|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | |  | | --- | | 12.04.2020-ғы № 01-21/345-И шығыс хаты  13.04.2020-ғы № 347-Д кіріс хаты |   **Қазақстан Республикасы** |   **денсаулық сақтау министрлігі**  **Тауарлар мен көрсетілетін қызметтердің сапасы мен қауіпсіздігін бақылау комитеті**  **БАС МЕМЛЕКЕТТІК САНИТАРИЯЛЫҚ ДӘРІГЕРІ** |  | **Министерство**  **здравоохранения**  **Республики Казахстан**  **Комитет контроля качества и безопасности товаров и услуг**  **ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ** |

**ҚАУЛЫСЫ ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**\_\_09.04.2020 г.\_\_ №\_ 32-ПГВр\_**

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

**«ҚР-да төтенше жағдайды енгізу туралы»**

**Қазақстан Республикасы Президентінің**

**Жарлығына сәйкес Қазақстан Республикасы**

**халқының қауіпсіздігін қамтамасыз ету**

**жөніндегі шаралар туралы**

Қазақстан Республикасының халқы арасында COVID-19 коронавирустық инфекцияның (бұдан әрі – COVID-19) таралуының алдын алу мақсатында **ҚАУЛЫ ЕТЕМІН:**

**І. Елге кіретін жердегі шектеу іс-шаралары**

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

1) Қазақстан Республикасының үкіметтік делегацияларын, Қазақстан Республикасы Сыртқы істер министрлігінің шақыруы бойынша Қазақстан Республикасына келетін шет мемлекеттердің және халықаралық ұйымдардың ресми делегацияларының мүшелерін; Қазақстан Республикасында аккредиттелген дипломатиялық өкілдіктердің, консулдық мекемелердің және халықаралық ұйымдар өкілдіктерінің қызметкерлерін және және олардың отбасы мүшелерін; авиакомпаниялар ұшқыштарын және локомотив бригадаларының мүшелерін, теміржол көлігіндегі тасымалдау қызметімен байланысты адамдарды және жүктерді халықаралық автомобильмен тасымалдауды жүзеге асыратын жүргізушілерді, сондай-ақ ЕАЭО елдерінен және Өзбекстан Республикасынан Қазақстан Республикасының Мемлекеттік шекарасы арқылы теміржол көлігінде және автоөтпе жолдарында өткізу пункттері арқылы келген адамдарды қоспағанда, Қазақстан Республикасына шетелден келетін барлық адамдарды COVID-19-ға зертханалық тексеру жүргізу үшін карантиндік стационарда 2 тәулікке оқшаулауды қамтамасыз етсін.

COVID-19 ауруын жоққа шығармайтын белгілері бар адамдар карантиндік стационарға емес, провизорлық стационарға жатқызылады.

COVID-19-ға зертханалық тексеру нәтижелерін алғаннан кейін оң нәтижелі адамдар емдеу үшін инфекциялық стационарға ауыстырылады, COVID – 19-ға теріс нәтижелі адамдар 12 тәулік бойы үйде (үй карантині) оқшауланады. Үйде оқшаулау үшін жағдай болмаған кезде жергілікті атқарушы органдар айқындаған үй-жайларда оқшаулау ұсынылады;

2) Қазақстан Республикасына шетелден келген Қазақстан Республикасында аккредиттелген дипломатиялық өкілдіктердің, консулдық мекемелердің және халықаралық ұйымдар өкілдіктерінің қызметкерлері және олардың отбасы мүшелері олардың отбасы мүшелері COVID-19-ға зертханалық тексеруге және 14 тәулік бойы үйде өзін-өзі оқшаулауға (үй карантині) жатады.

Шетелден келген авиакомпаниялардың ұшқыштары мен локомотив бригадаларының мүшелері, теміржол көлігінде тасымалдау қызметімен байланысты адамдар және жүктерді халықаралық автомобильмен тасымалдауды жүзеге асыратын жүргізушілер қоңырау шалу арқылы (мүмкіндігінше видео қоңырау шалу) тұрғылықты (келген) жері бойынша медициналық бақылауға жатады.

ЕАЭО елдерінен және Өзбекстан Республикасынан Қазақстан Республикасының Мемлекеттік шекарасы арқылы теміржол көлігінде және автоөтпе жолдарында өткізу пункттері арқылы келген адамдар 14 тәулік бойы үйде (үй карантині) оқшаулауға жатады

3) тиісті аумақтың Бас мемлекеттік санитариялық дәрігері өңірдегі және әлемдегі қалыптасқан эпидемиологиялық жағдайды ескере отырып, шет елдерден келген жолаушыларды карантиндеу туралы шешім қабылдауға құқылы.

**2. Тауарлар мен көрсетілетін қызметтердің сапасы мен қауіпсіздігін бақылау комитетінің көліктегі департаменті, аумақтық департаменттері, Қазақстан Республикасының Мемлекеттік шекарасы арқылы автомобиль өткізу пункттеріндегі мемлекеттік кірістер органдарының құрылымдық бөлімшелері:**

1) Қазақстан Республикасының Мемлекеттік шекарасы арқылы барлық өткізу пункттерінде шетелден келген барлық адамдарға (оның ішінде ұшқыштар, бортсеріктер, машинистер, жолсеріктер, жүргізушілер, тасымалдаушылар және басқалар) міндетті термометрия жүргізу арқылы санитариялық-карантиндік бақылау жүргізуді;

2) халықаралық әуежайлардағы, теміржол көлігіндегі және автоөтпе жолдарындағы Қазақстан Республикасының Мемлекеттік шекарасы арқылы өткізу пункттерінде жолаушыларға, экипаж мүшелеріне, бортсеріктерге, машинистерге және жолсеріктерге сауалнама жүргізуді;

3) осы қаулыға 1-қосымшаға сәйкес рейс келгеннен кейін екі сағат ішінде Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Веб-қосымшасына деректерді бере отырып, сауалнамаларды тану жүйесінің деректерін өңдеуді;

4) осы қаулыға 2-қосымшаға сәйкес Қазақстан Республикасының мемлекеттік шекарасындағы өткізу пункттеріндегі санитариялық-карантиндік пункттердің мамандарын тәулік бойы жұмыс режимін ескере отырып, жеке қорғаныш құралдарымен (бұдан әрі – ЖҚҚ) және дезинфекциялау құралдарымен жарақтауды;

5) көліктік бақылау бекеттерінде тасымалдаушылар мен жолаушылар арасында COVID-19-дың профилактикасы және таралуының алдын алу бойынша санитариялық-ағарту және түсіндіру жұмыстарын жүргізуді;

6) COVID-19-дың таралуының алдын алу жөніндегі көрнекі үгіт парақтарын орналастыруды ұйымдастыруды, сондай-ақ COVID-19 профилактикасы мәселелері бойынша дауысзорайтқыш байланысы арқылы жолаушыларды ақпараттандыруды;

7) COVID-19-дың әкеліну және әлемде таралу қаупінің жағдайларында Қазақстаннан шығатын Қазақстан Республикасының барлық азаматтарына және шетелден келетін барлық азаматтарға оның профилактикасы мәселелері бойынша жадынамалар таратуды;

8) COVID-19-дың профилактикасы мәселелері бойынша бұқаралық ақпарат құралдарын пайдалана отырып, халық арасында санитариялық-ағарту жұмыстарын жүргізуді;

9) Мемлекеттік шекарадағы өткізу пункттерінің қызметкерлеріне COVID-19-дың таралуының профилактикасы мәселелері бойынша нұсқама жүргізуді қамтамасыз етсін.

**ІІ. Республика аумағындағы шектеу іс-шаралары**

**3. Орталық мемлекеттік органдар, құқық қорғау және арнайы органдар, облыстардың, Алматы, Нұр-Сұлтан, Шымкент қалаларының әкімдері:**

1) денсаулық сақтау ұйымдарында, жедел медициналық жәрдем машиналарында, жергілікті атқарушы органдар карантин үшін айқындаған үй-жайларда, сондай-ақ медицина қызметкерлері үйде медициналық көмек көрсету, ошақта эпидемиологиялық тергеп-тексеру жүргізу, науқастардан және байланыста болған адамдардан сұрау және сауалнама алу кезінде аудио, фото және бейне түсірілім жүргізуге тыйым салуды;

2) көпшілік іс-шараларын (мерекелік, спорттық-көпшілік, ойын-сауық мәдени-көпшілік іс-шараларды, конференциялар, семинарлар, көрмелер және т. б.) өткізуге тыйым салуды;

3) Токио-2020 Олимпиада және Параолимпиада ойындарына ұлттық құрама командаларды дайындау үшін оларды пайдалану кезеңінде ғана Ұлттық олимпиада комитетінде аккредиттелген спорттық базаларды қоспағанда, кинотеатрлар, түнгі клубтар, фитнес, тренажер залдары (орталықтары), сауда-ойын-сауық орталықтары жанындағы балалардың ойын алаңдары, мектептен тыс қосымша білім беру ұйымдары (дамыту, білім беру орталықтары, үйірмелер, факультативтер және т.б.), компьютер клубтары, спорт кешендерінің (үйірмелер, секциялар) қызметін тоқтата тұруды;

4) медициналық көрсетілімдер бойынша сапарды қоспағанда, COVID-19 бойынша қолайсыз елдерге халықаралық спорттық, мәдени, туристік іс-шараларға шығуға тыйым салуды. Азаматтарға шетелге емделуге шығуға екі адамнан артық емес адам еріп жүргенде мынадай құжаттар болған жағдайда рұқсат беріледі:

- диагнозды және емдеудің шұғылдығын растау үшін аумақтық амбулаториялық-емханалық ұйымның дәрігерлік-консультациялық комиссиясының «Денсаулық сақтау ұйымдарының бастапқы медициналық құжаттама нысандарын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2010 жылғы 23 қарашадағы № 907 бұйрығымен бекітілген 035-1/е нысанға сәйкес қорытындысы;

- аудармасы нотариалдық куәландырылған шетелдік медициналық ұйымның емдеуге шақыру хаты.

5) халықтың тыныс-тiршiлiгiн қамтамасыз ететін ұйымдардың қызметкерлерін, сондай-ақ медициналық көрсетілімдер бойынша шығатын және кіретін адамдарды, сондай-ақ карантин енгізілген кезеңде стационарларда емдеуде және карантиндік және провизорлық стационарларда бақылауда болған адамдардың шығуын қоспағанда, карантин жарияланған өңірлер/қалалар аумағынан шығуға және оларға кіруге тыйым салуды.

Медициналық көрсетілімдер бойынша екі адамнан артық емес адам еріп жүргенде карантин жарияланған өңірлер/қалалар аумағына азаматтардың келуіне және олардан шығуына мынадай құжаттар болған жағдайда рұқсат беріледі:

- диагнозды және емдеудің шұғылдығын растау үшін аумақтық амбулаториялық-емханалық ұйымның дәрігерлік-консультациялық комиссиясының «Денсаулық сақтау ұйымдарының бастапқы медициналық құжаттама нысандарын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2010 жылғы 23 қарашадағы № 907 бұйрығымен бекітілген 035-1/е нысанға сәйкес қорытындысы;

- бірінші басшы қол қойған және гербті мөрмен расталған диагнозы көрсетілген және шұғылдығын растайтын карантиндік аймақта орналасқан медициналық ұйымнан шақыру хаты;

6) осы қаулының 3-тармағының 5) тармақшасында көрсетілгеннен басқа адамдардың жекелеген санаттарына шығуға және кіруге рұқсатты жергілікті атқарушы органдар береді. Бұл ретте көрсетілген адамдар келген орны бойынша 14 күнге үй карантиніне жатады.

7) қоғамдық тамақтану объектілерінде кальяндарды пайдалануға тыйым салуды;

8) медициналық ұйымдарда, қарттар мен мүмкіндігі шектеулі адамдарға арналған медициналық-әлеуметтік объектілерде, сәбилер үйлерінде, балалар үйлерінде, әлеуметтік оңалту орталықтарда, мүгедек балаларға арналған, интернат типіндегі оқу орындарында карантинді және санитариялық-дезинфекциялық режимді сақтауды;

9) адамдар көп жиналатын объектілерде және тыныс-тіршілікті қамтамасыз ету (сауда-ойын-сауық орталықтары, базарлар, ХҚКО, моншалар, діни мақсаттағы, коммуналдық шаруашылық, тамақ өнеркәсібі, қоғамдық тамақтану объектілері, вокзалдар, әуежайлар, қызмет көрсету салалары (сұлулық салондары, ателье және басқалары)) объектілерінде күшейтілген санитариялық-дезинфекциялық режимді (қолды өңдеу үшін санитайзерлерді орнату, күніне екі реттен сиретпей беттерді өңдеу, дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып ылғалды тазалау, желдету);

10) әрбір рейстің алдында қоғамдық көлікті, әуежайларды, теміржол және автовокзалдарды, супермаркеттерді, базарларды, қоғамдық көлік аялдамаларын (күніне кемінде екі рет), жерүсті және жерасты жаяу жүргіншілер өтпелерінің таяныштарын, спорттық снарядтарды, балалар және спорт алаңдарын, орындықтар мен сәкілерді, банкоматтарды, банк терминалдарын, POS-терминалдарды жуу және дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып өңдеуді. Өңдеу осы қаулыға 3-қосымшаға сәйкес жүргізілсін;

11) қоғамдық жерүсті және жерасты жаяу жүргіншілер өткелдерін, тротуарларды, саябақтарды, скверлерді, алаңдарды, теміржол және автовокзалдарға іргелес аумақтарды, автомобиль жолдарын және базарлардың аумақтарын жуу құралдарын қолдана отырып өңдеуді;

12) көкөністер мен жемістерді қоспағанда, тамақ өнімдерін өлшеп-оралған түрде өткізуді;

13) сауда, қоғамдық тамақтану объектілерінде халыққа ауысымында және бүтіндігі бұзылған кезде кемінде екі рет ауыстыруға жататын бір рет қолданылатын қолғаптармен (сатушылар, аспаздар, даяшылар, кассирлер және тамақ өнімдерімен тікелей жанасатын басқа да адамдар) қызмет көрсетуді;

14) ірі сауда объектілері аумағында орналасқан фуд-корттардағы үстелдер арасында кемінде 2 метр арақашықтықтың сақталуын;

15) COVID-19-дың клиникалық белгілері бойынша ұқсас вирустық инфекция белгілері бар науқастарды (және күдікті адамдарды) белсенді эпидемиологиялық қадағалауды, анықтауды және оқшаулауды;

16) іс-әрекеті COVID-19-ға күдікті науқастарды қараумен, тасымалдаумен, ошақтағы жұмыспен, емдеуге жатқызумен, емдеумен және оларға қызмет көрсетумен байланысты медицина қызметкерлерінің және персоналдың қорғаныш дәрежесі жоғары маскаларды немесе респираторларды пайдалануын;

17) Тауарлар мен көрсетілетін қызметтердің сапасы және қауіпсіздігін бақылау комитетінің аумақтық бөлімшелерінің, денсаулық сақтау ұйымдарының мамандары үшін COVID-19-дың эпидемиологиясы, клиникалық белгілері, диагностикасы мәселелері бойынша семинарлар ұйымдастыруды және өткізуді;

18) І-ІІ типті қорғаныш костюмдерін және жеке қорғаныш құралдарын көрсете отырып, COVID-19 кезіндегі эпидемияға қарсы іс-шараларды жүргізу бойынша өңірдің медициналық ұйымдарының барлық қызметкерлерін толық қамти отырып, нұсқама жүргізуді;

19) турларды ұйымдастырушылар (туристік фирмалардың мамандары) мен саяхатшылар (медициналық, жеке және бизнес туризмі) арасында COVID-19-дың таралуының профилактикасы және алдын алу бойынша нұсқама және түсіндіру жұмыстарын жүргізуді;

20) COVID-19-дың профилактикасы мәселелері бойынша халықты үнемі ақпараттандыруды, халық арасында үрейленудің алдын алу жөнінде шаралар қабылдауды;

21) жеке өңірде төтенше жағдай (ТЖ) жарияланған кезде осы қаулыға 4-қосымшаға сәйкес блок бекеттерінде санитариялық-карантиндік бақылауды ұйымдастыруды және орындалуын бақылауды қамтамасыз етсін.

**4. Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігі облыстардың, Алматы, Нұр-Сұлтан, Шымкент қалаларының әкімдіктерімен бірлесіп:**

1) білім беру ұйымдарын қашықтықтан оқытуға (техникалық мүмкіндік болған жағдайда барынша көшіруді қамтамасыз етуді), оның ішінде білімді бағалаудың барлық түрлерін қашықтықтан жүргізуге көшіруді;

2) білім беру және тәрбиелеу ұйымдарында санитариялық-дезинфекциялық режимді (желдету, ауысымда кемінде үш рет ылғалды жинау, дезинфекциялау) сақтауды;

3) балалардың мектепке дейінгі мекемелерінде үй-жайларды кварцтауды;

4) мектепке дейінгі балалар мекемелерінде таңертеңгі сүзгі (балаларды топқа қабылдау кезінде қарау) өткізуді;

5) каникул және төтенше жағдайдың қолданылуы кезінде оқушылардың экскурсиясына тыйым салуды қамтамасыз етсін.

**5. Қазақстан Республикасы Индустрия және инфрақұрылымдық даму министрлігі** халықаралық жолаушылар қатынастарын шектеуді қамтамасыз етсін.

**6. Қазақстан Республикасы Ішкі істер министрлігі:**

1) COVID-19 бойынша байланыста болған адамдарды карантиндеу және провизорлық емдеуге жатқызу орындарын күзетуді;

2) COVID-19 бойынша байланыста болған адамдарды іздестіру және карантинге орналастыру бойынша шаралар қабылдауды қамтамасыз етсін;

3) оқиға орнына шығу кезінде жедел-тергеу тобының жеке қорғаныш құралдарын пайдалана отырып, эпидемияға қарсы шараларды сақтауды, одан әрі өзін-өзі оқшаулаусыз олардың денсаулығының жай-күйін бақылауды;

4) мәйіттерді сот-медициналық сараптамаға тасымалдау кезінде санитариялық-дезинфекциялық режимді күшейтуді және қызметкерлердің жеке қорғаныш құралдарын пайдалануын;

5) медициналық қызметтің короновирустық инфекция кезінде жедел-тергеу топтарының мүшелерімен және мәйіттерді тасымалдауға қатысатын қызметкерлермен жеке қорғаныш құралдарын пайдалану алгоритмі бойынша нұсқама жүргізуін қамтамасыз етсін.

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

**ІІІ. Инфекция ошақтарын шоғырландыру бойынша эпидемияға қарсы іс-шараларды ұйымдастыру және жүргізу**

**8. Облыстардың, Алматы, Нұр-Сұлтан, Шымкент қалаларының әкімдері:**

1) COVID-19 ауруын жоққа шығармайтын симптомдары бар науқастар үшін қосымша провизорлық стационарларды ашуды;

2) осы қаулыға 5-қосымшаға сәйкес нұсқаулықты сақтай отырып, COVID-19-ды жұқтырудың жоғары қаупі болған адамдардың карантинін немесе COVID-19-бен ауыратын науқастармен немесе инфекция жұқтырған адамдармен байланыста болған адамдарды тасымалдауды;

3) осы қаулыға 6-қосымшаға сәйкес COVID-19-бен ауыратын науқастармен немесе жұқтырған адамдармен байланыста болған адамдарды оқшаулау үшін карантиндік стационарлар ашуды;

4) карантиндік стационарларды медициналық емес мақсаттағы ұйымдарда (қонақ үйлер, жатақханалар, санаторийлер және т.б.) орналастыру кезінде карантин талаптарының сақталуын оларды жеке қорғаныш құралдарымен қамтамасыз етуді көздей отырып, тәулік бойы бақылау бекеттерін жеткілікті мөлшерде (медицина қызметкерлері арасынан емес) ұйымдастыруды;

5) халықты COVID-19-дың таралуы бойынша ағымдағы эпидемиологиялық жағдай және өңірде қабылданып жатқан шаралар туралы ақпараттандыруды;

6) дәрілік заттардың, медициналық мақсаттағы бұйымдардың, реанимациялық жабдықтардың қажетті санын (ӨЖЖ аппараттары, перфузорлар, пульсоксиметрлер, кардиомониторлар) сатып алуды;

7) COVID-19-ға үлгілерді алуға және зертханалық зерттеулер жүргізуге арналған тест-жүйелердің, диагностикумдардың, шығыс материалдарының, дезинфекциялық препараттардың төмендетілмейтін қорын;

8) теміржол және автовокзалдарға, блок бекеттеріне кіретін жерде (елді мекен және перрон жағынан) температураны қашықтықтан өлшеуге арналған құралдармен;

9) барлық орта білім беру ұйымдарын қашықтықтан оқытуға ауыстыруды;

10) 18 жасқа дейінгі балалар мен 65 жастан асқан азаматтарға азық-түлік пен дәрі-дәрмектерді жеткізуді қамтамасыз ете отырып, олардың көшеде жүріп-тұруын шектеуді;

11) шығарып салушы және қарсы алушы адамдар үшін әуежайлардың, теміржол және автовокзалдардың ғимараттарына кіруді шектеуді;

12) осы қаулыға 7-қосымшаға сәйкес Уақытша қағидаларға сәйкес тамақ жеткізуді жүзеге асыратын қоғамдық тамақтану ұйымдарының қызметін;

13) COVID-19 коронавирустық инфекциясынан қайтыс болған адамның мәйітін жерлеу осы қаулыға 8-қосымшаға сәйкес қауіпсіздік шараларын сақтай отырып жүргізуді қамтамасыз етсін.

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

1) эпидемияға қарсы режимді сақтай отырып, COVID-19-бен ауыратын науқастарды және COVID-19 ауруына күдікті адамдарды оқшаулау үшін инфекциялық стационарларда бөлек төсектер бөлуді;

2) эпидемияға қарсы режимді сақтай отырып, COVID-19 жоққа шығармайтын клиникалық белгілері бар науқастарды оқшаулау үшін жекелеген провизорлық төсектерді (стационарларды) бөлуді;

3) барлық денсаулық сақтау ұйымдарында COVID-19 жоққа шығармайтын клиникалық белгілері бар науқастарды анықтау жағдайына оқшаулау үшін, кқрсетілетін медициналық көмек ерекшелігін ескере отырып, бөлмелер бөлуді;

4) пациенттердің күнделікті ағымын (басқа да нозологиялық аурулар бойынша) COVID-19 ауруына күдікті пациенттермен қиылысуын болдырмай бөлуді;

5) босанатын әйелдер босандыру ұйымына, сондай-ақ соматикалық стационарларға COVID-19 ауруын жоққа шығармайтын клиникалық белгілері бар өмірлік көрсеткіштері бойынша шұғыл көмек көрсетуді қажет ететін пациенттер түскен кезде медициналық көмек жеке қорғаныш құралдарын пайдалана отырып, эпидемияға қарсы режимді сақтай отырып, оқшауланған үй-жайда көрсетуді. Пациентте COVID-19 диагнозы расталған кезде медициналық көмек көрсетуге тартылған персонал үй карантинінде оқшаулауға және COVID-19-ға зертханалық тексеруге жатады. Оң нәтиже болған жағдайда жұмыстан шеттетіледі және емдеуге жіберіледі, теріс нәтиже болған жағдайда өзінің лауазымдық міндеттерін орындауды жалғастырады және 14 күн бойы медициналық бақылауға (қоңырау шалу, мүмкіндік болса, бейне қоңырау шалу) жатады.

6) COVID-19 ауруын жоққа шығармайтын симптомдары бар науқастарды провизорлық стационарға емдеуге жатқызуды және медициналық тексеруді;

7) осы қаулының 9-тармақтың 5)-тармақшасына сәйкес ағдайлардан басқа COVID-19 науқастарда инфекциялық стационарда емделуін;

8) расталған COVID-19 диазнозы бар пациенттерді кемінде 14 күн болғаннан кейін және 24 сағат интервалмен ПТР әдісімен теріс екі рет тексеруден кейін шығаруды;

9) стационардан шыққаннан кейін 14 күн бойы үй карантинін және медициналық бақылауды (денсаулық жағдайын бақылау, масканы кию, жақсы желдеткіші бар немесе желдетілетін жеке бөлмеде тұру, отбасы мүшелерімен тығыз қарым-қатынасты болдырмау, жеке тамақтану, қол гигиенасын сақтау). Реконвалесценттерді медициналық бақылау тұрғылықты жері бойынша учаскелік дәрігер (дұрысы бейне қоңырау шалу арқылы қашықтықтан) жүзеге асырады;

10) осы қаулыға 9-қосымшаға сәйкес оқшаулау жағдайлары болған кезде COVID-19-бен ауыратын науқастармен жақын байланыста болған адамдардың үйдегі карантинін және қашықтықтан медициналық бақылауды;

11) үйде оқшаулау жағдайы болмаған жағдайда, COVID-19 науқастарымен байланыста болған адамдарды карантиндік стационарда оқшаулауды;

12) ықтимал байланыста болған қалған адамдарды қашықтықтан медициналық бақылауды (қоңырау шалу, мүмкін болған жағдайда бейне қоңырау шалу);

13) осы қаулыға 10-қосышаға сәйкес COVID-19-ға зертханалық тексеруді;

14) 11-қосымшаға сәйкес зертханалық тексеру үшін COVID-19 күдікті науқастардан материалды қауіпсіз іріктеуді ұйымдастыруды;

15) инфекциялық, карантиндік, провизорлық және басқа да стационарларда эпидемияға қарсы режим талаптарын сақтауды;

16) провизорлық, карантиндік және инфекциялық стационарларда әртүрлі рейстерден, үй ошақтарынан келген байланыста болған, жұмыс (оқу) орны бойынша байланыста болған адамдар ағымының қиылысуын болдырмауды;

17) қажет болған жағдайда уақытша еңбекке жарамсыздық парақтарын (еңбекке жарамсыздық парағы) үйде карантиндегі адамдар үшін медициналық ұйымдарға бармай ресімдеуді;

18) тегін амбулаториялық дәрі-дәрмекпен қамтамасыз ету шеңберінде пациенттерге үйге рецептерді онлайн-беруді немесе жеткізуді ұйымдастыруды;

19) МСАК дәрігерлерінің жоспарлы қабылдауын және амбулаториялық-емханалық ұйымдар дәрігерлерінің жоспарлы консультацияларын қашықтықтан қызмет көрсету форматына ауыстыруды;

20) қажет болған жағдайда жоспарлы медициналық көрсетілетін қызметтерді (жоспарлы ауруханаға жаткызу, профилактикалық тексеру, скринингтер, оңалту) тоқтатуды /шектеуді;

21) амбулаториялық-емханалық ұйымдардың кезек күттірмейтін медициналық көмек бригадаларының санын ұлғайтуды;

22) денсаулық сақтау ұйымдарының COVID-19-бен ауыратын пациенттерді емдеу үшін қажетті дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарға қажеттілігін;

23) стационарлық денсаулық сақтау ұйымдарында карантин енгізуді;

24) осы қаулыға 12-қосымшаға сәйкес медицина персоналының инфекциялық қауіпсіздігін;

25) мынадай:

босандыру ұйымдарында жаңа туған нәрестелерге (БЦЖ және ВВГ);

инфекциялық аурулардың табиғи ошақтарында тұратын және жұмыс істейтін тұрғындарға (көктемгі-жазғы кене энцефалиті, күйдіргі, туляремия, оба);

кез келген жануар тістеген немесе сілекейлеген адамдарға (құтыру);

тері жабыны мен сілемейлі қабықтарының бүтіндігі бұзылуы арқылы зақым, жарақат алған адамдарға (сіреспе);

эпидемиологиялық көрсеткіштер бойынша инфекция ошақтарында байланыста болған адамдарға жүргізілетін профилактикалық егулерді қоспағанда, ерекше өкімге дейін профилактикалық егулер жүргізуді тоқтата тұруды қамтамасыз етсін;

26) әрбір блок бекетке тәулік бойғы жұмыс кестесін есепке ала отырып, орта медицина қызметерлерін бекітсін;

27) патологоанатомиялық қызмет, сот-медициналық сараптама саласындағы қызметті жүзеге асыратын ұйымдарда мәйіттерді ашу (аутопсия) кезінде эпидемияға қарсы шараларды сақтауды – жеке қорғаныш құралдарын пайдалануды, жұмысқа шығу кезінде өзін-өзі оқшаулаусыз дене температурасын өлшеуді қоса алғанда,модан әрі қызметкерлердің денсаулық жағдайын бақылауды;

28) барлық денсаулық сақтау ұйымдарында барлық пациенттер ағымының дене температурасын өлшеу үшін тепловизорлармен қамтамасыз ете отырып шлюздер ұйымдастыруды;

29) шлюз қызметкерлерін жеке қорғаныш құралдарымен (медициналық халат, маска, қолғап, қорғаныш экраны, бас киім) қамтамасыз етуді;

30) барлық денсаулық сақтау ұйымдарында COVID – 19-ға жедел тестілеуді өткізу үшін үй-жай бөлуді және жарақтандыруды;

31) COVID-19-ға жедел тестілеу үшін жедел медициналық жәрдем бригадасын жарақтармен қамтамасыз етуді;

32) көп бейінді ауруханалардың шұғыл медицина бөлімшесінде пациенттердің күнделікті ағымын хирургиялық және терапиялық бейіндер бойынша жеке бөлуді;

33) дене қызуы жоғары, температурасы жоғары емес пациенттердің күнделікті ағымын жеке бөлуді;

34) дене температурасы жоғары және жедел тестілеудің оң нәтижесі бар пациенттерді дене температурасы жоғары және жедел тестілеудің теріс нәтижесі бар пациенттер ағымынан күнделікті жеке бөлуді;

35) жедел медициналық жәрдем станциясының диспетчерлерін COVID бойынша қашықтықтан триаж чек – парақ бойынша, эпидемиологиялық және биологиялық қауіпсіздік қағидаларына, стандартталған операциялық рәсімдерді (СОР) орындауды, СОVID – 19-ға күдікті науқасты тексеру чек – парағын пайдалану бойынша үздіксіз оқытуды қамтамасыз етеді;

**10. Тауарлар мен көрсетілетін қызметтердің сапасы мен қауіпсіздігін бақылау комитетінің көліктегі департаментінің, аумақтық департаменттерінің басшылары:**

1) осы қаулыға 5-қосымшаға сәйкес COVID-19-ды жұқтыру қаупі жоғары адамдар үшін карантин түрін тағайындау тәртібін орындауды;

2) байланыста болған адамдарды оқшаулаудың жүргізілуін, сондай-ақ карантин жағдайында эпидемияға қарсы режимнің сақталуын бақылауды;

3) осы қаулыға 9-қосымшаға сәйкес үй карантиніндегі байланыста болған адамдарды, сондай-ақ олармен бірге тұратын адамдарды үйде оқшаулау (үй карантині) қағидаларын сақтау қажеттілігі туралы қол қойғыза отырып, хабарлама беруді;

4) байланыста болған адамдар тобын анықтай отырып (жақын, ықтимал байланыста болған) СОVID-19-дың әр жағдайын эпидемиологиялық тергеп-тексеруді, үй карантинін ұйымдастыруға арналған талаптарға тұрғын үйдің сәйкестігін және эпидемияға қарсы іс-шаралар көлемін 24 сағат ішінде бағалауды, сондай-ақ осы қаулыға 13-қосымшаға сәйкес СОVID-19 расталған (ықтимал) диагнозы бар және байланыста болған адамдарға сауалнама жүргізуді;

5) COVID-19-дың әрбір жаңа жағдайы туралы ақпаратты «ҚР ДСМ Қоғамдық денсаулық сақтау ұлттық орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорнына зертханалық растауды алған сәттен бастап 12 сағат ішінде ұсынуды;

6) инфекциялық, провизорлық, соматикалық және карантиндік стационарларда және өзге де денсаулық сақтау ұйымдарында эпидемияға қарсы режимнің сақталуын бақылауды;

7) халықты COVID-19-дың таралуы бойынша ағымдағы эпидемиологиялық жағдай және өңірлерде қабылданып жатқан шаралар туралы ақпараттандыруды;

8) Қазақстан Республикасының азаматтары, шетел азаматтарының жалпы саны бойынша бөле отырып, COVID-19-бен сырқаттанушылық қолайсыз елдерден келген шетелдік азаматтарды бөлек есепке ала отырып, ҚР шекарасын кесіп өткен адамдар туралы күнделікті мониторингті және өткен тәулік ішіндегі ақпаратты ҚДСҰО-ға сағат 02-00-ге дейін беруді;

9) Қазақстн Республикасы Қарулы күштер министрлігі, Қазақстан Республикасы Ішкі істер министрлігі, Ұлттық қауіпсіздік комитеті (оның ішінен ҰҚК Шекара қызметі) және Қазақстан Республикасы Мемлекеттік күзет қызметінің жеке құрамы арасынан COVID-19 нақтылаған жағдайы анықталған кезде (оның ішінен азаматтық персонал) айтылған ведомстволардың санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласында қызметті жүзеге асыратын бөлімшелерді 2 сағат ішінде хабарландыруды қамтамасыз етсін.

