



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

**Постановление Главного государственного санитарного врача РК
О мерах по обеспечению безопасности
населения Республики Казахстан в соответствии
с Указом Президента Республики Казахстан
«О введении чрезвычайного положения в РК»**

г. Нур-Султан, 2020 год

Меры в отношении прибывающих из стран категории 1 и 2

с 22 марта 2020 года действует постановление Главного государственного санитарного врача РК

1 категория

- а) Франция, Иран, Италия, Испания, Индия, Тайланд, ОАЭ, Германия, Малайзия, Шри Ланка, Египет
- б) все страны, кроме стран, входящих в перечень 1а) категории

1а категория:

14 дней КАРАНТИН в стационаре со дня пересечения границы РК

1б категории:

1 сутки КАРАНТИН в стационаре + лабораторное обследование на КВИ + **13 суток** изоляция на дому (“домашний карантин”)

*Исключение: члены правительственных делегаций, а также владельцев диппаспортов, пилотов авиакомпаний и членов локомотивных бригад, лиц, связанных с перевозочной деятельностью на ЖД транспорте и водителей, осуществляющих международные автоперевозки грузов – медицинское наблюдение методом **ОБЗВОНА***

При выявлении пассажиров из стран **категории 1а** в рейсе, прибывшем из стран **категорий 1б и 2**

- пассажиры из стран **категории 1а** подлежат изоляции на **14 дней** в помещениях, определённых местными исполнительными органами с однократным лабораторным тестированием на КВИ методом ПЦР на **3 сутки**.
- при посадке транзитного рейса в аэропорту остановки на территории Казахстана пассажиры из стран **категории 1а** подлежат изоляции на **14 дней** в конечном пункте назначения, при этом указанные пассажиры не покидают борт самолета;
- пассажиры из стран **категории 1б** – домашний карантин

NB! Главный государственный санитарный врач территории вправе принимать решение о карантизации пассажиров, прибывших из стран **категорий 1б) и 2** с учетом складывающейся эпидемиологической ситуации в регионе и мире.

Алгоритм обработки данных пассажиров



Экспресс тестирование

Лица, подлежащие экспресс-тестированию на COVID-19:

- 1) медицинские работники с повышенным риском заражения COVID-19 (карантинные объекты, инфекционные стационары, лабораторные специалисты, осуществляющие ПЦР диагностику);
- 2) больные с заболеваниями органов дыхания, находящиеся на диспансерном учете;
- 3) больные с пневмониями в возрасте 30 лет и старше, однократно при установлении диагноза;
- 3) лица перед выходом из стационарного и домашнего карантина (близкие и потенциальные контакты);
- 4) больные с респираторными симптомами;
- 5) лица, из числа потенциальных контактов, необследованные на COVID-19 в период карантина:
- 5) по эпидемиологическим показаниям согласно постановлению главного государственного санитарного врача соответствующей территории.

Алгоритм деятельности блокпостов

Организация работы:

- Блокпосты устанавливаются в пунктах въезда и выезда из карантинной зоны.
 - Руководители задействованных ведомств должны обеспечить сотрудников блокпоста средствами индивидуальной защиты (маски, перчатки) и антисептиками для рук;
 - Руководители задействованных ведомств утверждают график работы и обеспечивают организацию горячего питания для сотрудников блокпоста.
 - Сотрудники блокпостов обязаны соблюдать мер личной безопасности.
-

Действия сотрудника блокпоста:

- ✓ При опросе необходимо обеспечить расстояние между опрашиваемым лицом и сотрудником блокпоста не менее **1 метра**.
- ✓ При выявлении лиц с подозрением на **COVID-19** необходимо вызвать скорую помощь, по телефону **103**.
- ✓ При выявлении лиц, с симптоматикой, не исключающей **COVID-19** специалист санитарно-эпидемиологической службы вызывает скорую медицинскую помощь для транспортировки его в карантинный стационар.
- ✓ До приезда машины скорой медицинской помощи представить больному медицинскую маску и соблюдать дистанцию не менее **1 метра**.
- ✓ Въезд в зону карантина осуществляется по специальным пропускам, выданным местными исполнительными органами.
- ✓ Водители автотранспортных средств обязаны осуществлять движение согласно маршрутному листу.
- ✓ На блокпостах специалисты санитарно-эпидемиологической службы используют одноразовые маски, перчатки и халаты. Смена масок осуществляется **каждые 2 часа**.

