

06.10.2020-ғы № МҚД-21-9/9507 шығыс хаты

**Постановление Главного государственного санитарного врача Республики
Казахстан от 2 октября 2020 года № 54**

**О дальнейшем усилении мер по предупреждению заболеваний коронавирусной
инфекцией в пунктах пропуска на государственной границе Республики Казахстан**

В целях предупреждения распространения коронавирусной инфекции COVID-19 (далее - COVID-19) среди населения Республики Казахстан в соответствии с приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан от 25 февраля 2015 года № 130 «Об утверждении Перечня инфекционных заболеваний, при угрозе возникновения и распространения которых вводятся ограничительные мероприятия, в том числе карантин» и 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 **ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Акимам, руководителям управлений здравоохранения областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент, Центральным государственными органам, Департаменту контроля качества и безопасности товаров и услуг на транспорте обеспечить:

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

лица, не являющиеся гражданами РК при отсутствии Справки о прохождении теста на COVID-19 методом ПЦР, отобранного не ранее 72 часов на момент пересечения государственной границы Республики Казахстан (далее - Справка), к въезду не допускаются.

ограничительные меры в отношении лиц, прибывших **международными пассажирскими** авиарейсами из-за рубежа в Республику Казахстан, проводятся согласно приложению 1 к настоящему постановлению, 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;

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 3 к настоящему постановлению;

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

ограничительные меры в отношении лиц, прибывающих в Республику Казахстан через пункты пропуска через Государственную границу Республики Казахстан на железнодорожном, морском, речном транспорте и автопереходах, проводятся согласно приложению 6 к настоящему постановлению, 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;

3) 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. Акимам, руководителям управлений здравоохранения областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент обеспечить:

- 1) транспортировку до карантинного стационара граждан Республики Казахстан, прибывших из-за рубежа без Справки;
- 2) выписку из карантинного стационара прибывших лиц в день получения результатов лабораторного обследования на COVID-19 методом ПЦР.

3. Департаменту контроля качества и безопасности товаров и услуг на транспорте, территориальным департаментам Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг, структурным подразделениям органов государственных доходов в автомобильных пунктах пропуска через Государственную границу Республики Казахстан обеспечить:

- 1) проведение санитарно-карантинного контроля с обязательной термометрией всех лиц, прибывающих из-за рубежа во всех пунктах пропуска через Государственную границу Республики Казахстан
- 2) обработку данных системой распознавания анкет с передачей их в Веб приложение Министерства здравоохранения Республики Казахстан в течение двух часов после прибытия рейса согласно приложению 2 к настоящему постановлению;
- 3) укомплектование специалистов санитарно-карантинных пунктов в пунктах пропуска на государственной границе Республики Казахстан средствами индивидуальной защиты и дезинфекционными средствами с учетом круглосуточного режима работы;
- 4) проведение санитарно-просветительной и разъяснительной работы на постах транспортного контроля среди перевозчиков и пассажиров по профилактике и предупреждению распространения COVID-19;
- 5) организацию размещения наглядной агитации по предупреждению распространения COVID-19, а также информировать пассажиров по громкоговорящей связи по вопросам профилактики COVID-19;
- 6) раздачу памяток всем гражданам, приезжающим из-за рубежа по вопросам профилактики COVID-19 в условиях угрозы ее завоза и распространения в мире;
- 7) проведение санитарно-просветительной работы среди населения с использованием средств массовой информации по вопросам профилактики COVID-19;
- 8) инструктаж сотрудников пунктов пропуска на Государственной границе по вопросам профилактики COVID-19.

4. Министерству индустрии и инфраструктурного развития Республики Казахстан обеспечить ограничение международных пассажирских сообщений.

5. Министерству иностранных дел Республики Казахстан ознакомить с настоящим постановлением дипломатические представительства, аккредитованные в Республике Казахстан.

6. Министерству культуры и спорта Республики Казахстан информировать туроператоров об изменении требований к лицам, прибывающим в Республику Казахстан из-за рубежа.

