

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ
МИНИСТРЛІГІ



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

ТАУАРЛАР МЕН КӨРСЕТІЛЕТІН
ҚЫЗМЕТТЕРДІҢ САПАСЫ МЕН
ҚАУІПСІЗДІГІН БАҚЫЛАУ
КОМИТЕТІ

КОМИТЕТ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И
БЕЗОПАСНОСТИ ТОВАРОВ И
УСЛУГ

БАС МЕМЛЕКЕТТІК
САНИТАРИЯЛЫҚ ДӘРІГЕРІ

ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
САНИТАРНЫЙ ВРАЧ

ҚАУЛЫСЫ
Нұр-Сұлтан қаласы

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
город Нур-Султан

Об усилении мер по недопущению завоза и распространения коронавирусной инфекции в Республике Казахстан

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

1. Утвердить Инструкцию о порядке изоляции контактных лиц по случаю регистрации COVID-19 согласно приложению 1 к настоящему постановлению.

2. Акимам областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент обеспечить:

1) развертывание дополнительных провизорных стационаров для больных с симптомами, не исключающими заболевания COVID-19;

2) развертывание карантинных стационаров для изоляции лиц, контактировавших с больными COVID-19 согласно приложению 2 к настоящему постановлению;

3) транспортировку лиц контактировавших с больными или инфицированными коронавирусной инфекцией, с соблюдением инструкции согласно приложению 1 к настоящему постановлению.

4) соблюдение лицами находящихся на домашнем карантине соблюдение требований в соответствии с приложением 3 к настоящему постановлению.

3. Руководителям управлений здравоохранения областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент обеспечить:

1) выделение отдельных коек в инфекционном стационаре для изоляции больных с COVID-19, с соблюдением противоэпидемического режима;

2) лечение больных COVID-19 в инфекционном стационаре;

3) разделение ежедневного потока пациентов с другими нозологическими заболеваниями с больными COVID-19, с целью исключения их пересечения;

4) госпитализацию и медицинское обследование в провизорном стационаре больных с симптомами, не исключающими заболевание COVID-19;

5) лабораторное обследование больных с симптомами, не исключающими заболевание COVID-19;

6) изоляцию в карантинном стационаре лиц, контактировавших с больными или инфицированными коронавирусной инфекцией, при отсутствии условий изоляции на дому;

7) карантин на дому лиц, близко контактировавших с больными или инфицированными коронавирусной инфекцией, при наличии условий изоляции согласно приложению 3 к настоящему постановлению;

8) оформление листов временной нетрудоспособности (больничный лист) без посещения медицинских организаций для лиц, находящихся на домашнем карантине;

9) дистанционное медицинское наблюдение за остальными контактными;

10) готовность медицинского персонала и сотрудников медицинских организаций по соблюдению противоэпидемических мероприятий, в целях обеспечения их безопасности.

2. Руководителям Департамента на транспорте, территориальных департаментов Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг обеспечить:

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

2) уведомление под роспись контактных, находящихся на домашнем карантине, а также лиц, проживающих совместно с ними о необходимости соблюдения Правил изоляции на дому (домашний карантин) согласно приложению 3 к настоящему постановлению;

3) эпидемиологическое расследование каждого случая COVID-19 с определением круга контактных первого и второго уровня и объема противоэпидемических мероприятий, в течение 48 часов.

3. РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы» обеспечить:

1) лабораторное обследование лиц, близко контактировавших с больными COVID-19 и лиц с симптомами, не исключающих заболевание COVID-19;

2) дезинфекционную обработку очагов COVID-19.

4. Руководителям департаментов полиции областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент оказать содействие в поиске контактных, их изоляции в провизорном и карантинном стационаре, а также охране провизорных и карантинных стационаров.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

6. Настоящее постановление вступает в силу со дня подписания.

**Главный Государственный
санитарный врач
Республики Казахстан**

Ж. Бекшин

Приложение 1 к постановлению
Главного государственного
санитарного врача
Республики Казахстан
_____ от _____ 2020 года

ИНСТРУКЦИЯ

о порядке изоляции контактных лиц по случаю регистрации COVID-19

I. Общие положения

1. Настоящая Инструкция "О порядке изоляции контактных лиц по случаю регистрации COVID-19" разработана во исполнение Алгоритма действий при выявлении и распространения COVID-19 в Республики Казахстан.

