

**Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 июля 2020 года № ҚР
ДСМ-78/2020**

**О некоторых вопросах организации и проведения санитарно-противоэпидемических
и санитарно-профилактических мероприятий**

В соответствии с [пунктом 6 статьи 144](#) и [подпунктом 26\) пункта 2 статьи 145](#) Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения», **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1) [Санитарные правила](#) «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению возникновения угрозы распространения коронавирусной инфекции» согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) [перечень](#) некоторых приказов Министерства здравоохранения Республики Казахстан и Министерства национальной экономики Республики Казахстан, в которые вносятся изменения и дополнения, согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Комитету контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

1) государственную [регистрацию](#) настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.

4. Настоящий приказ вводится в действие со дня его первого официального [опубликования](#).

**Министр здравоохранения
Республики Казахстан**

А. Цой

Приложение 1
к [приказу](#) Министр
здравоохранения
Республики Казахстан
от 5 июля 2020 года
№ ҚР ДСМ-78/2020

**Санитарные правила
«Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению
санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий по
предупреждению возникновения угрозы распространения коронавирусной
инфекции»**

Глава 1. Общие положения

1. Настоящие Санитарные правила «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению возникновения угрозы

распространения коронавирусной инфекции» (далее - Санитарные правила) разработаны в соответствии с [пунктом 6 статьи 144](#) и [подпунктом 26\) пункта 2 статьи 145](#) Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее - Кодекс) и устанавливают требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий в случаях возникновения и угрозы распространения коронавирусной инфекции.

2. В настоящих Санитарных правилах применяются следующие термины и определения:

1) коронавирусная инфекция COVID-19 (далее - COVID-19) - инфекционное заболевание, вызванное новым типом вируса из семейства коронавирусов;

2) процент занятости коечного фонда (далее - ПЗКФ) - процентное соотношение количеству занятых коек больными COVID-19 к общему числу коек, предусмотренных для больных с COVID-19;

3) репродуктивное число R - число контактных лиц, которое в среднем заражает один больной коронавирусной инфекцией;

4) социальная дистанция - дистанция между людьми на уровне 1,5 метра, обеспечивающая защиту от COVID-19;

5) массовое мероприятие - зрелищные, спортивные, религиозные и семейные (банкеты, свадьбы, юбилеи, поминки и любые подобные, включая проводимых на дому) мероприятия, выставки, форумы, конференции и иные формы мероприятий с участием более 10 человек, за исключением числа лиц, совместно проживающих;

6) главные государственные санитарные врачи - главный государственный санитарный врач Республики Казахстан и его заместители, главные государственные санитарные врачи на соответствующих территориях и транспорте, их заместители, определяемые руководителем государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в соответствии с [пунктом 11 статьи 21](#) Кодекса.

Глава 2. Санитарно-эпидемиологические требования к организации санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению возникновения угрозы распространения COVID-19

3. Для недопущения распространения COVID-19 на соответствующей административно-территориальной единице главными государственными санитарными врачами принимаются меры в соответствии с [приказом](#) Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 марта 2015 года № 239 «Об утверждении Правил осуществления ограничительных мероприятий, в том числе карантина, на территории Республики Казахстан» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 10826) и организовываются санитарно-противоэпидемические, санитарно-профилактические мероприятия, обязательные для исполнения соответствующими государственными органами, местными исполнительными органами, физическими и юридическими лицами.

4. В целях организации санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению возникновения угрозы распространения COVID-19 главные государственные санитарные врачи осуществляют:

1) регулирование авиасообщений между регионами, железнодорожных перевозок, других пассажирских перевозок, а также регулирование передвижения на личных автотранспортных средствах;

2) регулирование проведения зрелищных, спортивных мероприятий, выставок, форумов, конференций и иных мероприятий с массовым скоплением людей;

3) регулирование проведения религиозных, семейных, памятных мероприятий (банкетов, свадеб, юбилеев, поминок), в том числе на дому, за исключением мероприятий, в которых участвуют только совместно проживающие лица;

4) регулирование деятельности объектов;

5) регулирование перемещения населения;

6) регулирование деятельности государственных органов (организаций), национальных кампаний, иных физических и юридических лиц с установлением санитарно-эпидемиологических требований к их деятельности в период карантина;

7) регулирование проведения санитарной и дезинфекционной обработки общественных мест, промышленных территорий, аэропортов, дворовых детских площадок и других жилых объектов;

8) обеспечение контроля за соблюдением карантинных мер, санитарно-дезинфекционного режима на объектах, деятельность которых разрешена и принятия соответствующих административных мер в соответствии с Кодексом об административных правонарушениях.

5. В целях организации санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению возникновения угрозы распространения COVID-19 главный государственный санитарный врач Республики Казахстан определяет показатели критериев ПЗКФ и среднего за 7 дней значения репродуктивного числа R (далее - R), расчет которых для каждого региона проводится республиканским государственным предприятием на праве хозяйственного ведения «Национальный центр общественного здравоохранения Министерства здравоохранения Республики Казахстан» (далее - НЦОЗ) с ежедневным размещением на своем сайте.

Глава 3. Санитарно-эпидемиологические требования к проведению санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению возникновения угрозы распространения COVID-19

6. Для недопущения распространения COVID-19 в местностях и (или) объектах, где проводятся санитарно-противоэпидемические, санитарно-профилактические мероприятия, осуществляется:

1) определение групп лиц, с повышенным риском заражения COVID-19;

2) использование средств индивидуальной защиты, в том числе масок и антисептиков;

3) использование средств для дистанционного измерения температуры;

4) дистанцирование людей;

5) проветривание помещений;

6) функционирование стационаров;

7) особый режим работы в соответствии с настоящими Санитарными правилами и требованиями, устанавливаемыми главными государственными санитарными врачами;

8) выделение в организациях здравоохранения помещений для изоляции на случай выявления пациента с клиническими признаками, не исключаящими COVID-19;

9) распределение в организациях здравоохранения ежедневного потока пациентов (по другим нозологическим заболеваниям) с исключением пересечения их с пациентами с подозрением на заболевание COVID-19.

7. В случае, когда определены лица, с повышенным риском заражения COVID-19 осуществляется их изоляция на карантин.

8. Для недопущения распространения COVID-19 объекты, подлежащие государственному санитарно-эпидемиологическому контролю и надзору, обеспечиваются:

1) установками (приборами) для контроля температуры тела работников, посетителей на входе;

2) санитайзерами с кожным антисептиком у входа, в холлах, у входа в лифты, санитарные узлы;

3) дезинфицирующими, моющими и антисептическими средствами;

4) средствами личной гигиены (жидкое мыло, антисептики) в санитарных узлах;

5) антисептиками на рабочих местах;

6) журналами мониторинга с отметками выхода сотрудников на работу, причинами отсутствия;

7) разметками мест посредством обозначений на полу или посредством ограничительных стоек для соблюдения социальной дистанции в местах наибольшего скопления людей, где наблюдается интенсивность передвижения;

8) бактерицидными лампами или рециркуляторами.

9. В целях правильного использования средств индивидуальной защиты маски и перчатки подлежат своевременной смене (масок каждые 2 часа, перчаток в случае повреждения).

10. Для измерения температуры, проветривания и дистанцирования людей обеспечиваются следующие меры безопасности:

1) при посещении продовольственных магазинов (рынков) соблюдается расстояние не менее 1 метра между посетителем (клиентом) и работником;

2) посещение мест по оказанию работ и услуг осуществляется по предварительной записи;

3) в пунктах общественного питания столы размещаются не менее одного метра друг от друга;

4) на объектах сферы обслуживания рабочие места размещаются с соблюдением расстояния не менее двух метров друг от друга;

5) сотрудники в одном помещении располагаются на расстоянии не менее одного метра друг от друга;

6) внутри торговых центров осуществляется исправная работа вентиляционных систем и систем кондиционирования воздуха с обеспечением соблюдения режима проветривания;

7) одновременное посещение посетителей при проведении зрелищных мероприятий возможно при не превышении 50% проектной мощности в помещении;

8) передвижение (перемещение) на открытом воздухе осуществляется группами, не более трех человек или с соблюдением требований, установленных главными государственными санитарными врачами;

9) наполнение залов группами осуществляется не более 50% от проектной мощности;

10) посещение в закрытые помещения, а также в общественный транспорт осуществляется с ношением защитных масок;

11) наличие у водителей и кондукторов общественного транспорта, включая служебный транспорт, антисептиков для обработки рук и средств защиты (маски и перчатки);

12) в местах скопления людей соблюдается дистанцирование не менее одного метра друг от друга;

13) реализация продуктов питания осуществляется в фасованном виде (за исключением ненарезанных овощей и фруктов);

14) на входах в железнодорожные и автовокзалы используются тепловизоры и средства индивидуальной защиты.

11. В местностях и (или) объектах где введены ограничительные мероприятия, в том числе карантин не осуществляется:

1) коллективные и массовые мероприятия;

2) перемещение населения старше 65 лет и группами более 3 человек (за исключением членов семьи);

3) посещение парков, площадей и скверов, набережных и иных мест отдыха населения без развлекательных объектов группами не более 3 человек или членов одной семьи с соблюдением социальной дистанции.

12. Для локализации инфекции на соответствующих административно-территориальных единицах и (или) объектах, где организовываются и проводятся санитарно-противоэпидемические, санитарно-профилактические мероприятия органами внутренних дел Республики Казахстан осуществляется охрана мест карантинизации и провизорной госпитализации контактных по COVID-19, поиск и помещение на карантин контактных по COVID-19, лиц с положительным результатом лабораторного обследования на COVID-19, прибывших в Республику Казахстан через пункты пропуска через Государственную границу Республики Казахстан на железнодорожном, морском, речном транспорте и автопереходах, а также проводятся противоэпидемические мероприятия, включающие лабораторное обследование, лечение, медицинское наблюдение за контактными, лицами среди осужденных и их изоляция.

13. Для локализации инфекции местными исполнительными органами обеспечивается функционирование провизорных стационаров для больных с симптомами, не исключающими заболевания COVID-19 и карантинных стационаров для лиц, контактировавших с больным COVID-19, многопрофильных стационаров для госпитализации по экстренным показаниям, транспортировка лиц, контактировавших с больным COVID-19.

14. При размещении карантинных стационаров в организациях немедицинского назначения (гостиницы, общежития, санатории и др.) осуществляется работа круглосуточных постов наблюдения за соблюдением требований карантина с соблюдением противоэпидемического режима работы.

15. При организации и проведении санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий по локализации инфекции в организациях здравоохранения соблюдается зонирование и режим работы согласно требованиям санитарных правил.

16. Стационары обеспечиваются необходимым количеством лекарственных средств, изделий медицинского назначения, реанимационного и расходных материалов, тест-системами, диагностикумами, дезинфицирующими препаратами, отдельными койками.

17. В организациях здравоохранения выделяются помещения для изоляции на случай выявления пациента с клиническими признаками, не исключающими COVID-19, с учётом специфики оказываемой медицинской помощи, а также осуществляться распределение ежедневного потока пациентов (по другим нозологическим заболеваниям) с исключением пересечения их с пациентами с подозрением на заболевание COVID-19, а также используются тепловизоры для измерения температуры.

18. При подтверждении у пациента диагноза COVID-19, работник организации здравоохранения, контактировавший с пациентом изолируется на домашний карантин и проходит лабораторное обследование на COVID-19. При положительном результате отстраняется от работы и направляется на лечение, при отрицательном результате продолжает исполнять свои должностные обязанности и подлежит медицинскому наблюдению в течение 14 дней.

19. При заполнении инфекционных и провизорных стационаров медицинских организаций более 70% от коечной мощности оказание плановых медицинских услуг подлежит приостановлению, за исключением услуг гемодиализа и оказания медицинской помощи онкобольным, а также больным с хирургическими заболеваниями перенос лечения которых несет угрозу для жизни пациента.

20. В приемном покое многопрофильных больниц пациенты распределяются отдельно по хирургическому и терапевтическому профилям.

21. При организации и проведении санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий по локализации инфекции ведомством государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения осуществляется:

1) опрос больного COVID-19 в течение 3-х часов с момента получения извещения о регистрации случая COVID-19;

2) эпидемиологическое расследование случаев COVID-19 с оформлением карты эпидемиологического расследования в течение 24 часов с момента получения извещения о регистрации случая COVID-19 за исключением очагов бессимптомных вирусоносителей, в которых отсутствуют лица, из группы риска (люди старше 60 лет с хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой системы, сахарным диабетом, метаболическим синдромом, хроническими заболеваниями почек, беременные);

3) анкетирование лиц с подтвержденным (вероятным) диагнозом COVID-19 и близких контактных с больным COVID-19 согласно требованиям Санитарных правил;

4) обработка данных системой распознавания анкет с передачей их в уполномоченный орган в области здравоохранения в течение двух часов после прибытия рейса согласно требованиям Санитарных правил;

5) контроль за проведением изоляции контактных, а также соблюдением противоэпидемического режима в условиях карантина;

6) уведомление контактных, находящихся на домашнем карантине, а также лиц, проживающих совместно с ними, о необходимости соблюдения изоляции на дому (домашний карантин) согласно требованиям Санитарных правил;

7) информирование о каждом новом случае COVID-19 в НЦОЗ в течение 12 часов с момента получения лабораторного подтверждения;

8) контроль за соблюдением противоэпидемического режима в инфекционных, провизорных, карантинных стационарах и иных организациях здравоохранения;

9) информирование населения о текущей эпидемиологической ситуации по распространению COVID-19 и принимаемых мерах;

10) ежедневный мониторинг и представление в НЦОЗ информации за прошедшие сутки до 02-00 часов следующего дня о лицах, пересекающих границу Республики Казахстан, с разбивкой по гражданам Республики Казахстан, общему количеству иностранных граждан, с отдельным учетом иностранных граждан, прибывших из стран неблагополучных по заболеваемости COVID-19;

11) при выявлении подтвержденных случаев COVID-19 среди личного состава и гражданского персонала, уведомлять в течение 2-х часов подразделения государственных органов, осуществляющие деятельность в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

12) контроль за работой объектов водоснабжения с принятием необходимых мер по обеспечению населения питьевой водой гарантированного качества;

13) санитарно-эпидемиологический мониторинг качества воды, подаваемой населению, без принятия административных мер;

14) надзор за продуктовыми магазинами и организациями общественного питания, осуществляющими доставку еды, в рамках контроля за соблюдением режима карантина.

22. Оповещение о случаях с положительным результатом лабораторного обследования ПЦР проводится согласно требованиям Санитарных правил.

23. На время осложнения ситуации по заболеваемости по COVID-19 привлекаются:

1) организации образования и науки в области здравоохранения к оказанию помощи в мероприятиях по локализации COVID-19;

2) лабораторий медицинских организаций к проведению диагностики COVID-19 после получения временного разрешения на работу с микроорганизмами II группы патогенности (при его отсутствии).

24. При нарушении и не соблюдении требований, установленных настоящими Санитарными правилами, предусматривается установленная законодательством Республики Казахстан ответственность.

Приложение 2
к [приказу](#) Министр
здравоохранения
Республики Казахстан
от 5 июля 2020 года
№ КР ДСМ-78/2020

**Перечень
некоторых приказов Министерства здравоохранения Республики Казахстан и
Министерства национальной экономики Республики Казахстан, в которые вносятся
изменения и дополнения**

1. Внести в [приказ](#) Министра национальной экономики Республики Казахстан от 26 февраля 2015 года № 138 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к кладбищам и объектам похоронного назначения» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 10646, опубликован 18 мая 2015 года в информационно-правовой системе «Әділет») следующие изменения и дополнения:

в Санитарных правилах «Санитарно-эпидемиологические требования к кладбищам и объектам похоронного назначения», утвержденных указанным приказом:

заголовки [глав 1](#) и [2](#) изложить в следующей редакции:

«Глава 1. Общие положения»;

«Глава 2. Санитарно-эпидемиологические требования к проектированию и вводу в эксплуатацию кладбищ, объектов похоронного назначения»;

[пункт 4](#) изложить в следующей редакции:

«4. Кладбища размещаются на расстоянии, считая от ограждения кладбищ:

1) не менее 300 метров - до первых жилых и общественных зданий, спортивно-оздоровительных и санаторно-курортных зон;

2) не менее 1000 метров - до источника питьевого водоснабжения населения с подтверждением достаточности расстояния расчетами поясов зон санитарной охраны водоисточника и времени фильтрации.». Расстояние до первых жилых и общественных зданий, спортивно-оздоровительных и санаторно-курортных зон для закрытых кладбищ составляет не менее 100 метров.»;

дополнить пунктом 21 следующего содержания:

«21. В случае угрозы завоза и распространения инфекционных заболеваний, на религиозных объектах вводятся ограничительные мероприятия и обеспечивается соблюдение усиленного санитарно-дезинфекционного режима в соответствии с требованиями согласно приложению 1 к настоящим Санитарным правилам.»;

дополнить приложением 1 согласно [приложению 2](#) к настоящему перечню.

2. Внести в [приказ](#) Министра национальной экономики Республики Казахстан от 27 февраля 2015 года № 156 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам по обслуживанию транспортных средств и пассажиров» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 10728, опубликован 18 мая 2015 года в информационно-правовой системе «Әділет») следующие изменения и дополнения:

в Санитарных правилах «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам по обслуживанию транспортных средств и пассажиров», утвержденных указанным приказом: [пункт 1](#) дополнить подпунктом 7) следующего содержания:

«7) организации и проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий по локализации очагов инфекции.»;

заголовки [глав 9](#) и [11](#) изложить в следующей редакции:

«Глава 9. Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию и эксплуатации автотранспортных предприятий, станций технического обслуживания, автозаправочных и автогазозаправочных станций»;

«Глава 11. Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию и эксплуатации морских и речных портов»;

дополнить главой 21 следующего содержания:

«Глава 21. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий по локализации очагов инфекции

264. В случае угрозы завоза и распространения инфекционных заболеваний, на объектах вводятся ограничительные мероприятия и обеспечивается соблюдение усиленного санитарно-дезинфекционного режима.

265. Деятельность аэропортов, железнодорожных и автомобильных вокзалов осуществляется в соответствии с требованиями согласно приложению 8 к настоящим Санитарным правилам.

266. Деятельность автосалонов, магазинов автозапчастей и станций технического обслуживания (вулканизации, автомойки) осуществляется в соответствии с требованиями согласно приложению 9 к настоящим Санитарным правилам.

267. Деятельность блокпостов на случай предупреждения завоза и распространения инфекционных заболеваний, в том числе COVID 19 осуществляется в соответствии с требованиями согласно приложению 10 к настоящим Санитарным правилам.»;

дополнить приложениями 8, 9 и 10 согласно [приложениям 3, 4 и 5](#) к настоящему перечню.

3. Внести в [приказ](#) Министра здравоохранения Республики Казахстан от 28 февраля 2015 года № 174 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к зданиям и сооружениям производственного назначения» (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан 5 мая 2015 года № 10939, опубликован 5 июня 2015 года в информационно-правовой системе «Әділет») следующие изменения и дополнения:

в Санитарных правилах «Санитарно-эпидемиологические требования к зданиям и сооружениям производственного назначения», утвержденных указанным приказом:

заголовки [глав 1, 2, 3, 4, 5](#) и [6](#) изложить в следующей редакции:

«Глава 1. Общие положения»;

«Глава 2. Санитарно-эпидемиологические требования к проектированию зданий и сооружений производственного назначения»;

«Глава 3. Санитарно-эпидемиологические требования к производственным зданиям, помещениям и сооружениям, к условиям труда, бытового обслуживания, медицинского обеспечения и питания работающих»;

«Глава 4. Санитарно-эпидемиологические требования к технологическим процессам, оборудованию и рабочим местам на производственных объектах»;

«Глава 5. Санитарно-эпидемиологические требования к отоплению, вентиляции и кондиционированию воздуха производственных объектов»;

«Глава 6. Санитарно-эпидемиологические требования к водоснабжению, водоотведению и утилизации промышленных отходов на производственных объектах»;

пункт 2 дополнить подпунктом б) следующего содержания:

«б) требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий по локализации очагов инфекции»;

дополнить главой 7 следующего содержания:

«Глава 7. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий по локализации очагов инфекции.

227. В случае угрозы завоза и распространения инфекционных заболеваний, на объектах вводятся ограничительные мероприятия и обеспечивается соблюдение усиленного санитарно-дезинфекционного режима.

228. Деятельность промышленных предприятий и производственных объектов, в том числе работающих вахтовым методом осуществляется в соответствии с требованиями согласно приложению 5 к настоящим Санитарным правилам.

229. Выезд (въезд) работников предприятий, работающих вахтовым методом осуществляется в соответствии с требованиями согласно приложению 6 к настоящим Санитарным правилам.

230. Деятельность организаций и работников, задействованных на весенне-полевых работах осуществляется с соблюдением требований согласно приложению 7 к настоящим Санитарным правилам.»;

дополнить приложениями 5, 6, 7 согласно [приложениям 6, 7 и 8](#) к настоящему перечню.

4. Внести в [приказ](#) Министра национальной экономики Республики Казахстан от 28 февраля 2015 года № 177 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям труда и бытового обслуживания при строительстве, реконструкции, ремонте и вводе, эксплуатации объектов строительства» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 89469, опубликован 5 июня 2015 года в информационно-правовой системе «Әділет») следующие изменения и дополнения:

в Санитарных правилах «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям труда и бытового обслуживания при строительстве, реконструкции, ремонте и вводе, эксплуатации объектов строительства», утвержденных указанным приказом:

заголовки [глав 1](#) и [2](#) изложить в следующей редакции:

«Глава 1. Общие положения»;

«Глава 2. Санитарно-эпидемиологические требования к условиям труда и бытового обслуживания при строительстве, реконструкции, ремонте и вводе, эксплуатации объектов строительства»;

дополнить пунктом 149 следующего содержания:

«149. В случае угрозы завоза и распространения инфекционных заболеваний, на объектах вводятся ограничительные мероприятия и обеспечивается соблюдение усиленного санитарно-дезинфекционного режима в соответствии с требованиями согласно приложению 1 к настоящим Санитарным правилам.»;

дополнить приложением 1 согласно [приложению 9](#) к настоящему перечню.

5. Внести в [приказ](#) Министра национальной экономики Республики Казахстан от 3 марта 2015 года № 183 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам коммунального назначения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 24 апреля 2015 года № 10796, опубликован 16 июня 2015 года в информационно-правовой системе «Әділет») следующие изменения и дополнения:

в Санитарных правилах «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам коммунального назначения», утвержденных указанным приказом:

заголовки [глав 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, и 9](#) изложить в следующей редакции:

«Глава 1. Общие положения»;

«Глава 2. Общие санитарно-эпидемиологические требования»;

«Глава 3. Санитарно-эпидемиологические требования к гостиницам»;

«Глава 4. Санитарно-эпидемиологические требования к общежитиям»;

«Глава 5. Санитарно-эпидемиологические требования к баням и саунам»;

«Глава 6. Санитарно-эпидемиологические требования к плавательным бассейнам»;
«Глава 7. Санитарно-эпидемиологические требования к прачечным»;
«Глава 8. Санитарно-эпидемиологические требования к химчистке»;
«Глава 9. Санитарно-эпидемиологические требования к объектам по оказанию парикмахерских и косметических услуг населению»;
дополнить главой 10 следующего содержания:
«Глава 10. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий по локализации очагов инфекции

190. В случае угрозы завоза и распространения инфекционных заболеваний, на объектах вводятся ограничительные мероприятия и обеспечивается соблюдение усиленного санитарно-дезинфекционного режима.

191. Деятельность объектов сферы обслуживания (салоны красоты, парикмахерские (по предварительной записи), химчистки, прачечные, ремонт оргтехники) осуществляется с обеспечением допуска посетителей в медицинских масках и соблюдением усиленного санитарно-дезинфекционного режима в соответствии с требованиями согласно приложению 7 к настоящим Санитарным правилам.

192. Работа бизнес центров (страховые компании, услуги адвоката, нотариуса, бухгалтера и консалтинга, агентства по недвижимости и т.д.) осуществляется с соблюдением усиленного санитарно-дезинфекционного режима.

193. Деятельность объектов по оказанию услуг населению (объекты оказывающие типографические услуги, швейные ателье, обувные мастерские, сервис по ремонту обуви, одежды) и иных объектов, исключая скопление и длительный и тесный контакт с соблюдением усиленного санитарно-дезинфекционного режима осуществляется в соответствии с требованиями согласно приложению 8 к настоящим Санитарным правилам.

194. Деятельность объектов в сфере оказания услуг по проживанию населения (гостиницы, отели) осуществляется в соответствии с требованиями согласно приложению 9 к настоящим Санитарным правилам.

195. Деятельность объектов культуры (индивидуальные и групповые репетиции до 30 чел.) осуществляется с соблюдением усиленного санитарно-дезинфекционного режима в соответствии с требованиями согласно приложению 10 к настоящим Санитарным правилам.

196. Деятельность СПА центров, бань, саун, бассейнов, пляжей осуществляется с соблюдением согласно приложению 11 к настоящим Санитарным правилам.»;

197. Деятельность медико-социальных объектов (дома престарелых, инвалидов, дома ребенка и другие) осуществляется с соблюдением усиленного санитарно-дезинфекционного режима в соответствии с требованиями согласно приложению 12 к настоящим Санитарным правилам.

198. Деятельность объектов по оказанию услуг фитнеса, спорткомплексов для населения на период введения ограничительных мероприятий, в том числе карантина осуществляется в соответствии с требованиями согласно приложению 13 к настоящим Санитарным правилам.»;

дополнить приложениями 7, 8, 9, 10, 11, 12 и 13 согласно [приложениям 10, 11, 12, 13, 14, 15 и 16](#) к настоящему перечню.

6. Внести в [приказ](#) Министра здравоохранения Республики Казахстан от 31 мая 2017 года № 357 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения» (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан 27 сентября 2017 года № 15760, опубликован 18 октября 2017 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан) следующие дополнения:

в Санитарных правилах «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения» утвержденных указанным приказом:

пункт 2 дополнить подпунктом 9) следующего содержания:

«9) требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий по локализации очагов инфекции.»;

дополнить главой 10 следующего содержания:

«Глава 10. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий по локализации очагов инфекции

222. В случае угрозы завоза и распространения инфекционных заболеваний, на объектах вводятся ограничительные мероприятия и обеспечивается соблюдение усиленного санитарно-дезинфекционного режима.

