|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **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**

**\_1.05.2020 ж.\_\_ №\_ 35\_**

**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 инфекциясының (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 олардың отбасы мүшелерін; авиакомпаниялар ұшқыштарын және локомотив бригадаларының мүшелерін қоспағанда, Қазақстан Республикасына шетелден келген барлық адамдарды, сондай-ақ ЕАЭО елдерінен және Өзбекстан Республикасынан Қазақстан Республикасының Мемлекеттік шекарасы арқылы теміржол көлігінде және автоөтпе жолдарында өткізу пункттері арқылы келген адамдарды COVID-19-ға зертханалық тексеру жүргізу үшін карантиндік стационарда тексеру нәтижесін алғанға дейін 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 COVID-19-ға зертханалық тексеруге және 14 тәулік бойы үйде өзін-өзі оқшаулауға (үй карантині) жатады.

Авиакомпаниялардың ұшқыштары мен локомотив бригадаларының мүшелері қоңырау шалу арқылы (мүмкіндігінше бейнеқоңырау 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 12 тәулік бойы үйде өзін-өзі оқшаулауға (үй карантині) жатады;

Теміржол көлігіндегі тасымалдау қызметімен байланысты адамдар және жүктерді автомобильмен халықаралық тасымалдауды жүзеге асыратын жүргізушілер, сондай-ақ транзитті жүргізушілер шекараны кесіп өту орындарында ПТР әдісімен COVID-19-ға зертханалық тексеруге жатады.

Вахталық әдіспен жұмыс істейтін, «Теңізшевройл» ЖШС объектілерінен демобилизацияланған адамдар тексеру нәтижесін алғанға дейін COVID-19-ға зертханалық тексеру жүргізу үшін келу орны бойынша карантиндік стационарда оқшаулауға жатады, 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.

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 тауарлар мен көрсетілетін қызметтердің сапасы мен қауіпсіздігін бақылау 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) Қазақстан Республикасының мемлекеттік шекарасындағы өткізу пункттеріндегі санитариялық-карантиндік пункттердің мамандарын тәулік бойы жұмыс режимін ескере отырып, осы қаулыға 2-қосымшаға сәйкес 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 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 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, саябақтар және скверлердің жаяу өту жолдарын, 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;

22) санитариялық-карантиндік шараларды (санитариялық-дезинфекциялық режим, әлеуметтік қашықтық, медициналық маскаларды пайдалану, санитайзерлердің болуы және т. б.) ескере отырып, ағымдағы жылғы 27 сәуірден бастап қызметі қайта басталған объектілерге қойылатын талаптарды;

23) осы қаулыға 15-қосымшаға сәйкес пенитенциарлық (қылмыстық-атқару) жүйесі мекемелерінде санитариялық-дезинфекциялық режимді сақтау алгоритмін сақтауды;

24) осы қаулыға 16-қосымшаға сәйкес Өнеркәсіптік кәсіпорындардағы және өндірістік объектілердегі, оның ішінде вахталық әдіспен жұмыс істейтін объектілердегі санитариялық-дезинфекциялық іс-шаралар алгоритмін сақтауды;

25) осы қаулыға 17-қосымшаға сәйкес медициналық-әлеуметтік объектілерде санитариялық-дезинфекциялық режим алгоритмін сақтауды;

26) осы қаулыға 18-қосымшаға сәйкес еңбек ұжымында (офистерде) эпидемияға қарсы режим алгоритмін сақтауды;

27) осы қаулыға 19-қосымшаға сәйкес 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 COVID‑19-дың таралу тәуекелін азайту жөніндегі алгоритмдерді сақтауды;

28) осы қаулыға 20-қосымшаға сәйкес жеке қорғаныш құралдарын пайдалану және кәдеге жарату жөніндегі ұсынымдарды сақтауды;

29) осы қаулыға 22-қосымшаға сәйкес өнеркәсіптік және индустриялық кәсіпорындардың, құрылыс компанияларының (құрылыс салушылардың) жұмыс алгоритмін сақтауды;

30) осы қаулыға 23-қосымшаға сәйкес стоматологиялық клиникаларға арналған күшейтілген инфекциялық бақылау кезеңінде COVID-19-дың профилактикасы шаралары бойынша қызмет ережелерін сақтауды;

31) осы қаулыға 24-қосымшаға сәйкес қызмет көрсету саласы объектілерінің (сұлулық салондары, шаштараздар, химиялық тазарту, кір жуу орындары, ұйымдастыру техникасын жөндеу) жұмыс алгоритмін сақтауды қамтамасыз етсін.

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

1) білім беру ұйымдарын қашықтықтан оқытуға, 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;

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 стационарлар 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 және эпидемияға қарсы тәртібін сақтауды 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 төмендемейтін 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) шығарып салушы және қарсы алушы адамдар үшін әуежайлардың, теміржол және автовокзалдардың ғимараттарына кіруді шектеуді;

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

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

**9.** **Облыстардың әкімдері:**

1. халықтың тыныс-тіршілігін қамтамасыз ету ұйымдарының қызметкерлерін, медициналық көрсетілімдер бойынша шығатын және кіретін адамдарды, сондай-ақ карантин енгізілген кезеңде стационарларда және карантиндік және провизорлық стационарларда бақылауда болған адамдардың шығуын қоспағанда, облыс орталықтарының, қалалардың, аудандардың, ауылдық елді мекендердің аумағынан шығуға және оған кіруге тыйым салуды;
2. авариялық-құтқару, жедел медициналық жәрдем қызметтерінің қолжетімділігін және үздіксіз жұмысын қамтамасыз етуді ескере отырып, карантиндік аймаққа кіру/шығу пункттерін айқындауды;
3. қала бойынша және аудандар, ауылдық елді мекендер арасында орамдар мен секторларға бөле отырып, блок-бекеттерді орната отырып, карантиндік аймақта жүріп-тұруды шектеуді;
4. Ішкі істер және Қорғаныс министрліктерінің қызметкерлерін тарта отырып, COVID-19 сырқаттанушылық тіркелген ауылдық елді мекендерді қоршауды;
5. екінші деңгейдегі банктер, «Қазпочта» АҚ бөлімшелерінің қызметін онлайн жұмыс режиміне және «клиенттерге дейін жеткізу» принципі бойынша эпидемияға қарсы шараларды сақтай отырып көшіру арқылы шектеуді;
6. меншік нысанына қарамастан мектепке дейінгі балалар мекемелерінің, қызмет көрсету саласы объектілерінің қызметін тоқтата тұруды;
7. жәрмеңкелердің, азық-түлік, азық-түлік емес тауарлар базарларының, автомобиль, киім-кешек, мал базарлары мен адамдар көп жиналатын басқа да объектілердің жұмысын тоқтата тұруды;
8. қоғамдық көліктің жұмысын тоқтата тұруды және шектеуді;
9. ауылдық елді мекендер ішінде тұрғындардың жүріп-тұруына тыйым салуды енгізуді;
10. Ішкі істер, Қорғаныс министрліктерінің күштерін тарта отырып, карантиндік аумақты патрульдеуді;
11. діни мақсаттағы объектілердің жұмысын тоқтата тұруды;
12. облыстың, қалалардың, аудандардың, ауылдық аймақтардың ішінде көктемгі дала жұмыстарын, табиғатты қорғау, ветеринариялық, ауыл шаруашылығы іс-шараларын жүргізуге, сондай-ақ ара шаруашылығында растайтын мемлекеттік тіркеу куәлігін (шаруа қожалығы, фермерлік шаруашылық, жауапкершілігі шектеулі серіктестік, ауыл шаруашылығы тауарын өндіруші, кредиттік серіктестік және шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорын), жеке куәлікті, сондай-ақ жұмыскерлер үшін жұмыс орнынан анықтаманы (мөрмен куәландырылған еркін үлгідегі анықтама) ұсынған кезде тартылған адамдардың көліктерін қоспағанда, жеке көліктің қозғалысын шектеуді;
13. бір отбасы мүшелерін қоспағанда, көшелерде және өзге де қоғамдық орындарда үш адамнан артық топпен жиналуды шектеуді;
14. қажет болатын:

- азық-түлікті, бірінші кезекте қажетті дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды сатып алу;

- жұмысқа шығу жағдайларын қоспағанда, тұрғындардың тұрғын үйден шығуын шектеуді;

- шарттар сақталған жағдайда ата-аналардың балаларымен бірге серуендеуін (басқа адамдармен қарым-қатынасты болдырмау, адамдар жоқ жерде болу, ЖҚҚ, антисептиктерді пайдалану);

1. тұрғылықты жері бойынша отбасылық іс-шараларды өткізуге тыйым салуды;
2. карантин режимін сақтамайтын адамдарды әкімшілік жауапкершілікке тартуды;
3. карантин кезеңінде халықтың тыныс-тіршілігін қамтамасыз ету объектілерінің тізбесі мен жұмыс режимін айқындауды;
4. қызметтік міндеттерін атқаруына байланысты облыс орталықтарының, қалалардың, аудандардың, ауылдық елді мекендердің аумағында жүріп-тұруға рұқсат етілген адамдардың тізбесін айқындауды;
5. COVID-19-ды жоққа шығармайтын клиникалық белгілері бар пациенттерді шұғыл көрсетілімдері бойынша емдеуге жатқызуға арналған көп бейінді стационарларды айқындауды;
6. осы қаулыға 22-қосымшаға сәйкес денсаулық сақтау ұйымдарында аймақтарға бөлуді және жұмыс режимін сақтауды;
7. аумақтардың Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерлері өңірлерде қалыптасқан эпидемиологиялық жағдайды ескере отырып, карантиндік шараларды қатаңдатуды және олардың іске асырылуын бақылауды қамтамасыз етсін.

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

1) эпидемияға қарсы режимді сақтай отырып, COVID-19-бен ауыратын науқастарды 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 пациент анықталған жағдайда оны оқшаулау үшін көрсетілетін медициналық көмектің ерекшелігін ескере отырып, үй-жайлар 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 көп бейінді стационарларға COVID-19 ауруын жоққа шығармайтын клиникалық белгілері бар өмірлік көрсеткіштері бойынша шұғыл көмек көрсетуді қажет ететін пациенттер түскен кезде медициналық көмекті жеке қорғаныш құралдарын пайдалана отырып, эпидемияға қарсы режимді сақтай отырып, оқшауланған үй-жайда көрсетуді қамтамасыз етсін. 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 өз қызметтік міндеттерін одан әрі жалғастырады және 14 күн бойы медициналық бақылауға жатады;

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

7) осы қаулының 9-тармағының 5) тармақшасына сәйкес жағдайларды қоспағанда COVID-19-бен ауыратын науқастарды инфекциялық стационарда емдеуді;

8) CОVID-19 диагнозы расталған пациенттерді стационардан клиникалық сауыққаннан кейін және 24 сағат интервалмен ПТР әдісімен екі рет теріс тексеруден кейін шығаруды;

9) реконвалесценттерді медициналық қадағалау амбулаториялық жағдайда ұзартылуы немесе бейінді стационарда емдеу немесе оңалту ұсынылуы мүмкін;

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 адамдарды қашықтықтан медициналық бақылауды (қоңырау шалу, мүмкіндігінше бейнеқоңырау шалу);

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

14) 10-қосымшаға сәйкес зертханалық тексеру үшін COVID-19-ға күдікті науқастардан материалды қауіпсіз алуды ұйымдастыруды;

15) инфекциялық, карантиндік, провизорлық және басқа да медициналық ұйымдарда 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 телефон арқылы немесе бейнеқоңырау көмегімен қашықтықтан қызмет көрсету форматына ауыстыруды;

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

21) МСАК ұйымдарында қабылдау уақытын 09.00-ден 16.00-ге дейін қысқартуды;

22) халыққа МСАК жұмыс күнінің қысқарғаны туралы және дәрігерлер мен мейіргерлердің Skype, Zoom және басқа да қосымшалар (Telegram, What's App, WeChat және т. б.) арқылы телефонмен консультация беретіні туралы хабарлауды;

23) күндізгі стационарлардың, оңалту бөлімшелерінің, созылмалы аурулары бар пациенттерге арналған мектептердің, босануға дайындық курстарының және адамдардың жиналуын білдіретін басқа да кабинеттердің қызметін тоқтата тұруды;

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

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

26) барлық медициналық ұйымдардың инфекциялық стационар принципі бойынша осы қаулыға 21-қосымшаға сәйкес таза және лас аймақтарға бөле отырып жұмыс істеуін;

27) стационарлық денсаулық сақтау ұйымдарында карантин енгізуді;

28) осы қаулыға 11-қосымшаға сәйкес медицина персоналының инфекциялық қауіпсіздігін;

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

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

31) патологоанатомиялық қызмет, сот-медициналық сараптамасы 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, одан әрі қызметкерлердің денсаулық жағдайын бақылауды;

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

33) барлық денсаулық сақтау ұйымдарында COVID-19-ға жедел тестілеуді жүргізу үшін үй-жай бөлуді және жарақтандыруды;

34) жедел медициналық жәрдем бригадасын COVID-19-ға жедел тестілеуге арналған жабдықтармен қамтамасыз етуді;

35) көп бейінді ауруханалардың қабылдау бөлімінде пациенттердің күнделікті ағымын хирургиялық және терапиялық бейіндер бойынша бөлуді;

36) пациенттерді бөлу респираторлық инфекция белгілері бар және респираторлық инфекция белгілері жоқ ретінде бөлек жүргізіледі;

37) жедел медициналық жәрдем станциясының диспетчерлерін COVID бойынша қашықтықтан триаж чек – парақ бойынша, эпидемиологиялық және биологиялық қауіпсіздік қағидалары, стандартталған операциялық рәсімдерді (СОР) орындау, СОVID-19-ға күдікті науқасты тексеру чек – парағын пайдалану бойынша үздіксіз оқытуды қамтамасыз етсін.

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

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

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

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

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 12 және 13-қосымшаларға 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 (бұдан әрі – ҚДСҰО) зертханалық растауды алған сәттен бастап 12 сағат ішінде ұсынуды;

6) инфекциялық, провизорлық, 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) Қазақстан Республикасы Қорғаныс министрлігі, Қазақстан Республикасы Ішкі істер министрлігі, Ұлттық қауіпсіздік комитеті (оның ішінде ҰҚК Шекара қызметі) және Қазақстан Республикасы Мемлекеттік күзет қызметінің жеке құрамы арасында COVID-19 расталған жағдайлары анықталған кезде (оның ішінде азаматтық персонал) көрсетілген ведомстволардың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылық саласында қызметті жүзеге асыратын бөлімшелеріне 2 сағат ішінде хабарлауды қамтамасыз етсін.

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

1) халықты сапасына кепілдік берілген ауыз сумен қамтамасыз ету бойынша қажетті шараларды 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.

**13.** **Облыстардың, Алматы, Нұр-Сұлтан, Шымкент қалаларының денсаулық сақтау басқармаларының,** **Тауарлар мен көрсетілетін қызметтердің сапасы мен қауіпсіздігін бақылау комитетінің аумақтық департаменттерінің басшылары:**

1) COVID-19 шоғырландыру жөніндегі іс-шараларға көмек көрсетуге Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің білім беру және ғылыми ұйымдарын (медициналық жоғары оқу орындары, медициналық колледждер, ұлттық, ғылыми орталықтар) тартсын;

2) CОVID-19-ға зертханалық зерттеу үшін ҰСО филиалына жіберілетін ілеспе құжатта өтініштің мақсатын (өздігінен жүгіну, әкеліну, профилактикалық тексеру (скрининг) және т. б.) көрсетсін.

**14. «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 және республикадағы COVID-19 бойынша эпидемиологиялық жағдай туралы ақпаратты сайтқа 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) әрбір тіркелген жағдай туралы бір сағат ішінде Денсаулық сақтау министрі мен Тауарлар мен көрсетілетін қызметтердің сапасы мен қауіпсіздігін бақылау комитетін ақпараттандыра отырып, ҚР шекарасынан өткен адамдар санына, COVID-19 расталған жағдайларына 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 «Ұлттық сараптама орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорын (бұдан әрі – 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.

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

1) науқастарды және байланыста болған адамдарды, сондай-ақ тиісті аумақтың Бас мемлекеттік санитариялық дәрігері айқындайтын өзге де адамдарды COVID-19-ға зертханалық тексеруді мынадай басымдылықпен: 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 диагностикасы әдістері бойынша зертханалардың мамандарына әдіснамалық көмек көрсетуді;

5) COVID-19-ға күдікті науқас тіркелген жағдайда COVID-19-бен ауыратын науқастардан материал 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;

6) осы қаулыға 2-қосымшаға сәйкес қызметкерлерді ЖҚҚ-мен жеткілікті мөлшерде;

7) COVID-19-ды зерттеуге арналған материалдың үлгілерін өтініштің мақсаты (өздігінен жүгіну, әкеліну, профилактикалық тексеру (скрининг) және т. б.) көрсетілген ілеспе құжатпен қабылдауды қамтамасыз етсін.

**16. «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.

**17. 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.

**18. 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.

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

20. Осы қаулыға 25-қосымшаға сәйкес Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің қаулыларының күші жойылды деп танылсын.

21. Осы қаулының орындалуын бақылауды өзіме қалдырамын.

22. 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 инфекция жұқтырған және байланыста болған адамдардың деректерін өңдеу алгоритмі**

1. COVID-19 тіркелген кезде мониторингтеу және тергеп-тексеру мақсатында инфекция жұқтырған және байланыста болған адамдарды тіркеу алдын ала жіктеуді пайдалана отырып жүргізіледі:

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

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

– жергілікті жағдайлар (жұқтырудың анықталмаған көздері).

1.1 Әкелінген жағдайларды тіркеу:

1.1.1. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Тауарлар мен көрсетілетін қызметтердің 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 қағаз тасығышта басқа елдерден/өңірлерден келген жолаушыларды тіркеу үшін қағаз тасығыш нысанында сауалнама жүргізеді. Сауалнаманы жолаушылар өз бетінше немесе СКП мамандарының көмегімен толтырады.

