пассажирам

- допуск в салон пассажиров в медицинских масках;
- соблюдение дистанцирования среди пассажиров не менее 1 метра.

Требования к остановочным комплексам

Обработку остановочных комплексов, туалетов на конечных остановках, автопарков проводят не менее 1 раза в день.

Требования к такси

- Заполняемость легкового транспорта такси должна быть не более 2-х человек, водитель и пассажир размещаются на максимально удаленном расстоянии друг от друга. Водители и кондуктора работают в медицинской маске и используют антисептики;
- управление транспортным средством с использованием перчаток, медицинских масок в течение рабочего дня с условием их своевременной смены (каждые 2 часа);

санитарного врача
Республики Казахстан
от 10 мая 2020 года № 36

Алгоритм тестирования на COVID-19

I. Экспресс-тестирование методом иммунохроматографии, основанным на принципах иммуноферментного анализа (ИФА)

1. Общие положения

1. Экспресс-тестирование на COVID-19 выполняется методом иммунохроматографии, основанным на принципах иммуноферментного анализа (ИФА) с определением антител классов IgG/IgM к коронавирусу SARS-CoV-2.

2. Материалом для обнаружения антител классов IgG/IgM к коронавирусу SARS-CoV-2 является проба капиллярной крови.

3. Лица, подлежащие экспресс-тестированию на COVID-19 (имеющие в своем анамнезе перенесенные простудные заболевания с февраля месяца текущего года):

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

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

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

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

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

4. Для экспресс-тестирования пациенты проходят процедуру регистрации в ИС РЦЭЗ с указанием идентификационных данных, жалоб на состояние здоровья в системе регистрации либо медицинский работник вносит самостоятельно в ИС РЦЭЗ.

5. НЦОЗ проводит анализ и обработку данных из ИС РЦЭЗ, и с учетом пункта 4 настоящего Алгоритма формирует список лиц, подлежащих экспресс-тестированию, с последующим распределением по пунктам забора материала (ПЗБ) и информированием о месте и дате проведения тестирования.

6. Экспресс - тестирование выполняется:

1) при приковатном тестировании в стационаре (РОСТ);

2) в специально выделенных и оснащенных автомобилях;

3) бригадами скорой медицинской помощи или выездными мобильными бригадами на дому;

4) в специализированных палатах или мобильных пунктах забора (СП или мобПЗБ);

5) на авто- и железнодорожных переходах (пунктах пропуска);

6) в специально выделенных и оснащенных пунктах забора биоматериала, выполняющих только данное исследование.

7. Медицинскому персоналу разрешается самостоятельное тестирование.

8. Отбор пробы биоматериала осуществляется обученным медицинским работником с использованием СИЗ (медицинская маска, шапочки, одноразовые перчатки, при необходимости экраны для защиты лица или очки, чистый, нестерильный, одноразовый влагостойкий халат).

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

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

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

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

2. Забор крови и выполнение теста экспресс-методом

12. Перед забором крови медицинский работник подготавливает инструменты и материалы, необходимые выполнения теста - скарификатор, две спиртовые салфетки, тест-полоски, буферный раствор.

13. Тест-полоска извлекается из упаковки.

14. Дистальная фаланга 4-го пальца обрабатывается спиртовой салфеткой.

15. Одноразовым скарификатором выполняется прокол, образец капиллярной крови забирается с помощью стерильной одноразовой пипетки (входящей в набор) и помещается в лунку экспресс-теста. Далее в эту же лунку добавляется 2 капли буферного раствора, входящего в набор.

16. Спиртовой салфеткой обрабатывается место прокола, при необходимости пациент прижимает ее к месту прокола до полной остановки кровотечения.

17. Через установленное время экспозиции лица, выполняющее тестирование проводит чтение результата. Как правило, время экспозиции составляет 15 минут, но это время может отличаться, в зависимости от используемых тест-систем.

18. Время экспозиции засекается по таймеру. **Не допускается превышение времени экспозиции, так как в этом случае результат может быть невалидным!**

19. После каждого пациента медицинский работник помещает использованный скарификатор в КБСУ для медицинских отходов класса «В», использованные тест-полоску, пипетку, спиртовые салфетки и использованные перчатки утилизирует в емкость для медицинских отходов класса «В».

20. После каждого пациента медицинский работник обрабатывает рабочие поверхности (стола, стула или кушетки и т.д.) готовыми дезинфицирующими растворами с соблюдением режима дезинфекции согласно прилагаемой инструкции с режимом разведения раствора «при вирусных инфекциях».