223. Деятельность организаций здравоохранения осуществляется по записи с соблюдением требований зонирования и усиленного санитарно-дезинфекционного режима в соответствии с требованиями согласно приложению 8 к настоящим Санитарным правилам.

224. Функционирование карантинных стационаров для изоляции лиц, контактировавших с больным инфекционными заболеваниями, в том числе COVID-19 осуществляется в соответствии с требованиями согласно приложению 9 к настоящим Санитарным правилам.

225. Деятельность стоматологических клиник в период введения ограничительных мероприятий, в том числе карантина осуществляется в соответствии с требованиями согласно приложению 10 к настоящим Санитарным правилам.

226. Инфекционная безопасность медицинского персонала обеспечивается в соответствии с Санитарно-эпидемиологическими требованиями согласно приложению 11 к настоящим Санитарным правилам.»;

дополнить приложениями 8, 9, 10, 11 согласно приложениям 17, 18, 19 и 20 к настоящему перечню.

7. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 31 мая 2017 года № 358 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам оптовой и розничной торговли пищевой продукцией» (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан 13 сентября 2017 года № 15689, опубликован 9 октября 2017 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан) следующие дополнения:

в Санитарных правилах «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам оптовой и розничной торговли пищевой продукцией», утвержденных указанным приказом:

дополнить пунктом 111 следующего содержания:

«111. В случае угрозы завоза и распространения инфекционных заболеваний, на объектах оптовой и розничной торговли пищевой продукцией на период введения ограничительных мероприятий, в том числе карантина вводятся ограничительные мероприятия и обеспечивается соблюдение усиленного санитарно-дезинфекционного режима в соответствии с требованиями согласно приложению 3 к настоящим Санитарным правилам.»;

дополнить приложением 3 согласно приложению 21 к настоящему перечню.

8. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 31 мая 2017 года № 359 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к транспортным средствам для перевозки пассажиров и грузов» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 15695, опубликован 9 октября 2017 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан) следующие изменения и дополнения:

в Санитарных правилах «Санитарно-эпидемиологические требования к транспортным средствам для перевозки пассажиров и грузов», утвержденных указанным приказом:

пункты 70 и 71 изложить в следующей редакции:

«70. В салоне каждого вагона пассажирского поезда в месте доступном для пассажиров вывешиваются график проведения уборки помещений вагона. Для МВПС один график уборки на состав.

71. Матрацы, подушки и зимние одеяла с натуральным наполнителем подвергаются обеспыливанию и камерной обработке два раза в год во время сезонной подготовки, а также по мере загрязнения и по эпидемиологическим показаниям.

Матрацы и подушки с синтетическим наполнителем, не подлежащие камерному обеззараживанию, подвергаются дезинфекционной обработке один раз в квартал, а также по мере загрязнения и по эпидемиологическим показаниям. Летние одеяла стираются или подвергаются химической чистке двух раз в месяц и по мере загрязнения.

Одеяла универсальные (пледы) подвергаются химической чистке один раз в квартал и по мере загрязнения.

Чехлы матрацные и чехлы подушек стираются не реже одного раза в месяц. Смена наволочек, простыней, пододеяльников проводится после каждого рейса.

Смена солнцезащитных штор и занавесок проводится после каждого рейса и по мере загрязнения.

Ковровые дорожки содержатся в чистоте, стираются или подвергаются химической чистке не реже одного раза в квартал.»;

пункт 75 и 76 изложить в следующей редакции:

«75. Вагоны после окончания наружной и внутренней обработки снабжаются съемным инвентарем, чайными принадлежностями и посудой, мылом, туалетной бумагой, бумажными полотенцами.

Не допускается использование посуды с трещинами, сколами, отбитыми краями, деформированную, с поврежденной эмалью.

76. Пассажиры обеспечиваются постельными принадлежностями и постельным бельем. Количество постельного белья, выдаваемого в рейс, определяется исходя из длительности рейса, пассажиропотока и количества мест в вагоне, предназначенных для пассажиров.

В комплект постельного белья входят две простыни (или одна простыня и один пододеяльник), наволочка (наволочки) закрытого типа и полотенце (полотенца) - высушенные, проглаженные, опломбированные или прошитые в конверте (пакете) с закладкой специального ярлыка со штампом прачечной, указанием даты комплектации и номера комплектовщика.

В комплект постельных принадлежностей входят матрац, подушка (подушки), одеяло (зимнее или летнее) или одеяло универсальное (плед).»;

пункт 82 изложить в следующей редакции:

«82. Штабной вагон пассажирского поезда или один головной вагон МВПС, отправляемый в рейс, оснащается радиосвязью с машинистом, укомплектованными медицинскими аптечками согласно приказа Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 22 мая 2015 года № 380 «Об утверждении состава аптечки для оказания первой помощи» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 11421), медицинскими носилками, противоэпидемической укладкой для проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в соответствии с приложением 4 к настоящим Санитарным правилам, на случай выявления в пути следования больного или подозрительного на заражение карантинным заболеванием.»;

пункт 86 изложить в следующей редакции:

«86. В пути следования пассажирского поезда помещения вагона содержатся в чистоте. Влажная уборка помещений проводится не менее двух раз в сутки, влажная уборка туалетов не менее четырех раз в сутки, обеспыливание ковровых дорожек и мягкой

мебели проводится пылесосом не менее двух раз в сутки и по мере загрязнения. Влажная уборка проводится в спецодежде с применением моющих и дезинфицирующих средств.»;

[пункт 89](#) изложить в следующей редакции:

«89. При продолжительности поездки более одних суток в схему пассажирского поезда включается вагон-ресторан (вагон-бар, вагон-буфет (купе-буфет)) или организуется реализация пищевой продукции горячего питания (быстрого приготовления в промышленной упаковке) при наличии документов, подтверждающих ее соответствие и безопасность для здоровья человека.»;

[пункт 113](#) изложить в следующей редакции:

«113. Используется фаянсовая, фарфоровая, стеклянная столовая и чайная посуда, столовые приборы из нержавеющей стали. Допускается использование посуды из полимерных материалов, разрешенных к применению в Республики Казахстан, согласно документов нормирования.

Не допускается использование посуды с трещинами, сколами, отбитыми краями, деформированную, с поврежденной эмалью.»;

[пункт 165](#) изложить в следующей редакции:

«165. В каждом вагоне пассажирского поезда вывешивается информация о границах санитарных зон по всем железным дорогам, через которые следует поезд и обеспечение их соблюдения. При оборудовании вагонов туалетными системами замкнутого типа допускается их использование по всему пути следования поезда и на стоянках.

[пункт 206](#) изложить в следующей редакции:

«206. Воздушное судно, предназначенное для пассажирских перевозок, оснащается комплектом доврачебной медицинской помощи, комплектом медицинской помощи, универсальным профилактическим комплектом и автоматическим наружным дефибриллятором в соответствии с приказом Министра по инвестициям и развитию Республики Казахстан от 6 июня 2017 года № 329 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи пассажирам в гражданской авиации» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 15323) и инвентарем и средствами гигиены, указанным в приложении 11 к настоящим Санитарным правилам.»;

[пункт 210](#) изложить в следующей редакции:

«210. Влажная уборка пассажирского салона, санитарно-технического оборудования, туалетов проводится после каждого рейса, по прибытии в промежуточный или базовый аэропорт.

Генеральная уборка проводится пассажирского салона, кабины экипажа, санитарно-технического оборудования, туалетов, багажных отсеков по прибытии в промежуточный или базовый аэропорт один раз в месяц.

Влажную и генеральную уборку начинают проводить в салоне, в туалете уборка проводится в последнюю очередь с применением моющих и дезинфицирующих средств.»;

[пункт 211](#) изложить в следующей редакции:

«211. В салоне подвергаются уборке ковровые дорожки, чехлы кресел, откидные столики, багажные полки. Очистку ковров проводят пылесосами. Подголовники на креслах подлежат замене после каждого рейса или промежуточной остановки при смене пассажира, за исключением подголовников, устойчивых к влажной уборке с применением моющих и дезинфицирующих средств. Откидные столики, багажные полки, подлокотники подлежат мойке и двукратной обработке дезинфицирующим средством.»;

дополнить [пунктом 252-1](#) следующего содержания:

«252-1. В случае угрозы завоза и распространения инфекционных заболеваний, на объектах, осуществляющих пассажирские перевозки (общественный автомобильный транспорт), вводятся ограничительные мероприятия и обеспечивается соблюдение усиленного санитарно-дезинфекционного режима в соответствии с требованиями согласно приложению 25 к настоящим Санитарным правилам.»;

приложение 4 изложить в новой редакции согласно [приложению 22](#) к настоящему перечню;

приложение 11 изложить в новой редакции согласно [приложению 23](#) к настоящему перечню;

дополнить приложением 25 согласно [приложению 24](#) к настоящему перечню.

9. Внести в [приказ](#) Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2017 года № 611 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам образования» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 15681, опубликован 6 октября 2017 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан) следующие дополнения:

в Санитарных правилах «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам образования», утвержденных указанным приказом:

дополнить пунктом 25-1 следующего содержания:

«25-1. В случае угрозы завоза и распространения инфекционных заболеваний, в организациях дополнительного образования вводятся ограничительные мероприятия и обеспечивается соблюдение усиленного санитарно-дезинфекционного режима в соответствии с требованиями согласно приложению 12 к настоящим Санитарным правилам.»;

дополнить приложением 12 согласно [приложению 25](#) к настоящему перечню.

10. Внести в [приказ](#) Министра здравоохранения Республики Казахстан от 17 августа 2017 года № 615 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к дошкольным организациям и домам ребенка» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 115416, опубликован 26 октября 2017 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан) следующие дополнения:

в Санитарных правилах «Санитарно-эпидемиологические требования к дошкольным организациям и домам ребенка», утвержденных указанным приказом:

дополнить пунктом 124-1 следующего содержания:

«124-1. В случае угрозы завоза и распространения инфекционных заболеваний, дошкольных организациях вводятся ограничительные мероприятия и обеспечивается соблюдение усиленного санитарно-дезинфекционного режима в соответствии с требованиями согласно приложению 13 к настоящим Санитарным правилам.»;

дополнить приложением 13 согласно [приложению 26](#) к настоящему перечню.

11. Внести в [приказ](#) Министра здравоохранения Республики Казахстан от 3 апреля 2018 года № 146 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к детским оздоровительным и санаторным объектам» (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан 23 мая 2018 года за № 16913, опубликован 30 мая 2018 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан) следующие дополнения:

в Санитарных правилах «Санитарно-эпидемиологические требования к детским оздоровительным и санаторным объектам», утвержденных указанным приказом:

дополнить пунктами 79-1, 79-2 и 79-3 следующего содержания:

«79-1. В случае угрозы завоза и распространения инфекционных заболеваний, на объектах вводятся ограничительные мероприятия и обеспечивается соблюдение усиленного санитарно-дезинфекционного режима.

79-2. Деятельность объектов санаторно-курортного назначения, домов отдыха в период введения ограничительных мероприятий, в том числе карантина осуществляется в соответствии с требованиями согласно приложению 8 к настоящим Санитарным правилам.

79-3. Деятельность детских оздоровительных лагерей (пришкольных, загородных), независимо от форм собственности, осуществляется с соблюдением усиленного санитарно-дезинфекционного режима в соответствии с требованиями согласно приложению 9 к настоящим Санитарным правилам.»;

дополнить приложениями 8 и 9 согласно [приложениям 27](#) и [28](#) к настоящему перечню.

12. Внести в [приказ](#) Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 апреля 2018 года № 186 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам общественного питания» (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан 11 июля 2018 года № 17179, опубликован 20 июля 2018 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан) следующие дополнения:

в Санитарных правилах «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам общественного питания», утвержденных указанным приказом:

[пункт 2](#) дополнить подпунктом 8) следующего содержания:

«8) организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий по локализации очагов инфекции.»;

дополнить главой 9 следующего содержания:

«Глава 9. Требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий по локализации очагов инфекции

180. В случае угрозы завоза и распространения инфекционных заболеваний, на объектах вводятся ограничительные мероприятия и обеспечивается соблюдение усиленного санитарно-дезинфекционного режима.

181. Деятельность объектов общественного питания в организованных коллективах, пищеблоках и объектах торговли в период введения ограничительных мероприятий осуществляется в соответствии с требованиями согласно приложению 7 к настоящим Санитарным правилам.

182. Деятельность организаций общественного питания, осуществляющих доставку еды в период введения ограничительных мероприятий осуществляется в соответствии с требованиями согласно приложению 8 к настоящим Санитарным правилам.»;

дополнить приложениями 7 и 8 согласно [приложениям 29](#) и [30](#) к настоящему перечню.

13. Внести в [приказ](#) Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 апреля 2018 года № 187 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, использованию, применению, обезвреживанию, транспортировке, хранению и захоронению отходов производства и потребления» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 17242, опубликован 10 августа 2018 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан) следующие изменения и дополнения:

в Санитарных правилах «Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, использованию, применению, обезвреживанию, транспортировке, хранению и захоронению отходов производства и потребления», утвержденных указанным приказом:

[пункт 56](#) изложить в следующей редакции:

«56. Контейнеры для сбора ТБО оснащают крышками. В населенных пунктах контейнерную площадку размещают на расстоянии не менее 25 м от жилых и общественных зданий, детских объектов, спортивных площадок и мест отдыха населения, исключая временные поселения (вахтовые поселки, нестационарные объекты и сооружения). В районах сложившейся застройки, при отсутствии возможности соблюдения санитарных разрывов, расстояния устанавливаются комиссионно с участием местных исполнительных органов, территориальных подразделений ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, собственников объектов и других заинтересованных лиц.»;

дополнить [пунктом 66-1](#) следующего содержания:

«66-1. В случае угрозы завоза и распространения инфекционных заболеваний, необходимо обеспечить соблюдение требований по использованию и утилизации средств индивидуальной защиты согласно приложению 5 к настоящим Санитарным правилам.»;

подпункт 1) [пункта 74](#) изложить в следующей редакции:

«1) автоклавирование, предусматривающее стерилизацию отходов водяным паром под давлением;»;

[пункт 98](#) изложить в следующей редакции:

«98. Полигон размещают на участках, где подземные воды залегают на глубине более 2 м и перекрыты малопроницаемыми породами с коэффициентом фильтрации не более 10 м/сут. Дно и стенки устраивают с гидроизоляцией.»;

дополнить приложением 5 согласно [приложению 31](#) к настоящему перечню;

14. Внести в [приказ](#) Министра здравоохранения Республики Казахстан от 26 октября 2018 года № ҚР ДСМ-29 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к административным и жилым зданиям» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 23 ноября 2018 года № 17769, опубликован 4 декабря 2018 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан) следующие изменения и дополнения:

в Санитарных правилах «Санитарно-эпидемиологические требования к административным и жилым зданиям», утвержденных указанным приказом:

дополнить пунктом 18-1 следующего содержания:

«18-1. В случае угрозы завоза и распространения инфекционных заболеваний, обеспечить деятельность государственных органов (организации), национальных кампаний, других офисов с соблюдением социальной дистанции и усиленного санитарно-дезинфекционного режима в соответствии с требованиями согласно приложению 2 к настоящим Санитарным правилам.»;

дополнить приложением 2 согласно [приложению 32](#) к настоящему перечню.

Приложение 2
к [Перечню](#) некоторых приказов
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан и Министерства
национальной экономики Республики
Казахстан, в которые вносятся
изменения и дополнения

Приложение 1
к Санитарным правилам
«Санитарно-эпидемиологические требования
к кладбищам и объектам похоронного назначения»

Санитарно-эпидемиологические требования к санитарно-дезинфекционному режиму на религиозных объектах на период введения ограничительных мероприятий, в том числе карантина

1. На религиозных объектах (далее - объект) назначается ответственное лицо за проведением наблюдения за персоналом культовых зданий (сооружений) с проведением опроса состояния и осуществлением термометрии.

2. В целях недопущения распространения инфекции персонал с проявлениями острых респираторных инфекций (повышенная температура, кашель, насморк) и других инфекционных заболеваний направляется для обследования.

3. Администрация объекта организует обеспечение персонала культовых зданий (сооружений) достаточным запасом одноразовых медицинских масок, а также дезинфицирующими салфетками, кожными антисептиками для обработки рук, дезинфицирующими средствами.

4. В религиозных объектах обеспечивается ношение масок и медицинских перчаток персоналом и священнослужителями.

5. Доступ прихожан в культовые здания (сооружения) допускается при обязательном наличии масок и медицинских перчаток.

6. Входные двери в культовые здания (сооружения) должны быть открытыми.

7. Для обработки рук посетителей, на видном и доступных местах (у входа, в санитарных узлах, в помещениях для проведения богослужений, в комнатах для омовения и предназначенных для распространения предметов религиозного назначения) устанавливаются кожные антисептики, санитайзеры.

8. Совершение молитв в культовых зданиях (сооружениях) осуществляется с участием общего количества людей не более 30 человек, при соблюдении дистанции не менее 1,5 м.

9. Проведение религиозных обрядов осуществляется при участии не более 30 человек.

10. Коллективные богослужения, религиозные обряды, церемонии и собрания в культовых зданиях (сооружениях) и на отведенной им территории, в местах поклонения, в учреждениях и помещениях религиозных объединений, жилищах и объектах общественного питания не проводятся.

11. В комнатах, отведенных для совершения религиозных ритуалов обеспечивается соблюдение санитарно-гигиенических норм.

12. Для обеспечения оптимальных условий температуры и влажности воздуха проводится ревизия (очистка, мойка, дезинфекция, замена фильтров) систем вентиляции и кондиционирования воздушной среды.

13. В течение суток проводится регулярное проветривание всех помещений продолжительностью не менее 15 минут с кратностью не менее 5 раз в день.

14. С целью регулярного обеззараживания воздуха в местах скопления посетителей применяются бактерицидные лампы (используются в отсутствие посетителей и персонала) и (или) рециркуляторов воздуха (разрешается использовать в присутствии людей).

15. В помещениях культовых зданий (сооружений) проводится ежедневная уборка с применением дезинфицирующих средств. Все виды работ с дезинфицирующими средствами следует выполнять во влагонепроницаемых герметичных перчатках.

16. Для проведения дезинфекции применяются дезинфицирующие средства, зарегистрированные в установленном порядке и разрешенные к применению, в инструкциях по применению которых указаны режимы обеззараживания объектов при вирусных инфекциях, со следующей кратностью: санитарные узлы (пол, санитарно-техническое оборудование, в том числе вентили кранов, спуск бачков унитаза) и перила обрабатываются 3 раза в день.

Приложение 3
к [Перечню](#) некоторых приказов
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан и Министерства
национальной экономики Республики
Казахстан, в которые вносятся
изменения и дополнения

Приложение 8
к Санитарным правилам

**Санитарно-эпидемиологические требования к деятельности аэропортов,
железнодорожных и автомобильных вокзалов на период введения ограничительных
мероприятий, в том числе карантина**

1. В целях обеспечения усиленного противоэпидемического режима в зданиях аэропортов и вокзалов проводятся:

1) ревизия (очистка, мойка, дезинфекция, замена фильтров и др.) систем вентиляции и кондиционирования воздушной среды для обеспечения оптимальных условий температуры и влажности воздуха;

2) частое проветривание всех помещений не менее 15 минут не менее 3 раз в день;

3) очистка и дезинфекция системы вентиляции и кондиционирования воздуха в соответствии с графиком плановых профилактических работ;

4) закрепление ответственного лица за инструктаж, своевременную смену средств индивидуальной защиты, снабжение и отслеживание необходимого запаса дезинфицирующих, моющих и антисептических средств, ведение журнала по периодичности проведения инструктажа, смены средств защиты и пополнения запасов дезсредств;

5) инструктаж среди сотрудников по алгоритму использования средств индивидуальной защиты при COVID-19, о необходимости соблюдения правил личной/общественной гигиены, а также отслеживание их неукоснительного соблюдения;

6) на время карантина по COVID-19 медицинское наблюдение за сотрудниками с проведением опроса состояния и термометрии при осмотре медицинским работником организации, с регистрацией на бумажном или электронном носителе;

7) ежедневный мониторинг выхода на работу персонала с выяснением причины отсутствия;

8) службой собственной безопасности проверка пассажиров при входе в здания бесконтактной термометрией;

9) текущая и генеральная уборки с применением моющих и дезинфицирующих средств в местах пребывания пассажиров, протирание дезинфицирующими салфетками (или растворами дезинфицирующих средств) пола, окон, стен, ручек дверей, поручней, сидений и иных поверхностей, не исключаяющих контакта с руками пассажиров;

10) дезинфекционные, дезинсекционные и дератизационные мероприятия за счет своих средств или по эпидемиологическим показаниям по постановлениям должностных лиц санитарно-эпидемиологической службы;

11) заключительная дезинфекция, при выявлении пассажиров с симптомов заболевания, мест пребывания пассажиров в зданиях аэропортов, вокзалов,.

2. Персонал с проявлениями острых респираторных инфекций (повышенная температура, кашель, насморк) и других инфекционных заболеваний направляется для обследования.

3. На объектах на видных и доступных местах (залы ожидания, комнаты матери и ребенка) устанавливаются санитайзеры для обработки рук.

4. В целях недопущения перекреста потоков пассажиров, для прибывающих и убывающих пассажиров организовываются отдельные коридоры.

5. В аэропортах, вокзалах организуется работа медицинского или здравпункта с изолятором с обеспечением следующих требований:

1) постоянное присутствие медперсонала;

2) соблюдение дезинфекционного режима;

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

4) обеспечение сотрудников средствами индивидуальной защиты и средствами дезинфекции;

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

6. Персонал аэропортов и вокзалов обеспечивает соблюдение требований к:

1) обязательному ношению медицинских масок в помещениях аэропортов, вокзалов, а также в общественных местах;

2) использованию перчаток, медицинских масок в течение рабочего дня с условием их своевременной смены (каждые 2 часа) в местах обслуживания населения (кассах, в зонах досмотра убывающих);

3) соблюдению дистанцирования между сотрудниками и пассажирами не менее 1 метра;

4) ограничению контакта с пассажирами и другими сотрудниками.

7. При подозрении заболевания у сотрудника вокзала, аэропорта вновь поступающий на смену или заменяющий работник приступает к работе после проведения дезинфекционных работ на рабочем месте заболевшего.

8. Администрация аэропортов и вокзалов обеспечивает:

1) персонал средствами индивидуальной защиты (маски, перчатки);

2) проведение ревизии систем кондиционирования, вентиляции и замену вентиляционных фильтров в автобусах;

3) допуск пассажиров в транспортное средство в количестве, не превышающем число посадочных мест;

4) медицинское наблюдение за персоналом (опрос состояния и термометрия при предсменном и послесменном осмотре) медицинским работником объекта;

5) проведение дезинфекции общественного транспорта по окончании смены (рейса, маршрута);

6) наличие неснижаемого запаса средств индивидуальной защиты (маски, перчатки), антисептиков для рук, дезинфицирующих средств;

7) проветривание салона транспортного средства, влажную уборку салона с применением дезинфицирующих средств, протирание дезинфицирующими салфетками (или растворами дезинфицирующих средств) пола, окон, стен, ручек дверей, поручней, сидений и иных поверхностей, не исключаяющих контакта с руками пассажиров, во время стоянки по окончании маршрута;

8) использование персоналом средств индивидуальной защиты (маски и перчатки), антисептиков для рук, дезинфицирующих средств.

10. Внутри зданий аэропортов и вокзалов, в транспортного средства пассажиры находятся в средствах индивидуальной защиты (маски).

Приложение 4
к [Перечню](#) некоторых приказов
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан и Министерства
национальной экономики Республики
Казахстан, в которые вносятся
изменения и дополнения

Приложение 9
к Санитарным правилам

**Санитарно-эпидемиологические требования
к деятельности автосалонов, магазинов автозапчастей и станций технического
обслуживания (вулканизации, автомойки) на период введения ограничительных
мероприятий, в том числе карантина**

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

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

2. Рабочий процесс организуется с соблюдением следующих требований:

1) обязательное наличие медицинского пункта с изолятором на средних и крупных предприятиях, постоянное присутствие медицинского персонала для обеспечения осмотра всего персонала до и после каждой смены;

2) проведение инструктажа среди персонала автосалонов, магазинов автозапчастей и станций технического обслуживания (вулканизации, автомойки) согласно алгоритма использования средств индивидуальной защиты при COVID-19 о необходимости соблюдения правил личной/общественной гигиены, а также отслеживание их неукоснительного соблюдения;

3) на время карантина по COVID-19 обеспечить медицинское наблюдение за персоналом автосалонов, магазинов автозапчастей и станций технического обслуживания (вулканизации, автомойки), с проведением опроса состояния и термометрии при осмотре медицинским работником или ответственным лицом организации, с регистрацией на бумажном или электронном носителе;

4) ежедневное проведение мониторинга выхода на работу с выяснением причины отсутствия;

5) использование масок или респираторов в течение рабочего дня, с условием их своевременной смены;

6) наличие антисептиков в местах обслуживания, неснижаемого запаса дезинфицирующих, моющих и антисептических средств на каждом объекте;

7) максимальное использование автоматизации технологических процессов для внедрения бесконтактной работы на объекте;

8) использование безналичного расчета с клиентами и гражданами;

9) соблюдение дистанцирования между работником и клиентом;

10) работа только по предварительной записи с нахождением не более 2 клиентов в автосалоне, не более 3 клиентов на СТО (вулканизация);

11) наличие разрывов между постоянными рабочими местами не менее 2 метров;

12) исключение работы участков с большим скоплением персонала (при возможности пересмотреть технологию рабочего процесса);

13) влажная уборка производственных и бытовых помещений с дезинфекцией средствами вирулицидного действия не менее 2 раз в смену, с обязательной дезинфекцией дверных ручек, выключателей, поручней, перил, контактных поверхностей (столов, стульев работников, оргтехники), мест общего пользования (гардеробные, комнаты приема пищи, отдыха, санузлы);

14) бесперебойная работа вентиляционных систем и систем кондиционирования воздуха с проведением профилактического осмотра, ремонта, в том числе замены фильтров, дезинфекции воздуховодов), обеспечить соблюдение режима проветривания;

15) обеспечить дистанцирование в местах ожидания.