2. Больные COVID-19 и контактные в зависимости от уровня контакта или состояния здоровья размещаются в следующие организации:

1) в инфекционный стационар – помещаются больные или инфицированные коронавирусной инфекцией (COVID-19), с целью изоляции и лечения в изолированном боксе с отдельными входами для больных и обслуживающего персонала в инфекционном отделении.

2) в провизорный стационар – помещаются больные с симптомами, не исключающими заболевания COVID-19, для изоляции и медицинского наблюдения с целью установления диагноза в специально приспособленное помещение в инфекционном отделении или соматическом стационаре.

3) карантинный стационар (изолятор) – помещаются лица, контактировавшие с больными или инфицированными коронавирусной инфекцией в специально приспособленное помещение соматическом стационарах. Проводится медицинское наблюдение с целью выявления лиц с температурой или желудочно-кишечными расстройствами и другими сигнальными симптомами коронавирусной инфекции и профилактическое симптоматическое лечение.

В карантинном стационаре проводится медицинское наблюдение с целью выявления лиц с температурой или желудочно-кишечными расстройствами и другими сигнальными симптомами коронавирусной инфекции.

Контактные лица, по результатам медицинского осмотра и эпидемиологического обследования очага, где зарегистрирован случай COVID-19, имеющие клинические проявления направляются в провизорный стационар (отделение) для изоляции.

3. Контактные лица имеющие длительный контакт, подлежат изоляции и остаются под медицинским наблюдением в течение всего инкубационного периода по месту жительства, нахождения или направляются в карантинный стационар.

4. Необходимость изоляции в специальные места определяют медицинский работник и должностное лицо территориального подразделения Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг (далее – КККБТУ) с учетом характера и вида контакта с больным, условий, определяющих риск заражения.

5. О контактных лицах, оставленных на дому составляют информацию, содержащую адрес, место работы, учебы, времени и степени контакта с больными направляет в медицинскую организацию по месту изоляции для проведения медицинского наблюдения и полицейскую службу для обеспечения охраны.

II. Порядок транспортировки контактных лиц

1. Контактные лица, имеющие клинические проявления направляются в провизорный стационар (отделение) машиной скорой медицинской помощи.

2. Контактные лица имеющие длительный контакт, в случаях отсутствия условий к самоизоляции по месту проживания, нахождения, подлежат транспортировке в карантин, определенные местным исполнительным органом.

3. Минимальные требования к карантинным стационарам для изоляции контактных лиц установлены в приложении 2 к настоящему постановлению.

4. Транспортировка контактных лиц в карантин осуществляется специальным транспортом (автобус, микроавтобус), желательно с изоляцией водительской кабины от салона, оснащается распылителем, инвентарем и средствами для дезинфекции, запасом защитных масок для контактных, одноразовых средств для сбора медицинских отходов.

5. Медицинские работники, водитель специального транспортного средства работают в средствах индивидуальной защиты (СИЗ) в комплекте с очками, респираторами-масками типа N95, обеспечиваются индивидуальными антисептиками.

6. Транспортировка контактных лиц осуществляется с соблюдением противоэпидемического режима в индивидуальных защитных средствах.

7. Специальные транспортные средства до и после каждой транспортировки в карантинных стационарах подлежат мытью и дезинфекции, защитная и рабочая одежды работников по окончании транспортирования подвергают дезинфекции по вирусному режиму.

8. Дезинфекция в медицинских организациях проводится их персоналом. Обеззараживанию подлежат также одежда персонала, проводившего осмотр больного и медицинский инструментарий.

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

10. Территориальные подразделения КККБТУ на соответствующих территориях организуют и проводят:

1) по каждому контактному эпидемиологическое расследование, определяет объем и характер мероприятий после получения сведений от медицинского работника;

2) по месту работы, учебы, проживания, посещения контактных лиц обеззараживание очага, где он находился, а также места общего пользования.

3) эпидотряд, водитель специального транспортного средства работают в средствах индивидуальной защиты (СИЗ) в комплекте с очками, респираторами-масками типа N95, обеспечиваются индивидуальными антисептиками, средствами и инвентарем для дезинфекции.

