

**Постановление Главного государственного санитарного врача Республики
Казахстан от 6 июня 2020 года № 39
О внесении изменений и дополнений в постановление Главного государственного
санитарного врача Республики Казахстан № 37 от 22 мая 2020 года**

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

1. В [постановлении](#) Главного государственного санитарного врача Республики Казахстан от 22 мая 2020 года № 37 «О дальнейшем усилении мер по предупреждению заболеваний коронавирусной инфекцией среди населения Республики Казахстан» внести следующие изменения и дополнения:

1) [пункт 1](#) изложить в следующей редакции:

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

1) проведение мероприятий в отношении лиц, прибывающих авиарейсами из-за рубежа в Республику Казахстан в следующем порядке:

Изоляцию в карантинном стационаре для проведения лабораторного обследования на COVID-19 до 2-х суток всех лиц, прибывающих авиарейсами из-за рубежа в Республику Казахстан, за исключением правительственных делегаций Республики Казахстан; членов официальных делегаций иностранных государств и международных организаций, прибывающих в Республику Казахстан по приглашению Министерства иностранных дел Республики Казахстан; сотрудников дипломатических представительств, консульских учреждений и представительств международных организаций, аккредитованных в Республике Казахстан, и членов их семей; экипажей авиакомпаний; лиц предоставивших справку об обследовании на COVID-19 с отрицательным результатом лабораторного обследования методом ПЦР выданную не позднее 5 дней даты пересечения государственной границы Республики Казахстан.

После получения результатов лабораторного обследования на COVID-19 лица, с положительным результатом переводятся в инфекционный стационар, лицам с отрицательным результатом на COVID-19 проводится разъяснение о возможных симптомах COVID-19 с получением соответствующей расписки согласно приложению 33 к настоящему постановлению.

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

Лица, прибывшие из-за рубежа авиарейсами, предоставившие справку об обследовании на COVID-19 с отрицательным результатом лабораторного обследования методом ПЦР выданную не позднее 5 дней даты пересечения государственной границы Республики Казахстан не подлежат изоляции в карантинном стационаре для проведения лабораторного обследования на COVID-19 до 2-х суток. Им проводится разъяснение им о возможных симптомах COVID-19 с получением соответствующей расписки согласно приложению 33 к настоящему постановлению.

Экипажи авиакомпаний, подлежат медицинскому наблюдению по месту проживания (пребывания) путем обзвона (при возможности видеобзвона).

2) проведение мероприятий в отношении лиц, прибывающих в Республику Казахстан из стран ЕАЭС и Республики Узбекистан через пункты пропуска через Государственную границу Республики Казахстан на железнодорожном, морском, речном транспорте и автопереходах в следующем порядке:

Анкетирование согласно приложению 43 к настоящему постановлению и забор материала для лабораторного исследования на COVID-19 методом ПЦР в местах пересечения Государственной границы Республики Казахстан у всех лиц, прибывших из

стран ЕАЭС и Республики Узбекистан через пункты пропуска через Государственную границу Республики Казахстан на железнодорожном, морском, речном транспорте и автопереходах (далее - прибывшие), за исключением правительственных делегаций Республики Казахстан; членов официальных делегаций иностранных государств и международных организаций, прибывающих в Республику Казахстан по приглашению Министерства иностранных дел Республики Казахстан; сотрудников дипломатических представительств, консульских учреждений и представительств международных организаций, аккредитованных в Республике Казахстан, и членов их семей; лиц, осуществляющих международные автомобильные перевозки грузов следующих транзитом через территорию Республики Казахстан.

После забора материала для лабораторного обследования на COVID-19 методом ПЦР и анкетирования прибывшие продолжают следовать по маршруту до места назначения.

При получении положительного результата лабораторного обследования на COVID-19 у прибывшего лица, специалистом Департамента Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее - ДККБТУ), прикомандированным к санитарно-карантинному пункту (далее - СКП) на государственной границе информация о положительном результате на COVID-19 передается в ДККБТУ, на территории которого в настоящее время находится прибывший согласно маршрутного листа, указанного в анкете. Специалист ДККБТУ, на территории которого в настоящее время находится прибывший, оповещает управление здравоохранения (далее - УЗ) и прибывшего о положительном результате лабораторного обследования на COVID-19. УЗ обеспечивает медицинский осмотр прибывшего, при наличии признаков COVID-19 направляет его на госпитализацию в инфекционный стационар. При отсутствии признаков COVID-19 разъясняет ему о возможных симптомах COVID-19 и о необходимости по прибытию до места назначения обратиться в организацию ПМСП и проинформировать о положительном результате обследования на COVID-19. УЗ получает соответствующую расписку согласно приложению 43 к настоящему постановлению. ДККБТУ и УЗ оповещают о следовании лица с положительным результатом обследования на COVID-19 ДККБТУ и УЗ по месту назначения прибывшего.