7. Руководителям авиакомпаний обеспечить:

- 1) не допускать к посадке на борт воздушного судна пассажиров, не являющихся гражданами РК при отсутствии Справки;
- 2) проведение во время полета анкетирования пассажиров и экипажа, в том числе проверку полноты заполнения, в случаях не полного заполнения проводить дополнительное анкетирование;
- 3) незамедлительную передачу заполненных анкет, манифеста и генеральную декларацию воздушного судна специалисту санитарно-карантинного пункта в аэропорту прилета;
- 4) соблюдение безопасного расстояния между пассажирами (не менее 1 метра) и масочного режима при прохождении регистрации, посадки и высадки с воздушного судна;
- 5) наличие средств индивидуальной защиты (маски, перчатки), антисептиков для рук, дезинфицирующих средств на борту воздушного судна;

б) во время полета в салоне воздушного судна ограничение движения пассажиров, а также скопления у туалета;

7) допуск к работе сотрудников при наличии средств индивидуальной защиты (медицинские маски, перчатки);

8) проведение предсменного (предполетного) медицинского осмотра сотрудников с измерением температуры тела;

9) перед возобновлением регулярных международных авиасообщений провести ревизию систем кондиционирования, вентиляции и замену фильтров на воздушных судах.

8. Руководителю Департамента контроля качества и безопасности товаров и услуг на транспорте обеспечить:

1) проведение бесконтактной термометрии всех лиц, прибывающих международными пассажирскими авиарейсами в зоне прилета;

2) в случае выявления лиц, с повышенной температурой тела или лиц с симптомами заболевания (кашель, одышка, затрудненное дыхание), препроводить пассажира в изолятор аэропорта с соблюдением мер по недопущению возможного заражения;

3) обработку данных системой распознавания анкет с передачей их в Веб приложение Министерства здравоохранения Республики Казахстан в течение двух часов после прибытия рейса;

4) направление в территориальные департаменты Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг информации по пассажирам, прибывшим международными авиарейсами без Справки.

9. Республиканскому государственному предприятию на праве хозяйственного ведения «Национальный центр экспертизы» обеспечить:

1) лабораторное обследование на COVID-19 методом ПЦР граждан Республики Казахстан, прибывших из-за рубежа без Справки;

2) выдачу результатов лабораторного обследования на COVID-19 методом ПЦР в срок не более 2 суток.

10. Руководителям международных аэропортов областей, городов Нур-Султан, Алматы и Шымкента обеспечить:

1) текущую профилактическую дезинфекцию воздушных судов после каждого рейса;

2) соблюдение безопасного расстояния между пассажирами (не менее 1 метра) и масочного режима при прохождении регистрации, посадки и высадки с воздушного судна;

3) текущую профилактическую дезинфекцию всех помещений терминалов аэропорта, задействованных в высадке и посадке пассажиров регулярных и чартерных рейсов;

4) соблюдение алгоритма работы аэропортов согласно приложению 12 к постановлению главного государственного санитарного врача Республики Казахстан от 26 июня 2020 года №43-ПГВр.

11. Постановление Главного государственного санитарного врача Республики Казахстан от 26 июня 2020 года № 43 «О дальнейшем усилении мер по предупреждению заболеваний коронавирусной инфекцией среди населения Республики Казахстан» дополнить приложением 44 в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

12. Считать утратившим силу постановление Главного государственного санитарного врача Республики Казахстан от 24 июня 2020 года № 42 «О дальнейшем усилении мер по предупреждению заболеваний коронавирусной инфекцией в пунктах пропуска на государственной границе Республики Казахстан».

13. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

14. Настоящее постановление вступает в силу в 00 часов 6 октября 2020 года.

**Главный Государственный
санитарный врач
Республики Казахстан**

Е. Киясов

**Ограничительные меры в отношении лиц, прибывающих авиарейсами
из-за рубежа в Республику Казахстан**

1. Все лица, прибывшие в Республику Казахстан 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; лиц, осуществляющих международные автомобильные перевозки грузов следующих транзитом через территорию Республики Казахстан), проходят термометрию, анкетирование и представляют справку о прохождении теста на COVID-19 методом ПЦР, отобранного не ранее 72 часов на момент пересечения государственной границы Республики Казахстан (далее - Справка).