11. На объектах, находящихся на территории очага обеспечивается:

1) выполнение санитарно-эпидемиологических требований;

2) организация и проведение дезинфекции на территории населенного пункта или на расположенных в их пределах объектах (организациях);

3) доступ на территорию организации и расположенные на ней объекты, сотрудников, осуществляющих санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия на соответствующих территориях и проведение дезинфекционных работ.

Приложение 2 к постановлению
Главного государственного
санитарного врача
Республики Казахстан
№__от _____ 2020 года

**Требования к карантинным стационарам для изоляции
контактных с больными COVID-19**

1. Объект должен быть расположен в обособленных помещениях (санаторий, реабилитационный центр, общежитие, гостиница, детские и спортивные лагеря и др.), специально приспособленных при необходимости для изоляции и наблюдения за лицами имеющих длительный контакт.

2. Расположение здания - отдельно стоящее, в черте города и удаленное от жилого массива и стратегических зданий.

3. Вид здания – должен иметь нормальный внешний эстетический вид, внутри – должно соответствовать санитарно-эпидемиологическим нормам, с ограждением, отдельными подъездными путями и пропускным пунктом.

4. Организуется при въезде/выезде дезбарьер, на территории пункт мойки и дезинфекции транспорта.

5. Здание объекта должно иметь желательную естественную вентиляцию.

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

7. При входе в здание должен быть отдельный кабинет (холл) для приема лиц, с подозрением на КВИ, наличием столов, стульев, кушеток, компьютерной орг.техники со сканером, с обязательным подключением интернета и телефонной связи.

8. Палаты должны быть освещенные, хорошо проветриваемые, теплые, рассчитанные на 1-2 пациента, с достаточно комфортным спальным местом, при этом предусмотреть спальные места для детей (бортики на кроватях), а также отдельные палаты для семейных пар.

9. Отдельная комната для санитарной обработки вещей прибывающих, и отдельная комната для хранения обеззараженных вещей.

10. Наличие оснащенного средствами связи Call-центра для приема звонков консультативного характера.

11. Должно быть достаточное количество санитарных узлов, а также душевых кабин с горячей и холодной водой.

12. Должна быть столовая с раздаточной кухней. Организовать должным образом питание.

13. Определить необходимое количество сотрудников – профильных врачей, медсестер, лаборантов, эпидемиологов, регистраторов, психологов,

социальных работников, младшего мед.персонала (до 50 обсервируемых – 1 врач, 1 медсестра, 2 санитарки).

14. Обеспечить медицинский персонал средствами индивидуальной защиты (СИЗ) в комплекте с очками, респираторами-масками М 95, достаточным количеством дез.средств, индивидуальных средств гигиены (мыло, бумажные полотенца), одноразовых масок, постельными комплектами, сменное белье для прибывающих (муж, жен, детские).

15. Обеспечить 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 КВИ в соответствии с клиническими протоколами диагностики и лечения.

16. Обеспечить необходимым запасом лекарственных средств и ИМН (спиртовые карманные антисептики, градусники и др.).

17. Обеспечить пребывающих информационным листом согласия на проведение обследования, соблюдения ими санитарно-эпидемиологических правил, на временное изъятие смартфонов и личных вещей на санитарную и гигиеническую обработку. Определить ответственного сотрудника по обеспечению обработки и личных вещей прибывающих.

18. Регистраторам выдать формы для заполнения о данных прибывающих.

19. По прибытии лиц при госпитализации идентифицировать по РПН для обеспечения взаимодействия и преемственности с уровнями ПМСП в целях дальнейшего амбулаторного наблюдения по месту жительства.

Приложение 3 к постановлению
Главного государственного
санитарного врача
Республики Казахстан
№ ____ от _____ 2020 года

**Правила изоляции на дому (домашний карантин) лиц с высоким
эпидемиологическим риском COVID-19**

Общие требования:

Домашний карантин длится 14 дней с даты выезда из страны категории 16 либо с момента последнего близкого контакта с вероятным или подтвержденным случаем COVID-19.

Цель домашнего карантина – предупредить возможное заражение COVID-19 от потенциального источника заболевания и тем самым предотвратить распространение коронавируса на территории Казахстана.