3) сотрудники дипломатических представительств, консульских учреждений и представительств международных организаций, аккредитованных в Республике Казахстан, и члены их семей, прибывающие в Республику Казахстан из-за рубежа, подлежат лабораторному обследованию на COVID-19 по месту проживания/пребывания. С ними проводится разъяснение о возможных симптомах COVID-19 с получением соответствующей расписки согласно приложению 33 к настоящему постановлению.

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

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

2) подпункты 1) и 2) [пункта 2](#) изложить в следующей редакции:

«1) проведение санитарно-карантинного контроля с обязательной термометрией всех лиц, прибывающих из-за рубежа во всех пунктах пропуска через Государственную границу Республики Казахстан;

2) анкетирование и забор материала для лабораторного исследования на COVID-19 методом ПЦР в местах пересечения Государственной границы Республики Казахстан у

лиц, прибывших в Республику Казахстан из-за рубежа согласно пункту 1 настоящего постановления;»;

3) подпункт 11) [пункта 6](#) изложить в следующей редакции:

«11) деятельность государственных органов (организации), национальных компаний, других офисов с соблюдением социальной дистанции и усиленного санитарно-дезинфекционного режима согласно приложению 23 к настоящему постановлению. При этом не менее 80% сотрудников остаются на дистанционной форме работы (при штатном расписании более 30 сотрудников).»;

4) [пункта 13-1](#) изложить в следующей редакции:

«13-1. Акимам областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент, Центральным государственным органам, правоохранительным и специальным органам при достижении уровня прироста заболеваемости COVID-19 не более 5% в течение 7 дней обеспечить деятельность государственных органов (организации), национальных компаний, других офисов с соблюдением социальной дистанции и усиленного санитарно-дезинфекционного режима согласно приложению 23 к настоящему постановлению. При этом не менее 50% сотрудников остаются на дистанционной форме работы (при штатном расписании более 30 сотрудников).»;

5) подпункт 22) [пункта 14](#) изложить в следующей редакции:

«22) лабораторное обследование на COVID-19 методом ПЦР молодого пополнения по прибытию в воинские части;»;

6) подпункт 2) [пункта 16](#) изложить в следующей редакции:

«2) принятие мер по поиску и помещению на карантин контактных по COVID-19, а также 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;»;

7) [пункт 18](#) дополнить подпунктом 4) следующего содержания:

«4) соблюдение алгоритма работы аэропортов согласно приложению 12 к настоящему постановлению.»;

8) [пункт 25](#) дополнить подпунктами 3), 4) и 5) следующего содержания:

«3) обеспечить интеграцию медицинских информационных систем с лабораторной информационной системой РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы».

4) обеспечить интеграцию лабораторных информационных систем частных лабораторий с лабораторной информационной системой РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы» в части передачи результатов ПЦР тестирования на COVID-19.

5) обеспечить внедрение мобильного приложения для дистанционного наблюдения при домашнем карантине, в том числе пациентов с бессимптомными формами COVID-19.»;

9) [пункт 30](#) изложить в следующей редакции:

«Главные государственные санитарные врачи соответствующей территории, руководители структурных подразделений Министерства обороны Республики Казахстан, органов национальной безопасности и внутренних дел, ведомства Управления Делами Президента Республики Казахстан, осуществляющих деятельность в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения вправе принимать решения об ужесточении карантинных мер в зависимости от складывающейся эпидемиологической ситуации.»;

10) в [приложении 20](#) к постановлению пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Приостановить въезд и выезд (вход и выход) из учреждений УИС кроме персонала учреждения, лиц подлежащих этапированию (перевозке) и осужденных учреждений минимальной безопасности, трудоустроенных в государственных учреждениях УИС и МВД.»;

11) в [приложении 38](#) к постановлению пункт 22 изложить в следующей редакции:

«22. Лица из числа близких и потенциальных контактных лиц с подтвержденным диагнозом COVID-19 при установлении факта контакта и по завершении карантина:

1) при регистрации новых случаев COVID-19 специалистами ТД устанавливается круг близких и потенциальных контактных лиц. Определение контактных лиц проводится согласно приложению 33 настоящего постановления;

2) заявку для обследования контактных лиц предоставляется в филиал НЦЭ или медицинскую организацию для отбора биоматериала;

3) при проведении процедуры отбора проб, ответственный специалист ТД осуществляет регистрацию отобранного материала, с заполнением всех данных исследуемого в электронное направление, в информационной системе НЦЭ, и отправляет в соответствующую лабораторию с личного кабинета специалиста ТД КККБТУ (<http://lis.nce.kz/kkkbtu>), или в медицинской информационной системе и отправляет в соответствующую лабораторию НЦЭ в электронном формате;»;

12) приложения 24, 31, 33 изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

13) дополнить приложением 43 в редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня подписания.