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 жолаушылар қағаз тасығышта толтырған кезде СКП қызметкерлері рейс/поезд/авто келгеннен кейін екі сағат ішінде мәліметтерді COVID – 19 Веб-қосымшаға көшіреді.

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: 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 қоғамдық денсаулық сақтау басқармаларының (бұдан әрі – ДСБ) мамандары 1Б, 3Б, 4, 4, 5Б, 5В, 5Г кестелеріне, сондай-ақ 12-қосымшаға сәйкес АД-ға инфекция жұқтырғандар туралы барлық деректерді ұсынуы, сондай-ақ 1Б, 3Б, 4, 4, 5Б, 5В, 5Г кестелеріне, сондай-ақ осы қаулыға 13-қосымшаға сәйкес АД-ға байланыста болған адамдар туралы барлық деректерді ұсынуы қажет.

1.2. Байланыс жағдайларын тіркеу:

1.2.1. Диагностикалық іс-шаралар және байланыста болған адамдарды анықтау бойынша диагностикалық іс-шаралар және сұрау жүргізілгеннен кейін инфекция жұқтырғандар анықталған жағдайда инфекция жұқтырған 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 ДСБ-дан СОVID-19-ға күдікті пациенттің жүгінгені туралы шұғыл хабарлама алған жағдайда осы қосымшаның 1.1.4 және 1.1.5-тармақтарына сәйкес ақпаратты құрады.

1.4. Жақын және ықтимал байланысты тіркеу.

1.4.1. Әкелінген жағдай кезінде 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 деректерді осы қаулыға 13 және 14-қосымшаларға сәйкес енгізеді.

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

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

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

3. АД мамандары СОVID-19-ға 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-ға оң нәтиже туралы зертханалық зерттеу хаттамасын алғаннан кейін пациенттен аталған пациент бойынша эпидемиологиялық анамнез жинайды және СОVID-19 Веб-қосымшасына енгізеді.

3.2. АД мамандары СОVID-19 науқасымен ЖБ және ЫБ болған адамдар тобын анықтағаннан кейін осы адамдар туралы мәліметтерді карантиндік іс-шаралар жүргізу үшін ДСБ-ға жібереді.

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

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

**Басқа елдерден/өңірлерден келген жолаушыларды тіркеу үшін 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_

**For registration of passengers arriving from other countries / regions 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)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1А кесте**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 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*

**1Б кесте**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2-кесте**

**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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**3А 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)

**3Б кесте**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

**4-кесте**

**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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**5А 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**

**5Б кесте**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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**

**5В кесте**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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**

**5Г кесте**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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**

**5Д кесте**

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

5Е кесте

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

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

Медицина қызметкерлері пациентпен кез келген 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.

Жеке қорғаныш құралдары (ЖҚҚ) - бұл оларды киетін адамды инфекция жұқтырудан қорғауға арналған арнайы түрде құрастырылған киім және жабдық (қорғаныш көзілдірігі, бет қалқаншалары, респираторлар).

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

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

**1-кесте**

| Қорғау деңгейі | ЖҚҚ компоненттері |
| --- | --- |
| Қорғау 1 (барынша аз) | Бір рет қолданылатын медициналық бас киім  Респиратор (N95 немесе FFP3) немесе тәуекел дәрежесіне байланысты бір рет қолданылатын медициналық маска  Бір рет қолданылатын мата емес материалдан жасалған ұзын жеңді және арқасында байламдары бар халат  Нитрил/латекс қолғаптар |
| Қорғау 2 (орташа) | Бір рет қолданылатын медициналық бас киім  Респиратор N95 немесе FFP3  Бір рет қолданылатын мата емес материалдан жасалған ұзын жеңді және арқасында байламдары бар халат немесе бір рет қолданылатын капюшоны бар қорғаныш комбинезоны  Егер халат (комбинезон) сұйықтықтарға төзімді болмаса, алжапқыш қажет.  Нитрил/латекс қолғап 2 жұп  Қорғаныш көзілдірігі немесе бетке арналған қорғаныш қалқан  Суға төзімді қонышы биік бахилалар немесе етік |
| Защита 3 (барынша жоғары) | Бір рет қолданылатын медициналық бас киім  Тәуекел дәрежесіне байланысты ауаны мәжбүрлеп беретін сүзгі респиратор (PAPR) немесе N99, FFP3 типті респираторлар  Бір рет қолданылатын капюшоны бар қорғаныш комбинезоны  Нитрил/латекс қолғап 2 жұп  Суға төзімді қонышы биік бахилалар немесе етік |

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

Бірдей диагнозы бар бірнеше пациенттермен жұмыс істеген кезде респираторды шешпей, бір N95, FFP3 респираторын немесе FFP2, FFP3 стандарты бойынша киюге рұқсат етіледі. Бір респираторды 4 сағаттан астам уақыт бойы пайдалануға жол берілмейді.

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

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

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

**2-кесте**

**COVID-19 инфекциясы кезінде жағдайларға,**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Байланыста болу шарттары | | Медицина персоналы немесе пациенттер | Қызмет түрі | Ұсынылатын ЖҚҚ түрі |
| Медициналық ұйымдар | | | | |
| Науқастарды медициналық ұйымдарда сұрыптау (емханаға кіре беріске физикалық кедергілер орнату (мысалы, шыны немесе пластикалық терезелер) | | Медицина қызметкерлері | Респираторлық белгілері бар пациентті медициналық тексеру | **Қорғау 1**  Кем дегенде 1 м қашықтықты сақтау.  ЖҚҚ: медициналық бас киім бір рет қолданылатын  Респиратор (N95 немесе FFP3)  Бір рет қолданылатын мата емес материалдан жасалған ұзын жеңді және арқасында байламдары бар халат  Нитрил/латекс/латекс қолғап |
| Пациенттер | Кез келген | 1 метрден кем емес қашықтықты сақтау.  Пациентке медициналық маска беру, егер ол оны пайдалана алатын болса. |
| Дәрігердің қабылдау (консультация беру бөлмесі, «сүзгі» кабинеті) бөлмесі | | Медицина қызметкерлері | Респираторлық симптомдары бар пациентті медициналық тексеру | **Қорғау 2**  Бір рет қолданылатын медициналық бас киім  Респиратор N95 немесе FFP3  Бір рет қолданылатын мата емес материалдан жасалған ұзын жеңді және арқасында байламдары бар халат немесе бір рет қолданылатын капюшоны бар қорғаныш комбинезон  Егер халат (комбинезон) сұйықтықтарға төзімді болмаса, алжапқыш қажет.  Нитрил/латекс қолғап 2 жұп  Қорғаныш көзілдірік немесе бетке арналған қорғаныш қалқан  Суға төзімді қонышы биік бахилалар немесе етік |
| Дәрігердің қабылдау (консультация беру бөлмесі) бөлмесі | | Медицина қызметкерлері | Респираторлық симптомдары жоқ пациентті медициналық тексеру | **Қорғау 1**  ЖҚҚ: Медициналық бас киім бір рет қолданылатын  Респиратор (N95 немесе FFP3)  Бір рет қолданылатын мата емес материалдан жасалған ұзын жеңді және арқасында байламдары бар халат  Нитрил/латекс қолғап |
| Пациент палатасы  Провизорлық және инфекциялық стационарлар | | Медицина қызметкерлері | CAVID-19 күдікті немесе расталған науқастарға тікелей медициналық көмек көрсету. | **Қорғау 2**  Бір рет қолданылатын медициналық бас киім  Респиратор N95 немесе FFP3  Бір рет қолданылатын мата емес материалдан жасалған ұзын жеңді және арқасында байламдары бар халат немесе бір рет қолданылатын капюшоны бар қорғаныш комбинезон  Егер халат (комбинезон) сұйықтықтарға төзімді болмаса, алжапқыш қажет.  Нитрил/латекс қолғап 2 жұп  Қорғаныш көзілдірік немесе бетке арналған қорғаныш қалқан  Суға төзімді қонышы биік бахилалар немесе етік |
| Медицина қызметкерлері | Аэрозольдердің пайда болуымен байланысты емшаралар үшін (мысалы, кеңірдектің интубациясы, инвазивті емес жасанды желдету, трахеостомия, жүрек-өкпе реанимациясы, интубация алдында қол құралдарының көмегімен жасанды желдету, бронхоскопия) және қарқынды терапия бөлімшесі | **Қорғау 3**  Бір рет қолданылатын медициналық бас киім  Тәуекел дәрежесіне байланысты ауаны мәжбүрлеп беретін сүзгі респиратор (PAPR) немесе N99, FFP3 типті респираторлар  Бір рет қолданылатын капюшоны бар қорғаныш комбинезон  Нитрил/Латекс қолғап-2 жұп  Суға төзімді қонышы биік бахилалар немесе етік |
| Пациенты | Кез келген | Пациентке медициналық маска беру, егер ол оны пайдалана алатын болса |
| Пациент палатасы  Провизорлық және инфекциялық стационарлар | | Техникалық персонал | COVID-19 науқастың палатасына кіру | **Қорғау 2**  Бір рет қолданылатын медициналық бас киім  Респиратор N95 немесе FFP3  Бір рет қолданылатын мата емес материалдан жасалған ұзын жеңді және арқасында байламдары бар халат немесе бір рет қолданылатын капюшоны бар қорғаныш комбинезон  Егер халат (комбинезон) сұйықтықтарға төзімді болмаса, алжапқыш қажет  2 жұп қолғап, тығыз сыртқы қолғап  Қорғаныш көзілдірік немесе бетке арналған қорғаныш қалқан  Бәтеңке немесе жабық жұмыс аяқ киімі |
| Инфекциялық емес стационарлар | | | | |
| Науқастарды стационарға кіре берісте қабылдау бөліміне дейін сұрыптауды ұйымдастыру, сұрыптаудың медицина персоналын ЖҚҚ-мен қамтамасыз ету, физикалық кедергілерді (мысалы, шыны немесе пластикалық терезелер) орнату және кем дегенде 1 м қашықтықты сақтау ұсынылады.  Қорғау №1 ЖҚҚ: бір рет қолданылатын медициналық бас киім, респиратор (N95 немесе FFP3), бір рет қолданылатын мата емес материалдан жасалған ұзын жеңді және арқасында байламдары бар халат, нитрил / латекс қолғап | | | | |
| Респираторлық инфекция белгілері бар науқастарды қабылдауға арналған қабылдау бөлмесі | | Медицина қызметкерлері | Респираторлық симптомдары бар пациентті медициналық тексеру | **Қорғау 2**  Бір рет қолданылатын медициналық бас киім  Респиратор N95 немесе FFP3  Бір рет қолданылатын мата емес материалдан жасалған ұзын жеңді және арқасында байламдары бар халат немесе бір рет қолданылатын капюшоны бар қорғаныш комбинезон  Егер халат (комбинезон) сұйықтықтарға төзімді болмаса, алжапқыш қажет  Нитрил/латекс қолғап-2 жұп  Қорғаныш көзілдірік немесе бетке арналған қорғаныш қалқан  Суға төзімді қонышы биік бахилалар немесе етік |
| Пациенттер | Кез келген | Пациентке медициналық маска беру, егер ол оны пайдалана алатын болса |
| Респираторлық белгілері жоқ науқастарды қабылдауға арналған қабылдау бөлмесі | | Медицина қызметкерлері | Респираторлық белгілері бар пациентті медициналық тексеру | **Қорғау 1**  ЖҚҚ: Медициналық бас киім бір рет қолданылатын  Респиратор (N95 немесе FFP3)  Бір рет қолданылатын мата емес материалдан жасалған ұзын жеңді және арқасында байламдары бар халат  Нитрил/латекс қолғап |
| Пациент палатасы | | Медицина қызметкері | Пневмониясы бар немесе COVID-19 жоққа шығармайтын науқастарға медициналық көмек көрсету  Аэрозольдердің пайда болуымен байланысты емшаралар үшін (мысалы, кеңірдектің интубациясы, инвазивті емес жасанды желдету, кеңірдектің қабынуы, жүрек-өкпе реанимациясы, интубация алдында қол құралдарының көмегімен жасанды желдету, бронхоскопия) | **Қорғау 2**  Бір рет қолданылатын медициналық бас киім  Респиратор N95 немесе FFP3  Бір рет қолданылатын мата емес материалдан жасалған ұзын жеңді және арқасында байламдары бар халат немесе бір рет қолданылатын капюшоны бар қорғаныш комбинезон  Егер халат (комбинезон) сұйықтықтарға төзімді болмаса, алжапқыш қажет  Нитрил/латекс қолғап 2 жұп  Қорғаныш көзілдірік немесе бетке арналған қорғаныш қалқан  Суға төзімді қонышы биік бахилалар немесе етік |
| Пациент палатасы | | Медицина қызметкері | Респираторлық симптомдары жоқ пациентті медициналық тексеру және күту | **Қорғау 1**  Кем дегенде 1 м қашықтықты сақтау.  ЖҚҚ: Медициналық бас киім бір рет қолданылатын  Респиратор (N95 немесе FFP3)  Бір рет қолданылатын мата емес материалдан жасалған ұзын жеңді және арқасында байламдары бар халат  Нитрил/латекс қолғаптары |
| Зертхана, медициналық ұйымдар | | Медицина қызметкерлері | Респираторлық сынамалармен манипуляциялар, COVID-19-ға зертханалық зерттеуге сынама алу | **Қорғау 3**  Бір рет қолданылатын медициналық бас киім  Тәуекел дәрежесіне байланысты ауаны мәжбүрлеп беретін сүзгі респиратор (PAPR) немесе N99, FFP3 типті респираторлар  Бір рет қолданылатын капюшоны бар қорғаныш комбинезон  Нитрил/латекс қолғап-2 жұп  Қорғаныш көзілдірік немесе бетке арналған қорғаныш қалқан  Суға төзімді қонышы биік бахилалар немесе етік |
| Әкімшілік үй-жайлар | | Медицина қызметкерлерін қоса алғанда, барлық персонал. | COVID-19 науқастарымен байланыс 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) | **Қорғау 1**  Кем дегенде 1 м қашықтықты сақтау.  ЖҚҚ: Медициналық бір рет қолданылатын бас киім  Респиратор (N95 немесе FFP3)  Бір рет қолданылатын мата емес материалдан жасалған ұзын жеңді және арқасында байламдары бар халат  Нитрил/латекс қолғап |
| Медицина қызметкерлері, Персонал | | Екінші скрининг (яғни, температурасы бар пациенттерден COVID-19 инфекциясын және сапардың анамнезін көрсететін клиникалық симптомдардың болуы туралы сұрау) | **Қорғау 2**  Бір рет қолданылатын медициналық бас киім  Респиратор N95 немесе FFP3  Бір рет қолданылатын мата емес материалдан жасалған ұзын жеңді және арқасында байламдары бар халат немесе бір рет қолданылатын капюшоны бар қорғаныш комбинезон  халаттар (комбинезондар) сұйықтықтарға төзімді болмаса, алжапқыштар қажет.  Нитрил/латекс қолғап-2 жұп  Қорғаныш көзілдірік немесе бетке арналған қорғаныш қалқан  Суға төзімді қонышы биік бахилалар немесе етік |
| Техникалық персонал (жинау) | | Температурасы бар жолаушылар скринингі үй-жайларын (санитариялық үй-жайларды) жинау | **Қорғау 1**  ЖҚҚ: Медициналық бір рет қолданылатын бас киім  Респиратор (N95 немесе FFP3)  Бір рет қолданылатын мата емес материалдан жасалған ұзын жеңді және арқасында байламдары бар халат  Көзді қорғау (органикалық заттардан немесе химикаттардан шашыраудың пайда болу қаупі болғанда).  Тығыз қолғап  Қосымша: бәтеңке немесе жабық аяқ киім |
| Уақытша оқшаулау үй-жайы | Персонал | | Оқшаулау үй-жайына кіру, бірақ тікелей медициналық көмек көрсетпей. | **Қорғау 1**  Кем дегенде 1 м қашықтықты сақтау.  ЖҚҚ: Медициналық бір рет қолданылатын бас киім  Респиратор (N95 немесе FFP3)  Бір рет қолданылатын мата емес материалдан жасалған ұзын жеңді және арқасында байламдары бар халат  Нитрил/латекс қолғап |
| Персонал, Медицина қызметкерлері. | | Жолаушыға медициналық ұйымға тасымалдау үшін көмек көрсету. | **Қорғау 2**  Бір рет қолданылатын медициналық бас киім  Респиратор N95 немесе FFP3  Бір рет қолданылатын мата емес материалдан жасалған ұзын жеңді және арқасында байламдары бар халат немесе бір рет қолданылатын капюшоны бар қорғаныш комбинезон  Егер халат (комбинезон) сұйықтықтарға төзімді болмаса, алжапқыш қажет  Нитрил/латекс қолғап-2 жұп  Қорғаныш көзілдірік немесе бетке арналған қорғаныш қалқан  Суға төзімді қонышы биік бахилалар немесе етік |
| Технический персонал | | Оқшаулауға арналған үй-жайларды жинау | **Қорғау 1**  ЖҚҚ: Медициналық бір рет қолданылатын бас киім  Респиратор (N95 немесе FFP3)  Бір рет қолданылатын мата емес материалдан жасалған ұзын жеңді және арқасында байламдары бар халат  көзді қорғау (органикалық заттардан немесе химикаттардан шашыраудың пайда болу қаупі болғанда).  Тығыз қолғап  Қосымша: бәтеңке немесе жабық аяқ киім |
| Жедел жәрдем машинасы немесе көлік құралы | Медицина қызметкерлері | | COVID-19 күдікті пациенттерді медициналық ұйымдарға тасымалдау | **Қорғау 2**  Бір рет қолданылатын медициналық бас киім  Респиратор N95 немесе FFP3  Бір рет қолданылатын мата емес материалдан жасалған ұзын жеңді және арқасында байламдары бар халат немесе бір рет қолданылатын қорғаныш комбинезон капюшоны бар  Егер халат (комбинезон) сұйықтықтарға төзімді болмаса, алжапқыш қажет  Нитрил/латекс қолғап-2 жұп  Қорғаныш көзілдірік немесе бетке арналған қорғаныш қалқан  Суға төзімді қонышы биік бахилалар немесе етік |
| Медицина қызметкерлері | | Респираторлық инфекция белгілері жоқ пациенттерді медициналық ұйымдарға тасымалдау | **Қорғау 1**  ЖҚҚ: Медициналық бір рет қолданылатын бас киім  Респиратор (N95 немесе FFP3)  Бір рет қолданылатын мата емес материалдан жасалған ұзын жеңді және арқасында байламдары бар халат  Нитрил/латекс қолғап |
| Жүргізуші | | Жүргізуші кабинасын COVID-19 пациенттен оқшаулау жағдайында CОVID-19 инфекциясына күдікті пациентті тасымалдауды жүзеге асыруға ғана қатысатын | Кем дегенде 1 м қашықтықты сақтау.  ЖҚҚ (медициналық маска, қолғаптар) |
| COVID-19 инфекциясына күдікті науқасты отырғызу және түсіру арқылы көмек көрсету | **Қорғау 2**  Бір рет қолданылатын медициналық бас киім  Респиратор N95 немесе FFP3  Бір рет қолданылатын мата емес материалдан жасалған ұзын жеңді және арқасында байламдары бар халат немесе бір рет қолданылатын капюшоны бар қорғаныш комбинезон  Егер халат (комбинезон) сұйықтықтарға төзімді болмаса, алжапқыш қажет  Нитрил/латекс қолғап-2 жұп  Қорғаныш көзілдірік немесе бетке арналған қорғаныш қалқан  Суға төзімді қонышы биік бахилалар немесе етік |
| 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 |
| Техникалық персонал | | СОVID-19-ға күдікті пациенттерді емдеу-диагностикалық мекемелерге тасымалдаудан кейін және тасымалдау арасында жинау | **Қорғау 2**  Бір рет қолданылатын медициналық бас киім  Респиратор N95 немесе FFP3  Бір рет қолданылатын мата емес материалдан жасалған ұзын жеңді және арқасында байламдары бар халат немесе бір рет қолданылатын капюшоны бар қорғаныш комбинезон  халаттар (комбинезондар) сұйықтықтарға төзімді болмаса, алжапқыштар қажет.  2 жұп қолғап, сыртқы тығыз қолғап  Қорғаныш көзілдірік немесе бетке арналған қорғаныш қалқан  Бәтеңке немесе жабық жұмыс аяқ киімі |
| Карантиндік стационардың үй-жайы | Қызметкерлер, пациенттер | | Әр түрлі | **Қорғау 1**  ЖҚҚ: Медициналық бір рет қолданылатын бас киім  Респиратор (N95 немесе FFP3)  Бір рет қолданылатын мата емес материалдан жасалған ұзын жеңді және арқасында байламдары бар халат  Нитрил/латекс қолғап |