21. Не менее 2-х раз в день проводится влажная уборка помещений (за исключением выезда на дом) с применением дезинфицирующего раствора согласно инструкции с режимом разведения раствора «при вирусных инфекциях» и кварцевание, согласно установленного режима с последующим проветриванием помещения не менее 15 минут.

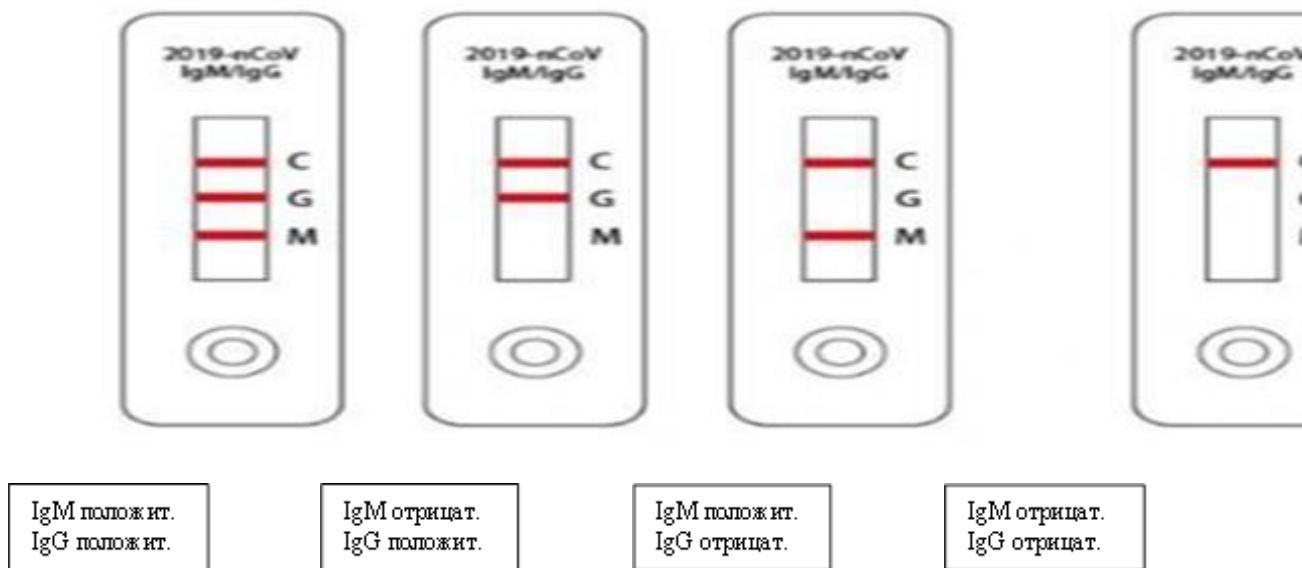
22. После окончания работы медицинский работник снимает СИЗ и помещает их в емкость для отходов класса «В».

23. После снятия СИЗ медицинский работник тщательно моет руки теплой водой с мылом, в соответствии с утвержденным алгоритмом мытья рук, обрабатывает их антисептиком.

24. По окончании смены проводится обработка помещений (автомобиля) по типу генеральной уборки с режимом разведения дезинфицирующего раствора «при вирусных

инфекциях» и кварцевание, согласно установленного режима с последующим проветриванием помещений (автомобиля) не менее 15 минут.

3. Интерпретация и действия при получении результата



25. Интерпретация результата исследования:

- 1) положительный IgM - наличие антител, острый период инфекции;
- 2) положительный IgG - наличие антител, перенесенное заболевание;
- 3) положительные IgM и IgG - переход из острой стадии в состояние перенесенной инфекции;
- 4) положительный С (контроль) - индикатор наличия реакции, отрицательный результат;
- 5) отрицательный С (контроль) - недостаточный объем образца или нарушение техники тестирования. Результат не учитывается.

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

- 1) оповещает тестируемое лицо о наличии подозрения на COVID-19 и проводит повторное экспресс-тестирование;
- 2) при получении повторного положительного IgM извещает о пациенте с положительным результатом руководителя медицинской организации или ответственное лицо, который оповещает территориальный ДККБТУ МЗ РК в течение 2 часов;
- 3) сразу после повторного положительного результата на IgM проводит забор биоматериала на ПЦР исследование и рекомендует пациенту оставаться дома с соблюдением правил самоизоляции до получения результатов ПЦР тестирования;
- 4) при получении положительного результата ПЦР тестирования пациент госпитализируется в инфекционный стационар, при получении отрицательного результата направляется на домашний карантин на 14 дней и подлежит медицинскому наблюдению по месту проживания (пребывания) путем обзвона (при возможности видеозвона).