**Главный Государственный
санитарный врач
Республики Казахстан**

А. Есмагамбетова

Приложение 1
к постановлению Главного государственного
санитарного врача
Республики Казахстан
№ 39 от 6 июня 2020 года

«Приложение 24
к постановлению Главного государственного
санитарного врача
Республики Казахстан
№ от 2020 года

АЛГОРИТМЫ

по снижению риска распространения COVID-19 среди личного состава (в т.ч. гражданский персонал) Министерства обороны Республики Казахстан, Министерства внутренних дел Республики Казахстан, Комитета национальной безопасности (в т.ч. Пограничной службы КНБ) и Службы государственной охраны Республики Казахстан

Цель: снижение риска заражения COVID-19 путем сокращения перемещения и взаимодействия по снижению риска распространения COVID-19 среди личного состава (в т.ч. гражданского персонала) Министерства обороны Республики Казахстан, Министерства внутренних дел Республики Казахстан, Комитета национальной

безопасности (в т.ч. Пограничной службы КНБ) и Службы государственной охраны Республики Казахстан (далее - силовые структуры).

1. Организационные мероприятия:

1) закрытие контрольно-пропускного пункта (далее - КПП) для посещения ведомственных объектов посторонними лицами;

2) обеспечение доступа личного состава на объекты по электронным бесконтактным пропускам, в том числе привлеченных в сфере оказания услуг (банно-прачечного обслуживания, парикмахерские, продуктовые магазины, буфеты и т.д.), включая выходные и праздничные дни;

3) формирование списка действующего личного состава с указанием адреса проживания, контактных телефонов, ФИО всех членов семьи, мест работы членов семьи;

4) совершенствование действующего оперативного плана по реагированию на COVID-19, предусматривая противоэпидемические, дезинфекционные мероприятия;

5) обновление схемы оповещения, с ознакомлением всех ответственных лиц, задействованных в противоэпидемических и профилактических мероприятиях в целях предупреждения заноса на объекты силовых структур и дальнейшего распространения COVID-19;

6) формирование списка безотлагательных мероприятий (в том числе международных и страновых мероприятий), со списком задействованных лиц личного состава, с обеспечением организации их предварительного карантина не менее 14 дней до проведения мероприятий и лабораторным обследованием на COVID-19 за 4 дня до проведения или выезда в мероприятия;

7) проведение удаленных совещаний для личного состава;

8) перевод на дистанционную работу лиц гражданского персонала, а также личный состав, члены семей которых задействованы в выполнении мероприятий связанных с риском заражения COVID-19 (по линии МЗ, МВД и т.д.) и имевших контакт с приехавшими из за рубежа;

9) формирование списка консультантов (по согласованию) из числа медицинских работников территориальных органов: управлений здравоохранения и Комитета по контролю качества и безопасности товаров и услуг, кафедр инфекционных заболеваний высших учебных заведений с указанием их ФИО, должностей, мест работы и контактных для организации удаленных консультации при возникновении у личного состава и гражданского персонала признаков и симптомов COVID-19 и решения вопросов изоляции, госпитализации и транспортировки с инфекционные, провизорные стационары на территориях;

10) актуализация порядка взаимодействия медицинской службы силовых структур и их подразделений с территориальными управлениями здравоохранения и Департаментами Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг в рамках организации и проведения удаленных консультации, организации и проведения противоэпидемических мероприятий по недопущению завоза и распространения среди личного состава силовых структур, в том числе по предоставлению уведомления о подозрительном и/или вероятном случаях COVID-19;

11) разработка плана и графика по организации питания личного состава и гражданского персонала с соблюдением изоляции между подразделениями, с соблюдением расстояния между столами подразделения не менее 2 метров и контроль их соблюдения;

12) формирование графиков по организации пребывания личного состава в помещениях досуга - в казармах, банно-прачечного обслуживания и других местах общего пользования;