3. Персонал с проявлениями острых респираторных инфекций (повышенная температура, кашель, насморк) и других инфекционных заболеваний направляется для обследования.

4. Персонал и клиенты в зданиях осуществляют ношение медицинских масок в помещениях автосалонов, магазинов автозапчастей и станций технического обслуживания (вулканизации, автомойки), а также в общественных местах, с условием их своевременной смены (каждые 2 часа) и соблюдение дистанцирования.

Приложение 5
к [Перечню](#) некоторых приказов
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан и Министерства
национальной экономики Республики
Казахстан, в которые вносятся
изменения и дополнения

Приложение 10
к Санитарным правилам
«Санитарно-эпидемиологические требования
к объектам по обслуживанию транспортных
средств и пассажиров»

Санитарно-эпидемиологические требования к деятельности блокпостов на период введения ограничительных мероприятий, в том числе карантина

1. Блокпосты устанавливаются в пунктах въезда и выезда из карантинной зоны.

2. Руководители задействованных ведомств обеспечивают персонал блокпоста средствами индивидуальной защиты (медицинские маски, перчатки) и антисептиками для рук;

3. Руководители задействованных ведомств утверждают график работы и обеспечивают организацию горячего питания для сотрудников блокпоста.

4. Опрос лиц проводится с соблюдением дистанцирования.

5. Медицинским работником на блок-посту обеспечивается проведение анкетирования лиц, прибывающих из другого региона.

Анкетирование осуществляется прибывающими лицами самостоятельно посредством мобильных устройств при предоставлении медицинским работником ссылки для ввода.

6. Прибывающие обязаны заполнить анкету на бумажном носителе либо посредством мобильного приложения.

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

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

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

9. При выявлении лиц с подозрением на инфекционные заболевания, в том числе COVID-19 (наличие респираторных признаков (кашель, температура (со слов опрашиваемого), одышка), так же наличие в эпидемиологическом анамнезе контакта с подтвержденным случаем COVID-19 осуществляется вызов скорой помощи по телефону 103.

10. До приезда машины скорой медицинской помощи представить лицу с подозрением медицинскую маску и соблюдать дистанцирования.

11. Въезд в зону карантина осуществляется по специальным пропускам, выданным местными исполнительными органами.

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

Приложение 6
к [Перечню](#) некоторых приказов
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан и Министерства
национальной экономики Республики
Казахстан, в которые вносятся
изменения и дополнения

Приложение 5
к Санитарным правилам
«Санитарно-эпидемиологические требования
к зданиям и сооружениям производственного
назначения»

**Санитарно-эпидемиологические требования
к промышленным предприятиям и производственным объектам, в том числе
работающих вахтовым методом, на период введения ограничительных мероприятий,
в том числе карантина**

1. В соответствии с трудовым законодательством продолжительность периода вахты работников, по решению работодателя может быть продлена, с соответствующим регулированием работодателем оплаты труда.

2. При режиме карантина, все сотрудники и рабочие находятся на территории вахтового поселка. Выход в город для персонала ограничивается.

3. Корпоративные мероприятия в том числе участие работников в массовых мероприятиях в коллективах не проводятся.

4. В случае доставки сотрудников до вахтового поселка автобусами, предусматривается регулярная дезинфекция транспортных средств.

5. Персонал доставляются на рабочие места служебным, общественным или личным транспортом, при соблюдении санитарно-эпидемиологических мер. Доставка персонала служебным транспортом осуществляется при соблюдении санитарных мер, транспорт заполняется в соответствии с количеством посадочных мест, пассажиры в транспорте находятся в медицинских масках.

6. При входе персонала в организацию (предприятие) осуществляется обработка рук кожными антисептиками, предназначенными для данных целей (в том числе с помощью установленных дозаторов), или дезинфицирующими салфетками.

7. При входе персонала в организацию (предприятие) и в течение рабочего дня (по показаниям) осуществляется контроль температуры тела работников. В случае выявления персонала с повышенной температурой тела и с признаками заболевания данные лица незамедлительно отстраняются от рабочего процесса.

8. Медицинским работником организации обеспечивается ежедневное проведение мониторинга выхода на работу с выяснением причины отсутствия, особое внимание уделяется заболеваниям ОРВИ, гриппу и другим вирусным заболеваниям.

9. Персонал объекта обеспечивают средствами индивидуальной защиты (халат, медицинская маска, перчатки).

10. После возвращения из-за рубежа работник находится на самоизоляции на дому в течение установленного срока (14 дней).

11. По прибытию трудовых мигрантов из-за рубежа руководство объектов незамедлительно информируют территориальный департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг (далее - ТД) по телефону, электронной почте с предоставлением пофамильных списков, с указанием даты прибытия, страны и иных запрашиваемых сведений.

12. Прибывших трудовых мигрантов размещают в местах проживания (общежития) отдельно от других рабочих предприятия, путем выделения отдельного помещения (здания), исключающего контакт с персоналом.

13. Обеспечивается режим кварцевания медицинского пункта (здравпункта) объекта и мест массового скопления людей, с целью обезвреживания воздуха (по возможности).

14. Медицинские пункты обеспечиваются необходимым медицинским оборудованием и медицинскими изделиями (термометрами, шпателями, средствами индивидуальной защиты другие).

15. Медицинских работников медицинского пункта (здравпункта) обеспечивают средствами индивидуальной защиты (медицинские маски или респираторы высокой степени защиты (респиратор N95 или по стандарту FFP2, FFP3), перчатки; очками или экранами для защиты лица, чистым, нестерильным, водостойким халатом с длинными рукавами (или водостойкий одноразовый костюм, или водостойкий комбинезон), резиновыми сапогами или высокими прорезиненными бахилами) и средствами дезинфекции.

16. Обеспечивается соблюдение оптимальных параметров температурного режима в помещениях объекта, проводится регулярное (каждые 2 часа) проветривание рабочих помещений.

17. Обеспечивается соблюдение работниками правил личной/общественной гигиены: режима регулярного мытья рук с мылом или обработки кожными антисептиками в течение всего рабочего дня, после каждого посещения туалета.

18. Проводится регулярная уборка помещений с применением дезинфицирующих средств, с дезинфекцией дверных ручек, выключателей, поручней, перил, контактных поверхностей (столов и стульев работников, орг.техники), мест общего пользования (комнаты приема пищи, отдыха, туалетных комнат, комнаты и оборудования для занятия спортом), во всех помещениях - с кратностью обработки каждые 2 часа.

19. Администрацией объекта обеспечивается наличие в организации (предприятии) не менее чем пятидневного запаса дезинфицирующих средств для уборки помещений и обработки рук сотрудников, средств индивидуальной защиты органов дыхания на случай выявления лиц с признаками инфекционного заболевания (медицинские маски, респираторы).

20. Работодатель переводит работников на дистанционную форму работы.

21. При выявлении в вахтовом поселке подозрения на COVID-19:

работник изолируется в изолятор медицинского пункта до прибытия скорой медицинской помощи;

вводится запрет входа и выхода из/в здание, помещения всех лиц, прекращается сообщение между этажами;

оповещаются остальные работники о защите органов дыхания масками, при их отсутствии имеющимися подручными средствами (полотенца, платки, салфетки и др.);

составляется список всех контактных лиц, находившихся в здании/подразделении с заболевшим работником для последующего обследования и установления наблюдения;

временно приостанавливаются работы, не требующие срочности до соответствующего распоряжения руководства;

ожидают прибытие врачей скорой медицинской помощи и эпидемиологов ТД и исполнение их распоряжений;

после эвакуации заболевшего проведение силами филиала Национального центра экспертизы соответствующей территории заключительной дезинфекции.

22. Ответственные лица проводят разъяснительную работу среди работающих.

23. Прилегающая территория мест сбора твердых бытовых отходов содержится в удовлетворительном санитарном состоянии, осуществляется своевременный вывоз отходов.

24. Прилегающую к объекту территорию обрабатывают дезинфицирующими средствами не реже 1 раза в сутки.

25. Сотрудникам, осуществляющим санитарно-противоэпидемические (профилактические) и дезинфекционные мероприятия обеспечивается беспрепятственный доступ на территорию организации и расположенные на ней объекты.

26. Администрация объекта проводит за счет своих средств или по эпидемиологическим показаниям по постановлениям должностных лиц санитарно-эпидемиологической службы дезинфекционные, дезинсекционные и дератизационные мероприятия.

27. На объектах питания рабочих:

1) обеспечивается использование посуды однократного применения с последующим ее сбором, обеззараживанием и уничтожением в установленном порядке;

2) при использовании посуды многократного применения - ее обработку проводят в специальных моечных машинах, в соответствии с инструкцией по ее эксплуатации с применением режимов обработки, обеспечивающих дезинфекцию посуды и столовых приборов при температуре не ниже 65°C в течение 90 минут или ручным способом при той же температуре с применением дезинфицирующих средств в соответствии с требованиями по их применению;

3) реализацию продуктов питания в столовых проводят в фасованном виде, за исключением не нарезанных овощей и фруктов;

4) реализацию хлебобулочных, кондитерских и иных изделий, к которым есть доступ покупателей, осуществляют только в упакованном виде;

5) работники столовых (продавцы, повара, официанты, кассиры и другие сотрудники, имеющие непосредственный контакт с продуктами питания) оказывают свои услуги рабочим в одноразовых перчатках, подлежащих замене не менее двух раз в смену и при нарушении целостности, использование персоналом одноразовых медицинских масок при работе (смена масок не реже 1 раза в 2 часа).

6) обслуживание посетителей проводится персоналом;

7) устанавливаются санитайзеры для обработки рук;

9) в обеденных залах, с целью максимального исключения скопления персонала соблюдают дистанцирование. Проводится регулярное проветривание объектов, ревизия, ремонт и дезинфекция приточно-вытяжных установок, увеличивают фильтрацию и проветривание помещений путём забора воздуха снаружи;

10) количество одновременно обслуживающихся посетителей составляет не более 5 человек, с соблюдением дистанцирования;

11) по окончании рабочей смены (или не реже, чем через 6 часов) проводится влажная уборка помещений, с применением дезинфицирующих средств путем протирания дезинфицирующими салфетками (или растворами дезинфицирующих средств) ручек дверей, поручней, столов, спинок стульев (подлокотников кресел), раковин для мытья рук при входе в обеденный зал (столовую), витрин самообслуживания;

12) соблюдение усиленного дезинфекционного режима: каждый час обрабатывать столы, стулья в столовой специальными дезинфекционными средствами.

Приложение 7
к [Перечню](#) некоторых приказов
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан и Министерства
национальной экономики Республики
Казахстан, в которые вносятся
изменения и дополнения

Приложение 6
к Санитарным правилам
«Санитарно-эпидемиологические требования
к зданиям и сооружениям производственного
назначения»

Требования к выезду (въезду) работников предприятий, работающих вахтовым методом, на период введения ограничительных мероприятий, в том числе карантина

1. Дополнительные меры по предотвращению распространения COVID-19 на предприятии, непредусмотренные настоящим Порядком, определяются по усмотрению работодателя.

2. Руководитель Предприятия формирует список вахтовых работников, подлежащих выезду с вахты, с указанием ИИН (за исключением нерезидентов), фактического адреса проживания, контактных данных (номер мобильного телефона) и медицинской организации, к которой прикреплен работник.

Отсутствие какой-либо из вышеуказанной информации по вахтовым работникам не является основанием для непринятия указанных списков в работу оперативным штабом по координации мероприятий по недопущению возникновения и распространения COVID-19.

3. Руководитель Предприятия собирает у всех вахтовых работников, согласно списку, подписанные расписки об обязательном выполнении работниками режима домашней самоизоляции на 14 дней по месту прибытия.

За 5 календарных дней до выезда с вахты, списки, анкеты и расписки предоставляются на электронный адрес оперативного штаба, на территории которого расположено Предприятие.

4. Оперативный штаб по месту нахождения Предприятия направляет списки, анкеты и расписки рабочих в оперативный штаб по месту прибытия вахтовых работников.

5. Оперативный штаб по месту прибытия вахтовых работников направляет списки, анкеты и расписки работников в Управление здравоохранения, Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг и Департамент полиции для проведения

мониторинга состояния здоровья прибывших, контроля за соблюдением правил изоляции на дому и соблюдением самоизоляции на дому.

6. Руководитель Предприятия ежедневно в течение 5 последних дней до момента выезда из вахтового посёлка проводит контрольное обследование (осмотр, замер температуры), за пять дней до выезда с вахты лабораторное обследование на COVID-19 работников, которые находились на вахте менее 14 календарных дней, не проходили тестирование при въезде на вахту и (или) во время контрольных обследований у них выявлены признаки, не исключающие симптомы COVID-19. В случае положительного результата экспресс-тестирования, работнику Предприятия назначается повторное экспресс-тестирование.

7. При положительных результатах экспресс-тестирования лица с признаками заражения COVID-19 направляют в изолятор при Предприятии до прибытия скорой медицинской помощи.

При наличии у работника клинических признаков, не исключающих симптомы COVID-19, руководитель Предприятия принимает меры по недопущению выезда работника из вахтового поселка с размещением его в изолятор при Предприятии до прибытия скорой медицинской помощи и оповещает об этом ближайшую организацию по оказанию первичной медико-санитарной помощи (далее - ПМСП) и ТД.

8. В случае удалённости предприятия от ПМСП, при которой оперативное прибытие скорой медицинской помощи невозможно, работодатель самостоятельно осуществляет транспортировку работника с признаками заражения COVID-19 до ближайшего ПМСП.

До выяснения обстоятельств и причин Предприятие обеспечивает соблюдение противоэпидемических требований.

9. При выявлении на Предприятии больных COVID-19 решение по дальнейшему режиму работы Предприятия либо отдельных участков принимается оперативным штабом с участием уполномоченных представителей Предприятия.

10. Руководители Предприятий организуют централизованную доставку выезжающих работников из вахтового посёлка в аэропорт (вокзал) либо до места фактического проживания.

11. Работники доставляются служебным транспортом при соблюдении санитарно-дезинфекционного режима, транспорт заполняется в соответствии с количеством посадочных мест, пассажиры в транспорте находятся в медицинских масках.

12. На контрольно-пропускном пункте Предприятия работник охраны проверяет у лиц, выезжающих с вахты, наличие медицинской справки об отсутствии признаков COVID-19.

13. В случае объявления карантина на Предприятии, весь персонал вахты проживает на территории вахтового поселка. Выезд, выход (въезд, вход) персонала ограничивается.

14. Передвижение работника разрешается в пределах территории Предприятия в случае производственной необходимости.

15. В случае наличия симптомов вирусной инфекции, повышения температуры тела, одышки или кашля - незамедлительно обращаться в службу скорой медицинской помощи (103).

16. По прибытию с вахты работник находится на самоизоляции.

17. Руководители предприятий формируют список вахтовых работников, подлежащих прибытию (въезду) на вахту с указанием ИИН (за исключением нерезидентов), фактического адреса проживания, контактных данных (номер мобильного телефона) и медицинской организации, к которой был прикреплен работник (по возможности).

18. Отсутствие какой-либо из вышеуказанной информации по вахтовым работникам не является основанием для непринятия указанных списков в работу оперативным штабом.

19. За 5 календарных дней до въезда на вахту, списки и анкеты предоставляются на электронный адрес оперативного штаба.

20. Оперативный штаб региона, откуда планируется выезд работников, направляет списки и анкеты работников на электронный адрес оперативного штаба по месту нахождения Предприятия.

21. Работник, планирующий выезд на вахтовую смену, за счет работодателя проходит контрольное обследование (осмотр, инструментальные и лабораторные исследования по показаниям), а также за пять дней до выезда на вахту лабораторное обследование на COVID-19.

22. Для проживающих в одной области работодатель организует тестирование работников в одном медицинском учреждении (лаборатории), срок тестирования определяется работодателем.

В случае отсутствия пунктов тестирования, решение по привлечению работника без справки принимает работодатель.

23. В случае положительных результатов лабораторного обследования на COVID-19 и наличия клинических признаков, не исключающих симптомы COVID-19, государственные органы и организации приступают к исполнению мероприятий, предусмотренных Порядком проведения мероприятий при выявлении случаев COVID-19. Государственные органы и организации уведомляют работодателя о случаях выявления COVID-19.

24. Руководители Предприятий организуют централизованную доставку, въезжающих работников на вахтовый посёлок.

Работники доставляются на рабочие места служебным транспортом при соблюдении санитарно-дезинфекционного режима, транспорт заполняется в соответствии с количеством посадочных мест, пассажиры в транспорте находятся в медицинских масках.

25. Транспортное средство, которым обеспечивается доставка работников, дезинфицируется до посадки пассажиров, дезинфекция проводится специализированными организациями либо силами работодателя.

26. Перевозчик обеспечивает проведение дезинфекции салона транспортного средства.

27. На контрольно-пропускном пункте Предприятия работник охраны проверяет у лиц, въезжающих на вахту наличие лабораторного обследования на выявление CoVID-19 с отрицательным результатом.

28. По прибытию сотрудников на вахту медицинскими работниками Предприятия проводится централизованный сбор и осмотр общего состояния работников, проверяется наличие лабораторного обследования на выявление COVID-19 с отрицательным результатом.

29. Руководители Предприятий обеспечивают контроль температуры тела работников при входе в вахтовый посёлок, предсменно и послесменно, с обязательным отстранением от нахождения на рабочем месте лиц, с повышенной температурой тела и с признаками COVID-19.

30. При входе работников в вахтовый посёлок обеспечивается возможность обработки рук кожными антисептиками, предназначенными для этих целей (в том числе с помощью установленных дозаторов), или дезинфицирующими салфетками и устанавливается контроль за соблюдением гигиенической процедуры.

31. Перемещения по территории объектов осуществляется персоналом с соответствующим уровнем допуска.

32. Обеспечивается ежедневное проведение мониторинга выхода на работу с выяснением причины отсутствия, особое внимание уделяется заболеваниям ОРВИ, гриппу и другим вирусным заболеваниям.

Персоналу необходимо своевременно выдавать средства защиты, в том числе обеспечить доступ к санитайзерам.

33. Руководители и персонала Предприятий обеспечивают строгое соблюдение Порядка санитарно-дезинфекционных мероприятий на промышленных предприятиях и

производственных объектах, в том числе работающих вахтовым методом, согласно настоящему приложению.

Приложение 8
к [Перечню](#) некоторых приказов
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан и Министерства
национальной экономики Республики
Казахстан, в которые вносятся
изменения и дополнения

Приложение 7
к Санитарным правилам
«Санитарно-эпидемиологические требования
к зданиям и сооружениям производственного
назначения»

**Санитарно-эпидемиологические требования
к деятельности организаций и работников, задействованных на весенне-полевых
работах, на период введения ограничительных мероприятий, в том числе карантина**

1. Выезд сельскохозяйственной техники и работников сельского (крестьянского) хозяйства предприятий осуществляется без возвращения в населенный пункт до окончания карантина, с обязательным включением в базу данных «Сергек блокпост»;

2. Выезд организаций, обеспечивающих финансирование, лизинг и обслуживание специализированной техники с/х предприятий осуществляется с правом возвращения в город при соблюдении обязательных санитарно-эпидемиологических требований, с обязательным включением в базу данных «Сергек блокпост»

3. Централизованная доставка работников с мест проживания на работы и с работы на служебном автобусе/автотранспорте;

4. Наличие у водителя транспортного средства антисептика для обработки рук и средств индивидуальной защиты (спецодежда, маски и перчатки, средства защиты глаз/маска для лица), с обязательной их сменой с требуемой частотой;

5. Проводится дезинфекция салона автотранспорта перед каждым рейсом с последующим проветриванием.

6. Входа и выхода работников осуществляется при одномоментном открытии всех дверей в автобусах/микроавтобусах.

7. Допускаются в салон пассажиры в масках в количестве, не превышающем количество сидячих мест.

8. Проводится инструктаж среди работников о необходимости соблюдения правил личной/общественной гигиены, а также отслеживание их неукоснительного соблюдения.

9. Проводится ежедневный мониторинг выхода на работу.

Приложение 9
к [Перечню](#) некоторых приказов
Министерства здравоохранения Республики
Казахстан и Министерства национальной
экономики Республики Казахстан, в которые
вносятся изменения и дополнения

Приложение 1
к Санитарным правилам
«Санитарно-эпидемиологические требования
к условиям труда и бытового обслуживания
при строительстве, реконструкции, ремонте и
вводе, эксплуатации объектов строительства»

**Санитарно-эпидемиологические требования
к промышленным и индустриальным предприятиям, строительным компаниям
(застройщикам) на период введения ограничительных мероприятий, в том числе
карантина**

1. Промышленные и индустриальные предприятия, строительные компании (застройщики) работают согласно графика работы, обеспечивающего бесперебойное функционирование производства в соответствии с технологическим процессом.

2. Доставка работников с мест проживания на работы и с работы осуществляется на служебном автобусе/автотранспорте;

3. Водитель транспортного средства обеспечивается антисептиком для обработки рук и средствами индивидуальной защиты (спецодежда, маски и перчатки, средства защиты глаз/маска для лица), с обязательной их сменой с требуемой частотой.

4. Проводится дезинфекция салона автотранспорта перед каждым рейсом с последующим проветриванием.

5. Входа и выхода работников осуществляется при одномоментном открытии всех дверей в автобусах/микроавтобусах.

6. Допускаются в салон пассажиры в масках в количестве, не превышающем количество сидячих мест.

7. В случае, если работники проживают общежитиях, в том числе мобильных, на территории строительной площадки или промпредприятия, соблюдаются необходимые санитарно-эпидемиологические требования и меры безопасности в целях предупреждения заражения COVID-19.

8. Допуск на объект проводится с использованием системы обеззараживания (дезинфицирующие тоннели на средних и крупных предприятиях), для исключения распространения вируса.

9. Обработка рук осуществляется кожными антисептиками, предназначенными для этих целей (в том числе с помощью установленных дозаторов), или дезинфицирующими салфетками и с установлением контроля за соблюдением этой гигиенической процедуры;

10. Осуществляется проверка работников при входе бесконтактной термометрией и на наличие симптомов респираторных заболеваний, для исключения допуска к работе лиц с симптомами ОРВИ и гриппа, а для лиц с симптомами, не исключаящими COVID-19 (сухой кашель, повышенная температура, затруднение дыхания, одышка).

11. Медицинское обслуживание на объектах предусматривает:

1) обязательное наличие медицинского или здравпункта с изолятором на средних и крупных предприятиях, постоянное присутствие медперсонала для обеспечения осмотра всех сотрудников до и после каждой смены;

2) кварцевания медпунктов (здравпункта) и мест массового скопления людей с целью обезвреживания воздуха (по возможности);

3) обеспечение медицинских пунктов необходимым медицинским оборудованием и медицинскими изделиями (термометрами, шпателями, медицинскими масками и др.);

4) обеспечение медицинских работников медицинского пункта (здравпункта) средствами индивидуальной защиты и средствами дезинфекции.

14. До начала рабочего процесса предусматривается:

- 1) проведение инструктажа среди работников о необходимости соблюдения правил личной/общественной гигиены, а также отслеживание их неукоснительного соблюдения;
- 2) использование медицинских масок или респираторов в течение рабочего дня с условием их своевременной смены;
- 3) наличие антисептиков на рабочих местах, неснижаемого запаса дезинфицирующих, моющих и антисептических средств на каждом объекте;
- 4) проверка работников в начале рабочего дня бесконтактной термометрией;
- 5) ежедневное проведение мониторинга выхода на работу;
- 6) максимальное использование автоматизации технологических процессов для внедрения бесконтактной работы на объекте;
- 7) наличие разрывов между постоянными рабочими местами не менее 2 метров (при возможности технологического процесса);
- 8) исключение работы участков с большим скоплением работников (при возможности пересмотреть технологию рабочего процесса);
- 9) влажная уборка производственных и бытовых помещений с дезинфекцией средствами вирулицидного действия не менее 2 раз в смену с обязательной дезинфекцией дверных ручек, выключателей, поручней, перил, контактных поверхностей (столов, стульев работников, оргтехники), мест общего пользования (гардеробные, комнаты приема пищи, отдыха, санузлы);
- 10) бесперебойная работа вентиляционных систем и систем кондиционирования воздуха с проведением профилактического осмотра, ремонта, в том числе замена фильтров, дезинфекции воздуховодов), обеспечить соблюдение режима проветривания.

15. Питание и отдых на объектах предусматривает:

- 1) организацию приема пищи в строго установленных местах, исключающая одновременный прием пищи и скопление работников из разных производственных участков. Не исключается доставка еды в зоны приема пищи (столовые) при цехах/участках с обеспечением всех необходимых санитарных норм;
- 2) соблюдение расстояния между столами не менее 2 метров и рассадки не более 2 рабочих за одним стандартным столом либо в шахматном порядке за столами, рассчитанные на более 4 посадочных мест;
- 3) использование одноразовой посуды с последующим ее сбором и удалением;
- 4) при использовании многоразовой посуды - обработка посуды в специальных моечных машинах при температуре не ниже 65 градусов либо ручным способом при той же температуре с применением моющих и дезинфицирующих средств после каждого использования;
- 5) оказание услуг персоналом столовых (продавцы, повара, официанты, кассиры и другие сотрудники, имеющие непосредственный контакт с продуктами питания) в одноразовых перчатках, подлежащих замене не менее двух раз в смену и при нарушении целостности, использование персоналом медицинских масок при работе (смена масок не реже 1 раза в 2 часа);
- 6) закрепление на пищеблоках и объектах торговли, предприятия ответственного лица за инструктаж, своевременную смену средств защиты, снабжение и отслеживание необходимого запаса дезинфицирующих, моющих и антисептических средств, ведение журнала по периодичности проведения инструктажа, смены средств защиты и пополнения запасов дезсредств;
- 7) количество одновременно обслуживаемых посетителей не превышает 5 человек с соблюдением дистанцирования;
- 8) проведение проветривания и влажной уборки помещений с применением дезинфицирующих средств путем протирания дезинфицирующими салфетками (или растворами дезинфицирующих средств) ручек дверей, поручней, столов, спинок стульев

(подлокотников кресел), раковин для мытья рук при входе в обеденный зал (столовую), витрин самообслуживания по окончании рабочей смены (или не реже, чем через 6 часов);

9) проведением усиленного дезинфекционного режима - обработка столов, стульев каждый час специальными дезинфекционными средствами.