27. При получении положительного результата экспресс-теста IgG:

- 1) при получении положительного результата экспресс-теста лабораторный сотрудник сообщает обследованному лицу, сдавшему биоматериал для тестирования, о наличии подозрения на наличие антител, указывающих на перенесенную инфекцию;
- 2) руководитель или врач-эпидемиолог медицинской организации, сообщает о результате исследования в ТД;
- 3) участковый врач медицинской организации по месту прикрепления разъясняет пациенту о необходимости изоляции на дому и обеспечивает наблюдение в течение 14 дней;

28. При получении отрицательного результата (IgM и IgG не выявлены) обследованному лицу сообщается о высокой вероятности отсутствия COVID-19, и необходимости соблюдения профилактических мер защиты.

29. Все результаты в обязательном порядке фиксируются в приложении ИС РЦЭЗ.

II. Тестирование методом ПЦР

1. Тестированию методом ПЦР подлежат:

- 1) лица, госпитализированные в провизорный стационар с подозрением на COVID-19;
- 2) больные с ОРВИ и пневмониями;

3) лица из числа близких контактов до 14 дней (с домашним карантином) от заражённых COVID-19 при установлении факта контакта и по завершении карантина;

4) лица из числа потенциальных контактов с заболевшим при установлении факта контакта;

5) пациенты при плановой госпитализации в стационар;

6) медицинские работники, имеющие респираторные симптомы;

7) медицинские работники с повышенным риском заражения COVID-19 (инфекционные стационары, пульмонологические стационары (отделений), стационарных изоляторов (для бессимптомных), карантинные объекты (для здоровых), приемных покоеv стационаров, фильтров амбулаторно-поликлинических организаций, бригад скорой помощи, лабораторные специалисты, осуществляющие ПЦР диагностику, сотрудники санитарно-эпидемиологической службы) 1 раз в месяц;

8) пациенты, состоящие на динамическом наблюдении с заболеваниями органов дыхания, эндокринной системы (сахарный диабет, метаболический синдром), сердечно-сосудистой системы старше 50 лет;

9) граждане, въезжающие в Казахстан, через пункты пропуска Государственной границы на автопереходах и железной дороге из стран ЕАЭС и Республики Узбекистан;

10) лица, прибывающие из-за рубежа авиарейсами, помещенные в карантинный изолятор;

11) сотрудники Министерства внутренних дел РК, задействованных в мероприятиях по предотвращению распространения COVID-19;

12) подопечные и сотрудники медико-социальных учреждений (предоставляющих услуги на дому дома престарелых, инвалидов, дома ребенка, и др.) однократно, в последующем по клиническим и эпидемиологическим;

13) призывники;

14) в рамках дозорного эпиднадзора;

15) по эпидемиологическим показаниям согласно постановления главного государственного санитарного врача соответствующей территории.

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

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

4. При сборе материала используются СИЗ.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

III. Молекулярно-генетический мониторинг за вирусами SARS CoV-2

1. Использование метода секвенирования второго поколения для мониторинга генетической вариабельности патогенов, их распространенности и происхождения которые могут повлиять на эффективность медицинских мероприятий, включая диагностические тесты.
2. Полногеномное секвенирование вируса проводится в лабораториях, определенных МЗ РК.
3. Результаты секвенирования направляются в МЗ РК и применяются для разработки эффективных мер по диагностике и лечению коронавирусной инфекции COVID-19.

Приложение 17
к постановлению
Главного государственного
санитарного врача
Республики Казахстан
от 10 мая 2020 года № 36

Алгоритм по организации и проведению профилактических прививок в период пандемии COVID-19