13) обеспечение усиленного санитарно-дезинфекционного режима (условий для мытья рук, обработка поверхностей не реже двух раз в день, влажная уборка с применением дезинфекционных средств, проветривание) на объектах массового пребывания и

жизнеобеспечения (казармы, учебные классы, служебные помещения, столовая, банно-прачечного обслуживания, парикмахерские и т.д.);

14) развертывание медицинских постов на КПП для своевременного выявления больных с признаками острых респираторных инфекций (в том числе COVID-19), с опросом и термометрией средствами для дистанционного измерения температуры на КПП;

15) при наличии признаков COVID-19 своевременно, в течение 2-х часов уведомление территориальных медицинских организаций и территориальных управлений Департаментов Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг для дальнейшей изоляции и транспортировки в провизорный или инфекционный стационары;

16) организация дополнительных помещений (накопитель) для временного пребывания контактных лиц до установления окончательного диагноза, решения вопроса их изоляции в провизорный или инфекционный стационар;

17) обеспечение частого проветривания всех помещений на объектах;

18) проведение частой не менее 2-х раз в день влажной уборки в помещениях в отсутствие личного состава и гражданского персонала с применением дезинфицирующих средств (с обязательным протиранием дверных ручек, перил, других поверхностей в помещениях);

19) запрещение всех видов мероприятий с массовым скоплением личного состава, в том числе военные, спортивные, зрелищные;

20) проведение семинаров и инструктажей для личного состава по вопросам профилактики COVID-19 медицинскими работниками ведомственных служб;

21) обеспечение использования масок или респираторов высокой степени защиты медицинскими работниками и персоналом, действия которых связаны с осмотром, транспортировкой, работой в очаге, госпитализацией больных с подозрением на COVID-19;

22) в уголовно-исполнительной системе, а также в гаупвахтах: организация питания в камерах, исключения встреч с родственниками на время ограничительных мероприятий и карантина, организация прогулок по графику в малых группах.

2. Решение вопросов организации работы гражданского персонала:

1) через дистанционный доступ из дома, особенно лиц старше 55 лет;

2) путем организации «скользящего графика».

3. Личному составу и гражданскому персоналу:

1) минимизировать перемещение личного состава между объектами силовых структур (корпусами, этажами, учебными комнатами, кабинетами и другими помещениями);

2) соблюдение усиленных мер безопасного социального дистанцирования;

3) исключение рукопожатий;

4) исключение предоставления увольнению военнослужащим срочной службы, курсантам и кадетам;

5) соблюдать меры личной гигиены и общественной гигиены.

4. Медицинский работник структурных подразделений МО, МВД, КНБ и СГО осуществляющие деятельность в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения обязан:

4.1. Организация и проведения противоэпидемических мероприятий при выявлении COVID-19 среди личного состава в медицинских организациях ведомств

1) организовать прием всех лиц, с признаками ОРВИ и COVID-19 (катаральные явления, температура, кашель) в «фильтре» медицинских организаций;

2) обеспечить минимальное участие медицинских работников при опросе, осмотре при выявлении подозрительного и вероятного больного COVID-19 в закрытом помещении;

3) при подозрении на подозрительный или вероятный случай COVID-19 предложить пациенту одноразовый медицинскую маску; запрашивает укладку с СИЗ, средствами

личной профилактики; прием пациентов в медицинской маске, шапке, перчатках и одноразовом халате;

4) уведомить руководителей медицинских организаций, госпитального эпидемиолога (при отсутствии штатного - территориального УЗ) согласно «Схемы оповещения» - не покидая помещение;

5) после изоляции больного с подозрением на COVID-19 в помещении проводится заключительная дезинфекция;

6) формирует список контактных, с дифференциацией близких и потенциальных контактных;

7) при наличии условий изоляции обеспечивает изоляцию близких контактных на дому. В случае отсутствия условий в карантинном стационаре (для близких контактов по дому), для близких контактов из числа личного состава - в помещениях определенных местными исполнительными органами (в военно-медицинских подразделениях);

8) контроль за проведением и соблюдением санитарно-дезинфекционного режима в помещениях медицинских организаций (проветривание, влажная уборка не менее трёх раз в смену, дезинфекция);

4.2. Организация и проведения противоэпидемических мероприятий при выявлении COVID-19 среди личного состава на дому

1) извещение о регистрации подозрительного или вероятного случая на дому у личного состава согласно «Схемы оповещения»;

2) установление близких и потенциальных контактных для организации карантина в стационарных и домашних условиях с обеспечением лабораторного обследования близких контактных согласно приложению 33 к настоящему постановлению.