Требования к условиям проживания для организации домашнего карантина:

Карантин на дому возможен при соблюдении следующих требований/условий:

1. Есть отдельная комната с отдельным туалетом (отдельная квартира), где контактный (контактные) может находиться изолировано от других членов семьи (соседей).

2. Контактный и другие члены семьи/домохозяйства имеют доступ к средствам индивидуальной защиты (маски, перчаткам) и способны соблюдать меры предосторожности (часто мыть руки с мылом, проводить влажную уборку, проветривать помещения).

3. В домохозяйстве нет людей, которые могут подвергаться повышенному риску осложнений после инфекции COVID-19 (люди старше 65 лет, дети до 5 лет, беременные женщины, люди с ослабленным иммунитетом или имеющие хронические заболевания сердца, легких или почек).

4. Есть доступ к стационарному телефону или мобильной связи.

При невозможности соблюдения указанных требований, карантин осуществляется в карантинном стационаре.

Инструкции для человека, который находится на домашнем карантине

1. Не выходить из дома.

2. В случае проживания в квартире других членов семьи необходимо находиться в отдельной, хорошо проветриваемой комнате с закрытой дверью. Выход из комнаты разрешается только для необходимых процедур и на короткое время, при этом, рот и нос должны быть прикрыты маской.

3. Прикрывать рот и нос при чихании или кашле, предпочтительно одноразовой салфеткой для предотвращения распространения вируса. Сразу после этого вымыть руки с мылом или обработать их антисептиком на спиртовой основе.

4. Мыть руки с мылом или обрабатывать их антисептиком на спиртовой основе перед едой, а также после посещения туалета. Для вытирания рук предпочтительно использовать одноразовые салфетки.

5. По возможности, использовать отдельный туалет.

6. При появлении температуры или признаков недомогания обратиться в колл-центр по КВИ или вызвать скорую помощь, уведомив о карантине и указав причину обращения.

Инструкции для членов домохозяйства, где обеспечивается домашний карантин

Рекомендуется сократить число членов домохозяйства, которые могут заходить в карантинную комнату, предпочтение должно быть отдано одному здоровому человеку, не страдающему хроническими заболеваниями.

1. Исключить посещение посторонними.

2. Все члены домохозяйства должны часто мыть руки.

3. При входе в комнату карантина необходимо носить плотно прилегающую медицинскую маску, которая закрывает рот и нос. Если маска становится мокрой или грязной, ее необходимо немедленно заменить новой маской. Снимать маску, используя соответствующую технику - то есть не трогать переднюю часть.

4. Использовать одноразовые перчатки при любом контакте с человеком, находящемся в карантине и поверхностями, одеждой, постельным бельем и посудой в карантинной комнате.

5. Ежедневно очищать и дезинфицировать поверхности в комнате человека, находящегося в карантине.

6. Все грязное белье человека в карантине необходимо держать в отведенном для этого пакете в его комнате до стирки. Стирку необходимо производить с обычным моющим средством.

9. Воздержаться от совместного пользования предметами с человеком, находящимся в карантине.

Инструкция придомашнем карантине для всех членов семьи/домохозяйства:

1. Всем измерять температуру тела не менее 2-х раз в день ежедневно.

2. Проветривать помещения не менее 2 раз в день.

3. Проводить влажную уборку ежедневно.

4. Часто мыть руки с мылом или обрабатывать их антисептиком на спиртовой основе. Для вытирания рук предпочтительно использовать одноразовые салфетки.

5. Каждому члену семьи/домохозяйства использовать отдельные посуду, средства личной гигиены.

6. Исключить посещение посторонними лицами.

7. Прикрывать рот и нос при чихании или кашле, предпочтительно одноразовой салфеткой для предотвращения распространения вируса. Сразу после этого вымыть руки с мылом или обработать их антисептиком на спиртовой основе.

8. При появлении температуры или признаков недомогания у любого члена семьи/домохозяйства незамедлительно обратиться в колл-центр по КВИ или вызвать скорую помощь, уведомив о карантине и указав причину обращения.

9.

10. **Результаты согласования**

12.03.2020 18:01:04: Кожапова Р. А. (Управление эпидемиологического надзора за инфекционными заболеваниями) - - согласовано без замечаний

Результат подписания

12.03.2020 18:18:28 Бекшин Ж. М.. Подписано