**11. Тауарлар мен көрсетілетін қызметтердің сапасы мен қауіпсіздігін бақылау комитетінің аумақтық департаменттерінің басшылары:**

1) халықты сапасына кепілдік берілген ауыз сумен қамтамасыз ету бойынша қажетті шаралар қабылдай отырып, сумен жабдықтау объектілерінің жұмысын бақылауды күшейтуді;

2) әкімшілік шаралар қабылдамай, халыққа берілетін судың сапасына санитариялық-эпидемиологиялық мониторингті;

3) карантин режимінің сақталуын бақылау шеңберінде тамақ жеткізуді жүзеге асыратын азық-түлік дүкендері мен қоғамдық тамақтану ұйымдарын қадағалауды қамтамасыз етсін.

**12.** **Облыстардың, Алматы, Нұр-Сұлтан, Шымкент қалаларының денсаулық сақтау басқармаларының,** **Тауарлар мен көрсетілетін қызметтердің сапасы мен қауіпсіздігін бақылау комитетінің аумақтық департаменттерінің басшылары** коронавирустық инфекцияны шоғырландыру жөніндегі іс-шараларға көмек көрсетуге Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің білім және ғылым ұйымдарын (медициналық жоғары оқу орындары, медициналық колледждер, ұлттық, ғылыми орталықтар) тартсын.

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

1) әлемнің елдеріндегі COVID-19 бойынша эпидемиологиялық жағдайдың тәулік бойғы мониторингін;

2) күн сайын сағат 19-00-ге дейін Тауарлар мен көрсетілетін қызметтердің сапасы мен қауіпсіздігін бақылау комитетіне, денсаулық сақтау басқармаларына және облыстардың, Алматы, Нұр-Сұлтан, Шымкент қалаларының тауарлар мен көрсетілетін қызметтердің сапасы мен қауіпсіздігін бақылау департаменттеріне санаттар бөлігінде COVID-19-бен сырқаттанушылық бойынша қолайсыз елдердің тізбесін ұсынуды;

3) COVID-19 тіркелген елдердің тізбесін сайтта күн сайын орналастыруды;

4) Денсаулық сақтау министрлігіне және Тауарлар мен көрсетілетін қызметтердің сапасы мен қауіпсіздігін бақылау комитетіне апта сайын жұма күні ҚР-дағы эпидемиологиялық жағдайдың дамуының жаңартылған болжамын, күн сайын әрбір 3 сағат сайын - COVID-19-бен ауыратын науқастармен байланыста болған адамдарды (жақын және ықтимал байланыс) анықтау және мониторингілеу бойынша ақпаратты ұсынуды;

5) ҚР шекарасынан өтетін адамдар санын, әрбір тіркелген жағдай туралы Денсаулық сақтау министрі мен Тауарлар мен көрсетілетін қызметтердің сапасы мен қауіпсіздігін бақылау комитетіне бір сағат ішінде хабарлай отырып, COVID-19 расталған жағдайларын және байланыста болған адамдарға мониторинг жүргізуді және мониторинг деректерін күн сайын кемінде 2 рет ұсынуды;

6) «шиеленіс ошағын» көрсете отырып, республика аумағындағы эпидемиологиялық жағдайды визуалдауды және байланыста болған адамдарды орналастыруды;

7) зертханалық зерттеулер алгоритміне сәйкес өткен айдағы оң үлгілердің 10%-ін және теріс үлгілердің 5%-ін қайта тестілеуден өткізуді;

8) халықаралық ұсынымдарға сәйкес (ДДҰ, CDC) COVID-19 диагностикасы әдістері бойынша ҰСО филиалының зертхана мамандарына әдіснамалық көмек көрсетуді;

9) 8(7172) 768043 нөмірі бойынша Call-орталықтың тәулік бойы жұмыс істеуін;

10) ДДҰ байланыс пункті арқылы Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымымен тұрақты өзара іс-қимылды (*аптасына 7 күн 24 сағат*) қамтамасыз етсін.

**14. «Ұлттық сараптама орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны (бұдан әрі - ҰСО):**

1) науқастарды және байланыста болған адамдарды, сондай-ақ тиісті аумақтың Бас мемлекеттік санитариялық дәрігері айқындайтын өзге де адамдарды COVID-19-ға зертханалық тексеру мынадай басымдылықпен жүргізілсін: 1 - COVID-19-ға күдікті науқастар, 2 - COVID-19-бен ауыратын науқастармен байланыста болған адамдар, 3 – Қазақстан Республикасына шетелден авиарейспен келген адамдар, 4 – өзге де адамдар;

2) COVID-19 ошақтарын дезинфекциялық өңдеуді;

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

4) COVID-19-ға күдік туындаған жағдайда ДДҰ ұсынымдарына сәйкес COVID-19 диагностикасының әдістері бойынша зертханалардың мамандарына әдіснамалық көмек көрсетуді;

5) COVID-19-ға күдікті науқас тіркелген жағдайда COVID-19-бен ауыратын науқастардан материалды алу және тасымалдау, COVID-19-ға күдікті науқастарды тасымалдау, COVID-19-ға күдікті науқастардың ошақтарында дезинфекциялық іс-шаралар жүргізу кезінде қолданыстағы нормативтік құқықтық актілерде көзделген тәртіпті сақтауды қамтамасыз етсін.

**15. «Қоғамдық денсаулық сақтау ұлттық орталығы» (бұдан әрі – ҚДСҰО), «М. Айқымбаев атындағы аса қауіпті инфекциялар ұлттық ғылыми орталығы» (бұдан әрі – АҚИҰҒО) шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорындары** Орталық референс-зертхананың COVID-19-ға зерттеулер жүргізу үшін сынамалар қабылдауға дайындығын қамтамасыз етсін.

**16. Облыстардың, Алматы, Нұр-Сұлтан, Шымкент қалаларының полиция департаменттерінің басшылары** байланыста болған адамдарды іздестіруге, оларды провизорлық және карантиндік стационарға оқшаулауға, сондай-ақ провизорлық және карантиндік стационарларды күзетуге жәрдем көрсетсін.

**17. Облыстардың, Нұр-Сұлтан, Алматы және Шымкент қалаларының халықаралық әуежайларының басшылары:**

1) шетелден келгеннен кейін әуе кемелерін, оның ішінде қызмет көрсететін жер бетіндегі жабдықтар мен көлікті қорытынды дезинфекциялауды;

2) әрбір тұрақты және чартерлік рейстерден кейін әуе кемелерін ағымдағы профилактикалық дезинфекциялауды;

3) тұрақты және чартерлік рейстердің жолаушыларын түсіруге және отырғызуға тартылған әуежай терминалдарының барлық үй-жайларын ағымдағы профилактикалық дезинфекциялауды қамтамасыз етсін.

**18. «Қазпочта» акционерлік қоғамы** қызметкерлердің халыққа бір рет қолданылатын қолғаптар мен маскада қызмет көрсетуін, почта хат-хабарларымен байланысты жұмыстарды жеке қорғаныш құралдарында (халат, маска, қолғаптар) жүргізуді қамтамасыз етсін.

19. «ҚР-да төтенше жағдайды енгізу туралы» Қазақстан Республикасы Президентінің Жарлығына сәйкес Қазақстан Республикасы халқының қауіпсіздігін қамтамасыз ету жөніндегі шаралар туралы» Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2020 жылғы 1 сәуірдегі №30-ПГВр, «Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2020 жылғы 1 сәуірдегі №30-ПГВр қаулысына өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы» Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2020 жылғы 3 сәуірдегі №31-ПГВр қаулыларының күші жойылды деп танылсын.

20. Осы қаулының орындалуын бақылауды өзіме қалдырамын.

21. Осы қаулы қол қойылған күннен бастап күшіне енеді.

**Қазақстан Республикасының**

**Бас мемлекеттік**

**санитариялық дәрігері А. Есмағамбетова**

Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік

санитариялық дәрігерінің

2020 жылғы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_ қаулысына

1-қосымша

**COVID-19 тіркелген кезде мониторинг және тергеп-тексеру жүргізу мақсатында жұқтырғандар мен байланыста болған адамдардың деректерін өңдеу алгоритмі:**

1. COVID-19-ын тіркеу кезінде мониторингтеу және тексеру жүргізу мақсатында жұқтырғандар мен байланыста болған адамдарды тіркеу алдын ала жіктеуді пайдалана отырып жүргізіледі:

– әкелінген жағдайлар (авиарейстер, теміржол тасымалы, авто);

– байланыс жағдайлары (жұқтырғандардың жақын және ықтимал байланыстары санатынан);

– жергілікті жағдайлар (жұқтырудың анықталмаған көздері).

1.1 әкелінген жағдайларды тіркеу:

1.1.1. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің сапасы мен қауіпсіздігін бақылау комитетінің Көліктегі тауарлар мен көрсетілетін қызметтердің сапасы мен қауіпсіздігін бақылау департаментінің санитариялық-карантиндік пункттерінің (бұдан әрі – СКП) мамандары Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің COVІD-19 Веб-қосымшасында (бұдан әрі-COVІD-19 Веб-қосымшасы) не қағазда басқа елдерден/өңірлерден келген жолаушыларды тіркеу үшін қағазда сауалнама жүргізеді. Сауалнаманы жолаушылар немесе СКП мамандарының көмегімен немесе дербес жүргізе алады.

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

1.1.3. Жолаушылар басқа елдерден/өңірлерден келген жолаушыларды тіркеуге арналған сауалнаманы қағаз тасығышта толтырған кезде СКП қызметкерлері рейс/поезд/авто келгеннен кейін екі сағат ішінде мәліметтерді COVID – 19 Веб-қосымшаға ауыстырады.

1.1.4. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Тауарлар мен көрсетілетін қызметтердің сапасы мен қауіпсіздігін бақылау комитетінің аумақтық департаменттерінің (бұдан әрі – АД) мамандары өңірдегі COVID-19 бойынша эпидемиологиялық ахуалға мониторинг жүргізеді, атап айтқанда: осы қаулының 13 және 14 – қосымшаларға 1А, 1Б, 2, 3А, 3б, 4, 5А, 5Б, 5В, 5Г, 5Д, 5е кестелеріне сәйкес деректер жинауды жүргізеді, сондай-ақ деректерді COVID-19 Веб-қосымшаға енгізеді.

1.1.5. Облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың және Қоғамдық денсаулық сақтау басқармаларының (бұдан әрі – ДСБ) мамандары 1Б, 3б, 4, 4, 5Б, 5В, 5Г кестелеріне, сондай-ақ 13-қосымшаға сәйкес АД-ға жұқтырғандар туралы барлық деректерді ұсынуы, сондай-ақ осы қаулының 1б, 3б, 4, 4, 5Б, 5В, 5Г кестелеріне, сондай-ақ 14-қосымшаға сәйкес АД-ға байланыстағы адамдар туралы барлық деректерді ұсынуы қажет.

1.2. Байланыс жағдайларын тіркеу:

1.2.1. Диагностикалық іс - шаралар және байланыста болған адамдарды анықтау бойынша сұрау жүргізілгеннен кейін жұқтырғандар анықталған жағдайда, инфекцияланған және байланыста болған адамдар туралы деректер осы қаулының 1.1.4 және 1.1.5-тармақтарына сәйкес «пациентті қосу» бөліміне COVID-19 веб-қосымшасына енгізіледі.

1.3. Жергілікті жағдайларды тіркеу:

1.3.1. АД мамандары УОЗ-дан СОVID-19-ға күдікті пациенттің өтініші туралы шұғыл хабарлама алған жағдайда осы қосымшаға 1.1.4 және 1.1.5-тармақтарына сәйкес ақпарат қалыптастырылады.

1.4. Жақын және ықтимал байланысты тіркеу.

1.4.1. Әкелінген жағдайда жақын және ықтимал байланыс осы қаулыға 5-қосымшаның 1-тармағына сәйкес айқындалады, тіркеу автоматты түрде жүргізіледі.

1.4.2. АД мамандары жергілікті және байланыс жағдайларында деректер осы қаулыға 13 және 14-қосымшаларға сәйкес енгізіледі.

2. ДСБ және (немесе) БМСК ұйымдарының мамандары денсаулық жағдайына қашықтықтан мониторинг жүргізу мақсатында Қазақстан Республикасының азаматтары үшін мобильді қосымшасын орнату бойынша нұсқаулық жүргізеді және белгіленген мерзімділікпен өзін-өзі сезіну туралы мәліметтерді енгізу қажеттілігі туралы хабарлайды. ҚР азаматтары болып табылмайтын тұлғалар үшін алыстан мониторинг УОЗ мамандарымен қоңырау шалу және қажетті мәліметтерді толтыру арқылы жүргізіледі. Қашықтықтан мониторинг нәтижесінде алынған мәліметтер осы қосымшаға 1.1.5-тармағына сәйкес АД-ға берілуі тиіс.

2.1. Тұрғылықты жері бойынша, сондай-ақ үй карантиніндегі медициналық қадағалаудағы адамдар қашықтықтан мониторинг жүргізу үшін өзінің көңіл-күйі туралы мәліметтерді мобильді қосымшаға қажетті кезеңділікпен енгізуге міндетті. Өзінің көңіл-күйі туралы мәліметтерді бас тарту немесе уақтылы енгізбеу ҚР заңнамасына сәйкес әкімшілік жауапкершілікке тарту үшін негіз болып табылады.

2.2. Медициналық ақпараттық жүйе қашықтан медициналық бақылау нәтижелерін COVID - 19 Веб-қосымшасына жаңартылуына қарай автоматты түрде біріктіреді.

3. СОVID-19-дағы зертханалық зерттеудің оң нәтижесі туралы зертханалық зерттеу хаттамасын алған сәттен бастап екі сағат ішінде осы қосымшаның 1.1.4-тармағына сәйкес СОVID-19 Веб-қосымшасына пациент туралы деректерді енгізеді.

3.1. АД мамандары СОVID-19-да оң нәтиже туралы зертханалық зерттеу хаттамасын алғаннан кейін пациентте осы пациент бойынша эпидемиологиялық анамнез жинайды және СОVID-19 Веб-қосымшасына енгізеді.

3.2.СОVID-19 науқастарымен БК және ДК тұлғалар шеңберін анықтағаннан кейін АД мамандары осы тұлғалар туралы мәліметтерді карантиндік іс-шаралар жүргізу үшін ДСБ-ға жібереді.

4. АД мамандары стационарлық немесе үй карантинінің аяқталуы туралы ақпаратты COVID-19 веб-қосымшаға енгізеді.

4.1 ТД мамандары осы қосымшаға 1.1.4-тармағына сәйкес COVID-19 жағдайының нәтижесі (сауығу/өліммен аяқталу) туралы ақпаратты COVID-19 Веб-қосымшасына енгізеді.

**САУАЛНАМА**

* Тегі

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

* Аты

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

* Әкесінің аты

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

* Туған күні

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

* Азаматтығы

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

* ЖСН немесе төлқұжат деректері

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

* Жұмыс (оқу) орны

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

* Соңғы 14 күнде сіз қандай елде болдыңыз?

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

* Науқастармен немесе аурудың симптомдары бар адамдармен байланыста болдыңыз ба?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| иә |  |  |  |  |  | * жоқ |  |  |

* Тұрғылықты жері немесе болжалды тұратын жері

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

* Байланыс телефоны

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

* Қозғалыс маршруты

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * қайдан |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| қайда |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

* Қолы
* Күні

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

*Ескертпе: Сауалнама деректері Қазақстан Республикасының аумағына коронавирустық инфекцияның (COVID 19) әкелінуі мен таралуының алдын алу бойынша жүргізілетін шаралар шеңберінде тек қызметтік мақсаттарда пайдаланылады, сауалнама алынатын жолаушы ҚР заңнамасына сәйкес берген мәліметтері үшін жауапты болады.*

Chief State sanitary doctor

of the Republic of Kazakhstan

№2 of \_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_

**QUESTIONNAIRE**

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

Surname

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

Name

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

Father’s name

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

Date of birth

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

Citizenship

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

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

Passport data

Place of work (study)

Place and duration of stay in the last 14 days

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

Was there a contact with the diseased or persons who have symptoms of the disease

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| yes |  |  |  |  |  | * no |  |  |

Place of residence or alleged residence

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

Contact phone numbers

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

Route

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| From |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| To |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | |

Signature

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

Date

*Note: these forms will be used solely for business purposes in the context of measures to prevent the importation and dissemination in the territory of Kazakhstan coronavirus infection (COVID 19), surveyed the passenger is responsible for what information is supplied in accordance with the laws of RK.*

**1-кесте**

**COVID-19 жағдайының байланыста болған адамдарының тізімі**

**COVID-19 жағдайының Т.А.Ә.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_оның сәйкестендіру нөмірі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЖСН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Диагноз қойған күні\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Бірінші сипмтомдардың пайда болған күні (егер бар болса)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1-бөлім**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Байланыста  болған  адамның  сәйкестендіру нөмірі | байланыста  болған адамнң Т.А.Ә. | Жақын байланыс | Ықтимал байланыс | Жынысы | Туған күні | ЖСН | Үйінің мекенжайы | Ұялы телефон | Байланыс болған орын:  - үй  - ауруханада  -жұмыста  - экскурсия тобы  - басқасын көрсетіңіз | Байланыс болған орын (мекенжай) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |  |  | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

«COVID-19 *жағдайының байланыста болған адамдарының тізімі» кестесінің**жалғасы*

**2-бөлім**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Байланыс күні | Байланыс уақыты | Байланыстың ұзақтығы (минуттар) | COVID-19 -мен ауыратын науқасқа қатынасы  - отбасы мүшесі  - дос  - медицина қызметкері  - әріптес  - басқасы\_\_\_\_\_ | Қандас туысы (егер иә болса, байланысты көрсету)  - иә  - жоқ  - нақтылау белгісіз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Байланыста болған адаммен байланыс:  - жұмыста,  - телефон арқылы  - басқшаа анықталды  (едректерді беруден жалтарады және т.б. нақтылау) | Байланыста болған адамның диагнозы:  - анықталған жоқ  - теріс  - COVID-19 -дың расталған жағдайы  - COVID-19 -дың ыөтимал жағдайы | Диагноздың күні | Байланыста болған адамды бақылауды жүзеге асыратын медициналық ұйым |
|  | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Кейіннен медициналық бақылау үшін байланыста болған адамдардың деректерін беру нысаны**

**Жауапты эпидемиологтың Т.А.Ә. және жұмыс орны**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Бақылауды жүзеге асыратын медициналық ұйым**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Хабарлама күні және уақыты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ТАӘ | Жынысы | Туған күні | ЖСН | Үйінің мекенжайы | Ұялы телефон |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**3-кесте**

|  |  |
| --- | --- |
| **COVID-19** **-бен ауыратын науқаспен байланыста болған адамды бақылау нысаны**  Деректерді жинады:  1. Тегі Аты Әкесінің аты (бар болса) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Лауазымы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Жұмыс орны (ұйымның атауы, мекенжайы): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5. Ұялы телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  6. Электрондық почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Байланыста болған адамның деректері  1. Тегі Аты Әкесінің аты (бар болса) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Жынысы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Туған күні\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. ЖСН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5. Үйінің мекенжайы (карантин орны):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  6. Ұялы телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  7. Электрондық почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Бақылау қадағалау күнделігі** (ауру симптомдарын көрсету)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Күндер | Таңертең | Кешке | Күндер | Таңертең | Кешке |
| Бірінші күн  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ |  |  | Сегізінші күн  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Екінші күн  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ |  |  | Тоғызыншы күн  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Үшінші күн  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ |  |  | Оныншы күн  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Төртінші күн  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ |  |  | Он бірінші күн  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Бесінші күн  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ |  |  | Он екінші күн  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Алтыншы күн  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ |  |  | Он үшінші күн  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Жетінші күн  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ |  |  | Он төртінші күн  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

**Үй карантині жағдайларында медициналық бақылаудағы байланыста болған адамдар туралы мәліметтер**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Бақылау жүргізген қызметкердің ТАӘ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Бақылау жүргізген қызметкердің байланыс телефоны:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ұйым, лауазымы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| р/с № | Жауапты маманның сәйкестендіргіші | Байланыста болған адамды бірегей сәйкестендіргіш | Тегі | Аты | Жынысы | Жасы | Мекенжайы/ байланыс телефоны: үй телефоны, ұялы телефон | Туыстарының байланыс телефондары | Ағымдағы мәртебе  1 – бақылауда  2 – жұмыста (іздеу)  3 – ауыстырылды  4 – алып тасталды | Алып тасталған/  ауыстырылған күні |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**4-кесте**

**СOVID-19 жағдайын тіркеу журналы**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Жағдайды бірегей сәйкестендіргіш | Кластер /өңірдің нөмірі | Тегі Аты Әкесінің аты (бар болса) | Жынысы | Туған күні (күні/айы/жылы)  Жасы (жыл, ай) | Тұрғылықты мекенжайы | Азаматтығы | ЖСН | | Байланыс (ұялы және үй) телефоны | **Ағымдағы мәртебе:** | Жағдай мәртебесі |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |  | | 10 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Тірі ⬜ қайтыс болған⬜ | ⬜ расталған  ⬜ ықтимал  ⬜ күдікті |

**Симптомдары**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Бірінші симптомның пайда болған күні | Жоғары температура >380C (қазір немесе бұрын) | Тамақтың ауыруы | Мұрын-ның бітелуі | Жөтел | Тыныс алудың қиындауы/ ентігу | Құсу | Лоқсу | Іш өту | Қосымша мәліметтер /Ескертпе |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 10 |
|  | \_\_\_\_/\_\_\_\_2020ж.  ⬜ симптомдар жоқ  ⬜ белгісіз | иә ⬜  жоқ ⬜ белгісіз ⬜ | иә ⬜  жоқ ⬜ белгісіз ⬜ | иә ⬜  жоқ ⬜ белгісіз ⬜ | иә ⬜  жоқ ⬜ белгісіз ⬜ | иә ⬜  жоқ ⬜  белгісіз ⬜ | иә ⬜  жоқ ⬜ белгісіз ⬜ | иә ⬜  жоқ ⬜ белгісіз ⬜ | иә ⬜  жоқ ⬜ белгісіз ⬜ |  |

**Үлгілерді бастапқы жинау**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Респираторлық үлгілерді жинаған күні | Респираторлық үлгінің типі | Сарысу алынды ма? | Басқа да биологиялық үлгілер алындыма? |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 6 |
|  | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2020 г. | ⬜ Мұрыннан жағынды  ⬜ Аңқадан жағынды  ⬜Мұрын-жұтқыншақтан  жағынды  ⬜ Басқасы, көрсету керек | иә ⬜ күні:\_\_\_\_\_\_\_  жоқ⬜ | иә ⬜  қандай және күнін көрсету:\_\_\_\_\_\_\_  жоқ⬜ |

**Клиникалық сипаттамасы**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Емдеуге жатқызу талап етіледі | Реанимациялық бөлімшеге жатқызу талап етіледі | Жіті респираторлық дистресс-синдром | Пневмония (рентгенде немесе КТ-да) | Инфекцияның болуын болжайтын басқа да ауыр немесе өмірге қауіп төндіретін жағдай | Өкпені жасанды желдету талап етіледі | Экстракорпоралды мембраналы оксигенация (ЭМО) талап етіледі | Ескертпе |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | 7 | 8 | 9 |  |
|  | ⬜иә ⬜ жоқ ⬜ белгісіз  Егер иә болса, стационарды көрсетіңіз | ⬜иә ⬜ жоқ ⬜ белгісіз | иә ⬜ күні:\_\_\_\_\_\_\_  жоқ ⬜ | иә ⬜ күні\_\_\_\_\_\_\_\_  жоқ ⬜  рентген/КТ жүргізілген жоқ | иә ⬜ қандай екенін көрсету керек \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  жоқ ⬜ | иә ⬜  жоқ ⬜ белгісіз ⬜ | иә ⬜  жоқ ⬜ белгісіз ⬜ |  |

**Эпидемиологиялық анамнез**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Соңғы 14 күнде елдің ішінде қайда саяхатта болды? | Елдегі барған елдімекендер (облысты көрсете отырып) | Соңғы 14 күн ішінде Қазақстанның шегінен тыс саяхат | Барған елдер | Барған елдімекендер | COVID-19 инфекциясына күдікті немесе расталған біреумен байланыс болды ма? | Соңғы 14 күн ішінде көпшілік жиналысқа/іс-шараларға/концертке барды ма | Соңғы 14 күн ішінде осыған ұқсас ауруы бар адаммен жақын байланыста болды ма |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | 7 | 8 | 9 | 1 |
|  | иә ⬜ с \_\_\_/\_\_\_\_/2020 \_\_\_/\_\_\_\_/2020 аралығында  жоқ ⬜  белгісіз ⬜ | 1.  2.  3.  .  . | иә ⬜ с \_\_\_/\_\_\_\_/2020 \_\_\_/\_\_\_\_/2020 аралығында  жоқ ⬜ |  |  | иә ⬜ қай кезеңде екенін көрсету \_\_\_\_\_\_\_\_  жоқ ⬜ белгісіз ⬜ | иә ⬜  жоқ ⬜  белгісіз ⬜ | иә ⬜  жоқ ⬜  белгісіз ⬜ |

Кестенің жалғасы

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Пациент соңғы 14 күннің ішінде ауруханаға барды немесе емдеуге жатқызылды | Пациент соңғы 14 күннің ішінде емханаға/ОДА-ға  ФАП-қа барды | Пациенттің айналысатын ісі |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  | иә ⬜ егер иә, онда нақтылаңыз\_\_\_\_\_\_\_  жоқ⬜  белгісіз⬜ | 1.  2.  3.  .  . | Денсаулық сақтау қызметкері ⬜  Зертхана маманы ⬜  Студент/оқушы ⬜  Басқа, нақтылаңыз⬜ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Деректерді жинады:

* Тегі Аты Әкесінің аты (бар болса)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Лауазымы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Жұмыс орны (ұйымның атауы, мекенжайы):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Жұмыс телефоны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ұялы телефоны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Электрондық почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Нысан толық толтырылды: ⬜ иә, толық ⬜ жоқ, ішінара
* Толық толтырмау себебін көрсетіңіз ⬜ Байланыс үзілді ⬜ Деректерді беруден бас тарту⬜ Басқасын көрсетіңіз\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Қолы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Күні «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жыл

**Ақпарат берген адам туралы ақпарат (егер ол пациент болмаса)**

* Тегі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Аты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Әкесінің аты (бар болса) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Туған күні (күні/айы/жылы)\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_
* Жынысы: 1- ер, 2- әйел
* Жеке сәйкестендіру нөмірі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Тұрғылықты жері (мекенжайы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Жұмыс орны, лауазымы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Пациентке кім болады \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ұялы телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік

санитариялық дәрігерінің

2020 жылғы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_ қаулысына

2-қосымша

**Коронавирустық инфекция (COVID-19) кезінде**

**жеке қорғаныш құралдарын пайдалану алгоритмі**

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

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

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

Көп рет қолданылатын жеке қорғаныш құралдарын пайдалану кезінде Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерінің талаптарына сәйкес ЖҚҚ-ны қолданудан кейін және олардың арасында зарарсыздандыру және өңдеу қажет.

ЖҚҚ-ны жұқтыру қаупіне (мысалы, жұмыс/іс-әрекет түрі) және вирустың берілу механизмдеріне (мысалы, байланыста болу, тамшы немесе аэрозольді) байланысты пайдалану қажет.

СОVID-19 диагнозы (күдігі) расталған пациенттермен және карантиндегі адамдармен байланыста болған соң ЖҚҚ-ны шешіп, қолды антисептикпен өңдеу қажет. «Таза» аймаққа кірген кезде (демалыс, тамақтану бөлмесі, құжаттармен жұмыс істеуге арналған кабинет, компьютер және т.б.) қолды антисептикпен қайта өңдеу қажет.

Аэрозольдердің пайда болуымен байланысты әрекеттер үшін (мысалы, кеңірдекті интубациялау, инвазивті емес жасанды желдету, трахеостомия, жүрек-өкпе реанимациясы, интубация алдында қол құралдарының көмегімен жасанды желдету, бронхоскопия) медицина қызметкерлері респираторларды, көзге арналған қорғауды, суға төзімді қолғаптар мен халатты немесе 1 типті обаға қарсы костюмдерді қолдану керек; сондай-ақ егер халаттар сұйықтықтарға төзімді болмаса, алжапқыштар қажет.

Диагнозы бірдей бірнеше пациентпен жұмыс істеген кезде респираторды шешпей, сол бір N95 респираторын немесе FFP2, FFP3 стандарты бойынша респираторды киюге жол беріледі. Бір респираторды 4 сағаттан астам уақыт бойы пайдалануға жол берілмейді.

СОVID-19-бен ауыратын науқастарды емдеу кезінде қолданылатын ЖҚҚ түрі қызмет түріне байланысты (1-кесте).

Респираторлық симптомдары бар адамдар немесе үйде COVID-19 пациенттерін емдеумен айналысатын адамдар медициналық маскаларды пайдалануы қажет.

Өзін қорғау және халық арасында инфекцияның берілуінің алдын алу үшін өзінің кәсіби қызметінің түрі бойынша COVID-19-ға күдікті (науқас) адамдармен байланыста болатын басқа мамандардың сақтауы қажет қосымша сақтық шараларының қатарына қосымша жеке қорғаныш құралдарын пайдалану ұсынылады, ұсынымдар №1 кестеде келтірілген.

Науқастың бөлінулерімен контаминирленген ЖҚҚ-дан жұқтыруды болдырмау үшін ЖҚҚ-ны дұрыс кию, шешу және кәдеге жарату техникасы бойынша нұсқаулық жүргізу керек.

**COVID-19 инфекциясы жағдайында, жағдайларға,**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Байланыста болу шарттары | Медицина персоналы немесе пациенттер | | Қызмет түрі | Ұсынылатын ЖҚҚ түрі |
| Медициналық ұйымдар | | | | |
| Дәрігердің қабылдау (кеңес беру бөлмесі) бөлмесі | Медицина қызметкерлері | | Респираторлық белгілері бар пациентті медициналық тексеру | Сақтық және тәуекелді бағалаудың типтік шараларына сәйкес ЖҚҚ (медициналық маска, бас киім, медициналық халат, қолғаптар, көзді қорғау (көзілдірік немесе қорғаныш қалқанша) |
| Дәрігердің қабылдау (кеңес беру бөлмесі) бөлмесі | Медицина қызметкерлері | | Респираторлық симптомдары жоқ пациентті медициналық тексеру | Сақтық және тәуекелді бағалаудың типтік шараларына сәйкес ЖҚҚ (медициналық халат, қолғаптар, медициналық маска) |
| Пациент палатасы | Медицина қызметкерлері | | COVID-19 науқастарына тікелей медициналық көмек көрсету | ЖҚҚ: Респиратор N95 немесе FFP2 FFP3 стандарты бойынша, суға төзімді халат, қолғаптар, көзді қорғау (көзілдірік немесе қорғаныш қалқанша), су өткізбейтін алжапқыш, бахилалар (немесе 1 типті обаға қарсы костюм) |
| Пациент палатасы | Техникалық персонал | | COVID-19 науқастың палатасына кіру | ЖҚҚ: медициналық маска, бас киім, медициналық халат, қолғаптар, көзді қорғау (органикалық заттардың немесе химикаттардың шашырауының пайда болу қаупі болған жағдайда).  Бәтеңке немесе жабық жұмыс аяқ киімі |
| Науқастарды медициналық ұйымдарда сұрыптау | Медицина қызметкерлері | | Тікелей байланыссыз алдын ала скрининг. | Кем дегенде 1 м қашықтықты сақтау.  ЖҚҚ: медициналық маска, бас киім, медициналық халат, қолғаптар |
| Пациенты | | Кез келген | 1 метрден кем емес қашықтықты сақтау.  Пациентке медициналық маска беру, егер ол оны пайдалана алатын болса |
| Зертхана, медициналық ұйымдар | Медицина қызметкерлері | | Респираторлық сынамалармен манипуляциялар, COVID-19 зертханалық зерттеуге сынама алу | ЖҚҚ: Респиратор N95 немесе FFP2 FFP3 стандарты бойынша, суға төзімді халат, қолғаптар, көзді қорғау (көзілдірік немесе қорғаныш қалқанша), су өткізбейтін алжапқыш, бахилалар (немесе 1 типті обаға қарсы костюм) |
| Әкімшілік үй-жайлар | Медицина қызметкерлерін қоса алғанда, барлық персонал. | | COVID-19 науқастарымен қарым-қатынас жасамайтын әкімшілік іс-шаралар | Медициналық маска |
| Шекараны кесіп өту пункттері (кіру-шығу) | | | | |
| Әкімшілік үй-жайлар | | Барлық персонал | Кез келген | ЖҚҚ: медициналық маска және қолға арналған антисептиктер |
| Скринингке арналған үй-жай | | Персонал, СКП қызметкерлері | Тікелей байланыссыз бірінші скрининг (температураны өлшеу) | Кем дегенде 1 м қашықтықты сақтау.  ЖҚҚ (медициналық халат, бас киім, медициналық маска, қолғаптар |
| Медицина қызметкерлері, Персонал | Екінші скрининг (яғни, температурасы бар пациенттерден COVID-19 инфекциясын және сапардың анамнезін көрсететін клиникалық симптомдардың болуы туралы сұрау) | ЖҚҚ: медициналық халат, респиратор, бас киім, қолғаптар |
| Техникалық персонал (жинау) | Температурасы бар жолаушылар скринингі үй-жайларын (санитариялық үй-жайларды) жинау | ЖҚҚ: медициналық маска, халат, тығыз қолғап, көзді қорғау (орган.заттар немесе химикаттардың шашырауының пайда болу қаупі болғанда көзілдірік немесе қорғаныш қалқанша).  Бәтеңке немесе жабық жұмыс аяқ киімі |
| Уақытша оқшаулау үй-жайы | | Персонал | Оқшаулау үй-жайына кіру, бірақ тікелей медициналық көмек көрсетпей. | Кем дегенде 1 м қашықтықты сақтау.  ЖҚҚ: Халат, медициналық маска, қолғап |
| Персонал, Медицина қызметкерлері. | Жолаушыға медициналық ұйымға тасымалдау үшін көмек көрсету. | ЖҚҚ: респиратор, бас киім, медициналық халат, қолғаптар, көзді қорғау (көзілдірік немесе қорғаныш қалқанша) |
| Технический персонал | Оқшаулауға арналған үй-жайларды жинау | ЖҚҚ: медициналық маска, халат, мықты қолғап  көзді қорғау (орган.заттар немесе химикаттардың шашырауының пайда болу қаупі болғанда көзілдірік немесе қорғаныш қалқанша).  Бәтеңке немесе жабық жұмыс аяқ киімі |
| Жедел жәрдем каретасы немесе көлік құралы | | Медицина қызметкерлері | COVID-19 күдікті пациенттерді медициналық ұйымдарға тасымалдау | ЖҚҚ: Респиратор, медициналық маска, халаттар, қолғаптар  көзді қорғау (көзілдірік немесе қорғаныс қалқаншасы). |
| жүргізуші | Жүргізуші кабинасын COVID-19 пациенттен оқшаулау жағдайында CAVID-19 инфекциясына күдікті пациентті тасымалдауды жүзеге асыруға ғана қатысатын | ЖҚҚ: кем дегенде 1 м қашықтықты сақтау.  ЖҚҚ (медициналық маска, қолғаптар) |
| COVID-19 инфекциясына күдікті науқасты отырғызу және түсіру арқылы көмек көрсету | ЖҚҚ: Респиратор, халат, қолғаптар, көзді қорғау (көзілдірік немесе қорғаныш қалқанша) |
| COVID-19 күдікті пациентпен тікелей байланыс болмаған жағдайда, бірақ жүргізуші кабинасын пациент үй-жайынан оқшаулау жоқ. | ЖҚҚ: респиратор, қолғаптар, |
| COVID-19 инфекциясына күдікті науқас | Медициналық ұйымдарға тасымалдау | ЖҚҚ: егер пациент оны пайдалана алса, медициналық маска |
| Тазалаушылар | СОVID-19 күдікті пациенттерді емдеу-диагностикалық мекемелерге тасымалдаудан кейін және арасында тазалау | ЖҚҚ: медициналық маска, халат, мықты қолғап, көзді қорғау (орган. заттар немесе химикаттар шашырауының пайда болу қаупі болған жағдайда).  Бәтеңке немесе жабық жұмыс аяқ киімі |

Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік

санитариялық дәрігерінің

2020 жылғы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_ қаулысына

3-қосымша

**I.** **COVID-19 таралуының алдын алу мақсатында профилактикалық дезинфекциялау іс-шараларын жүргізу жөніндегі нұсқаулық**

1. Дезинфекциялауды (ошақтық дезинфекциялауды) СОVID-19 ошақтарында ҰСО-ның филиалдары жүргізеді. Профилактикалық дезинфекциялауды дезинфекциялық қызметті жүзеге асыратын ұйымдар оқытылған персоналы және қажетті жабдықтары болған кезде жеке қорғаныш құралдарын қолдана отырып жүргізеді.