Приложение 31
к постановлению Главного государственного
санитарного врача
Республики Казахстан
№ от 2020 года

Алгоритм тестирования на COVID-19

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

1. Общие положения

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

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

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

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

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

3) сотрудники предприятий, обеспечивающих жизнедеятельность карантинных регионов (сотрудники коммунальных службы, объектов торговли, реализующих продукты

питания, лекарства, объектов общепита, осуществляющих доставку, транспорта, КСК, оказывающих услуги дезинфекции и др.);

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

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

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

5. НЦОЗ проводит анализ и обработку данных из ИС РЦЭЗ, и с учетом пунктов 3 и 4 настоящего Алгоритма формирует список лиц, подлежащих экспресс-тестированию, с последующим распределением по пунктам забора материала (ПЗБ) и информированием о месте и дате проведения тестирования.

6. Экспресс - тестирование выполняется:

1) при прикроватном тестировании в стационаре (РОСТ);

2) в специально выделенных и оснащенных автомобилях;

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

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

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

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

7. Медицинскому персоналу разрешается самостоятельное тестирование.

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

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

1) экспресс-тест, включающий в себя одноразовую стерильную пипетку для забора капиллярной крови и буферный раствор;

2) спиртовые салфетки;

3) одноразовый скарификатор.

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

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

2. Забор крови и выполнение теста экспресс-методом

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

13. Тест-полоска извлекается из упаковки.

14. Дистальная фаланга 4 пальца обрабатывается спиртовой салфеткой.

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

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

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

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

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

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

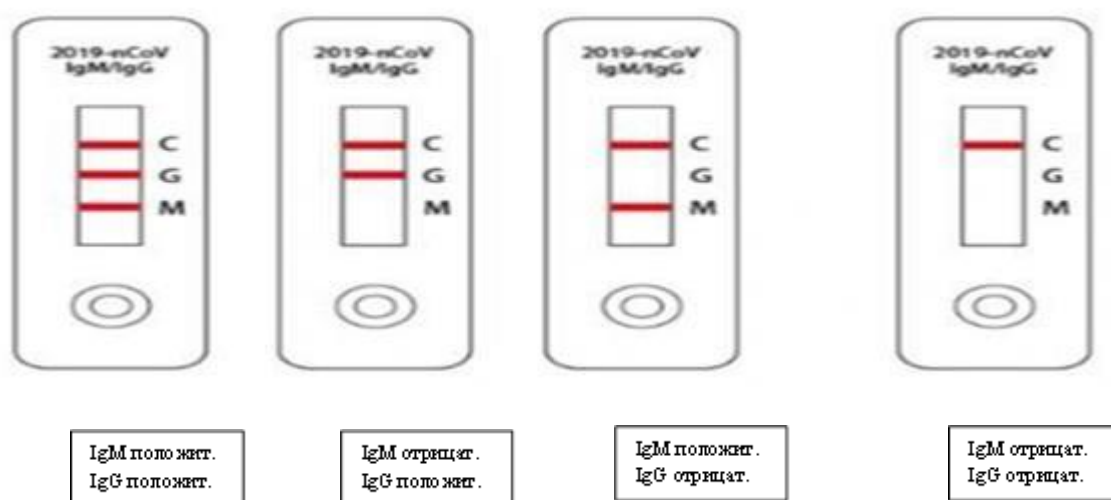
21. Не менее 2-х раз в день проводится влажная уборка помещений (за исключением выезда на дом) с применением дезинфицирующего раствора согласно инструкции с режимом разведения раствора «при вирусных инфекциях» и кварцевание, согласно установленного режима с последующим проветриванием помещения не менее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

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

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

24. По окончании смены проводится обработка помещений (автомобиля) по типу генеральной уборки с режимом разведения дезинфицирующего раствора «при вирусных инфекциях» и кварцевание, согласно установленного режима с последующим проветриванием помещений (автомобиля) не менее 15 минут.

3. Интерпретация и действия при получении результата



25. Интерпретация результата исследования:

- 1) положительный IgM - наличие антител, острый период инфекции;
- 2) положительный IgG - наличие антител, перенесенное заболевание;
- 3) положительные IgM и IgG - переход из острой стадии в состояние перенесенной инфекции;
- 4) положительный С (контроль) - индикатор наличия реакции, отрицательный результат;

5) отрицательный С (контроль) - недостаточный объем образца или нарушение техники тестирования. Результат не учитывается.