Приложение 10
к [Перечню](#) некоторых приказов
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан и Министерства
национальной экономики Республики
Казахстан, в которые вносятся
изменения и дополнения

Приложение 7
к Санитарным правилам
«Санитарно-эпидемиологические требования
к объектам коммунального назначения»

**Санитарно-эпидемиологические требования
к деятельности объектов сферы обслуживания (салоны красоты, парикмахерские
парикмахерские (по предварительной записи), химчистки, прачечные, ремонт
оргтехники) на период введения ограничительных мероприятий, в том числе
карантина**

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

1) наличие неснижаемого запаса средств индивидуальной защиты (спецодежда, медицинские маски), дезинфицирующие и моющие вещества, антисептики для обработки рук, разрешенные к использованию на территории Республики Казахстан.

2) соблюдение санитарно-эпидемиологических требований (измерение температуры, инструктаж персонала, своевременная смена средств защиты, отслеживание необходимого запаса дезинфицирующих, моющих и антисептических средств, ведение журнала проведения инструктажа, утилизация масок, респираторов, салфеток, обработка оборудования и инвентаря, уборка помещений);

3) бесперебойная работа вентиляционных систем и систем кондиционирования воздуха с проведением профилактического осмотра, ремонта, в том числе замена фильтров, дезинфекция воздуховодов, обеспечение и соблюдение режима проветривания;

4) инструктаж среди персонала о необходимости соблюдения правил личной/производственной гигиены и контроль за их неукоснительным соблюдением;

5) контроль температуры тела персонала при входе в организацию, с применением аппаратов для измерения температуры тела бесконтактным или контактным способом (электронные, инфракрасные термометры, переносные тепловизоры), проверка работников на наличие симптомов респираторных заболеваний, с целью отстранения от работы персонала с симптомами ОРВИ и гриппа, а для лиц с симптомами, не исключаяющими COVID-19 (сухой кашель, повышенная температура, затруднение дыхания, одышка) обеспечение изоляции и немедленный вызов скорой помощи;

6) установка санитайзеров для обработки рук на рабочих местах и для посетителей, наличие запаса салфеток для персонала и клиентов для обработки телефонов и других предметов;

7) использование в течение рабочего дня перчаток (с условием их смены после каждого клиента), медицинских масок (с условием их смены каждые 2 часа);

8) применение в рабочих помещениях бактерицидных ламп (используется в отсутствие посетителей и персонала) и (или) рециркуляторов воздуха (используется в присутствии людей) с целью регулярного обеззараживания воздуха;

9) неукоснительное соблюдение расстояния не менее 2 метров между рабочими местами, обеспечение разметок границ оптимальных рабочих зон;

10) допуск посетителей только в масках;

11) максимальное обеспечение условий для безналичного расчета за произведенные/полученные услуги (карты, приложение на телефоне);

2. Руководством объекта обеспечивается организация работы по предварительной записи, с исключением «зоны ожидания» где могут скапливаться клиенты, максимальное обеспечение соблюдения социального дистанцирования между посетителем (клиентом) и работником (за исключением салонов красоты и парикмахерских), минимизацию прямых контактов персонала с клиентами.

3. Влажная уборка производственных и бытовых помещений проводится с дезинфекцией средствами вирулицидного действия не менее 2 раз в смену с обязательной дезинфекцией дверных ручек, выключателей, поручней, перил, контактных поверхностей (столов, стульев работников, оргтехники), мест общего пользования (гардеробные, комнаты приема пищи, отдыха, санузлы).

Обработка поверхностей проводится способом протирания ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором, или способом орошения путем распыления дезинфицирующего раствора;

4. Изготавливаемые на рабочем месте дезинфицирующие растворы хранятся в емкостях, имеющих маркировку с указанием названия средства, концентрацией раствора и даты его приготовления.

Дезинфицирующие растворы, разрешенные к использованию в Республике Казахстан, готовятся в соответствии с заданной концентрацией согласно его инструкции по применению дезинфицирующего средства;

5. Технический персонал (уборщицы) проводит дезинфекционные мероприятия с использованием средств индивидуальной защиты: халат, перчатки, медицинская маска.

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

7. Использованные медицинские маски (в том числе салфетки, использованные при чихании и кашле), одноразовую уборочную ветошь собирают в пакеты и сбрасывают в специальные контейнеры для отходов.

8. Сбор, временное хранение, вывоз и обезвреживание отходов проводится по договору со специализированными организациями.

9. Прием пищи персоналом проводится в установленных местах, при отсутствии комнаты приёма пищи, выделяют зоны для этих целей, обеспечив уборку с помощью дезинфицирующих средств.

10. В химчистках и прачечных: максимально обеспечивается вывоз грязного белья и доставка чистого белья на дом клиенту, в случае невозможности оказания услуги вышеуказанным способом обеспечивается одновременное присутствие в помещении не более 2 клиентов в масках с соблюдением социальной дистанции между ними и работником, минимизацию прямых контактов персонала с клиентами.

11. В салонах красоты, парикмахерских обеспечивается:

1) соблюдение расстояния не менее 2 метров между креслами, с разметкой границ оптимальных рабочих зон;

2) соблюдение персоналом правил обработки инструментов для каждого посетителя;

3) обработка проточной водой с моющими средствами бигудей, зажимов, колпаков и сеток для волос, шапочек проточной водой после каждого клиента;

4) сбор остриженных волос в закрытый совок непосредственно у кресла в ёмкости с крышкой с дальнейшей утилизацией и дезинфекцией способом орошения путем распыления дезинфицирующим раствором;

5) дополнительной обработки рабочего места после каждого клиента.

Приложение 11
к [Перечню](#) некоторых приказов
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан и Министерства
национальной экономики Республики
Казахстан, в которые вносятся
изменения и дополнения

Приложение 8
к Санитарным правилам
«Санитарно-эпидемиологические требования
к объектам коммунального назначения»

**Санитарно-эпидемиологические требования
к деятельности объектов по оказанию услуг населению (объекты оказывающие
типографические услуги, швейные ателье, обувные мастерские, сервис по ремонту
обуви, одежды) и иных объектов на период введения ограничительных мероприятий,
в том числе карантина**

1. Возобновление работы объектов по оказанию услуг населению допускается при обеспечении следующих условий с соблюдением санитарно-эпидемиологических требований:

1) обеспечение неснижаемого запаса средств защиты (спецодежда, медицинские маски), дезинфицирующие и моющие вещества, антисептики для обработки рук, разрешенные к использованию на территории Республики Казахстан.

2) соблюдение санитарно-эпидемиологических требований (измерение температуры, инструктаж персонала, своевременная смена средств защиты, отслеживание необходимого запаса дезинфицирующих, моющих и антисептических средств, ведение журнала проведения инструктажа, утилизация масок, респираторов, салфеток, обработка оборудования и инвентаря, уборка помещений);

3) инструктажа среди работников о необходимости соблюдения правил личной/производственной гигиены и контроль за их неукоснительным соблюдением;

4) контроль температуры тела работников при входе в организацию, с применением аппаратов для измерения температуры тела бесконтактным или контактным способом (электронные, инфракрасные термометры, переносные тепловизоры), проверка работников на наличие симптомов респираторных заболеваний, с целью отстранения от работы персонала с симптомами ОРВИ и гриппа, а для лиц с симптомами, не исключаяющими COVID-19 (сухой кашель, повышенная температура, затруднение дыхания, одышка) обеспечить изоляцию и немедленный вызов скорой помощи;

5) установка санитайзеров для обработки рук на рабочих местах и для посетителей, наличие запаса салфеток для работников и клиентов для обработки телефонов и других предметов;

6) допуск посетителей только в масках;

7) использование перчаток, медицинских масок в течение рабочего дня с условием их своевременной смены (каждые 2 часа);

8) неукоснительное соблюдение расстояния не менее 2 метров между рабочими местами с разметкой границ оптимальных рабочих зон;

9) обеспечение и соблюдение режима проветривания;

10) максимальное обеспечение условий для безналичного расчета за произведенные/полученные услуги (карты, приложение на телефоне);

2. Руководство объекта обеспечивает организацию работы по предварительной записи, исключив «зоны ожидания» где могут скапливаться клиенты, максимальное обеспечение социальной дистанции между посетителем (клиентом) и работником, минимизацию прямых контактов персонала с клиентами;

3. Влажная уборка производственных и бытовых помещений с дезинфекцией проводится средствами вирулицидного действия не менее 2 раз в смену с обязательной дезинфекцией дверных ручек, выключателей, поручней, перил, контактных поверхностей (столов, стульев работников), мест общего пользования (гардеробные, комнаты приема пищи, отдыха, санузлы).

Обработка поверхностей проводится способом протирания ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором, или способом орошения путем распыления дезинфицирующего раствора.

4. Технический персонал (уборщицы) проводит дезинфекционные мероприятия с использованием средств индивидуальной защиты: халат, перчатки, медицинская маска.

5. Использованные медицинские маски (в том числе салфетки использованные при чихании и кашле), одноразовую уборочную ветошь собирают в пакеты и сбрасывают в специальные контейнеры для отходов.

6. Сбор, временное хранение, вывоз и обезвреживание отходов проводится по договору со специализированными организациями.

7. Прием пищи персоналом осуществляется в специально выделенных помещениях, при отсутствии комнаты приёма пищи, предусматривается выделение зоны для этих целей, обеспечив уборку с помощью дезинфицирующих средств.

8. На объекте назначается ответственное лицо за соблюдением персоналом и посетителями установленных правил и проведением ежедневного инструктажа с персоналом.

Приложение 12
к [Перечню](#) некоторых приказов
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан и Министерства
национальной экономики Республики
Казахстан, в которые вносятся
изменения и дополнения

Приложение 9
к Санитарным правилам
«Санитарно-эпидемиологические требования
к объектам коммунального назначения»

**Санитарно-эпидемиологические требования
к объектам в сфере оказания услуг по проживанию населения (гостиницы, отели) на
период введения ограничительных мероприятий, в том числе карантина**

1. При оказании транспортных услуг по доставке гостей на объект обеспечивается проведение влажной уборки салона транспортного средства с применением

дезинфицирующих средств противовирусного действия с отметкой в журнале уборки транспорта.

2. В целях безопасности посетителей в отелях, гостиницах обеспечивается:

1) контроль температуры тела посетителей на входе (ресепшин, пункт охраны);
2) максимальное обеспечение условий для безналичного расчета за произведенные/полученные услуги (карты, приложение на телефоне);

3. В целях безопасности персонала обеспечивается:

1) соблюдение профилактических мероприятий персоналом;
2) максимальный перевод сотрудников на дистанционную форму работы и максимальное сокращение рабочего дня в зависимости от производственной необходимости;

3) использование на входе и выходе санитайзеров;

4) одномоментный вход на объект не более 2-х человек;

5) соблюдение социального дистанцирования между людьми внутри помещений;

6) допуск персонала при наличии масок;

7) измерение температуры персонала при входе;

4. Руководителями подразделений осуществляются следующие мероприятия:

1) исключение допуска на работу персонала с любыми признаками респираторной инфекции (повышение температуры, кашель, боли в горле, затрудненное дыхание), в случае выявления или появления симптомов, высокой температуры организация вызова бригады скорой медицинской помощи и изоляция данного сотрудника до приезда скорой помощи;

2) обеспечение соблюдения социального дистанцирования при организации работы персонала;

3) проведение ежедневного мониторинга выхода сотрудников на работу с выяснением причины отсутствия, уделив особое внимание заболеваниям острыми респираторными вирусными инфекциями, гриппом и другим вирусными заболеваниями, с отметкой в журнале;

5. Начальником службы номерного фонда обеспечивается проведение ежедневной влажной уборки и дезинфекции помещений не менее 2 раз в день с применением моющих и дезинфицирующих средств с обязательной обработкой мобильных телефонов сотрудников, гаджетов, компьютерной техники, ручек дверей, поручней, столов, спинок стульев (подлокотники кресел), мебели, раковин для мытья рук, подоконников, дверных проемов, выключателей и розеток, кнопок лифтов.

6. Для дезинфекции применяются средства, обладающие противовирусной эффективностью (согласно методическим указаниям или инструкции), прошедшим государственную регистрацию в установленном порядке при строгом соблюдении прилагаемой к ним инструкции.

Для мытья и обработки помещений и отдельных видов оборудования (столы, панели, двери, окна, пол) предусматривается отдельная ветошь;

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

8. Технический персонал (уборщики) дезинфекционные мероприятия проводят в униформе, с использованием средств индивидуальной защиты: перчатки, медицинская маска.

9. Уборочный инвентарь (ведра, щетки, тряпки) после использования хранятся в специально выделенных местах.

10. На объекте обеспечивается режим проветривания не реже 2-х раз в день в течении 15-ти минут.

11. Руководством объекта обеспечиваются:

1) условия для соблюдения личной гигиены персоналом (функционирование санитарных узлов, обеспечение моющими средствами, санитайзерами, бумажными полотенцами).

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

3) установка на видных и доступных местах кожных антисептиков для обработки рук, наличие памяток по профилактике коронавирусной инфекции;

4) применение в местах скопления посетителей (холлы, залы, ресторан) бактерицидных ламп (использовать в отсутствие посетителей и персонала) и (или) рециркуляторов воздуха (разрешается использовать в присутствии людей) с целью регулярного обеззараживания воздуха;

5) наличие неснижаемого запаса дезинфицирующих средств, исходя из расчетной потребности, площади и кратности обработки;

6) периодическое обучение персонала по правилам личной гигиены и реализации необходимых мер и плана действий при COVID-19;

7) установка настенных дезинфицирующих средств в зонах работы и отдыха персонала.

12. В малых гостиницах, хостелах, гостевых домах и других объектах в сфере оказания услуг по проживанию населения обеспечивается:

1) соблюдение персоналом профилактических мероприятий на время карантина по COVID-19;

2) использование персоналом санитайзеров на входе и выходе;

3) допуск персонала при наличии средств индивидуальной защиты (маски);

4) измерение температуры тела сотрудников, отстранение от работы сотрудников с высокой температурой и признаками ОРВИ, о чем делаются соответствующие отметки в журнале;

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

6) использование отдельной ветоши для мытья и обработки помещений и отдельных видов оборудования (столы, панели, двери, окна, пол);

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

13. Руководством объекта обеспечиваются:

1) условия для соблюдения личной гигиены персоналом (функционирование санитарных узлов, обеспечение моющими средствами, санитайзерами, бумажными полотенцами);

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

3) установка на видных и доступных местах кожных антисептиков для обработки рук, наличие памяток по профилактике коронавирусной инфекции;

4) наличие неснижаемого запаса дезинфицирующих средств, исходя из расчетной потребности, площади и кратности обработки;

6) периодическое обучение персонала по правилам личной гигиены и реализации необходимых мер и плана действий при COVID-19;

14. При организации рабочего процесса на всех объектах обеспечивается:

1) соблюдение социального дистанцирования в местах наибольшего скопления людей, перед ресепшен, где наблюдается интенсивность передвижения, путем разметки мест посредством обозначений на полу или посредством ограничительных стоек;

2.) содержание прилегающей территории в чистоте, обеспечение своевременного вывоза мусора, проведение 1 раз в неделю «санитарного» дня;

3) соблюдение санитарно-эпидемиологических требований (измерение температуры, инструктаж персонала, своевременная смена средств индивидуальной защиты, отслеживание необходимого запаса дезинфицирующих, моющих и антисептических средств, ведение журнала проведения инструктажа, утилизация масок, респираторов, салфеток, обработка оборудования и инвентаря, уборка помещений);

4) бесперебойная работа вентиляционных систем и систем кондиционирования воздуха с проведением профилактического осмотра (включая замену фильтров, дезинфекцию воздуховодов), соблюдение режима проветривания каждые 2 часа;

5) проведение инструктажа среди работников о плане реагирования в случае, если по прибытии или во время пребывания у гостей будут наблюдаться любые признаки заболевания (кашель, слабость, высокая температура и т. д.) и необходимости соблюдения правил личной/производственной гигиены и контроль за их неукоснительным соблюдением.

6) установка диванов, стульев в гостевых зонах на расстоянии от 1,5 метров между собой;

7) проведение генеральной уборки комнат с применением дезинфицирующих средств после выезда каждого посетителя/клиента.

15. Прием пищи осуществлять в специально отведенной комнате. При отсутствии комнаты приёма пищи, выделяется помещение с раковиной для мытья рук (подводкой горячей и холодной воды), с обеспечением ежедневной уборке с помощью дезинфицирующих средств.

16. Организация питания постояльцев в номерах или в столовых осуществляется при соблюдении дистанцирования между столами не менее 1 метра, и условий, исключающих скопление постояльцев с соблюдением санитарно-дезинфекционного режима.

**Санитарно-эпидемиологические требования
к объектам культуры (индивидуальные и групповые репетиции до 30 чел.) на период
введения ограничительных мероприятий, в том числе карантина**

1. В целях обеспечения усиленного противоэпидемического режима на объектах культуры проводятся:

1) контроль температуры тела работников и посетителей на входе, опрос на наличие симптомов, не исключаящими COVID-19 (сухой кашель, повышенная температура, затруднение дыхания, одышка);

2) установка санитайзеров с кожным антисептиком у входа, в холлах, коридорах через каждые 50-100 м, у входа в лифты, санитарные узлы;

3) максимальное обеспечение условий для безналичного расчета за произведенные/полученные услуги (карты, приложение на телефоне);

4) организация работы по предварительной записи (по возможности), исключив «зоны ожидания», где могут скапливаться клиенты, максимально обеспечить соблюдение социального дистанцирования между посетителем (клиентом) и работником, минимизацию прямых контактов персонала с клиентами;

2. Обеспечивается:

1) содержание прилегающей территории в чистоте, своевременный вывоз мусора, проведение 1 раз в неделю «санитарного» дня;

2) неснижаемый (не менее чем пятидневный) запас дезинфицирующих средств для уборки помещений и обработки рук персонала, средств индивидуальной защиты органов дыхания;

3) соблюдение санитарно-эпидемиологических требований (измерение температуры, инструктаж персонала, своевременная смена средств индивидуальной защиты, отслеживание необходимого запаса дезинфицирующих, моющих и антисептических средств, ведение журнала проведения инструктажа, утилизация масок, респираторов, салфеток, обработка оборудования и инвентаря, уборка помещений);

4) проведение инструктажа среди работников о необходимости соблюдения правил личной/производственной гигиены и контроль за их неукоснительным соблюдением;

5) использование перчаток, масок/респираторов персоналом в течение рабочего дня с условием их своевременной смены;

6) режим проветривания всех помещений каждые 2 часа;

7) соблюдение перерывов между сеансами не менее 30 минут на проведение дезинфекции залов (протирка перил, ручек дверей, подлокотников кресел) с последующим проветриванием на 15 минут;

8) сокращение количества сеансов в каждом зале (не более 3-х), допуск зрителей в залы с соблюдением установленных требований по дистанции (рассадка через кресло);

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

10) проведение влажной уборки производственных и бытовых помещений с дезинфекцией средствами вирулицидного действия не менее 2 раз в смену с обязательной дезинфекцией дверных ручек, выключателей, поручней, перил, контактных поверхностей (оборудования, инвентаря, столов, стульев), мест общего пользования (гардеробные, комнаты приема пищи, отдыха, санузлы).

4. Техническому персоналу (уборщики) дезинфекцию необходимо проводить в спецодежде с использованием средств индивидуальной защиты (перчатки, медицинская маска).

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

5. Уборочный инвентарь (ведра, щетки, тряпки) после использования тщательно промывается и хранится в специально выделенных местах.

6. Прием пищи проводится в специально отведенной комнате. При отсутствии комнаты приёма пищи, выделяется помещение с раковиной для мытья рук (подводкой горячей и холодной воды), с ежедневной уборкой с помощью дезинфицирующих средств.

Приложение 14
к [Перечню](#) некоторых приказов
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан и Министерства
национальной экономики Республики
Казахстан, в которые вносятся
изменения и дополнения

Приложение 11
к Санитарным правилам
«Санитарно-эпидемиологические требования
к объектам коммунального назначения»

Санитарно-эпидемиологические требования к деятельности СПА центров, бань, саун, бассейнов, пляжей на период введения ограничительных мероприятий, в том числе карантина

1. Общие требования

1. На объектах обеспечивается:

1) ежедневный входной фильтр работников перед рабочей сменой с термометрией при входе и в течение рабочего дня (по показаниям), опрос на наличие симптомов респираторных заболеваний, в том числе у членов семьи, наличие контакта с приехавшими из за рубежа, с целью отстранения от работы персонала с симптомами ОРВИ и гриппа. Лица с симптомами, не исключаящими COVID-19 (сухой кашель, повышенная температура, затруднение дыхания, одышка) изолируются до прибытия скорой помощи;

2) измерение температуры у посетителей и клиентов на входе;

3) проведение генеральной уборки с применением дезинфицирующих средств;

4) установка при входе средств для обработки рук персонала и посетителей кожными антисептиками с дозаторами, парфюмерно-косметических средств с содержанием спиртов или дезинфицирующих салфеток;

5) организация работы по предварительной записи (по возможности), с исключением ожидания посетителей внутри здания бань и саун, максимальной минимизации прямых контактов персонала с клиентами;

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

7) использованием персоналом перчаток, масок/респираторов, специальной одежды, обуви в течение рабочего дня с условием их своевременной смены;

8) ежедневная стирка спецодежды персонала и белья для посетителей;

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

10) хранение дезинфицирующих растворов в емкостях, имеющих маркировку с указанием названия средства, концентрацией раствора и даты его приготовления в соответствии с заданной концентрацией согласно его инструкции по применению дезинфицирующего средства;

11) проведение персоналом дезинфекции с использованием средств индивидуальной защиты: униформа, перчатки, медицинская маска;

12) хранение уборочного инвентаря (ведра, щетки, тряпки) после использования в специально выделенных местах;

13) бесперебойная работа вентиляционных систем и систем кондиционирования воздуха с проведением профилактического осмотра, ремонта, в том числе замену фильтров, дезинфекции воздухопроводов), соблюдение режима проветривания;

14) прием пищи в специально отведенной комнате, оборудованной раковиной для мытья рук и кожными антисептиками с дозатором;

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

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

2. Проведение спортивных мероприятий (бассейны) осуществляется с допуском посетителей, не превышающим одновременного скопления более 50% проектной мощности и зрителей в залы с соблюдением установленных требований по дистанции (рассадка через кресло).

3. В период карантина не используются купели и бассейны;

2. Организация работы бассейнов, пляжей

1. Ежедневно проводится дезинфекция прилегающей к бассейну и пляжу мест, а также расположенных малых архитектурных форм, оборудования, предназначенных для защиты от солнца и отдыха (скамейки, шезлонги) с использованием дезинфицирующих средств.

2. Перед посещением бассейна, посетителями бассейнов принимается душ, с мытьем рук и лица с мылом, с соблюдением социальной дистанции в раздевалке и при посещении бассейнов и пляжей.

3. Для обеспечения соблюдения дистанцирования часть кабинок для переодевания в бассейнах закрываются.

4. На объектах обеспечивается:

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

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

3) доступ на пляжи с учетом наличия достаточного количества мест для социального дистанцирования;

4) расстановка пляжного оборудования (шезлонги, раздевалки, ногомойки и др.) с соблюдением правил социального дистанцирования и нанесением сигнальной разметки, а также информацию о необходимости соблюдения дистанцирования.

Приложение 15
к [Перечню](#) некоторых приказов
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан и Министерства
национальной экономики Республики
Казахстан, в которые вносятся
изменения и дополнения

Приложение 12
к Санитарным правилам
«Санитарно-эпидемиологические требования
к объектам коммунального назначения»

**Санитарно-эпидемиологические требования
к деятельности медико-социальных объектов (дома престарелых, инвалидов, дома
ребенка и другие) на период введения ограничительных мероприятий, в том числе
карантина**

1. Требования к режиму работы

1. Работа объектов осуществляется без посещения пациентов родственниками. Для общения используются мобильная связь и другие электронные системы коммуникаций.

2. Посещение домов ребенка и детских домов потенциальными родителями для встреч с детьми-сиротами для дальнейшего их усыновления/удочерения, установления опеки, попечительства, осуществляется при предоставлении потенциальными родителями документа об их лабораторном обследовании на COVID-19 методом ПЦР с отрицательным результатом.

3. На объектах выделяется изолятор не менее 2 коек для временной изоляции пациентов (персонала) с выявленными симптомами (повышение температуры, боль в горле, недомогание, кашель, одышка). Режим работы изолятора соответствует режиму работы инфекционного стационара;

4. Для вновь поступающих пациентов в медико-социальные учреждения выделяется отдельная палата (или изолятор) с пребыванием до 14 дней, с проведением опроса

состояния и термометрии не менее 3 раз в день с регистрацией на бумажном или электронном носителе.

5. Вновь поступающие пациенты принимаются в медико-социальные учреждения при отрицательном результате лабораторного обследования на COVID-19.

6. Персонал с проявлением симптомов респираторных инфекций (повышение температуры, боль в горле, недомогание, кашель, одышка), при возникновении симптомов у пациентов немедленно помещается в изолятор с вызовом врача-консультанта.

7. На время карантина по COVID 19 ведется медицинское наблюдение пациентов и персонала с проведением опроса состояния и термометрии не менее 3 раз в день с регистрацией на бумажном или электронном носителе.

8. При установлении у больного признаков ОРВИ (пневмонии) транспортировка в инфекционный стационар осуществляется бригадой скорой медицинской помощи по COVID-19.

9. В случае выявления и изоляции больного либо контактного с COVID-19, заключительная дезинфекция проводится с привлечением специализированных организаций.

10. При выявлении и изоляции больного или контактного COVID-19, заявка на проведение заключительной дезинфекции подается медицинским работником, выявившим случай COVID 19.

11. Заключительная обработка прилегающей территории медико-социального объекта проводится силами и средствами организаций, согласно заявке учреждения.

12. Для пациентов и медицинского персонала ведется санитарно-просветительная работа по профилактике COVID-19 с предоставлением наглядного информационного материала (памятки, инструкции).