1. В связи со снятием режима Чрезвычайного положения в Республике Казахстан, с 11 мая 2020 года возобновить проведение плановых профилактических прививок.
2. Приоритетной группой для проведения наверстывающей вакцинации являются дети в возрасте до 1 года, пропустившие плановые прививки первой серии вакцинации, а также вакцинация по эпидемиологическим показаниям.
3. Вакцинация лиц в зависимости от статуса в отношении COVID-19:
 - пациенты с установленным диагнозом COVID-19 должны быть вакцинированы в соответствии с постановлением Правительства Республики Казахстан «Об утверждении перечня заболеваний, против которых проводятся профилактические прививки, Правил их проведения и групп населения, подлежащих плановым прививкам» от 30 декабря 2009 года № 2295 (далее - Постановление №2295) после полного клинического выздоровления;
 - лица из числа близких и потенциальных контактных с больным COVID-19 прививаются, как можно скорее, после завершения срока карантина (изоляции) и отсутствия противопоказаний к проведению профилактических прививок в соответствии с Постановлением №2295.
- При этом, данная категория лиц должна прививаться отдельно от других лиц, пришедших на вакцинацию.
4. Лица, при посещении медицинского учреждения с целью получения профилактических прививок, должны находиться в медицинских защитных масках.
5. При организации плановой иммунизации населения в период регистрации COVID-19 и эпидемиологического благополучия по респираторным инфекциям необходимо:
 - обеспечить составление списка лиц, подлежащих вакцинации, включая всех лиц, пропустивших проведение профилактических прививок в период карантина;
 - организовать приглашение на прививку лиц, подлежащих вакцинации заранее, при этом, обеспечить соблюдение временных интервалов и мер физического дистанцирования во время посещения поликлиники (в кабинете для приема врачей, прививочном кабинете, коридоре);

- выделить отдельное хорошо проветриваемое помещение, в котором вакцинированные дети и сопровождающие их лица должны находиться в течение 30 минут после вакцинации с соблюдением требований физического дистанцирования;

- проводить вакцинацию с учетом противопоказаний к вакцинации в соответствии с приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования по проведению профилактических прививок населению» от 13 июня 2018 года № 361 (далее - Приказ № 361);

- обеспечить раздельный поток лиц, получающих профилактические прививки от больных лиц, пришедших на прием к врачу по поводу заболевания и прочих причин;

- принять меры по выделению отдельных часов для приема и вакцинации детей и отдельных часов для приема и вакцинации лиц группы риска (переболевшие COVID-19, контактные, лица пожилого возраста, лица с хроническими заболеваниями);

- при получении вакцинации ограничить количество сопровождающих лиц: не более 1 человека для сопровождения 1 прививаемого.

6. Профилактические прививки проводятся в специально оборудованных прививочных кабинетах, медицинскими работниками с соблюдением требований согласно требований приказа № 361.

7. В период эпидемиологического неблагополучия по COVID-19 и респираторным инфекциям при входе в поликлинику:

- установить фильтр с обеспечением бесконтактной термометрии и опросом на наличие симптомов, не исключающих заболевание COVID-19;

- установить санитайзеры для обработки рук посетителями;

- в случае выявления лиц с симптомами заболевания предусмотреть для них выдачу масок и отдельное помещение для ожидания и осмотра врачом; данные пациенты должны иметь приоритет при обслуживании.

8. В здании поликлиники в доступных местах разместить информацию о необходимости соблюдения гигиены рук для профилактики COVID-19, предусмотреть раздачу наглядных пособий по мерам профилактики COVID-19.

9. Принять меры по соблюдению правил безопасности для медицинских работников и для населения:

- каждый посетитель поликлиники должен учитываться как потенциально опасный, в связи с чем, необходимо соблюдение мер защиты медицинских работников от респираторных инфекций;

- в прививочных кабинетах обеспечить условия для соблюдения личной гигиены медицинских работников, а также создать условия для мытья рук посетителями;

- устанавливать в доступных местах для населения контейнеры для безопасного сбора и утилизации медицинских отходов (использованных масок, перчаток, салфеток и прочих).

10. Если введение очередной дозы вакцины было задержано по какой-либо причине, нет необходимости начинать вакцинацию заново, а как можно скорее ввести следующую дозу вакцины.

12. Интервалы между введениями вакцин соблюдаются в соответствии с требованиями приказа № 361: если вакцины и другие иммунобиологические препараты не вводились в один и тот же день, соблюдается интервал между введениями живых вакцин не менее четырех недель; интервал между введениями живой и инактивированной вакцинами не соблюдается.

13. В настоящее время нет известных медицинских противопоказаний для вакцинации лиц, переболевших COVID-19 и лиц бывших в контакте со случаями COVID-19, а также нет данных об увеличении риска инфицирования детей COVID-19 при вакцинации или влияния вакцинации на течение болезни, то есть переболевшие COVID-19 и контактные лица без клинических проявлений вакцинируются как обычно.