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

1) оповещает тестируемое лицо о наличии подозрения на COVID-19 и проводит повторное экспресс-тестирование;

2) при получении повторного положительного IgM извещает о пациенте с положительным результатом руководителя медицинской организации или ответственное лицо, который оповещает территориальный ДККБТУ МЗ РК в течение 2 часов;

3) сразу после повторного положительного результата на IgM проводит забор биоматериала на ПЦР исследование и рекомендует пациенту оставаться дома с соблюдением правил самоизоляции до получения результатов ПЦР тестирования;

4) при получении положительного результата ПЦР тестирования пациент госпитализируется в инфекционный стационар, при получении отрицательного результата направляется на домашний карантин на 14 дней и подлежит медицинскому наблюдению по месту проживания (пребывания) путем обзвона (при возможности видеобзвона).

27. При получении положительного результата экспресс-теста IgG:

1) при получении положительного результата экспресс-теста лабораторный сотрудник сообщает обследованному лицу, сдавшему биоматериал для тестирования, о наличии подозрения на наличие антител, указывающих на перенесенную инфекцию;

2) руководитель или врач-эпидемиолог медицинской организации, сообщает о результате исследования в ТД.

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

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

II. Тестирование методом ПЦР

1. Тестированию методом ПЦР подлежат:

1.1. По эпидемиологическим показаниям:

1) лица, госпитализированные в провизорный и инфекционный стационар с COVID-19;

2) больные с ОРВИ и пневмониями;

3) лица из числа близких контактов с больным COVID-19 на 1 и 7 день изоляции;

4) лица из числа потенциальных контактов с больным COVID-19 при установлении факта контакта;

5) больные COVID-19, находящиеся на амбулаторном лечении и под медицинским наблюдением ПМСП согласно клиническому протоколу;

6) бессимптомные вирусоносители COVID-19 на 10 день после установления факта бессимптомного вирусоносительства.

1.2. С профилактической целью:

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

2) лица, прибывающие из-за рубежа авиарейсами;

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

4) молодое поколение, прибывшее в воинские части.

1.3. С целью эпидемиологического надзора:

- 1) пациенты при плановой госпитализации в стационар;
- 2) пациенты при экстренной госпитализации;
- 3) беременные и новорожденные согласно клинического протокола;
- 4) пациенты, находящиеся на гемодиализе;
- 5) лица, поступающие в учреждения УИС (подследственные, обвиняемые, осужденные);
- 6) лица, вновь поступающие в медико-социальные учреждения, однократно при оформлении;
- 7) по эпидемиологическим показаниям согласно постановления главного государственного санитарного врача соответствующей территории.

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

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

4. При сборе материала используются СИЗ.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

15. Филиалом НПЦСЭЭМ НЦОЗ в целях обеспечения качества лабораторных исследований COVID-19 проводится ретестирование (форма внешнего контроля качества) 10% положительных и 5% отрицательных образцов за истекший месяц, с предоставлением

отчета в лабораторию, направившую образцы на ретестирование и межлабораторные сличительные испытания (профессиональное тестирование), в том числе с сотрудничающей лабораторией ВОЗ, согласно требованиям стандарта ISO 17043-2013 «Оценка соответствия. Основные требования к проведению проверки квалификации», а также рекомендаций ВОЗ по организации Национальных программ внешней оценки качества.

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

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

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

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

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

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

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

1. Использование метода секвенирования второго поколения для мониторинга генетической вариабельности патогенов, их распространенности и происхождения которые могут повлиять на эффективность медицинских контрмер, включая диагностические тесты.

2. Полногеномное секвенирование вируса проводится в лабораториях, определенных МЗ РК.

3. Результаты секвенирования направляются в МЗ РК и применяются для разработки эффективных мер по диагностике и лечению коронавирусной инфекции COVID-19.

Приложение 33
к постановлению Главного государственного
санитарного врача
Республики Казахстан
№ от 2020 года

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

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

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

- лицо, проживающее совместно со случаем COVID-19 в одном жилище;

- лицо, имеющее незащищенный прямой контакт с больным COVID-19 или инфекционными выделениями случая COVID-19 (например, при кашле, рукопожатии и т.д.);

- лицо, находившееся в закрытом помещении без использования СИЗ (защитной маски) (например, в классе, комнате для совещаний, комнате ожидания в больнице и т.д.) вместе со случаем COVID-19 на расстоянии менее 1,5 метра в течение 15 минут или более;

- медицинский работник или другое лицо, обеспечивающее непосредственный уход за больным COVID-19, или лабораторные специалисты, работавшие с биообразцами больного COVID-19 без рекомендованных СИЗ или с возможным нарушением правил применения СИЗ;

- контакт в самолете, автобусе междугородного сообщения, поезде, который находился на расстоянии двух сидений в любом направлении от больного COVID-19, а также члены экипажа, которые обслуживали секцию самолета, где летел больной COVID-19.

