Приложение №5

к Договору №\_\_\_ от \_\_\_\_ 20\_\_г.

**Положение**

**по профилактике инфекционных и вирусных заболеваний (порядок действий по реагированию на инфекцию - коронавирус) на объектах ТОО «Урихтау Оперейтинг»**

1. **Назначение**

 Настоящее Положение разработано в целях предупреждения распространения коронавирусной инфекции (далее - COVID-19), устанавливает требования и подходы по обеспечению корпоративной безопасности, по усилению мер по недопущению распространения коронавирусной инфекции на объектах ТОО «Урихтау Оперейтинг» (далее по тексту – Товарищество), порядок формирования и предоставления информации о событиях и происшествиях, порядок взаимодействия в работе работников и должностных лиц структурных подразделений и подрядных организаций на объектах Товарищества с государственными органами и организациями. Положение направлено на отработку совместных действий и повышение эффективности мероприятий по обеспечению безопасности работников на производственных объектах Товарищества.

1. **Область применения**

 Требования настоящего Положение распространяются на всех работников и структурные подразделения Товарищества и подрядных организаций, оказывающие работы и услуги на территории месторождения Урихтау. Требования Положения применяются в случаях, когда события и происшествия произошли на контрактной территории Товарищества.

1. **Общие положения**
	1. Настоящее Положение устанавливает требования и подходы по обеспечению корпоративной безопасности и профилактике вирусных заболеваний на территории объектов Товарищества и месторождения Урихтау.
	2. Настоящее Положение обязательно для исполнения всеми должностными лицами и предназначено для ознакомления Персонала, всех юридических и физических лиц, постоянно или временно осуществляющих свою деятельность, находящихся или посещающих на территорию Товарищества.
	3. Целями и задачами настоящего Положения являются:

- повышение уровня безопасности в подразделениях Товарищества и подрядных организаций, оказывающие работы и услуги на территории месторождения Урихтау, в том числе путём координации деятельности по вопросам безопасности, а также повышения эффективности их работы и взаимодействия.

- выработка и принятие единых требований, норм, порядка и подходов в подразделениях Товарищества и подрядных организациях по обеспечению корпоративной безопасности, при которых обеспечивается его устойчивое функционирование и предотвращение от возможных Угроз безопасности.

- определение единого порядка сбора, обработки, формирования, предоставления и учета сведений о событиях и происшествиях;

- обеспечение оперативного информирования о событиях и происшествиях.

* 1. Объектами Корпоративной безопасности являются:

- Работники Товарищества, а также лица, оказывающие услуги на основании договоров возмездного оказания услуг (подряда).

* 1. Угрозы безопасности и риски.

 Угрозы безопасности Товарищества могут подразделяться по источнику происхождения на внешние и внутренние, а также в зависимости от объекта, на который они направлены.

Внешние угрозы могут представлять собой действия (умышленные и неосторожные) третьих лиц.

Внутренние угрозы:

- действия (умышленные и неосторожные) работников Товарищества, лиц, оказывающих Товариществу услуги на основании договора возмездного оказания услуг (подряда) и контрагентов;

- несовершенство систем безопасности и контроля;

- объективная невозможность полного контроля производственного процесса.

* 1. **Сообщения о событиях и происшествиях производятся согласно Схем оповещения**.

 Информация о событиях и происшествиях формируется Товариществом и предоставляется в ЦУБ КМГ на бумажном либо электронном носителе (по прилагаемой форме) с отражением характера события или происшествия, а также сведений о пострадавших лицах. Допускается указание приблизительных данных в тех случаях, когда установление точного количества пострадавших требует более длительных сроков.

 Ответственные лица ТОО «Урихтау Оперейтинг» (ЦУБ) производят ежедневный мониторинг ситуационной обстановки на объектах и контрактной территории.

 Организация сбора информации, обработки, формирования и учета информации о событиях и происшествиях, передача специальных сообщений о событиях и происшествиях в Центр управления безопасностью КМГ производиться ответственным лицом в ТОО «Урихтау Оперейтинг», ответственным сотрудником ЦИТС, по согласованию руководства Товарищества, производится отражение информации в ежедневной сводке по разделу *«Сведения, направляемые в Центр мониторинга и управления безопасности»*.