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

3. Дезинфекциялау үшін вирусқа қарсы тиімділігі бар құралдар қолданылады.

4. Дезинфекциялау құралдары вирустық инфекциялар кезінде дезинфекциялау режимі көрсетілген оларға қоса берілген нұсқаулықтар қатаң сақталған кезде қолданылады.

5. Әрбір рейстің алдында қоғамдық көлікті, әуежайларды, теміржол және автовокзалдарды, супермаркеттерді, базарларды, қоғамдық көлік аялдамаларын (күніне кемінде екі рет), жерүсті және жерасты жаяу жүргіншілер өтпелерінің таяныштарын, спорттық снарядтарды, балалар және спорт алаңдарын, орындықтар мен сәкілерді, банкоматтарды, банк терминалдарын, POS-терминалдарды жуу және дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып өңдеу дезинфекциялау құралына қоса берілген нұсқаулыққа сәйкес жүргізіледі.

6. Дезинфекциялау құралдарының жұмыс ерітінділерін дайындау сыртқа тарту шкафында немесе сыртқа тарту шатырының астында арнайы бөлінген орында жүзеге асырылады. Дезинфекциялау құралдары өнім берушінің ыдысында (қаптамасында) заттың атауы, оның мақсаты, заттаңбадағы жарамдылық мерзімі көрсетіле отырып сақталады. Ыдыс заттаңбасы дезинфекциялау құралын сақтаудың (пайдаланудың) барлық кезеңі ішінде сақталады.

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

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

9. Дезинфекцияны (өңдеуді) мынадай:

- тері жамылғысының (қорғаныш халат, қолғап);

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

- көздің (герметикалық қорғаныш көзілдірік);

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

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

**ІІ. Елді мекендерде дезинфекциялау жұмыстарын жүргізуге**

**Қарулы Күштерді тарту тәртібі**

1. Қазақстан Республикасы Қорғаныс министрлігі:

1) жергілікті атқарушы орган айқындаған орындарда профилактикалық дезинфекция жүргізу үшін санитариялық өңдеу тобын;

2) әкімдіктердің коммуналдық мақсаттары үшін әскерилендірілген техникамен;

3) дезинфекциялау (өңдеу) жүргізу кезінде жеке қорғаныш құралдарын пайдалануды;

4) дезинфекциялау құралдарымен жұмыс істеуге тартылатын адамдардың дезинфекциялау бойынша дайындығын және дезинфекциялау жұмыстарын қауіпсіз жүзеге асыру мәселелері бойынша нұсқамасын қамтамасыз етеді.

2. Жергілікті атқарушы органдар:

1) көшелерді, базарларды және іргелес аумақтарды жуу үшін жуу немесе дезинфекциялау құралдарымен;

2) санитариялық өңдеуге тартылған адамдарды жеке қорғаыш құралдарымен;

3) профилактикалық дезинфекциялауға жататын аумақтар мен объектілерді айқындауды;

4) автокөлік трафигін және ауа-райы жағдайларын ескере отырып дезинфекциялау жүргізу кестесі мен жиілігін бекітуді (жаңбырлы ауа-райы кезінде аумақты ашық ауада дезинфекциялау жүргізілмейді);

5) оларға қоса берілетін нұсқаулықтарды ескере отырып, пайдаланылатын препараттармен өңдеу әдістерін және концентрациясын сақтауды қамтамасыз етеді.

Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік

санитариялық дәрігерінің

2020 жылғы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_ қаулысына

4-қосымша

**Коронавирустық инфекцияның әкелінуі мен таралуының алдын алу жағдайына блок бекеттер қызметінің алгоритмі**

1. Блок бекеттер карантин аймағына кіру және шығу пункттерінде орнатылады.

2. Тартылған ведомстволардың басшылары блок бекеті қызметкерлерін жеке қорғаныш құралдарымен (маскалар, қолғаптар) және антисептиктермен қамтамасыз етуі тиіс;

3. Тартылған ведомстволардың басшылары жұмыс кестесін бекітеді және блок бекетінің қызметкерлері үшін ыстық тамақтануды ұйымдастыруды қамтамасыз етеді.

4. Блок бекеті қызметкерлері жеке қауіпсіздік шараларын сақтауға міндетті.

5. Сұрау кезінде сұралатын адам мен блок бекеті қызметкерінің арасындағы қашықтықты кемінде 1 метр сақтауды қамтамасыз ету қажет.

6. Блок бекетте орта медицина қызметкері басқа өңірден келген адамдарға сауалнама (қағазда) жүргізеді.

Сауалнаманы келген адамдар медицина қызметкері енгізу үшін сілтеме берген жағдайда мобильдік құрылғылар арқылы өз бетінше жүргізе алады.

7. Келген адамдар қағазда немесе мобильдік қосымша арқылы сауалнаманы толтыруға міндетті. Сауалнаманы толтырудан бас тарту әкімшілік жауапкершілікке тарту үшін негіз болады.

Қағазда сауалнама жүргізу кезде блок бекеттің медицина қызметкері қағаз сауалнамалардағы мәліметтерді Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Веб қосымшасына (бұдан әрі – Веб қосымша) адам өңірге келгеннен кейін екі сағат ішінде енгізеді.

Мобильдік қосымша арқылы сауалнама жүргізу кезінде келген адамдар медицина қызметкеріне сауалнамадан сәтті өткені туралы мобилдік құрылғыдағы жазбаны көрсетуі қажет.

Өз кезегінде медицина қызметкері келген адамның электрондық форматта сауалнаманы толтырғанына және жібергеніне көз жеткізуі қажет. Сауалнаманы толтырғаннан кейін деректер Веб қосымшаға автоматты түрде жүктеледі.

8. Жергілікті атқарушы органдар айқындайтын тізбе бойынша 2 тәуліктен аспайтын кезеңге карантиндік аймақтың шегінен тыс шығатын тыныс-тіршілікті қамтамасыз ету ұйымдарының қызметкерлерін қоспағанда, барлық келген адамдар алдын ала тестілеусіз 14 күнге үй карантиніне жатады.

9. ДСБ және АД мамандары келген адамдарды үй карантиніне орналастырған кезде олар жөнінегі ақпаратты Веб қосымшаға енгізеді.

Веб-қосымша келген адамдар жөніндегі мәліметтерді медициналық ақпараттық жүйелерге (МАЖ) береді.

10. ДСБ және (немесе) МАСК ұйымдарының мамандары үй карантиніндегі адамдарға тұрақты қоңырау (мүмкіндігінше бейнеқоңырау шалу) шалып тұрады.

11. СОVID-19-ға күдікті (респираторлық белгілердің болуы (жөтел, температура (сұралушының сөзінен), ентігу) адамдар, сондай-ақ эпидемиологиялық анамнезінде СОVID-19 расталған жағдаймен байланысының болуы анықталған кезде 103 телефоны бойынша жедел жәрдем шақыру қажет.

12. СОVID-19 ауруын жоққа шығармайтын симптоматикасы бар адамдар анықталған жағдайда орта медицина қызметкері карантиндік стационарға тасымалдау үшін жедел медициналық жәрдемді шақырады.

13. Жедел жәрдем машинасы келгенге дейін науқасқа медициналық маска беру және 1 метрден кем емес қашықтықты сақтау қажет.

14. Карантин аймағына кіру жергілікті атқарушы органдар берген арнайы рұқсаттама бойынша жүзеге асырылады.

15. Автокөлік құралдарының жүргізушілері қозғалысты маршруттық параққа сәйкес жүзеге асыруға міндетті.

16. Блок бекеттеріндегі орта медицина қызметкері бір рет қолданылатын маскаларды, қолғаптар мен халаттарды пайдаланады. Маскаларды ауыстыру әрбір 2 сағат сайын жүзеге асырылады.

Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік

санитариялық дәрігерінің

2020 жылғы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_ қаулысына

5-қосымша

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

**карантин түрін тағайындау және байланыста болған адамдарды тасымалдау тәртібі**

І. **COVID-19 жұқтыру тәуекелі жоғары болған адамдар үшін карантин түрін тағайындау тәртібі**

COVID-19-ды жұқтыру тәуекелі жоғары болған адамдар тәуекел дәрежесіне байланысты жақын және ықтимал байланыс болып бөлінеді. COVID-19 расталған жағдайының жақын байланысы:

* COVID-19 жағдайымен бір тұрғын үйде бірге тұратын адам;
* COVID-19 жағдайымен немесе COVID-19 жағдайының инфекциялық бөлінділерімен қорғалмаған тікелей байланыс болған адам (мысалы, жөтелу, қол алысу және т.б.);
* COVID-19 жағдайымен 15 минуттан артық және одан да астам уақыт жабық үй-жайда бірге болған адам (мысалы, сынып, кеңес өткізуге арналған бөлме, ауруханадағы күту бөлмесі және т.б.);
* COVID-19 жағдайына тікелей күтімді қамтамасыз ететін медицина қызметкері немесе басқа да адам немесе ұсынылған ЖҚҚ-сыз не ЖҚҚ-ны қолдануды бұзу мүмкіндігімен COVID-19 жағдайының биоүлгілерімен жұмыс істеген зертхана мамандары;
* ұшақта, қалааралық қатынастағы автобуста, поезда, COVID-19 жағдайынан кез келген бағытта екі орындық арақашықтықта не бір купеде (поезда) болған байланыста болған адам, сондай-ақ COVID-19 жағдайы ұшқан ұшақта секцияға қызмет көрсеткен экипаж мүшелері айқындалады.

Эпидемиологиялық байланыстың болуы COVID-19 жағдайы ауру (симптомдарының пайда болуы немесе) басталғанға дейін 7 күн бойы қаралады.

Ықтимал байланыс:

* бұл COVID-19 жағдайлары тіркелген елдерден/аумақтардан келген адам;
* ұшақта, поезда, автобуста COVID-19 жағдайымен бірге болған, бірақ онымен жақын байланыста болмаған адамдар.

Жақын және ықтимал байланыста болған адамдар карантинге жатқызылады:

1. COVID-19 жағдайымен жақын байланыста болған адамдар бір тұрғын үйде бірге тұратын бір отбасының мүшелерін қоспағанда, карантиндік стационарға (изолятор) орналастырылады.

2. Бір отбасы мүшелері болып табылатын COVID-19 жағдайының жақын байланыста болған бірге тұратын адамдары үйдегі карантинде болады.

3. Шетелден келген ықтимал байланыстар COVID-19-ға зертханалық тексеру жүргізу үшін карантиндік стационарда 2 тәулікке оқшаулануы тиіс. COVID-19-ға зертханалық тексеру нәтижелерін алғаннан кейін оң нәтижелі адамдар емдеу үшін инфекциялық стационарға ауыстырылады, COVID – 19-ға теріс нәтижелі адамдар 12 тәулік бойы үйде оқшауланады (үй карантині). Үйде оқшаулау үшін жағдай болмаған жағдайда жергілікті атқарушы органдар белгілеген үй-жайларда оқшаулау ұсынылады.

**ІІ. Байланыста болған адамдарды тасымалдау тәртібі**

1. Клиникалық белгілері бар ықтимал байланыста болған адамдар провизорлық стационарға (бөлімшеге) жедел медициналық жәрдем машинасымен жіберіледі.

2. Ықтимал байланыста болған адамдар тұрғылықты, орналасқан жері бойынша өзін-өзі оқшаулауға жағдай болмаған жағдайда карантиндік стационарға тасымалдануы тиіс.

3. Байланыста болған адамдарды оқшаулауға арналған карантиндік стационарға қойылатын ең аз талаптар осы қаулыға 6-қосымшада белгіленген.

4. Байланыста болған адамдарды карантинге тасымалдау арнайы көлікпен (автобус, шағын автобус), мүмкіндігінше жүргізуші кабинасын салоннан оқшаулай отырып, жүзеге асырылады, бүріккішпен, дезинфекциялауға арналған инвентармен және құралдармен, байланыста болған адамдар үшін қорғаныш маскаларының қорымен, медициналық қалдықтарды жинауға арналған бір рет қолданылатын құралдармен жабдықталады.

5. Медицина қызметкерлері, арнайы көлік құралының жүргізушісі жиынтығында көзілдірік, N95 үлгідегі респиратор-маскалар бар жеке қорғаныш құралдарымен (ЖҚҚ) жұмыс істейді, жеке антисептиктермен қамтамасыз етіледі.

6. Байланыста болған адамдарды тасымалдау жеке қорғаныш құралдарымен эпидемияға қарсы режимді сақтай отырып жүзеге асырылады.

7. Карантиндік стационарларда арнайы көлік құралдары әр тасымалдағанға дейін және одан кейін жуылуы және дезинфекциялануы тиіс, қызметкерлердің қорғаныш және жұмыс киімдері тасымалдау аяқталғаннан кейін вирустық режим бойынша дезинфекцияланады.

8. Медициналық ұйымдарда дезинфекциялауды олардың персоналы жүргізеді. Сондай-ақ науқасты қарап-тексеру жүргізген персоналдың киімі және медициналық құрал-саймандар зарарсыздандырылуы тиіс.

9. Карантиндік стационарды байланыста болған адамдардың, келушілердің, көліктің кіруін/шығуын, заттардың, өнімдердің және т.б. әкелінуін/шығарылуын қатаң бақылау үшін полиция жасақтары тәулік бойы күзетуді қамтамасыз етеді. Полиция жасақтары жеке қорғаныш құралдарымен қамтамасыз етіледі және жұмыс істейді.

Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік

санитариялық дәрігерінің

2020 жылғы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_ қаулысына

6-қосымша

**COVID-19-бен ауыратын науқастармен байланыста болған адамдарды оқшаулауға арналған карантиндік стационарға қойылатын талаптар**

1. Объекті оқшауланған үй-жайларда (санаторий, оңалту орталығы, жатақхана, қонақ үй, балалар және спорт лагерлері және т.б.), қажет болған жағдайда ықтимал байланыста болған адамдарды оқшаулау және бақылау үшін арнайы бейімделген үй-жайларда орналастырылуы тиіс.

2. Объект жеке тұрған ғимаратта, қала шегінде және тұрғын үй алабы мен стратегиялық ғимараттардан алшақ орналасады.

3. Ғимараттың түрі – эстетикалық сыртқы түрі қалыпты болуы тиіс, іші – санитариялық-эпидемиологиялық нормаларға сәйкес болуы тиіс, қоршауы, жеке кіреберіс жолдары мен өткізу пункті болуы тиіс.

4. Кіретін/шығатын жерде дезинфекциялық кедергі, аумақта көлікті жуу және дезинфекциялау пункті ұйымдастырылады.

5. Объекті ғимаратының табиғи желдеткіші болуы тиіс.

6. Автомашиналардың кіруі бағытын, ғимарат ішінде маршруттауды, пациенттерді қарсы алуды және палаталарға орналастыруды пысықтау, күн тәртібі мен болу шарттары (ақпараттық парақтың нысаны қоса беріледі) туралы ақпараттандыру қажет.

7. Ғимаратқа кіреберісте үстелдер, орындықтар, кушеткалар, сканерімен компьютерлік ұйымдастыру техникасы бар, міндетті түрде интернет пен телефон байланысы қосылған, КВИ-ға күдікті адамдарды қабылдауға арналған жеке кабинет (холл) болуы тиіс.

8. Палаталар жарықтандырылған, жақсы желдетілетін, жылы, 1-2 пациентке есептелген, жеткілікті жайлы жатын орны бар болуы тиіс, бұл ретте балаларға арналған ұйықтайтын орындар (төсектегі ернеулер), сондай-ақ отбасылық жұптарға арналған жеке палаталар қарастырылуы тиіс.

9. Мыналарды:

1) келушілердің заттарын санитариялық өңдеуге арналған жеке бөлме және зарарсыздандырылған заттарды сақтауға арналған жеке бөлменің болуы;

2) консультативтік сипаттағы қоңырауларды қабылдау үшін байланыс құралдарымен жабдықталған Call-орталықтың болуы;

3) санитариялық тораптардың, сондай-ақ ыстық және салқын суы бар себезгі кабиналарының жеткілікті санының болуы;

4) тарату асүйі бар асхана болуы және тамақтануды палаталарда ұйымдастыруды;

5) қызметкерлердің – бейінді дәрігерлердің, мейіргерлердің, зертханашалардың, госпиталды эпидемиологтардың, тіркеушілердің, психологтардың, әлеуметтік қызметкерлердің, кіші медицина персоналының (50-ге дейінгі обервациялық – 1 дәрігер, 1 мейіргер, 2 санитар) қажетті санын айқындауды;

6) жиынтығында көзілдірік, N95 үлгідегі респиратор-маскалар бар жеке қорғаныш құралдарының, дезинфекциялау құралдары, жеке гигиена құралдары (сабын, қағаз сүлгілер), бір рет қолданылатын маскалар, төсек-орынның жеткілікті мөлшерін;

7) дәрілік заттар мен ММБ-ның (спирттік қалта антисептиктері, градусниктер және т.б.) қажетті қорын;

8) келушілердің сауалнамалық деректерін толтыруға арналған нысандарды қарастыру қажет.

10. Санитариялық-эпидемиологиялық қағидаларды, гигиенаны, құпиялылықты, этиканы және деонтологияны сақтау бойынша әр қызметкермен нұсқаулық жүргізу. Диагностика мен емдеудің клиникалық хаттамаларына сәйкес COVID-19 күдікті адамдарды қадағалау және жүргізу ерекшеліктері бойынша қызметкерлерге нұсқама беруді қамтамасыз ету керек.

11. Келушілерді тексеруді жүргізуге, олардың санитариялық-эпидемиологиялық қағидаларды сақтауына, смартфондар мен жеке заттарын санитариялық және гигиеналық өңдеуге уақытша алуға келісім беретін ақпараттық парақпен қамтамасыз ету керек.

12. Келушілердің жеке заттарын өңдеуді қамтамасыз ету бойынша жауапты қызметкерді анықтау.

13. Келушілерді емдеуге жатқызу кезінде тұрғылықты жері бойынша одан әрі амбулаториялық бақылау үшін БХТ бойынша сәйкестендірілуі қажет.

Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік

санитариялық дәрігерінің

2020 жылғы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_ қаулысына

7-қосымша

**Тамақ жеткізуді жүзеге асыратын қоғамдық тамақтану**

**ұйымдарына арналған уақытша қағидалар**

Тамақ өнімдерінің сақталуын, сапасы мен қауіпсіздігін қамтамасыз ету үшін тамақ дайындау технологиясының талаптарын, жарамдылық мерзімдерін, тамақ өнімдерін сақтау, тасымалдау және өткізу шарттарын сақтау қажет.

1. Әрбір тапсырыс тағамның атауы, дайындалған күні мен сағаты көрсетіле отырып, тамақтану объектісінің есептік құжаттамасында тіркеледі.
2. Жолаушылар мен тамақты бір мезгілде тасымалдау мүмкіндігін болдырмау үшін (немесе көлік тек тамақты тасымалдауға арналған) өнімдерді жеткізу бойынша тапсырыстарды қоғамдық тамақтану объектісіне жақын орналасқан халықтан қабылдау.
3. Қоғамдық тамақтану өнімдерін өндіру кезінде технологиялық процестердің ағымдылығын сақтау қамтамасыз етіледі.
4. Карантин кезеңінде өнім ассортиментін, көп компонентті салаттарды қысқарту, кремді-кондитерлік өнімдерді алып тастау.
5. Қоғамдық тамақтану ұйымынан тыс жерде өткізуге арналған салат өнімдерін, бірінші, екінші тағамдарға тұздықтар құюға жол берілмейді. Тағамдарға тұздықтар жеке тұтыну ыдысында, қаптамада жеткізіледі.
6. Өнімді жеткізу тамақтың дайындалған күні мен уақытын көрсете отырып, өнімнің екінші рет ластануын болдырмайтын бір рет қолданылатын ыдыста жүргізіледі.
7. Персонал арнайы санитариялық киіммен (халаттар, орамал бас киім, таңғыштар немесе шашқа, сақалға арналған торлар), сондай-ақ жеке қорғаныш құралдарымен (маска, әр 2 сағат сайын ауыстырылатын бір рет қолданылатын қолғап), антисептикалық құралдармен қамтамасыз етіледі;
8. Өнімді жеткізушілер (курьерлер) жеке қорғаныш құралдарымен (әрбір 2 сағат сайын ауыстырылып, дезинфекциялау құралдарымен өңдеуге жататын маска, медициналық немесе басқа да қолғаптар), антисептикалық құралдармен қамтамасыз етіледі.
9. Көлік құралын әр 2 сағат сайын өңдеу, желдету және егер салондағы орындықтар мен тыстар өңделмейтін болса, өнімді тек жүксалғышта тасымалдау. Жүксалғышта тамақ өнімдері үшін пайдаланылмайтын азық-түлік емес материалдарды тасымалдауды болдырмау. Көлік құралын таза ұстау.
10. Дәрі қобдишасының құрамына антисептикалық ерітінділер, маскалар, бір рет қолданылатын ылғалды майлықтар мен оңай өңделетін сулықтар кіруі тиіс.
11. Мақсатына қарамастан объектінің барлық үй-жайларында кемінде 30 мин экспозициясымен бактерицидті шамдарды пайдалану, тоңазытқыш және технологиялық жабдықтарды әрбір 2 сағат сайын өңдеу. Тек қолғаппен жұмыс істеу.
12. Жұмыскерлер штатын ең азға дейін қысқарту, күніне кеміне 2 рет күнделікті термометрия. Кешке барлық арнайы киім ылғалданады және өңделеді, күн сайын арнайы киімді ауыстыру және объектінің ішінде өңдеу. Бір рет қолданылатын арнайы киімді пайдалану ұсынылады.
13. Жұмыс ауысымы аяқталғаннан кейін (немесе кемінде 6 сағаттан кейін) санитариялық-эпидемияға қарсы іс-шараларды жүргізуді қамтамасыз ету – персонал мен келушілерге арналған есіктердің тұтқаларын, тұтқаларды, технологиялық жабдықтарды, үстелдерді, санитариялық тораптарды дезинфекциялық сулықтармен (немесе дезинфекциялық құралдардың ерітінділерімен) сүрту арқылы дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып үй-жайларды желдету және ылғалды жинау, кварцтау.
14. Өнімді жеткізу кезінде клиентке алдын ала телефон арқылы хабарлай отырып, өнім салынған кәрзеңкені есіктің жанына қалдырып, тұтынушымен байланыс жасамау (есік қақпау, қоңырау шалмау, қоңырау шалу түймесін ұстамау).
15. Жіті респираторлық инфекциялар (жоғары температура, жөтел, мұрынның бітелуі) бар персоналды жұмысқа жібермеу.
16. Персонал мен өнімді жеткізушілерге өнімге түсіп кетуі мүмкін әшекейлерді (сақиналарды, сағаттарды, басқа да заттарды) киюге тыйым салынады, егер мұндай әшекейлерді шешу мүмкін болмаса, оларды бүтін, таза және санитариялық жағдайда ұстауға болатын және өнімді, беттерді және қаптамалау материалдарын ластанудан тиімді қорғайтын материалдың көмегімен оқшаулау қажет.
17. Қолғаптар су өтпейтін материалдан дайындалуы, бүтін және таза болуы тиіс.
18. Тамақ ішу қағидалары туралы жадынамаларды әзірлеу (пайдаланылған бір рет қоданылатын ыдысты пакеттерге салу және дәретханалардың қоқыс себеттеріне тастау), кабинеттерде тамақ қалдықтарын қалдырмау.
19. Объектіде жоғарыда көрсетілген тармақтардың сақталуын қамтамасыз ететін жауапты жұмыскерді бекіту.
20. **Қолды жуу және дезинфекциялау реті**

1. Қымбат бұйымдарды шешіп қою;

1. Қолды жылы сумен сулау (43°С), жанаспайтын араластырғыштарды пайдалану;
2. Қолды сабындап, 30 секунд бойы қарқынды үйкелеу;
3. Қолды мұқият жуу;
4. Қолды кептіру;
5. Қажет болған жағдайда қолды жуғаннан кейін дереу дезинфекциялау керек.
6. Қайта ластануды болдырмау және гигиеналық емес заттарды ұстамау.
7. Қолда сағат, білезіктер және басқа да әшекейлердің болуына жол берілмейді.
8. Қолда инфекциялар, жарақаттар мен жаралар болмауы тиіс, өйткені қолды жуу кезінде патогенді бактериялардың бұл көздері кетпейді.
9. **Қолды қашан жуу және дезинфекциялау керек**
10. Дененің жалаңаш бөліктерін ұстағаннан кейін.
11. Жөтелуден, түшкіруден кейін, қол орамалын немесе бір рет қолданылатын сулықты пайдаланғаннан кейін.
12. Лас жабдықпен немесе ыдыспен жұмыс істегеннен кейін.
13. Өнімдермен тікелей жұмыс істеуге кірісу алдында.
14. Дәретханадан келгеннен кейін және өндірістік цехқа кіру алдында.
15. Тамақ жеткізуге тапсырыс алу алдында (курьермен, жеткізушімен).
16. Клиенттерге тамақты жеткізуге кірісудің тікелей алдында қолғаптағы қол әрбір эжеткізу алдында дезинфекцияланады.

**3. Басшылықтың міндеттері**

1. Персоналдың жеке гигиена қағидаларын орындауы үшін тиісті жағдайлар мен ресурстарды қамтамасыз ету.

2. Персоналды оқыту.

3. Жеке гигиена қағидаларын сақтаудың қаншалықты маңызды екенін көрсете отырып, компанияның белгіленген саясаты туралы персоналды ақпараттандыру.

4. Барлық персоналда ауру симптомдарының (диарея, қызба, құсу, сарғаю) болуын және жеке гигиенаның кез келген сақталмау жағдайларын үнемі бақылау.

5. Ауру симптомдары бар жұмыскерлерді жұмысқа жіберуді шектеу немесе жұмыстан шеттету.

6. Санитариялық нұсқауларды, денсаулық жағдайын және жеке гигиена қағидаларын тексеру нәтижелерін жазбаша тіркеу.

**4. Персоналдың гигиенасына қойылатын талаптардың негізгі компоненттері**

1. Тамақ өнімдерімен жанасатын персоналдың денсаулығын күнделікті бақылау және тиісті жазбаларды жүргізу;
2. Кәсіпорын жұмыскерлерінің шашқа арналған торлар мен басқа да қорғаныш құралдарын қоса алғанда, орындалатын операцияларға сәйкес келетін санитариялық киімді киюі;
3. Қолғаптарды бүтін, таза және санитариялық жағдайда ұстау;
4. Қолды осы әрекеттің байланыссыз орындалуын қамтамасыз ететін арнайы жабдықталған орындарда мұқият жуу және дезинфекциялау;
5. Тамақ өнімдерімен жұмыс істеу кезінде барлық әшекейлердің немесе бөгде заттардың болмауы.

Персоналға **нұсқау берілуі және** ол өзінің тікелей басшылығына денсаулығының жай-күйі туралы **хабарлауы тиіс**.

Басшылыққа хабарлануы тиіс және соған байланысты медициналық тексеру қажеттілігі қаралатын және/немесе тамақ өнімдерімен жасалатын операциялардан шеттетілуі мүмкін болатын жағдайлар:

1) сары ауру;

2) диарея;

3) құсу;

4) қызба;

5) қызбамен тамақтың ауыруы;

6) терідегі елеулі инфекцияланған жарақаттар (күйіктер, кесілген жерлер және т.б.);

7) құлақтан, көзден немесе мұрыннан бөліндінің болуы.

**5. Санитариялық киім**

Тамақ өнімдерімен әрекеттерді жүзеге асыратын адамдар жеке *тазалығын жоғары деңгейде ұстауы, қолайлы қорғаныш киімін, бас киім мен аяқ киімді киюі керек*.

Орындалатын функцияларға сәйкес келетін, ұзын жеңді және ашық түсті, сыртқы қалталары жоқ санитариялық киім ұсынылады.

Мақсаты – өнімнің ластануын, шаштың, талшықтардың және қалтаның ішіндегісінің өнімге түсіп кетуін болдырмау.

**Санитариялық киімде өндіріс аймағынан шығуға тыйым салынады!**

**6. Тазалықты сақтау әдістері мыналарды қамтиды, бірақ олармен шектелмейді:**

1) Өнімдермен жұмыс істеу кезінде тиісті түрде дезинфекциялауға болмайтын жабдықтарды немесе контейнерлерді пайдалануға тыйым салу.

2) *Барлық қымбат бұйымдарды* және өнімге түсіп кетуі мүмкін басқа да заттарды шешіп қою, егер мұндай әшекейлерді шешу мүмкін болмаса, оларды бүтін, таза және санитариялық жағдайда ұстауға болатын және өнімді, беттерді және қаптамалау материалдарын ластанудан тиімді қорғайтын материалдың көмегімен оқшаулау қажет.

3) Жұмыстың басталуы алдында қолды жуу үшін арнайы бөлінген орында, жұмыс орнынан әрбір ажырағаннан кейін және қол ауру жұқтыруы немесе ластануы мүмкін болатын жағдайда *қолды мұқият жуу (және егер қажетсіз микрофлораны жою қажет болса дезинфекциялау)*

4) Өнімдермен әрекет жасау кезінде пайдаланылатын *қолғаптарды* бүтін, таза және санитариялық жағдайда ұстау. Қолғаптар су өтпейтін материалдан дайындалуы тиіс.

5) *Шашқа арналған торларды*, орамалдарды, бас киімдерді, сақалға арналған таңғыштарды және өнімге шаштың түсуінің алдын алу үшін басқа да тиімді құралдарды пайдалану

6) *Тамақ ішу, сағыз шайнау, сусын ішу және темекі шегу* тамақ өнімдерінен немесе жабдықтар мен инвентарды жуудан алыс орындарда болуы тиіс.

7) Тамақ өнімдерін микроорганизмдердің жұғуынан немесе *тер, шаш, теріге жағылатын косметика, темекі, химикаттар және дәрі-дәрмектер* сияқты заттарды қоса алғанда, бірақ олармен шектелмей, бөгде заттармен ластанудан қорғау үшін барлық басқа да сақтық шараларын қабылдау.