**Жеке қорғаныш құралдарын кию және шешу тәртібі**

**І. ЖҚҚ-ны киюге қойылатын жалпы талаптар**

ЖҚҚ COVID-19-ға күдікті немесе расталған жағдайы бар бөлімшеге кіргенге дейін таза аймақта киіледі.

Лас аймақта медицина қызметкері ЖҚҚ-ны шешеді.

ЖҚҚ персоналдың киім мөлшеріне сәйкес таңдалуы тиіс. ЖҚҚ Медициналық жұмыс пижамасына киіледі.

Таза аймақта ЖҚҚ және қолды өңдеуге арналған антисептиктер сақталады. Таза аймақта адамның бойымен бірдей айна болуы керек.

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

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

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

**1. №1 қорғау деңгейі.**

**ЖҚҚ-ны кию**

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

1) Бас киімнің астына шашты салып, оны киіңіз.

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

3) Жауапты адам халаттың арқасы мен белін толық жабуын бақылайды.

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

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

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

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

**ЖҚҚ-ны шешу**

Медицина қызметкері лас аймаққа шығады.

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

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

2) қолды спирттің негізіндегі антисептикпен өңдеңіз.

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

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

4) Қолыңызды спирт негізіндегі антисептикпен өңдеңіз.

5) Медициналық масканы немесе респираторды шешіңіз.

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

6) Қолыңызды спирт негізіндегі антисептикпен өңдеңіз.

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

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

Жауапты адам медицина қызметкерінің іс-әрекетін бақылайды.

**2. №2 қорғау деңгейі.**

**ЖҚҚ-ны кию**

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

2) Бас киімнің астына шашты салып, оны киіңіз.

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

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

5) бірінші (ішкі қабат) қолғапты киіңіз, егер ауыстыратын киімнің жеңдері ұзын болса, қолғап оларды жауып тұруы тиіс.

6) тоқылмаған материалдан жасалған бахилаларды киіңіз.

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

8) қонышы биік етікті немесе қонышы биік су өткізбейтін бахилланы киіңіз.

9) қолғаптың екінші (жоғарғы қабат) жұбын комбинезон манжеттерін жабатындай етіп киіңіз.

Жауапты адам медицина қызметкерінің іс-әрекетін бақылайды.

**ЖҚҚ-ны шешу**

Медицина қызметкері ЖҚҚ-ны шешу үшін лас аймаққа шығады.

1) қолды спирт негізіндегі қолға арналған антисептикпен немесе қолды дезинфекциялау ерітіндісі бар ыдысқа батыру арқылы өңдеңіз, үстіңгі қабатта киілген қолғапты жаңасына ауыстырыңыз.

2) етікті дезинфекциялау ерітіндісі бар тазға салу арқылы өңдеңіз. Дезинфекциялау ерітіндісіне батырылған кілемшеге тұрыңыз, етікті шешіп, оларды әрі қарай дезинфекциялау үшін қақпағы жабылатын контейнерге салыңыз.

3) қолды спирт негізіндегі қолға арналған антисептикпен немесе қолды дезинфекциялау ерітіндісі бар ыдысқа батыру жолымен өңдеңіз.

4) ластанған бетке тимей, қолғаптың екінші жұбын шешіңіз, оларды қақпағы жабылатын медициналық қалдықтарға арналған контейнерге салыңыз.

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

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

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

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

8) қорғаныш көзілдірігін немесе қорғаныш қалқанын шешіңіз.

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

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

10) респираторды шешіп, оны қақпағы жабылатын медициналық қалдықтарға арналған контейнерге салыңыз.

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

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

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

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

14) ластанған бетке тимей, қолғаптың бірінші жұбын шешіңіз, оларды қақпағы жабылатын медициналық қалдықтарға арналған контейнерге салыңыз.

15) барлық ЖҚҚ-ны шешкеннен кейін қолды жуып, қолды спирт негізіндегі антисептикпен өңдейді.

Жауапты адам медицина қызметкерінің іс-әрекетін бақылайды.

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

**3. №3 қорғау деңгейі.**

Ауаны мәжбүрлеп беретін респираторды пайдалану арнайы даярлықтан өтуді талап етеді.

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

**ЖҚҚ-ны кию**

1) PAPR батареясының толық зарядталғанына көз жеткізіңіз.

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

3) нитрил/латекс қолғаптарының бірінші жұбын киіңіз.

4) мата емес материалдардан жасалған капюшонсыз бір рет қолданылатын комбинезонды ашыңыз. Резеңке етікке комбинезон шалбарын киіңіз.

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

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

7) нитрил/латекс қолғаптың екінші жұбын комбинезон манжеттерін жабатындай етіп киіңіз.

8) ауа үрлеуіш қозғалтқышы бар белдікті киіңіз.

9) қажет болған жағдайда алжапқыш киіңіз.

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

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

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

**ЖҚҚ-ны шешу**

Медицина қызметкері ЖҚҚ-ны шешу үшін лас аймаққа шығады.

1) қолды спирт негізіндегі қолға арналған антисептикпен өңдеңіз, үстіңгі қабатта киілген қолғапты жаңасына ауыстырыңыз.

2) Дезинфекциялау ерітіндісіне батырылған кілемшеге тұрыңыз. Етікті шешіп, оларды әрі қарай дезинфекциялау үшін қақпағы жабылатын контейнерге салыңыз.

3) қолды спирт негізіндегі қолға арналған антисептикпен өңдеңіз.

4) ластанған бетке тимей, қолғаптың екінші жұбын шешіңіз, оларды қақпағы жабылатын медициналық қалдықтарға арналған контейнерге салыңыз.

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

5) қолды спирт негізіндегі антисептикпен өңдеңіз.

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

7) қолды спирт негізіндегі қолға арналған антисептикпен өңдеңіз.

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

9) ауа үрлеуіші мен ауа беру түтігімен қосылған белдікті шешіңіз.

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

11) қолданыстағы нұсқаулыққа сәйкес PAPR компоненттерін дезинфекциялаңыз.

12) спирт негізіндегі қолға арналған антисептикпен өңдеңіз.

13) екі жұп қолғапты шешіп, оларды қақпағы жабылатын медициналық қалдықтарға арналған контейнерге салыңыз.

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

Жауапты адам медицина қызметкерінің іс-әрекетін бақылайды.

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

Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік

санитариялық дәрігерінің

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 (медициналық 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 кезінде 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) МСАК 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 медициналық 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 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 14 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. Осы қаулыға 9-қосымшаға сәйкес оқшаулау жағдайлары болған кезде жақын байланыстар үйде оқшауланады. Үйде оқшаулау үшін жағдай болмаған кезде жергілікті атқарушы органдар белгілеген үй-жайларда оқшаулау ұсынылады.

2. Шетелден келген барлық адамдар осы қаулының 1-тармағына сәйкес COVID-19-ға зертханалық тексеру жүргізу үшін карантиндік стационарда 2 тәулікке оқшаулауға жатады. СОVID-19-ға зертханалық тексеру нәтижелерін алғаннан кейін оң нәтиже алған адамдар емдеуге арналған инфекциялық стационарға ауыстырылады, СОVID – 19-ға теріс нәтиже алған адамдар 12 тәулік ішінде үйде (үй карантин) оқшауланады. Үйде оқшаулау үшін жағдай болмаған кезде жергілікті атқарушы органдар белгілеген үй-жайларда оқшаулау ұсынылады.

**ІІ. Байланыста болған адамдарды тасымалдау тәртібі**

1. Клиникалық белгілермен 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 осы қаулыға 2-қосымшаға сәйкес жеке қорғаныш құралдарында (ЖҚҚ) жұмыс істейді.

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

7. Арнайы көлік құралдары әр тасымалдағанға дейін және одан кейін жуылуы және дезинфекциялануы тиіс, қызметкерлердің қорғаныш және жұмыс киімдері тасымалдау аяқталғаннан кейін 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 талаптарға 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, COVID-19-ға күдікті адамдарды қабылдауға арналған жеке кабинет (холл) болуы тиіс.

8. Палаталар жарықтандырылған, жақсы желдетілетін, жылы, 1 пациентке есептелген, жатын орны, әр палатада санитариялық торап пен ағынды суы бар раковина бар болуы тиіс, бұл ретте балаларға арналған жатын орындар (төсектегі ернеулер) 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) әрбір палатада санитариялық тораптардың, сондай-ақ душ кабиналарының немесе ыстық және суық суы бар раковиналардың 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) осы қаулыға 2-қосымшаға сәйкес 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 (медициналық 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 медициналық 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, медициналық маскалар, бір рет қолданылатын ылғалды сулықтар 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**
21. Қымбат бұйымдарды шешіп қою;
22. Қолды жылы сумен сулау (43°С), жанаспайтын араластырғыштарды пайдалану;
23. Қолды сабындап, 30 секунд бойы қарқынды үйкелеу;
24. Қолды мұқият жуу;
25. Қолды кептіру;
26. Қажет болған жағдайда қолды жуғаннан кейін дереу дезинфекциялау керек.
27. Қайта ластануды болдырмау және гигиеналық емес заттарды ұстамау.
28. Қолда сағат, білезіктер және басқа да әшекейлердің болуына жол берілмейді.
29. Қолда инфекциялар, жарақаттар мен жаралар болмауы тиіс, өйткені қолды жуу кезінде патогенді бактериялардың бұл көздері кетпейді.

**2. Қолды қашан жуу және дезинфекциялау керек**

1. Дененің жалаңаш бөліктерін ұстағаннан кейін.
2. Жөтелуден, түшкіруден кейін, қол орамалын немесе бір рет қолданылатын сулықты пайдаланғаннан кейін.
3. Лас жабдықпен немесе ыдыспен жұмыс істегеннен кейін.
4. Өнімдермен тікелей жұмыс істеуге кірісу алдында.
5. Дәретханадан келгеннен кейін және өндірістік цехқа кіру алдында.
6. Тамақ жеткізуге тапсырыс алу алдында (курьермен, жеткізушімен).
7. Клиенттерге тамақты жеткізуге кірісудің тікелей алдында қолғаптағы қол әрбір жеткізу 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.

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 медициналық 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, медициналық 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, медициналық 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, медициналық 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) көршілерден (басқа отбасы мүшелерінен) оқшаулана алатын (жеке дәретханасы бар жеке бөлме) жеке пәтер бар.

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

3. Үй шаруашылығында COVID-19 инфекциясынан кейін асқыну қаупі жоғары (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 карантині 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 медициналық 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. Тамақтану алдында, сондай-ақ дәретханаға барғаннан кейін қолды сабынмен жуу немесе спирт негізіндегі антисептикпен өңдеу керек. Қолды сүрту үшін бір рет қолданылатын сулықтарды пайдаланған дұрыс.

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 медициналық маскамен ауыстыру қажет. Медициналық 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 карантині режимінің қолданылған кезінде өшірмеуі

3. Телефон үнемі қосылып тұруы және интернетке қосылған болуы 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. 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. теміржол көлігіндегі тасымалдау қызметімен байланысты адамдар, жүктерді автомобильмен халықаралық тасымалдауды жүзеге асыратын жүргізушілер, сондай-ақ транзиттік жүргізушілер;
5. 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);
6. 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;
7. ауыр созылмалы ауруына байланысты жедел амбулаториялық консультацияға мұқтаж пациенттер медициналық ұйым басшысының тізімі 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) қайтадан оң IgM алынған кезде медициналық ұйым басшысына немесе жауапты адамға оң нәтижелі пациент туралы хабарлайды, ол 2 сағат ішінде ҚР ДСМ ТКҚСҚБК аумақтық департаментін хабардар етеді;

3) қайтадан оң IgM нәтиже алынғаннан кейін бірден ПТР зерттеуге биоматериал алуды жүргізеді және пациентке ПТР тестілеу нәтижелерін алғанға дейін өзін-өзі оқшаулау қағидаларын сақтай отырып, үйде қалуға кеңес береді;

4) ПТР тестілеудің оң нәтижесін алған кезде пациент инфекциялық стационарға жатқызылады, теріс нәтиже алған кезде 14 күнге үй карантиніне жіберіледі және қоңырау шалу (мүмкіндігінше бейнеқоңырау шалу) арқылы тұратын (болатын) жері бойынша медициналық бақылауға алынады.

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 14 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-ға күдікті провизорлық стационарға жатқызылған адамдар (респираторлық симптомдары бар; IgM оң жедел тест);

2) ЖРВИ және пневмониясы бар емдеуге жатқызылған науқастар;

3) стационарға түсу кезінде:

- COVID-19-ды жоққа шығармайтын клиникалық белгілері бар пациенттер;

- тыныс алу ағзаларының, эндокриндік жүйенің (қант диабеті, метаболикалық синдром), жүрек-қантамыр жүйесінің аурулары бар пациенттер;

- жүкті әйелдер.

4) түскен кезде және шығару алдында жақын байланысқа жатқызылған адамдар;

5) карантиндік стационарға орналастырылған, шет елден авиарейстермен келген адамдар;

6) респираторлық симптомдары бар медицина қызметкерлері;

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

8) жедел жәрдем, МСАК, стационарлардың қабылдау бөлмелерінің медицина қызметкерлері айына 1 рет;

9) тыныс алу ағзаларының ауыр созылмалы аурулары бар диспансерлік есепте тұрған адамдар;

10) байланыс фактісі анықталған кезде науқастармен ықтимал байланыста болған адамдар;

11) ЕАЭО елдерінен және Өзбекстан Республикасынан автоөтпе жолдардағы және темір жолдағы Мемлекеттік шекарадағы өткізу пункттері арқылы Қазақстанға келген 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) бір рет және эпидемиологиялық көрсетілімдер 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 алынғандары мен қызметкерлері бір рет, кейіннен клиникалық және эпидемиологиялық көрсетілімдер бойынша;

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

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

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

6. Бір науқастан вирустық көлік ортасы бар бір түтікке аран 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 барынша көп 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-дың спецификалық диагностикасы жүргізіледі.

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

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

13. Тестілеу жүргізетін зертханалар ТКҚСҚБД-не белгіленген нысанға және жиілікке сәйкес тестіленген адамдардың саны мен санаты туралы есеп береді.

14. ҚДСҰО СЭСМҒПО филиалы жекелеген жағдайларда көрсетілімдер бойынша жіберген ұйымға зерттеу нәтижесін ұсына отырып, үлгілерге ДДСҰ валидациялаған тест-жүйелерінде ПТР реал-тайм әдісімен референттік тестілеу және референттік тестілеудің нәтижелері туралы аумақтық ТКҚСҚБД-не хабарлауды жүргізеді.

