|  |  |
| --- | --- |
|   | Нысанның БҚСЖ бойынша кодыКод формы по ОКУД\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_КҰЖЖ бойынша ұйым кодыКод организации по ОКПО |
| **Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі**Министерство здравоохранения Республики Казахстан |   | Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы «20» тамыз № 84 бұйрығыменбекітілген № 095/е нысанды медициналық құжаттама |
| **Қазақстан Республикасы Президенті Іс Басқармасы Медициналық орталығының Санитариялық-эпидемиологиялық қадағалау басқармасы**Управление санитарно-эпидемиологического надзора Медицинского центра Управления делами Президента Республики Казахстан  |  | Медицинская документация Форма № 095/уУтверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от "20" августа 2021 года №84 |

**Қазақстан Республикасының орталық**

**мемлекеттік органдары (ведомстволары),**

**ҚР Президентіне тікелей бағынатын және**

**есеп беретін мемлекеттік органдары, ведомствалары**

**ҚР Парламенті Сенатының Аппараты,**

**ҚР Парламенті Мәжілісінің Аппараты,**

**Нұр-Сұлтан қ. және Алматы қ. «Қазақстан Республикасы**

**Ішкі істер министрлігінің Үкіметтік мекемелерді**

 **күзету жөніндегі полиция полкі» ММ**

(нысанның атауы /нысанның мекен жайы )

**Санитариялық-эпидемиологиялық (профилактикалы0)**

**індетке қарсы іс-шараларды жүргізу туралы**

**ҚАУЛЫСЫ**

**2022 жылғы 1 шілде № 05-05/45**

**Қазақстан Республикасы Президенті Іс Басқармасы Медициналық орталығының Бас санитариялық дәрігері - Санитариялық-эпидемиологиялық қадағалау басқармасының басшысы –** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Темірғалиева Айгүл Корғанбекқызы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  (тегі, аты, әкесінің аты ) |

**Ұсынылған мына материалдарды қарап \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Анықтады** (установил): **Орталық мемлекеттік органдардың (ведомстволардың) жұмыс форматы**

**(**объектілердiң тобында, аумақта қалыптасқан санитариялық-эпидемиологиялық жағдайдың сипатын көрсету)

- Қазақстан Республикасының Конституциясы (29-бап);

- «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасының 2020 жылғы 7 шілдедегі № 360-VI Кодексі *(5-баптың 2) тармақшасы; 9-баптың 19) тармақшасы; 38-баптың 1-тармағының 4) және 7) тармақшалары; 80-баптың 1), 4), 7) тармақшалары; 82-баптың 1-тармағының 1), 2) тармақшалары және 2-тармағы; 85-баптың 3, 4, 5-тармақтары; 102-бап; 104-баптың 3-тармағы);*

- «Медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде оларға қарсы міндетті профилактикалық екпелер жүргізілетін аурулардың тізбесін, екпелерді жүргізу қағидаларын, мерзімдерін және халықтың профилактикалық екпелерге жататын топтарын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2020 жылғы 24 қыркүйектегі № 612 қаулысы;

- «Жіті респираторлық вирустық инфекциялар, тұмау және олардың асқынулары (пневмония), менингококк инфекциясы, COVID-19 коронавирустық инфекциясы, желшешек, скарлатина кезінде санитариялық-эпидемияға қарсы, санитариялық-профилактикалық іс-шараларды ұйымдастыруға және жүргізуге қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар» санитариялық қағидаларын бекіту туралы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2021 жылғы 27 мамырдағы № ҚР ДСМ -47 бұйрығы;

- «Қазақстан Республикасында коронавирус инфекциясы жөніндегі санитариялық-эпидемияға қарсы және санитариялық-профилактикалық іс-шараларды ұйымдастыру және өткізу туралы» Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2022 жылғы 13 қаңтардағы № 2 Қаулысы;

- «Қазақстан Республикасындағы коронавирус инфекциясының профилактика шаралары туралы» Қазақстан Республикасы Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2022 жылғы 25 наурыздағы № 16 Қаулысы;