Лица, не являющиеся гражданами РК при отсутствии Справки к въезду не допускаются.

2. Прибывшим лицам с температурой тела в пределах нормы, предъявившим справку, проводится разъяснение о возможных симптомах COVID-19 с получением соответствующей расписки согласно приложению 3 к настоящему постановлению, они продолжают следовать по месту назначения.

3. Прибывшие лица с повышенной температурой тела, независимо от наличия Справки подлежат изоляции в карантинном стационаре до 2-х суток для проведения лабораторного обследования на COVID-19. 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 4 к настоящему постановлению.

4. Анкетирование прибывших лиц проводится согласно приложению 2 к настоящему постановлению;

5. Прибывшие граждане РК при отсутствии Справки подлежат изоляции в карантинный стационар на 2 суток для лабораторного обследования на COVID-19 методом ПЦР.

После получения результатов лабораторного обследования на COVID-19, прибывшим лицам с отрицательным результатом на COVID-19 проводится разъяснение о возможных симптомах COVID-19 с получением соответствующей расписки согласно приложению 3 к настоящему постановлению.

Прибывшие лица с положительным результатом на COVID-19 госпитализируются в карантинный изолятор инфекционного стационара.

**Алгоритм
обработки данных инфицированных и контактных, с целью
мониторинга и проведения расследования при регистрации COVID-19**

1. Регистрация инфицированных и контактных с целью мониторинга и расследования при регистрации COVID-19 проводится с использованием предварительной классификации:

- завозные случаи (авиарейсы, железнодорожные перевозки, авто);
- контактные случаи (из категории близких контактов инфицированных);
- местные случаи (не установленные источники инфицирования)
- выявленные в рамках проведения скрининга с профилактической целью.

1.1 Регистрация завозных случаев:

1.1.1. Специалисты санитарно-карантинных пунктов территориальных Департаментов контроля качества и безопасности товаров и услуг на транспорте Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее - СКП) проводят анкетирование в Веб приложении COVID-19 Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее - Веб приложение COVID-19) либо на бумажном носителе формы, для регистрации пассажиров, прибывших из других стран на бумажном носителе. Заполнение анкет производится пассажирами самостоятельно, либо с помощью специалистов СКП.

1.1.2. Отказ от заполнения анкет для регистрации пассажиров, прибывших из других стран/регионов является основанием для привлечения к административной ответственности в соответствии с законодательством РК.

1.1.3. При заполнении пассажирами анкет для регистрации пассажиров, прибывших из других стран на бумажном носителе сотрудники СКП переносят сведения в Веб - приложение COVID-19 в течение двух часов после прибытия рейса/поезда/авто.

1.1.4. Специалисты территориальных Департаментов Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее - ТД) ведут мониторинг эпидемиологической ситуации по COVID-19 в регионе, а именно: производят сбор данных согласно таблицам 1А, 1Б, 2, 3А, 3Б, 4, 5А, 5Б, 5В, 5Г, 5Д, 5Е, а также вводят данные в Веб - приложение COVID-19.

1.1.5. Специалистам Управлений общественного здравоохранения городов республиканского значения и областей (далее - УОЗ) необходимо предоставить все данные о инфицированных в ТД, согласно таблицам 1Б, 3Б, 4, 4, 5Б, 5В, 5Г, а также приложению 38, а также предоставить все данные о контактных лицах в ТД согласно таблицам 1Б, 3Б, 4, 4, 5Б, 5В, 5Г, а также приложению 39 к настоящему постановлению.

1.2. Регистрация контактных случаев:

1.2.1. В случае обнаружения инфицированного после проведения диагностических мероприятий и опроса по выявлению контактных лиц данные о инфицированных и контактных лиц вносятся в Веб- приложение COVID-19 в раздел «Добавить пациента» согласно пункту 1.1.4 и 1.1.5 настоящего приложения.