15. ҚДСҰО СЭСМҒПО филиалы СОVID-19 зертханалық зерттеулерінің сапасын қамтамасыз ету мақсатында ISO 17043-2013 «Сәйкестікті бағалау. Біліктілікті тексеруді жүргізуге қойылатын негізгі талаптар» ISO 17043-2013 талаптарына, сондай-ақ ДДСҰ-ның Сапаны сыртқы бағалау ұлттық бағдарламаларын ұйымдастыру жөніндегі ұсынымдарына сәйкес үлгілерді қайта тестілеуге және зертханааралық салыстыру сынақтарына (кәсіптік тестілеуге), оның ішінде ДДСҰ-мен ынтымақтастықтағы зертханаға жіберген ұйымға есеп бере отырып, өткен айдағы 10% оң және 5% теріс үлгілерге қайта тестілеу (сапаны сыртқы бақылау нысаны) жүргізеді.

16. Халықтың жабық ұйымдастырылған топтарында халықты тестілеу топтарын кеңейту қажет болған жағдайда пулға диагностикалық тестілеуді біріктіру жолымен скринингтік зерттеулер жүргізуге жол беріледі.

17. Талдаудың сезімталдығын төмендетуге жол бермеу мақсатында халықтың скринингі үшін пулға диагностикалық тестілерді біріктіру 3-5 үлгіден артық емес ерітуде тестілеуді біріктіруге жол беріледі.

18. Зертханалық скрининг кезінде диагностикалық тестілеу жүргізу және пулға біріктіруді кеңейтуді қатаң түрде валидацияланған әдістеме және сезімталдықтың төмендеуіне жол бермеу негізінде жүргізу керек.

19. Диагностикалық тестілерді пулға біріктіруге нақты уақыт режимінде (реал-тайм) ПТР әдісі кезінде және нуклеин қышқылдарының автоматтандырылған экстракциясын сақтаған кезде ғана жол беріледі.

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

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

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

1. Патогендердің генетикалық вариабелділігін, олардың таралуын мониторингтеу үшін екінші буынды секвенирлеу әдісін пайдалану және диагностикалық тесттерді қоса алғанда, медициналық қарсы шараларды тиімділігіне әсер етуі мүмкін шығарылым.

2. Вирусты толық геномды секвенирлеу ҚР ДСМ айқындалған зертханаларда жүргізіледі.

3. Секвенирлеу нәтижелері ҚР ДСМ-ге жіберіледі және COVID-19 коронавирустық инфекциясын диагностикалау және емдеу бойынша тиімді шараларды әзірлеу үшін қолданылады.

Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2020 жылғы \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ қаулысына

11-қосымша

**І. 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 жауапты медицина қызметкері бақылау журналына тіркей отырып, тұрақты медициналық бақылау белгіленеді.

6. Науқастарға немесе СОVID-19-ға күдікті адамдарға медициналық көмек көрсету және ошақтарда эпидемияға қарсы іс-шаралар жүргізу кезінде (көрсетілетін медициналық көмек түріне байланысты ЖҚҚ пайдаланбау немесе қорғаныш деңгейінің сәйкес келмеуі) медицина персоналының және санитариялық-эпидемиологиялық қызмет мамандарының бұзу фактілері анықталған жағдайда, мынадай шараларды қолдану қажет: соңғы байланыста болғаннан кейін зертханалық зерттеуге материал алу, медициналық бақылауды ұйымдастыру, күнделікті термометрия жүргізу арқылы 14 күнге жұмыстан шеттету және үйде немесе стационарлық карантинге оқшаулау. Оң нәтиже болған жағдайда емдеуге жіберіледі. Теріс нәтиже болған жағдайда карантинде болады және респираторлық инфекцияның клиникалық белгілері болмаған жағдайда қайтадан зертханалық тексеруден кейін 14 күннен кейін жұмысқа жіберіледі.

7. Жеке қорғаудың барлық шараларын сақтаған жағдайда науқасқа немесе СОVID-19-ға күдікті адамдарға медициналық көмек көрсеткен медицина қызметкерлері және санитариялық-эпидемиологиялық қызметтің мамандары ошақтарда эпидемияға қарсы іс-шараларды жүргізу кезінде жұмыс кестесіне сәйкес өздерінің лауазымдық міндеттерін атқаруды 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 провизорлық 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-ды жұқтыру тәуекелі жоғары медицина қызметкерлері осы қаулыға 10-қосымшаға сәйкес COVID-19-ға 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. Барлық медициналық ұйымдарда пациенттермен жұмыс істеу кезінде «таза» және «лас» аймақтардың персоналы арасында байланыссыз өзара іс-қимылды қамтамасыз ету қажет.

14. Лас аймақта персонал осы қаулыға 2-қосымшаға сәйкес ЖҚҚ-да тұрақты жұмыс істейді.

15. 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.

16. Қажет болған жағдайда, тар мамандармен пациенттерге консультация беру және қарау барынша қашықтықтан жүргізілуі қажет.

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

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

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

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

21. 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.

22. 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.

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

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

25. 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.

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

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

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

29. 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.

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

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

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

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

1) СОVID-19 жаңа коронавирустық инфекцияға күдікті пациентке шақыруды орындайтын жедел медициналық жәрдем бригадасының медицина қызметкерлері шығар алдында тікелей жеке қорғаныш құралдарын киеді. Жеке қорғаныш құралдары әр науқастан кейін ауыстырылады;

2) жедел медициналық жәрдем бригадасының жүргізушісі жеке қорғаныш құралдарымен қамтамасыз етіледі;

3) салон COVID-19 жаңа коронавирустық инфекцияға күдікті пациенттің биологиялық материалымен ластанған жағдайда, ластану орындары дереу зарарсыздандырылады;

4) жедел медициналық жәрдем бригадаларының жүргізушісі мен медицина қызметкерлері пациентті медициналық ұйымға бергеннен кейін белгіленген орындарда аяқ киімді, қолды жеке қорғаныш құралдарын дезинфекциялауға міндетті;

5) COVID-19 жаңа коронавирустық инфекцияға күдікті пациентті медициналық ұйымға медициналық эвакуациялау аяқталғаннан кейін жедел медициналық жәрдем автомобилі және медициналық эвакуация кезінде пайдаланылған заттар арнайы жабдықталған алаңда арнайы медициналық ұйымның аумағында дезинфекторлардың күшімен зарарсыздандырылады;

6) жедел медициналық жәрдем автомобилінің салонына дезинфекция жүргізу мүмкін болмаған жағдайда, медициналық ұйым аумағында дезинфекторлардың күшімен дезинфекцияны жедел медициналық жәрдем бригадасының жүргізушісі және медицина қызметкерлері жүргізеді;

7) жедел медициналық жәрдем автомобилінің салонында дезинфекциялау салонның барлық беттеріне, оның ішінде медициналық бұйымдардың беттеріне жүргізіледі;

8) беттерді өңдеу дезинфекциялық ерітіндіге батырылған шүберекпен немесе дезинфекциялық ерітіндіні бүрку жолымен суландыру тәсілімен жүргізіледі;

9) экспозициядан кейін дезинфекциялық ерітіндіні таза сумен жуады, кейіннен дезинфектант иісі жойылғанға дейін желдетіле отырып, құрғақ шүберекпен сүртеді;

10) медициналық көмек көрсету кезінде пайдаланылған бір рет қолданылатын жеке қорғаныш құралдары, жинау шүберектері пакеттерге жиналады және медициналық ұйымның аумағындағы В класының қалдықтарына арналған арнайы контейнерлерге салады;

11) жедел медициналық жәрдемнің мамандандырылған көшпелі бригадасының жүргізушісі мен медицина қызметкерлері шақыруды орындағаннан кейін дененің ашық жерлерін тері антисептигімен сүртуді қамтитын санитариялық өңдеуден өтуге міндетті.

**ІІ. Барлық медициналық ұйымдардағы инфекциялық қауіпсіздік**

1. Денсаулық сақтау ұйымдарында:
2. осы қаулыға 2-қосымшаға сәйкес тиісті қорғау деңгейі бар ЖҚҚ;
3. санитариялық тораптарды сұйық сабынды дозаторлармен, электр кептіргіштермен немесе бір рет қолданылатын қағаз сулықтармен, пайдаланылған маскалар мен сулықтарды жинауға арналған педальмен жабдықталған қоқыс жәшіктерімен қамтамасыз ету;
4. антисептиктердің, дезинфекциялық құралдардың жеткілікті санымен қамтамасыз ету;
5. барлық үй-жайларды үнемі желдету, адамдардың қатысуымен ауаны зарарсыздандыруды қамтамасыз ететін қазіргі заманғы құрылғыларды пайдалану;
6. санитариялық-дезинфекциялық режимді сақтау қажет.
7. Респираторлық инфекция және пневмония белгілері бар әрбір пациентті денсаулық сақтау ұйымдарының медицина қызметкерлері ықтимал жұқтырғандар (инфекция көзі) ретінде қарастыруы тиіс. №2 қосымшаға сәйкес жеке қорғаныш құралдарын пайдалану керек.
8. Медицина қызметкерлеріне күн сайын сұрау және дене температурасын өлшеу арқылы бөлімшенің жауапты медицина қызметкері бақылау журналына тіркей отырып, күніне 2 рет тұрақты медициналық бақылау белгіленеді.
9. Респираторлық симптомдар пайда болған немесе температура жоғарылаған кезде медицина қызметкері немесе медициналық ұйымның кез келген басқа қызметкері медициналық ұйымның басшысын хабардар етеді, тез арада оқшауланады, COVID-19-ға зертханалық тексеруден өтеді.
10. Стационарлық көмек көрсететін медициналық ұйымдарда медицина қызметкерлерінің стационар бөлімшелерінде қозғалысын шектеу қажет.
11. Амбулаториялық-емханалық көмек көрсететін медициналық ұйымдарда аумақта және ғимаратта сүзгіге тиісті көрсеткіштермен кіре берісте сұрыптауды ұйымдастыруды қамтамасыз ету қажет. СОVID-19-ға ұқсас белгілері бар пациент анықталған кезде оны арнайы бөлінген бөлмеге оқшаулауды қамтамасыз ету және жедел медициналық жәрдемді шақыру қажет.

Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің

2020 жылғы \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ қаулысына

12-қосымша

**СОVID-19 ЖАҒДАЙЫНА САУАЛНАМА**

**Жағдайдың бірегей сәйкестендіргіші: \_\_\_\_\_\_\_\_, 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

13-қосымша

**РАСТАЛҒАН/ЫҚТИМАЛ СОVID-19 ЖАҒДАЙЫ БАР**

**БАЙЛАНЫСТА БОЛҒАН АДАМДАРҒА САУАЛНАМА**

**Жағдайдың бірегей сәйкестендіргіші: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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

14-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 медициналық 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 душ 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 душ 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 (2 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 медициналық 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, минимаркеттер 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

15-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 (медициналық 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, медициналық 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, медициналық маска, қолғаптармен, бахилалармен жұмыс істеуін қамтамасыз ету.

23. Дүкендерді «алдын ала тапсырма алу» режимі бойынша ауыстыру. Тауарларды алуды жеке қорғаныш құралдарымен (медициналық 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, медициналық 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 (медициналық 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

16-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 медициналық 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. Жұмыста болмау 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, медициналық маска, қолғап) қамтамасыз етеді, маскаларды дұрыс пайдалану және кәдеге жарату арқылы олардың киілуін бақылайды.

10. Шетелден 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 медициналық 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 сайын) 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 (медициналық 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, сулықтар 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 (2 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.

**Вахталық әдіспен жұмыс істейтін кәсіпорын жұмыскерлерінің**

**шығу (кіру) алгоритмі**

1. **Жалпы ережелер**

Вахталық әдіспен жұмыс істейтін кәсіпорын жұмыскерлерінің шығу (кіру) алгоритмі (бұдан әрі – Алгоритм) вахталық әдіспен жұмыс істейтін кәсіпорындарға қолданылады және жұмыскерлердің кәсіпорын аумағына кіру және одан шығу, өндірістік қажеттілік болған жағдайда жұмыскерлердің елді мекендер мен қалалар арасында қозғалысын, COVID-19 белгілері анықталған жағдайда жұмыскерлерді оқшаулау және басқа да әрекеттерді орындау тәртібін реттейді. Кәсіпорын басшылары алгоритмнің сақталуын қамтамасыз етеді.

Адамдардың жекелеген санаттарының кіруіне және шығуына рұқсатты «Қазақстан Республикасында төтенше жағдайды енгізу туралы» Қазақстан Республикасы Президентінің Жарлығына сәйкес Қазақстан Республикасы халқының қауіпсіздігін қамтамасыз ету жөніндегі шаралар туралы» Қазақстан Республикасының Бас санитариялық дәрігерінің 2020 жылғы 09 сәуірдегі № 32 қаулысының (бұдан әрі – Қаулы) ІІ бөлімі 3-тармағының 6) тармақшасына сәйкес жергілікті атқарушы органдар береді.

Алгоритмде көзделмеген кәсіпорындарда COVID‑19-дың таралуын болдырмау бойынша қосымша шаралар жұмыс берушінің қалауы бойынша айқындалады.

**2. Вахталық кенттен шығу тәртібі**

Кәсіпорын басшылары ЖСН (резидент еместерді қоспағанда), нақты тұратын мекенжайын, байланыс деректерін (мобильді телефон нөмірі) және жұмыскер тіркелген медициналық ұйымды көрсете отырып, вахтадан шығуға тиісті вахта жұмыскерлерінің тізімін жасайды.

Вахта жұмыскерлері бойынша жоғарыда көрсетілген қандай да бір ақпараттың болмауы жедел шабтардың (бұдан әрі – ЖШ) көрсетілген тізімдерді жұмысқа қабылдамауы үшін негіз болып табылмайды.

Кәсіпорын басшысы тізімге сәйкес барлық вахта жұмыскерлерінен келген жері бойынша 14 күнге үйде өзін-өзі оқшаулау режимін жұмыскерлердің міндетті түрде орындауы туралы қол қойылған қолхатты жинайды. Кәсіпорынның тиісті объектісінде ауру жұқтырудың тіркелген жағдайлары болмаса, үйде өзін-өзі оқшаулау режимі қолданылмайды.

Вахтадан шыққанға дейін 5 күнтізбелік күн бұрын тізімдер, сауалнамалар мен қолхаттар аумағында Кәсіпорын орналасқан облыстық ЖШ-ның электрондық мекенжайына ұсынылады.

Кәсіпорынның орналасқан жеріндегі ЖШ вахта жұмыскерлерінің келген жері бойынша облыстық ЖШ-ға жұмысшылардың тізімдерін, сауалнамаларын және қолхаттарын жібереді.

Вахта жұмыскерлерінің келген жеріндегі ЖШ жұмыскерлердің тізімін, сауалнамасын және қолхаттарын Қаулыға 9-қосымшаға сәйкес келген адамдардың денсаулық жағдайына мониторинг жүргізу, үйде оқшаулау қағидаларының сақталуын және үйде өзін-өзі оқшаулаудың сақталуын бақылау үшін Денсаулық сақтау басқармасына, Тауарлар мен көрсетілетін қызметтердің сапасы мен қауіпсіздігін бақылау департаментіне және Полиция департаментіне жібереді.

СОVID-19 бойынша іс-шараларға тартылған медицина қызметкерлері Қаулыға 2-қосымшаға сәйкес коронавирустық инфекция (COVID-19) кезінде жеке қорғаныш құралдарын пайдалану алгоритміне сәйкес жеке қорғаныш құралдарын қолдануы тиіс.

COVID-19-дың таралуының алдын алу мақсатында профилактикалық дезинфекциялық іс-шаралар Қаулыға 3-қосымшаға сәйкес жүргізіледі.

Кәсіпорын басшысы өз есебінен күн сайын вахтада күнтізбелік 14 күннен кем болған, вахтада кіру кезінде тестілеуден өтпеген және (немесе) бақылау тексеруі кезінде оларда COVID-19-ды жоққа шығармайтын симптомдар анықталған жұмыскерлерге вахталық кенттен шыққан сәтке дейін соңғы 5 күн ішінде бақылау тексеруді (тексеру, температураны өлшеу), сондай-ақ вахтадан шыққанға дейін бес күн бұрын COVID-19-ға зертханалық тексеруді жүргізеді. Жедел тестілеудің нәтижесі оң болған жағдайда Кәсіпорын жұмыскеріне қайтадан жедел тестілеу тағайындалады.

Жедел тестілеудің оң нәтижесі болған кезде CОVID-19-ды жұқтыру белгілері бар адамдар жедел медициналық жәрдем келгенге дейін Кәсіпорын жанындағы изоляторға жіберіледі.

Жұмыскерде COVID-19 симптомдарын жоққа шығармайтын клиникалық белгілер болған жағдайда Кәсіпорын басшысы жедел медициналық жәрдем келгенге дейін жұмыскерді Кәсіпорын жанындағы изоляторға орналастыра отырып, оның вахталық кенттен шығуына жол бермеу бойынша шаралар қабылдайды және бұл туралы жақын маңдағы медициналық-санитариялық алғашқы көмек (бұдан әрі – МСАК) мекемесіне және АД-ға хабарлайды.

Кәсіпорын жедел медициналық жәрдемнің шұғыл келуі мүмкін болмайтындай МСАК-тан алыс болса, жұмыс беруші COVID-19 жұқтыру белгілері бар жұмыскерді жақын МСАК-қа дейін осы Қағидаларға 5-қосымшада көрсетілген талаптарды сақтай отырып тасымалдауды жүзеге асырады.

CОVID-19 жұқтыру тәуекелі жоғары адамдар үшін карантин түрін тағайындау және байланыста болған адамдарды тасымалдау Қаулыға 5-қосымшаға сәйкес жүргізіледі.

Мән-жайлары мен себептері анықталғанға дейін Кәсіпорын осы қаулымен бекітілген эпидемияға қарсы талаптардың сақталуын қамтамасыз етеді.