- 01.07.2022 ж. ВАК отырысы, негізінде

**қаулы етемін**: **орталық мемлекеттік органдардың (ведомстволардың) басшылары** мына іс-шараларды орындасын:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Іс шараның атауы** | **Орындалу мерзімі** |
| **1.** | **Орталық мемлекеттік органдардың (ведомстволардың) жұмыс форматы** |
| 1.1. | Тәуекел тобындағы адамдарға (жүкті әйелдер, КВИ-ге қарсы вакциналауға және қайта вакциналауға абсолюттік қарсы көрсетілімдері бар адамдар) қашықтықтан жұмыс істеу форматын қамтамасыз ету.ЖРВИ, тұмау белгілері бар адамдар дереу жұмыстан шеттетіледі (сүзгі-кабинетке жіберіледі). |  2022 ж. 4 шілдеден бастап  |
| 1.2. | COVID-19 расталған жағдайымен байланыста болған адамдар еңбекке жарамсыздық парағын ашпай, ПТР-тест тапсырмай, 7 күнге қашықтықтан жұмыс істеу форматымен қамтамасыз етілсін.Аурудың белгілері пайда болған кезде байланыста болған адамға COVID-19 -ге тексеру жүргізу үшін аурухананың сүзгі-кабинетіне жүгіну қажет; | эпидемиологиялық жағдай тұрақталғанша |
| 1.3. | Covid-19 зертханалық расталған жағдайы бар адамдар анықталған сәттен бастап 10 күнге үй карантиніне оқшауланып, еңбекке жарамсыздық парағын ашады; | тұрақты |
| 1.4. | Мемлекеттік органдардың әкімшілік ғимараттарында жиналыстарды, отырыстарды, конференцияларды және басқа да бұқаралық іс-шараларды бетпе-бет форматта өткізуге 10 адамнан аспайтын жағдайда рұқсат етіледі.Кеңестер, отырыстар, конференциялар және т.б. өткізуге 10-нан астам адам қатысқан жағдайда онлайн-формат ұсынылады. | эпидемиологиялық жағдай тұрақталғанша |
| 1.5. | Санитариялық-эпидемияға қарсы және санитариялық-дезинфекциялық іс-шараларды сақтай отырып, мемлекеттік органдардың жұмысын жалғастыру:- жеке гигиена ережелерін қатаң сақтау (қолды жиі жуу, санитайзерлерді, қолды өңдеуге арналған жеке антисептиктерді пайдалану);- мемлекеттік органдардың үй-жайларында вирусқа қарсы әсері бар дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, үй-жайларды күніне кемінде 2 рет жиі желдете отырып, күнделікті ылғалды тазалауды жүргізуді жалғастыру;- ЖРВИ, тұмау, COVID-19 жоққа шығармайтын белгілері пайда болған жағдайда жұмыс орнынан дереу кету;- ЖРВИ, тұмау, COVID-19 жоққа шығармайтын белгілері пайда болған жағдайда әріптестеріне жұмыс орнынан кетуге және медициналық көмекке жүгінуге ұсыныс жасай отырып, басшылыққа дереу хабарлау;- санитайзерлерді уақытылы толтыру. | тұрақты |
| 1.6. | Алыс және жақын шетелден келген адамдарға үйде оқшаулауды 3 күн мерзімге және үшінші күні өз қаражаты есебінен ПТР-тест тапсырумен қамтамасыз ету.ПТР-тестінің теріс нәтижесі кезінде жұмысқа еркін шығу қамтамасыз етіледі. | эпидемиологиялық жағдай тұрақталғанша |
| 1.7. | ОМО әкімшілік ғимараттарында шағын лифт кабиналарының толымдылығын 2 адамнан артық емес, үлкен 4 адамнан артық емес қамтамасыз етілсін. | эпидемиологиялық жағдай тұрақталғанша |
| 1.8. | Жабық мекемелерде, қоғамдық көлікте бетперде режимін сақтау қамтамасыз етілсін.Көшеде 1,5 м әлеуметтік қашықтықты сақтау мүмкін болмаған жағдайда, адамдар көп жиналатын жерлерде бетперде режимі ұсынылады. |  |
| 2. | **КВИ-ге қарсы вакциналау жүргізу бойынша:** |
| 2.1. | КВИ-ге қарсы вакциналауды жалғастыру. | тұрақты |
| 2.2. | Қазақстан Республикасында тіркелген вакциналардың барлық түрлерімен вакциналауды жалғастыру.Жүкті және бала емізетін әйелдерге вакциналау "Комирнати" вакцинасымен (Пфайзер, АҚШ) жүргізіледі.Егер жүкті әйел жүктілікке дейін немесе жүктіліктің алғашқы 12 аптасында вакцинаның бірінші дозасын алған болса, онда екінші компонентті жүктіліктің 16-дан 37-ші аптасына дейін алу ұсынылады.Егер жүкті әйел жүктіліктің 35-37 аптасында КВИ-ге қарсы вакциналаудың бірінші дозасын алса, онда вакцинаның екінші дозасы босанғаннан кейін 42 күннен кейін енгізіледі.Екі егу арасындағы ұсынылатын аралық 12 аптадан аспау қажет. |  |
| 2.3. | Жүктілік басталғанға дейін КВИ вакцинасының бір дозасын алған әйелдер – КВИ-ге қарсы вакциналаудың бастапқы курсы жүктіліктің 16-37 аптасы кезеңінде "Комирнати" вакцинасының (Пфайзер, АҚШ) бір дозасымен аяқталады. | тұрақты |