АНКЕТА

для регистрации пассажиров, прибывших из других стран/регионов

QUESTIONNAIRE

for registration of passengers arriving from other countries / regions

ФИО и место работы ответственного
эпидемиолога _____
Медицинская организация осуществляющее
наблюдение _____
Дата и время донесения _____

	ФИО	Пол	Дата ожждения	ИИН	Домашний адрес	Мобильный телефон
	2	3	4	5	6	7

Таблица 3А

Форма наблюдения за контактом больного COVID-19 Данные собрал:	Данные контактного лица
1. Фамилия Имя Отчество (при его наличии)	1. Фамилия Имя Отчество (при его наличии)
2. Должность:	2. Пол
3. Место работы (название организации, адрес):	3. Дата дения
	4. ИИН
5. Мобильный телефон:	5. Домашний адрес (место нтина):
6. Электронная почта:	6. Мобильный телефон:
	7. Электронная почта:

Дневник контрольного наблюдения (указать симптомы заболевания)

Таблица 3Б

Дни	Утром	Вечером	Дни	Утром	Вечером
Первый день «__» _____			Восьмой день «__» _____		
Второй день «__» _____			Девятый день «__» _____		
Третий день «__» _____			Десятый день «__» _____		
Четвертый день «__» _____			Одиннадцатый «__» _____		
Пятый день «__» _____			Двенадцатый «__» _____		

Шестой день «___» _____			Тринадцатый «___» _____		
Седьмой день «___» _____			Четырнадцатый «___» _____		

Таблица 4

Сведения о контактных лицах, находящихся под медицинским наблюдением в условиях домашнего карантина

ФИО сотрудника, проводящего наблюдение _____ Контактный телефон сотрудника, проводящего наблюдение: _____ Организация, должность _____									
Идентификатор ответственного специалиста	Уникальный идентификатор контактного	Фамилия	Имя	Пол	Возраст (лет)	Адрес/домашний телефон	Контактный телефон родственников	Текущий статус	Дата выявления/ перевода
2	3	4	5	6	7	8	9	10 1 - под наблюдением 2 - в поиске (поиск) 3 - не выявлен 4 - снят	11

Журнал регистрации случая COVID-19

Таблица 5А

Уникальный идентификатор случая	Номер кластера/региона	Фамилия Имя Отчество (при наличии)	Пол	Дата рождения (DD/MM/YYYY) Возраст (лет/месяцев)	Адрес проживания	Гражданство	Идентификационный номер	Контактный телефон (мобильный и домашний)	Текущий статус:
2	3	4	5	6	7	8	9	10	Живой <input type="checkbox"/> Умерший <input type="checkbox"/>
									07.10.2020 зр

Симптомы

Таблица 5Б

Дата возникновения этого симптома	Высокая температура °C (сейчас и ранее)	Боль в горле	Насморк	Кашель	Затрудненное дыхание/одышка	Рвота	Тошнота	Понес	Дополнительные замечания/Примечания
2	3	4	5	6	7	8	9	10	10
____/____/____ 20г. <input type="checkbox"/> Нет ИТОГОВ ВЕСТНО <input type="checkbox"/>	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> ВЕСТНО <input type="checkbox"/>	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> ВЕСТНО <input type="checkbox"/>	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> ВЕСТНО <input type="checkbox"/>	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> ВЕСТНО <input type="checkbox"/>	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> ВЕСТНО <input type="checkbox"/>	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> ВЕСТНО <input type="checkbox"/>	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> ВЕСТНО <input type="checkbox"/>	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> ВЕСТНО <input type="checkbox"/>	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> ВЕСТНО <input type="checkbox"/>

Начальный сбор образцов

Таблица 5В

Дата сбора спираторных образцов	Тип спираторного образца	Была ли взята сыворотка?	Были ли взяты другие биологические образцы?
2	3	4	6
____/____/2020	<input type="checkbox"/> Мазок из носа <input type="checkbox"/> Мазок из зева <input type="checkbox"/> Мазок из глотки <input type="checkbox"/> Другое, укажите	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>	да <input type="checkbox"/> указать какие и даты нет <input type="checkbox"/>