Кәсіпорында СОVІD-19 науқастары анықталған жағдайда Кәсіпорынның немесе жекелеген учаскелерінің одан арғы жұмыс режимі бойынша шешім Кәсіпорынның уәкілетті өкілдерінің қатысуымен ЖШ-да қаралады.

Кәсіпорынның одан арғы жұмыс режимі бойынша шектеу шараларын алу туралы шешімді тиісті аумақтағы Бас мемлекеттік санитариялық дәрігер қабылдайды.

Еңбек заңнамасына сәйкес жұмыскерлер вахтасы кезеңінің ұзақтығы жұмыс берушінің шешімі бойынша жұмыс берушінің еңбекке ақы төлеуді тиісті реттеуі арқылы ұзартылуы мүмкін.

Шығатын күннің алдындағы соңғы күні жұмыс беруші шығатын жұмыскерлерді Кәсіпорын орналасқан жердегі МСАК немесе Кәсіпорынға медициналық қызмет көрсету бойынша қызмет көрсететін ұйымның медициналық пунктінің, Кәсіпорынның денсаулық сақтау пунктінің медицина қызметкерлерінің күшімен медициналық тексеруді ұйымдастырады, олар әрбір шығатын жұмыскерге тексеру нәтижелері бойынша CОVІD-19 белгілерінің жоқтығы туралы анықтама береді.

Кәсіпорын басшылары шығатын жұмыскерлерді вахталық кенттен өз есебінен әуежайға (вокзалға) не нақты тұрғылықты жерлеріне дейін орталықтандырылған жеткізуді ұйымдастырады.

Тасымалдаушы көлік құралының салонына дезинфекция жүргізуді қамтамасыз етеді.

Жұмыскерлер санитариялық-дезинфекциялық режимді сақтаған кезде қызметтік көлікпен жеткізіледі, көлік жолаушылар арасында кемінде 1 метр қашықтық қамтамасыз етілетіндей етіп толтырылады. Көліктегі жолаушылар маска киюі тиіс.

Жұмысшыларды жеткізу қамтамасыз етілетін көлік құралы дезинфекциялануы тиіс. Дезинфекцияны мамандандырылған ұйымдар не жұмыскерлердің күшімен жүргізеді.

Бұл ретте жолаушыларды отырғызу алдында және түсіргеннен кейін міндетті түрде дезинфекция жүргізу керек.

Кәсіпорынның бақылау-өткізу пунктінде күзет жұмыскері вахтадан шығатын адамдарда CОVІD-19 белгілерінің жоқтығы туралы медициналық анықтаманың болуын тексереді.

Кәсіпорында карантин жарияланған жағдайда вахтаның барлық персоналы вахталық кенттің аумағында тұруы тиіс. Персоналдың кетуі, шығуы (кіруі, келуі) шектеледі.

Өндірістік қажеттілік туындаған жағдайда жұмыскердің Кәсіпорын аумағында қозғалысына рұқсат етіледі.

Вахталық кенттердегі тамақтану объектілерінде қаулының 15-қосымшасына сәйкес Ұйымдастырылған ұжымдардағы, ас блоктарындағы және сауда объектілеріндегі санитариялық-дезинфекциялық режимді сақтау алгоритмі сақталуы қажет.

Жұмыскерлер, отбасы және үй шаруашылығы мүшелері вахтадан келген сәттен бастап:

- үйде өзін-өзі оқшаулаудағы адамға арналған нұсқаулықты;

- үйде өзін-өзі оқшаулау қамтамасыз етілетін үй шаруашылығы мүшелері мен отбасы мүшелеріне арналған нұсқаулықты сақтауға;

- денсаулық жағдайын өзін-өзі бақылауды, оның ішінде мүмкіндігінше мобильді қосымша көмегімен жүргізуге;

- вирустық инфекция симптомдары болған, дене температурасы көтерілген, ентігу немесе жөтел болған жағдайда – жедел медициналық жәрдем қызметіне тез арада жүгінуге;

- маска режимін және бір-бірінен кемінде 1,5-2 метр әлеуметтік қашықтықты сақтауға міндетті.

Үйде оқшаулау қағидаларын бұзу анықталған жағдайда уәкілетті органдар жұмыс берушіге ақпарат ұсынады.

**3. Вахталық кентке кіру тәртібі**

Кәсіпорын басшылары ЖСН (резидент еместерді қоспағанда), нақты тұратын мекенжайын, байланыс деректерін (мобильді телефон нөмірі) және жұмыскер тіркелген медициналық ұйымды көрсете отырып, вахтадан шығуға тиісті вахта жұмыскерлерінің тізімін жасайды.

Вахта жұмыскерлері бойынша жоғарыда көрсетілген қандай да бір ақпараттың болмауы ЖШ-ның көрсетілген тізімдерді жұмысқа қабылдамауы үшін негіз болып табылмайды.

Вахтаға кіру алдында 5 күнтізбелік күн бұрын тізімдер мен сауалнамалар ЖШ-ның электрондық мекенжайына беріледі.

Жұмыскерлердің шығуы жоспарланған ЖШ жұмыскерлердің тізімдері мен сауалнамаларын Кәсіпорын орналасқан жердегі ЖШ-ның электрондық мекенжайына жібереді.

Вахталық ауысымға шығуды жоспарлаған жұмыскер үйде өзін-өзі оқшаулау аяқталғаннан кейін (вахтаға шығуға дейін 5 күн бұрын) жұмыс берушінің есебінен бақылау тексеруден (тексеру, көрсетілімдер бойынша құрал-саймандық және зертханалық зерттеулер), сондай-ақ вахтаға шыққанға дейін бес күн бұрын COVID-19-ға зертханалық тексеруден өтеді.

Бір облыста тұратындар үшін жұмыс беруші жұмыскерлерді бір медициналық мекемеде (зертханада) тестілеуді ұйымдастыруға құқылы, тестілеу мерзімін жұмыс беруші айқындайды.

Тестілеу пункттері болмаған кезде анықтамасы жоқ жұмыскерді тарту туралы шешімді жұмыс беруші қабылдайды.

Медициналық мекеме тексеру кезінде COVID-19 белгілерінің жоқтығы туралы анықтама береді.

COVID-19-ға зертханалық тексерудің оң нәтижелері және COVID-19 симптомдарын жоққа шығармайтын клиникалық белгілер болған жағдайда мемлекеттік органдар мен ұйымдар COVID-19 жағдайлары анықталған кезде іс-шараларды жүргізу тәртібінде көзделген іс-шараларды орындауға кіріседі. Мемлекеттік органдар мен ұйымдар жұмыс берушіні COVID-19 жағдайлары туралы хабардар етеді.

Кәсіпорын басшылары вахталық кентке кіретін жұмыскерлерді орталықтандырылған жеткізуді өз есебінен ұйымдастырады.

Жұмыскерлер жұмыс орындарына санитариялық-дезинфекциялық режимді сақтаған кезде қызметтік көлікпен жеткізіледі, көлік жолаушылар арасында кемінде 1 метр қашықтық қамтамасыз етілетіндей етіп толтырылады, көліктегі жолаушылар маска киюі тиіс.

Жұмыскерлерді жеткізу қамтамасыз етілетін көлік құралы жолаушылар түсірілгенге дейін дезинфекцияланады, дезинфекциялауды мамандандырылған ұйымдар не жұмыс берушінің күштерімен жүргізеді.

Тасымалдаушы көлік құралының салонына дезинфекция жүргізуді қамтамасыз етуге міндетті. Салонды өңдеу қаулыға 3-қосымшаға сәйкес жүргізіледі.

Бұл ретте жолаушыларды отырғызу алдында және түсіргеннен кейін міндетті түрде дезинфекциялау жүргізу міндетті.

Кәсіпорынның бақылау-өткізу пунктінде күзет жұмыскері вахтаға кіретін адамдарда COVID-19 белгілерінің жоқтығы туралы медициналық анықтаманың болуын тексереді.

Қызметкерлер вахтаға келгеннен кейін Кәсіпорынның медицина қызметкерлері жұмыскерлерді жинауды және жалпы жай-күйін орталықтандырылған тексеруді жүргізеді, COVID-19 белгілерінің жоқтығы туралы анықтамалардың түпнұсқаларының болуын тексереді.

Кәсіпорын басшылары дене температурасы жоғары және COVID-19 белгілері бар адамдарды жұмыс орнында болудан міндетті түрде шеттете отырып, вахталық кентке кіре берісте ауысым алдында және ауысымнан кейін жұмыскерлердің дене температурасын бақылауды қамтамасыз етеді.

Жұмыскерлердің вахталық кентке кіретін жерлерінде – қолды осы мақсаттарға арналған тері антисептиктерімен (оның ішінде орнатылған дозаторлар көмегімен) немесе дезинфекциялау сулықтарымен өңдеу мүмкіндігі қамтамасыз етіледі және осы гигиеналық рәсімнің сақталуын бақылауды белгілейді.

Жұмыскерлердің қозғалысы шектеледі, вахталық қалашықтан шығуға және өндірістік қажеттіліксіз жақын орналасқан елді мекендерге баруға тыйым салынады. Объектілердің аумағында қозғалыстар шектеледі: әкімшілік үй-жайларға тиісті деңгейдегі рұқсаты бар қызметкерлер ғана кіруі тиіс.

Жұмыста болмау себептерін анықтай отырып, жұмысқа шығуға күнделікті мониторинг жүргізу қамтамасыз етіледі, ЖРВИ, тұмау және басқа да вирустық ауруларға ерекше көңіл бөлінеді.

Қызметкерлерге қорғаныш құралдары уақтылы берілуі, оның ішінде санитайзерлерге қолжетімділік қамтамасыз етілуі қажет.

Вахталық кентте карантин жарияланған жағдайда жұмыскерлерге вахталық кенттің карантиндік аймағына кіруге тыйым салынады.

Кәсіпорындардың басшылары мен жұмыскерлері осы қосымшаға сәйкес Өнеркәсіптік кәсіпорындар мен өндірістік объектілерде, оның ішінде вахталық әдіспен жұмыс істейтін кәсіпорындарда санитариялық-дезинфекциялық іс-шаралар алгоритмінің қатаң сақталуын қамтамасыз етеді.

Осы алгоритм типтік болып табылады, бұл ретте аумақтың Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерлері өңірдің аумағында және өндіріс объектілерінде қалыптасқан эпидемиологиялық жағдайды ескере отырып, қосымша шаралар қабылдауға құқылы.

Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік

санитариялық дәрігерінің

2020 жылғы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_ қаулысына

17-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. Медицина персоналының 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 антисептигімен дезинфекциялау.

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

Қолды жуу кезіндегі іс-әрекеттердің реті:

1) су құбыры кранын ашу;

2) қолды сумен сулау;

3) ылғалды қолға сабын жағу;

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 бастарына кемінде 3 мл антисептик жағу және EN-1500 стандарты бойынша қозғалыс реттілігін сақтай отырып, толық кепкенге дейін теріге мұқият сүрту (антисептик қолданғаннан кейін қолды сүртпеу).

**3. Пациенттердің (ас блогы персоналының, техникалық персоналдың, шаруашылық бөлімдері қызметкерлері мен басқа да адамдардың) қолын жууға қойылатын талаптар**

12. Қолды жуу кезіндегі іс-әрекеттердің реті:

1) су құбыры кранын ашу;

2) қолды сумен сулау;

3) қолдың басының барлық жеріне сабын жағып, қол басының барлық бөліктерін уқалайтын қозғалыстармен мұқият жуу;

5) сабынды су құбырының ағынды суымен мұқият шаю;

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 сүрту.

**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, медициналық 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, таяныштарды, 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 ретке дейін жиі желдетуді қамтамасыз ету.

24. Үй-жайлардағы ауаны зарарсыздандыру мақсатында күн сайын адамдар болған кезде (холлдар, тамақтану 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 медициналық 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 осы жұмыскерлерге 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. Персоналды осы Қаулымен және кейінгі жаңадан шығарылған актілермен 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.

**11. Үйге барып қызмет көрсететін ұйымдар**

39. Қарттар мен мүгедектерге үйге барып қызмет көрсететін әлеуметтік қызметкерлерді жеке қорғаныш құралдарымен қамтамасыз ету.

40. Күн сайын тұрақты негізде қағаз немесе электрондық тасығышта тіркей отырып, әлеуметтік қызметкерлердің жай-күйіне сауалнама және термометрия жүргізу. Респираторлық инфекциялар симптомдары (дене қызуының көтерілуі, тамақтың ауыруы, әлсіздік, жөтел, ентігу және т. б.) болған жағдайда әлеуметтік қызметкерлерді жұмысқа жібермеу.

41. Әлеуметтік қызметкерлерге COVID-19-ға жарты жылда бір рет тестілеу жүргізу.

42. Әлеуметтік қызметкер үйге бару үшін жеткілікті мөлшерде маскалармен және қолғаптармен қамтамасыз етілуі тиіс.

43. Тұрғын үй-жайларда ылғалды жинау Қазақстан Республикасының аумағында рұқсат етілген дезинфекциялау құралдарын пайдалана отырып жүргізілуі тиіс.

**12. Уақытша болу ұйымдары** (белгілі тұратын жері жоқ адамдар үшін, тұрмыстық зорлық-зомбылық және адам саудасының құрбандары үшін)

44. Медициналық-әлеуметтік мекемелерге жаңадан түскен адамдар үшін жай-күйіне сауалнама және термометрия жүргізе отырып, күніне кемінде 3 рет қағаз немесе электрондық тасығышта тіркеп, 14 күнге дейін болатын жеке палата (немесе изолятор) бөлу.

Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік

санитариялық дәрігерінің

2020 жылғы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_ қаулысына

18-қосымша

**Еңбек ұжымындағы (офистер) эпидемияға**

**қарсы режим алгоритмі**

COVID‑19 – соңғы ашылған коронавирустардың бірі тудырған инфекциялық ауру. 2019 жылы желтоқсан айында Қытай Уханьда инфекцияның бұрқ етуіне дейін жаңа вирус және ауру туралы ештеңе белгілі болған жоқ.

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

19-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 тәуекелін 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 СОVID-19 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 COVID-19 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 СОVID-19-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 СОVID-19) белгілері бар науқастарды уақтылы анықтау үшін БӨП-те медициналық бекеттерді ашу;

17) пациенттерді өмірлік көрсетілімдері бойынша медициналық ұйымдарда қабылдау;

18) ЖРВИ және СОVID-19 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 жүріп-тұруын 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 COVID-19 анықталған кезде эпидемияға қарсы іс-шараларды ұйымдастыру және жүргізу**

1) медициналық ұйымдардың «сүзгісінде» ЖРВИ және COVID-19 (катаральды көріністер, температура, жөтел) белгілері бар барлық адамдарды қабылдауды ұйымдастыру;

2) жабық үй-жайларда COVID-19-ға күдікті және ықтимал науқас анықталған кезде сұрау, тексеру кезінде медицина қызметкерінің барынша аз қатысуын қамтамасыз ету;

3) COVID-19-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) COVID-19-ға күдікті науқасты оқшаулағаннан кейін үй-жайда қорытынды дезинфекция жүргізу;

6) жақын және ықтимал байланыста болған адамдарды саралап, байланыста болған адамдар тізімін құру;

7) оқшаулау жағдайлары болған кезде жақын байланыста болғандарды үйде оқшаулауды қамтамасыз етеді. Үйде оқшаулау үшін жағдай болмаған жағдайда жергілікті атқарушы органдар айқындаған үй-жайларда оқшаулау ұсынылады; ықтимал байланыста болған адамдарға - үй карантині режимінде 14 күн бойы; осы қаулыға 9-қосымшаға сәйкес үйде жағдай болмаған жағдайда - әскери-медициналық бөлімшелерде медициналық бақылау жүзеге асырылады;

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 COVID-19**  **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 5-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

20-қосымша

**Жеке қорғаныш құралдарын пайдалану және кәдеге жарату жөніндегі ұсынымдар**

**1. Медициналық масканы қалай дұрыс пайдалану керек**

1. Бір рет қолданылатын медициналық маскалар бір рет пайдаланылады.

2. Медициналық масканы ауызды, мұрын мен иекті жабатындай етіп кию керек. Бұл ретте ол тығыз бекітілуі тиіс. Медициналық маскада байлау болған жағдайда оларды қатты байлау керек. Егер медициналық масканың бір жағы түсті болса, онда бетке ақ жағын киеді.

3. Медициналық 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. Медициналық масканы пайдалану кезінде қолмен сүзгіш жағын ұстамау керек. Масканы ұстаған жағдайда қолды жуу қажет (қолды тері антисептиктерімен өңдеу).

5. Медициналық ұйымдарда және үй карантиніндегі адамдар медициналық масканы 2 сағатта кемінде 1 рет ауыстыруы керек.

6. Медициналық маска ылғалды немесе ластанған болса, жаңа таза және құрғақ масканы киіңіз. Бір рет қолданылатын масканы қайтадан пайдаланбаңыз.

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

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

1. Жағдайға, персоналға және қызмет түріне байланысты COVID-19 инфекциясы кезінде ЖҚҚ-ны таңдау, COVID-19 кезінде ЖҚҚ пайдалану алгоритмі осы қаулыға 2-қосымшаға 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 медициналық маскаларды (соның ішінде түшкіргенде және жөтелгенде пайдаланылған сулықтарды) жеке пакетке жинап, оны тығыз және герметикалық жабу керек және содан кейін ғана қоқыс шелегіне лақтыру керек.

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

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

Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік

санитариялық дәрігерінің

2020 жылғы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_ қаулысына

21-қосымша

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

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

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

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

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

2. «Таза» аймаққа мыналар жатады:

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

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

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

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

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

4. Санөткізгіштерді 2 ағымға бөле отырып пайдалануды:

1) ауысымға «таза» аймақтан «лас» аймаққа кіре берісте;

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

3) бұл ретте ағымдар қиылыспауы тиіс.