| 2.4. | КВИ-ге қарсы вакциналауға жатпайды:- профилактикалық егулерге тұрақты және уақытша медициналық қарсы көрсетілімдері бар адамдар;- КВИ-дің жіті және симптомсыз түрімен науқастанған адамдар. | тұрақты |
| 2.5. | Адамдарға жіті инфекциялық және инфекциялық емес аурулар болған кезде вакциналау сауыққаннан немесе ремиссиядан кейін 2-4 аптадан соң жүргізіледі. Жіті ішек ауруларында вакциналау денсаулық жағдайы қалыпқа келгеннен кейін жүргізіледі. | тұрақты |
| 2.6. | КВИ-ді қоса алғанда, инфекциялық аурумен ауыратын науқаспен байланыста болған адамдарға – вакциналау карантин мерзімі аяқталғаннан кейін жүргізіледі. | тұрақты |
| 2.7. | Вакциналау алдында КВИ-ге қарсы антиденелердің болуына скрининг (ИФТ және ПТР-зерттеу) жүргізілмейді. | тұрақты |
| 2.8. | КВИ-дің кез келген түрімен ауырып жазылған адамдарға толық курспен вакциналау сауыққаннан кейін 3 айдан соң және егу алдындағы денсаулық жағдайын бағалауды ескере отырып жүргізіледі. | тұрақты |
| 2.9. | КВИ-ге қарсы вакцинаның бірінші дозасын алғаннан кейін ауырған адамдарға – екінші дозасын егу сауыққаннан кейін 90 күннен соң жүргізіледі. | тұрақты |
| 2.10. | Екінші дозаны уақтылы енгізбеген жағдайда, вакциналау курсын қайтадан бастау ұсынылмайды, жетіспейтін доза енгізіледі. | тұрақты |
| 2.11. | КВИ-ге қарсы вакциналау қатаң түрде жеке куәлігі болған жағдайда жүргізіледі. Егілетін адамдар медициналық маскаларда болуы тиіс. | тұрақты |
| 3.  | **Қайта вакциналау жүргізу бойынша** |
| 3.1. | КВИ-ге қарсы тіркелген контингентті ревакциналау КВИ-ге қарсы вакциналаудың бастапқы курсында бір рет қолданылмаған вакциналардың барлық түрлерімен (белсенділігі жойылған вакцина, векторлық вакцина, М-РНК-вакцина) жүргізіледі:- КВИ-ге қарсы вакциналаудың бастапқы курсын 6 ай аралықпен аяқтағаннан кейін;- КВИ-ге қарсы бастапқы вакциналаудың толық курсымен, КВИ-мен ауырып жазылғандар сауыққаннан кейін 6 айдан кейін бір реттік вакциналау алдындағы жай-күйін бағалауды ескерумен; | тұрақты |
| 3.2. | 50 жастан асқан адамдарға бастапқы қайта вакциналау алғаннан кейін 6 айдан соң қайта ревакциналау жүргізіледі. | тұрақты |
| 4. | Жауапты тұлға осы қаулының талаптарын және осы қаулыны шығаруға негіз болған нормативтік құқықтық актілердің тізбесін танысу парағына белгі қоюмен барлық қызметкерлердің назарына жеткізсін. | дереу |
| 5. | Осы талаптардың және санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылық саласындағы қолданыстағы нормативтік құқықтық актілердің сақталуына жауапкершілік мемлекеттік мекеменің бірінші басшыларына жүктелсін. | тұрақты |
| 6. | Қаулыларды орындамағаны немесе тиісінше орындамағаны үшін орталық мемлекеттік органдардың бірінші басшылары «Әкімшілік құқық бұзушылық туралы» Кодексінің 462-бабының 3-бөлігіне сәйкес әкімшілік жауапкершілікке тартылады. |  |
| 7. | Өткізілген іс-шаралар туралы ақпарат ҚР ПІБ МО СЭҚБ электрондық поштасына (musina\_ash@mc.udp-rk.kz) жіберілсін. | а.ж. 7 шілдеге дейін |
| 8. | 2022 жылғы 25 наурыздағы №24 қаулының күші жойылды деп есептелсін. |  |
| 9. | Осы қаулы 2022 жылдың 12 қаңтарынан бастап күшіне енеді. |  |

Осы қаулыны орындау туралы ақпарат Қазақстан Республикасы Президенті Іс Басқармасы Медициналық орталығының санитариялық-эпидемиологиялық қадағалау басқармасына 2022 жылдғы 7 шілдеге дейін ұсынылсын.

**Қазақстан Республикасы Президенті**

**Іс Басқармасы Медициналық орталығының**

**Бас санитариялық дәрігері –**

**Санитариялық-эпидемиологиялық қадағалау**

**басқармасының басшысы**

Мөр орны **Темірғалиева А.Қ.**

 (Т.А.Ә.) 2022ж. 1 шілде

 Қолы .

Қаулыны алдым: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ақпаратты алған күні , кызметі аты тегі атасының)

Қаулы тапсырыс хатпен хабардың белгіленуін камтамасыз ететін телефонхат немесе жеделхатпен және өзге де байланыс құралын пайдаланумен жіберілгені туралы белгі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(күні айы жылы түбіртектің №)

Қаулы ҚР ПІБ МО СЭҚБ басшысы А.Қ.Темиргалиевамен дайындалды , тел. 74-90-27, 74-93-66;