13. На объекте утверждается план мероприятий по проведению карантинных (противоэпидемических) мероприятий при COVID-19, с контролем их выполнения.

14. Ежедневного (перед каждой сменой) проводится инструктаж и мониторинг за соблюдением требований режима.

15. Эпидемиологом объекта (при отсутствии в штате эпидемиолога ответственным медицинским работником) не реже 1 раза в неделю ведется обучение персонала по вопросам настороженности и проведения противоэпидемических мероприятий при COVID-19.

16. При организации питания на объектах обеспечиваются:

1. полноценное питание пациентов согласно установленных норм, с соблюдением гигиенических правил при раздаче пищи, обработке столовой посуды. Прием пищи проводится в комнатах проживания;

2. мытье столовой посуды пациентов в буфетных в соответствии с Санитарными правилами «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам общественного питания», утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан приказом от 23 апреля 2018 года № 186 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан 11 июля 2018 года № 17179);

3. неснижаемый запас (с определением трехмесячной потребности) моющих и дезинфицирующих средств, спецодежды, медицинских масок, перчаток, кожных антисептиков, одноразовых салфеток, уборочного инвентаря (ведра, швабры ветоши).

17. Уборка помещений проводится с соблюдением следующих требований:

1) определяется ответственный персонал для проведения текущей уборки с применением моющих и дезинфицирующих средств. Составляется график проведения уборок с закреплением ответственных лиц;

2) во всех помещениях проводится ежедневная текущая влажная уборка не менее 3 раз в день, с применением моющих и дезинфицирующих средств с обязательной обработкой ручек дверей, поручней, столов, спинок стульев (подлокотники кресел), раковин для

мытья рук, окон и светильников, подоконников, дверных проемов, прикроватных тумбочек, выключателей и розеток, лифтов;

3) дезинфекция проводится с применением дезинфицирующих средств, в инструкциях по применению которых указаны режимы обеззараживания объектов при вирусных инфекциях, со следующей кратностью:

- обработка ручек дверей, поручней, столов, спинок стульев (подлокотников кресел), выключателей и розеток, кнопки лифтов) - каждые 2 часа;

- санитарные узлы (пол, санитарно-техническое оборудование, в том числе вентили кранов, спуск бачков унитаза, перила) - 3 раза в день.

18. Все виды работ с дезинфицирующими средствами следует выполнять во влагонепроницаемых герметичных перчатках одноразового или многократного применения. Уборочный инвентарь после проведения уборки подлежит обязательной дезинфекции;

19. Проводится ревизия (очистка, мойка, дезинфекция, замена фильтров и др.) систем вентиляции и кондиционирования воздушной среды для обеспечения оптимальных условий температуры и влажности воздуха, с проветриванием всех помещений медико-социальных объектов, не менее 15 минут до 6 раз в день;

20. В помещениях (холлы, залы приема пищи) ежедневно используются ультрафиолетовые бактерицидные облучатели закрытого типа или рециркуляторы, с возможностью круглосуточного применения в присутствии людей. Рециркуляторы устанавливаются по периметру помещения или согласно инструкции к нему. Потребность и режим работы облучателей рассчитывается в соответствии с инструкцией завода-изготовителя, исходя из площади помещений, в которых они будут установлены.

21. Персоналом используются одноразовые медицинские маски (смена масок не реже 1 раза каждые 2 часа), проводится гигиеническая обработка рук с использованием антисептиков, при проведении медицинских манипуляций - используются одноразовые стерильные перчатки.

22. Стирка белья проводится в прачечных при учреждении или по договору со специализированными предприятиями. При наличии прачечной предусматриваются разные технологические потоки для проживающих и персонала.

23. Камерная дезинфекция постельных принадлежностей (матрацы, подушки, одеяла) проводится в помещении дезинфекционной камеры, при отсутствии - проводится по договору. Камерная дезинфекция постельных принадлежностей проводится после выписки, перевода в другие организации или смерти пациента.

24. Сбор, временное хранение, вывоз и обезвреживание медицинских отходов проводится по договору со специализированными организациями. Утилизация медицинских отходов, связанных с COVID-19 проводится в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.

25. Руководство организаций, предоставляющих услуги на дому, обеспечивает:

1) средствами индивидуальной защиты социальных работников, обслуживающих престарелых и инвалидов на дому, автотранспортом для посещений их на дому;

2) ведение ежедневного опроса состояния и термометрию социальных работников с регистрацией на бумажном или электронном носителе;

3) отстранение от работы социальных работников с проявлением симптомов респираторных инфекций (повышение температуры, боль в горле, недомогание, кашель, одышка).

26. Влажная уборка в жилых помещениях инвалидов и престарелых проводится с использованием дезинфицирующих средств, разрешенных на территории Республики Казахстан.

10. Для вновь поступающих в организации временного пребывания (для лиц без определенного места жительства, жертвы бытового насилия и торговли людьми) выделяется отдельная палата (или изолятор) с пребыванием до 14 дней и с проведением

опроса состояния и термометрии не менее 3 раз в день с регистрацией на бумажном или электронном носителе.

Приложение 16
к [Перечню](#) некоторых приказов
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан и Министерства
национальной экономики Республики
Казахстан, в которые вносятся
изменения и дополнения

Приложение 13
к Санитарным правилам
«Санитарно-эпидемиологические требования к
объектам коммунального назначения»

**Санитарно-эпидемиологические требования
к деятельности объектов по оказанию услуг фитнеса, спорткомплексов для
населения на период введения ограничительных мероприятий, в том числе
карантина**

1. Возобновление работы объектов осуществляется при обеспечении следующих условий с соблюдением санитарно-эпидемиологических требований:

1) при доставке на работу и с работы на служебном транспорте работников и спортсменов водители снабжаются антисептиком для обработки рук и средствами защиты (спецодежда, маски и перчатки, средства защиты глаз/маска для лица) с обязательной их сменой с требуемой частотой, а также проведение дезинфекции салона автотранспорта перед каждым рейсом с последующим проветриванием;

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

3) допуск в салон пассажиров в масках согласно количеству посадочных мест.

2. Администрация объекта обеспечивает:

1) перед открытием объекта проведение генеральной уборки с применением дезинфицирующих средств;

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

2) измерение температуры у посетителей и клиентов на входе;

3) при проведении зрелищных мероприятий допуск посетителей, не превышающая одновременного скопления до 50% проектной мощности и допуск зрителей в залы с соблюдением установленных требований по дистанции (рассадка через кресло, стулья):

4) проведение 1 раз в неделю «санитарного» дня;

5) установку на видных местах и при входе кожные антисептики с дозаторами;

6) организацию работы по предварительной записи, в зависимости от площади помещений, максимально минимизировать прямые контакты персонала с клиентами;

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

8) минимизацию взаимодействия групп спортсменов при занятиях на тренировочных базах;

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

10) неснижаемый (не менее чем пятидневного) запас дезинфицирующих средств для уборки помещений и обработки рук сотрудников, средства индивидуальной защиты органов дыхания;

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

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

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

14) проветривание рабочих мест и помещений, где проводится учебно-тренировочный процесс и занятия (тренировки) каждые 2 часа;

15) применение в рабочих помещениях бактерицидных ламп (используется в отсутствии посетителей и персонала) и (или) рециркуляторов воздуха (используется в присутствии людей) с целью регулярного обеззараживания воздуха;

16) проведение влажной уборки производственных и бытовых помещений с дезинфекцией средствами вирулицидного действия через каждые 3 часа с обязательной дезинфекцией дверных ручек, выключателей, поручней, перил, контактных поверхностей (спортивного оборудования и инвентаря, столов, стульев), мест общего пользования (гардеробные, комнаты приема пищи, отдыха, санузлы);

17) бесперебойную работу вентиляционных систем и систем кондиционирования воздуха с проведением профилактического осмотра (включая замену фильтров, дезинфекцию воздуховодов);

18) проведение дезинфекции техническим персоналом (уборщицы) в спецодежде с использованием средств индивидуальной защиты (перчатки, медицинская маска). Работа с дезинфицирующими средствами проводится совершеннолетними лицами, не имеющими противопоказаний по состоянию здоровья;

19) хранение уборочного инвентаря (ведра, щетки, тряпки) после использования в специально выделенных местах.

3. При организации питания соблюдаются следующие требования:

1) используется одноразовая посуда с последующим ее сбором, обеззараживанием и уничтожением;

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

3) реализация посетителям спортивных объектов готовых блюд и напитков, за исключением бутилированной воды (кроме тренировочных баз для спортсменов с полным днем или постоянным пребыванием) не осуществляется;

4) соблюдаются общепринятые санитарно-эпидемиологические требования для мест общего питания.

5) пища на рабочих местах не принимается, пища принимается в специально отведенной комнате - комнате приема пищи. При отсутствии комнаты приёма пищи, выделяется помещения для этих целей с раковиной для мытья рук (подводкой горячей и холодной воды), с обеспечением ежедневной уборки с помощью дезинфицирующих средств.

Приложение 17
к [Перечню](#) некоторых приказов
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан и Министерства
национальной экономики Республики
Казахстан, в которые вносятся
изменения и дополнения

Приложение 8
к Санитарным правилам
«Санитарно-эпидемиологические требования
к объектам здравоохранения»

Санитарно-эпидемиологические требования к зонированию и усиленному санитарно-дезинфекционному режиму

Раздел 1. Зонирование и режим работы инфекционных и провизорных стационаров

Глава 1. Зонирование в инфекционных и провизорных стационарах с учетом инфекционной опасности на «грязную» и «чистую» зоны

1. В инфекционных и провизорных стационарах обеспечивается строгое разделение стационара на «чистую» и «грязную» зоны.

2. К «чистой» зоне относятся:

1) входная группа для медицинских работников, гардероб для верхней одежды, санпропускник до «грязной» зоны при входе и после «грязной» зоны при выходе, вспомогательные помещения в этих блоках;

2) ординаторские, медсестринские, кабинеты заведующего/щей отделением, старшей медицинской сестры, сестры - хозяйки и другие кабинеты персонала, сан. узел, хозяйственные помещения к ним. При этом вход в них осуществляется через шлюз для снятия средств индивидуальной защиты (далее - СИЗ) и душ;

3) кабинеты администрации и другие административные помещения;

4) технические помещения, имеющие входы с улицы и не имеющие выходы внутрь «грязной» зоны.

3. К «грязной» зоне относятся все остальные помещения стационара, за исключением указанных в пункте 2 настоящего приложения.

4. Использование санпропускников с разделением на 2 потока обеспечивается:

1) из «чистой» зоны в «грязную» при входе на смену;

2) из «грязной» зоны в «чистую» при выходе со смены;

3) при этом пересечение потоков не осуществляется;

4) «чистая» зона включает раздевалку, комнату выдачи СИЗ, санитарный узел;

5) «грязная» зона включает комнату снятия СИЗ, комнату сбора СИЗ, душевые кабины и санитарные узлы в достаточном количестве.

5. Из «грязной» зоны отделений исключаются помещения отдыха и работы персонала (работа с документами, компьютером и др.).

6. Работа в медицинских информационных системах, обсуждение профессиональных вопросов, работа с документами, отдых, прием пищи и напитков, осуществляются в «чистых» помещениях, указанных в пункте 2 настоящего приложения.

Данные «чистые» помещения размещаются внутри отделений или в непосредственной близости от них.

7. Вход и нахождение пациентов, а также персонала в помещениях чистой зоны в отработанных СИЗ не осуществляется.

8. Персонал обеспечивается достаточным количеством СИЗ и дезинфицирующих средств в стационаре с учетом количества перемещения персонала между «чистой» и «грязной» зонами.

9. Персонал в грязной зоне работает не более 3-х часов непрерывно, с последующем выходом в чистую зону и при повторном входе в грязную зону в течение рабочей смены.

10. Административный, технический и вспомогательный персонал не заходят в «грязные» зоны без СИЗ.

11. При отсутствии возможности создания непосредственно в отделении «чистых» и «грязных» зон:

1) перепрофилирование одного отделения в инфекционном стационаре под «чистую» зону для персонала;

2) на входе в «чистую» зону организуется санитарный пропускник с разделением на «чистый» и «грязный» потоки;

3) с целью минимизации контакта между персоналом разных отделений включая приемное отделение, медицинские работники находятся в «чистой» зоне по графику; при этом закрепление помещений «чистой» зоны распределяется между отделениями;

4) в отделениях «грязной» зоны помещение для персонала перепрофилируется под палаты пациентов.

12. «Грязные» зоны обеспечиваются внутренней связью (рация, внутренний телефон) для медицинских сотрудников в период рабочей смены.

13. В «грязной» зоне не используются мобильные телефоны, наручные часы, украшения и другие личные вещи.

14. В провизорных и инфекционных стационарах обеспечивается наличие системы визуализации знаков и навигационных указателей. При этом, опознавательными знаками четко указываются «чистые» и «грязные» зоны.

15. Питание медицинских работников в период рабочей смены осуществляется в «чистой» зоне.

16. Госпитальный эпидемиолог (при его отсутствии ответственное лицо, закрепленное приказом руководителя организации здравоохранения) обеспечивает контроль соблюдения противоэпидемического режима в инфекционном стационаре и проведение ежедневного инструктажа персонала стационара по технике инфекционной безопасности, соблюдения противоэпидемического режима с проведением практических занятий.

Глава 2. Режим работы инфекционных и провизорных стационаров, задействованных в оказании медицинской помощи больным с COVID-19

17. В стационарах, задействованных в оказании медицинской помощи больным с инфекционными заболеваниями, в том числе COVID-19 вводится карантин.

18. В стационарах соблюдается принцип 3В: видеонаблюдение, вентиляция и визуализация.

19. В стационарах обеспечивается видеонаблюдение за работой отделений, в том числе приемных отделениях, лабораториях и лечебно-диагностические отделениях, в целях контроля соблюдения режима медицинскими работниками и пациентами (перемещение из палаты в палату, дистанционное наблюдение). Осуществляется видеонаблюдение за работой отделений в целях контроля соблюдения режима медицинскими работниками (ношение СИЗ, обработка рук антисептиками) и пациентами (перемещение из палаты в палату).

20. Каждая смена изолируется от другой смены. Консультации и ведение пациентов узкими специалистами организуется максимально дистанционно.

21. Обеспечивается доступ к интернету в медицинских организациях для возможности дистанционного консультирования.

22. Заполнение палат/боксов проводится с соблюдением цикличности, после выписки проводится заключительная дезинфекция.

23. Палаты пациентов оборудуются кнопкой вызова медицинского персонала.

24. Ежедневно до смены и после смены проводится медицинское наблюдение за состоянием здоровья всех сотрудников с ежедневным опросом и измерением температуры тела с регистрацией в журнале наблюдения ответственным медицинским работником отделения, определённым приказом руководителя организации здравоохранения.

25. При появлении респираторных симптомов или повышения температуры медицинский работник или любой другой сотрудник медицинской организации оповещает руководителя медицинской организации, немедленно изолируется, проходит лабораторное обследование на COVID-19. При положительном результате направляется на лечение, при отрицательном результате приступает к работе при отсутствии клинических проявлениях респираторной инфекции.

26. Обеспечивается строгое соблюдение дезинфекционного режима (установка санитайзеров для обработки рук, обработка поверхностей не реже трех раз в день, влажная уборка с применением дезинфекционных средств, проветривание и иных противоэпидемических и профилактических мер).

27. Медицинские организации обеспечиваются необходимым количеством лекарственных средств, изделий медицинского назначения, СИЗ, антисептиков, дезинфицирующих средств.

28. Руководители инфекционных, провизорных стационаров формируют список резервного персонала, который может быть привлечен при появлении респираторных симптомов у работающего персонала.

29. Госпитальный эпидемиолог (при его отсутствии ответственное лицо, закрепленное приказом руководителя организации здравоохранения) обеспечивает контроль соблюдения противоэпидемического режима в инфекционном стационаре и проведение ежедневного инструктажа персонала стационара по технике инфекционной безопасности, соблюдения противоэпидемического режима с проведением практических занятий.

Глава 3. Условия проживания сотрудников инфекционных и провизорных стационаров, задействованных в оказании медицинской помощи больным с COVID-19, в условиях карантина (при проживании вне дома)

30. Для проживания медицинских работников обеспечиваются следующие условия: раздельное размещение и питание медицинских работников из разных медицинских организаций (в разных помещениях, исключив возможность их общения);

раздельное размещение и питание в помещениях сотрудников из разных отделений одной медицинской организации;

транспорт для медицинских работников с места проживания до работы и обратно отдельно для каждой медицинской организации с последующей дезинфекцией транспорта;

контроль исполнения сотрудниками инфекционных и провизорных стационаров проживающими вне дома, условий размещения, питания и др. мероприятий направленных на предупреждение распространения COVID-19.

31. Обеспечивается доступ к интернету в местах проживания медицинских работников для возможности дистанционного консультирования.

Раздел 2. Зонирование и режим работы многопрофильных стационаров, определённых для госпитализации по экстренным показаниям пациентов, в том числе с клиническими признаками, не исключающими COVID-19 (многопрофильные больницы, детские больницы, центральные районные больницы, организации родовспоможения - далее медицинские организации)

32. Зонирование, режим работы сотрудников многопрофильных стационаров, определённых для госпитализации по экстренным показаниям пациентов, в том числе с клиническими признаками, не исключающими COVID-19 осуществляется с соблюдением требований, предъявляемым к инфекционным и провизорным стационарам согласно раздела 1 настоящего приложения.

33. Движение пациентов по отделениям и внутри отделений не осуществляется. При выходе пациентов из отделения или внутри отделения, обязательно использование масок.

34. При подтверждении у пациента диагноза COVID-19 пациент переводится в инфекционный стационар.

35. Оказания экстренной медицинской помощи до установления эпидемиологического статуса пациента, весь персонал привлеченный к оказанию медицинской помощи использует СИЗ.

Раздел 3. Зонирование и режим работы организаций здравоохранения, не задействованных в оказании медицинской помощи больным с COVID-19

Глава 4. Зонирование в организациях здравоохранения, не задействованных в оказании медицинской помощи больным с COVID-19

36. Во всех организациях здравоохранения предусматривается изолятор на случай выявления пациентов с клиническими признаками, не исключающими COVID-19.

37. Во всех организациях здравоохранения обеспечивается зонирование на «грязную» и «чистую» зоны.

38. К «грязной» зоне относится:

- 1) приемное отделение;
- 2) изолятор.

39. К «чистой» зоне относятся все остальные помещения стационара.

40. Обеспечивается использование санпропускников с разделением на 2 потока:

- 1) из «чистой» зоны в «грязную» при входе на смену;
- 2) из «грязной» зоны в «чистую» при выходе со смены.

41. Обеспечивается использование санпропускников с разделением на 2 потока:

- 1) из «чистой» зоны в «грязную» при входе на смену;
- 2) из «грязной» зоны в «чистую» при выходе со смены;

- 3) при этом пересечение потоков не осуществляется;
- 4) «чистая» зона включает в себя раздевалку, комнату выдачи СИЗ, санитарный узел;
- 5) «грязная» зона включает комнату снятия СИЗ, комнату сбора СИЗ, душевые кабины и санитарные узлы в достаточном количестве.

42. Для сотрудников «грязной» зоны предусматривается «чистая» зона в которую входят ординаторские, медсестринские, кабинеты заведующего отделением, старшей медицинской сестры, сестры - хозяйки и другие кабинеты персонала, санитарный узел, хозяйственные помещения к ним. Данные «чистые» помещения обустраиваются внутри отделений или в непосредственной близости от них. При этом вход в них осуществляется через шлюз для снятия СИЗ и душ.

43. Работа в медицинских информационных системах, обсуждение профессиональных вопросов, работа с документами, отдых, прием пищи и напитков, сотрудниками «грязной» зоны осуществляются в «чистых» помещениях, указанных в пункте 4 настоящего приложения.

44. Вход и нахождение пациентов, а также персонала в помещениях чистой зоны в отработанных СИЗ не осуществляется.

45. Персонал обеспечивается достаточным количеством СИЗ и дезинфицирующих средств в стационаре с учетом количества перемещения персонала между «чистой» и «грязной» зонами.

46. Персонал в грязной зоне работает в СИЗ.

47. Административный, технический и вспомогательный персонал в «грязные» зоны без СИЗ не заходят.

48. До получения результатов лабораторного обследования пациентам оказывается необходимый объем медицинской помощи с размещением его в отдельной палате. Медицинские работники при оказании медицинской помощи используют СИЗ.

49. Сотрудники обеспечиваются достаточным количеством СИЗ.

50. Ограничивается передвижение медицинских работников по отделениям стационара.

51. Перемещение пациентов между отделениями не осуществляется.

52. Посещения пациентов не осуществляется.

53. Обеспечивается видеонаблюдение за работой отделений в целях контроля соблюдения режима медицинскими работниками (передвижение по отделениям, ношение СИЗ, обработка рук антисептиками) и пациентами (перемещение из палаты в палату).

54. Обеспечивается соблюдение цикличности заполнения палат.

55. Обеспечивается регулярное проветривание всех помещений.

56. Консультации и ведение пациентов узкими специалистами организуется максимально дистанционно.

57. Медицинские работники организаций здравоохранения рассматривают каждого пациента с признаками респираторной инфекции и пневмониями как потенциально инфицированного (источника инфекции) COVID-19.

58. За медицинскими работниками устанавливается постоянное медицинское наблюдение с ежедневным опросом и измерением температуры тела 2 раза в день с регистрацией в журнале наблюдения ответственного медицинского работника отделения.

59. При появлении респираторных симптомов или повышения температуры медицинский работник или любой другой сотрудник медицинской организации обязательно оповещает руководителя медицинской организации, немедленно изолируется, проходит лабораторное обследование на COVID-19. При положительном результате направляется на лечение, при отрицательном результате приступают к работе при отсутствии клинических проявлений респираторной инфекции.

60. Госпитальный эпидемиолог (при его отсутствии - ответственное лицо, закрепленное приказом руководителя организации здравоохранения) обеспечивает контроль соблюдения противоэпидемического режима в медицинской организации и

проведение ежедневного инструктажа персонала стационара по технике инфекционной безопасности, соблюдения противоэпидемического режима с проведением практических занятий.

Раздел 4. Зонирование организаций первичной медико-санитарной помощи

Во всех организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь обеспечивается зонирование на «грязную» и «чистую» зоны.

61. К «грязной» зоне относится:

- 1) фильтр;
- 2) изолятор.

62. К «чистой» зоне относятся все остальные помещения организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

63. Обеспечивается использование санпропускников с разделением на 2 потока:

- 1) из «чистой» зоны в «грязную» при входе на смену;
- 2) из «грязной» зоны в «чистую» при выходе со смены.
- 3) «чистая» зона включает в состав раздевалку, комнату выдачи СИЗ, сан. узел.
- 4) «грязная» зона включает в себя комнату снятия СИЗ, комнату сбора СИЗ, душевые кабины и санитарные узлы в достаточном количестве.

64. Для сотрудников «грязной» зоны предусматривается «чистая» зона. Данные «чистые» помещения обустраиваются внутри фильтра или в непосредственной близости от них. При этом вход в них предусматривается через шлюз для снятия СИЗ и обработки.

65. Работа в медицинских информационных системах, обсуждение профессиональных вопросов, работа с документами, отдых, прием пищи и напитков сотрудниками «грязной» зоны осуществляется в «чистых» помещениях.

66. Вход и нахождение пациентов, а также персонала в помещениях чистой зоны в отработанных СИЗ не осуществляются.

67. Персонал обеспечивается достаточным количеством СИЗ и дезинфицирующих средств в стационаре с учетом количества перемещения персонала между «чистой» и «грязной» зонами.

68. Персонал в грязной зоне работает в СИЗ.

69. Административный, технический и вспомогательный персонал в «грязные» зоны без СИЗ не заходят.

70. В организациях первичной медико-санитарной помощи вход в «фильтр» через основной вход организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, не осуществляется.

71. На входе в организации, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, устанавливаются соответствующие указатели о месте расположения фильтра.

72. Вход в помещение организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, лиц с повышенной температурой тела не осуществляется.

73. Лица с признаками, не исключаящими COVID-19, изолируются в изолятор.

74. После осмотра врачом пациент направляется на амбулаторное лечение или госпитализируется в провизорный стационар.

75. Осуществление очных приемов в организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и посещения пациентов на дому, возможно лишь при оснащении медицинского персонала соответствующими СИЗ и обучении медицинского персонала правилам использования и утилизации СИЗ.

76. Прием пациентов осуществляется лишь по предварительной записи. Ожидание пациентами своей очереди на прием к врачу в коридоре или холле организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, не осуществляется.