**7. Температураны реттеу**

Жүргізілетін операциялардың сипатына байланысты тағамды қыздыру, салқындату, дайындау, тоңазытып салқындату және мұздатуға, салқындатылған және мұздатылған тамақты сақтауға, тағам температурасын мониторингілеуге арналған және қажет болған жағдайда тағамның қауіпсіздігі мен жарамдылығына кепілдік беру үшін **қоршаған ортаның температурасын бақылауға** арналған құралдар болуы тиіс.

Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік

санитариялық дәрігерінің

2020 жылғы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_ қаулысына

8-қосымша

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

COVID-19-ға күдікті адамның қайтыс болу жағдайы анықталған кезде эпидемиологиялық тексеру және осы жағдайға байланысты басқа да іс-шаралар эпидемияға қарсы режим талаптарын сақтай отырып, мәйіт анықталғаннан кейін тез арада жүргізіледі.

СОVID-19 диагнозы зертханалық расталған жағдайда қайтыс болған адамның денесі ашылмайды және туыстарына берілмейді.

COVID-19-ға күдікті қайтыс болған адамның денесі зертханалық зерттеу нәтижелерін алғанға дейін туыстарына берілмейді.

Диагноз күмән тудырған жағдайда:

- мәйітті оқшаулап сақтау жағдайлары болмаған жағдайда (немесе төтенше жағдайлар кезінде) мәйітті жерлеу зертханалық зерттеулердің нәтижелерін күтпестен, эпидемияға қарсы режим талаптарына сәйкес жүргізіледі;

- мәйітті толық оқшаулауды және сақтауды қамтамасыз ету жағдайлары болған кезде жерлеу зертханалық зерттеулердің нәтижелерін алғанға дейін кейінге қалдырылуы мүмкін;

- СОVID-19-ға зертханалық зерттеудің кез келген түрі оң нәтиже берген жағдайда мәйітті жерлеу биологиялық қауіпсіздік шараларын сақтай отырып жүргізіледі;

- COVID-19-ға және басқа да аса қауіпті инфекцияларға зерттеу нәтижесі теріс болған жағдайда мәйіт әдеттегідей жерлеу үшін туыстарына беріледі.

COVID-19-бен ауыратын науқастардың мәйіттерін қарап тексерумен, тасымалдаумен, жұмыс істеумен және қызмет көрсетумен байланысты барлық адамдар жеке қорғаныш құралдарын (қолғаптар, бетті қорғауға арналған экрандар, сондай-ақ қорғаныш дәрежесі жоғары маскалар немесе респираторлар (кемінде 2-ші қорғаныш сыныбы немесе FPP2), таза, стерильді емес, ұзын жеңді суға төзімді халатты (немесе суға төзімді бір рет қолданылатын костюм, немесе суға төзімді комбинезон), резеңке етікті немесе қонышы ұзын резеңке бахилаларды (бұдан әрі – ЖҚҚ) пайдаланады.

COVID-19-дан қайтыс болған адамның мәйітін жерлеуге (жууға) дайындау алдында қайтыс болған адамның бетіне (тыныс алу жолдарына) вирулицидті (бактерицидті) құралға молынан суланған масканы (сулықты) қою қажет.

Қайтыс болған адамның мәйітін сақтау қажет болған жағдайда дезинфекциялау құралына молынан суланған жаймамен орап, содан кейін арнайы бөлінген таңбаланған кассеталық тоңазыту камерасына салу қажет.

Табытсыз (ұлттық әдет-ғұрып бойынша) көмген кезде COVID-19-дан қайтыс болған науқастың мәйітін жуу прозектурада жүргізіледі. Мәйітті жууға тартылған адамдар (3 адамнан артық емес) ЖҚҚ киеді (алжапқышы бар су өткізбейтін халат, көзілдірік, маскалар, қолғаптар), дезинфекциялау ерітіндісімен жуады және пайдаланылатын препараттың нұсқаулығына сәйкес концентрациядағы тиісті вирулицидті (бактерицидті) дезинфекциялау ерітіндісі сіңдірілетін матаға («саван», кебін) орайды. Содан кейін дене полиэтилен пленкамен оралып, тығыз матаға оралады. Жерлеу кезінде ақыретті ашуға және қайтыс болған адамның бетін ашуға тыйым салынады. Туыстарымен қоштасу жерлеу іс-шарасын (жаназа, «отпевание» және т.б.) жүргізу үшін мәйітті кемінде 3 м қашықтықта беруге рұқсат етіледі, бұл ретте мәйіт қайтыс болған адаммен қоштасу орнында 1 сағаттан артық болмауы тиіс. Жерлеу рәсіміне бір ғана дін қызметкерінің қатысуына жол беріледі.

Бұл ретте, діни қызметші және туыстары қайтыс болған адамның денесімен жанаспайды.

Табытпен көмген кезде (ұлттық әдет-ғұрып бойынша) қайтыс болған адамның мәйіті пайдаланылатын препараттың нұсқаулығына сәйкес концентрациядағы тиісті вирулицидті (бактерицидті) дезинфекциялау ерітіндісі сіңдірілген матаға оралады. Содан кейін дене полиэтилен пленкамен оралып, қайтадан тығыз матаға оралады. COVID-19-дан қайтыс болған адамның мәйіті жерлейтін жерге металл немесе тығыз жабылған ағаш табытта тасымалданады.

Жерлеу рәсімі кезінде дене жабық болуы керек, табыт та қақпағымен жабылуы керек. Жерлеу рәсіміне тек жақын туыстары ғана жіберіледі.

Мәйітті тасымалдау және жерлеу кезінде биоқауіпсіздік шараларын сақтау үшін кемінде 5-7 адамды қамтитын жерлеу тобы жасақталады, оларға санитариялық-эпидемиологиялық қызмет ведомствосының аумақтық бөлімшелерінің немесе обаға қарсы күрес мекемелерінің мамандары ілесіп жүреді.

Қайтыс болған адамның мәйітін (сүйектерін) жерлеу орнына тасымалдау денсаулық сақтау ұйымдарының, жергілікті атқарушы органның арнайы көлігімен жүзеге асырылады.

Топ арнайы жеке қорғаныш құралдарымен (қорғаныш костюмдерімен, қолғаптармен, маскалармен, аяқ киіммен), күрекпен, арқанмен, гидропультпен, шелектермен, канистрлермен немесе суы бар флягалармен, дезинфекциялау ерітінділерімен қамтамасыз етіледі.

Жерлеу аяқталғаннан кейін құрал-саймандар, қорғаныш киімі, көлік қабірдің шетінде тікелей көмілген жерде тиісті концентрациядағы және экспозициядағы дезинфекциялау құралдарымен зарарсыздандырылады.

Мәйітті көму орнына тасымалдау үшін пайдаланылған көлік нұсқаулыққа сәйкес тиісті концентрациядағы дезинфекциялау құралдарымен мұқият жуу немесе гидропультпен қарқынды сулау жолымен зарарсыздандырады.

Көлікті дезинфекциялауды (жууды) жүргізетін адамдар жеке қорғаныш құралдарын (қорғаныш халаты, қолғаптар, маскаларды) пайдалануы қажет.

Көлікті басқа орындарда дезинфекциялауға және көму орнынан зарарсыздандырылмаған құрал-саймандарды, пайдаланылған қорғаныш киімдерін және мәйітті тасымалдау мен көмуге пайдаланылған басқа да заттарды әкетуге жол берілмейді.

Жерлеу рәсіміне және көмуге қатысқан адамдар инкубациялық кезең ішінде (14 күн) медициналық бақылауға жатады.

Қайтыс болған адамды басқа қалалар мен жерлерге тасымалдауға Тауарлар мен көсетілетін қызметтердің сапасы мен қауіпсіздігін бақылау комитетінің аумақтық департаменттерінің келісімі бойынша рұқсат етіледі.

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

Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік

санитариялық дәрігерінің

2020 жылғы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_ қаулысына 9-қосымша

**COVID-19-ға эпидемиялық тәуекелі бар адамдарды**

**үйде оқшаулау (үй карантині) қағидалары**

**Жалпы талаптар:**

Үй карантині шетелден кірген күннен бастап немесе COVID-19 расталған жағдайымен соңғы ықтимал байланыста болған сәттен бастап 14 күнге созылады.

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

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

Үй карантині мынадай талаптар/жағдайлар сақталған кезде болуы мүмкін:

1. Байланыста болған адам(дар) басқа отбасы мүшелерінен (көршілерден) оқшаулана алатын, (жеке дәретханасы бар жеке бөлме) жеке пәтер бар.

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

3. Үй шаруашылығында COVID-19 инфекциясынан кейін асқыну қаупі жоғары (65 жастан асқан адамдар, 5 жасқа дейінгі балалар, жүкті әйелдер, иммунитеті әлсіз немесе жүректің, өкпенің немесе бүйректің созылмалы аурулары бар адамдар) адамдар жоқ.

4. Стационарлық телефонға немесе мобильді байланысқа қолжетімділік бар.

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

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

7. Көрсетілген талаптарды сақтау мүмкін болмаған жағдайда карантин карантиндік стационарда жүзеге асырылады.

**Үй карантиніндегі адамға арналған нұсқаулықтар**

1. Үйден шықпау.

2. Пәтерде отбасының басқа мүшелері тұратын жағдайда есігі жабылатын, жақсы желдетілетін жеке бөлмеде болу қажет. Тек қажетті шаралар үшін және қысқа уақытқа ғана бөлмеден шығуға рұқсат етіледі, бұл ретте ауыз бен мұрын маскамен жабылуы тиіс.

3. Вирустың таралуын болдырмау үшін түшкіргенде немесе жөтелгенде ауыз бен мұрынды бір рет қолданылатын қол орамалымен жапқан дұрыс. Осыдан кейін қолды сабынмен жуу немесе оны спирт негізіндегі антисептикпен өңдеу қажет.

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

5. Мүмкіндігінше жеке дәретхананы пайдалану қажет.

6. Температура немесе әлсіздену белгілері пайда болған кезде карантин туралы хабарлап және жүгіну себебін көрсете отырып, COVID-19 бойынша колл-орталыққа жүгіну немесе жедел жәрдемге қоңырау шалу қажет.

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

Карантин бөлмесіне кіре алатын үй шаруашылығы мүшелерінің санын қысқарту ұсынылады, артықшылық созылмалы аурулардан зардап шекпейтін бір дені сау адамға берілуі тиіс.

1. Үйге келушілер болмауы тиіс.

2. Үй шаруашылығының барлық мүшелері қолдарын жиі жууы тиіс.

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

4. Карантиндегі адаммен және карантин бөлмесіндегі беткейлермен, киіммен, төсек-орын жабдығымен және ыдыс-аяқпен кез келген байланыста болған кезде бір рет қолданылатын қолғаптарды пайдалану.

5. Карантиндегі адамның бөлмесіндегі беткейлерді тазарту және дезинфекциялау.

6. Карантиндегі адамның барлық лас киім-кешегін жуғанға дейін оның бөлмесінде осы үшін бөлінген пакетте ұстау қажет. Жууды әдеттегі жуу құралымен жүргізу қажет.

7. Карантиндегі адамның заттарын бірлесіп пайдаланудан бас тарту керек.

**Үй карантині кезінде отбасының барлық мүшелеріне арналған нұсқаулық:**

1. Күн сайын күніне кемінде 2 рет отбасының әрбір мүшесінің дене температурасын өлшеу керек.

2. Үй-жайларды күніне кемінде 2 рет желдету.

3. Күн сайын ылғалды тазалау жүргізу.

4. Қолды сабынмен жиі жуу немесе спирт негізіндегі антисептикпен өңдеу. Қолды сүрту үшін бір рет қолданылатын сулықтарды пайдаланған дұрыс.

5. Отбасының әрбір мүшесі жеке ыдыс-аяқ, жеке гигиена құралдарын пайдалануы керек.

6. Бөгде адамдардың келуін болдырмау.

7. Вирустың таралуын болдырмау үшін түшкіргенде немесе жөтелгенде бір рет қолданылатын сулықпен ауыз бен мұрынды жапқан дұрыс. Осыдан кейін қолды сабынмен жуу немесе оны спирт негізіндегі антисептикпен өңдеу.

8. Отбасының/үй шаруашылығының кез келген мүшесінде температурасы немесе әлсіздік белгілері пайда болған кезде карантин туралы хабардар етіп және жүгіну себебін көрсете отырып, COVID-19 бойынша колл-орталыққа дереу жүгіну немесе жедел жәрдем шақыру керек.

**Үй карантинін сақтау шарттарының міндетті түрде**

**орындалуы туралы қолхат**

Елді мекен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_

Мен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ЖСН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Т.А.Ә. (бар болған кезде)

\_\_ \_\_ \_\_\_\_ жылы ҚР ІІМ/ӘМ берген № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_төлқұжат/жеке куәлік, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мекенжайында тіркелген, нақты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мекенжайында тұрады. Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2020 жылғы \_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_- БМСД қаулысының \_\_\_ қосымшасымен бекітілген COVID-19 эпидемиялық тәуекелі жоғары адам ретінде үйде оқшаулау (үй карантині) қаидаларын сақтау бойынша міндеттемелерді өзіме қабылдаймын. Дербес деректерді өңдеуге келісемін.

«Әкімшілік құқық бұзушылық туралы» 2014 жылғы 5 шілдедегі Қазақстан Республикасы Кодексінің (бұдан әрі – ӘҚБтК) 462-бабының 3-бөлігіне сәйкес мемлекеттік органдардың лауазымды адамдарының өз құзыреті шегінде заңды талаптарын немесе қаулыларын орындамағаны немесе тиісінше орындамағаны үшін әкімшілік жауаптылықтың болуы туралы хабардар етілдім.

ӘҚБтК-нің 462-бабының 1-бөлігінде көзделген әкімшілік жауапкершіліктің болуы туралы, мемлекеттік инспекциялар мен мемлекеттік бақылау және қадағалау органдарының лауазымды адамдарына өздерінің құзыретіне сәйкес қызметтік міндеттерін орындауы үшін қажетті құжаттарды, материалдарды, статистикалық және өзге де мәліметтерді, ақпаратты беруден бас тарту не дәйексіз ақпарат беруден бас тарту түріндегі кедергі келтіруге тыйым салу туралы хабардар етілдім.

Сондай-ақ, 2014 жылғы 3 шілдедегі Қазақстан Республикасы Қылмыстық кодексінің 380-бабына сәйкес билік өкіліне қатысты зорлық-зомбылықты қолданғаны үшін қылмыстық жауаптылықтың бар екендігі туралы хабардар етілдім.

Күні:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Қолы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Үй карантинінде болуға қашықтықтан мониторингті қамтамасыз ету**

Мониторингті қамтамасыз ету үшін:

1. Үй карантиніндегі адамға смартфонға Smart Astana мобильді қосымшасын орнатуы және қосымшаға барлық рұқсатты беруі (GPS, WIFI, Bluetooth)

2. «Мен карантиндемін» режимін қосуы және оны үй карантин режимінің әрекеті барысында өшірмеуі

3. Телефон үнемі қосылып тұруы және интернетке қосылып тұруы тиіс

4. Мобильді қосымша белсенді болуы немесе фондық режимде жұмыс істеуі тиіс (қосымша қызметінің мәртебесін ескертулерде немесе виджетте тексеруге болады)

5. Үй карантині функциясын пайдалану кезінде пайдаланушы GPS, Bluetooth және WI FI режимін ажыратпауы керек,

Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік

санитариялық дәрігерінің

2020 жылғы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_ қаулысына

10-қосымша

**COVID-19-ға тестілеу алгоритмі**

**І. Иммуноферменттік талдау (ИФТ) принциптеріне негізделген иммунохроматография әдісімен жедел тестілеу**

**1. Жалпы ережелер**

1. Коронавирустық инфекцияға (КВИ, COVID-19) жедел тестілеу SARS-CoV-2 коронавирусына IgG/IgM сыныпты антиденелерді анықтай отырып, иммуноферменттік талдау (ИФТ) принциптеріне негізделген иммунохроматография әдісімен орындалады.
2. SARS-CoV-2 коронавирусына IgG/IgM сыныпты антиденелерді анықтауға арналған материал капилляр қанының сынамасы болып табылады.
3. COVID-19-ға жедел тестілеуге жататын адамдар:
4. тыныс алу ағзаларының ауыр созылмалы аурулары бар диспансерлік есепте тұрған науқастар;
5. ЕАЭО елдерінен және Өзбекстан Республикасынан автоөтпе жолдары және темір жолда Мемлекеттік шекарадағы өткізу пункттері арқылы Қазақстанға кірген азаматтар эпидемиологиялық көрсетілімдер бойынша;
6. қоронавирустың таралуынының алдын алу бойынша іс-шараларға тартылған орталық және жергілікті мемлекеттік органдардың қызметкерлері (Ішкі істер министрлігі, Қорғаныс министрлігі, Ұлттық гвардия, Ұлттық қауіпсіздік комитеті, Кеден қызметі, әкімдіктердің қызметкерлері және басқалар);
7. карантиндік өңірлердің тыныс-тіршілігін қамтамасыз ететін кәсіпорындардың (коммуналдық қызметтің, тамақ өнімдерін, дәрі-дәрмектерді сататын сауда объектілерінің, жеткізуді жүзеге асыратын қоғамдық тамақтану объектілерінің, көлік, ПМК, дезинфекция қызметтерін көрсететін объектілердің қызметкерлері және т.б.) қызметкерлері эпидемиологиялық көрсетілімдер бойынша;
8. тиісті аумақтың бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің қаулысына сәйкес эпидемиологиялық көрсетілімдер бойынша жүргізіледі.

4. Жедел тестілеу үшін пациенттер сәйкестендіру деректерін, тіркеу жүйесінде денсаулық жағдайына шағымдарды көрсете отырып, ЭДСРО АЖ-да тіркеу рәсімінен өтеді немесе медицина қызметкері өз бетінше ЭДСРО АЖ-ға енгізеді.

5. ЭДСРО АЖ-дан деректерді талдауды және өңдеуді ҚДСҰО жүргізеді және осы алгоритмнің 4-тармағын ескере отырып, кейіннен материалды алу пункттері бойынша бөліп, тестілеу өткізілетін орны, күні туралы ақпараттандыра отырып, жедел тестілеуге жататын адамдардың тізімін қалыптастырады.

6. Жедел тестілеу:

1) стационарда төсек жанында тестілеу кезінде (POСT);

2) арнайы бөлінген және жабдықталған автомобильдерде;

3) жедел медициналық көмек бригадалары немесе үйге жылжымалы мобильді бригадалар;

4) арнайы палаткаларда немесе мобильді алу пункттерінде (АП немесе мобБАП);

5) авто және теміржол өткелдерінде (өткізу пункттерінде);

6) осы зерттеуді ғана орындайтын арнайы бөлінген және жарақтандырылған биоматериалдарды алу пункттерінде орындалады.

7. Медицина персоналына өз бетінше тестілеуге рұқсат етіледі.

8. Биоматериалдың сынамасын алуды оқытылған медицина қызметкері жеке қорғаныш құралдарын (медициналық маска, қалпақшалар, бір рет қолданатын қолғаптар, қажет болған жағдайда бетті қорғауға арналған экрандар немесе көзілдірік, таза, стерильді емес, бір рет қолданылатын ылғалға төзімді халат) (бұдан әрі - ЖҚҚ) пайдалана отырып жүзеге асырады.

9. Биоматериал сынамасын алуға және тестілеуді өткізуге арналған құрал-саймандар мен материалдар:

1) капилляр қанын алуға арналған бір рет қолданылатын стерильді тамшуырды және буферлік ерітіндіні қамтитын жедел тест;

2) спиртті сулықтар;

3) бір рет қолдынылатын скарификатор.

10. Ауысымда биоматериалды бірінші алу алдында БАП медперсоналы қолғаптардан басқа ЖҚҚ киеді, қолды бекітілген қол жуу алгоритміне сәйкес мұқият жуады, оларды антисептикпен өңдейді және таза бір рет қолданылатын қолғап киеді.

11. Әрбір биоматериал сынамаларын алу алдында медицина қызметкері бекітілген қол жуу алгоритміне сәйкес қолын мұқият жуады және таза бір рет қолданылатын қолғаптар киеді, алуды ЖҚҚ-да жүзеге асырады.

2**. Қан алу және тестті жедел әдіспен орындау**

12. Қан алу алдында медицина қызметкері тестті орындауға қажетті құрал-саймандар мен материалдарды – скарификаторды, екі спиртті сулықты, тест жолақтарын, буферлік ерітіндіні дайындайды.

13. Тест-жолақтар қаптамадан алынады.

14. 4-ші саусақтың дистальды фалангасы спиртті сулықпен өңделеді.

15. Бір рет қолданылатын скарификатормен тесіледі, капилляр қанының үлгісі стерильді бір рет қолданылатын тамшуырдың (жиынтыққа кіретін) көмегімен алынады және жедел тест ұяшығына орналастырылады. Бұдан әрі осы ұяшыққа жиынтыққа кіретін буферлік ерітіндінің 2 тамшысы қосылады.

16. Спиртті сулықпен тесілген орын өңделеді, қажет болған жағдайда пациент қан кету толық тоқтағанға дейін оны тесу орнына қысып ұстайды.

17. Белгіленген экспозиция уақыты өткеннен кейін тестілеуді орындайтын адам нәтижені оқуды жүргізеді. Әдетте, экспозиция уақыты 15 минутты құрайды, бірақ бұл уақыттың қолданылатын тест-жүйелерге байланысты айрмасы болуы мүмкін.

18. Экспозиция уақыты таймермен белгіленеді. **Экспозиция уақытын арттыруға жол берілмейді, өйткені бұл жағдайда нәтиже валидті болмауы мүмкін!**

19. Әрбір пациенттен кейін медицина қызметкері пайдаланылған скарификаторды «В» сыныпты медициналық қалдықтарға арналған ҚЖКҚ-на, пайдаланылған тест жолақтарды, тамшуырды, спиртті сулықтарды салады және пайдаланылған қолғаптарды «В» сыныпты медициналық қалдықтарға арналған сыйымдылыққа кәдеге жаратады.

20. Әрбір пациенттен кейін медицина қызметкері жұмыс беткейлерін (үстел, орындықтар немесе кушеткалар және т.б.) дайын дезинфекциялық ерітінділермен «вирустық инфекциялар кезінде» ерітіндісін еріту режимі бар қоса берілген нұсқаулыққа сәйкес дезинфекциялау режимін сақтай отырып өңдейді.

21. Күніне 2 реттен кем емес дезинфекциялық ерітіндіні қолдана отырып, «вирустық инфекциялар кезінде» ерітіндісін еріту режиміне сәйкес үй-жайларды ылғалды жинау (үйге шығудан басқа) және белгіленген тәртіпке сәйкес кварцтау жүргізіледі, кейіннен үй-жайды кемінде 15 минут желдетеді.

22. Жұмыс аяқталғаннан кейін медицина қызметкері ЖҚҚ-ны шешеді, оларды «В» сыныпты қалдықтарға арналған сыйымдылыққа салады.

23. ЖҚҚ-ны шешкеннен кейін медицина қызметкері қол жуу алгоритміне сәйкес қолын сабынмен жылы сумен мұқият жуады, оларды антисептикпен өңдейді.

24. Ауысым аяқталғаннан кейін үй-жайларда (автомобильді) «вирустық инфекциялар кезінде» дезинфекциялық ерітіндісін еріту режимімен және белгіленген тәртіпке сәйкес кварцтау жүргізеді, кейіннен үй-жайларды (автомобильді) кемінде 15 минут желдетеді.

3.Нәтижені алу кезіндегі түсіндіру және іс-әрекеттер



IgM теріс

IgG теріс

IgM оң

IgG теріс

IgMтеріс

IgG оң

IgM оң

IgG оң.

25. Зерттеу нәтижесін түсіндіру:

1) оң IgM – антиденелердің болуы, инфекцияның жіті кезеңі;

2) оң IgG - антиденелердің болуы, ауырып сауыққан;

3) оң IgM және IgG - жіті сатыдан ауырып сауыққан инфекция жағдайына өту;

4) оң C (бақылау) – реакцияның болу индикаторы, теріс нәтиже;

5) теріс С (бақылау) – үлгінің жеткіліксіз көлемі немесе тестілеу техникасының бұзылуы. Нәтиже есепке алынбайды.

26. IgM жедел тестінің оң нәтижесін алған кезде зерттеу жүргізген маман:

1) тестіленуші адамды COVID-19-ға күдіктің бар екендігі туралы хабардар етеді және қайтадан жедел тестілеу өткізеді;

2) IgM қайта оң нәтиже алған кезде медицина қызметкері жедел тест жүргізген медициналық ұйымның басшысы мен эпидемиолог дәрігерін науқас анықталғаны туралы үй-жайдан шықпай хабардар етеді;

3) дәрігер-эпидемиолог, ол болмаған жағдайда медициналық ұйымның басшысы оң нәтиже алған сәттен бастап 2 сағат ішінде аумақтық ҚР ДСМ ТКҚСҚБД-не хабарлайды;

4) медициналық ұйым басшысының өкімі бойынша жедел медициналық көмек қызметін шақыру – 103 тел. «Коронавирустық инфекцияға күдікті пациент анықталды» нысаны бойынша (симптомдары мен жедел тест нәтижесі қысқаша баяндалады) жүзеге асырылады;

5) науқасты тасымалдағаннан кейін үй-жайды (автомобильді) дезинфекциялау құралдарын пайдалана отырып, күрделі жинау типі бойынша дезинфекциялау жүргізіледі.

27. IgG жедел тестінің оң нәтижесін алған кезде:

1) жедел тестінің оң нәтижесін алған кезде зертханалық қызметкер тестілеу үшін биоматериал тапсырған тексерілген адамға жұқтырылған инфекцияны көрсететін антиденелердің болуына күдіктің болуы туралы хабарлайды;

2) медициналық ұйымның басшысы немесе дәрігер-эпидемиологы ҚР ДСМ ТКҚСҚБ аумақтық департаментіне зерттеу нәтижесі туралы хабарлайды;

3) тіркелген жері бойынша медициналық ұйымның учаскелік дәрігері пациентке үйде оқшаулау қажеттілігі туралы түсіндіреді және 7 күн бойы бақылауды қамтамасыз етеді.

28. Теріс нәтиже алған кезде (IgM және IgG анықталмаған) тексерілген адамға антиденелер шығарылғанға дейін бастапқы симптомдыққа дейінгі фазада инфекцияның болу мүмкіндігін жоққа шығармайтын, COVID-19-дың болмау ықтималдығы жоғары екендігі туралы хабарланады.

29. Барлық нәтижелер міндетті түрде ЭДСРО АЖ-ның қосымшасында тіркеледі.

**ІІ. ПТР әдісімен тестілеу**

1. ПТР әдісімен тестілеуге жатады:

1) СОVID-19 күдікті провизорлық стационарға жатқызылған адамдар (респираторлық симптомдары бар; IgM оң экспресс тест);

2) ЖРВИ және пневмониясы бар емдеуге жатқызылған науқастар;

3) респираторлық белгілері (ЖРВИ, пневмония) бар емдеуге жатқызылмаған науқастар);

келіп түскен кезде және көшірме алдында жақын байланыстарға жатқызылған адамдар;

4) карантиндік стационарға орналастырылған, шет елден авиарейстермен келетін адамдар;

5) респираторлық белгілері бар медицина қызметкерлері;

6) COVID-19 жұқтыру қаупі жоғары медицина қызметкерлері (карантиндік объектілер, провизорлық, инфекциялық стационарлар, ПТР диагностикасын жүзеге асыратын зертханалық мамандар, санитариялық-эпидемиологиялық қызмет қызметкерлері) 2 аптада 1 рет.

7) жедел жәрдем, БМСК, стационарлардың қабылдау бөлмелерінің медицина қызметкерлері айына 1 рет және кейіннен клиникалық және эпидемиологиялық айғақтар бойынша;

8) тыныс алу органдарының ауыр созылмалы аурулары бар диспансерлік есепте тұрған адамдар;

9) Контакт фактісі анықталған кезде науқастармен ықтимал байланыс бар адамдар;

11) эпидемиологиялық көрсеткіштер бойынша ЕАЭО елдерінен және Өзбекстан Республикасынан автоөтпе жолдардағы және темір жолдағы Мемлекеттік шекараны өткізу пункттері арқылы Қазақстанға келетін азаматтар;

12) коронавирустың таралуын болдырмау жөніндегі іс-шараларға тартылған орталық және жергілікті мемлекеттік органдардың қызметкерлері (Ішкі істер министрлігі, Қорғаныс министрлігі, Ұлттық ұлан, Ұлттық қауіпсіздік комитеті, Кеден қызметі, әкімдіктердің қызметкерлері және т. б.);

13) эпидемиологиялық көрсеткіштер бойынша карантиндік аймақтардың тыныс-тіршілігін қамтамасыз ететін кәсіпорындар қызметкерлері (коммуналдық қызмет, Азық-түлік өнімдерін, дәрі-дәрмектерді өткізетін сауда объектілерінің, жеткізуді жүзеге асыратын қоғамдық тамақтану объектілерінің, көліктің, дезинфекция қызметін көрсететін ПИК қызметкерлері және т. б.);

14) медициналық-әлеуметтік мекемелердің (қарттар, мүгедектер үйлері, балалар үйлері және т. б.) қамқорлыққа алынғандар мен қызметкерлері бір рет, кейіннен клиникалық және эпидемиологиялық айғақтар бойынша;

15) эпидемиологиялық көрсеткіштер бойынша тиісті аумақтың бас мемлекеттік санитарлық дәрігерінің қаулысына сәйкес жүргізіледі.

2. COVID-19 анықтау үшін материал аран пен мұрын жұтқыншақтан бөлінетін сынама, транстрахеалдық, мұрын жұтқыншақ аспираты, мұрын шаю.

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

4. Материалды жинау кезінде ЖҚҚ қолданылады.

5. Жағындылардың үлгілері пластикалық стерженде синтетикалық материалдан (мысалы: полиэстер немесе дакрон) жасалған жасанды аппликаторы бар стерильді тампонның көмегімен алынады.

6. Бір науқастан вирустық көлік ортасы бар бір пробиркаға бөртпе мен мұрыннан (2 тампоннан) алу қажет.

7. Пациенттен алынған үлгі науқастың тегі, аты, әкесінің аты, ЖСН, жасы, ауру күні, алу күні және симптомдары, келген елі, науқастармен байланыс туралы ең жоғары ақпаратты қамтитын жолдамамен сүйемелденеді.

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

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

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

11.COVID-19 тестілеу аяқталғаннан кейін зерттеу нәтижелері туралы жіберген ұйымға және аумақтық ТКҚСҚБД-ке хабарлау жүргізіледі.

12. Оң нәтиже анықталған жағдайда аумақтық ТКҚСҚБД-ке шұғыл хабарлама ресімделеді.

13. Жекелеген жағдайларда ҰҚДСО-ның СЭСМҒПО филиалымен ТКҚСҚБД-ке хабарлай отырып, көрсеткіштер бойынша референттік тестілеу немесе ДДСҰ валидирленген тест-жүйелердегі ПЦР реал-тайм әдісімен үлгілерді қайта тестілеу жүргізіледі.

14. СОVID-19 зертханалық зерттеулердің сапасын қамтамасыз ету мақсатында ҰҚДСО-ның СЭСМҒПО филиалы зертханааралық салыстыру сынақтарын, оның ішінде ISO 17043-2013 «сәйкестікті бағалау. Біліктілікті тексеруді жүргізуге қойылатын негізгі талаптар», сондай-ақ ДДСҰ-ның сапаны сыртқы бағалаудың Ұлттық бағдарламаларын ұйымдастыру жөніндегі ұсынымдарын басшылыққа алады.

15. Халықтың жабық ұйымдастырылған топтарында халықты тестілеу топтарын кеңейту қажет болған жағдайда пул-ға диагностикалық тестілеуді біріктіру жолымен скринингтік зерттеулер жүргізуге жол беріледі.

16. Талдаудың сезімталдығын төмендетуге жол бермеу мақсатында тұрғындар скринингі үшін пулға диагностикалық тестілерді біріктіру 3-5 үлгіден артық емес өсіруде тестілеуді біріктіруге жол беріледі.

17. Зертханалық скрининг кезінде диагностикалық тестілеу жүргізу және пулға біріктіруді кеңейту қатаң түрде валидирленген әдістеме негізінде және сезімталдықтың төмендеуіне жол бермеу.

18. Диагностикалық тестілерді пулға біріктіру нақты уақыт режимінде (реал-тайм) ПТР әдісі кезінде және нуклеин қышқылдарының автоматтандырылған экстракциясын сақтаған кезде ғана рұқсат етіледі.

19. Пулирлеу биологиялық қауіпсіздік талаптары, үлгілерді түктеу және пулды 500 мкл көлемінде қалыптастыру және пулды тиісті сәйкестендіру рәсімдері сақтала отырып жүргізіледі.

20. Диагностикалық пулда оң нәтижелер алынған жағдайда пулға біріктірілген әрбір үлгінің жеке диагностикасы жүргізіледі.

Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2020 жылғы \_\_\_\_\_ наурыздағы

№ \_\_\_\_\_ қаулысына

11-қосымша

**COVID-19-дың диагностикасына арналған зертханаларды ашуға арналған уақытша ұсынымдар**

COVID-19-дың зертханалық диагностикасы тест-жүйелерді пайдалана отырып полимеразды-тізбекті реакция (бұдан әрі – ПТР) және жедел анықтау (анықтаудың скринингтік әдісімен (сапалық әдіс)) әдісімен жүргізіледі.