Клиническая характеристика

Таблица 5Г

Требуется гитализация	Требуется омещение в инимационно- отделение	Острые спираторные стресс- синдром	Пневмония (на гене и/или КТ)	Другие тяжелые или обжающие жизни состояния, предполагающие наличие инфекции	Требуется механическая вентиляция легких	Требуется гидратация мембранная гигиена (ЭМО)	Прочие замечания
2	3	4	6	7	8	9	
<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ВЕСТНО Если покажите ионар	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> ВЕСТНО	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> рентгено- не одились	да <input type="checkbox"/> указать какие нет <input type="checkbox"/>	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> ВЕСТНО <input type="checkbox"/>	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> ВЕСТНО <input type="checkbox"/>	

Эпидемиологический анамнез

Таблица 5Д

№/п	Путешествие в течение последних 14 дней в три страны?	Посещенные пункты в границах (с указанием области)	Путешествие в течение последних 14 дней за пределы Казахстана	Посещенные страны	Посещенные пункты	Был ли контакт с кем-либо, у кого подозревали или подтвердили инфекцию COVID-19?	Посещение массовых мероприятий/определенных мероприятий за последние 14 дней	Близкий контакт с человеком, который имеет заболевание в течение последних 14 дней
	2	3	4	6	7	8	9	
	да <input type="checkbox"/> с _____ /2020 по _____ /2020 нет <input type="checkbox"/> неизвестно <input type="checkbox"/>	1. _____ 2. _____ 3. _____ · ·	да <input type="checkbox"/> с _____ /2020 по _____ /2020 нет <input type="checkbox"/>			да <input type="checkbox"/> в _____ и период _____ ать _____ нет <input type="checkbox"/> известно <input type="checkbox"/>	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно <input type="checkbox"/>	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно <input type="checkbox"/>

Продолжение таблицы

Таблица 5Е

№	Пациент посещал или был госпитализирован в больницу в течение последних 14 дней	Пациент посещал клинику/СВА/ФАП в течение последних 14 дней	Род занятий пациента
1	2	3	4
	да <input type="checkbox"/> Если да, то укажите _____ нет <input type="checkbox"/> неизвестно <input type="checkbox"/>	1. _____ 2. _____ 3. _____	Работник здравоохранения <input type="checkbox"/> Лабораторный специалист <input type="checkbox"/> Студент/учащийся <input type="checkbox"/> Другое, уточните <input type="checkbox"/>

Данные собрал:

1. Фамилия Имя Отчество (при его наличии) _____
2. Должность: _____
3. Место работы (название организации, адрес): _____
4. Рабочий телефон: _____
5. Мобильный телефон: _____
6. Электронная почта: _____
7. Форма заполнена полностью: да, полностью нет, частично
8. Укажите причину неполного заполнения Контакт утерян Отказ, предоставления данных Другое, укажите _____
9. Подпись _____
10. Дата " _____ " _____ год

Информация о лице, представившем информацию (если это не пациент)

1. Фамилия _____ Имя _____ Отчество (при его наличии) _____
2. Дата рождения (число/месяц/год) _____ / _____ / _____
3. Пол: 1- муж, 2- жен
4. Индивидуальный идентификационный номер _____
5. Место жительства (адрес) _____
6. Место работы, должность _____
7. Кем приходится пациенту _____
8. Мобильный телефон _____

Приложение 3 к постановлению
Главного государственного
санитарного врача
Республики Казахстан
№ 54 от 2 октября 2020 года

**Расписка
контактного лица с больным COVID-19 и лица, прибывшего из-за рубежа
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 № ____ - ППВР. 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 _____

АНКЕТА

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

Расписка

для лиц, прибывших 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
немедленно 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 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 _____

Приложение 6 к постановлению
Главного государственного
санитарного врача
Республики Казахстан
№ 54 от 2 октября 2020 года

**Ограничительные меры
в пунктах пропуска через Государственную границу Республики Казахстан на
железнодорожном, морском, речном транспорте и автопереходах**

1. Все лица, прибывшие в Республику Казахстан (далее - прибывшие лица) через пункты пропуска через Государственную границу Республики Казахстан на железнодорожном, морском, речном транспорте и автопереходах (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), проходят термометрию, анкетирование и представляют справку о прохождении теста на COVID-19 методом ПЦР, отобранного не ранее 72 часов на момент пересечения государственной границы Республики Казахстан (далее - Справка).