Раздел 5. Схемы зонирования организаций здравоохранения на «грязную» и «чистые зоны»

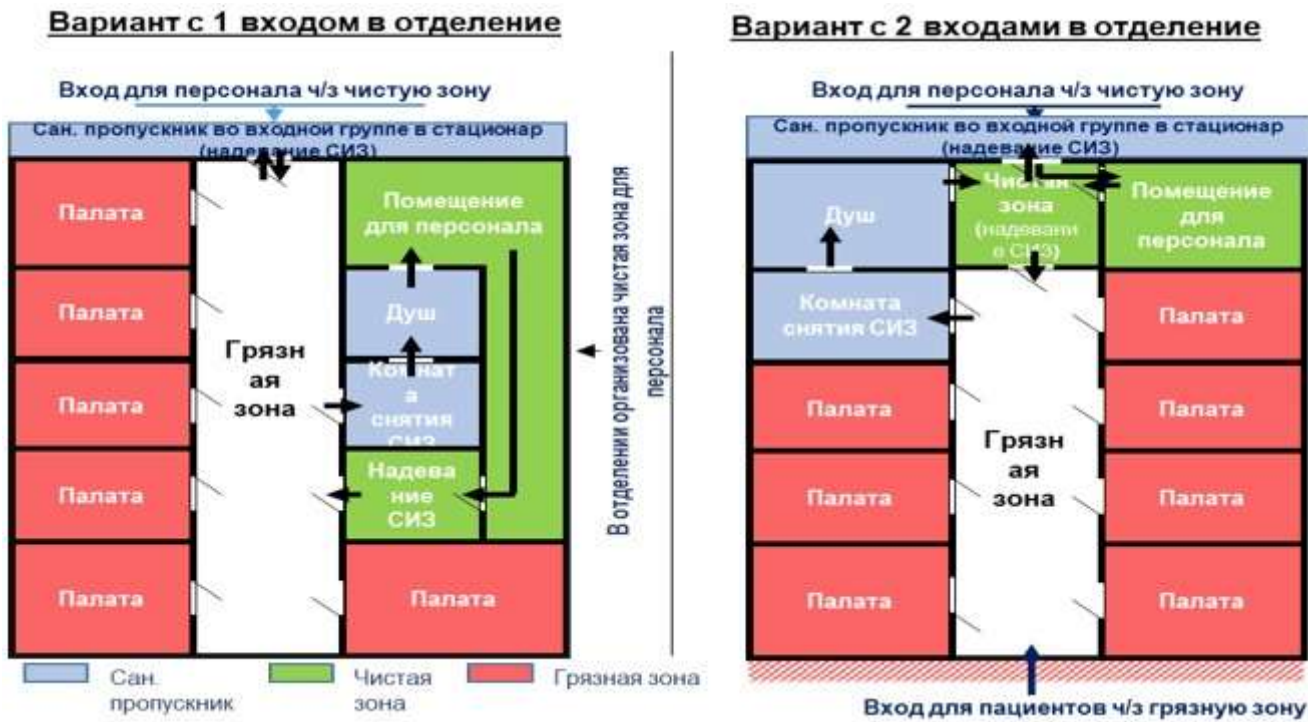
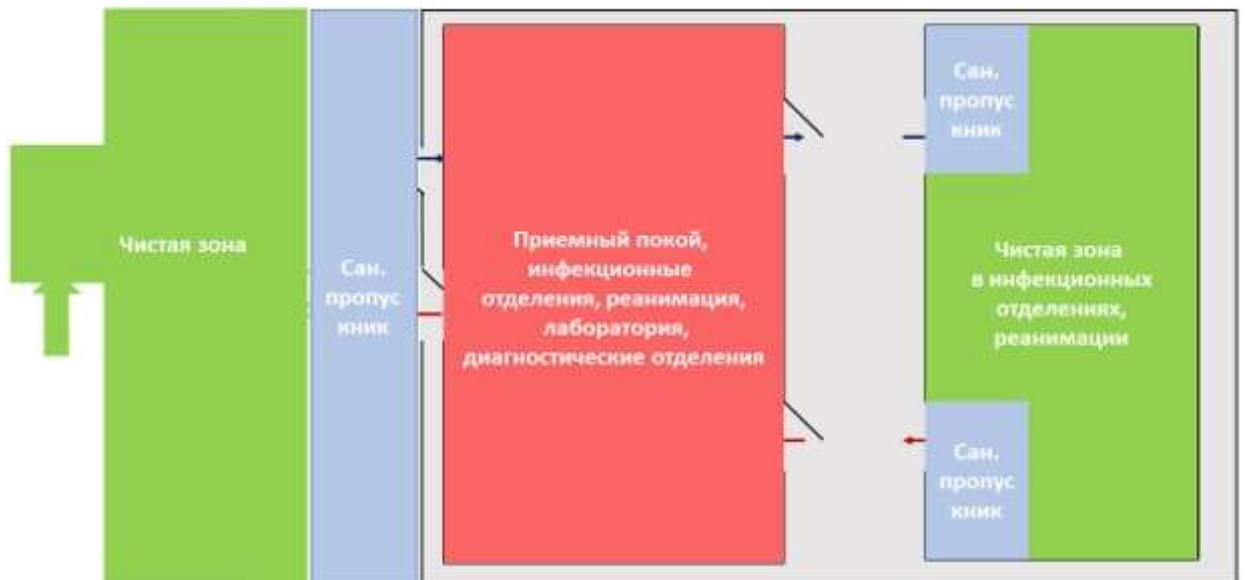


Схема модульного инфекционного стационара

Основной вход в стационар

Отделения с выделенной чистой зоной для медицинского персонала



Санитарно-эпидемиологические требования к карантинным стационарам для изоляции контактных с больными COVID-19

1. Объект располагается в обособленных помещениях (санаторий, реабилитационный центр, общежитие, гостиница, детские и спортивные лагеря), специально

приспособленных для изоляции и наблюдения за лицами имеющих потенциальный контакт.

2. Объект располагается в отдельно стоящем здании, в черте города и удаленном от жилого массива и стратегических зданий.

3. Карантинный стационар обеспечивается круглосуточной охраной полицейскими нарядами для строгого контроля входа/выхода контактных, посетителей, транспорта, вноса/выноса вещей, продуктов. Полицейские наряды обеспечиваются и работают в индивидуальных защитных средствах.

4. Обеспечивается соответствие объекта санитарно-эпидемиологическим требованиям, с ограждением, отдельными подъездными путями и пропускным пунктом.

5. При въезде/выезде организуется дезинфекционный барьер, на территории - пункт мойки и дезинфекции транспорта.

6. Здание объекта обеспечивается естественной вентиляцией.

7. Отрабатывается маршрут заезда автомашин, маршрутизацию внутри здания, встречу и размещение пациентов по палатам, информирование о распорядке дня и условиях пребывания (форма информационного листа прилагается).

8. При входе в здание предусматривается отдельный кабинет (холл) для приема лиц, с подозрением на COVID-19, наличием столов, стульев, кушеток, компьютерной техники со сканером с обязательным подключением интернета и телефонной связи.

9. Палаты (комнаты) предусматривают с достаточным освещением, хорошим проветриванием, отоплением, рассчитанные на 1-2 пациентов, санитарным узлом и раковиной с проточной водой в каждой палате (комнате), при этом предусматриваются спальные места для детей (бортики на кроватях).

10. В стационаре предусматривают:

1) отдельную комнату для санитарной обработки вещей прибывающих и отдельная комната для хранения обеззараженных вещей;

1) наличие оснащенного средствами связи Call-центра для приема звонков консультативного характера;

2) наличие санитарных узлов, а также душевых кабин или раковин с горячей и холодной водой в каждой палате;

3) столовую с раздаточной кухней и организацией питания в палатах (комнатах);

4) необходимое количество сотрудников - профильных врачей, медсестер, лаборантов, госпитальных эпидемиологов, регистраторов, психологов, социальных работников, младшего медицинского персонала (до 50 обсервируемых - 1 врач, 1 медсестра, 2 санитарки).

5) средства индивидуальной защиты, достаточное количество дезинфицирующих средств, индивидуальных средств гигиены (мыло, бумажные полотенца), одноразовых масок, постельных принадлежностей;

6) достаточный запас лекарственных средств и ИМН (спиртовые карманные антисептики, градусники и др.);

7) формы для заполнения анкетных данных прибывающих.

10. Проводится инструктаж с каждым работником по соблюдению санитарно-эпидемиологических правил, гигиены, соблюдения конфиденциальности, этики и деонтологии. Обеспечить инструктаж сотрудников по особенностям наблюдения и ведения лиц с подозрением на COVID-19 в соответствии с клиническими протоколами диагностики и лечения.

11. Прибывающие обеспечиваются информационным листом согласия на проведение обследования, соблюдения ими санитарно-эпидемиологических правил, временное изъятие смартфонов и личных вещей на санитарную и гигиеническую обработку.

12. Определяется ответственный сотрудник по обеспечению обработки и личных вещей прибывающих.

13. При госпитализации прибывших проводится идентификация по РПН для дальнейшего амбулаторного наблюдения по месту жительства.

Приложение 18
к [Перечню](#) некоторых приказов
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан и Министерства
национальной экономики Республики
Казахстан, в которые вносятся
изменения и дополнения

Приложение 9
к Санитарным правилам
«Санитарно-эпидемиологические требования
к объектам здравоохранения»

**Санитарно-эпидемиологические требования
к карантинным стационарам для изоляции лиц, контактировавших с больным
инфекционными заболеваниями, в том числе COVID-19**

1. Объект располагается в обособленных помещениях (санаторий, реабилитационный центр, общежитие, гостиница, детские и спортивные лагеря и др.), специально приспособленных для изоляции и наблюдения за лицами имеющими потенциальный контакт.

2. Объект располагается в отдельно стоящем здании, в черте города и удаленном от жилого массива и стратегических зданий.

3. Карантинный стационар обеспечивается круглосуточной охраной полицейскими нарядами для строгого контроля входа/выхода контактных, посетителей, транспорта, вноса/выноса вещей, продуктов. Полицейские наряды обеспечиваются и работают в индивидуальных защитных средствах.

4. Объект соответствует санитарно-эпидемиологическим требованиям, с ограждением, отдельными подъездными путями и пропускным пунктом.

5. Организуется при въезде/выезде дезинфекционный барьер, на территории - пункт мойки и дезинфекции транспорта.

6. Здание объекта имеет естественную вентиляцию.

7. маршрут заезда автомашин, маршрутизацию внутри здания, встречу и размещение пациентов по палатам, информирование о распорядке дня и условиях пребывания (форма информационного листа прилагается) обрабатывается.

8. При входе в здание выделяется отдельный кабинет (холл) для приема лиц, с подозрением на COVID-19, наличием столов, стульев, кушеток, компьютерной техники со сканером, с обязательным подключением интернета и телефонной связи.

9. Палаты (комнаты) освещенные, хорошо проветриваемые, теплые, рассчитанные на 1-2 пациентов, санитарным узлом и раковиной с проточной водой в каждой палате (комнате), при этом предусмотрены спальные места для детей (бортики на кроватях).

10. Предусматривается:

1) отдельная комната для санитарной обработки вещей прибывающих, и отдельная комната для хранения обеззараженных вещей;

2) наличие оснащенного средствами связи Call-центра для приема звонков консультативного характера;

3) наличие санитарных узлов, а также душевых кабин или раковин с горячей и холодной водой в каждой палате;

4) столовая с раздаточной кухней и организацией питания в палатах (комнатах);

5) необходимое количество сотрудников - профильных врачей, медсестер, лаборантов, госпитальных эпидемиологов, регистраторов, психологов, социальных работников, младшего медицинского персонала (до 50 обсервируемых - 1 врач, 1 медсестра, 2 санитарки).

6) средства индивидуальной защиты, достаточное количество дезинфицирующих средств, индивидуальных средств гигиены (мыло, бумажные полотенца), одноразовых масок, постельных принадлежностей;

7) необходимый запас лекарственных средств и ИМН (спиртовые карманные антисептики, градусники и др.);

8) формы для заполнения анкетных данных прибывающих.

10. Провести инструктаж с каждым работником по соблюдению санитарно-эпидемиологических правил, гигиены, соблюдения конфиденциальности, этики и деонтологии. Обеспечить инструктаж сотрудников по особенностям наблюдения и ведения лиц с подозрением на COVID-19 в соответствии с клиническими протоколами диагностики и лечения.

11. Обеспечить прибывающих информационным листом согласия на проведение обследования, соблюдения ими санитарно-эпидемиологических правил, временное изъятие смартфонов и личных вещей на санитарную и гигиеническую обработку.

12. Определить ответственного сотрудника по обеспечению обработки и личных вещей прибывающих.

13. При госпитализации прибывших осуществляется идентификация по РПН для дальнейшего амбулаторного наблюдения по месту жительства.

Приложение 19
к [Перечню](#) некоторых приказов
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан и Министерства
национальной экономики Республики
Казахстан, в которые вносятся
изменения и дополнения

Приложение 10
к Санитарным правилам
«Санитарно-эпидемиологические требования
к объектам здравоохранения»

Санитарно-эпидемиологические требования к деятельности стоматологических клиник на период введения ограничительных мероприятий, в том числе карантина

Глава 1. Подготовка врача-стоматолога, медицинского и немедицинского персонала к началу оказания стоматологической помощи

1. Приказом первого руководителя организации определяется ответственное лицо за соблюдением профилактических мероприятий на время карантина по COVID-19.

2. Допуск к работе сотрудников организации разрешается при наличии справки о прохождении ПЦР-теста (полимеразная цепная реакция) с отрицательным результатом на COVID-19.

3. Проводится инструктаж по алгоритму использования средств индивидуальной защиты при COVID-19 с сотрудниками клиники.

4. Устанавливается постоянное медицинское наблюдение за сотрудниками клиники с ежедневным опросом, осмотром и измерением температуры тела 2 раза в день с регистрацией в журнале наблюдения.

5. Персонал с проявлениями острых респираторных инфекций (повышенная температура, кашель, насморк) не приступают к работе.

6. Осуществляется тщательный контроль за персоналом в отношении соблюдения максимальных профилактических мер в отношении заражения вне клиники.

Глава 2. Мероприятия по сортировке пациентов до оказания стоматологической помощи

7. Пациент с признаками респираторной инфекции и/или пневмонии трактуется как потенциально инфицированный, а значит источник инфекции COVID-19.

8. Предварительная запись на прием проводится только по телефону, во время которого провести тщательный опрос. На каждого пациента заполняется анкета, которая подписывается пациентом при посещении клиники. Анкету подклеивают в медицинскую карту пациента или при ведении электронной медицинской карты хранить в регистратуре клиники.

9. Регистратор/администратор при записи на прием предупреждает пациента, что при наличии признаков респираторной инфекции и/или пневмонии обращается в скорую помощь и стоматологическая клиника имеет право отменить прием для профилактики распространения COVID-19.

10. При посещении клиники пациентами для оказания экстренной или плановой стоматологической помощи проводится бесконтактная термометрия и оценка общего состояния пациента в соответствии с анкетой.

11. При записи пациента на прием, учитывается время на обработку кабинета до и после приема пациента и смену средства индивидуальной защиты (далее - СИЗ).

12. Пациентов предупреждают, что присутствие в помещениях ожиданий и стоматологического кабинета, сопровождающих лиц не положено, за исключением случаев, когда пациенту нужна помощь, например, несовершеннолетним детям до 18 лет, лицам с особыми потребностями, пациентам пожилого возраста.

13. В случае, если пациентам, которые получают стоматологическое лечение, сопровождающее лицо разрешено, они также опрашиваются на признаки и симптомы COVID19 во время регистрации пациента, и не входят в клинику, если имеют любые респираторные симптомы или симптомы COVID19 (лихорадка, кашель, одышка, боль в горле). Анкета к настоящему положению заполняется так же на сопровождающее лицо.

14. Вход пациента в стоматологический кабинет осуществляется в бахилах и в медицинской маске. Если у пациента нет медицинской маски, ему выдается медицинская маска при входе, также при входе пациент обрабатывает руки антисептиком.

15. При оказании стоматологической помощи пациенту с признаками респираторной инфекции и/или пневмонии пациенты и сотрудники организации обследуются на COVID-19 по месту жительства. Прием пациента с признаками респираторной инфекции и/или пневмонии прекращается.

Глава 3. Меры по подготовке стоматологической клиники к приему пациентов

16. Проводится инвентаризация имеющихся СИЗ - медицинских масок, хирургических халатов, медицинских перчаток, защитных экранов для лица, антисептиков и дезинфицирующих растворов. Обеспечить неснижаемый запас, исходя из расчетной потребности, площади и кратности обработки, количества персонала и графика приема пациентов на срок 7-10 дней.

17. Журналы, рекламные материалы, игрушки и другие предметы, к которым могут прикасаться посетители и которые сложно/невозможно дезинфицировать, убирают из зоны ожидания.

18. На видном месте в холле, стоматологическом кабинете размещаются информационные материалы для инструктажа пациентов по гигиене дыхания, этикета кашля и социальной дистанции. Поверхность данных материалов обрабатывается.

19. Распечатать и разместить на видном месте в стоматологических кабинетах информационные материалы для инструктажа по надеванию, сниманию СИЗ, мытью рук.

20. Режим работы зависит от масштаба и концепции клиники.

Клиника / кабинет в зависимости от количества кресел организует работу таким образом, чтобы исключить контакт и пересечение пациентов во время ожидания.

Если помещение стоматологии не может организовать отдельные входы и изолировать фильтр, обеспечивается:

сокращение штата сотрудников до минимума - клиника работает по принципу закрытой клиники «один пациент - один врач - один ассистент»;

вести запись, делая соответствующие промежутки между пациентами с учетом времени приема, обработки кабинета после приема - не менее 20 мин, что определяется от объема проделанной работы.

В Клиниках большего объема, определяются различные потоки прохождения пациентов с интервалом 20 - 30 минут, чтобы обеспечить дистанцию между пациентами в 2 метра в регистратуре.

21. Обеспечивается проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий - проветривание и влажная уборка помещений с применением дезинфицирующих средств путем протирания дезинфицирующими салфетками (или растворами дезинфицирующих средств) ручек дверей, поручней, оборудования, столов, санузлов для персонала и посетителей.

22. На входах, всех кабинетах и помещениях устанавливаются: дозаторы с антисептиками для рук, санитарные комнаты укомплектовать дозаторами с жидким мылом, одноразовыми бумажными салфетками, мусорными урнами, оснащенными педалью для сбора использованных масок и салфеток. Для использованных масок в санитарных узлах и на регистратуре устанавливаются контейнеры безопасного сбора и утилизации медицинских отходов (КБСУ).

23. Кварцевание помещений:

во всех помещениях используются бактерицидные лампы с экспозицией не менее 30 мин. после приема каждого пациента, рециркуляторы с постоянным режимом работы;

по окончании рабочего дня производится кварцевание помещений регистратуры, холла, сан.узлов с последующим проветриванием помещений не менее 15 минут.

24. При обработке помещения производится увеличение концентрации рабочих растворов дезинфицирующих средств до максимальных величин по вирусному режиму (согласно инструкции) данные мероприятия изложены VI разделе настоящего Положения.

25. Зонирование помещений при организации приема.

При организации приема при одновременной работе трёх и более кресел обеспечивается условное зонирование на «грязную» и «чистую» зоны.

К «грязной» зоне относится входная группа помещений (регистратура, холл).

К «чистой» зоне относятся все остальные помещения.

В «чистой» зоне предусматривается раздевалка для смены одежды персонала, комната выдачи СИЗ.

26. Местом снятия одноразовых СИЗ может быть кабинет после окончания приема до момента его обработки и кварцевания при наличии специальных закрытых контейнеров для сбора СИЗ.

В конце рабочего дня вся спецодежда замачивается в дезрастворе и стирается, одноразовая спецодежда сдается в утилизацию, смена спецодежды ежедневно.

27. Продолжительность приема одного врача за смену - не больше 6 часов

28. Назначается ответственный работник в клинике, обеспечивающий соблюдение вышеуказанных пунктов.

Глава 4. Мероприятия во время пребывания пациента в стоматологической клинике

29. При записи пациента на прием, проводится тщательный опрос на предмет выявления симптомов респираторного заболевания. Любой пациент с признаками респираторной инфекции и/или пневмонии трактуется как потенциально инфицированный.

30. Пациенты и сопровождающие лица обеспечиваются средствами для борьбы с инфекцией (антисептики, медицинские маски, бахилы).

31. Каждому пациенту и сопровождающему ему лицу проводится измерение температуры перед началом оказания стоматологической помощи.

32. После снятия медицинской маски в кабинете врача-стоматолога полость рта обрабатывается антисептическим полосканием перед стоматологическим вмешательством.

Глава 5. Меры индивидуальной безопасности во время оказания стоматологической помощи

33. Стоматологические клиники всех форм собственности придерживаются стандартных мер предосторожности для профилактики инфекций, которые применяются в случаях подозрения или подтвержденного состояния инфекции у пациента. Стандартные меры безопасности включают: гигиена рук, использование СИЗ: защита органов дыхания (медицинские маски, респираторы N95 или FFP3, герметичные очки, сплошные защитные щитки для лица), защитные халаты, шапочки и бахилы, стерильные инструменты, чистые и дезинфицированные поверхности и помещения.

Сплошной щиток/очки перекрывающий лицо используется врачом стоматологом и ассистентом с целью защиты слизистых оболочек глаз, носа и рта во время процедур, которые могут повлечь большие капли брызг или разбрызгивание крови или других биологических жидкостей.

34. Перчатки меняются после каждого больного.

35. Длительность работы в СИЗах не превышает 3 часов.

36. Администраторы клиник и административный состав тоже в обязательном порядке используют СИЗы (респиратор, защитные одноразовые халаты, шапочки и бахилы, защитные очки) - смена СИЗ происходит в конце смены.

37. В случае невозможности обеспечения персонала и пациентов вышеупомянутых условий, не проводится стоматологический прием в период эпидемии COVID-19.

38. Максимально используется одноразовый инструментарий/расходники, строго соблюдается режим обработки многоразового инструментария.

39. Во время стоматологического приема двери в рабочие кабинеты обязательно закрываются, во избежание обсеменения соседних кабинетов и помещений воздушным облаком.

40. Количество перемещений между рабочим кабинетом и иными помещениями снижается до минимума во избежание распространения инфицированного материала.

Глава 6. Меры после приема каждого пациента

41. Обеспечивается очистка и дезинфекция СИЗ многократного использования (защитные очки и/или защитные щитки) после каждого пациента.

42. Не персонифицированное и не одноразовое оборудование (наконечники, стоматологическое, рентгеновское оборудование, стоматологическое кресло и другие) дезинфицируется в соответствии с инструкциями производителя, после каждого пациента. Наконечники очищаются, с последующей термостерилизацией после каждого пациента.

43. Средства индивидуальной защиты одноразового использования дезинфицируются путем погружения в рабочий раствор дезинфицирующего средства и утилизируются как биоотходы.

44. После каждого пациента проводится заключительная дезинфекция рабочих поверхностей (стола, кресло, мед оборудование) и помещений, контаминированные СИЗы и спецодежда утилизируются, проводится личная санобработка.

45. Влажная обработка помещения производится методом распыления дезинфицирующих средств на поверхности. Аэрозольная обработка проводится готовыми дезинфицирующими растворами с соблюдением режима дезинфекции согласно прилагаемой инструкции с режимом разведения раствора «при вирусных инфекциях».

46. Проводится кварцевание, согласно установленного режима с последующим проветриванием помещений не менее 15 минут.

Глава 7. Мероприятия врачей и персонала после рабочего дня

47. Медицинский персонал после завершения стоматологического приема проводит замену рабочей одежды на личную. По прибытии домой медик снимает обувь, одежду и немедленно принимает душ. Стирка одежды производится отдельно от одежды других членов семьи.

Глава 8. Задачи организации

48. Руководство организации обеспечивает надлежащими условиями и ресурсами для выполнения всех вышеперечисленных требований, с назначением ответственных, по каждому разделу.

49. Руководство организации обеспечивает проведение санитарно-просветительной и разъяснительной работы среди персонала и пациентов по профилактике и предупреждению распространения COVID-19.

Анкета стоматологического пациента (COVID-19)

Я (Ф.И.О. (при его наличии)) _____, дата рождения _____

Контактный номер: _____ ИИН: _____

Адрес проживания: _____

Причина обращения в стоматологическую клинику: _____

предупрежден, что коронавирусная инфекция (2019-nCoV) внесена в перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих.

Предоставление недостоверных сведений, нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, выразившееся в нарушении действующих санитарных правил и гигиенических нормативов, невыполнении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, влечет ответственность. В целях недопущения распространения коронавирусной инфекции,

ПРОСИМ ВАС ОТВЕТИТЬ НА СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ:

1	Находились ли Вы в режиме изоляции или самоизоляции в течении последних 14 дней до обращения в клинику?	Да Нет
2	Есть ли наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицом, находящимся под наблюдением по COVID-19, который в последующем заболел	Да Нет
3	Есть ли наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицом, у которого лабораторно подтвержден диагноз COVID-19	Да Нет
4	Посещали ли Вы поликлинику или медицинский центр, в котором тестируются пациенты на COVID-19?	Да Нет

Для пациентов 15 лет и старше:

Инкубационный период составляет от 2 до 14 суток, в среднем 5-7 суток. Для COVID-19 характерно наличие клинических симптомов острой респираторной вирусной инфекции: Наблюдали ли ВЫ один или несколько симптомов за последние 14 дней?

1	повышение температуры тела свыше 37.5С	Да Нет
2	кашель (сухой или с небольшим количеством мокроты)	Да Нет
3	одышка	Да Нет
4	утомляемость	Да Нет
5	ощущение заложенности в грудной клетке	Да Нет
6	миалгия - боль в мышцах	Да Нет

Для пациентов до 15 лет:

Инкубационный период у детей колеблется от 2 до 10 дней, чаще составляет 2 дня. Клинические симптомы COVID-19 у детей соответствуют клинической картине острой респираторной вирусной инфекции, обусловленной другими вирусами: лихорадка, кашель, боли в горле, чихание, слабость, миалгии.

Наблюдали ли вы у ВАШЕГО ребенка один или несколько симптомов за последние 14 дней?

1	повышение температуры тела свыше 37.5С	Да Нет
2	кашель (сухой или с небольшим количеством мокроты)	Да Нет
3	одышка	Да Нет
4	утомляемость	Да Нет
5	ощущение заложенности в грудной клетке	Да Нет
6	миалгия - боль в мышцах	Да Нет
7	Диарея	Да Нет

Просим обратить внимание, если у Вас есть признаки простуды, и Вы прибыли из неблагополучной по коронавирусу страны или контактировали с приехавшими оттуда, по решениям Главного государственного санитарного врача Республики Казахстан, Вам следует вызвать врача на дом через службу неотложной помощи по месту жительства.

Я подтверждаю, что предоставил(а) достоверную информацию
_____ (_____) подпись Ф.И.О. (при его
наличии)

Приложение 20
к Перечню некоторых приказов
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан и Министерства
национальной экономики Республики
Казахстан, в которые вносятся
изменения и дополнения

Приложение 11
к Санитарным правилам
«Санитарно-эпидемиологические требования
к объектам здравоохранения»

Санитарно-эпидемиологические требования к инфекционной безопасности медицинского персонала

1. Медицинские работники организаций здравоохранения каждого пациента с признаками респираторной инфекции и пневмониями рассматривают как потенциально инфицированного (источника инфекции). Используют средства индивидуальной защиты.

2. Медицинские работники и младший медицинский персонал, обеспечивающий уход за пациентами COVID-19 в больницах, определяются приказом руководителя медицинской организации.

3. Медицинские работники и младший медицинский персонал проходит инструктаж по вопросам инфекционного контроля при уходе и лечении больного COVID-19, с отметкой в журнале об инструктаже и личной подписью медицинского персонала.