ПТР әдісі COVID-19 диагностикасындағы барынша сенімді әдіс болып табылады және патогендігі ІІ топтағы микроорганизмдермен жұмыс істеу үшін тиісті жағдайларды талап етеді.

**ПТР және экспресс-зерттеулерді жүргізуге арналған зертханаларға арналған уақытша ұсынымдар**

1. Зертханада жұмыс патогендігі ІІ топтағы микроорганизмдермен жұмыс істеуге арналған шараларды сақтай отырып жүзеге асырылады.
2. Уақытша зертханаларды бейімделген ғимараттарда, үй-жайларда қауіпсіздік талаптары сақталған, судың мөлшері жеткілікті болғанда, электр энергиясымен, су бұрумен, желдетумен қамтамасыз етілген жағдайда пайдалануға жол беріледі.
3. ПТР зерттеулерді жүргізу үшін диагностикалық жұмыстарды жүргізумен айналысатын зертханалардың үй-жайларында өткізу режимі белгіленеді.
4. Зерттеу жүргізу үшін зертхана персоналының инфекция жұқтыруын болдырмау мақсатында зерттеулер 1-типті обаға қарсы костюмдерде жүргізіледі.
5. ПТР зерттеулерді жүргізуге арналған үй-жайлардың ПТР-талдаудың кезеңдеріне сәйкес келетін 3 аймағы болуы тиіс:
6. Материалды қабылдау, тіркеу және оны бастапқы өңдеу бөлмесі.
7. ДНҚ-ны (РНҚ-ны) бөлуге арналған биологиялық қауіпсіздік боксқа кіреберісі бар бокс.
8. Амплификация жүргізуге арналған боксқа кіреберісі бар бокс.
9. Барлық бокстарда боксқа кіреберіс болады, онда қол жууға арналған раковина (қол жуғыштар) орналастырылады, ол болмаған жағдайда тері антисептиктерін, айна және дезинфекциялық ерітінділері бар сыйымдылықтарды пайдалануға жол беріледі.
10. Зертхана ПТР-жабдығымен, тест-жүйелерімен, шығыс материалдарымен, жеке қорғаныш құралдарымен және бактерицидті шамдармен қамтамасыз етілуі тиіс.
11. ПТР әдісімен зерттеулер жүргізген кезде мынадай сақталады:

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

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

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

4) барлық үй-жайларда бактерицидті сәулелегіштер орнатылады;

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

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

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

8) терезелер тығыз жабылады.

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

1) арнайы киімсіз жұмыс істеуге;

2) ақаулы желдеткішпен жұмыс жүргізуге;

3) заттаңбасыз реактивтерді сақтауға және қолдануға;

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

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

**Үй-жайлардағы режимге қойылатын талаптар**

1. Жұмыс күнінің басында және соңында жұмыс бөлмелерінде үстелдерді, аспаптарды, жабдықтарды өңдеу өндірушінің нұсқаулығына сәйкес осы мақсаттар үшін қолдануға рұқсат етілген 70º этил спиртімен және дезинфекциялау құралдарымен жүргізіледі.
2. Жұмыс басталғанға дейін үй-жайды ылғалды тәсілмен, «таза» аймақта жуу құралдарын, «жұқпалы» аймақта жуу құралдары мен дезинфектанттарды қолдану арқылы жинайды, бактерицидті сәулелегіштермен 30-60 минут бойы сәулелейді.
3. Жұмыс аяқталғаннан кейін үстелдерді, аспаптарды, жабдықты, еденді дезинфекциялық ерітіндіні қолдана отырып сүртеді. Жинау инвентары «таза» және «жұқпалы» аймақтар үшін жеке таңбаланады.
4. Жұмысты бастау алдында 15 минут бұрын үй-жайда және бокста бактерицидті сәулелегіштер және сыртқа тарату желдеткіш жүйесі қосылады. Боксты жүктеген кезде желдеткішті ажыратады. Бокстағы жұмыс кезінде ауаны сору болмаған жағдайда жұмыс жедел тоқтатылады. Бокстың ауасын бактериологиялық зерттеу және сүзгінің жұмысын бақылау аптасына бір рет жүргізіледі.
5. БҚБ-да жұмысты бастау алдында сыртқа тарату желдеткіші қосылады. Материалды жүктеу теріс қысымда жүргізіледі. БҚБ өтетін жолдардан және әртүрлі ауа ағындарынан алыс орында орнатылады.
6. Инфекциялық материалды жеткізу металл, герметикалық жабық ыдыста (биксте, бактарда, тоңазытқыш сөмкеде, контейнерлерде) жүзеге асырылады. Сұйық материалдары бар жеткізілетін сыйымдылықтар тасымалдау кезінде ішіндегінің төгілуін болдырмайтын тығындармен жабылады. Материалды ашқан кезде бикстерді, контейнерлерді және түтіктерді дезинфекциялық ерітіндімен сүртеді және металл табаққа қояды.
7. Инфекциялық материалды түтіктерде, тостағандарда, құтыларда себу кезінде материалдың атауы, талдау нөмірі, себу күні және тіркеу нөмірі көрсетіле отырып жазылады.
8. Материалды бөлмелер арасында тасымалдау кезінде болған авария кезінде персонал тасымалданатын сыйымдылықтарды сол жерге қалдырып, қауіпті аймақтан кетеді және болған оқиға туралы бөлімше басшысына хабарлайды. Аварияға жол берген адамдар санитариялық өңдеуден өтеді. Авария кезінде үй-жайды өңдеу обаға қарсы І типті костюмде жүргізіледі.
9. Барлық қалдықтар «В» сыныбы – төтенше эпидемиологиялық қауіпті медициналық қалдықтар ретінде жіктеледі.

**Персоналдың жұмысына қойылатын талаптар**

1. Қолды жуу диспенсордан сұйық сабын берілуімен жүзеге асырылады және бір рет қолданылатын қағаз сүлгімен кептіру арқылы жүргізіледі.
2. Жұмыс аяқталғаннан кейін персоналдың қолы дезинфекциялық ерітіндімен немесе 70° спиртпен өңделеді.
3. Жұқпалы материалмен жұмыс істейтін адамдарға жұмыс күнінің соңында дене температурасының термометриясы жүргізіледі.
4. Зертхананың үй-жайынан қызметкердің қорғаныш киімімен шығуына және қызметкер жұқпалы материалмен немесе жұқтыруы ықтимал материалмен жұмыс істеп жатқан кезде оны үй-жайдан шақыруға жол берілмейді.
5. Респираторлық симптомдар пайда болған немесе температура жоғарылаған кезде зертхана қызметкері ұйымның басшысына хабарлайды және жедел жәрдем келгенге дейін дереу оқшауланады.
6. ПТР диагностикасын жүзеге асыратын зертханалық мамандар CОVID-19-ға тестілеуден өтуі тиіс. Тестілеу кезеңділігі – аптасына бір рет.
7. Жұмыстың басында Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 25 желтоқсандағы №1019 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 12665 болып тіркелген) бекітілген Қызметкерлердi еңбек қауiпсiздiгi және еңбектi қорғау мәселелерi бойынша оқыту, оларға нұсқама беру және бiлiмдерiн тексеру қағидаларына сәйкес қауіпсіздік техникасы бойынша нұсқама жүргізіледі.

**Ескерту:** COVID-19-ға экспресс-тестілеу осы қаулының 10-қосымшаға сәйкес жүргізіледі.

Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2020 жылғы \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ қаулысына 12-қосымша

**Коронавирустық инфекция бойынша іс-шараларды өткізуге тартылған медицина қызметкерлерінің іс-қимыл алгоритмі**

COVID-19 контагиоздылығының жоғары болуына және жеткіліксіз зерделенуіне байланысты денсаулық сақтау ұйымдарында эпидемияға қарсы режимді қатаң сақтауды қамтамасыз ету қажет.

1. Респираторлық инфекция және пневмония белгілері бар әрбір пациенттің денсаулық сақтау ұйымдарының медицина қызметкерлері әлеуетті жұқтырғандар (инфекция көзі) ретінде қарастырылуы тиіс. №2 қосымшаға сәйкес жеке қорғаныш құралдарын пайдалану.

2. Ауруханаларда COVID-19 пациенттерін күтуді қамтамасыз ететін медицина қызметкерлері мен кіші медицина персоналы медициналық ұйым басшысының бұйрығымен айқындалады.

3. Медицина қызметкерлері мен кіші медицина қызметкерлері COVID-19-бен ауыратын науқасты күту және емдеу кезінде инфекциялық бақылау мәселелері бойынша нұсқаулықтан өтеді.

4. Карантиндік және провизорлық стационарларда тәжірибелі медицина қызметкерлері қатарынан әрбір бөлімшеде (бөлімше, блок, қабат) қызметкерлердің қауіпсіздік шараларын (маскалық режим, қол гигиенасы, ЖҚҚ-ны уақтылы ауыстыру) сақтауға жауапты адамды тағайындау қажет.

5. Медицина қызметкерлеріне күн сайын сұрау жүргізу және дене қызуын күніне 2 рет өлшеу арқылы бөлімшенің госпитальдық эпидемиологы немесе аға мейіргері бақылау журналына тіркей отырып, тұрақты медициналық бақылау белгіленеді.

6. N95 респираторсыз және тиісті ЖҚҚ-сыз (комбинезон, бетке арналған қалқан, қолғап) медициналық көмек көрсетуге байланысты инфекцияның берілу қаупі жоғары болған жағдайда (жеке қорғаныш құралдарын пайдаланбау, мысалы, медперсоналда қорғаныш көзілдіріктерінің болмауы, науқастың немесе медицина қызметкерінің масканы пайдаланбауы, N95 респираторсыз тыныс алу органдарында инвазивті манипуляция (трахеостомия, интубация, бронхоскопия және т. б.) мынадай шараларды қабылдау қажет: зертханалық зерттеуге материал алу, медициналық бақылауды ұйымдастыру, күнделікті тексеру және термометрия арқылы соңғы байланыста болғаннан кейін 14 күнге карантинге жұмыстан шеттету қажет.

7. Жеке қорғаудың барлық шараларын сақтау кезінде СОVID-19 науқастарына медициналық көмек көрсеткен медицина қызметкерлері жұмыс кестесіне сәйкес өзінің лауазымдық міндеттерін орындауды жалғастырады.

8. Респираторлық симптомдар пайда болған немесе температура жоғарылаған кезде медицина қызметкері немесе кіші медицина персоналы медициналық ұйымның басшысын хабардар етеді және дереу оқшауланады және карантиндік стационарға орналастырылады.

9. Соматикалық бейіндегі стационарларда COVID-19 тіркелген кезде медицина қызметкерлерін оқшаулау және бақылау принципі осы қосымшаның 6,7 және 8-тармақтарына сәйкес жүргізіледі.

10. COVID-19 жұқтыру қаупі жоғары медицина қызметкерлері осы қаулыға 1-қосымшаға сәйкес COVID-19 тестілеуден өтуі тиіс.

11. Стационардың барлық аумағы (үй-жайлар, бөлімшелер, блоктар және т.б.) шартты түрде «таза» және «лас» аймақтарға бөлінеді.

12. Шлюздерге қойылатын талаптарды сақтай отырып, таза және лас аймақтардың персоналымен байланыссыз өзара іс-қимыл жасай отырып, қалқалар және өзге де техникалық тетіктер арқылы «таза» және «лас» аймақтарды аймақтарға бөлуге жол беріледі.

13. «Лас аймаққа» инфекциялық аурулар ауруханаға жатқызылған және оларға қызмет көрсетумен байланысты барлық манипуляциялар жүргізілетін үй-жайлар жатады.

14. «Таза» аймаққа емдеу жүргізбейтін және өзінің өндірістік қызметінде пациенттермен (орталық стерилдеу бөлімшелері (кабинеттер), ас блогы, диспетчерлік инженерлік қызметтер, қаржы бөлімшелері, гемотрансфузия кабинеттері (бөлімшелері) және т. б. байланыспаған әкімшілік қызметтік бөлімшелер мен басқа да бөлімшелер жатады.

15. Тіршілікті қамтамасыз ету қызметтері (қазандық, қосалқы персоналға арналған үй – жайлар-электриктер, Сантехника және т.б.) таза аймақтан оқшауланған, бірақ адамдардың жүріп-тұру ережелерін, таза аймақтарға қойылатын талаптарға сәйкес қауіпсіздік шараларын сақтай отырып болады. Лас аймақта жұмыс істеу кезінде олар лас аймақта жұмыс істеу алгоритміне сәйкес қатаң шараларды сақтайды.

16. Барлық медициналық ұйымдарда пациенттермен жұмыс істеу кезінде «таза» және «лас» аймақтардың персоналы арасында байланыссыз өзара іс-қимылды қамтамасыз ету қажет.

17. Лас аймақта персонал (тәулігіне 4 ауысым) осы қаулыға 2-қосымшаға сәйкес ЖҚҚ-да тұрақты жұмыс істейді.

18. Ауысым бойынша аға қызметкер бөлімшеде эпидемияға қарсы режимнің сақталуына жауап береді, персоналдың жұқпалы блокқа кірер алдында қорғаныш құралдарын киінудің дұрыстығын мұқият тексереді және шыны арқылы шығу кезінде оларды алудың дұрыстығын бақылайды, белгілермен түсіндіріледі.

19. Әрбір ауысым басқа ауысымнан оқшаулауда ұсталады. Бұл іс-шара әр түрлі ауысымдарда медицина қызметкерлерін жұқтырудың алдын алуға, қызметкерлердің ауруханаішілік инфекцияның таралуының алдын алуға, сондай-ақ оның халық арасында таралуының алдын алуға мүмкіндік береді.

20. Қажет болған жағдайда, тар мамандармен пациенттерге кеңес беру және жүргізу барынша қашықтықтан жүргізілуі қажет.

21. Қабылдау бөлімінде келіп түсетін науқастардан зертханалық зерттеу үшін материал алынады.

22. Пациентті қабылдағаннан кейін үстіңгі бетті өңдеу – үстел, қалқа, кушетка, орындықтар, есік тұтқалары, жиһаз заттары және пациентпен тікелей байланыста болған медициналық мақсаттағы бұйымдар жүзеге асырылады.

23. Науқастарға арналған бөлімшеде науқастарды қабылдау мерзімдері, клиникалық нысандары және аурудың ауырлық дәрежесі бойынша бөлек орналастыру үшін палаталар көзделуі тиіс.

24. Аурухана төсектері бір-бірінен кемінде 1 м қашықтықта орналастырылады.

25. Инфекциялық стационарда палаталық бөлімшенің негізгі құрылымдық бірлігі палата емес, бокс, жартылай кокс немесе боксталған палата болуы мүмкін. Бокстарда науқастарды толық оқшаулау қарастырылған, олар 1-2 төсекке жоспарланады.

26. Науқас шығарғанға дейін бокста болады және одан тамбурмен сыртқы шығу жолы арқылы шығады (Бар болса). Персонал арнайы киімді ауыстыру, қолды жуу және дезинфекциялау жүргізілетін шлюз арқылы инфекциялық емес дәлізден бокстарға кіреді.

27. Жартылай бокстарға қарағанда, сыртқы шығу жолы жоқ. Жартылай боксталған бөлімшенің режимі науқастардың санитариялық өткізгіштер арқылы бөлімшенің жалпы дәлізінен жартылай бокстарға түсетіндігімен ерекшеленеді.

28. COVID-19 бар пациенттер ауруханаға жатқызылған бөлімшелерде әрбір пациентке жеке фонендоскоп, тонометрлер, термометрлер болуы керек. Бір пациенттен артық пайдаланған кезде антисептикті пайдалана отырып дезинфекция жүргізу қажет. Өңдеуді таза аймақтан бастау керек және лас аяқталады. Мысалы, фонендоскоп құлаққа арналған ұштықтан өңделеді және мембранамен аяқталады; қысымды өлшеуге арналған тонометр – манжеттен бастау және мембранамен аяқтау.

29. Күнделікті мұқият ағымдық дезинфекция жүргізіледі, науқастарды шығарғаннан кейін – қорытынды дезинфекция жүргізіледі.

30. Жабдық пен жиһаз тегіс, жеңіл жуылатын, дезинфекциялық құралдардың әсеріне төзімді болуы тиіс.

31. Науқастарға арналған тамақ «таза» блоктың кіретін асүй ыдысына жеткізіледі және онда асүй ыдысынан буфет госпиталінің ыдысына салынады. Буфет тамағына бөлімше ыдысына салынады және үлестіру бөлімшесіне жіберіледі, онда порциялар бойынша бөлінеді және палаталар бойынша таратылады. Бөлімшеге тамақ келіп түскен ыдыс зарарсыздандырылады, содан кейін ыдысы бар ыдыс буфеттік ыдысқа беріледі, онда оны жуады және келесі таратқанға дейін сақтайды. Тарату орны тамақ қалдықтарын зарарсыздандыру үшін барлық қажеттіліктермен жабдықталады. Жеке ыдыс әрбір тамақ ішкеннен кейін зарарсыздандырылады.

32. Әкімшілік-шаруашылық бөлімнің персоналы инфекциялық стационардың лас аймағына кірген кезде осы қаулыға 2-қосымшаға сәйкес жеке қорғану құралдарын (ЖҚҚ) киюге міндетті.

33. Медициналық ұйымның барлық қызметкерлері жұмыс аяқталғаннан кейін лас аймақтан шыққан кезде ЖҚҚ-ны шешіп, санитарлық өңдеуден өтіп, душ қабылдап, өз киімін кию керек.

34. Қызметкерлерге жұмыс істеген уақыттан кейін лас аймаққа қайта кіруге тыйым салынады.

35. Функционалдық міндеттерді жүргізу үшін талап етілмейтін заттарды (сағаттар, ұялы телефондар және т.б.) «лас» аймаққа енгізуге жол берілмейді.

36. Лас аймаққа медициналық бұйымдарды, дәрі-дәрмектерді, қан препараттарын, құрал-саймандарды, іш киімдерді, Пациенттерге арналған тамақ құжаттарын және т. б. жеткізуге жауапты қызметкерлерді анықтау қажет.

37. Дәрі-дәрмектерді, емделушілерге тамақтануды және басқа да заттарды «лас» аймаққа беру ең аз инфекциялық қауіп-қатермен жүзеге асырылады. Берілетін заттарды «таза» аймақтың қызметкері шлюз үстелінде қалдырады және есікті таза жағынан жабады. Шлюзді таза аймақтан жапқаннан кейін «лас» аймақтың қызметкері шлюз есігін лас жағынан ашады, заттарды алады және есікті жабады.

38. Барлық «лас» аймақтан шығарылады вирустық инфекция режимі бойынша дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып өңделеді.

39. Зарарсыздандырылған медициналық қалдықтар медициналық қалдықтармен жұмыс істеуге қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптарға сәйкес кәдеге жаратылады.

40. Жалпы кәрізге ағызар алдында сарқынды суларды алдын ала зарарсыздандыру үшін кәріздік септиктің болуы қажет.

41. COVID-19-ға күдікті науқастарды тасымалдауды келесі қауіпсіздік талаптары сақталған жағдайда жүзеге асыру қажет:

1) жедел жәрдем бригадасының медициналық қызметкерлері жаңа коронавирусты COVID-19 жұқпасы бар науқасқа, кетер алдында дереу жеке қорғаныс құралдарын шақырады. Әрбір науқастан кейін жеке қорғаныс құралдары ауыстырылады;

2) жедел жәрдем бригадасының жүргізушісі жеке қорғаныс құралдарымен де қамтамасыз етілген;

3) жолаушылар салоны жаңа COVID-19 коронавирустық инфекциясы бар пациенттен биологиялық материалмен ластанған жағдайда, ластану орны дереу зарарсыздандырылады;

4) жедел жәрдем бригадаларының жүргізушісі мен медициналық қызметкерлері пациентті медициналық мекемеге жібергеннен кейін тағайындалған жерлерде аяқ киімді, жеке қорғаныс құралдарын залалсыздандыруы қажет;

5) пациент медициналық ұйымға жаңа COVID-19 коронавирустық инфекциясы бар медициналық эвакуациядан кейін жедел медициналық жәрдем және медициналық эвакуация кезінде пайдаланылатын заттар арнайы медициналық ұйымның аумағында арнайы жабдықталған жерде дезинфекциялық құралдармен зарарсыздандырылады;

6) егер медициналық ұйымның аумағында дезинфекциялық күштермен жедел жәрдем көлігінің салонын залалсыздандыру мүмкін болмаса, дезинфекция жүргізуші мен жедел жәрдем бригадасының медициналық қызметкерлерімен жүзеге асырылады;

7) жедел жәрдем көлігінің салонында кабинадағы барлық беттер, оның ішінде медициналық құрылғылардың беттері зарарсыздандырылады;

8) беттік өңдеу дезинфекциялық ерітіндіге малынған шүберекпен сүрту немесе дезинфекциялық ерітіндіні бүрку арқылы суару арқылы жүзеге асырылады;

9) әсер еткеннен кейін дезинфекциялық ерітінді таза сумен жуылады, құрғақ шүберекпен сүртіледі, содан кейін дезинфекциялық заттың иісі жоғалғанша ауаға шығарылады;

10) медициналық көмек көрсету кезінде қолданылатын бір реттік жеке қорғаныс құралдары, тазалағыш шүберектер сөмкелерге жиналып, медициналық ұйымның аумағында В класының қалдықтары үшін арнайы контейнерлерге тасталады;

11) қоңырау түскеннен кейін мамандандырылған жедел жәрдем бригадасының жүргізушілері мен медициналық қызметкерлері санитарлық тазартудан, оның ішінде дененің ашық жерлерін терінің антисептикімен сүртуі керек.

**ІІ Барлық медициналық ұйымдарда инфекциялық қауіпсіздік**

1. Денсаулық сақтау ұйымдарда:
2. медициналық персонал үшін бетперделік тәртіпті енгізуді;
3. қызметкерлерді әр 3 сағат сайын ауыстыру үшін маскаларымен, әр пациенттен кейін ауыстыру есебімен бір рет қолданылатын қолғаптармен;
4. санитарлық тораптарды сұйық сабынмен дозаторларымен, электрокептіргіштер немесе бір рет қолданатын қағаз майлықтармен, пайдаланған бір рет қолданатын маскалар және майлықтар үшін педальмен қамтылған қоқыс жәшіктерімен;
5. жеткілікті түрде антисептиктермен, дезинфекциялық заттармен;
6. барлық бөлмелерді тұрақты желдетуді, адамдар болған жағдайда ауаны зарарсыздандыруды қамтамасыз ететін қазіргі заманғы құрылғыларды пайдалануды;
7. санитариялық-дезинфецкиялық тәртіпті сақтауды қамтамасыз ету қажет.
8. Денсаулық сақтау ұйымдардың медицина қызметкерлері респираторлық инфекция және пневмония көріністерімен әр пациентті потенциалды инфицирленген (инфекция көзі) ретінде қарастыру қажет. Жеке қорғаныш заттарды №2-қосымшаға сәйкес пайдалансын.
9. Медициналық қызметкерлерге госпиталды эпидмиолог немесе бөлімшенің бас медициналық бикемен бақылау журналында тіркеп күнделікті сұрастыру және дене температурасын күніне 2 рет өлшеумен тұрақты медициналық бақылау орнатылады.
10. Респираторлық симптомдар немесе температураның көтерілуі пайда болғанда медициналық қызметкер немесе медициналық ұйымның басқа қызметкері медициналық ұйымға хабарлайды, тезарада оқшауланады, COVID-19-ға зертханалық тексеруден өтеді.
11. Стационарлық көмек көрсететін медициналық ұйымдарда медициналық қызметкерлердің стационар бөлімшелері бойынша өтуге шектеу қажет.
12. Амбулаториялық-емханалық көмек көрсететін медицрпналық ұйымдарда аумақ және ғимаратта тиісті көрсеткіштермен кіреберісте «фильтрлер» ұйымдастыруды қамтамасыз ету қажет. COVID-19 бірдей көріністермен пациентті анықтаған кезде оны арнайы бөлінген бөлмеге оқшаулап жіділ медициналық көмекті шақыру қажет.

Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2020 жылғы \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ қаулысына

13-қосымша

**КВИ ЖАҒДАЙЫНА САУАЛНАМА**

**Жағдайдың бірегей идентификаторы: \_\_\_\_\_\_\_\_, кластер нөмірі (егер қолданылса):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| * **Ағымдағы мәртебе** | |
| □Тірі □ Қайтыс болды |  |
| Науқасты анықтау кезіндегі жағдай санаты: | □ болжалды □ ықтимал □расталған |
| Жағдайдың қорытынды санаты: | □ болжалды □ ықтимал □расталған |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Деректерді жинайтын адам туралы ақпарат** | |
| ТАӘ |  |
| Жұмыс орны |  |
| Телефон нөмірі |  |
| E-mail |  |
| Нысанды олтырған күні (күні/айы/жылы) | / \_/ |

|  |  |
| --- | --- |
| **3a. Науқас туралы сәйкестендіру ақпараты** | |
| Тегі |  |
| Аты және әкесінің аты |  |
| Жынысы | * Ер □ Әйел □ Белгісіз |
| Туған күні (күні/айы/жылы) | / \_\_\_\_/   * Белгісіз |
| Телефон (моб.) нөмірі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Азаматтығы: | ⬜ Қазақстан, ⬜ Басқа ел (көрсетіңіз\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| Тұратын елі: | ⬜ Қазақстан, ⬜ Басқа ел (көрсетіңіз\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| Тұратын мекенжайы: |  |
| ЖСН |  |
| Жұмыс/оқу орны: |  |
| Лауазымы: |  |
| Мекенжайы (ұйымның/оқу орнының): |  |
| **3b. Респондент (егер ол науқас болмаса) – жұбайы, ата-анасы, 18 жасқа дейінгі балалардың заңды өкілі туралы ақпарат** | |
| ТАӘ |  |
| Жынысы | Ер □ Әйел □ Белгісіз |
| Туған күні (күні/айы/жылы) | / \_/ , □ Белгісіз |
| Науқасқа кім болып келеді |  |
| Респонденттің мекенжайы |  |
| Телефон (моб.) нөмірі | E-mail |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Науқастың симптомдары (аурудың басталған сәтінен бері)** | |
| Алғашқы симптомның пайда болған күні (күні/айы/жылы) | / \_/   * Симптомдар жоқ □ Белгісіз |
| Дененің жоғары температурасы (≥38 °C), о.і. бұрынғы | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз, (көрсетіңіз максимальную\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| Тамақтың ауыруы | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз |
| Мұрынның бітелуі | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз |
| Жөтел | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз |
| Ентігу | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз |
| Диарея | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз |
| Басқасы | Көрсету\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Зертханалық зерттеу үшін сынама алу** | |
| Тыныс алу сынамасын алу | □ Иә □ Жоқ □ Белгісіз |
| Тыныс алу сынамасын алу күні | / \_\_\_\_/ (күні/айы/жылы) |
| Алынған тыныс алу сынамасының типі? | * Мұрыннан жағынды □ Аңқадан жағынды □ Мұрын-жұтқыншақтан жағынды * Ауыз-жұтқыншақтан жағынды □Қақырық * Эндотрахеалды аспират □Бронх-альвеола лаважы * Басқа, көрсету\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Бірінші (базалық - аурудың басында) серологиялық сынама алынды ма? | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз   Егер «Иә» болса, базалық серологиялық сынаманы алу күні (күні/айы/жылы)  / \_/ |
| Екінші (2-3 аптадан соң) серологиялық сынама алынды ма? | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз   Егер «Иә» болса, онда қандай сынама:  Егер «Иә» болса, онда екінші серологиялық сынаманы алу күні (күні/айы/жылы)  / \_/ |
| Басқа биологиялық үлгілер алынды ма? | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз   Егер «Иә» болса, онда қандай сынама:  Сынаманы алу күні (күні/айы/жылы):   * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_/ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_/ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_/ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_/ |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. Аурудың ағымы: асқынулар** | |
| Ауруханаға жатқызу қажет пе? | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз   Егер «Иә» болса, аурухана аты |
| Науқасты ҚТБ-не (қарқынды терапия бөлімшесі) жіберу қажет болды ма | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз |
| Жіті респираторлық дистресс-синдромы (ЖРДС) | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз |
| Пневмония (кеуде қуысының рентгенографиясы немесе КТ негізінде) | * Иә □ Жоқ □ Қодданылмайды (рент-я/КТ жүргізілген жоқ) * Күні / / |
| Басқа да ауыр немесе өмірге қауіп төндіретін инфекциялық процесі бар аурулар | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз   Егер «Иә» болса, көрсету : |
| Өкпені жасанды желдету қажет пе | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз |
| Экстракорпоралды мембраналы оксигенация (ЭКМО) | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз |
| Басқа да асқынулар (көрсетіңіз) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **7.**  **Ауру басталғанға дейін 14 күн ішінде адамдармен байланыс**  **(** **бұдан әрі бұл тармақтың сұрақтары жоғарыда көрсетілген уақыт аралығына қатысты болады)** | |
| Сіз ауру басталғанға дейін 14 күн ішінде елдің шегінде сапарға шықтыңыз ба? | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз   Егер «Иә» болса, онда  1. сапарға шығу күнін көрсету (КҮНІ/АЙЫ/ЖЫЛЫ):  \_\_\_\_\_/\_ / - /\_ /\_ аралығында  Мекенжайы: Облыс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, қала/елді мекен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, көше\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, үй\_\_\_\_\_\_\_, пәтер\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Сапарға шығу күнін көрсету (КҮНІ/АЙЫ/ЖЫЛЫ):  \_\_\_\_\_/\_ / по /\_ /\_  Мекенжайы: Облыс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, қала/елді мекен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, көше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, үй\_\_\_\_\_\_\_, пәтер\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Сіз ауру басталғанға дейін 14 күн ішінде елдің шегінен тыс сапарға шықтыңыз ба? | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз   Егер «Иә» болса, сапарға шығу күні (КҮНІ/АЙЫ/ЖЫЛЫ):  /\_ / - /\_ /\_ аралығында  Елге(елдерге) бардым:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Қалаға бардым:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Ауру басталғанға дейін 14 күн ішінде коронавирус тудырған ауруға күдікті немесе ауру расталған адаммен байланыс болды ма? | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз   Егер «Иә» болса, соңғы байланыс күні (КҮНІ/АЙЫ/ЖЫЛЫ):  /\_ /  Ол адамды көрсетіңіз (егер таңысаңыз) және тұратын мекенжайы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Науқас симптомдар пайда болғанға дейін соңғы 14 күн ішінде кез келген көпшілік іс-шараларға (жиналыстарға/іс-шараларға/концерттерге және т. б.) қатысты ма? | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз   Егер «Иә» болса, көрсету : |
| Пациентте осыған ұқсас аурумен (температурасы, ЖРВИ белгілері - мұрынның бітелуі, жөтел, ентігу) ауыратын адамдармен байланыс (байланыс мүмкіндігі) болды ма | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз, егер Иә болса, онда байланыс сипатын нақтылаңыз   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Симптомдар пайда болғанға дейін 14 күн ішінде байланыс болған (болуы мүмкін) жерді көрсетіңіз | * Үйде □ Ауруханада □ Жұмыс орнында * Ұйымдастырылған тур.топ құрамында □ Белгісіз * Басқа, көрсету: |
| Науқас симптомдар пайда болғанға дейін 14 күн ішінде стационарлық медициналық мекемеде емделді ме | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз   Егер «Иә» болса, көрсету : |
| Науқас симптомдар пайда болғанға дейін 14 күн ішінде амбулаториялық медициналық мекемеге барды ма | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз   Егер «Иә» болса, көрсету : |
| Науқас симптомдар пайда болғанға дейін 14 күн ішінде халық емшісіне барды ма | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз   Егер «Иә» болса, көрсету: |
| Науқас ауру симптомдары пайда болғанға дейін 14 күн ішінде өзінің жұмыс/оқу орнына барды ма | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз   Егер «Иә» болса, соңғы барған күнін көрсету: /\_ / |
| Науқастың еңбек қызметі (орнын/мекемесін көрсету) | * Медицина қызметкері * Жануарлармен жұмыс істейді * Мед.зертхана қызметкері * Студент/оқушы * Басқа, көрсету:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Әр қызмет түрі бойынша орнын немесе мекемені көрсету: |
|  | |
| **8. Зертханалық зерттеу нәтижелері** | |
| Сынамалар: Нәтижелер: | |
| * Мұрыннан жағынды * Аңқадан жағынды * Мұрын-жұтқыншақтан жағынды * Ауыз-жұтқыншақтан жағынды * Қақырық * Эндотрахеалды аспират * Бронх-альвеола лаважы   Басқа, көрсету \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | * ПТР оң (Ct\_\_\_\_\_) □ Теріс, зертхана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * ПТР оң (Ct\_\_\_\_\_) □ Теріс, зертхана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * ПТР оң (Ct\_\_\_\_\_) □ Теріс, зертхана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * ПТР оң (Ct\_\_\_\_\_) □ Теріс, зертхана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * ПТР оң (Ct\_\_\_\_\_) □ Теріс, зертхана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * ПТР оң (Ct\_\_\_\_\_) □ Теріс, зертхана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * ПТР оң (Ct\_\_\_\_\_) □ Теріс, зертхана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * ПТР оң (Ct\_\_\_\_\_) □ Теріс, зертхана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Бірінші серологиялық сынама | * ИФТ оң (ОП/титр АТ\_\_\_\_\_) □ Теріс, зертхана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Екінші серологиялық сынама | □ ИФТ оң (ОП/титр АТ\_\_\_\_\_) □ Теріс, зертхана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Басқа биологиялық үлгілер (тестті көрсетіңіз):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | * Оң □ Теріс, зертхана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Оң □ Теріс, зертхана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **9. Нысанды толтыру жағдайы** | |
| Нысан толтырылды | * ⬜ иә, толық ⬜ жоқ, ішінара   Егер «Жоқ немесе ішінара толтырылған» болса, себебін көрсету:   * Байланыс жоғалды □ Бас тарту □ Басқа, көрсетіңіз: |

Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2020 жылғы \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ қаулысына

14-қосымша

**РАСТАЛҒАН/ЫҚТИМАЛ КВИ ЖАҒДАЙЫ БАР БАЙЛАНЫСТА БОЛҒАН АДАМДАРҒА САУАЛНАМА**

**Жағдайдың бірегей нөмірі: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кластер нөмірі (егер қолданылса):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Жағдай санаты: □ расталған □ ықтимал □ болжалды

**Жағдайдың ТАӘ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Байланыста болған адамның сәйкестендіру нөмірі (C\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_):**

***Ескертпе: Байланыста болған адамдардың сәйкестендіру нөмірлері толтыру кезінде беріледі***

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Деректерді жинайтын адам туралы ақпарат** | |
| Деректерді жинайтын адамның аты |  |
| Деректерді жинайтын адамның ұйымы |  |
| Телефон нөмірі |  |
| E-mail |  |
| Нысанды толтыру күні (күні/айы/жылы) | / \_/ |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Респондент (егер ол науқас болып табылмаса) – жұбайы, ата-анасы, 18 жасқа дейінгі балалардың заңды өкілі туралы ақпарат** | |
| Тегі Аты Әкесінің аты |  |
| Жынысы | * Ер □ Әйел □ Белгісіз |
| Туған күні | / \_/ |
| Науқасқа кім болып келеді |  |
| Респонденттің мекенжайы |  |
| Телефон (моб.) нөмірі |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Байланыста болған адам туралы ақпарат** | |
| Тегі Аты Әкесінің аты |  |
| Жынысы | * Ер □ Әйел □ Белгісіз |
| Туған күні | / \_/ |
| Науқасқа кім болып келеді |  |
| Мекенжайы (село/қала, аудан, облыс/өңір) |  |
| Телефон нөмірі |  |
| E-mail мекенжайы |  |
| Қолайлы байланыс тәсілі | * Моб.телефон □ Жұмыс телефоны □ Үи телефоны □ E-mail |
| Азаматтығы | ⬜ Қазақстан, ⬜ Басқа ел (көрсету\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| Тұратын елі | ⬜ Қазақстан, ⬜ Басқа ел (көрсету\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| ЖСН |  |
| Жұмыс/оқу орны  Адрес (организации/учебного заведения): |  |
| Лауазымы: |  |
| Мекенжайы (ұйымның/оқу орнының): |  |
| **4. Эпидемиологиялық тәуекелдер туралы ақпарат** | |
| Сіз ауру басталғанға дейін 14 күн ішінде елдің шегінде сапарға шықтыңыз ба? | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз |
|  | Егер «Иә» болса, сапарға шығу күні (КҮНІ/АЙЫ/ЖЫЛЫ):  /\_ / \_\_\_по /\_ /\_  Регионы: Посетил(а) города: |
| Сіз ауру басталғанға дейін 14 күн ішінде елдің шегінен тыс сапарға шықтыңыз ба? | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз   Егер «Иә» болса, сапарға шығу күні (КҮНІ/АЙЫ/ЖЫЛЫ) және рейс №:  /\_ / -\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ аралығында \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Посетил(а) страны: Посетил(а) города: |
| Соңғы 14 күн ішінде 2019-nCoV күдікті немесе жұқтырғаны расталған адаммен байланыс болды ма? | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз   Егер «Иә» болса, даты последнего контакта (КҮНІ/АЙЫ/ЖЫЛЫ):  /\_ / |
| Науқастың еңбек қызметі (орнын/мекемесін көрсету) | * Медицина қызметкері * Жануарлармен жұмыс істейді * Мед.зертхана қызметкері * Студент/оқушы * Басқа, көрсету:   Әр қызмет түрі бойынша орнын немесе мекемені көрсету: |

Егер байланыста болған адам медицина қызметкері болмаса, **4-бөлімді толтырыңыз.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. Тұратын/жұмыс/стационарда болған жері бойынша тікелей немесе тікелей емес байланыс туралы ақпарат (медицина қызметкері болып табылмайтын адамдар үшін)** | | | |
| Байланыс типі | * Бірге тұру (отбасы мүшесі) □ Бірге жұмыс/оқу орны * Стационар бойынша байланыс □ Ұшақтағы байланыс □Басқа, көрсету: | | |
| Бастапқы науқаста симптомдар болған кездегі алғашқы байланыстан бастап расталған науқаспен байланысу күні мен ұзақтығын көрсету  (қажеттіні қосу) | Күні | С /\_ /\_ (күні/айы/жылы) | /\_ /\_\_\_\_\_ аралығы  (күні/айы/жылы) |
| Ұзақтығы | \_\_\_\_\_\_\_\_\_күн, \_\_\_\_\_\_\_сағат, \_\_\_\_\_минут | |
| Науқастан қандай қашықтықта болған | ⬜ 1 метрден кем, ⬜ 1-2 метр, ⬜ 2-х метрден артық | |
| Қорғалмаған тікелей байланыс болды ма выделениями больного | ⬜ иә ⬜ жоқ ⬜ Белгісіз | |
| Тікелей дене байланысы болды ма (күтім жасау, қол алысу және т. б.) | ⬜ иә ⬜ жоқ ⬜ Белгісіз | |
| Орны мен шарттары (тиістіні белгілеу және ұйымның атауын/мекенжайын/ұшақ/поездың рейсін көрсету) | * үй/пәтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * аурухана/мед.ұйым \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * жұмыс/оқу орны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * ұйымдастырылған туристік топ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * ұшақ/поезд\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * басқа жабық үй-жайда болу (көрсету\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) * Басқа көрсету:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Байланыс бойынша қорытынды | | * Жоғары тәуекел байланысы (жақын байланыс) * Төменгі тәуекел байланысы | |

Егер байланыста болған адам медицина қызметкері болса, **5-бөлімді толтырыңыз**.

|  |  |
| --- | --- |
| **5 Тікелей немесе жанама байланыс туралы ақпарат (медицина қызметкерлері)** | |
| Емдеу мекемесінің атауы (байланыс болған) |  |
| Бөлімше атауы |  |
| Медициналық (немесе басқа) мамандық | * Дәрігер * Мейіргер * Санитар * Басқа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Расталған науқастармен байланыс жасау күні мен ұзақтығын көрсету | С \_\_\_\_\_ /\_ /\_\_\_\_ (күні/айы/жылы)  По \_\_\_\_/\_ /\_\_\_\_\_ (күні/айы/жылы) |
| Науқастармен тікелей дене байланысы (мысалы:, жанасу) | * Иә □ Жоқ, егер иә болса, онда қандай * Қарау * Қан үлгісін алу * Жоғарғы тыныс алу жолдарынан үлгілерді алу * Жоғарғы тыныс алу жолдарынан үлгілерді алу * Үй-жайды жинау * Басқа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Медицина қызметкері ЖҚҚ қандай түрін пайдаланды? | * Халат □ Хирургическая/медицинская маска * Перчатки □ Респиратор N95 * Респиратор FFP2 * Респиратор FFP3 * Защитные очки |
| Байланыста болған адам ауа-тамшы жүзіндісі (аэрозоль) пайда болатын емшара кезінде болды ма?  "Иә" болса, емшара мен күнін көрсету | * Иә ⬜ Жоқ   Емшара\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  Күні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_ /\_\_\_\_ (күні/айы/жылы) |
| Байланыста болған адам аэрозоль пайда болатын емшара кезінде қандай да бір масканың түрін пайдаланды ма? | * Хирургиялық/медициналық маска * Респиратор N95, * FFP2 * FFP3 * Жоқ |
| Медицина қызметкерінің байланысы бойынша қорытынды | * Жоғары тәуекел байланысы (жақын байланыс) * Төменгі тәуекел байланысы |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6a. Байланыста болған адамның симптомдары** | | |
| Қазіргі уақытта ауыра ма? | * Иә □ Жоқ | |
| Бірінші симптомның пайда болу күні мен уақыты | / \_/  Уақытын 24 сағат форматында көрсету | |
| ең жоғары температура | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С | |
| **6b. Респираторлық симптомдар** | | |
| Тамақтың ауыруы | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз, Егер «Иә» болса, пайда болған күні \_/ / | |
| Жөтел | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз, Егер «Иә» болса, пайда болған күні \_/ / | |
| Мұрынның бітелуі | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз, Егер «Иә» болса, пайда болған күні \_/ / | |
| Ентігу | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз, Егер «Иә» болса, пайда болған күні \_/ / | |
| **6c. Басқа симптомдары** | | |
| ⬜ Құсу, ⬜ Лоқсу , ⬜ Диарея, ⬜ Бастың ауыруы, ⬜ Конъюнктивит, ⬜ Мұрыннан қан кету, ⬜ Құрысу,  ⬜Неврологиялық белгілер, Егер «Иә» болса, көрсету:  ⬜ Басқа симптомдар, Егер «Иә» болса, көрсету: | | |
|  | | |
| **7. Байланыста болған адамның жағдайы мен аурулары** | | |
| Семіздік | | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз |
| Жүректің ауыруы | | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз |
| Дәрі-дәрмекпен емдеуді қажет ететін демікпе | | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз |
| Өкпенің созылмалы ауруы (демікпе емес) | | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз |
| Созылмалы бауыр ауруы | | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз |
| Созылмалы гематологиялық бұзылулар | | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз |
| Жүктілік | | Иә □ Жоқ □ Белгісіз   * Бірінші □ Екінші□ Үшінші □ Қолданылмайды   Егер «Иә» болса, триместрді көрсету:  Күтілетін босану күні (күні/айы/жылы) / \_/ |
| Созылмалы бүйрек ауруы | | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз |
| Созылмалы неврологиялық тапшылық/ауру | | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз |
| Ағзаның немесе сүйек кемігінің реципиенті | | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз |
| Басқа диагноздар | | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз   Егер «Иә» болса, көрсету : |
| Егер қолданылса, ескертпелер | |  |
| **8. Симптомдар пайда болғаннан кейін байланыста болған адамдардан зертханалық зерттеу үшін сынама алу** | | |
| Тыныс алу сынамасын алу | | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз |
| Тыныс алу сынамасын алу күні | | / \_\_\_\_/ (күні/айы/жылы) |
| Алынған тыныс алу сынамасының түрі? | | * Мұрыннан жағынды □ Аңқадан жағынды □ Мұрын-жұтқыншақтан жағынды * Ауыз-жұтқыншақтан жағынды □Қақырық * Эндотрахеалды аспират □Бронх-альвеола лаважы * Басқа, көрсету\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Бірінші (базалық - аурудың басында) серологиялық сынама алынды ма? | | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз   Егер «Иә» болса, базалық серологиялық сынаманы алу күні (күні/айы/жылы)  / \_/ |
| Екінші (2-3 аптадан соң) серологиялық сынама алынды ма? | | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз   Егер «Иә» болса, какие пробы:  Егер «Иә» болса, онда екінші серологиялық сынаманы алу күні (күні/айы/жылы)  / \_/ |
| Басқа биологиялық үлгілер алынды ма? | | * Иә □ Жоқ □ Белгісіз   Егер «Иә» болса, онда қандай сынамалар: Сынама алу күні (күні/айы/жылы):   * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_/ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_/ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_/ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_/ |
| **9. Зертханалық зерттеу нәтижелері** | | |
| Сынамалар: Нәтижелер: | | |
| * Мұрыннан жағынды * Аңқадан жағынды * Мұрын-жұтқыншақтан жағынды * Ауыз-жұтқыншақтан жағынды * Қақырық * Эндотрахеалды аспират * Бронх-альвеола лаважы   Басқа, көрсету \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | * ПТР оң (Ct\_\_\_\_\_) □ Теріс, зертхана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * ПТР оң (Ct\_\_\_\_\_) □ Теріс, зертхана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * ПТР оң (Ct\_\_\_\_\_) □ Теріс, зертхана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * ПТР оң (Ct\_\_\_\_\_) □ Теріс, зертхана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * ПТР оң (Ct\_\_\_\_\_) □ Теріс, зертхана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * ПТР оң (Ct\_\_\_\_\_) □ Теріс, зертхана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * ПТР оң (Ct\_\_\_\_\_) □ Теріс, зертхана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Бірінші серологиялық сынама | | * ИФТ оң (ОП/титр АТ\_\_\_\_\_) □ Теріс, зертхана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Екінші серологиялық сынама | | □ ИФТ оң (ОП/титр АТ\_\_\_\_\_) □ Теріс, зертхана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Басқа биологиялық үлгілер (тестті көрсетіңіз):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | * Оң □ Теріс, зертхана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Оң □ Теріс, зертхана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **10. Байланыста болған адамға қатысты режимдік-шектеу шаралары** | | |
| ⬜ медициналық мекемелердегі карантин  ⬜ үй карантині  ⬜ Басқа, нақтылаңыз: | | с / \_\_\_\_/ (күні/айы/жылы) \_\_\_/ \_\_\_\_/ аралығы (күні/айы/жылы)  с / \_\_\_\_/ (күні/айы/жылы) \_\_\_/ \_\_\_\_/ аралығы (күні/айы/жылы)  с / \_\_\_\_/ (күні/айы/жылы) о \_\_\_/ \_\_\_\_/ аралығы (күні/айы/жылы)    Адрес и/или название учреждения, где находится под наблюдением: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **11. Жақын байланыстың қорытынды мәртебесі** | | |
| ⬜ Соңғы байланыс сәтінен бастап 24 күн аяқталған соң бақылаудан алынды \_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (күні/айы/жылы)  ⬜ COVID-19 жағдайына ауыстырылды \_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_ (күні/айы/жылы), егер иә, онда  Жағдайдың идентификаторын тағайындау \_\_\_\_\_\_\_\_\_;  Көрсету: медициналық мекеме емдеуге жатқызу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дату госпитализации \_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_ (күні/айы/жылы), дату выписки \_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_ (күні/айы/жылы)  ⬜Умер (дата \_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_ (күні/айы/жылы) ⬜ Басқа, көрсетіңіз\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Егер қайтыс болса, (Назар аударыңыз: егер бұл ақпаратқа қазір қол жетімді болмаса, жолды толтырмай қалдырыңыз және нәтижелер белгілі болған кезде жаңартуды жіберіңіз) өлімдегі 2019-nCoV рөлі қандай: | | □ Негізгі / бастапқы себеп  □ Қосымша / қайталама себеп  □ Өлімге әсер етпеді  □ Белгісіз |
| Патологоанатомиялық сою жүргізілді ме?? | | □ Иә □ Жоқ □ Белгісіз |
| Қайтыс болу туралы куәлікте көрсетілген қайтыс болу себебі (көрсету) | |  |
| Патологоанатомиялық қорытынды бойынша нәтижелер, егер бар болса | |  |

Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік

санитариялық дәрігерінің

2020 жылғы сәуірдегі

№ қаулысына

15-қосымша

**Ұйымдастырылған ұжымдардағы қоғамдық тамақтану объектілеріндегі, ас блоктарындағы және сауда объектілеріндегі санитариялық-дезинфекциялық режимді сақтау алгоритмі**

**1. Жалпы талаптар**

1. Коронавирустық инфекция бойынша карантин кезінде қағаз немесе электрондық тасығышта тіркеу арқылы күніне кемінде 3 рет жай-күйіне сауалнама жүргізу және термометрия жүргізу арқылы персоналды медициналық бақылауды қамтамасыз ету.

2. Жіті респираторлық инфекциялар (жоғары температура, жөтел, мұрынның бітелуі) және басқа да инфекциялық аурулар белгілері бар персонал жұмысқа жіберілмейді.

3. Персонал келушілермен жұмыс істеу кезінде оларды пайдалану үшін бір рет қолданылатын маскалар қорымен (жұмыс ауысымының ұзақтығы мен 2 сағатта 1 реттен кем емес маскалардың ауысуын ескере отырып), сондай-ақ дезинфекциялау сулықтарымен, қолды өңдеуге арналған тері антисептиктерімен, дезинфекциялау құралдарымен қамтамасыз етіледі. Бір рет қолданылатын маскаларды қайталап пайдалануға, сондай-ақ ылғалданған маскаларды пайдалануға жол берілмейді.

4. Объектіде келушілердің қолын өңдеуге арналған тері антисептиктері қарастырылады, олар көрінетін және қолжетімді орындарда орнатылады.

5. Бір мезгілде пайдаланылатын асүй ыдыстары мен аспаптарының саны ұйымның қажеттілігін қамтамасыз етуі тиіс. Жарықтары, сынықтары, шеттері сынған, деформацияланған, эмалі зақымдалған ыдыстарды пайдалануға жол берілмейді.

6. Қоғамдық тамақтану ұйымдарын және ас блоктарын ыдыстар мен асхана аспаптарын механикаландырылған жууға арналған дезинфекциялық әсері бар қазіргі заманғы ыдыс жуатын машиналармен жарақтау ұсынылады. Арнайы жуу машиналарында ыдыстарды механикалық жуу оларды пайдалану жөніндегі нұсқаулықтарға сәйкес жүргізіледі, бұл ретте 90 минут бойы 65°С-тан төмен емес температурада ыдыстар мен асхана аспаптарын дезинфекциялауды қамтамасыз ететін өңдеу режимдері қолданылады.

7. Ыдыстарды қолмен жуу үшін асхана ыдысына арналған үш секциялы ванналарды, шыны ыдыс пен асхана аспаптарына арналған екі секциялы ванналарды қарастыру қажет.

8. Асхана ыдыстарын қолмен жуу мынадай тәртіппен жүргізіледі:

- тамақ қалдықтарын механикалық түрде кетіру;

- ваннаның бірінші секциясында жуу құралдарын қосып суда жуу;

- ваннаның екінші секциясында температурасы 40°С-тан төмен емес суда және ваннаның бірінші секциясына қарағанда екі есе аз мөлшердегі жуу құралдарын қосып жуу;

- ваннаның үшінші секциясында тұтқалары бар металл торда ыдыстарды температурасы 65°С-тан төмен емес ыстық ағынды сумен себезгі саптамасы бар иілгіш шлангінің көмегімен шаю;

- барлық асхана ыдыстары мен аспаптарын қолдану жөніндегі нұсқаулықтарына сәйкес дезинфекциялау құралдарымен өңдеу;

- ваннаның үшінші секциясында тұтқалары бар металл торда ыдысты себезгі саптамасы бар иілгіш шлангінің көмегімен ағынды сумен шаю;

- ыдысты тор сөрелерде, стеллаждарда кептіру.

9. Ыдыс жуатын машина істен шыққан кезде ыдыстарды қолмен жуу үшін жағдай жасау, жуу және дезинфекциялау құралдарымен, щткалармен, шүберекпен қамтамасыз ету және ыдысты жуу сапасын бақылау қажет.

10. Бір рет қолданылатын ыдысты қолдану кезінде пайдаланылған бір рет қолданылатын ыдысты бір рет қолданылатын тығыз жабылатын пластикалық пакеттерге жинау жүргізіледі.

**2. Үй-жайлардағы ауаны зарарсыздандыру**

11. Ауа температурасы мен ылғалдылығының оңтайлы жағдайларын қамтамасыз ету үшін ауа ортасын желдету және кондиционерлеу жүйелеріне (тазалау, жуу, дезинфекциялау, сүзгілерді ауыстыру және т.б.) тексеру жүргізу қажет.

Барлық үй-жайларды кемінде 15 минут күніне 3 рет жиі желдетуді қамтамасыз ету.

Үй-жайлардағы ауаны зарарсыздандыру мақсатында күн сайын адамдар болған кезде (холлдар, тамақ ішу залдары) тәулік бойы қолдануға болатын жабық үлгідегі ультракүлгін бактерицидті сәулелегіштерді немесе рециркуляторларды пайдалану қажет. Рециркуляторларды орнату және саны дайындаушы зауыттың қолдану нұсқаулығына сәйкес есептеледі.

12. Желдету және ауаны баптау жүйелерін тазарту және дезинфекциялау жоспарлы профилактикалық жұмыстар кестесіне сәйкес жүргізіледі.

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

13. Залдарда күн сайын рұқсат етілген дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып жинау жүргізіледі. Дезинфекциялау құралдарымен жұмыстың барлық түрлерін ылғал өткізбейтін, бүтіндігі бұзылмаған қолғаптарда орындау керек.

14. Дезинфекциялау жүргізу үшін белгіленген тәртіппен тіркелген және қолдануға рұқсат етілген, қолдану жөніндегі нұсқаулықтарында вирустық инфекциялар кезінде объектілерді зарарсыздандыру режимдері көрсетілген дезинфекциялау құралдары мынадай жиілікпен қолданылады:

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

- подностар, тамақ тарату лентасы, есік тұтқалары, касса аппараттары, банк терминалы – сағат сайын;

- қоғамдық санитариялық тораптар (еден, санитариялық-техникалық жабдықтар, соның ішінде крандардың вентильдері, унитаз бактарының су ағызатын жері), таяныштар, лифт кнопкалары – күніне 3 рет;

Жинауға арналған инвентарды жинау жүргізілгеннен кейін міндетті түрде дезинфекциялау қажет.

15. Дезинфекциялау үшін әртүрлі химиялық топтардан жасалған дезинфекциялау құралдары пайдаланылуы мүмкін:

- хлор белсенді (дихлоризоцианур қышқылының натрий тұзы - жұмыс ерітіндісінде 0,06%-дан кем емес белсенді хлор концентрациясында, Б хлорамині - жұмыс ерітіндісінде 3,0%-ден кем емес белсенді хлор концентрациясында);

- оттегі белсенді (сутегі тотығы - кемінде 3,0% концентрациясында);

- катионды беттік-белсенді заттар (КББЗ) - төрттік аммоний қосылыстары (ТАҚ) (жұмыс ерітіндісінде 0,5 % кем емес концентрациясында);

- үшінші аминдер (жұмыс ерітіндісінде 0,05% кем емес концентрациясында);

- гуанидиннің полимерлік туындылары (жұмыс ерітіндісінде 0,2% кем емес концентрациясында);

- спирттер (ауданы бойынша шағын беттерді өңдеуге арналған тері антисептиктері және дезинфекциялау құралдары ретінде - массасы бойынша кемінде 70% концентрациядағы изопропил спирті, массасы бойынша кемінде 75% концентрациядағы этил спирті);

- және басқа да дезинфекциялау құралдары. Қолданыстағы заттардың құрамы қолдану жөніндегі нұсқаулықтарда көрсетілген.

16. Вирустар мен микроорганизмдерді жою үшін экспозиция уақытын (яғни өңделетін объектінің бетінде дезинфекциялау құралының жұмыс ерітіндісінің болу уақытын) және препаратқа нұсқаулыққа сәйкес дезинфекциялау құралының жұмыс ерітіндісінің концентрациясын сақтау қажет.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Тобы | Препараттар атауы | Жұмыс ертіндісінің концентрациясы (%) | Экспозиция уақыты (минуттар) |
| Хлор белсенді | Хлорамин Б | 1,0% | 60 |
| Хлор-актив | 0,016 | 60 |
| Септолит ДХЦ | 0,016 | 60 |
| Жавель - Солид | 0,015% | 60 |
| Жавельон | 0,06% | 60 |
| Хлормикс | 0,03% | 30 |
| Оттегі белсенді | Сутегі тотығы | 3,0% | 30 |
| ТАҚ | Экор | 0,1 | 60 |
| Трилокс | 0,7 | 60 |
| Мирадез-Базик | 0,2 | 60 |
| Сепдезин актив | 0,1 | 60 |
| Гуанидин | Ультрадез Форте | 1,0 | 30 |
| Необак плюс | 0,1 | 60 |
| Спирттер | Персоналдың қолын өңдеуге арналған тері антисептиктері | | |
| «Бонадерм», «Альфасептин», «Октенисепт», «Чистея», «Экобриз антисептикалық гелі» және басқалары. | | |

17. Қажет болған жағдайда, өңдеуден кейін бетті сумен жуады және қағаз сүлгілердің немесе бір рет қолданылатын сулықтардың (шүберектер) көмегімен кептіреді.

18. Дезинфекциялау құралын пайдалану регламенті жекелеген дезинфекциялау құралдарын қолдану жөніндегі нұсқаулықта белгіленген, онда дезинфекциялау құралын экспозициясынан кейін жуу қажеттілігі немесе қажеттілігінің жоқтығы түсіндіріледі.

19. Жұмыс ауысымы аяқталғаннан кейін (немесе кемінде 6 сағаттан кейін) есіктердің тұтқаларын, тұтқаларды, үстелдерді, орындықтардың арқаларын (креслолардың шынтақтарын), тамақтанатын залға (асханаға) кіретін жердегі қол жууға арналған раковиналарды, өзіне-өзі қызмет көрсету сөрелерін дезинфекциялау сулықтарымен (немесе дезинфекциялау құралдарының ерітінділерімен) сүрту арқылы дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, үй-жайларды ылғалды жинауды жүргізеді.

20. Әрбір объектіде есепті қажеттілікке қарай шүберектің, жинау инвентарының, дезинфекциялау құралдарының азаймайтын қоры болуы тиіс.

21. Дезинфекциялау құралдарын дайындаушының қаптамасында балалардың қолы жетпейтін арнайы бөлінген құрғақ, салқын және қараңғыланған жерде, тығыз жауып сақтайды. Дезинфекциялық іс-шараларды жүргізу кезіндегі сақтық шаралары және кездейсоқ улану кезіндегі алғашқы көмек әрбір нақты дезинфекциялау құралдары үшін оларды қолдану жөніндегі нұсқаулықтарда жазылған.

**4. Ұйымдастырылған ұжымдардағы қоғамдық тамақтану объектілерінде жедел сипаттағы превентивті шаралар**

22. Үстелдердің, орындықтардың және өзге де инвентарлардың орналасуын келушілердің арасындағы қашықтық кемінде 1 метр болатындай етіп қамтамасыз етеді.

23. Объектіде келушілердің қолын өңдеуге арналған тері антисептиктері қарастырылады, олар көрінетін және қолжетімді орындарда орнатылады.

24. Көрсетілген шараларды орындау мақсатында, сондай-ақ респираторлық аурулар белгілері, дене қызуы жоғары, сондай-ақ соңғы 2 апта ішінде COVID -19 коронавирусымен ауру деңгейі жоғары елдерден оралған адамдарды жұмысқа жібермеу мақсатында персоналмен жұмысты күшейтеді.

25. Үй-жайларды және инвентарды дезинфекциялау бойынша ұсынымдар мен нұсқамаларды орындайды.

26. Осы алгоритммен қойылатын талаптарға сәйкес үй-жайларда ауаны зарарсыздандыру және желдету жүргізіледі.

27. Белгіленген тәртіппен бір рет қолданылатын ыдысты кейіннен жинау, зарарсыздандыру және жою арқылы пайдалануды қамтамасыз етеді.

28. Көп рет қолданылатын ыдыстарды пайдалану кезінде - оны өңдеуді арнайы жуу машиналарында, оны пайдалану жөніндегі нұсқаулыққа сәйкес, 650С төмен емес температурада 90 минут бойы ыдыстарды және асхана аспаптарын дезинфекциялауды қамтамасыз ететін өңдеу режимдерін қолдана отырып немесе оларды қолдану жөніндегі талаптарға сәйкес дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, сол температурада қол тәсілімен жүргізеді.

29. Асханада тамақ өнімдерін сатуды кесілмеген көкөністер мен жемістерді қоспағанда, өлшеп-оралған күйінде жүргізеді.

30. Сатып алушылардың өздері алатын нан-тоқаш, кондитерлік және өзге де өнімдерді сатуды тек оралған түрде жүзеге асырады.

31. Асхана қызметкерлері (сатушылар, аспаздар, даяшылар, кассирлер және тамақ өнімдерімен тікелей байланысы бар басқа да қызметкерлер) жұмысшыларға өз қызметтерін ауысымына кемінде екі рет және бүтіндігі бұзылған кезде ауыстыруға жататын бір рет қолданылатын қолғаппен көрсетеді, персоналдың жұмыс кезінде бір рет қолданылатын маскаларды пайдалануы ұсынылады (3 сағатта 1 реттен кем емес маскаларды ауыстыру).

32. Өзіне-өзі қызмет көрсету түрі бойынша тарату желісіндегі асханаларға тыйым салынады.

33. Қолды өңдеуге арналған санитайзерлер орнатылады немесе бір рет қолданылатын қолғаптар беруді қамтамасыз етеді.

34. Араларында кемінде бір метр қашықтық сақтала отырып, кезекте 5 адамнан артық пайда болуына жол бермейді, бір мезгілде қызмет көрсетілетін келушілердің санын шектейді.

35. Жұмыс ауысымы аяқталғаннан кейін (немесе кемінде 6 сағаттан кейін) есіктердің тұтқаларын, тұтқаларды, үстелдерді, орындықтардың арқаларын (креслолардың шынтақтарын), тамақтанатын залға (асханаға) кіретін жердегі қол жууға арналған раковиналарды, өзіне-өзі қызмет көрсету сөрелерін дезинфекциялау сулықтарымен (немесе дезинфекциялау құралдарының ерітінділерімен) сүрту арқылы дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, үй-жайларды желдету және ылғалды жинау жүргізіледі.

36. Күшейтілген дезинфекциялау режимін жүргізеді: әр сағат сайын арнайы дезинфекциялау құралдарымен үстелдер, орындықтар өңделеді.

37. Объектіге іргелес аумақты дезинфекциялау құралдарымен өңдейді.

38. Жоғарыда көрсетілген тармақтардың сақталуын қамтамасыз ететін жауапты қызметкерлерді бекітеді.

**5. Сауда объектілерінде азаматтарды қорғау үшін жедел сипаттағы превентивті шаралар**

**5.1. Жалпы талаптар**

39. Сауда залында неғұрлым сұранысқа ие тауарлардың тұрақты болуын қамтамасыз етеді. Оларға сұраныс артқан жағдайда сауда залында осы тауарлардың санын ұлғайтуды және оларды сөрелерге орналастыруды қамтамасыз етеді.

40. Сауда ұйымдарында бар тәжірибені, жергілікті ерекшелікті және жергілікті атқарушы органдардың ұсынымдарын ескере отырып, анағұрлым талап етілетін тауарлардың тауар қорларын күшейтуді қамтамасыз етеді. Тауарларды үздіксіз жеткізуді жоспарлауды және қамтамасыз ету үшін өнім берушілермен жұмысты күшейту керек.

**5.2. Ірі сауда объектілері (супермаркеттер, гипермаркеттер):**

41. Дезинфекциялау және жуу құралдарын қолдана отырып, әрбір 2-3 сағат сайын ылғалды жинау жүргізіледі.

42. Дезинфекциялау, жуу және антисептикалық құралдардың азаймайтын қорын қамтамасыз етеді.

43. Объектіге іргелес аумақтаза ұсталады.

44. Қолды өңдеуге арналған санитайзерлер орнатылады.

45. Осы алгоритмнің 11 және 12-тармақтарына сәйкес үй-жайларда ауаны зарарсыздандыру және желдету жүргізіледі.

46. Ғимараттардағы ішке сору-сыртқа тарту желдеткішіне тексеру және тазалау жүргізіледі.

47. Әрбір 3 сағат сайын арнайы дезинфекциялау құралдарымен тоңазытқыштардың тұтқаларын, есіктерді, таразыларды, сөрелерді, витриналарды, себеттер мен арбаларды, сатып алушыларға арналған шкафтарды, едендерді, келушілердің қолымен жанасатын өзге де беттерді өңдейді.

48. Сатып алушымен жақын қарым-қатынасты азайту бойынша шаралар қабылдайды.

49. Келушілермен байланыста болатын сатушылар және басқа қызметкерлер жұмысында әр екі сағат сайын қорғану маскаларын ауыстыра отырып, қолғаптармен қамтамасыз етіледі, келушілерге коронавирустың профилактикасы бойынша жадынамалар таратылады.

50. Көрсетілген шараларды орындау мақсатында, сондай-ақ респираторлық аурулар белгілері бар, дене қызуы жоғары және соңғы 2 апта ішінде коронавирус ауруы жоғары елдерден оралған адамдарды жұмысқа жібермеу мақсатында персоналмен жұмыс күшейтіледі.

51. Көкөністер мен жемістерді қоспағанда, тек өлшеп-оралған және қаттамадағы тамақ өнімдерін қабылдауды, сатуды және сақтауды жүзеге асырады.

52. Санитариялық-эпидемиологиялық қағидалар мен нормалар қамтамасыз етіле отырып және тапсырыс берушімен тікелей (жақын) байланысты болдырмай, тауарларды үйге жеткізу арқылы онлайн сатуға және төлеуге аударылады.

53. Онлайн-сауда және тамақ пен тауарларды байланысты болдырмай жеткізу осы қаулыға 7-қосымшаға сәйкес Тамақ жеткізуді жүзеге асыратын қоғамдық тамақтану ұйымдарына арналған уақытша қағидаларға сәйкес жүзеге асырылуы тиіс.