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

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

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

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

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

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

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

9. Кейіннен таза аймаққа шығу және қажет болған жағдайда жұмыс ауысымы ішінде лас аймаққа қайта кіре отырып, лас аймақтағы персонал 3 сағаттан артық емес үздіксіз жұмыс істеуі тиіс. Осы қаулыға 2-қосымшаға сәйкес ЖҚҚ пайдаланылады.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

17. COVID-19-бен ауыратын науқастарға медициналық көмек көрсетуге тартылған стационарларда карантин енгізу қажет.

18. Стационарларда 3В принципін: бейнебақылауды, желдетуді және визуализацияны іске асыру қажет.

19. Стационарларда медицина қызметкерлері мен пациенттердің режимді сақтауын бақылау мақсатында бөлімшелердің, оның ішінде қабылдау бөлімшелерінің, зертханалардың және емдеу-диагностикалық бөлімшелердің жұмысын бейнебақылау (палатадан палатаға орын ауыстыру, қашықтықтан бақылау) қамтамасыз ету қажет. Медицина қызметкерлерінің (ЖҚҚ-ны кию, қолды антисептиктермен өңдеу) және пациенттердің (палатадан палатаға орын ауыстыру) режимді сақтауын бақылау мақсатында бөлімшелердің жұмысын бейнебақылауды қамтамасыз ету қажет.

20. Әрбір ауысым басқа ауысымнан оқшаулануы тиіс. Қажет болған жағдайда, пациенттерге тар бейінді мамандардың консультация беруі және оларды жүргізуі барынша қашықтықтан ұйымдастырылады.

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

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

23. Пациенттер палаталары медицина персоналын шақыру батырмасымен жабдықталуы тиіс.

24. Күн сайын ауысымға дейін және ауысымнан кейін бөлімшенің жауапты медициналық қызметкерінің бақылау журналына тіркей отырып, күн сайын сұрау және дене температурасын өлшеу арқылы барлық қызметкерлердің денсаулық жағдайына тұрақты медициналық бақылау жүргізуі тиіс.

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

26. Дезинфекциялық режимді қатаң сақтауды (қолды өңдеуге арналған санитайзерлерді орнату, беткейлерді күніне кемінде екі рет өңдеу, дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып ылғалды жинау, желдету) қамтамасыз ету қажет.

27. Медициналық ұйымдар дәрілік заттардың, медициналық мақсаттағы бұйымдардың, ЖҚҚ-ның, антисептиктердің, дезинфекциялау құралдарының қажетті мөлшерімен қамтамасыз етілуі тиіс.

28. Провизорлық стационардың басшылығы басқа қызметкерлерде респираторлық симптомдар пайда болған кезде тартылуы мүмкін резервтік персоналдың тізімін қалыптастыруы қажет.

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

**ІІІ. СОVID-19-бен ауыратын науқастарға медициналық көмек көрсетуге тартылған инфекциялық және провизорлық стационарлардың медицина қызметкерлерінің карантин жағдайларында тұру жағдайы:**

30. Медицина қызметкерлерінің тұруы үшін тиісті жағдайларды қамтамасыз ету қажет:

- әртүрлі медициналық ұйымдардың медицина қызметкерлерін бөлек орналастыру және тамақтандыру (әртүрлі үй-жайларда, олардың қарым-қатынас мүмкіндігін болдырмай);

- бір медициналық ұйымның әртүрлі бөлімшелерінің қызметкерлерін үй-жайларда бөлек орналастыру және тамақтандыру;

- кейіннен көлікті дезинфекциялай отырып, медицина қызметкерлері үшін тұратын жерінен жұмысқа дейін және кері бағытта әрбір медициналық ұйым үшін жеке көлікті қамтамасыз ету.

31. Қашықтықтан консультация беру мүмкіндігі үшін медицина қызметкерлерінің тұратын жерлерінде интернетке қолжетімділікті қамтамасыз ету қажет.

**2-бөлім. Пациенттерді шұғыл көрсетілімдері бойынша, оның ішінде COVID-19-ды жоққа шығармайтын клиникалық белгілері бар пациенттерді емдеуге жатқызу үшін айқындалған көп бейінді стационарларды (көп бейінді ауруханала, балалар ауруханалары, аудандық орталық ауруханалар, босандыру ұйымдары – бұдан әрі – медициналық ұйымдар) аймаққа бөлу және жұмыс режимі**

32. Пациенттерді шұғыл көрсетілімдері бойынша, оның ішінде COVID-19 жоққа шығармайтын клиникалық белгілері бар пациенттерді емдеуге жатқызу үшін айқындалған көп бейінді стационарлардың қызметкерлерін аймаққа бөлу, жұмыс режимі және тұру жағдайлары осы қосымшаның 1-бөліміне сәйкес инфекциялық және провизорлық стационарларға қойылатын талаптарды сақтай отырып жүзеге асырылады.

33. Емдеуге жатқызуға түскен кезде COVID-19-ға міндетті зертханалық тексеруге пациенттердің мынадай санаттары жатады:

1) COVID-19-ды жоққа шығармайтын клиникалық белгілері бар пациенттер;

2) тыныс алу ағзаларының, эндокриндік жүйенің (қант диабеті, метаболизм синдромы), жүрек-қантамыр жүйесінің аурулары бар пациенттер;

3) жүкті әйелдер.

34. Провизорлық стационарларда науқастарды емдеуге жатқызу тек бір орындық палаталарға ғана жүзеге асырылады.

35. Пациенттердің бөлімшелер бойынша және бөлімше ішінде жүріп-тұруына жол берілмейді. Пациенттердің бөлімшеден немесе бөлімше ішінде шығуы қажет болған жағдайда, масканы пайдалану міндетті.

36. Пациентте COVID-19 диагнозы расталған жағдайда пациент инфекциялық стационарға ауыстырылады.

37. Пациенттің эпидемиологиялық мәртебесі белгіленгенге дейін шұғыл медициналық көмек көрсету қажет болған жағдайда медициналық көмек көрсетуге тартылған барлық персонал осы Қаулыға 2-қосымшаға сәйкес ЖҚҚ-ны пайдаланады.

**3-бөлім. COVID-19-бен ауыратын науқастарға медициналық көмек көрсетуге тартылмаған денсаулық сақтау ұйымдарын аймаққа бөлу және жұмыс режимі**

**ІV. COVID-19-бен ауыратын науқастарға медициналық көмек көрсетуге тартылмаған денсаулық сақтау ұйымдарында аймаққа бөлу.**

38. Барлық денсаулық сақтау ұйымдарында COVID-19-ды жоққа шығармайтын клиникалық белгілері бар пациент анықталған жағдайда оқшаулауға арналған изоляторды қарастыру қажет.

39. Барлық денсаулық сақтау ұйымдарында «таза» және «лас» аймақтарға қатаң бөлуді қамтамасыз ету қажет.

40. «Лас» аймаққа мыналар жатады:

1) қабылдау бөлімшесі;

2) изолятор.

41. «Таза» аймаққа стационардың қалған барлық үй-жайлары жатады.

42. Санөткізгіштерді 2 ағымға бөле отырып:

1) ауысымға «таза» аймақтан «лас» аймаққа кіре берісте;

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

43. Санөткізгіштерді 2 ағымға бөле отырып:

1) ауысымға «таза» аймақтан «лас» аймаққа кіре берісте;

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

3) бұл ретте ағымдар қиылыспауы тиіс.

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

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

44. «Лас» аймақтың медицина қызметкерлері үшін ординатор, мейіргер, бөлімше меңгерушісі кабинеттері, аға мейіргер, шаруашылық бикелері және басқа да персонал кабинеттері, санитариялық торап, олардың шаруашылық үй-жайлары кіретін «таза» аймақ қарастырылуы қажет. Аталған «таза» үй-жайлар бөлімшенің ішінде немесе оларға тікелей жақын жерде болуы тиіс. Бұл ретте оларға кіретін жер ЖҚҚ-ны шешуге арналған шлюз және душ арқылы болуы тиіс.

45. «Лас» аймақ қызметкерлерінің медициналық ақпараттық жүйелердегі жұмысы, кәсіби мәселелерді талқылау, құжаттармен жұмыс істеу, демалу, тамақтану және сусындар ішуіне және т. б. тек осы қосымшаның 41-тармағында көрсетілген «таза» үй-жайларда ғана жол беріледі.

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

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

48. Персонал лас аймақта осы Қаулыға 2-қосымшаға сәйкес жұмыс істеуі тиіс.

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

50. Мына санаттағы пациенттерді емдеуге жатқызуға түскен кезде COVID-19-ға міндетті зертханалық тексеруді:

1) COVID-19-ды жоққа шығармайтын клиникалық белгілері бар пациенттерді;

2) тыныс алу ағзаларының, эндокриндік жүйенің (қант диабеті, метаболикалық синдром), жүрек-қантамыр жүйесінің аурулары бар пациенттерді;

3) жүкті әйелдерді қамтамасыз ету.

51. Зертханалық тексеру нәтижелерін алғанға дейін осы қосымшаның 50-тармағында көрсетілген пациенттер изоляторда болуы тиіс. Шұғыл көмек көрсету қажет пациент келіп түскен жағдайда (операция, босану және т.б.) оны COVID-19-ға зертханалық тексеру нәтижелерін алғанға дейін жеке палатаға орналастыру қажет.

52. Медициналық ұйымның барлық бөлімшелерінде маска режимін енгізу.

53. Медицина қызметкерлерінің стационар бөлімшелері бойынша қозғалысын шектеу қажет.

54. Пациенттердің бөлімшелер арасында қозғалысына жол берілмейді.

55. Пациенттерге адамдардың келуіне тыйым салынады.

56. Медицина қызметкерлерінің (ЖҚҚ-ны кию, қолды антисептиктермен өңдеу) және пациенттердің (палатадан палатаға ауыстыру) режимді сақтауын бақылау мақсатында бөлімшелердің жұмысын бейнебақылауды қамтамасыз ету.

57. Палаталардың толтырылу циклділігін сақтау.

58. Барлық үй-жайларды үнемі желдетуді қамтамасыз ету.

59. Қажет болған жағдайда, пациенттерге тар бейінді мамандардың консультация беруі және оларды жүргізуі барынша қашықтықтан ұйымдастырылады.

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

61. Бөлімшенің госпитальдық эпидемиолог немесе аға мейіргері бақылау журналына тіркей отырып, күн сайын сұрау және дене қызуын күніне 2 рет өлшей отырып, медициналық қызметкерлердің денсаулық жағдайына тұрақты медициналық бақылау белгілеу.

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

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

**4-бөлім. Медициналық-санитариялық алғашқы көмек ұйымдарын аймақтарға бөлу**

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

64. «Лас» аймаққа мыналар жатады:

1) сүзгі;

2) изолятор.

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

66. Санөткізгіштерді 2 ағымға бөле отырып, пайдалануды қамтамасыз ету қажет:

1) ауысымға кіре берісте «таза» аймақтан «лас» аймаққа;

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

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

4) «лас» аймақ – ЖҚҚ алу бөлмесі, ЖҚҚ жинау бөлмесі, душ кабиналары мен сан. тораптардың жеткілікті саны болуы тиіс.

67. «Лас» аймақтың қызметкерлері үшін «таза» аймақты қарастыру қажет. Осы «Таза» үй-жайлар сүзгінің ішінде немесе оларға тікелей жақын жерде орналастырылуы тиіс. Бұл ретте оларға кіру ЖҚҚ-ны шешуге және душқа арналған шлюз арқылы болуы тиіс.

68. «Лас» аймақтың қызметкерлерәнің медициналық ақпараттық жүйелерде жұмыс істеуіне, кәсіби мәселелерді талқылауына, құжаттармен жұмыс істеуіне, демалуына, тамақтануына және сусындар ішуіне және т.б. тек «таза» үй-жайларда ғана рұқсат етіледі.

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

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

71. Лас аймақтағы персонал осы Қаулыға 2-қосымшаға сәйкес ЖҚҚ-мен жұмыс істеуі тиіс.

72. Әкімшілік, техникалық және қосалқы персоналы ЖҚҚ-сыз «лас» аймаққа жіберілмейді.

73. Медициналық-санитариялық алғашқы көмек ұйымдарында МСАК ұйымының негізгі кіре берісі арқылы «сүзгіге» кіруге жол берілмейді.

74. МСАК ұйымына кіре берісте сүзгінің орналасу орны туралы тиісті көрсеткіштер орнатылады.

75. МСАК ұйымдарының үй-жайына дене температурасы жоғары адамдардың кіруіне жол берілмейді.

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

77. Дәрігер тексергеннен кейін пациент амбулаториялық емдеуге жіберіледі немесе провизорлық стационарға жатқызылады.

78. МСАК ұйымдарында күндізгі қабылдауларды және пациенттердің үйіне баруды жүзеге асыру тек медицина персоналы тиісті ЖҚҚ-мен жарақтандырылғанда және медицина персоналы ЖҚҚ-ны пайдалану және кәдеге жарату қағидаларына оқытылғанда ғана мүмкін болады;

79. Пациенттерді қабылдау алдын ала жазылу бойынша ғана жүзеге асырылады. Пациенттердің МСАК ұйымының дәлізінде немесе холлында дәрігердің қабылдауына өз кезегін күтуге жол берілмейді.

**5-бөлім. Денсаулық сақтау ұйымдарын «лас» және «таза» аймақтарға бөлудің ұсынылатын схемалары**

**Бөлімшеге 1 кіретін есігі бар нұсқа Бөлімшеге 2 кіретін есігі бар нұсқа**



**Нұр-Сұлтан қаласында салынып жатқан стационардың схемасы**

**Медицина персоналы үшін бөлінген таза аймағы бар бөлімше**

**Стационарға негізгі кіретін жер**



Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік

санитариялық дәрігерінің

2020 жылғы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_ қаулысына

22-қосымша

**Өнеркәсіптік және индустриялық кәсіпорындардың, құрылыс компанияларының (құрылыс салушылардың) жұмыс алгоритмі**

Өнеркәсіптік және индустриялық кәсіпорындардың, құрылыс компанияларының (құрылыс салушылардың) жұмысын қайта бастауға санитариялық-эпидемиологиялық талаптарды сақтай отырып, мынадай жағдайлар қамтамасыз етілген кезінде жол беріледі:

**Жұмыс режимі:**

- өнеркәсіптік және индустриялық кәсіпорындар, құрылыс компаниялары (құрылыс салушылар) технологиялық процеске сәйкес өндірістің үздіксіз жұмыс істеуін қамтамасыз ететін жұмыс кестесіне сәйкес жұмыс істейді.

**Қызметкерлерді жеткізу/тасымалдау:**

- қызметтік автобустағы/автокөліктегі жұмысқа және жұмыстан орталықтандырылған жеткізу, бұл ретте жүргізушіні қолды өңдеуге арналған антисептикпен және оларды міндетті түрде талап етілетін жиілікпен ауыстыра отырып, қорғаныш құралдарымен (арнайы киім, маскалар мен қолғаптар, көзді қорғау құралдары/бет маскасы және т. б.) жабдықтау, сондай-ақ әрбір рейстің алдында автокөлік салонын дезинфекциялау және кейіннен желдету;

- жолаушылардың кіруі және шығуы үшін автобустарда/шағын автобустарда барлық есіктерді бір мезгілде ашу;

- салонға отыратын орындар санынан аспайтын маска киген жолаушыларды кіргізу;

- егер жұмыскерлер жатақханаларда, оның ішінде құрылыс алаңының немесе өнеркәсіптік кәсіпорындардың аумағында мобильді жатақханаларда тұрса, COVID-19-ды жұқтырудың алдын алу мақсатында қажетті санитариялық-эпидемиологиялық талаптар және қауіпсіздік шаралары сақталады.

**Объектіге кіруге рұқсат:**

- объектіге бөгде адамдардың кіру мүмкіндігін болдырмау бөлігінде қауіпсіздік шараларын күшейту;

- вирустың таралуын болдырмау үшін зарарсыздандыру жүйесін (орта және ірі кәсіпорындарда дезинфекциялау тоннельдері) пайдалана отырып объектіге рұқсат беру;

- қолды осы мақсаттарға арналған тері антисептиктерімен (оның ішінде орнатылған дозаторлар көмегімен) немесе дезинфекциялау сулықтарымен өңдеу мүмкіндігі және осы гигиеналық рәсімнің сақталуына бақылауды белгілеу;

- ЖРВИ және тұмау симптомдары бар адамдарды жұмысқа жіберуді болдырмау үшін, ал COVID-19 (құрғақ жөтел, жоғары температура, тыныс алудың қиындауы, ентігу және т.б.) жоққа шығармайтын адамдар үшін жұмыскерлерді кіретін жерде жанаспайтын термометриямен және респираторлық аурулар симптомдарының болуына тексеру.

- оқшаулау және тез арада жедел жәрдем шақыру.

**Медициналық қызмет көрсету:**

- орта және ірі кәсіпорындарда міндетті түрде изоляторы бар медициналық немесе денсаулық сақтау пунктінің болуы, әр ауысымға дейін және одан кейін барлық қызметкерлерді тексеруді қамтамасыз ету үшін медперсоналдың тұрақты болуы;

- ауаны залалсыздандыру мақсатында медициналық пунктті (денсаулық сақтау пункті) және адамдар көп жиналатын орындарды кварцтау режимін қамтамасыз етеді (мүмкіндігінше);

- медициналық пункттерді қажетті медициналық жабдықтармен және медициналық бұйымдармен (термометрлермен, шпательдермен, маскалармен және т. б.) қамтамасыз етеді;

- медициналық пункттің (денсаулық сақтау пунктінің) медицина қызметкерлерін ЖҚҚ және дезинфекциялау құралдарымен қамтамасыз етеді.