Лица, не являющиеся гражданами РК при отсутствии Справки к въезду не допускаются.

2. Прибывшим лицам с температурой тела в пределах нормы, предъявившим справку, проводится разъяснение о возможных симптомах COVID-19 с получением соответствующей расписки согласно приложению 4 к настоящему постановлению, они продолжают следовать по месту назначения.

Прибывшие лица с повышенной температурой тела, независимо от наличия Справки подлежат изоляции в карантинном стационаре до 2-х суток для проведения лабораторного обследования на COVID-19. 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 4 к настоящему постановлению.

3. Анкетирование прибывших лиц проводится согласно приложению 2 к настоящему постановлению;

4. Прибывшие граждане РК при отсутствии Справки подлежат изоляции в карантинный стационар на 2 суток для лабораторного обследования на COVID-19 методом ПЦР. Забор материала для лабораторного обследования на COVID-19 осуществляет специалист первичной медико-санитарной помощи (далее - ПМСП).

После получения результатов лабораторного обследования на COVID-19, прибывшим лицам с отрицательным результатом проводится разъяснение о возможных симптомах COVID-19 с получением соответствующей расписки согласно приложению 4 к настоящему постановлению.

Прибывшие лица с положительным результатом лабораторного обследования на COVID-19, не выезжающие за пределы региона (области), в котором находится пункт пересечения государственной границы (автопереход) подписывают расписку о необходимости по прибытию до места назначения обратиться в организацию ПМСП и проинформировать о положительном результате обследования на COVID-19 согласно приложению 5 к настоящему постановлению и продолжают следовать по месту назначения, указанному в анкете. Специалист ДККБТУ, прикомандированный к СКП на государственной границе передает информацию о положительном результате на COVID-19 в ДККБТУ и УЗ. УЗ обеспечивает медицинский осмотр прибывшего по месту назначения, при наличии признаков COVID-19 направляет его на госпитализацию в инфекционный стационар, при отсутствии признаков COVID-19 мероприятия проводятся как при бессимптомном вирусоносительстве;

Лица с положительным результатом лабораторного обследования на COVID-19, которые после пересечения государственной границы РК выезжают за пределы региона (области), в котором находится пункт пересечения государственной границы (автопереход), то есть следуют в другие регионы республики, госпитализируются в карантинный изолятор инфекционного стационара.

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

1. Объект должен располагаться в обособленных помещениях (санаторий, реабилитационный центр, общежитие, гостиница, детские и спортивные лагеря и др.), специально приспособленных при необходимости для изоляции контактных с больными COVID-19.

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 и т.д. Полицейские наряды обеспечиваются и работают в индивидуальных защитных средствах.

4. Объект должен соответствовать 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 должно иметь естественную вентиляцию.

7. 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).

8. При входе в здание должен быть 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) должны быть освещенные, хорошо проветриваемые, теплые, рассчитанные на 1-2 пациентов, санитарным узлом и раковиной с проточной водой в каждой палате (комнате), при этом должны быть предусмотрены спальные места для детей (бортики на кроватях).

10. Необходимо предусмотреть:

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 обслуживаемых - 1 врач, 1 медсестра, 2 санитарки).

5) средства индивидуальной защиты в соответствии с приложением 3 настоящего постановления, достаточное количество дезинфицирующих средств, индивидуальных средств гигиены (мыло, бумажные полотенца), одноразовых масок, постельных принадлежностей;

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

7) 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 необходимо идентифицировать по РПН для дальнейшего амбулаторного наблюдения по месту жительства.».

Результаты согласования

06.10.2020 15:40:03: Дурменбаев К. К. (Таможенный пост «Байконур») - - согласовано без замечаний

06.10.2020 15:59:23: Шағанбекұлы О. . (Организационный отдел) - - согласовано без замечаний

06.10.2020 16:06:31: Шортанбаева Г. С. (Управление разъяснительной работы) - - согласовано без замечаний

06.10.2020 17:01:13: Бимурзаев Н. Ш. (Заместитель руководителя) - - согласовано без замечаний