54. Сауда желілері мен өзге де сауда ұйымдары одан әрі сатып алушыға жинақталған тапсырысты бере отырып, тұтынушылардан тапсырыстарды қашықтықтан алу туралы мәселені пысықтауы керек.

55. Объектілерге маска киген келушілерді, кезек құрылған жағдайда кезекпен, өткізу қабілетін ескере отырып, сатып алушылардың барлық кассалардың алдында бір метр арақашықтығын сақтай отырып, кіргізеді.

**5.3. Сауда объектілері (үй жанындағы дүкендер, минимаркеталар және басқалары)**

56. Дезинфекциялау және жуу құралдарын қолдана отырып, әрбір 2-3 сағат сайын ылғалды жинау жүргізеді.

57. Дезинфекциялау, жуу және антисептикалық құралдардың азаймайтын қорын қамтамасыз етеді.

58. Объектіге іргелес аумақ таза ұсталады.

59. Қолды өңдеуге арналған санитайзерлер орнатады.

60. Сауда залының үй-жайларын желдетуді жүргізеді.

61. Әрбір 3 сағат сайын арнайы дезинфекциялау құралдарымен тоңазытқыштардың тұтқаларын, есіктерді, сөрелерді, витриналарды, едендерді, келушілердің қолымен жанасатын өзге де беттерді, таразыларды өңдейді.

62. Араларында кемінде бір метр қашықтықты сақтай отырып, 5 адамнан артық кезектің түзілуіне жол берілмейді.

63. Келушілермен байланыста болатын сатушылар мен басқа қызметкерлердің жұмысын әр екі сағат сайын қорғау маскаларын ауыстыра отырып, қолғаптармен қамтамасыз етеді.

64. Объектілерге маска киген келушілерді ғана кіргізеді.

65. Көкөністер мен жемістерді қоспағанда, тек өлшеп-оралған және қаттамадағы тамақ өнімдерін қабылдауды, сатуды және сақтауды жүзеге асырады.

66. Санитариялық-эпидемиологиялық қағидалар мен нормалар қамтамасыз етіле отырып және тапсырыс берушімен тікелей (жақын) байланысты болдырмай, тауарларды үйге жеткізу арқылы онлайн сатуға және төлеуге аударылады.

67. Онлайн-сауда және тамақ пен тауарларды байланысты болдырмай жеткізу осы қаулыға 7-қосымшаға сәйкес Тамақ жеткізуді жүзеге асыратын қоғамдық тамақтану ұйымдарына арналған уақытша қағидаларға сәйкес жүзеге асырылуы тиіс.

Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік

санитариялық дәрігерінің

2020 жылғы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_ қаулысына

16-қосымша

**Пенитенциарлық (қылмыстық-атқару) жүйесі мекемелерінде**

**санитариялық-дезинфекциялық режимді сақтау алгоритмі**

**1. Қылмыстық-атқару жүйесі мекемелеріндегі, сондай-ақ осы мекемелердің аумағындағы өзге де объектілердегі санитариялық-дезинфекциялық режим талаптары**

1. Қылмыстық-атқару жүйесі (бұдан әрі – ҚАЖ) мекемелерінде ұзақ және қысқа мерзімді кездесулер беруді тоқтата тұру.

2. Күдіктілер, айыпталушылар, сотталғандар және ҚАЖ қызметкерлері арасында респираторлық симптомдары бар науқастарды уақтылы анықтау, тәуекел тобындағы адамдарға (60 жастан асқан адамдарға, сондай-ақ бронх-өкпе, жүрек-қантамыр және эндокриндік жүйелердің созылмалы ауруларынан зардап шегетін адамдарға) ерекше назар аудара отырып, сапалы медициналық көмекті қамтамасыз ету жөнінде шаралар қабылдау.

3. Тергеу изоляторларына және түзету мекемелеріне түсетін адамдарды алғашқы медициналық тексеруден өткізу кезінде олардың соңғы 14 күн ішінде олардың COVID-19-бен ауыратын науқаспен байланысының болуына сұрау жүргізу.

4. ҚАЖ қызметкерлері денсаулығының жай-күйі туралы күнделікті сұрау жүргізуді, міндетті түрде арнайы жүргізілетін журналға жазуды енгізе отырып, жұмыс орындарында дене температурасын өлшеуді ұйымдастырсын. Температурасы жоғары адамдарды қызметтен (жұмыс орнынан) тез арада шеттету.

Персоналда симптомдар пайда болған кезде ҚАЖ мекемесінің қызметкерлері үшін дереу уақытша инфекциялық изоляторға орналастыру және дәрігер-консультантты шақыру қажет. Көрсетілімдер бойынша инфекциялық стационарға жатқызу.

5. COVID-19 ауруына күдік анықталған кезде санитариялық-эпидемияға қарсы іс-шаралардың регламенттелген кешенін тез арада жүргізу.

6. COVID-19-дың әрбір жағдайына 2 сағат ішінде телефон арқылы, одан кейін 12 сағат ішінде жазбаша түрде (немесе электрондық байланыс арналары бойынша) шұғыл хабарламалар беруді қамтамасыз ету.

7. Дезинфекциялау құралдарын қолдану жөніндегі нұсқаулыққа сәйкес вирустық инфекциялар кезінде өңдеу режимін пайдалана отырып, ҚАЖ мекемелеріне тамақ өнімдерін жеткізу үшін, сондай-ақ күдіктілерді, айыпталушыларды, сотталғандарды алып жүру үшін пайдаланылатын автокөлікті дезинфекциялық өңдеу жөніндегі шараларды күшейту.

8. Дезинфекциялау үшін әртүрлі химиялық топтардан жасалған дезинфекциялау құралдары пайдаланылуы мүмкін:

- хлор белсенді (дихлоризоцианур қышқылының натрий тұзы - жұмыс ерітіндісінде 0,06%-дан кем емес белсенді хлор концентрациясында, Б хлорамині - жұмыс ерітіндісінде 3,0%-ден кем емес белсенді хлор концентрациясында);

- оттегі белсенді (сутегі тотығы - кемінде 3,0% концентрациясында);

- катионды беттік-белсенді заттар (КББЗ) - төрттік аммоний қосылыстары (ТАҚ) (жұмыс ерітіндісінде 0,5 % кем емес концентрациясында);

- үшінші аминдер (жұмыс ерітіндісінде 0,05% кем емес концентрациясында);

- гуанидиннің полимерлік туындылары (жұмыс ерітіндісінде 0,2% кем емес концентрациясында);

- спирттер (ауданы бойынша шағын беттерді өңдеуге арналған тері антисептиктері және дезинфекциялау құралдары ретінде - массасы бойынша кемінде 70% концентрациядағы изопропил спирті, массасы бойынша кемінде 75% концентрациядағы этил спирті);

- және басқа да дезинфекциялау құралдары. Әсер ететін заттардың құрамы қолдану жөніндегі нұсқаулықтарда көрсетілген.

9. Вирустар мен микроорганизмдерді жою үшін экспозиция уақытын (*яғни өңделетін объектінің бетінде дезинфекциялау құралының жұмыс ерітіндісінің болу уақытын*) және препаратқа нұсқаулыққа сәйкес дезинфекциялау құралының жұмыс ерітіндісінің концентрациясын сақтау қажет.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Тобы | Препараттың атауы | Жұмыс ертіндісінің концентрациясы (%) | Экспозиция уақыты (минуттар) |
| Хлор белсенді | Хлорамин Б | 1,0% | 60 |
| Хлор-актив | 0,016 | 60 |
| Септолит ДХЦ | 0,016 | 60 |
| Жавель - Солид | 0,015% | 60 |
| Жавельон | 0,06% | 60 |
| Хлормикс | 0,03% | 30 |
| Оттегі белсенді | Сутегі тотығы | 3,0% | 30 |
| ТАҚ | Экор | 0,1 | 60 |
| Трилокс | 0,7 | 60 |
| Мирадез-Базик | 0,2 | 60 |
| Сепдезин актив | 0,1 | 60 |
| Гуанидиндік | Ультрадез Форте | 1,0 | 30 |
| Необак плюс | 0,1 | 60 |
| Спирттер | Персоналдың қолын өңдеуге арналған тері антисептиктері | | |
| «Бонадерм», «Альфасептин», «Октенисепт», «Чистея», «Экобриз антисептикалық гелі» және басқалары. | | |

10. Көпшілік іс-шараларын, оның ішінде іскерлік, спорттық, мәдени, ойын-сауық және басқа да іс-шараларды өткізуге тыйым салу. Онлайн режимінде ұйымдастыра отырып, 5-тен астам адамның қатысуымен өтетін кеңестердің санын қысқарту.

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

12. Медицина қызметкерлері ҚАЖ мекемелерінің қызметкерлерімен, күдіктілермен, айыпталушылармен және сотталғандармен СОVID-19 коронавирустық инфекциясының профилактикасы мәселелері бойынша кезектен тыс сабақ өткізу.

13. Дезинфекциялау құралдарының, бактерицидті шамдардың, жеке гигиена құралдарының, тыныс алу ағзаларын жеке қорғаныш құралдарының (маскалар, респираторлар), медициналық термометрлер және басқа да материалдық ресурстардың қорын ұстауды қамтамасыз ету.

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

15. ҚАЖ мекемелері қызметкерлерінің және қызмет көрсетушілерінің маска режимін сақтауын қамтамасыз ету (бір рет қолданылатын маскаларды әр 2 сағат сайын ауыстыру).

16. ҚАЖ мекемелеріне келіп түсетін барлық адамдардың, сондай-ақ мекеме шлюзіне кіруі алдында ілесіп жүретін адамдардың және жүргізушілердің денесінің температурасын өлшеуді және сұрауды ұйымдастыру.

17. ҚАЖ мекемелеріне күдіктілерді, айыпталушыларды, сотталғандарды, сондай-ақ оларды алып жүретін адамдар мен жүргізушілерді, дене температурасы жоғары (37,20 С және одан жоғары), респираторлық симптомдары бар, сондай-ақ шет елдерден оралған немесе соңғы 14 күн ішінде COVID-19-бен ауыратын науқастармен байланыста болған адамдарды жібермеу және қабылдамау.

18. Нұсқаулығына сәйкес дезинфекциялау құралдарының экспозициясын сақтай отырып, мекемеге келген кезде автокөлікті санитариялық өңдеу аймағын кеңейту. Мекеменің сыртқы аумағында дезинфекциялау құралдарының бүріккіштерінің көмегімен автокөлікті дезинфекциялық өңдеуді жүргізу.

19. Тергеу іс-әрекеттерінен қайтып оралғаннан және арнайы контингенттің мекеме аумағынан басқа жаққа шығуынан кейін адамдарға жаңадан келгендер ретінде күнделікті медициналық тексеру, сұрау, термометрия ұйымдастыру арқылы 14 күннен кем емес мерзімге оқшаулау.

20. Сәлемдемені қабылдау бөлмесінде сәлем-сауқат (сәлемдемелер) үй-жайларына ультракүлгін бактерицидті өңдеу жүргізуді, сондай-ақ сәлем-сауқат (сәлемдемелер) түсетін ыдыстарды дезинфекциялық өңдеуді қамтамасыз ету. Сәлем-сауқатты қабылдау бөлмелері қызметкерлерінің санитариялық киіммен, маска, қолғаптармен, бахилалармен жұмыс істеуін қамтамасыз ету.

21. Мекемелерде орналасқан дүкендерде үй-жайларға ультракүлгін бактерицидті өңдеу жүргізуді қамтамасыз ету, дезинфекциялық режимді күшейту.

22. Дүкен қызметкерлерінің санитариялық киіммен, маска, қолғаптармен, бахилалармен жұмыс істеуін қамтамасыз ету.

23. Дүкендерді «алдын ала тапсырма алу» режимі бойынша ауыстыру. Тауарларды алуды жеке қорғаныш құралдарымен (маскалар, қолғаптар) және санитариялық киіммен қамтамасыз етілген бекітілген адам арқылы жүргізу. Дүкеннің ішінде және сыртында келушілердің жаппай жиналуына жол бермеу.

24. Күдіктілерге, айыпталушыларға және сотталғандарға келушілермен (қоғамдық бақылау комиссияларына, адвокаттарға және т. б.) бейнебайланыс арқылы кездесу мүмкіндігін қарастыру.

25. Мекемелерде COVID-19 және оның профилактикасы шаралары туралы ақпаратты радиохабар шеңберінде жеткізуді ұйымдастыру.

26. Мүмкіндігінше қызметтік үй-жайларда ауа баптау жүйелерін және желдеткіштің техникалық жүйелерін (туберкулезге қарсы мекемелерді, зертханаларды және желдеткіштің болуы өндірістік қажеттілік және персоналды қорғау болып табылатын өзге де объектілерді қоспағанда) пайдалануды болдырмау.

27. Монша-кір жууды, тамақтануды, өндірістік қызметті ұйымдастыру кезінде жергілікті секторларда тұратын сотталғандар ағымының қиылысуын азайту.

28. Адамдар көп пайдаланатын және жиналатын орындарда (асханалар, БПК, өндірістік учаскелер, тамақ өндірісі, дүкендер және басқа да объектілер) дезинфекциялық режимді күшейту. Дезинфекциялау құралдарымен ылғалды жинау жүргізу, бактерицидті сәулелендіргіштерді пайдалану жиілігін арттыру. Тамақтанатын залдарды (үстелдер, орындықтар, едендер) жинауды осы қаулыға 15-қосымшаға сәйкес Ұйымдастырылған ұжымдарда, ас блоктарында және сауда объектілерінде санитариялық-дезинфекциялық режимді сақтау алгоритміне сәйкес тамақтанатын сотталғандардың әрбір ауысымынан кейін жүргізу.

29. Тамақтану залдарын жабық бактерицидті сәулелендіргіштермен үздіксіз режимде өңдеуді, үй-жайларды желдетуді, осы қаулыға 15-қосымшаға сәйкес ұйымдастырылған ұжымдардағы тамақтану объектілеріндегі, ас блоктарындағы және сауда объектілеріндегі санитариялық-дезинфекциялық режимді сақтауды қамтамасыз ету.

30. Респираторлық симптомдарды анықтау мақсатында декреттелген топ қызметкерлерінің денсаулық жағдайы туралы күн сайын медициналық тексеруді, күніне 2 рет термометрияны, сұрау салуды қамтамасыз ету.

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

32. Мекеме қызметкерлері мен ішіндегі контингенттің жеке гигиенасын сақтауын бақылауды күшейту.

33. Мекемелерде санитариялық-эпидемиологиялық жағдай нашарлаған жағдайда мекемелердің тыныс-тіршілігін қамтамасыз ету процесіне (коммуналдық-тұрмыстық қызмет көрсету, тамақтану, тамақ және т. б. объектілері) қатысатын қызметкерлер үшін (сотталғандардың жеке құрамы мен декреттелген тобы арасында) кадр резервін құру туралы мәселені пысықтау.

34. Бағыттау жоспарына сәйкес мемлекеттік денсаулық сақтау мекемелерінің инфекциялық аурулар стационарларына COVID-19-бен ауыратын науқастарды немесе ауруға күдікті адамдарды жіберуге дайындықты қамтамасыз ету. Ауруханаға жатқызуды жедел медициналық жәрдемнің санитариялық көлігімен шұғыл түрде жүзеге асыру.

35. Мекемеде қолданылатын COVID-19-ға күдікті науқас (мәйіт) анықталған жағдайда іс-қимыл схемасын бекіту, ол мыналарды қамтиды:

- мекеме басшысына (орынбасарына) мекеме ішінде ақпарат беру тәртібі;

- күдіктілер, айыпталушылар, сотталғандар, ҚАЖ қызметкерлері мен жұмыскерлері арасында жаңа коронавирустық инфекциямен (COVID-19) ауыратын науқас (күдікті) анықталған кезде жедел іс-шаралар жоспарына сәйкес науқасты, медицина персоналын, байланыста болғандар арасындағы қызметкерлер, сотталғандарды, эвакуациялық және дезбригаданы мекеме бойынша қозғалу жолдары;

- мекемені жабу (барлық қызметкерлердің, келушілердің кіруін және шығуын тоқтату), дезинфекциялау, оның ішінде камералық дезинфекциялау жүргізу үшін ошақтан құралдар мен заттарды шығару тәртібі, мекеме аумағында және үй-жай ішінде еркін орын ауыстыруды тоқтату.

36. Мекеме жанынан обсерватор ашу тәртібін айқындау. Карантин шұғыл түрде енгізілген жағдайда байланыста болған адамдарды оқшаулау және обсерватордың жұмыс істеуі үшін босату және қайта бейіндеу қажет болатын жеке тұрған ғимараттардағы үй-жайларды айқындау.

37. Әрбір үй-жайдың мақсатын, сондай-ақ құралымдардың тізімдік құрамын (негізгі және қосалқы) көрсете отырып, бөлімшелер ашудың графикалық схемаларын (әр қабаттың жоспары) бекіту, ошаққа жетпейтін жабдықтар мен т.б. жеткізуі тиіс мекемелер мен ұйымдар көрсетіле отырып, осы құралымның толық мақсатты жұмыс істеуі үшін қажетті жабдықтардың тізімін бекіту.

38. Мекеме бойынша бұйрықпен ошақта жұмыс істейтін әрбір құрылым қызметкерінің функционалдық міндеттері мен іс-әрекеттерін бекіту.

39. Мекеме бойынша бұйрықпен дезбригаданың құрамын бекіту (кемінде 3 адам), оны материалдық қамтамасыз ету (дезинфекциялау құралдары, гидропульттер, дезқұралдар үшін қажетті ыдыстар, шүберектер, ЖҚҚ (I типті қорғаныш костюмдері), тасымалданатын бактерицидті сәулелендіру құралы).

40. Ошақта жұмыс істейтін барлық функционалдық бөлімшелер үшін (тамақ өнімдерін, бірінші қажеттілік заттарын және т.б. жеткізу үшін) көлікті бекіту.

41. Карантин кезеңінде мекеменің тыныс-тіршілігін қамтамасыз ететін эвакокөлікті, автомобиль көлігін өңдеуге арналған алаңдарды жабдықтау.

42. Карантин енгізілген жағдайда қызметкерлерге арналған, суық және ыстық сумен, кәрізбен, жылытумен, жеке гигиенаны сақтау жағдайларымен, жұмсақ және қатты инвентармен және т. б. жабдықталған жатақхана үшін үй-жайлар белгілеу.

43. Қатты, жұмсақ инвентармен, тамақ өнімдерімен, сумен (ауыз сумен), көлікпен, телефон байланысымен қамтамасыз ету, ошақта жұмыс істейтін құралымдардың кір жууын, тамақтануын ұйымдастыру тәртібін пысықтау.

44. ЖҚҚ-ның (арнайы қорғаныш костюмдері), науқасты емдеу үшін қажетті дәрі-дәрмектердің, дезинфекциялау құралдарының, жеке профилактика және жеке қорғаныш құралдарының болуы және оларды сақтау орнын, зертханалық зерттеуге материал алу орнын анықтау (жинақтарды жинауға, оларды сақтауға жауапты адамның тегі, оларды сақтау, жұмыстан тыс уақытта оларға қол жеткізу мүмкіндігі).

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

46. ҚАЖ мекемелеріне келіп түсетін коронавирустық инфекцияға талдаудың теріс нәтижесі бар адамдарды (тергеудегі, айыпталушылар, сотталғандар) қабылдауды жүзеге асыру.

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

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

2. Шектеу іс-шараларын іске асыру тәртібінде барлық келушілерді, оның ішінде балалармен бірге тұрмайтын аналарды балалар үйіне жіберуді тоқтатуға, сондай-ақ адамдардың жиналуын көздейтін мәдени-көпшілік және басқа да іс-шараларды өткізуге бағытталған шараларды қабылдауды қамтамасыз ету.

3. Сәбилер үйінде бірге тұрған аналарды шектеу іс-шараларының (карантин) барлық кезеңінде жұмыстан шеттету.

3. Карантин кезеңінде сәбилер үйіне жұмысқа орналасқандардың санын минимумға дейін қысқарту.

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

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

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

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

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

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

10. Сәбилер үйіне жұмысқа тұрғызылған балалармен бірге тұратын сотталғандарға адвокаттармен және өзге де келушілермен (қоғамдық бақылау комиссияларымен) бейнебайланыс арқылы кездесу беру мүмкіндігін қарастыру. Карантин кезеңінде бейнебайланысты ұсынуға техникалық мүмкіндік болмаған кезде мекемеге келушілермен кез келген байланысты денсаулық жағдайы туралы сұрау, термометрия, келушілердің соңғы 14 күн ішінде Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерде болуы немесе ҚР аумағында жаңа COVID-19 коронавирустық инфекциямен ауыратын науқастармен байланыста болуы туралы эпиданамнезді мұқият жинау қатаң түрде жүргізілгеннен кейін жүзеге асыру. Байланысты келушілер үшін медициналық маскаларды және сотталғандар үшін респираторларды (FFP-2, FFP-3 типті) пайдалана отырып жүзеге асыру.

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

12. Сәбилер үйінде дезинфекциялық және маскалық режимнің, топтық оқшаулаудың, таңертеңгілік сүзгінің, респираторлық аурулар белгілері бар балаларды тез арада оқшаулаудың сақталуын қамтамасыз ету.

Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік

санитариялық дәрігерінің

2020 жылғы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_ қаулысына

17-қосымша

**Өнеркәсіптік кәсіпорындардағы және өндірістік объектілердегі, оның ішінде вахталық әдіспен жұмыс істейтін объектілердегі санитариялық-дезинфекциялық іс-шаралар алгоритмі**

1. Ұжымдарда кез келген корпоративтік іс-шараларға, қызметкерлердің көпшілік іс-шараларға қатысуына тыйым салынады.

2. Еңбек заңнамасына сәйкес қызметкерлердің вахта кезеңінің ұзақтығы жұмыс берушінің шешімі бойынша жұмыс берушінің еңбекке ақы төлеуді тиісті реттеуі арқылы ұзартылуы мүмкін.

3. Карантин жарияланған жағдайда барлық қызметкерлер мен жұмысшылар вахталық кенттің аумағында тұруы тиіс. Персонал үшін қалаға шығу шектеледі.

4. Қызметкерлерді вахталық кентке автобустармен жеткізген жағдайда көлік құралдарының орындарын үнемі дезинфекциялау көзделеді.

5. Қызметкерлер санитариялық шаралар сақталған жағдайда жұмыс орындарына қызметтік көлікпен жеткізіледі, көлік жолаушылар арасындағы 1 метрден кем емес қашықтық қамтамасыз етілетіндей толтырылады, көліктегі жолаушыларда маска болуы тиіс.

6. Жұмыскерлердің ұйымға (кәсіпорынға) кіруі кезінде – қолды осы мақсаттарға арналған тері антисептиктерімен (оның ішінде орнатылған дозаторлардың көмегімен) немесе дезинфекциялау сулықтарымен өңдеу мүмкіндігін қамтамасыз етеді және осы гигиеналық процедураның сақталуын бақылауды белгілейді.

7. Жұмыскерлердің ұйымға (кәсіпорынға) кіруі кезінде және жұмыс күні ішінде (көрсетілімдер бойынша) дене температурасын бақылауды, дене температурасы жоғары және ауру белгілері бар адамдарды жұмыс орнында болудан міндетті түрде шеттете отырып, дене температурасын өлшеуді қамтамасыз етеді.

8. Жоқ болу себептерін анықтау арқылы жұмысқа шығуға күнделікті мониторинг жүргізуді қамтамасыз етеді, ЖРВИ, тұмау және басқа да вирустық ауруларға ерекше назар аударылады.

9. Қызметкерлерді жеке қорғаныш құралдарымен (халат, маска, қолғап) қамтамасыз етеді, маскаларды дұрыс пайдалану және кәдеге жарату арқылы олардың киілуін бақылайды.

10. COVІD-19 тудырған коронавирустық инфекция жағдайлары тіркелген елден қайтып оралған кезде қызметкерлердің белгіленген мерзімге (14 күн) үйде өзін-өзі оқшаулаудың сақталуын бақылайды.

11. Еңбек мигранттары шет елден келгеннен кейін келу күнін, елін және басқа да сұралатын мәліметтерді көрсете отырып, тегі бойынша тізімдерді ұсына отырып, телефон, электрондық пошта арқылы халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы саласындағы мемлекеттік органның аумақтық бөлімшелеріне тез арада хабарлайды.

12. Жаңадан келген еңбек мигранттарын тұратын жерлерде (жатақханалар және т.б.) кәсіпорынның басқа жұмысшыларынан бөлек, Қазақстан Республикасының шекарасын кесіп өткен күннен бастап 14 күн ішінде басқалармен қарым-қатынасты және жұмысшылардың жаппай жиналатын орындарына баруды болдырмайтын жеке үй-жай (ғимарат) бөлу жолымен орналастырады, бұл ретте CОVІD-19 тудырған коронавирустық инфекцияның эпидемиялық тәуекелі жоғары адамдарды болатын/тұратын жері (үйде, үй карантинінде) бойынша оқшаулау талаптарының сақталуын қамтамасыз етеді.

13. Ауаны зарарсыздандыру (мүмкіндігінше) мақсатында медициналық пунктті (денсаулық сақтау пунктін) және адамдар жаппай жиналатын орындарды кварцтау режимін қамтамасыз етеді.

14. Медициналық пункттерді қажетті медициналық жабдықтармен және дәрі-дәрмектермен (термометрлермен, шпательдермен, маскалармен және т.б.) қамтамасыз етеді.

15. Медициналық пункттің (денсаулық сақтау пунктінің) медицина қызметкерлерін ЖҚҚ-мен (қорғаныш дәрежесі жоғары маскалар немесе респираторлар (респиратор N95 немесе FFP2, FFP3 стандарты бойынша), қолғаптармен; көзілдірікпен немесе бетті қорғауға арналған экрандармен, таза, стерильді емес, ұзын жеңді суға төзімді халатпен (немесе суға төзімді бір рет қолданылатын костюм немесе суға төзімді комбинезон), резеңке етік немесе қонышы ұзын резеңке бахилалар) және дезинфекциялау құралдарымен қамтамасыз етеді.

16. Үй-жайларда температуралық режимнің оңтайлы параметрлерінің сақталуын бақылайды, жұмыс үй-жайларын тұрақты (әрбір 2 сағат) желдетеді.

17. Жұмыскерлердің жеке және қоғамдық гигиена ережелерін сақтауын: үнемі қолды сабынмен жуу немесе дәретханаға әрбір барғаннан кейін, жұмыс күні ішінде тері антисептиктерімен өңдеу режимін бақылайды және талап етеді.

18. Есік тұтқаларын, ажыратқыштарды, тұтқаларды, сүйеніштерді, байланыс беттерін (жұмыскерлердің үстелдері мен орындықтарын, ұйымдастыру техникасы), көпшілік пайдаланатын орындарды (тамақ ішетін, демалатын бөлмелер, дәретхана бөлмелері, спортпен айналысуға арналған бөлмелер мен жабдықтар және т. б.) дезинфециялауға назар аудара отырып, үй-жайларды дезинфекциялау құралдарын қолдану арқылы сапалы жинауды, барлық үй-жайларда - жиілігі әр 2 сағат сайын өңдеуді жүргізеді.

19. Ұйымда (кәсіпорында) үй-жайларды жинауға және қызметкерлердің қолдарын өңдеуге арналған дезинфекциялау құралдарының кемінде бес күндік қорының, инфекциялық ауру белгілері бар адамдар анықталған жағдайда тыныс алу ағзаларын жеке қорғау құралдарының (маскалар, респираторлар) болуын қамтамасыз етеді.

20. Негізгі технологиялық процеске байланысты емес қызметкерлерді қашықтықтан жұмыс істеу түріне ауыстырады.

21. Вахталық кентте COVІD-19 тудырған коронавирустық инфекцияға күдік анықталған кезде:

- жұмыскер жедел медициналық жәрдем келгенге дейін медициналық пунктке оқшауланады;

- ғимаратқа, үй-жайларға барлық адамдардың кіруіне және шығуына тыйым салу енгізіледі, қабаттар арасындағы қатынас тоқтатылады;

- қалған жұмыскерлер тыныс алу ағзаларын маскалармен, олар болмаған жағдайда қол астындағы құралдармен (сүлгілер, орамалдар, салфеткалар және т. б.) қорғау туралы хабардар етіледі;

- кейіннен тексеру және бақылауды белгілеу үшін ауырған жұмыскермен бірге ғимаратта/бөлімшеде болған барлық байланыста болған адамдардың тізімі жасалады;

- басшылықтың тиісті өкіміне дейін жеделдікті талап етпейтін жұмыстар уақытша тоқтатылады;

- жедел медициналық жәрдем дәрігерлері мен халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы саласындағы аумақтық орган эпидемиологтарының келуін күтеді және олардың өкімдерін орындау;

- ауырған адамды эвакуациялағаннан кейін ҰСО филиалының күшімен қорытынды дезинфекциялау жүргізіледі.

22. Жұмысшылар арасында түсіндіру жұмыстарын жүргізеді.

23. ҚТҚ жинау орындарының және аумақтың тазалығын, қалдықтарды уақтылы шығаруды сақтайды.

24.Объектіге іргелес аумақты тәулігіне кемінде 1 рет дезинфекциялау құралдарымен өңдейді.

25. Ұйымның аумағына және онда орналасқан объектілерге санитариялық-эпидемияға қарсы (профилактикалық) және дезинфекциялық іс-шараларды жүзеге асыратын қызметкерлерге кедергісіз кіруді қамтамасыз етеді.

26. Өз қаражаты есебінен немесе эпидемиологиялық көрсетілімдер бойынша санитариялық-эпидемиологиялық қызметтің лауазымды адамдарының қаулылары бойынша дезинфекциялық, дезинсекциялық және дератизациялық іс-шараларды жүргізеді.

27. Жұмысшылардың тамақтану объектілерінде:

1) ыдыс-аяқты кейіннен белгіленген тәртіппен жинап, зарарсыздандырып және жоя отырып, бір рет қолданылатын ыдысты пайдалануды қамтамасыз етеді;

2) көп рет қолданылатын ыдыстарды пайдалану кезінде - оны өңдеуді арнайы жуу машиналарында, оны пайдалану жөніндегі нұсқаулыққа сәйкес, 650С төмен емес температурада 90 минут бойы ыдыстарды және асхана аспаптарын дезинфекциялауды қамтамасыз ететін өңдеу режимдерін қолдана отырып немесе оларды қолдану жөніндегі талаптарға сәйкес дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, сол температурада қол тәсілімен жүргізеді;

3) асханада тамақ өнімдерін сатуды кесілмеген көкөністер мен жемістерді қоспағанда, өлшеп-оралған күйінде жүргізеді;

4) сатып алушылардың өздері алатын нан-тоқаш, кондитерлік және өзге де өнімдерді сатуды тек оралған түрде жүзеге асырады;

5) асхана қызметкерлері (сатушылар, аспаздар, даяшылар, кассирлер және тамақ өнімдерімен тікелей байланысы бар басқа да қызметкерлер) жұмысшыларға өз қызметтерін ауысымына кемінде екі рет және бүтіндігі бұзылған кезде ауыстыруға жататын бір рет қолданылатын қолғаппен көрсетеді, персоналдың жұмыс кезінде бір рет қолданылатын маскаларды пайдалануы ұсынылады (3 сағатта 1 реттен кем емес маскаларды ауыстыру);

6) жіті респираторлық инфекциялар (жоғары температура, жөтел, мұрынның бітелуі) белгілері бар персонал жұмысқа жіберілмейді;

7) өзіне-өзі қызмет көрсету түрі бойынша тарату желісіндегі асханаларға тыйым салынады;

8) қолды өңдеуге арналған санитайзерлер орнатылады немесе бір рет қолданылатын қолғаптар беруді қамтамасыз етеді;

9) тамақтанатын залдарда жиналуды барынша болдырмау мақсатында үстелдердің арасында кемінде 2 метр арақашықтықты сақтайды, сондай-ақ объектілерді үнемі желдетеді, ішке сору-сыртқа тарту қондырғыларын дезинфекциялайды, сырттан ауаны алу арқылы үй-жайларды сүзгілеуді және желдетуді ұлғайтады;

10) араларында кемінде бір метр қашықтықты сақтай отырып, 5 адамнан артық кезектің пайда болуына жол бермейді, бір мезгілде қызмет көрсетілетін келушілердің санын шектейді;

11) жұмыс ауысымы аяқталғаннан кейін (немесе кемінде 6 сағаттан кейін) есіктердің тұтқаларын, тұтқаларды, үстелдерді, орындықтардың арқаларын (креслолардың шынтақтарын), тамақтанатын залға (асханаға) кіретін жердегі қол жууға арналған раковиналарды, өзіне-өзі қызмет көрсету сөрелерін дезинфекциялау сулықтарымен (немесе дезинфекциялау құралдарының ерітінділерімен) сүрту арқылы дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, үй-жайларды желдету және ылғалды жинау жүргізіледі;

12) күшейтілген дезинфекциялау режимін жүргізеді: әр сағат сайын арнайы дезинфекциялау құралдарымен үстелдерді, орындықтарды өңдейді.

13) үй-жайларды жүйелі түрде желдетеді;

14) объектіге іргелес аумақ таза ұсталады;

15) жоғарыда көрсетілген тармақтардың сақталуын қамтамасыз ететін жауапты қызметкерлерді бекітеді.

Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік

санитариялық дәрігерінің

2020 жылғы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_ қаулысына

18-қосымша

**Медициналық-әлеуметтік объектілерде (қарттар, мүгедектер үйлері, сәбилер үйлері және басқалары) санитариялық-дезинфекциялық режимді күшейту бойынша алгоритм**

**1. Жұмыс режиміне қойылатын талаптар**

1. Пациенттерге туыстарының келуіне тыйым салу, байланыс құралдарынан мобильді байланысты және басқа да электрондық коммуникация жүйелерін пайдалану.

2. Карантин аяқталғанға дейін объектілерде барынша қауіпсіздік пен күзетуді ұйымдастыру.

3. Қарттар мен мүгедектерге үйде қызмет көрсететін әлеуметтік қызметкерлерді жеке қорғау құралдарымен қамтамасыз ету. Үйге бару үшін автокөлікпен қамтамасыз ету.

4. Барлық пациенттерге және міндетті түрде ұйымдардың қызметкерлері мен жұмыскерлеріне короновирустың болуына жаппай жедел тестілеу жүргізу.

5. Коронавирустық инфекция бойынша карантин кезінде пациенттер мен персоналдың жай-күйіне сауалнама және термометрия жүргізу арқылы күніне кемінде 3 рет қағаз немесе электрондық тасығышта тіркеу арқылы медициналық бақылауды қамтамасыз ету.

6. Симптомдар (температураның көтерілуі, тамақтың ауыруы, әлсіздік, жөтел, ентігу және т. б.) анықталған пациенттерді (персоналды) уақытша оқшаулау үшін кемінде 2 төсекті изоляторға бөлу. Изолятордың жұмыс режимі инфекциялық стационардың жұмыс режиміне сәйкес келуі тиіс.

7. Медициналық-әлеуметтік мекемелерге жаңадан келіп түсетін пациенттер үшін қағаз немесе электрондық тасығышта тіркеу арқылы күніне кемінде 3 рет жай-күйіне сауалнама жүргізу және термометрия жүргізу арқылы 14 күнге дейін болатын жеке палата (немесе изолятор) бөлуді қамтамасыз ету.

8. Жаңадан келген пациенттерді медициналық-әлеуметтік мекемелерге COVID-19-ға зертханалық тексерудің теріс нәтижесі болғанда қабылдау.

9. Респираторлық инфекциялар симптомдары (температураның көтерілуі, тамақтың ауыруы, әлсіздік, жөтел, ентігу және т. б.) байқалған персоналды жұмысқа жібермеу, пациенттерде симптомдар пайда болған жағдайда тез арада дәрігер-консультантты шақырып, изоляторға орналастыруды қамтамасыз ету.

COVID-19-ға жедел тестілеу нәтижесі оң науқаста ЖРВИ (пневмония) белгілері анықталған жағдайда инфекциялық стационарға тасымалдау COVID-19 бойынша жедел медициналық көмек бригадасы жүзеге асырады.

10. Коронавирустық инфекциямен ауыратын науқас немесе байланыста болған адам анықталған және оқшауланған жағдайда қорытынды дезинфекциялау осы қаулыға 3-қосымшаға сәйкес мамандандырылған ұйымдарды тарта отырып жүргізіледі.

**2. Медициналық персоналдың қолын гигиеналық өңдеуге қойылатын талаптар**

11. Медицина персоналы қолды гигиеналық өңдеудің мынадай қағидаларын сақтауы керек:

Антисептикті қолдану арқылы қолды өңдеу екі кезеңнен тұрады:

1-кезең - қолды сабынмен және сумен жуу;

2-кезең - қолды тері антисептикпен дезинфекциялау.

Қолды өңдеу үшін жылы ағынды су, сұйық сабын және шынтақ дозаторы бар құтыдағы антисептиктер, бір рет қолданылатын сүлгілер немесе бір рет қолданылатын майлықтар пайдаланылады. Сұйық сабын мен антисептикті ішінара босаған құтыға құюға болмайды.

Қолды жуу кезіндегі әрекеттердің реті:

1) су құбыры кранын ашу;

2) қолды сумен сулау;

3) ылғалды қолға сабын жағыңыз;

4) EN-1500 еуропалық стандартына сәйкес өңдеу жүргізу (қосымшаға сәйкес);

5) қолды бір рет қолданылатын сүлгімен немесе бір рет қолданылатын сулықпен құрғату;

6) сүлгіні қалдықтарды жинауға арналған ыдысқа немесе контейнерге тастау;

7) қолдың буынына кемінде 3 мл антисептик жағыңыз және EN-1500 стандарты бойынша қозғалыс реттілігін сақтай отырып, толық кепкенге дейін теріге мұқият сүртіңіз (антисептик қолданғаннан кейін қолды сүртпеңіз).

**3. Пациенттердің қолын жууға қойылатын талаптар (ас блогының персоналы, техникалық персонал, шаруашылық бөлімдерінің қызметкерлері және басқа да адамдар)**

12. Қолды жуу кезіндегі іс-әрекеттердің реті:

1) су құбыры кранын ашу;

2) қолды сумен сулау;

3) қолдың буынының барлық жеріне сабын жағып, қол буынының барлық бөліктерін уқалайтын қозғалыстармен мұқият жуыңыз;

5) сабын ағынды суымен мұқият шайыңыз;

6) қолды бір рет қолданылатын сүлгімен немесе бір рет қолданылатын сулықпен құрғату;

7) сүлгіні қалдықтарды жинауға арналған ыдысқа немесе контейнерге тастау;

8) таза қолға тері антисептик жағыңыз және толық құрғағанша теріге мұқият сүртіңіз.

**4. Тамақтануды ұйымдастыру**

13. Пациенттер мен персоналды белгіленген нормаларға сәйкес толыққанды тамақтанумен қамтамасыз ету, тамақ тарату, асхана ыдыстарын өңдеу кезінде гигиеналық қағидаларды сақтау. Тамақ ішуді тұратын бөлмелерде өткізу.

14. Пациенттердің асханалық ыдыстарын жуу Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2018 жылғы 23 сәуірдегі № 186 бұйрығымен бекітілген «Қоғамдық тамақтану объектілеріне қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар» санитариялық қағидаларына және осы қаулыға 2-қосымшаға сәйкес Қоғамдық тамақтану объектілерінде, ас блоктарында және сауда объектілерінде санитариялық-дезинфекциялық режимді сақтау алгоритмінің талаптарына сәйкес буфеттерде жүзеге асырылады.

15. Үш айлық қажеттілікті анықтау және медициналық-әлеуметтік объектілерді жуу және дезинфекциялау құралдарының қажетті қорымен, арнайы киіммен, маскалармен, қолғаптармен, тері антисептиктерімен, бір рет қолданылатын сулықтармен және жинау инвентарымен (шелектер, шүберектер швабра) қамтамасыз ету.

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

16. Жуу және дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, ағымдағы тазалау жүргізу үшін жауапты персоналды айқындау. Жауапты адамдарды бекіте отырып, жинау жүргізу кестесін құру.

17. Дезинфекциялау жүргізу үшін белгіленген тәртіппен тіркелген және қолдануға рұқсат етілген, қолдану жөніндегі нұсқаулықтарында вирустық инфекциялар кезінде объектілерді зарарсыздандыру режимдері көрсетілген дезинфекциялау құралдары қолданылады.

18. Барлық үй-жайларда есіктердің тұтқаларын, тұтқаларды, үстелдерді, орындықтардың арқалықтарын (креслолардың шынтақшаларын), қол жууға арналған раковиналарды, терезелер мен шамшырақтарды, терезе алды ойықтарын, есік жанындағы тумбочкаларды, қосқыштар мен розеткаларды, лифтілерді міндетті түрде өңдей отырып, жуу және дезинфекциялау құралдарын қолдану арқылы күніне кемінде 3 рет күнделікті ағымдағы ылғалды жинау жүргізіледі.

19. Дезинфекцияны қолдану жөніндегі нұсқаулықтарында вирустық инфекциялар кезінде объектілерді зарарсыздандыру режимдері көрсетілген дезинфекциялау құралдарын қолдану арқылы мынадай жиілікпен жүргізеді:

– есіктердің тұтқаларын, тұтқаларды, үстелдерді, орындықтардың арқалықтарын (креслолардың шынтақшаларын), қосқыштар мен розеткаларды, лифт кнопкаларын) өңдеу - әрбір 2 сағат сайын;

- санитариялық тораптар (еден, санитариялық-техникалық жабдық, оның ішінде крандардың вентильдері, унитаз бактарының су ағызатын жерлері, сүйеніштер) – күніне 3 рет.

Дезинфекциялау құралдарымен жұмыстың барлық түрлерін бір рет немесе бірнеше рет қолданылатын ылғал өткізбейтін герметикалық қолғаптарда орындау керек. Жинау инвентары жинау жүргізілгеннен кейін міндетті түрде дезинфекциялануы қажет.

20. Медициналық-әлеуметтік объектілерде есепті қажеттілікке қарай шүберектің, жинау инвентарының, дезинфекциялау құралдарының азаймайтын қоры болуы тиіс.

21. Дезинфекциялау құралдарын дайындаушының қаптамасында балалардың қолы жетпейтін арнайы бөлінген құрғақ, салқын және қараңғыланған жерде, тығыз жауып сақтайды. Дезинфекциялық іс-шараларды жүргізу кезіндегі сақтық шаралары және кездейсоқ улану кезіндегі алғашқы көмек әрбір нақты дезинфекциялау құралдары үшін оларды қолдану жөніндегі нұсқаулықтарда жазылған.

**6. Үй-жайларда ауаны зарарсыздандыру**

22. Ауа температурасы мен ылғалдылығының тиімді жағдайларын қамтамасыз ету үшін ауа ортасын желдету және баптау жүйелеріне (тазалау, жуу, дезинфекциялау, сүзгілерді ауыстыру және т. б.) тексеру жүргізу.

23. Медициналық-әлеуметтік объектілердің барлық үй-жайларын күніне кемінде 15 минут 6 рет жиі желдетуді қамтамасыз ету.

24. Үй-жайлардағы ауаны зарарсыздандыру мақсатында күн сайын адамдар болған кезде (холлдар, тамақ ішу залдары) тәулік бойы қолдануға болатын жабық үлгідегі ультракүлгін бактерицидті сәулелегіштерді немесе рециркуляторларды пайдалану қажет. Рециркуляторларды үй-жайдың периметрі бойынша немесе оның нұсқаулығына сәйкес орнату керек. Сәулелегіштерге қажеттілік және олардың жұмыс режимі дайындаушы зауыттың нұсқаулығына сәйкес, олар орнатылатын үй-жайлардың ауданы бойынша есептеледі.

**7. Персоналға қойылатын талаптар**

25. Персонал бір рет қолданылатын маскаларды (әрбір 2 сағат сайын 1 рет маскаларды ауыстыру) пайдалануы, антисептиктерді пайдалана отырып, қолды гигиеналық өңдеуі, медициналық манипуляцияларды жүргізу кезінде бір рет қолданылатын стерильді қолғаптарды пайдалануы керек. Медициналық кабинеттерде дезинфекциялық-стерильдеу режимдерінің талаптарын сақтау керек.

26. Коронавирустық инфекциямен ауыратын науқас немесе байланыста болған адам анықталған және оқшаулаған кезде қорытынды дезинфекциялау жүргізуге өтінімді коронавирустық инфекция жағдайын анықтаған медицина қызметкері осы қаулыға 3-қосымшаға сәйкес береді.

27. Медициналық-әлеуметтік объектінің іргелес аумағын қорытынды өңдеу осы қаулының 3-қосымшасына сәйкес мекеменің өтініміне сәйкес ұйымдардың күшімен және қаражатымен жүргізіледі.

28. Төтенше жағдай режимі аяқталғанға дейін барлық жұмыскерлер мен қызметкерлердің объектілерде тұруын қамтамасыз етуге немесе ыстық үздіксіз тамақтандыру ұйымдастырылып, жұмыс орнына жақын орналасқан уақытша тұратын орындарды (қонақ үйлер, жатақханалар) қарастыру. Сондай-ақ осыжұмыскерлерге қосымша ақы төлеуді қарастыру.

**8. Киім-кешекті жууға қойылатын талаптар**

29. Киім-кешекті жуу мекеме жанындағы кір жуатын орындарда немесе мамандандырылған кәсіпорындармен шарт бойынша жүргізілуі тиіс. Кір жуатын орын болған жағдайда тұратындар мен персонал үшін әртүрлі технологиялық ағындар ұсынылады.

30. Төсек-орын жабдықтарын (матрацтар, жастықтар, көрпелер) камералық дезинфекциялау дезинфекциялық камераның үй-жайында жүргізілуі тиіс, болмаған жағдайда шарт бойынша жүргізіледі.

31. Төсек-орын жабдықтарын камералық дезинфекциялау пациент шыққаннан, басқа ұйымдарға ауыстырылғаннан немесе қайтыс болғаннан кейін жүргізіледі.

**9. Медициналық қалдықтармен жұмыс істеуге қойылатын талаптар**

32. Медициналық қалдықтарды жинау, уақытша сақтау, шығару және залалсыздандыру мамандандырылған ұйымдармен шарт бойынша жүргізіледі. Халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы саласындағы нормативтік құқықтық актілерге сәйкес медициналық қалдықтармен жұмыс істеу жөніндегі қағидалардың сақталуына жауапты адам тағайындалады.

33. COVID-19-бен байланысты медициналық қалдықтарды кәдеге жарату қолданыстағы нормативтік құқықтық актілерге сәйкес жүргізіледі.

**10. Персоналды оқыту жөніндегі іс-шаралар**

34. Пациенттер мен медицина персоналы үшін көрнекі ақпараттық материалдарды (жадынамалар, нұсқаулықтар және т. б.) ұсына отырып, коронавирустық инфекцияның профилактикасы бойынша санитариялық-ағарту жұмыстарын күшейту.

35. Медицина персоналы коронавирустық инфекция кезінде карантиндік (эпидемияға қарсы) іс-шараларды жүргізу жөніндегі іс-шаралар жоспарын әзірлеуі, эпидемияға қарсы іс-шаралардың орындалуына бақылау жүргізуі, СОР дайындауы керек.

36. «Қазақстан Республикасында төтенше жағдайды енгізу туралы» Қазақстан Республикасы Президентінің Жарлығына сәйкес Қазақстан Республикасы халқының қауіпсіздігін қамтамасыз ету жөніндегі шаралар туралы» Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2020 жылғы 01 сәуірдегі №30-ПГВр қаулысымен және кейінгі жаңадан шығарылған актілермен қызметкерлерді таныстыру, сондай-ақ аталған іс-шаралардың орындалуын қамтамасыз ету.

37. Күн сайынғы (әрбір ауысым алдында) нұсқама және режим талаптарының сақталуына мониторинг жүргізу үшін жауапты медицина қызметкерін бекіту.

38. Коронавирустық инфекция кезінде (аптасына кемінде 1 рет) сақтану және эпидемияға қарсы іс-шараларды жүргізу мәселелері бойынша персоналды тұрақты оқытуды қамтамасыз ету, дезинфекциялық режимнің сақталуын бақылауды эпидемиологқа (штатта эпидемиолог болмаған жағдайда жауапты медицина қызметкеріне) бекіту.

Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік

санитариялық дәрігерінің

2020 жылғы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_ қаулысына

19-қосымша

**Еңбек ұжымындағы (офистер) эпидемияға**

**қарсы режим алгоритмі**

COVID‑19 – соңғы ашылған коронавирус тудырған инфекциялық ауру. 2019 жылы желтоқсан айында Қытай Уханьда инфекцияның бұрқ етуіне дейін жаңа вирус және ауру туралы ештеңе белгісіз болды.

Ауру адамнан адамға жөтелгенде немесе түшкіргенде COVID‑19-бен ауыратын науқастан бөлінетін ұсақ тамшылар арқылы берілуі мүмкін. Бұл тамшылар адамды қоршаған заттарға және беттерге түседі. Басқа адамдар алдымен осындай заттарды немесе беттерді ұстап, содан кейін көзін, мұрнын немесе ауызын ұстау нәтижесінде жұқтыруы мүмкін. Бұдан басқа, COVID‑19-бен ауыратын адамның жөтелуі немесе түшкіруі кезінде бөлінетін ұсақ тамшыларды деммен жұту кезінде жұғуы мүмкін. COVID‑19 ауруы тудыратын вирус әртүрлі беттерде 2 сағаттан бірнеше күнге дейін сақталуы мүмкін.

Осыған байланысты, мынадай талаптарды сақтаған маңызды:

Ауру белгілері бар қызметкерлерді жұмысқа жібермеу.

Қызметкерлерді барынша қашықтықтан жұмыс істеу нысанына ауыстыру.

Қызметкерлер бір үй-жайда бір-бірінен 1 метрден астам қашықтықта болатын жағдайларды қамтамасыз ету.

Объектілердің аумағы мен барлық үй-жайлар таза ұсталуы, қоқыс пен ластан күн сайын тазартылуы тиіс.

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

СОVID-19 бойынша эпидемиологиялық жағдай асқынған кезеңде асханалар, буфет және дәретханалар күн сайын дезинфекциялау құралдарын пайдалана отырып жиналады.

Жиһаз, терезе алды, шкафтар, есік тұтқаларын, компьютерлердің пернетақталарын (жиі жанасатын орындар) кемінде 2 рет дезинфекциялау құралымен сүрту қажет.

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

Дезинфекциялау үшін вирусқа қарсы тиімді құралдар қолданылады.

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

Үй-жайларды және жабдықтардың жекелеген түрлерін (тамақтанатын үстелдер, ыдыс-аяқ, панельдер, есіктер, терезелер, еден) жуу және өңдеу үшін бөлек шүберек көзделеді.

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

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

Беттерді (үстелдер, есік тұтқалары, кушеткалар және т.б.) дезинфекциялау үшін кейіннен жабылатын қақпағы бар қоқыс контейнеріне кәдеге жарата отырып, бір рет қолданылатын сулықтарды пайдаланған дұрыс.

Техникалық персонал (жинаушылар) дезинфекцияны жеке қорғаныш құралдарын: халат, қолғап, медициналық масканы пайдалана отырып жүргізуі қажет.

Дезинфекциялау құралдарымен жұмыс істеуге денсаулық жағдайы бойынша қарсы көрсетілімдері жоқ кәмелетке толған адамдар жіберіледі.

Жинау инвентары (шелектер, щеткалар, шүберектер) пайдаланылғаннан кейін жақсы жуылады және арнайы бөлінген орындарда сақталады.

Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік

санитариялық дәрігерінің

2020 жылғы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_ қаулысына

20-қосымша

**Қазақстан Республикасы Қорғаныс министрлігінің, Қазақстан Республикасы Ішкі істер министрлігінің, Ұлттық қауіпсіздік комитетінің (оның ішінде ҰҚК Шекара қызметі) және Қазақстан Республикасы Мемлекеттік күзет қызметінің жеке құрамы (оның ішінде азаматтық персонал) арасында коронавирустық инфекцияның таралу қаупін азайту жөніндегі алгоритмдер**

**Мақсаты**: Қазақстан Республикасы Қорғаныс министрлігінің, Қазақстан Республикасы Ішкі істер министрлігінің, Ұлттық қауіпсіздік комитетінің (оның ішінде Шекара қызметі) және Қазақстан Республикасы Мемлекеттік күзет қызметінің жеке құрамы (оның ішінде азаматтық персонал) (бұдан әрі - қарулы күштер құрылымы) арасында қозғалысты қысқарту және коронавирустық инфекцияның таралу қаупін азайту бойынша өзара іс-қимыл жасау жолымен коронавирустық инфекцияны (бұдан әрі - КВИ) жұқтыру қаупін төмендету.

**1. Ұйымдастыру іс-шаралары:**

1) ведомстволық объектілерге бөтен адамдардың келмеуі үшін бақылау-өткізу пунктін (бұдан әрі - БӨП) жабу;

2) демалыс және мереке күндерін қоса алғанда, жеке құрамның объектілерге, оның ішінде қызметтерді көрсету саласында (монша-кір жуу қызметін көрсету, шаштараз, азық-түлік дүкендері, буфеттер және т. б.) тартылған объектілерге байланыссыз электрондық рұқсатнамаларға қол жеткізуі;

3) тұратын мекенжайын, байланыс телефондарын, барлық отбасы мүшелерінің Т.А.Ә., отбасы мүшелерінің жұмыс орындарын көрсете отырып, жұмыс істейтін жеке құрамның тізімін құру;

4) эпидемияға қарсы, дезинфекциялық іс-шараларды көздей отырып, коронавирустық инфекцияға ден қою жөніндегі қолданыстағы жедел жоспарды жетілдіру;

5) қарулы күштер құрылымдары объектілеріне коронавирустық инфекцияның әкелінуінің және одан әрі таралуының алдын алу мақсатында эпидемияға қарсы және профилактикалық іс-шараларға тартылған барлық жауапты адамдарды таныстыру арқылы хабарлау схемасын жаңарту;

6) іс-шаралар өткізілгенге дейін кемінде 14 күн бұрын алдын ала карантинді ұйымдастыруды және іс-шараны өткізгенге немесе оған шыққанға дейін 4 күн бұрын СОVID-19-ға бір рет зертханалық тексеруді қамтамасыз ете отырып, жеке құрамның тартылған адамдарының тізімімен кейінге қалдыруға болмайтын іс-шаралар (оның ішінде халықаралық және елдік іс-шаралар) тізімін құру;

7) жеке құрам үшін қашықтықтан кеңестер өткізу;

8) азаматтық персонал адамдарын қашықтықтан жұмыс істеуге ауыстыру;

9) жеке құрам мен азаматтық персоналда КВИ белгілері мен симптомдары пайда болған кезде қашықтықтан консультация беруді ұйымдастыру және оқшаулау, емдеуге жатқызу және аумақтардағы инфекциялық, провизорлық стационарлардан тасымалдау мәселелерін шешу үшін олардың ТАӘ, лауазымын, жұмыс орнын және байланыстарын көрсете отырып, аумақтық органдардың: денсаулық сақтау басқармаларының және Тауарлар мен көрсетілетін қызметтердің сапасы мен қауіпсіздігін бақылау комитетінің, жоғары оқу орындарының инфекциялық аурулар кафедраларының медицина қызметкерлері арасынан консультанттардың тізімін құру (келісім бойынша);

10) қарулы күштер құрылымдары мен олардың бөлімшелерінің медицина қызметінің аумақтық денсаулық сақтау басқармаларымен (бұдан әрі - ДСБ) және Тауарлар мен көрсетілетін қызметтердің сапасы мен қауіпсіздігін бақылау комитетінің департаменттерімен (бұдан әрі - ТКҚСҚБД) қашықтықтан консультация жүргізуді ұйымдастыру және жүргізу, қарулы күштер құрылымдарының жеке құрамы арасында ауруды әкелуге және таратуға жол бермеу бойынша, оның ішінде КВИ-дың күдікті және/немесе ықтимал жағдайлары туралы хабарламаны ұсыну бойынша эпидемияға қарсы іс-шараларды ұйымдастыру және жүргізу шеңберінде өзара іс-қимыл тәртібін өзектендіру;

11) бөлімшелер арасында оқшаулауды сақтай отырып, бөлімшелер үстелдерінің арасында 2 метрден кем емес қашықтықты сақтай отырып, жеке құрам мен азаматтық персоналды тамақтандыруды ұйымдастыру бойынша жоспар мен кестені әзірлеу және олардың сақталуын бақылау;

12) бос уақытты өткізу үй-жайларында - казармаларда, монша-кір жуу қызмет көрсету орындарында және басқа да жаппай пайдаланылатын орындарда жеке құрамның болуын ұйымдастыру жөніндегі кестелерді құру;

13) аумақтарда эпидемияға қарсы іс-шараларды ұйымдастыруға және жүргізуге қатысатын жеке құрамға термометрия жүргізу арқылы, ТАӘ, бөлімшесі, шығу орындары, қоғамдық орындарға (блок бекеттер, қарауылданатын аумақтар және т. б.) барғаннан кейін оларды күнделікті медициналық тексеру бойынша мерзімі мен деректері көрсетілген медициналық тексеру;

14) карантин аймақтарынан келушілерді үйде жағдай болмаған кезде кемінде 14 тәулік мерзімге әскери-медициналық бөлімшелерде оқшаулауды ұйымдастыру;

15) осы қаулыға 3-қосымшаға сәйкес өңдеу жүргізе отырып, жаппай болатын және тыныс-тіршілікті қамтамасыз ету объектілерінде (казармалар, оқу сыныптары, қызметтік үй-жайлар, асхана, монша-кір жуатын қызмет көрсету, шаштараз және т. б.) күшейтілген санитариялық-дезинфекциялық режим (қол жууға арналған жағдайлар, беттерді күніне кемінде екі рет өңдеу, дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып ылғалды жинау, желдету);

16) БӨП-те сұрау және температураны қашықтықтан өлшеуге арналған құралдармен термометрия арқылы жіті респираторлық инфекциялар (оның ішінде КВИ) белгілері бар науқастарды уақтылы анықтау үшін БӨП-те медициналық бекеттерді ашу;

17) пациенттерді өмірлік көрсетілімдері бойынша медициналық ұйымдарда қабылдау;

18) ЖРВИ және КВИ белгілері болған жағдайда, одан әрі оқшаулау және провизорлық немесе инфекциялық стационарларға тасымалдау үшін аумақтық медициналық ұйымдарды және ТКҚСҚБД аумақтық басқармаларын 2 сағат ішінде уақтылы хабардар ету;

19) түпкілікті диагноз қойғанға, оларды провизорлық немесе инфекциялық стационарға оқшаулау мәселесін шешкенге дейін байланыста болған адамдардың уақытша болуы үшін қосымша үй-жайлар (жинақтауыш) ұйымдастыру;

20) объектілердегі барлық үй-жайларды жиі желдетуді қамтамасыз ету;

21) жеке құрам мен азаматтық персонал болмаған жағдайда дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып (үй-жайлардағы есік тұтқаларын, сүйеніштерді, басқа да беттерін міндетті түрде сүрту) үй-жайларда күніне кемінде 2 рет ылғалды жинау;

22) іс-шаралардың барлық түрлеріне, оның ішінде әскери, спорттық, ойын-сауық іс-шараларына тыйым салу;

23) ведомстволық қызметтердің медицина қызметкерлерінің жеке құрамға COVID-19 алдын алу мәселелері бойынша семинарлар мен нұсқамалар өткізуі;

24) іс-әрекеттері COVID-19-ға күдікті науқастарды тексерумен, тасымалдаумен, ошақтағы жұмыспен, емдеуге жатқызумен байланысты медицина қызметкерлері мен персоналдың жоғары дәрежелі қорғаныш маскаларын немесе респираторларды пайдалануын қамтамасыз ету;

25) қылмыстық-атқару жүйесінде, сондай-ақ гаупвахталарда: камераларда тамақтандыруды ұйымдастыруды, шектеу іс-шаралары мен карантин кезінде туыстарымен кездесулерді болдырмау, серуендеуді шағын топпен кесте бойынша ұйымдастыру.

**2.** **ТЖ кезеңінде азаматтық персоналдың жұмысын ұйымдастыру мәселелерін шешу:**

1) үйден, әсіресе 55 жастан асқан адамдарға қашықтықтан қол жеткізу арқылы;

2) «жылжымалы кестені»ұйымдастыру арқылы.

**3. ТЖ кезеңінде жеке құрамға және азаматтық персоналға:**

1) жеке құрамның қарулы күш құрылымдарының объектілері (корпустары, қабаттары, оқу бөлмелері, кабинеттер және басқа да үй-жайлар) арасында орын ауыстыруын болдырмау;

2) қауіпсіз әлеуметтік қашықтықтың күшейтілген шараларын сақтау;

3) қол алысуды болдырмау;

4) мерзімді қызмет әскери қызметшілеріне, курсанттар мен кадеттерге демалыс бермеу;

5) жеке гигиена және қоғамдық гигиена шараларын сақтау.

**4. Қорғанысмині, ІІМ, ҰҚК және МКҚ құрылымдық бөлімшелерінің халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы саласындағы қызметті жүзеге асыратын медицина қызметкері:**

**4.1. Жеке құрам арасында және ведомстволардың медициналық ұйымдарында КВИ анықталған кезде эпидемияға қарсы іс-шараларды ұйымдастыру және жүргізу**

1) медициналық ұйымдардың «сүзгісінде» ЖРВИ және КВИ (катаральды көріністер, температура, жөтел) белгілері бар барлық адамдарды қабылдауды ұйымдастыру;

2) жабық үй-жайларда КВИ-ға күдікті және ықтимал науқас анықталған кезде сұрау, тексеру кезінде медицина қызметкерінің барынша аз қатысуын қамтамасыз ету;

3) КВИ-ға күдікті немесе ықтимал жағдайда пациентке бір рет қолданылатын медициналық маска ұсыну; жеке қорғаныш құралдары бар (бұдан әрі - ЖҚҚ), жеке профилактика құралдары бар жинақты сұратады; пациенттерді медициналық маскада, бас киімде, қолғаптарда және бір рет қолданылатын халатта қабылдау;

4) медициналық ұйымдардың басшыларын, госпитальдық эпидемиологты (штаттық эпидемиолог болмаған жағдайда – аумақтық денсаулық сақтау басқармасының эпидемиологы келісім бойынша) «хабарлау схемасына» сәйкес - үй-жайдан шықпай хабардар ету;

5) КВИ-ға күдікті науқасты оқшаулағаннан кейін үй-жайда қорытынды дезинфекция жүргізу;

6) жақын және ықтимал байланыста болған адамдарды саралап, байланыста болған адамдар тізімін құру;

7) жақын байланыста болған адамдарды карантиндік стационарға жатқызуды қамтамасыз етеді; ықтимал байланыста болған адамдарды - 14 күн бойы үй карантині режимінде; осы қаулыға 9-қосымшаға сәйкес үйде жағдай болмаған жағдайда - әскери-медициналық бөлімшелерде медициналық бақылауды жүзеге асырады;

8) медициналық ұйымдардың үй-жайларында санитариялық-дезинфекциялық режимнің жүргізілуін және сақталуын (желдету, ауысымда кемінде үш рет ылғалды жинау, дезинфекциялау) бақылау.

**4.2. Үйде жеке құрам арасында КВИ анықталған кезде эпидемияға қарсы іс-шараларды ұйымдастыру және жүргізу**

1) жеке құрамның үйдегі күдікті немесе ықтимал жағдайының тіркелгені туралы «хабарлау схемасына» сәйкес хабарлау;

2) осы қаулыға 3-қосымшаға сәйкес жақын байланыста болған адамдарды зертханалық тексеруді қамтамасыз ете отырып, стационарлық және үй жағдайында карантинді ұйымдастыру үшін жақын және ықтимал байланыста болған адамдарды анықтау.

Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік

санитариялық дәрігерінің

2020 жылғы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_ қаулысына

21-қосымша

**Жеке қорғаныш құралдарын пайдалану және кәдеге жарату жөніндегі ұсынымдар**

**1. Масканы қалай дұрыс пайдалану керек**

1. Бір рет қолданылатын медициналық маскалар бір рет пайдаланылады.

2. Масканы ауызды, мұрын мен иекті жабатындай етіп кию керек. Бұл ретте ол тығыз бекітілуі тиіс. Маскада байлау болған жағдайда оларды қатты байлау керек. Егер масканың бір жағында түсі болса, онда бетке ақ жағын киеді.

3. Маска арнайы қатпарлар болған жағдайда оларды жаю керек, ал мұрын аймағында тігілген иілгіш пластина болған жағдайда, оны бетке толық жанасуды қамтамасыз ету үшін мұрын қырына тығыз майыстыру жөн.

4. Масканы пайдалану кезінде қолмен сүзгіш жағын ұстамау керек. Маскаға жанасқан жағдайда қолды жуу қажет (қолды тері антисептиктерімен өңдеу).

5. Медициналық ұйымдарда және үй карантиніндегі адамдар масканы 3 сағатта кемінде 1 рет ауыстыруы керек.

6. Маска ылғалды немесе ластанған болса, жаңа таза және құрғақ масканы киіңіз. Бір рет қолданылатын масканы қайтадан пайдаланбаңыз.

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

8. Бірнеше рет қолданылатын маскаларды өңдегеннен кейін ғана қайта қолдануға болады.

9. Үй жағдайында көп рет қолданылатын мата масканы шаруашылық сабынымен немесе жуғыш затты пайдаланып, содан кейін бу генераторы немесе бу беру функциясы бар үтіктің көмегімен өңдеу керек. Өңдеуден кейін маска ылғалды болмауы керек, сондықтан оны соңында бу беру функциясы жоқ ыстық үтікпен үтіктеу керек.

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

1. Жағдайға, персоналға және қызмет түріне байланысты COVID-19 инфекциясы кезінде жеке қорғаныш құралдарын (бұдан әрі – ЖҚҚ) таңдау, коронавирустық инфекция (COVID-19) кезінде ЖҚҚ пайдалану алгоритмі осы қаулының 2-қосымшасына сәйкес жүзеге асырылады.

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

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

4. Блок бекеттерде пайдаланылған ЖҚҚ таңбалауы бар (мүмкіндігінше сары түсті) бір рет қолданылатын пакеттерге жиналады. Жинақталуына қарай пакеттер пайдаланылған ЖҚҚ пакеттері оралады және жинау және уақытша сақтау үшін арнайы бөлінген орынға жиналады.

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

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

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

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

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

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