4. В инфекционных, карантинных и провизорных стационарах в каждом подразделении (отделение, блок, этаж) из числа опытных медицинских работников назначается лицо, ответственное за соблюдение сотрудниками мер безопасности (масочный режим, гигиена рук, своевременная смена средства индивидуальной защиты (далее - СИЗ), противоэпидемического режима в отделении, блоке, на этаже, который также тщательно проверяет правильность одевания средств защиты, и на выходе через стекло наблюдает за правильностью их снятия, объясняются знаками перед входом персонала в грязную зону.

5. За медицинскими работниками устанавливается постоянное медицинское наблюдение с ежедневным опросом и измерением температуры тела 2 раза в день с регистрацией в журнале наблюдения ответственного медицинского работника отделения.

6. В случае выявления фактов нарушения инфекционной безопасности медицинским персоналом и специалистами санитарно-эпидемиологической службы при оказании медицинской помощи больным или лицам, с подозрением на COVID-19 и проведении противоэпидемических мероприятий в очагах (не использование или не соответствие уровня защиты СИЗ в виду оказываемой медицинской помощи) предпринимаются следующие меры: отстранение от работы на 14 дней после последнего контакта и изоляция на домашний или стационарный карантин, с забором материала на лабораторное исследование, организацией медицинского наблюдения, с ежедневной термометрией. При положительном результате направляется на лечение. При отрицательном результате находится на домашнем карантине при наличии условий или в карантинном объекте и

приступают к работе через 14 дней после повторного лабораторного обследования, с отрицательным результатом.

7. При соблюдении всех мер индивидуальной защиты медицинские работники, оказывавшие медицинскую помощь больному или лицам, с подозрением на COVID-19 и специалисты санитарно-эпидемиологической службы при проведении противоэпидемических мероприятий в очагах продолжают исполнять свои должностные обязанности согласно графику работы.

8. При появлении респираторных симптомов или повышении температуры медицинский работник или младший медицинский персонал, имевший риск инфицирования COVID-19 оповещает руководителя медицинской организации, немедленно изолируется и помещается в провизорный стационар.

9. При регистрации COVID-19 в стационарах неинфекционного профиля, принцип изоляции и наблюдения за медицинскими работниками проводится согласно пунктам 6,7 и 8 настоящего приложения.

10. Медицинские работники с повышенным риском заражения COVID-19 проходят тестирование на COVID-19.

11. Во всех медицинских организациях при работе с пациентами обеспечивается бесконтактное взаимодействие между персоналом «чистых» и «грязных» зон.

12. В грязной зоне персонал постоянно работает в СИЗ.

13. Каждая смена содержится в изоляции от другой смены. Данное мероприятие позволит избежать возможного заражения медицинских работников из разных смен, предупредить внутрибольничное распространение инфекции персоналом, а также ее распространение среди населения.

14. Консультации и ведение пациентов узкими специалистами максимально проводится дистанционно.

15. В приемном отделении у поступающих больных производят забор материала для лабораторного исследования.

16. После приема пациента осуществляется обработка поверхностей - стол, перегородка, кушетка, стулья, дверные ручки, предметы мебели и изделия медицинского назначения, непосредственно контактировавшие с пациентом.

17. В отделении для больных предусматриваются палаты для отдельного размещения больных по срокам поступления, клиническим формам и степени тяжести болезни.

18. Больничные койки размещаются на расстоянии не менее 1 метра друг от друга.

19. В инфекционном стационаре основной структурной единицей палатного отделения может быть не палата, а бокс, полубокс или боксированная палата. В боксах предусмотрена полная изоляция больных, они спланированы на 1—2 койки.

20. Больной находится в боксе до выписки и выходит из него через наружный выход с тамбуром (при наличии). Персонал входит в боксы из неинфекционного коридора через шлюз, где производится смена спецодежды, мытье и дезинфекция рук.

21. Полубоксы, в отличие от боксов, не имеют наружного выхода. Режим полубоксированного отделения отличается от боксированного тем, что больные поступают в полубоксы из общего коридора отделения через санитарный пропускник.

22. Ежедневно проводится тщательная текущая дезинфекция, после выписки больных - заключительная дезинфекция.

23. Пища для больных доставляется в посуде кухни к служебному входу «чистого» блока и там переключается из посуды кухни в посуду буфетной госпиталя. В буфетной пища раскладывается в посуду отделений и направляется в раздаточную отделения, где распределяется по порциям и разносится по палатам. Посуда, в которой пища поступила в отделение, обеззараживается, после чего емкость с посудой передается в буфетную, где ее моют и хранят до следующей раздачи. Раздаточная снабжается всем необходимым для обеззараживания остатков пищи. Индивидуальная посуда обеззараживается после каждого приема пищи.

24. Сотрудникам повторно не заходят в грязную зону после отработанного рабочего времени.

25. Определяются сотрудники, ответственные за доставку в грязную зону медицинских изделий, лекарств, препаратов крови, инструментов, белья, документов пищи для пациентов.

26. Передача лекарств, питания пациентам и других предметов в «грязную» зону осуществляется с минимальными инфекционными рисками. Передаваемые предметы сотрудник «чистой» зоны оставляет на столе шлюза и закрывает дверь с чистой стороны. После закрытия шлюза с чистой зоны, сотрудник «грязной» зоны открывает дверь шлюза с грязной стороны, забирает предметы и закрывает дверь.

27. Всё что выносится из «грязной» зоны обрабатывается с применением дезинфицирующих средств по режиму вирусной инфекции.

28. Обеззараженные медицинские отходы утилизируются в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к обращению с медицинскими отходами.

29. Обеспечивается наличие канализационного септика для предварительного обеззараживания сточных вод перед сбросом в общую канализацию.

30. Транспортировка больных с подозрением на COVID-19 осуществляется при соблюдении следующих требований безопасности:

1) медицинские работники бригады скорой медицинской помощи, выполняющей вызов к пациенту с подозрением на COVID-19, непосредственно перед выездом надевают средства индивидуальной защиты. Средства индивидуальной защиты меняются после каждого больного;

2) водитель бригады скорой медицинской помощи также обеспечивается средствами индивидуальной защиты;

3) в случае загрязнения салона биологическим материалом от пациента с подозрением на COVID-19, места загрязнения незамедлительно подвергаются обеззараживанию;

4) водитель и медицинские работники бригады скорой медицинской помощи обязаны продезинфицировать обувь, средства индивидуальной защиты рук в отведенных местах после передачи пациента в медицинскую организацию;

5) после завершения медицинской эвакуации пациента с подозрением на COVID-19 в медицинскую организацию автомобиль скорой медицинской помощи и предметы, использованные при медицинской эвакуации, обеззараживаются силами дезинфекторов на территории специальной медицинской организации на специально оборудованной площадке;

6) при невозможности проведения дезинфекции салона автомобиля скорой медицинской помощи силами дезинфекторов на территории медицинской организации дезинфекция проводится водителем и медицинскими работниками бригады скорой медицинской помощи;

7) дезинфекции в салоне автомобиля скорой медицинской помощи подвергают все поверхности в салоне, в том числе поверхности медицинских изделий;

8) обработка поверхностей проводится способом протирания ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором, или способом орошения путем распыления дезинфицирующего раствора;

9) после экспозиции дезинфицирующий раствор смывают чистой водой, протирают сухой ветошью с последующим проветриванием до исчезновения запаха дезинфектанта;

10) одноразовые средства индивидуальной защиты, использованные при оказании медицинской помощи, уборочную ветошь собирают в пакеты и сбрасывают в специальные контейнеры для отходов класса В на территории медицинской организации;

11) водитель и медицинские работники специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи после выполнения вызова обязаны пройти санитарную обработку, включающую протирание открытых участков тела кожным антисептиком.

31. В организациях здравоохранения обеспечивается:

- 1) СИЗ и соответствующим уровнем защиты;
- 2) санитарные узлы дозаторами с жидким мылом, электросушилками или одноразовыми бумажными салфетками, мусорными урнами, оснащенными педалью для сбора использованных масок и салфеток;
- 3) обеспечить достаточным количеством антисептиков, дезинфицирующих средств;
- 4) регулярное проветривание всех помещений, использование современных устройств, обеспечивающих обеззараживание воздуха в присутствии людей;
- 5) соблюдение санитарно-дезинфекционного режима.

32. Медицинские работники организаций здравоохранения каждого пациента с признаками респираторной инфекции и пневмониями рассматривают как потенциально инфицированного (источник инфекции). Использовать средства индивидуальной защиты.

33. За медицинскими работниками устанавливается постоянное медицинское наблюдение с ежедневным опросом и измерением температуры тела 2 раза в день с регистрацией в журнале наблюдения ответственного медицинского работника отделения.

34. При появлении респираторных симптомов или повышения температуры медицинский работник или любой другой сотрудник медицинской организации оповещает руководителя медицинской организации, немедленно изолируется, проходит лабораторное обследование на COVID-19.

35. В медицинских организациях, оказывающих стационарную помощь передвижение медицинских работников по отделениям стационара ограничивается.

36. В медицинских организациях, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь обеспечивается организация сортировки на входе с соответствующими указателями в фильтр на территории и в здании. При выявлении пациента с признаками, схожими с COVID-19, обеспечивается его изоляция в специально выделенную комнату и вызвать скорую медицинскую помощь.

Приложение 21
к [Перечню](#) некоторых приказов
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан и Министерства
национальной экономики Республики
Казахстан, в которые вносятся
изменения и дополнения

Приложение 3
к Санитарным правилам
«Санитарно-эпидемиологические требования
к объектам оптовой и розничной торговли
пищевой продукцией»

Санитарно-эпидемиологические требования к объектам оптовой и розничной торговли пищевой продукцией на период введения ограничительных мероприятий, в том числе карантина

1. У входа, в холлах торговых залов, коридорах через каждые 50-100 м, у входа в лифты и санитарные узлы устанавливаются санитайзеры с кожным антисептиком.
2. В здании и на территории рынка персоналу, продавцам и посетителям нахождение осуществляется в медицинских масках, продавцам - в масках и перчатках.
3. Администрацией рынка назначается лицо, ответственное за обеспечение контроля за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований (измерение температуры,

инструктаж персонала, своевременная смена средств индивидуальной защиты, отслеживание необходимого запаса дезинфицирующих, моющих и антисептических средств, ведение журнала проведения инструктажа, утилизацией масок и салфеток, обработкой оборудования и инвентаря, уборкой помещений).

4. Администрация рынка обеспечивает:

1) наблюдение за персоналом и продавцами (опрос состояния и термометрия) на входе (ресепшин, пункт охраны) на рынок;

2) наличие неснижаемого запаса средств индивидуальной защиты (маски, перчатки), антисептиков для рук, дезинфицирующих средств;

3) проведение инструктажа среди работников о необходимости соблюдения правил личной/производственной гигиены и контроля за их неукоснительным соблюдением;

4) наличие в санитарных узлах средств личной гигиены (жидкое мыло, антисептики);

5) оказание услуг населению (персонал и продавцы, имеющие непосредственный контакт с посетителями) в масках, одноразовых перчатках, подлежащих замене не менее двух раз в смену и при нарушении целостности с обработкой рук антисептиками;

6) содержание прилегающей территории в чистоте, своевременный вывоз мусора, проведение 1 раз в неделю «санитарного» дня;

7) бесперебойную работу вентиляционных систем и систем кондиционирования воздуха с проведением профилактического осмотра (включая замену фильтров, дезинфекцию воздуховодов) внутри помещений, с обеспечением соблюдения режима проветривания;

8) неснижаемый (не менее чем пятидневный) запас дезинфицирующих и моющих средств для уборки помещений, обработки рук персонала, средств индивидуальной защиты органов дыхания;

9) контроль соблюдения социального дистанцирования между покупателями не менее одного метра.

5. Очереди более 5 человек с ограничением количества одновременно обслуживаемых посетителей не образуются.

6. Уборочный инвентарь (ведра, щетки, тряпки) после использования промывается и хранится в специально выделенных местах.

7. Каждые 2 часа проводится проветривание рабочих мест в помещениях для посетителей.

8. Влажная уборка производственных и бытовых помещений с дезинфекцией средствами вирулицидного действия проводится не менее 2 раз в день с обязательной дезинфекцией дверных ручек, выключателей, поручней, перил, контактных поверхностей (оборудования, инвентаря, столов, стульев), мест общего пользования (гардеробные, комнаты приема пищи, отдыха, санузлы).

9. Дезинфицирующие средства хранятся в упаковках изготовителя, плотно закрытыми в специально отведенном сухом, прохладном и затемненном месте, недоступном для детей. Меры предосторожности при проведении дезинфекционных мероприятий и первой помощи при случайном отравлении изложены для каждого конкретного дезинфицирующего средства в инструкциях по их применению.

Приложение 22
к [Перечню](#) некоторых приказов
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан и Министерства
национальной экономики Республики
Казахстан, в которые вносятся
изменения и дополнения

Приложение 4
к Санитарным правилам
«Санитарно-эпидемиологические требования
к транспортным средствам для перевозки
пассажигов и грузов»

Противоэпидемическая укладка для проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий при выявлении больного или подозрительного на заражение карантинным заболеванием

№	Наименование	Количество
1	2	3
1.	Маркированные емкости для сбора естественных выделений лица с подозрением на карантинные заболевания, эмалированные ведра «для рвотных масс», «для фекальных масс», стеклянная банка с притертой крышкой «для мокроты»	3 штук
2.	Дезинфицирующее средство имеющие соответствующий спектр действия (против возбудителей чумы, холеры, сибирской язвы, микобактерий туберкулеза) по 100 грамм	4 штук
3.	Ветошь	3 штук
4.	Тетради для переписи контактных лиц	5 штук
5.	Карандаш	1 штук
6.	Маски	100 штук
7.	Полиэтиленовые пакеты для сбора использованных масок	2 штук

Приложение 23
к [Перечню](#) некоторых приказов
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан и Министерства
национальной экономики Республики
Казахстан, в которые вносятся
изменения и дополнения

Приложение 11
к Санитарным правилам
«Санитарно-эпидемиологические требования
к транспортным средствам для перевозки
пассажигов и грузов»

Нормы оснащённости инвентарем и средствами гигиены

№	Наименование	Количество
1	2	3
1.	Полотенце (бумажное, льняное)	По 4 штук на 12 полетов
2.	Перчатки (разовые)	По 20 штук на 12 полетов
3.	Подголовник (разовый) или подголовники устойчивые к влажной уборке с применением	По 2 штук на кресло на 1 полет (подголовник (разовый)) или по 1 штук на кресло (подголовники устойчивые к влажной уборке с

	моющих и дезинфицирующих средств	применением моющих и дезинфицирующих средств)
4.	Чехлы пилотские	По 2 штук на кресло на 1 рейс
5.	Наволочка (разовая)	По 1 штук на 1 подушку (при наличии подушки)
6.	Жидкое мыло	По 1 штук на 1 туалетную комнату
7.	Пакеты гигиенические	По 1 штук на 1 кресло + 20 шт. дополнительно
8.	Пледы, упакованные в разовые пакеты	Загружается в количестве 20 % от общего количества мест
9.	Простыни и наволочки для люльки (разовые)	По 4 штук на 1 люльку
10.	Уборочный инвентарь	Комплект на воздушное судно

Приложение 24
к [Перечню](#) некоторых приказов
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан и Министерства
национальной экономики Республики
Казахстан, в которые вносятся
изменения и дополнения

Приложение 25
к Санитарным правилам
«Санитарно-эпидемиологические требования
к транспортным средствам для перевозки
пассажигов и грузов»

Санитарно-эпидемиологические требования к работе организаций, осуществляющих пассажирские перевозки (общественный автомобильный транспорт) на период введения ограничительных мероприятий, в том числе карантина

1. Санитарно-эпидемиологические требования к работе организаций, осуществляющей пассажирские перевозки:

режим работы общественного транспорта устанавливается Главными государственными врачами на соответствующих территориях по согласованию с оперативными штабами;

закрепление ответственного лица за инструктаж, своевременную смену средств индивидуальной защиты, снабжение и отслеживание необходимого запаса дезинфицирующих, моющих и антисептических средств, ведение журнала по периодичности проведения инструктажа, смены средств защиты и пополнения запасов дезсредств;

проведение инструктажа среди работников по алгоритму использования средств индивидуальной защиты при COVID-19, о необходимости соблюдения правил обработки рук, а также отслеживание их неукоснительного соблюдения;

на время карантина по COVID-19 обеспечить медицинское наблюдение за сотрудниками общественного транспорта (водители, кондукторы) с проведением опроса состояния и термометрии при предсменном и послесменном осмотре медицинским работником организации, с регистрацией на бумажном или электронном носителе;

ежедневное проведение мониторинга выхода на работу с выяснением причины отсутствия;

по окончании смены общественный транспорт обязательно проходит дезинфекцию;
обеспечить безналичный расчет в общественном транспорте;
работа персонала с проявлениями острых респираторных инфекций (повышенная температура, кашель, насморк) не осуществляется.

обеспечивают беспрепятственный доступ на территорию организации и расположенные на ней объекты, сотрудникам, осуществляющим санитарно-противоэпидемические (профилактические) и дезинфекционные мероприятия;

проводят за счет своих средств или по эпидемиологическим показаниям по постановлениям должностных лиц санитарно-эпидемиологической службы дезинфекционные, дезинсекционные и дератизационные мероприятия.

2. Медицинское обслуживание:

обязательное наличие здравпункта с изолятором в автопарках, постоянное присутствие медперсонала для обеспечения осмотра сотрудников до и после каждой смены;

обеспечивают режим кварцевания медицинского пункта (здравпункта) и мест массового скопления людей с целью обезвреживания воздуха (по возможности);

обеспечивают медицинские пункты необходимым медицинским оборудованием и медицинскими изделиями (термометрами, шпателями, медицинскими масками и др.);

обеспечивают медицинских работников медицинского пункта (здравпункта) средствами индивидуальной защиты и средствами дезинфекции.

в случае ухудшения состояния сотрудников автопарка размещать в изоляторе медицинского пункта, до прибытия скорой медицинской помощи.

3. Требования к водителю, кондуктору:

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

наличие ограждения по отношению водителя к пассажирам;

управление транспортным средством с использованием перчаток, медицинских масок в течение рабочего дня с условием их своевременной смены (каждые 2 часа);

во время стоянки по окончании маршрута максимальное проветривание салона транспортного средства, протирание дезинфицирующими салфетками (или растворами дезинфицирующих средств) окон, ручек дверей, поручней, сидений и иных поверхностей, не исключаяющих контакта с руками пассажиров;

использование кожных антисептиков после проведения дезинфекции в салоне;

в случае ухудшения состояния здоровья незамедлительное оповещение медицинского работника организации;

вход в общественный транспорт пассажиров в количестве не более, чем по числу мест для сидения;

4. Требования к пассажирам:

допуск в салон пассажиров в медицинских масках;

соблюдение дистанцирования среди пассажиров не менее 1 метра.

5. Требования к остановочным комплексам:

обработка остановочных комплексов, автопарков проводят не менее 1 раза в день.

6. Требования к такси:

управление транспортным средством с использованием перчаток, медицинских масок в течение рабочего дня;

перевозка пассажиров осуществляется только при наличии медицинской маски у все пассажиров.

Санитарно-эпидемиологические требования к санитарно-дезинфекционному режиму в организациях дополнительного образования на период введения ограничительных мероприятий, в том числе карантина

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

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

3. Допуск в организацию дополнительного образования не осуществляется в отношении следующих лиц:

контактные с подтвержденными случаями COVID-19;
прибывшие из-за рубежа или регионов с регистрацией случаев за последние 14 дней;
лица с проявлениями острых респираторных заболеваний.

4. В штате организации дополнительного образования обеспечивается наличие врача и (или) среднего медицинского работника с учетом численности детей.

5. Администрация организации дополнительного образования заключает договор с близлежащими лечебными учреждениями для обслуживания врачом-инфекционистом.

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

издание нормативного акта работодателя о профилактических мерах;
подготовка санитарно-бытовых помещений и их оснащение дезинфекционными средствами;

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

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

обеспечение на этажах, санитарных узлах и в спальнях корпусов дезинфицирующих средств для рук (санитайзеры, мыло и др.);

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

организация измерения температуры детей, вожатых и других работников;

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

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

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

7. Порядок выхода организации дополнительного образования из режима карантина реализуется с учетом санитарно-эпидемиологической ситуации в регионе по решению местных исполнительных органов.

Приложение 26
к [Перечню](#) некоторых приказов
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан и Министерства
национальной экономики Республики
Казахстан, в которые вносятся
изменения и дополнения

Приложение 13
к Санитарным правилам
«Санитарно-эпидемиологические требования
к дошкольным организациям и домам ребенка»

Санитарно-эпидемиологические требования к детским дошкольным организациям на период введения ограничительных мероприятий, в том числе карантина

1. Занятия в детских секциях проводятся при одномоментном присутствии не более 15 человек в группе.
2. Проведение ежедневного утреннего фильтра медицинским работником всех сотрудников детского сада и детей.
3. Работа персонала и дети с проявлениями острых респираторных инфекций (повышенная температура, кашель, насморк) и других инфекционных заболеваний не осуществляются.
4. Прием детей со справками о состоянии здоровья от участкового педиатра (при отсутствии более 3 рабочих дней).
5. Сопровождение детей в детские дошкольные организации не осуществляется следующими лицами:
 - контактным с подтвержденными случаями COVID-19;
 - прибывшим из-за рубежа или регионов с регистрацией случаев за последние 14 дней;
 - лицам с проявлениями острых респираторных заболеваний.
6. Для обработки рук персонала и посетителей на объекте в доступных местах устанавливаются санитайзеры с кожным антисептиком.
7. Персональная ответственность воспитателей за своевременное мытье рук детей (мытье рук с использованием жидкого мыла) до приема пищи, после прогулки на улице, посещения санузла и в других случаях загрязнения.
8. Обеспечение обеззараживания (кварцевания) помещений групп в отсутствие детей с последующим проветриванием. Соблюдение режима проветривания: через каждый час нахождения детей в группе проветривание не менее 15 минут, сквозное проветривание при отсутствии детей в группе. Проветривание осуществляется под контролем воспитателя при обеспечении безопасности детей.
9. Двухкратная обработка дверных ручек, перил лестничных маршей, подоконников, горшков, сантехоборудования в группах с применением дезинфицирующих средств (использование дезсредств во время отсутствия детей в групповых помещениях).
10. Проведение уроков физической культуры и других групповых занятий на улице (в теплое время). При отсутствии изолированной площадки для игр (размещение в составе жилых комплексов) обеспечение ограничения прогулок.

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

12. Наличие достаточного количества термометров, дезинфицирующих и моющих средств, антисептиков, средств индивидуальной защиты (маски, перчатки).

13. Соблюдение питьевого режима (одноразовые стаканы).

14. Назначение ответственного лица за проведение ежедневного инструктажа с сотрудниками детского сада по вопросам соблюдения противоэпидемического режима, за мониторингом соблюдения противоэпидемического режима в детском саду.

15. Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований, установленных в нормативных правовых актах.

Приложение 27
к [Перечню](#) некоторых приказов
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан и Министерства
национальной экономики Республики
Казахстан, в которые вносятся
изменения и дополнения

Приложение 8
к Санитарным правилам
«Санитарно-эпидемиологические требования
к детским оздоровительным и санаторным объектам»

Санитарно-эпидемиологические требования к объектам санаторно-курортного назначения, домов отдыха на период введения ограничительных мероприятий, в том числе карантина

1. В целях обеспечения усиленного противоэпидемического режима на объектах санаторно-курортного назначения, домах отдыха:

1) строго соблюдаются профилактические мероприятия на время по COVID-19;

2) персонал максимально переводится на дистанционную форму работы и максимально сокращается рабочий день в зависимости от производственной необходимости;

3) заполнение корпусов санаторно-курортных организаций не превышают проектную мощность;

4) проводится контроль температуры тела посетителей на входе (ресепшин, пункт охраны);

5) максимально создаются условия для безличного расчета за произведенные/полученные услуги (карты, приложение на телефоне), оказание процедур осуществляется по записи без создания очередей;

6) в местах наибольшего скопления людей, перед ресепшин, где наблюдается интенсивность передвижения, путем нанесения сигнальной разметки на полу или по средством ограничительных стоек определяются зоны социального дистанцирования. Устанавливать диваны, стулья на расстоянии от 1,5 метров между собой в гостевых зонах;

7) проведение 1 раз в неделю «санитарного» дня;

8) назначается лицо, ответственное за соблюдение санитарно-эпидемиологических требований (измерение температуры, инструктаж персонала, своевременная смена средств индивидуальной защиты, отслеживание необходимого запаса дезинфицирующих, моющих и антисептических средств, ведение журнала проведения инструктажа,

утилизацией масок, респираторов, салфеток, обработкой оборудования и инвентаря, уборкой помещений);

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

10) после выезда каждого посетителя/клиента проводить генеральную уборку комнат с применением дезинфицирующих средств;

11) предусматривается изолятор для лиц с подозрением на COVID 19 (за исключением гостевых домов).

2. При организации питания соблюдаются следующие требования:

1) Прием пищи персоналом на рабочих местах не осуществляется. Прием пищи осуществляется в специально отведенной комнате - комнате приема пищи. При отсутствии комнаты приема пищи, предусматривается выделение помещения для этих целей с раковиной для мытья рук (подводкой горячей и холодной воды), обеспечив его ежедневную уборку с помощью дезинфицирующих средств;

2) в случаях организации питания по типу «шведский стол» расстановку блюд на шведской линии осуществляют с соблюдением принципа социального дистанцирования, включая использование системы информирования отдыхающих во всех местах общего пользования, а также нанесением сигнальной разметки на полу. Аналогичные требования предъявляются к организации питания по принципу линии раздачи;

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

3. Персонал объектов санаторно-курортного назначения, домов отдыха обеспечивает соблюдение требований к:

1) обязательному ношению медицинских масок в закрытых помещениях;

2) соблюдение социального дистанцирования;

4. Служба внутренней безопасности обеспечивает безопасность персонала, принимая следующие меры предосторожности:

1) использование персоналом санитайзеров на входе и выходе из здания;

2) контролируют соблюдения социального дистанцирования между людьми внутри здания;

3) в здание персонал без средств индивидуальной защиты (без медицинских масок) не заходят;

4) проводят измерение температуры персонала при входе в здание, не пропускают в здание персонал с высокой температурой и признаками ОРВИ. В случае выявления или появления симптомов информируют администрацию.