Проведение профилактических дезинфекционных мероприятий

- Дезинфекция **в очагах COVID-19** (очаговая дезинфекция) проводится **филиалами НЦЭ**.
- **Профилактическая** дезинфекция проводится **организациями**, осуществляющими дезинфекционную деятельность, при наличии обученного персонала и необходимого оборудования с применением средств индивидуальной защиты.
- Для дезинфекции применяются средства, обладающие **противовирусной** эффективностью.
- Дезинфекция **улиц, тротуаров и автомобильных дорог** проводится с применением дезинфекционного оборудования для проведения дезинфекции методами распыления и опрыскивания (опрыскивания/распыления орошения/аэрозолирования) дезинфицирующих средств.
- Дезинфекцию (обработку) необходимо проводить с использованием следующих **средств индивидуальной защиты**:
 - кожных покровов (защитный халат, перчатки);
 - органов дыхания (универсальные респираторы типа РПГ-67 или РУ-60М с патроном марки «В»);
 - глаз (герметичные защитные очки);
 - ног (средства однократного применения или резиновые сапоги).

Инфекционная безопасность медицинского персонала

- Персонал, обеспечивающий уход за пациентами COVID-19 в МО, **определяются приказом** руководителя.
- Медицинский персонал проходит **инструктаж** по вопросам инфекционного контроля.
- За медработниками устанавливается постоянное медицинское наблюдение с ежедневным опросом и измерением температуры тела **2 раза в день** с регистрацией в журнале наблюдения.
- В случае высокого риска передачи инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи: **отстранение** от работы **на 14 дней** после последнего контакта на карантин, с забором материала на лабораторное исследование, организацией медицинского наблюдения, с ежедневным осмотром и термометрией.
- При появлении респираторных симптомов или повышении температуры медицинский персонал оповещает руководителя МО и немедленно изолируется, и помещается в карантинный стационар.
- При соблюдении всех мер индивидуальной защиты медицинские работники продолжают работать без отрыва от производства.
- Медицинские работники с повышенным риском заражения COVID-19 (карантинные объекты, инфекционные стационары, лабораторные специалисты, осуществляющие ПЦР диагностику) должны проходить тестирование на COVID-19 – **один раз в неделю**.

Инфекционная безопасность медицинского персонала

- ✓ Граждане, находящиеся под медицинским наблюдением по месту проживания, а также на домашнем карантине обязаны с необходимой периодичностью вводить сведения о состоянии своего здоровья в целях удаленного мониторинга. Несвоевременное введение сведений о состоянии здоровья является основанием для привлечения к административной ответственности.
- ✓ Лицо берет на себя обязательства по соблюдению режима домашнего карантина и заверяет личной подписью в расписке.

Административная ответственность:

- часть 3 статьи 462 Кодекса Республики Казахстан от 5 июля 2014 года «Об административных правонарушениях» за невыполнение или ненадлежащее выполнение законных требований или постановлений должностных лиц государственных органов в пределах их компетенции.
- часть 1 статьи 462 КоАП, о запрете воспрепятствования должностным лицам государственных инспекций и органов государственного контроля и надзора в выполнении ими служебных обязанностей в соответствии с их компетенцией, выразившееся в отказе от предоставления необходимых документов, материалов, статистических и иных сведений, информации, либо предоставление недостоверной информации.

Уголовная ответственность:

- статья 380 Уголовного кодекса Республики Казахстан от 3 июля 2014 года за применение насилия в отношении представителя власти.

Благодарю за внимание!