**Жұмыс процесін ұйымдастыру:**

- қызметкерлер арасында жеке/қоғамдық гигиена қағидаларын сақтау қажеттілігі туралы нұсқама жүргізу, сондай-ақ олардың мүлтіксіз сақталуын қадағалау;

- маскаларды немесе респираторларды жұмыс күні ішінде оларды уақтылы ауыстыру шартымен пайдалану;

- жұмыс орындарында антисептиктердің, әрбір объектіде дезинфекциялау, жуу және антисептикалық құралдардың азаймайтын қорының болуы;

- қызметкерлерді жұмыс күні ішінде жанаспайтын термометриямен тексеру;

- жұмыста болмау себептерін анықтау арқылы жұмысқа шығуға күнделікті мониторинг жүргізу;

- нұсқау беруге, қорғаныш құралдарын уақтылы ауыстыруға, дезинфекциялау, жуу және антисептикалық құралдардың қажетті қорымен жабдықтауға және қадағалауға, нұсқама жүргізу мерзімділігі бойынша журнал жүргізуге, қорғаныш құралдарын ауыстыруға және дезқұралдар қорын толықтыруға жауапты адамды бекіту;

- объектіде байланыссыз жұмысты енгізу үшін технологиялық процестерді автоматтандыруды барынша пайдалану;

- тұрақты жұмыс орындары арасында кемінде 2 метр алшақтықтың болуы (технологиялық процесс мүмкіндігі болғанда);

- жұмыскерлер көп жиналатын учаскелердің жұмысын болдырмау (мүмкіндігінше жұмыс процесінің технологиясын қайта қарау);

- есіктің тұтқаларын, ажыратқыштарды, тұтқаларды, таяныштарды, сүйеніштерді, байланыс беттерін (үстелдерді, қызметкерлердің орындықтарын, ұйымдастыру техникасын), көпшілік пайдалану орындарын (гардероб, тамақ ішу, демалу бөлмелері, санитариялық тораптар) міндетті түрде дезинфекциялай отырып, ауысымына кемінде 2 рет вирулицидті әсері бар құралдармен дезинфекциялай отырып, өндірістік және тұрмыстық үй-жайларды ылғалды жинау;

- профилактикалық тексеру, жөндеу, оның ішінде сүзгілерді ауыстыру, ауа өткізгіштерге дезинфекциялау жүргізе отырып, желдету жүйелері мен ауаны баптау жүйелерінің үздіксіз жұмыс істеуі, желдету режимінің сақталуын қамтамасыз ету.

**Объектілерде тамақтануды және демалуды ұйымдастыру:**

- жұмыс орнында тамақ ішуге тыйым салу;

- тамақтану және демалу аймақтарында тамақтануды және демалуды әр түрлі өндірістік учаскелер жұмыскерлерінің бір мезгілде тамақ ішуін және жиналуын болдырмайтын, кесте бойынша ұйымдастыру. Мүмкіндігінше барлық қажетті санитариялық нормаларды қамтамасыз ете отырып, цехтар/учаскелер жанынан тамақтану аймақтарына (асханаларға) тамақ жеткізу жоққа шығарылмайды;

- үстелдер арасында кемінде 2 метр қашықтықты және бір стандартты үстелде 2 жұмысшыдан асырмай немесе 4 отыратын орыннан асырмай есептелген үстелдерге шахмат тәртібінде отырғызуды сақтау;

- кейіннен жинай және жоя отырып, бір рет қолданылатын ыдысты пайдалану;

- көп рет қолданылатын ыдысты пайдалану кезінде - ыдыстарды арнайы жуу машиналарында 65 градустан төмен емес температурада немесе әрбір пайдаланудан кейін жуу және дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, сол температурада қолмен өңдеу;

- асхана жұмыскерлері (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 қолғаптармен көрсетеді, персоналдың жұмыс кезінде бір рет қолданылатын медициналық маскаларды (маскаларды ауыстыру 2 сағатта 1 реттен сиретпей) пайдалану ұсынылады;

- ас блоктары мен сауда объектілерінде, кәсіпорындарда нұсқау беруге, қорғаныш құралдарын уақтылы ауыстыруға, дезинфекциялау, жуу және антисептикалық құралдардың қажетті қорымен жабдықтауға және қадағалауға, нұсқаманы өткізу мерзімділігі бойынша журналды жүргізуге, қорғаныш құралдарын ауыстыруға және дезқұралдар қорын толықтыруға жауапты адамды бекіту;

- арасында кемінде бір метр қашықтықты сақтай отырып, 5 адамнан артық кезектің пайда болуына жол бермейді, бір уақытта қызмет көрсетілетін келушілердің санын шектейді.

- жұмыс ауысымы аяқталғаннан кейін (немесе кемінде 6 сағаттан кейін) есіктердің тұтқаларын, таяныштарды, үстелдерді, орындықтардың арқаларын (креслолардың шынтақтарын), татақтану залына (асханаға) кіретін жерде қол жууға арналған раковиналарды, өзіне-өзі қызмет көрсету сөрелерін дезинфекциялау сулықтарымен (немесе дезинфекциялау құралдарының ерітінділерімен) сүрту жолымен дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, үй-жайларды желдету және ылғалды жинау жүргізіледі.

- күшейтілген дезинфекциялау режимін жүргізеді: әр сағат сайын арнайы дезинфекциялау құралдарымен үстелдерді, орындықтарды өңдеу.

- объектіге іргелес аумақты таза ұстайды.

**Құрылыс материалдарын жеткізуде іркіліс болуы мүмкін жағдайда:**

- күрделі материалдардың, тауарлардың, жұмыстардың және көрсетілетін қызметтердің толық тізбесін жасау;

- балама өнім берушілердің тізбесін анықтау және олармен шарт жасасу;

- мүмкін болған жағдайда объектінің аумағында жинауға арналған аймақтар бөлу және құрылыс материалдарын барынша сатып алу, тартылған адамдар санын барынша азайтуұсынылады.

Жұмыскерлердің денсаулығына, COVID-19 жұқтыру және таралу қаупіне ұйымның меншік иесі және басшысы жауапты болады!

Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік

санитариялық дәрігерінің

2020 жылғы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_ қаулысына

23-қосымша

**Күшейтілген инфекциялық бақылау кезеңінде COVID-19 коронавирустық инфекцияның алдын алу шаралары бойынша стоматологиялық клиникаларға арналған**

**қызмет ережесі**

**COVID-19 эпидемиясы кезеңінде стоматологиялық көмек көрсетудің басталуына стоматолог-дәрігерді, медициналық және медициналық емес қызметкерлерді даярлау**

1. Ұйымның бірінші басшысының бұйрығымен COVID-19 бойынша карантин уақытында профлактикалық іс-шаралардың сақталуына жауапты адамды бекіту.

2. COVID-19-ға теріс нәтижемен ПТР-тесттен (полимеразды тізбекті реакция) өткені туралы анықтама болған кезде ұйым қызметкерлерінің жұмысқа жіберілуі.

3. Клиниканың қызметкерлері COVID-19 кезінде жеке қорғаныш құралдарын қолдану алгоритмі бжөніндегі нұсқаулық жүргізу.

4. Бақылау журналына тіркей отырып, күніне 2 рет клиника қызметкерлеріне күнделікті сұрау, қарап-тексеру және дене қызуын өлшеу арқылы тұрақты медициналық бақылау орнату.

5. Жіті респираторлық инфекциялар (жоғары температура, жөтел, тұмсық) белгілері бар қызметкерлерді жұмысқа жібермеу.

6. Клиникадан тыс жұқтыруға қатысты барынша профилактикалық шараларды сақтауға қатысты қызметкерлерді мұқият бақылау.

**ІІ. Стоматологиялық көмек көрсетілгенге дейін**

**пациенттерді сұрыптау бойынша іс-шаралар**

7. Респираторлық инфекция және/немесе өкпенің қабынуы белгілері бар кез келген пациент ықтимал инфекция жұқтырған адамдар, яғни COVID-19 инфекция көзі ретінде түсіндірілуі тиіс.

8. Қабылдауға алдын ала жазылу тек телефон арқылы жүргізіледі, оның барысында мұқият сұрау жүргізіледі, барлық деректер осы Ережеге қосымшалар енгізіледі, құжатты дайындау және клиникаға келген кезде пациенттің қолын қойдыру. Бұл сауалнаманы пациенттің медициналық картасына жапсыру қажет немесе электрондық медициналық карта жүргізілген жағдайда клиниканың тіркеу орнында сақтау керек.

9. Тіркеуші/әкімші қабылдауға жазу кезінде пациентке респираторлық инфекция және/немесе пневмония белгілері болған жағдайда жедел жәрдемге жүгіну қажет екенін ескертуі тиіс және стоматологиялық клиника COVID-19-дың таралуының профилактикасы үшін қабылдауды тоқтатуға құқылы.

10. Шұғыл немесе жоспарлы стоматологиялық көмек көрсету үшін пациенттер клиникаға бару кезінде жанаспайтын термометрия және сауалнамаға сәйкес пациенттің жалпы жағдайын бағалау жүргізіледі.

11. Пациентті қабылдауға жазу кезінде пациентті қабылдауға дейінгі және одан кейінгі кабинетті өңдеу уақытын және ЖҚҚ ауыстыруды міндетті түрде ескеру қажет.

12. Пациентке, мысалы, кәмелетке толмаған 18 жасқа дейінгі балаларға, ерекше қажеттіліктері бар адамдарға, егде жастағы пациенттерге көмек қажет болған жағдайларды қоспағанда, күтулер мен стоматологиялық кабинеттің үй-жайларда еріп жүретін адамдардың болуына тыйым салынатыны туралы пациенттерге ескертілуі қажет.

13. Егер стоматологиялық ем алатын пациенттерге еріп жүретін адамына рұқсат етілген жағдайда, олар пациентті тіркеу уақытында COVID19 белгілері мен симптомдарына тексерілуі тиіс және егер кез келген респираторлық симптомдары немесе COVID-19 симптомдары (қызба, жөтел, ентігу, тамақтың ауруы) болса, денсаулық сақтау мекемесіне жіберілмеуі тиіс. Осы қосымшаға сауалнама еріп жүретін адамға да толтырылады.

14. Пациентке еріп жүретін кез келген адамға стоматологиялық көмек көрсету кезінде кабинетте болуына тыйым салынады, стоматологиялық көмек көрсету шарты мен ақпараттандырылған келісім құжаттарына қол қою үшін ғана рұқсат етіледі.

15. Пациенттің стоматологиялық кабинетке кіруі бахилада және медициналық маскада жүзеге асырылады. Егер пациентте медициналық маска болмаса, оған кіреберісте медициналық маска беріледі, сондай-ақ кіреберісте пациент қолын антисептикпен өңдейді.

16. Респираторлық инфекция және/немесе пневмония белгілері бар пациентке стоматологиялық көмек көрсету кезінде пациентке және ұйымның қызметкерлеріне тұрғылықты жері бойынша COVID-19-ға тексеру ұсынылсын. Респираторлық инфекция және/немесе пневмония белгілері бар пациентті қабылдау тоқтатылады.

**ІІІ. Стоматологиялық клиниканы пациенттерді қабылдауға**

**дайындау бойынша шаралар**

17. Қолда бар ЖҚҚ – хирургиялық маскаларға, хирургиялық халаттарға, медициналық қолғаптарға, бетке арналған қорғаныш экрандарына, антисептиктерге және дезинфекциялау ерітінділеріне түгендеу жүргізу. Есептік қажеттілікке, өңдеу ауданы мен еселігіне, персоналдың саны мен пациенттерді 7-10 күн мерзімге қабылдау кестесіне қарай азаймайтын қорын қамтамасыз ету.

18. Келушілердің ұстауы мүмкін және дезинфекциялау қиын/мүмкін болмайтын журналдар, жарнамалық материалдар, ойыншықтар және басқа да заттар күту аймағынан алынып тасталуы тиіс.

19. Пациенттерге тыныс алу гигиенасы, жөтелу әдебі және әлеуметтік қашықтық бойынша нұсқау беру үшін ақпараттық материалдарды басып шығару және көрнекті жерде холл, стоматологиялық кабинетте орналастыру. Осы материалдардың беті өңделетін болуы тиіс.

20. Стоматологиялық кабинеттердегі көрнекі орынға ЖҚҚ-ны кию, шешу, қолды жуу бойынша нұсқау беру үшін ақпараттық материалдарды басып шығару және орналастыру.

21. Жұмыс режимі клиниканың ауқымы мен тұжырымдамасына байланысты.

Клиника/кабинет креслолардың санына байланысты жұмысты күту уақытында пациенттердің байланысын және араласуын болдырмайтындай етіп ұйымдастырады.

Егер стоматология үй-жайы бөлек кіруді ұйымдастыра алмаса және сүзгіні оқшаулай алмаса мыналар ұсынылады:

– қызметкерлер штатын ең аз санға дейін қысқарту – клиника «бір пациент - бір дәрігер – бір ассистент» жабық клиника қағидаты бойынша жұмыс істейді;

– қабылдау уақытын, қабылдағаннан кейін кабинетті өңдеуді ескере отырып, пациенттер арасында тиісті аралық жасай отырып, жазба жүргізу – 20 минуттан кем емес, бұл атқарылған жұмыс көлемімен анықталады.

Көлемі үлкен клиникаларда, тіркеу орнында пациенттер арасындағы 2 метр қашықтықты қамтамасыз ету үшін 20-30 минут аралықпен пациенттердің өтуінің әтүрлі ағымдарын анықтау.

22. Санитариялық-эпидемияға қарсы іс-шараларды жүргізуді қамтамасыз ету – қызметкерлер мен келушілерге арналған есіктердің тұтқаларын, тұтқаларды, жабдықтарды, үстелдерді, санитариялық тораптарды дезинфекциялық сулықтармен (немесе дезинфекциялау құралдарының ерітінділерімен) сүрту арқылы дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, үй-жайларды желдету және ылғалды жинау.

23. Кіреберістерде, барлық кабинеттер мен үй-жайларда: қолға арналған антисептиктері бар дозаторлар, санитариялық бөлмелер сұйық сабыны бар дозаторлармен, бір рет қолданылатын қағаз сулықтармен, пайдаланылған маскалар мен сулықтарды жинауға арналған педальмен жабдықталған қоқыс жәшіктерімен жабдықтау. Санитариялық тораптарда және тіркеу орнында қолданылған маскаларға арналған медициналық қалдықтарды қауіпсіз жинау және кәдеге жарату контейнерлерін (ҚБСУ) орнату қажет.

24. Үй-жайларды кварцтау:

- әрбір пациентті қабылдағаннан кейін кемінде 30 минут экспозициямен барлық үй-жайларда бактерицидті шамдар пайдалану, тұрақты жұмыс режимі бар рециркуляторларды пайдалану ұсынылады;

- жұмыс күні аяқталғаннан кейін тіркеу орнының үй-жайларын, холлды, санитариялық торапты кейіннен кемінде 15 минут желдете отырып кварцтау.

25. Үй-жайды өңдеу кезінде дезинфекциялау құралдарының жұмыс ерітінділерінің концентрациясын вирустық режим бойынша ең жоғары шамаға дейін (нұсқаулыққа сәйкес) арттыру қажет. Бұл іс-шаралар осы Ереженің VI бөлімінде жазылған.

26. Қабылдауды ұйымдастыру кезінде үй-жайларды аймақтарға бөлу.

Қабылдауды ұйымдастыру кезінде үш және одан да көп креслолардың бір мезгілде жұмыс істеуі кезінде «лас» және «таза» аймаққа шартты аймаққа бөлуді қамтамасыз ету қажет.

«Лас» аймаққа үй-жайлардың кіру тобы жатады (тіркеу орны, холл).

«Таза» аймаққа қалған барлық үй-жайлар жатады.

«Таза» аймақтың құрамында персоналдың киімін ауыстыруға арналған шешінетін орын, ЖҚҚ беретін бөлме болуы тиіс.

27. Бір рет қолданылатын ЖҚҚ-ны шешу орны ЖҚҚ-ны жинауға арналған арнайы жабық контейнерлер болған кезде қабылдау аяқталғаннан кейін оны өңдеу және кварцтау сәтіне дейін кабинет болуы мүмкін.

Жұмыс күнінің соңында барлық арнайы киім дезерітіндіге батырылады және жуылады, бір рет қолданылатын арнайы киім кәдеге жаратуға тапсырылады, арнайы киім күн сайын ауыстырылады.

28. Бір дәрігердің бір ауысымда қабылдау ұзақтығы 6 сағаттан аспайды.

29. Клиникада жоғарыда көрсетілген тармақтардың сақталуын қамтамасыз ететін жауапты қызметкерді тағайындау.

**IV. Пациенттің стоматологиялық клиникада болу кезіндегі**

**іс-шаралар**

30. Пациентті қабылдауға жазу кезінде респираторлық аурудың симптомдарын анықтау үшін мұқият сауалнама жүргізу. Респираторлық инфекция және/немесе пневмония белгілері бар кез келген пациент ықтимал инфекция жұқтырған адамдар, яғни COVID-19 инфекция көзі ретінде түсіндірілуі тиіс.

31. Пациенттерді және еріп жүретін адамдарды инфекцияға қарсы күреске арналған құралдармен қамтамасыз ету (антисептиктер, медициналық маскалар, бахилалар).

32. Әрбір пациентке және оған еріп жүретін адамға стоматологиялық көмек көрсету алдында дене қызуын өлшеу қажет.

33. Стоматолог-дәрігердің кабинетінде медициналық масканы шешкеннен кейін стоматологиялық араласу алдында ауыз қуысын антисептикалық шаю арқылы өңдеу қажет.