5. Руководители подразделений обеспечивают:

1) условия, при которых персонал в одном помещении будут соблюдать социальное дистанцирование; на территории санаторно-курортных учреждений обеспечивается возможность приобретения отдыхающими средств индивидуальной защиты;

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

3) ежедневный мониторинг выхода персонала на работу с выяснением причины отсутствия, уделять особое внимание заболеваниям ОРВИ, гриппом и другим вирусными заболеваниями с регистрацией на бумажном или электронном носителе;

4) изолирование до приезда бригады скорой медицинской помощи персонала с высокой температурой и признаками ОРВИ;

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

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

7) проведение инструктажа среди работников:

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

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

8) установку кожных антисептиков для обработки рук, размещение памятки по профилактике коронавирусной инфекции;

9) неснижаемый запас дезинфицирующих средств, исходя из расчетной потребности, площади и кратности обработки.

6. Начальник службы номерного фонда обеспечивает:

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

2) использование сухой уборки стен и потолков в номерах с бумажными обоями вместо влажной уборки и дезинфекции, после которой проводится обработка оборудованием для обеззараживания воздуха, разрешенного к применению в присутствии людей, в соответствии с инструкцией по их использованию;

3) использование отдельной ветоши для мытья и обработки помещений и отдельных видов оборудования (столы, панели, двери, окна, пол);

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

5) проведение дезинфекции с использованием средств индивидуальной защиты: униформа, перчатки, медицинская маска;

6) допуск лиц к работе с дезинфицирующими средствами, не имеющих противопоказаний по состоянию здоровья;

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

7. В целях обеспечения усиленного противоэпидемического режима в гостевых домах администрация обеспечивает:

1) ношение персоналом средств индивидуальной защиты (масок);

2) ежедневное измерение температуры персонала с регистрацией на бумажном или электронном носителе. Не приступают к работе персонал с высокой температурой и признаками ОРВИ.

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

4) использование отдельной ветоши мытья и обработки помещений и отдельных видов оборудования (столы, панели, двери, окна, пол);

5) приготовления рабочих растворов дезинфицирующих средств в специально отведенном месте, хранить в таре (упаковке) поставщика с указанием наименования средства, его назначения, срока годности на этикетке;

6) проведение дезинфекции с использованием средств индивидуальной защиты: униформа, перчатки, маска;

7) допуск к работе с дезинфицирующими средствами лиц, не имеющие противопоказаний по состоянию здоровья;

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

9) установку на видных местах кожных антисептиков для обработки рук, памятки по профилактике коронавирусной инфекции;

10) неснижаемый запас дезинфицирующих средств, исходя из расчетной потребности, площади и кратности обработки;

11) периодическое обучение персонала для повышения личной гигиены и реализации необходимых мер и плана действий при COVID-19.

Приложение 28
к [Перечню](#) некоторых приказов
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан и Министерства
национальной экономики Республики
Казахстан, в которые вносятся
изменения и дополнения

Приложение 9
к Санитарным правилам
«Санитарно-эпидемиологические требования
к детским оздоровительным и санаторным объектам»

Санитарно-эпидемиологические требования к деятельности детских оздоровительных лагерей (пришкольных, загородных), независимо от форм собственности на период введения ограничительных мероприятий, в том числе карантина

1. Ежедневно до начала работы проводится опрос персонала детского оздоровительного лагеря (далее - лагерь) на наличие симптомов респираторных заболеваний, в том числе у членов семьи, наличие контакта с приехавшими из-за рубежа, с бесконтактной термометрией.

2. Персонал с симптомами ОРВИ и гриппа, а также с симптомами, не исключаящими COVID-19 (сухой кашель, повышенная температура, затруднение дыхания, одышка) изолируется до приезда скорой помощи.

3. Допуск к работе персонала осуществляется после лабораторного исследования на коронавирусную инфекцию, проведенного не позднее чем за 72 часа до начала работы лагеря. Списки и графики обследования составляются администрацией лагеря совместно с органами санитарно-эпидемиологической службы.

4. Во время заезда в лагерь проводится термометрия каждого ребенка и сопровождающих взрослых бесконтактными термометрами с оформлением результатов в журналах.

5. На территорию лагеря вход посторонних лиц и заезд автотранспорта не осуществляется. Въезд на территорию лагеря автотранспорта осуществляется через оборудованную специальную площадку (дезбарьер).

6. До размещения товаров в складские помещения, проводится протирание их наружной поверхности упаковки дезинфицирующими средствами.

7. Персонал участвующий в приеме детей, приеме-передаче пищевых продуктов и товаров находится в средствах индивидуальной защиты (маски, перчатки).

8. Открытие пришкольных лагерей и объектов дополнительного образования проводится на территориях благополучных по коронавирусной инфекции с обеспечением требований санитарных правил и санитарно-противоэпидемиологических требований в период карантина.

9. До начала каждой смены проводится генеральная уборка с применением дезинфицирующих средств.

10. При входе в здания и перед входом в столовую и санитарные узлы устанавливаются дозаторы с кожными антисептиками для обработки рук.

11. Администрация лагеря обеспечивает:

1) контроль за организацией питьевого режима, обеспеченности одноразовой посудой и проведением обработки кулеров и дозаторов;

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

3) проведение ежедневной влажной уборки и дезинфекции помещений с применением моющих и дезинфицирующих средств с обязательной обработкой контактных поверхностей, ручек дверей, поручней, столов, спинок стульев, мебели, раковин для мытья рук, подоконников, дверных проемов, выключателей и розеток;

5) незамедлительную изоляцию детей с симптомами респираторных заболеваний и с повышенной температурой до приезда законных представителей (родители, опекуны) или приезда бригады «скорой помощи» в изоляторе или специально выделенном помещении;

б) неснижаемый запас дезинфицирующих средств, исходя из расчетной потребности, площади и кратности обработки;

7) бесперебойная работа вентиляционных систем и систем кондиционирования воздуха с проведением профилактического осмотра (включая замену фильтров, дезинфекцию воздуховодов), соблюдение режима проветривания;

8) работу по гигиеническому воспитанию, информированию о необходимости соблюдения правил личной гигиены, соблюдения мер профилактики, социального дистанцирования.

12. Сквозное проветривание помещений проводится в отсутствие детей.

13. Один раз в сутки (в утренние или вечерние часы) проводится дезинфекция открытых пространств.

14. Дезинфекции подлежат беседки, скамейки, игровые площадки, площадки у входов, наружные двери, контактные оградительные конструкции, поручни, урны.

15. Для дезинфекции применяются средства, обладающие противовирусной эффективностью (согласно методическим указаниям или инструкции).

16. В целях недопущения завоза инфекции в лагерь:

1) перемещение персонала (в том числе работа по совместительству) за пределы лагеря в период работы смены не осуществляется;

2) осуществляется одномоментный заезд всех детей в лагерь (в один день), а также одномоментный выезд с перерывом между сменами не менее 2-х дней (для проведения заключительной дезинфекции);

3) прием детей после дня заезда и временный выезд детей во время смены не осуществляется;

4) наполняемость групп не превышает более 50 % от проектной мощности;

5) наличие на каждого ребенка при заезде документов о состоянии здоровья (форма 086/у) и справки об отсутствии контакта с инфекционными заболеваниями, в том числе по COVID-19;

б) обеспечивается круглосуточное нахождение медицинских работников (врач и (или) медицинская сестра), из расчета количества детей;

7) предусматривается изолятор для лиц с подозрением на COVID 19.

17. При наличии в лагере пляжа расстановка пляжного оборудования (шезлонги, ногомойки, кулеры для воды и др.) проводится с учетом социального дистанцирования, по возможности нанесения сигнальной разметки, с указанием на входе информации о необходимости соблюдения социального дистанцирования.

18. Автотранспорт для перевозки детей подлежит дезинфекции салона (до посадки) с последующим проветриванием. Проводится предрейсовый осмотр водителей с обязательной термометрией и оформлением результатов в путевом листе, водители и сопровождающие лица находятся в маске и перчатках. Водители обеспечиваются средствами защиты (маски, перчатки, антисептики).

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

20. Прием пищи сотрудников на рабочих местах не осуществляется, пища принимается только в специально отведенной комнате - комнате приема пищи, оборудованную раковиной для мытья рук (подводкой горячей и холодной воды), обеспечив его ежедневную уборку с помощью дезинфицирующих средств;

21. Прием пищи детьми в комнатах не осуществляется.

22. Организация питания детей в столовых осуществляется при соблюдении дистанцирования между столами не менее 1 метра.

23. Режим работы и организации досуга детей осуществляется при условиях максимальной изоляции отрядов (кружки, занятия по интересам).

Приложение 29
к [Перечню](#) некоторых приказов
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан и Министерства
национальной экономики Республики
Казахстан, в которые вносятся
изменения и дополнения

Приложение 7
к Санитарным правилам
«Санитарно-эпидемиологические требования
к объектам общественного питания»

Санитарно-эпидемиологические требования к объектам общественного питания в организованных коллективах, пищеблоках и объектах торговли на период введения ограничительных мероприятий, в том числе карантина

Глава 1. Общие положения

1. На время карантина по COVID-19 на объектах проводится медицинское наблюдение за персоналом с проведением опроса состояния и термометрии не менее 3 раз в день с регистрацией на бумажном или электронном носителе.

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

3. Персонал обеспечивается запасом одноразовых медицинских масок (исходя из продолжительности рабочей смены и смены масок не реже 1 раза в 2 часа) для использования их при работе с посетителями, а также дезинфицирующими салфетками, кожными антисептиками для обработки рук, дезинфицирующими средствами. Повторное использование одноразовых масок, а также использование увлажненных масок не осуществляется.

4. На объекте предусматриваются кожные антисептики для обработки рук посетителей, которые устанавливаются на видном и доступных местах.

5. При применении одноразовой посуды производится сбор использованной одноразовой посуды в одноразовые плотно закрываемые пластиковые пакеты.

Глава 2. Обеззараживание воздуха в помещениях

6. Администрация объекта проводит ревизию (очистка, мойка, дезинфекция, замена фильтров и др.) систем вентиляции и кондиционирования воздушной среды для обеспечения оптимальных условий температуры и влажности воздуха. Проветривание всех помещений проводится к периодичностью не менее 15 минут до 3 раз в день.

В целях обеззараживания воздуха в помещениях (холлы, залы приема пищи) используются ультрафиолетовые бактерицидные облучатели закрытого типа или рециркуляторы, которые возможно применять круглосуточно в присутствии людей. Установка и количество рециркуляторов рассчитываются в соответствии с инструкцией по применению завода-изготовителя.

7. Очистка и дезинфекция системы вентиляции и кондиционирования воздуха проводится в соответствии с графиком плановых профилактических работ.

Глава 3. Требования к уборке помещений

8. В залах проводится ежедневная уборка с применением разрешенных дезинфицирующих средств. Все виды работ с дезинфицирующими средствами следует выполнять во влагонепроницаемых герметичных перчатках.

9. Для проведения дезинфекции применяют дезинфицирующие средства, зарегистрированные в установленном порядке и разрешенные к применению, в инструкциях по применению которых указаны режимы обеззараживания объектов при вирусных инфекциях, со следующей кратностью:

- полы зала приема пищи, торговые прилавки - 2 раза в день утром и вечером;
- подносы, лента раздачи пищи, дверные ручки, кассовые аппараты, банковский терминал - каждый час;
- общественные санитарные узлы (пол, санитарно-техническое оборудование, в том числе вентили кранов, спуск бачков унитаза), перила, кнопки лифтов - 3 раза в день;

Уборочный инвентарь после проведения уборки подлежит обязательной дезинфекции.

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

11. При проведении дезинфекции следует строго соблюдать время экспозиции (время нахождения рабочего раствора дезинфицирующего средства на поверхности обрабатываемого объекта) и концентрацию рабочего раствора дезинфицирующего средства в соответствии с инструкцией к препарату.

12. После обработки поверхность промывают водой и высушивают с помощью бумажных полотенец или одноразовых салфеток (ветошей). Регламент использования дезинфицирующего средства определен Инструкцией по применению дезинфицирующих средств, где разъясняется необходимость или отсутствие необходимости смывать дезинфицирующее средство после его экспозиции.

13. По окончании рабочей смены (не реже, чем через 6 часов) проводится влажная уборка помещений с применением дезинфицирующих средств путем протирания дезинфицирующими салфетками (или растворами дезинфицирующих средств) ручек дверей, поручней, столов, спинок стульев (подлокотников кресел), раковин для мытья рук при входе в обеденный зал (столовую), витрин самообслуживания.

14. На каждом объекте создается неснижаемый запас дезинфицирующих средств, исходя из расчетной потребности, ветоши, уборочного инвентаря.

15. Дезинфицирующие средства хранят в упаковках изготовителя, плотно закрытыми в специально отведенном сухом, прохладном и затемненном месте, недоступном для детей. Меры предосторожности при проведении дезинфекционных мероприятий и первой помощи при случайном отравлении изложены для каждого конкретного дезинфицирующего средства в Инструкциях по их применению.

Глава 4. Превентивные меры незамедлительного характера на объектах общественного питания в организованных коллективах

16. Расстановку столов, стульев и иного инвентаря проводят с учетом обеспечения расстояния между столами и между посетителями не менее 1 метра.

17. Реализацию продуктов питания в столовых проводят в фасованном виде, за исключением ненарезанных овощей и фруктов.

18. Продажу хлебобулочных, кондитерских и иных изделий, к которым есть доступ покупателей, осуществляют только в упакованном виде.

19. Работники столовых (продавцы, повара, официанты, кассиры и другие сотрудники, имеющие непосредственный контакт с продуктами питания) оказывают свои услуги рабочим в одноразовых перчатках, подлежащих замене не менее двух раз в смену и при нарушении целостности, используются персоналом одноразовые маски при работе (смена масок не реже 1 раза в 2 часа).

20. Не проводится в столовых раздача по типу самообслуживания.

21. Устанавливают санитайзеры для обработки рук, либо обеспечивают выдачу одноразовых перчаток.

22. Не образуются очереди более 5 человек с соблюдением расстояния между ними не менее 1 метра, ограничивают количество одновременно обслуживаемых посетителей.

23. По окончании рабочей смены (или не реже, чем через 6 часов) проводят проветривание и влажную уборку помещений с применением дезинфицирующих средств путем протирания дезинфицирующими салфетками (или растворами дезинфицирующих средств) ручек дверей, поручней, столов, спинок стульев (подлокотников кресел), раковин для мытья рук при входе в обеденный зал (столовую), витрин самообслуживания.

24. Ведут усиленный дезинфекционный режим: каждый час специальными дезинфекционными средствами обрабатывать столы, стулья.

25. Закрепляют ответственных работников, обеспечивающих соблюдение вышеуказанных пунктов.

Глава 5. Объекты торговли

26. На объекте проводится влажную уборку с применением дезинфицирующих и моющих средств каждые 2-3 часа.

27. У входа в здание устанавливают санитайзеры для обработки рук.

28. Проводится обеззараживание воздуха и проветривание в помещениях согласно требованиям настоящих правил.

29. Проводится ревизия и очистка приточно-вытяжной вентиляции в зданиях.

30. Каждые 3 часа специальными дезинфекционными средствами обрабатываются ручки холодильников, дверей, весы, прилавки, витрины, корзины и тележки, шкафы для покупателей, полы, иные поверхности, не исключаяющие контакта с руками посетителей.

31. Принимаются меры по минимизации близкого контакта с покупателем.

32. Работа продавцов и других работников, контактирующих с посетителями, осуществляется в средствах защиты органов дыхания и в перчатках. Покупателям у кассы и при входе раздаются памятки по профилактике COVID-19.

33. Ответственными лицами проводится работа с персоналом в целях выполнения требований санитарных правил, а также в целях недопущения к работе лиц, имеющих признаки респираторных заболеваний, повышенной температуры тела и вернувшихся в течение последних 2-х недель из стран с высоким уровнем заболеваний COVID-19.

34. Прием, продажа и хранение пищевой продукции, за исключением овощей и фруктов, осуществляется только в фасованном и упакованном виде.

35. Администрацией объекта организуется работа по переводу на онлайн продажу и оплату товаров с доставкой на дом с обеспечением санитарно-эпидемиологических правил и норм и исключением прямого (близкого) контакта с заказчиком.

36. Онлайн-торговля и бесконтактная доставка еды и товаров осуществляется в соответствии с Временными правилами для организаций общественного питания, осуществляющих доставку еды.

37. Вход в помещения объектов торговли посетителей осуществляется в медицинских масках, при создании очередей - поочередно, с учетом пропускной способности, с соблюдением дистанций покупателями перед всеми кассами в 1 метр.

Приложение 30
к [Перечню](#) некоторых приказов
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан и Министерства
национальной экономики Республики
Казахстан, в которые вносятся
изменения и дополнения

Приложение 10
к Санитарным правилам
«Санитарно-эпидемиологические требования к
объектам общественного питания»

Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, осуществляющим доставку еды на период введения ограничительных мероприятий, в том числе карантина

Глава 1. Общие требования

1. Каждый заказ регистрируется в учетной документации объекта питания с указанием наименования блюда, даты и часа изготовления.

2. Не проводится заправка соусами салатной продукции, первых, вторых блюд, предназначенных для реализации вне организации общественного питания. Соусы к блюдам доставляются в отдельной потребительской таре, упаковке.

3. Доставка продукции осуществляется в одноразовой посуде, исключающей вторичное загрязнение продукции, с указанием даты и времени приготовления пищи.

4. Персонал объекта обеспечивается специальной санитарной одеждой (халаты, шапочки косынки, повязок или сетки для волос, для бороды), а также средствами индивидуальной защиты (медицинская маска, перчатки одноразовые со сменой через каждые 2 часа), антисептическими средствами и средствами для мытья рук.

5. Доставщики продукции (курьеры) обеспечиваются средствами индивидуальной защиты (медицинская маска, перчатки медицинские или другие, подлежащие обработке дезинфицирующими средствами, со сменой через каждые 2 часа), антисептическими средствами, одноразовыми влажными салфетками и дождевиками.

6. Обработка, проветривание транспортного средства проводится через каждые 2 часа и развоз продукции только в багажнике, в случаях если в салоне сиденья и чехлы не подвергаются обработке. Транспортное средство содержится в чистоте.

7. Во всех помещениях объекта вне зависимости от назначения используются бактерицидные лампы с экспозицией не менее 30 мин, проводится обработка холодильного и технологического оборудования через каждые 2 часа. Персонал на рабочих местах находится в перчатках.

8. Администрацией объекта организуется ежедневная термометрия персонала. По окончании смены спецодежда замачивается и обрабатывается, смена спецодежды проводится ежедневно.

9. По окончании рабочей смены (или не реже, чем через 6 часов) проводится проветривание и влажная уборка помещений с применением дезинфицирующих средств путем протирания дезинфицирующими салфетками (или растворами дезинфицирующих

средств) ручек дверей, поручней, технологического оборудования, столов, санузлов для персонала и посетителей, кварцевание.

10. При доставке продукции максимально исключается контакт с потребителем.

11. Не приступают к работе персонал с проявлениями острых респираторных инфекций (повышенная температура, кашель, насморк).

12. Персоналом и доставщиками продукции не осуществляется ношение украшений (кольца, часы, других предметы), которые могут попасть в продукт, если такие украшения нельзя снять, они изолируются с помощью материала, который можно содержать в целом, чистом и санитарном состоянии, и который будет эффективно защищать от загрязнения продукты, поверхности и упаковочные материалы.

13. Осуществляется ношение перчаток из непромокаемого материала, в целом и чистом состоянии.

Глава 2. Когда мыть и дезинфицировать руки

23. После прикосновения к оголенным частям тела, к грязным предметам.

24. После кашля, чихания, пользования носовым платком или одноразовой салфеткой.

25. После работы с грязным оборудованием или посудой.

26. Непосредственно перед тем, как приступить к работе с продуктами.

27. После посещения туалета и перед входом в производственный цех.

28. Перед получением заказа на доставку еды (курьерам, доставщикам).

29. Непосредственно перед тем, как приступить к доставке еды клиентам руки в перчатках дезинфицируются, перед каждой доставкой.

Приложение 31
к [Перечню](#) некоторых приказов
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан и Министерства
национальной экономики Республики
Казахстан, в которые вносятся
изменения и дополнения

Приложение 10
к Санитарным правилам
«Санитарно-эпидемиологические требования
к сбору, использованию, применению,
обезвреживанию, транспортировке, хранению
и захоронению отходов производства и потребления»

Санитарно-эпидемиологические требования по использованию и утилизации средств индивидуальной защиты

Глава 1. Санитарно-эпидемиологические требования к ношению защитных масок

1. Обязательное ношение защитных масок для населения показано:

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

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

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

2. Как правильно использовать медицинскую маску:

1) одноразовые медицинские маски используют однократно;

2) надевать медицинскую маску следует так, чтобы она закрывала рот, нос и подбородок. При этом она плотно фиксируется. При наличии завязок на медицинской маске их следует крепко завязать. Если одна из сторон медицинской маски имеет цвет, то её надевают белой стороной к лицу;

3) при наличии специальных складок на медицинской маске их надо развернуть, а при наличии вшитой гибкой пластины в области носа, её следует плотно пригнуть по спинке носа для обеспечения более полного прилегания к лицу;

4) при использовании медицинской маски прикосновение к фильтрующей поверхности руками не осуществляется. В случае прикосновения к медицинской маске руки (провести обработку рук кожными антисептиками) моются;

5) в медицинских организациях и лицам, находящимся на домашнем карантине менять медицинскую маску следует не реже 1 раза в 2 часа;

6) если медицинская маска стала влажной или загрязнилась, наденьте новую чистую и сухую медицинскую маску. Не используйте повторно одноразовые медицинские маски;

7) не прикасаться к медицинской маске во время использования. Снимать маску надо за резинки (завязки), не прикасаясь к фильтрующей поверхности. После того, как вы сняли медицинскую маску не прикасайтесь к лицу и сразу же вымойте руки. Это поможет избежать контакта с вирусом, даже если вы случайно коснулись поверхности медицинской маски.

Глава 2. Как утилизировать одноразовые средства индивидуальной защиты

3. Выбор средств индивидуальной защиты (далее - СИЗ) в контексте инфекции COVID-19, в зависимости от условий, персонала и вида деятельности, алгоритм использования СИЗ при COVID-19.

4. В карантинных центрах, провизорных и инфекционных стационарах, где находятся больные COVID-19, больные с симптомами, не исключаящими заболевания COVID-19 и лица, контактировавшие с больными COVID-19, использованные СИЗ подлежат обеззараживанию и удалению, как отходы класса «В» (чрезвычайно эпидемиологически опасные медицинские отходы).

5. В организациях здравоохранения, за исключением карантинных центров, провизорных и инфекционных стационаров, использованные СИЗ подлежат удалению, как отходы класса «Б» (эпидемиологически опасные медицинские отходы). Во всех медицинских организациях при выявлении пациента с подозрением или подтвержденным с COVID-19 использованные СИЗ подлежат обеззараживанию и удалению, как отходы класса «В» (чрезвычайно эпидемиологически опасные медицинские отходы). В этих целях во всех отделениях предусматривается достаточное количество пакетов и КБСУ классов «Б», так и класса «В».

6. Пакеты с использованными СИЗ вывозятся и утилизируются специализированными предприятиями как отходы класса «Б» (эпидемиологически опасные медицинские отходы).

7. В организациях и объектах, сотрудники которых задействованы в проведении санитарно-профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий (по

патрулированию улиц, дезинфекции помещений и общественных мест), в том числе сотрудники полиции, волонтеры, выделяется специальное место для временного хранения пакетов для сбора использованных СИЗ.

8. С привлекаемым персоналом проводится инструктаж по безопасному использованию СИЗ, ознакомление с местом временного хранения пакетов для сбора использованных СИЗ.

9. В домашних условиях использованные медицинские маски (в том числе салфетки использованные при чихании и кашле) следует сложить в отдельный пакет, плотно и герметично закрыть его и только после этого выбросить в мусорное ведро.

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

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

Приложение 32
к [Перечню](#) некоторых приказов
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан и Министерства
национальной экономики Республики
Казахстан, в которые вносятся
изменения и дополнения

Приложение 2
к Санитарным правилам
«Санитарно-эпидемиологические требования к
административным и жилым зданиям»

**Санитарно-эпидемиологические требования к государственным органам
(организациям), национальным кампаниям, другим офисам с соблюдением
социальной дистанции и усиленного санитарно-дезинфекционного режима на период
введения ограничительных мероприятий, в том числе карантина**

1. Допуск на объект:

контроль температуры тела работников на входе (пункт пропуска);
сотрудников без признаков заболеваний;
установить санитайзеры с кожным антисептиком у входа, в холлах, у входа в лифты,
санитарные узлы.

2. Организация рабочего процесса:

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

по возможности организовать централизованную доставку на работу и с работы на
служебном автобусе/автотранспорте;

обеспечить санитарные узлы средствами личной гигиены (жидкое мыло,
антисептики);

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

обеспечить условия, при которых сотрудники в одном помещении будут находиться друг от друга на расстоянии не менее 1 метра (с соблюдением социального дистанцирования);

обеспечить рабочие места антисептиками;

проведение инструктажа среди работников о необходимости соблюдения правил личной/производственной гигиены и контроля за их неукоснительным соблюдением.

3. Содержание территории и помещений:

территория объектов и все помещения содержатся в чистоте, ежедневно очищаются от мусора и грязи;

уборка всех помещений проводят ежедневно влажным способом с применением моющих и дезинфицирующих средств и проветривают;

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

5. Мебель, подоконники, шкафы, дверные ручки, клавиатура компьютеров (места, которых наиболее часто касаются руками) не менее 2-х раз протираются дезинфицирующим средством.

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

7. Для дезинфекции применяются средства, обладающие противовирусной эффективностью.

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

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

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

11. Передача дезинфицирующих средств посторонним лицам и оставление их без присмотра не осуществляется.

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

13. Технический персонал (уборщицы) дезинфекцию проводят с использованием средств индивидуальной защиты: халат, перчатки, медицинская маска.

14. С дезинфицирующими средствами работают совершеннолетние лица, не имеющие противопоказаний по состоянию здоровья.

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