Наличие эпидемиологической связи рассматривается в течение 14 дней до начала заболевания.

Потенциальный контакт:

- лицо, находившееся с больным COVID-19 в самолете, поезде, автобусе, но не имевшее близкий контакт с ним;

- лицо, находившееся в закрытом помещении без использования СИЗ (защитной маски) (например, в классе, комнате для совещаний, комнате ожидания в больнице и т.д.) вместе со случаем COVID-19 на расстоянии более 1,5 метра в течение 15 минут или более;

2. Все лица, прибывшие из-за рубежа авиарейсами, подлежат изоляции на 2 суток в карантинном стационаре для проведения лабораторного обследования на COVID-19 согласно пункту 1 настоящего постановления. После получения результатов лабораторного обследования на COVID-19 лица, с положительным результатом переводятся в инфекционный стационар, лицам с отрицательным результатом на COVID-19 проводится разъяснение им о возможных симптомах COVID-19 с получением соответствующей расписки.

Лицам, прибывшим из-за рубежа авиарейсами, предоставившим справку об обследовании на COVID-19 с отрицательным результатом лабораторного обследования методом ПЦР выданную не позднее 5 дней даты пересечения государственной границы Республики Казахстан проводится разъяснение им о возможных симптомах COVID-19 с получением соответствующей расписки. Они не подлежат изоляции в карантинном стационаре для проведения лабораторного обследования на COVID-19 до 2-х суток.

3. Контактные лица с больным COVID-19 (близкий контакт) подлежат лабораторному обследованию на COVID-19 методом ПЦР на 1-й день изоляции.

4. При положительном результате лабораторного обследования на COVID-19 на 1-й день изоляции контактный (близкий контакт) и отсутствии клинических проявлений COVID-19 (бессимптомное вирусоносительство) к контактному применяется тактика ведения лиц с бессимптомными формами COVID-19 согласно клиническому протоколу.

5. При отрицательном результате лабораторного обследования на COVID-19 на 1-й день изоляции контактный (близкий контакт) подлежит изоляции на дому (домашний карантин) при наличии условий согласно приложению 34 к настоящему постановлению. В случае отсутствия условий для изоляции на дому рекомендуется изоляция в карантинный стационар.

Затем на 7-й день изоляции проводится повторное лабораторное обследование на COVID-19 методом ПЦР.

При повторном отрицательном результате ПЦР-исследования на 7-день изоляции карантин и изоляция завершаются. При положительном результате ПЦР-исследования на

7-й день изоляции, тактика в отношении изолированного близкого контактного проводится как при бессимптомном вирусоносительстве.

6. При бессимптомном вирусоносительстве пациент подлежит медицинскому наблюдению в амбулаторных условиях и изоляции на дому (домашний карантин) при наличии условий изоляции согласно приложению 34 к настоящему постановлению. При наличии факторов риска согласно утвержденного алгоритма и отсутствию условий для изоляции на дому решение о госпитализации принимается специалистом ПМСП индивидуально в каждом случае по согласованию с эпидемиологом территориального подразделения Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг.

На 10 день изоляции бессимптомный вирусоноситель подлежит повторному лабораторному обследованию на COVID-19 методом ПЦР. При отрицательном результате ПЦР-исследования на COVID-19 карантин завершается. При положительном результате ПЦР-исследования на COVID-19 на 10-й день изоляции, карантин продляется до истечения 14 дня включительно, затем при отсутствии клинических признаков карантин завершается. При завершении карантина специалист ПСМП выдаёт бессимптомному вирусоносителю рекомендации о необходимости соблюдения мер профилактики COVID-19 (использование медицинской маски, антисептиков, гигиена рук, социальная дистанция).

7. Контактные лица с больным COVID-19 (потенциальный контакт) подлежат тестированию методом ПЦР при выявлении. При отрицательном результате лабораторного обследования на COVID-19 методом ПЦР проводится разъяснение им о возможных симптомах COVID-19 с получением соответствующей расписки. При положительном результате ПЦР-исследования на COVID-19 тактика в отношении потенциального контактного проводится как при бессимптомном вирусоносительстве.