**V. Стоматологиялық көмек көрсету кезіндегі**

**жеке қауіпсіздік шаралары**

34. Барлық меншік түріндегі стоматологиялық клиникалар пациентте инфекцияға күдіктену немесе расталған жағдайларда қолданылатын инфекциялардың профилактикасы үшін стандартты сақтық шараларын ұстануы тиіс. Стандартты қауіпсіздік шаралары мыналар қамтиды: қол гигиенасы, ЖҚҚ-ны пайдалану; тыныс алу ағзаларын қорғау (медициналық маскалар, N95 немесе FFP3 респираторлар, герметикалық көзілдіріктер, бетке арналған тұтас қорғаныш қалқандары), бір рет қолданылатын қорғаныш халаттар, бас киімдер мен бахилалар, стерильді аспаптар, таза және дезинфекцияланған беткейлер және үй-жайлар.

Бетті жабатын тұтас қалқаншаны/көзілдірікті қан мен басқа да биологиялық сұйықтықтардың үлкен тамшысын шашыратуға немесе жан-жағына шашыратуға әкеп соқтыруы мүмкін болатын көз, мұрын және ауыздың шырышты қабықтарын қорғау мақсатында стоматолог дәрігер мен ассистент пайдаланады.

35. Қолғап әр науқастан кейін ауыстырылады.

36. ЖҚҚ-дағы жұмыстың ұзақтығы 3 сағаттан аспауы тиіс.

37. Клиникалардың әкімшілері мен әкімшілік құрамы да міндетті түрде ЖҚҚ-ны (респиратор, бір рет қолданылатын қорғаныш халаттар, бас киімдер мен бахилалар, қорғаныш көзілдіріктер) пайдаланады – ЖҚҚ ауыстыру ауысым соңында жүргізіледі.

38. Жоғарыда аталған жағдайларда персонал мен пациенттерді қамтамасыз ету мүмкін болмаған жағдайда, COVID-19 эпидемиясы кезеңінде стоматологиялық қабылдауды жүргізбеу ұсынылады.

39. Бір рет қолданылатын құрал-саймандарды/шығыстарды барынша пайдалану, көп рет қолданылатын құрал-саймандарды өңдеу режимін қатаң сақтау.

40. Стоматологиялық қабылдау кезінде көрші кабинеттер мен үй-жайлардың ауа арқылы тұқымдалуын болдырмау үшін жұмыс кабинеттерінде есік міндетті түрде жабық болуы тиіс.

41. Жұмыс кабинеті мен өзге де үй-жайлар арасындағы орын ауыстырулар санын жұқтырылған материалдың таралуын болдырмау үшін ең аз етіп жасау керек.

**VI. Әрбір пациентті қабылдағаннан кейінгі шаралар**

42. Әр пациенттен кейін бірнеше рет қолданылатын ЖҚҚ-ны (қорғаныш көзілдірік және/немесе қорғаныш қалқаншаларын) тазалау және дезинфекциялау.

43. Дербестендірілмеген және бір рет қолданылмайтын жабдықтарды (ұштықтар, стоматологиялық, рентгендік жабдықтар, стоматологиялық кресло және т.б.) әрбір пациенттен кейін өндірушінің нұсқаулықтарына сәйкес дезинфекциялау керек. Ұштықтары әр пациенттен кейін термостерилизациялаумен тазартылуы тиіс.

44. Бір рет қолданылатын жеке қорғаныш құралдарын дезинфекциялау құралының жұмыс ерітіндісіне батыру арқылы дезинфекциялау және биоқалдық ретінде кәдеге жарату.

45. Әрбір пациенттен кейін жұмыс беттеріне (үстел, кресло, медициналық жабдықтар және т. б.) және үй-жайларға қорытынды дезинфекция жүргізу, контаминацияланған ЖҚҚ-ы, арнайы киімдерді кәдеге жарату, жеке санитариялық өңдеу жүргізу.

46. Үй-жайды ылғалды өңдеу беткейлерге дезинфекциялау құралдарын бүрку әдісімен жүргізу ұсынылады. Аэрозольді өңдеу «вирустық инфекциялар кезінде» ерітіндіні еріту режимімен қоса берілген нұсқаулыққа сәйкес дезинфекциялау режимін сақтай отырып, дайын дезинфекциялау ерітінділерімен жүргізіледі.

47. Үй-жайларды кейіннен кемінде 15 минут желдетумен белгіленген режимге сәйкес кварцтау жүргізіледі.

**VІІ. Дәрігерлер мен персоналдың жұмыс күнінен кейінгі**

**іс-шаралар**

48. Медицина персоналы стоматологиялық қабылдау аяқталғаннан кейін жұмыс киімін жеке өз киіміне ауыстыруы қажет. Үйге келгеннен кейін медицина қызметкері аяқ киімді шешіп, өз киімін отбасының басқа мүшелерінің киімінен бөлек шешіп, жуып, дереу душ қабылдауы тиіс.

**VIІІ. Басшылықтың міндеттері**

49. Ұйымның басшылығы жоғарыда аталған барлық талаптарды орындау үшін тиісті шарттар мен ресурстармен қамтамасыз етеді, әрбір бөлім бойынша жауаптыларды тағайындайды.

50. Ұйымның басшылығы персонал мен пациенттер арасында COVID-19 таралуының профилактикасы және алдын алу бойынша санитариялық-ағарту және түсіндіру жұмыстарын жүргізуді қамтамасыз етеді.

**Стоматология пациентінің сауалнамасы (COVID-19)**

Мен (Т.А.Ә.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

туған күні, айы, жылы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Байланыс нөмірі: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тұрғылықты мекенжайы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЖСН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Стоматологиялық клиникаға жүгіну себебі:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2020 жылғы 16 наурыздағы қаулысымен коронавирустық инфекция (2019-nCoV) айналадағылар үшін қауіп төндіретін аурулардың тізбесіне енгізілгені туралы ескертілдім.

Қолданыстағы санитариялық қағдалар мен гигиеналық нормативтерді бұзудан, санитариялық-гигиеналық және эпидемияға қарсы іс-шараларды орындамаудан орын алған жалған мәліметтер беру, халықтың санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылығын қамтамасыз ету саласындағы заңнаманы бұзу жауапкершілікке алып келеді. Коронавирустық инфекцияның таралуына жол бермеу мақсатында,

**СІЗДЕН МЫНАДАЙ СҰРАҚТАРҒА ЖАУАП БЕРУДІ СҰРАЙМЫЗ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Сіз клиникаға жүгінгенге дейін соңғы 14 күннің ішінде оқшаулау режимінде немесе өзін-өзі оқшаулауда болдыңыз ба? | Иә  Жоқ |
| 2 | COVID-19 бойынша бақылауда болған, кейіннен ауырған адаммен соңғы 14 күннің ішінде тығыз байланыс болды ба? | Иә  Жоқ |
| 3 | COVID-19 диагнозы зертханалық расталған адаммен соңғы 14 күннің ішінде тығыз байланыс болды ба? | Иә  Жоқ |
| 4 | Сіз COVID-19 пациенттерді тестілейтін емханаға немесемедицина орталығына бардыңыз ба? | Иә  Жоқ |

**15 жастағы және одан үлкен жастағы пациенттер үшін:**

Инкубациялық кезең 2 тәуліктен 14 тәулікке дейінгіні құрайды.

COVID-19 үшін жіті респираторлық вирустық инфекцияның клиникалық симптомдарының болуы тән: СІЗ соңғы 14 күннің ішінде бір немесе бірнеше симптомдарды байқадыңыз ба?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | дене қызуының 37.5С-тан жоғары жоғарылауы | Иә  Жоқ |
| 2 | жөтел (құрғақ немесе аздаған қақырықпен) | Иә  Жоқ |
| 3 | ентігу | Иә  Жоқ |
| 4 | шаршау | Иә  Жоқ |
| 5 | кеуде қуысының бітелу сезімі | Иә  Жоқ |
| 6 | миалгия – бұлшықеттің ауыруы | Иә  Жоқ |

**15 жасқа дейінгі жастағы пациентер үшін:**

Балаларда инкубациялық кезең 2 күннен 10 күнге дейінгі аралықта, көп жағдайда 2 күнді құрайды. Балалардағы COVID-19 клиникалық симптомдары басқа да вирустармен байланысты жіті респираторлық вирустық инфекцияның клиникалық көрінісіне сәйкес келеді: қызба, жөтел, тамақтың ауыруы, тұшкіру, әлсіздік, миалгия.

СІЗ балаңызда соңғы 14 күннің ішінде бір немесе бірнеше симптомды байқадыңыз ба?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | дене қызуының 37.5С-тан жоғары жоғарылауы | Иә  Жоқ |
| 2 | жөтел (құрғақ немесе аздаған қақырықпен) | Иә  Жоқ |
| 3 | ентігу | Иә  Жоқ |
| 4 | шаршау | Иә  Жоқ |
| 5 | кеуде қуысының бітелу сезімі | Иә  Жоқ |
| 6 | миалгия – бұлшықеттің ауыруы | Иә  Жоқ |
| 7 | іш өту | Иә  Жоқ |

Егер Сізде суық тиюдің белгілері бар болса және Сіз коронавирус бойынша қолайсыз елден келген болсаңыз немесе сол жерден келген адамдармен байланыста болған болсаңыз, Қазақстан Республикасының Бас санитариялық дәрігерінің ұсынымы бойынша Сіз тұрғылықты жеріңіз бойынша кезек күттірмейтін көмек қызметі арқылы үйге дәрігер шақыруыңыз керек екендігіне назар аударуды сұраймыз.

Мен дұрыс ақпарат бергенімді растаймын \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) Т.А.Ә. қолы

Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік

санитариялық дәрігерінің

2020 жылғы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_ қаулысына

24-қосымша

**Қызмет көрсету саласы (сұлулық салондары, шаштараздар, химиялық тазалау, кір жуу орындары, ұйымдастыру техникасын жөндеу) объектілерінің жұмыс алгоритмі**

Қызмет көрсету саласы объектілерінің жұмысына санитариялық-эпидемиологиялық талаптарды сақтай отырып, мынадай жағдайлар қамтамасыз етілген жағдайда қайта бастауға жол беріледі:

- ҚР аумағында пайдалануға рұқсат етілген қорғаныш құралдарының (арнайы киім, медициналық маскалар), дезинфекциялау және жуу құралдарының, қолды өңдеуге арналған антисептиктердің азаймайтын қорын қамтамасыз ету.

- санитариялық-эпидемиологиялық талаптардың сақталуына жауапты адамды айқындау (температураны өлшеу, персоналға нұсқама беру, қорғаныш құралдарын уақтылы ауыстыру, дезинфекциялау, жуу және антисептикалық құралдардың қажетті қорын, нұсқама журналын жүргізуді, маскаларды, респираторларды, сулықтарды кәдеге жаратуды, жабдықтар мен инвентарды өңдеуді, үй-жайларды тазалауды қадағалау);

- жұмыскерлер арасында жеке/өндірістік гигиена қағидаларын сақтау және олардың мүлтіксіз сақталуын бақылау қажеттілігі туралы нұсқама жүргізу;

- ЖРВИ және тұмау симптомдары бар персоналды жұмыстан шеттету мақсатында ұйымға кіретін жерде дене температурасын өлшеуге арналған аппараттарды (электрондық, инфрақызыл термометрлер, тасымалданатын тепловизорлар) қолдана отырып, жұмыскерлердің дене температурасын бақылау, ал COVID-19-ды жоққа шығармайтын симптомдары бар *(құрғақ жөтел, жоғары температура, тыныс алудың қиындауы, ентігу және т. б.)* адамдар үшін оқшаулауды және жедел жәрдемді дереу шақыруды қамтамасыз ету;

- кіреберісте келушілердің қолдарын өңдеуге арналған санитайзерлер орнату, телефондар мен басқа да заттарды өңдеуге арналған жұмыскерлер мен клиенттерге арналған сулықтар қорының болуы;

- қолғаптарды, медициналық маскаларды жұмыс күні ішінде оларды уақтылы ауыстыру шартымен пайдалану (әрбір 2 сағат сайын);

- жұмыс орындарында тері антисептигі бар санитайзерлерді орнату;

- ауаны үнемі зарарсыздандыру мақсатында жұмыс үй-жайларында бактерицидті шамдарды (келушілер мен персонал болмаған кезде пайдаланылады) және (немесе) ауаның рециркуляторларын (адамдар болған кезде пайдаланылады) қолдану;

- оңтайлы жұмыс аймақтарының шекараларын белгілеуді қамтамасыз ете отырып, жұмыс орындары арасындағы 2 метрден кем емес қашықтықты мүлтіксіз сақтау;

- өндірілген/алынған қызметтер үшін қолма-қол ақшасыз есеп айырысу үшін шарттарды барынша қамтамасыз ету (карталар, телефондағы қосымша);

- алдын ала жазылу бойынша жұмысты ұйымдастыру, клиенттер жиналуы мүмкін «күту аймағын» алып тастау, келушілер (клиент) мен жұмыскер (сұлулық салондарын және шаштараздарды қоспағанда) арасындағы 2 метрден кем қашықтықты барынша сақтауды, персоналдың клиенттермен тікелей байланысын барынша азайтуды қамтамасыз ету;

- есіктің тұтқаларын, ажыратқыштарды, тұтқаларды, сүйеніштерді, таяныштарды, байланыс беттерін (үстелдерді, қызметкерлердің орындықтарын, ұйымдастыру техникасын), жалпы пайдалану орындарын (киім ілетін орын, тамақ ішу, демалу бөлмелері, санитариялық тораптар) міндетті түрде дезинфекциялай отырып, ауысымына кемінде 2 рет вирулицидті әсері бар құралдармен дезинфекциялай отырып, өндірістік және тұрмыстық үй-жайларды ылғалды жинау;

- беттерді өңдеу дезинфекциялық ерітіндіге батырылған шүберекпен немесе дезинфекциялық ерітіндіні бүрку жолымен суландыру тәсілімен жүргізіледі;

- жұмыс орнында дайындалатын дезинфекциялық ерітінділерді заттың атауы, ерітіндінің концентрациясы және оны дайындау күні көрсетілген таңбасы бар ыдыстарда сақтау керек. Қазақстан Республикасында пайдалануға рұқсат етілген дезинфекциялық ерітінділер берілген концентрацияға сәйкес оның дезинфекциялық затты қолдану жөніндегі нұсқаулығына сәйкес дайындалады;

- техникалық персонал (тазалаушылар) дезинфекцияны жеке қорғаныш құралдарын: халат, қолғаптар, медициналық маска пайдалана отырып жүргізу қажет;

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

- жинау инвентары (шелектер, щеткалар, шүберектер) пайдаланғаннан кейін жақсылап жуылады және арнайы бөлінген орындарда сақталады;

- профилактикалық тексеру, жөндеу, оның ішінде сүзгілерді ауыстыру, ауа өткізгіштерді дезинфекциялау жүргізіле отырып, желдету жүйелері мен ауаны баптау жүйелерінің үздіксіз жұмыс істеуі, желдету режимінің сақталуын қамтамасыз ету;

- пайдаланылған медициналық маскалар (соның ішінде түшкіру және жөтелу кезінде пайдаланылған сулықтар), бір рет қолданылатын жинау шүберектері пакеттерге жиналады және қалдықтарға арналған арнайы контейнерлерге салынады;

- ҚТҚ жинау орындарының және аумақтың тазалығын сақтайды, қалдықтарды уақытында шығару;

- қалдықтарды жинау, уақытша сақтау, шығару және залалсыздандыру мамандандырылған ұйымдармен шарт бойынша жүргізіледі;

- тамақ ішетін бөлме болмаған жағдайда дезинфекциялау құралдарының көмегімен тазалауды қамтамасыз ете отырып, осы мақсаттар үшін аймақтың бөлінуін қарастыру;

- персонал мен келушілердің белгіленген қағидаларды сақтауына және персоналмен күнделікті нұсқама жүргізуге жауапты адам тағайындалады.

***Химиялық тазалау және кір жуу орындарында:*** кір киімдерді шығаруды және таза киімдерді клиентке үйге жеткізуді барынша қамтамасыз ету, жоғарыда көрсетілген тәсілмен қызмет көрсету мүмкін болмаған жағдайда үй-жайда бір уақытта маскамен 2-ден артық емес клиенттің және олардың және жұмыскердің арасында кемінде 2 метрді қамтамасыз ету, персоналдың клиенттермен тікелей байланысын барынша азайту.

***Сұлулық салондарында, шаштараздарда****:*

- оңтайлы жұмыс аймақтарының шекараларын белгілеуді қамтамасыз ете отырып, креслолар арасында кемінде 2 метр арақашықтықты мүлтіксіз сақтау;

- әрбір келушіге арналған құралдарды өңдеу қағидаларын қатаң сақтау;

- бигуди, қысқыштар, қалпақтар мен шашқа арналған торлар, бас киімдерді әрбір клиенттен кейін жуу құралдарымен ағынды сумен жуу;

- қырқылған шаштар мен тырнақтарды жабық қалақшаға тікелей креслолардың жанында жинау және қақпағы бар сыйымдылықтарға полиэтилен қапшықтарға салып, содан кейін дезинфекциялық ерітіндімен бүрку арқылы суландыру тәсілімен кәдеге жарату;

- әрбір клиенттен кейін жұмыс орнына қосымша өңдеу жүргізу.

**Жұмыскерлердің денсаулығы, инфекцияны жұқтыру және оның таралуы қаупі, COVID-19 симптомдарының болуына кез келген күдік туралы денсаулық сақтау ұйымдарын ақпараттандыру үшін ұйымның меншік иесі мен басшысы жауапты болады!**

Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік

санитариялық дәрігерінің

2020 жылғы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_ қаулысына

25-қосымша

**Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің күші жойылған кейбір қаулыларының тізбесі**

1. «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 9 сәуірдегі №32-ПГВр қаулысы;

2. «Карантиндік шараларды күшейту туралы» ҚР Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2020 жылғы 14 сәуірдегі № 33-ПГВр қаулысы;

3. «Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2020 жылғы 14 сәуірдегі №33-ПГВр қаулысына өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы» Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2020 жылғы 17 сәуірдегі №34-ПГВр қаулысы.