Расписка
контактного лица с больным COVID-19 (потенциальный контакт) и
лица с отрицательным результатом лабораторного обследования на COVID-19
методом ПЦР, прибывшего в Республику Казахстан авиарейсами

Населённый пункт _____ «__» _____ 2020 года

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

паспорт/удостоверение личности № _____, выданного, МВД/МЮ РК от _____ года, прописанный по адресу _____, фактически проживающий по адресу _____. Принимаю на себя обязательства по соблюдению мер безопасности как лицо с высоким эпидемическим риском COVID-19, утвержденных Постановлением главного государственного санитарного врача Республики Казахстан от _____ 2020 года № ____ - ПГВР. Согласен на обработку персональных данных.

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

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

Осведомлен о наличии административной ответственности, предусмотренной частью 1 статьи 462 КоАП, о запрете воспрепятствования должностным лицам государственных инспекций и органов государственного контроля и надзора в выполнении ими служебных

обязанностей в соответствии с их компетенцией, выразившееся в отказе от предоставления необходимых документов, материалов, статистических и иных сведений, информации, либо предоставление недостоверной информации.

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

Дата: _____
Подпись _____

II. Порядок транспортировки контактных лиц

1. Транспортировка контактных лиц в карантин осуществляется специальным транспортом, желательна с изоляцией водительской кабины от салона, запасом защитных масок для контактных, одноразовых средств для сбора медицинских отходов.

2. Медицинские работники, водитель специального транспортного средства работают в средствах индивидуальной защиты (СИЗ) в соответствии с приложением 2 к настоящему постановлению.

3. Специальные транспортные средства до и после каждой транспортировки контактных лиц подлежат мытью и дезинфекции, защитная и рабочая одежды работников по окончании транспортирования подвергаются дезинфекции.

Приложение 2
к [постановлению](#) Главного государственного
санитарного врача
Республики Казахстан
№ 39 от 6 июня 2020 года

«Приложение 43
к постановлению Главного государственного
санитарного врача
Республики Казахстан
№ от 2020 года

АНКЕТА для регистрации водителей (грузоперевозчиков), прибывших из других стран/регионов

1.	Фамилия	<input type="text"/>
2.	Имя	<input type="text"/>
3.	Отчество	<input type="text"/>
4.	Дата рождения	<input type="text"/>
5.	Гражданство	<input type="text"/>

Расписка

для лиц, прибывших из стран ЕАЭС и Республики Узбекистан через пункты пропуска через Государственную границу Республики Казахстан на железнодорожном, морском, речном транспорте и автопереходах

Населённый пункт _____ «__» _____ 2020 года
Я _____, ИИН: _____,
(Ф.И.О. (при наличии))

паспорт/удостоверение личности № _____, выданного, МВД/МЮ РК от _____ года, прописанный по адресу _____, фактически проживающий по адресу _____. Принимаю на себя обязательства по соблюдению мер безопасности как лицо с высоким эпидемическим риском COVID-19, утвержденных Постановлением главного государственного санитарного врача Республики Казахстан от _____ 2020 года № ____ - ПГВР. Согласен на обработку персональных данных.

Подтверждаю достоверность информации указанной в анкете, в том числе по маршруту следования до места назначения. Осведомлён об ответственности за изменение маршрута следования и предоставление недостоверной информации.

Осведомлён о необходимости при появлении температуры или признаков недомогания незамедлительно обратиться в колл-центр по COVID-19 или вызвать скорую помощь, уведомив о прибытии из-за рубежа и указав причину обращения.

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

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

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

Дата: _____
Подпись _____

Расписка

для лиц, прибывших из стран ЕАЭС и Республики Узбекистан через пункты пропуска через Государственную границу Республики Казахстан на железнодорожном, морском, речном транспорте и автопереходах с положительным результатом обследования на COVID-19.

Населённый пункт _____ «__» _____ 2020 года
Я _____, ИИН: _____,
(Ф.И.О. (при наличии))

паспорт/удостоверение личности № _____, выданного, МВД/МЮ РК от _____ года, прописанный по адресу _____, фактически проживающий по адресу _____. Принимаю на себя

обязательства по соблюдению мер безопасности как лицо с высоким эпидемическим риском COVID-19, утвержденных Постановлением главного государственного санитарного врача Республики Казахстан от _____ 2020 года № ____ - ПГВР. Согласен на обработку персональных данных.

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

Осведомлён о положительном результате обследования, о необходимости по прибытию до места назначения обратиться в организацию ПМСП и проинформировать о положительном результате обследования на COVID-19.

Подтверждаю достоверность информации указанной в анкете, в том числе по маршруту следования до места назначения. Осведомлён об ответственности за изменение маршрута следования и предоставление недостоверной информации.

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

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

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

Дата: _____
Подпись _____»