 Ответственный сотрудник, функциями которого являются формирование сводки, сбор и передача специальных сообщений о событиях и происшествиях (работник ЦУБ) при поступлении информации о событиях и происшествиях должен:

- незамедлительно сообщить руководству Товарищества и направить информацию по электронной почте в адрес ЦУБ КМГ дополнительно проинформировав по телефонной и (или) мобильной связи, после чего организовать проверку поступившей информации;

- в течении часа после проверки поступивших сведений, сформировать информацию о событии или происшествии и направить отсканированный вариант сформированной информации электронной почтой в адрес ЦУБ КМГ, подписанные руководителем Товарищества либо лица, на которого возложены эти обязанности.

 **В случае угрозы безопасности** руководители и (или) сотрудники объектов (и подрядных организаций), обязаны незамедлительно информировать ответственное лицо ТОО «Урихтау Оперейтинг» и ответственного сотрудника ЦИТС.

1. **Описание деятельности**
	1. При возникновении угрозы и осложнению эпидемиологической обстановки (в т.ч. по коронавирусной инфекции) на территории Республики Казахстан, Акимами областей и городов, Руководителями управлений здравоохранения областей и городов принимаются следующие меры:
		1. развертывание дополнительных провизорных стационаров для больных с симптомами, не исключающими заболевания COVID-19;
		2. развертывание карантинных стационаров для изоляции лиц, контактировавшие с больными COVID-19 согласно Требованиям к карантинным стационарам для изоляции контактных с больными COVID-19;
		3. транспортировку лиц контактировавших с больными или инфицированными коронавирусной инфекцией, с соблюдением Требований и порядка изоляции контактных лиц по случаю регистрации COVID-19;
		4. соблюдение лицами находящихся на домашнем карантине требований Правил изоляции на дому (домашний карантин) лиц с высоким эпидемическим риском COVID-19;
		5. выделение отдельных коек в инфекционном стационаре для изоляции больных с COVID-19, с соблюдением противоэпидемического режима;
		6. лечение больных COVID-19 в инфекционном стационаре;
		7. разделение ежедневного потока пациентов с другими назологическими заболеваниями с больными COVID-19, с целью исключения их пересечения;
		8. госпитализацию и медицинское обследование в провизорном стационаре больных с симптомами, не исключающими заболевание COVID-19;
		9. лабораторное обследование больных с симптомами, не исключающими заболевание COVID-19;
		10. изоляцию в карантинном стационаре лиц, контактировавших с больными или инфицированными коронавирусной инфекцией, при отсутствии условий изоляции на дому;
		11. карантин на дому лиц, близко контактировавших с больными или инфицированными коронавирусной инфекцией, при наличии условий изоляции согласно требований Правил изоляции на дому (домашний карантин) лиц с высоким эпидемическим риском COVID-19;
		12. оформление листов временой нетрудоспoсобности (больничный лист) без посещения медицинских организаций для лиц, находящихся на домашнем карантине;
		13. дистанционное медицинское наблюдение за остальными контактными;
		14. готовность медицинского персонала и сотрудников медицинских организаций по соблюдению противоэпидемических мероприятий, в целях обеспечения их безопасности.
		15. контроль за проведением изоляции контактных, а также соблюдением противоэпидемического режима в условиях карантина;
		16. уведомление под роспись контактных, находящихся на домашнем карантине, а также лиц, проживающих совместно с ними о необходимости соблюдения Правил изоляции на дому (домашний карантин);
		17. эпидемиологическое расследование каждого случая COVID-19 с определением круга контактных первого и второго уровня и объема противоэпидемических мероприятий, в течение 48 часов.
		18. лабораторное обследование лиц, близко контактировавших с больными COVID-19 и лиц с симптомами, не исключающих заболевание COVID-19;
		19. дезинфекционную обработку очагов COVID-19.
	2. В целях недопущения распространения инфекционных и вирусных заболеваний среди работников в организациях принимаются следующие меры:
		1. вводится мораторий на командирование работников в страны с неблагополучной эпидемиологической обстановкой по инфекционным и вирусным заболеваниям, а также максимально ограничивается количество встреч, совещаний и иных мероприятий с участием лиц, прибывших из данных стран; отменяются все виды командирования работников как за пределы Республики Казахстан, так и по территории Республики Казахстан;
		2. в исключительных случаях командирование работников осуществляется по согласованию с руководителем штаба по управлению кризисными ситуациями, с руководителем курирующего структурного подразделения Товарищества, с приведением детального и исчерпывающего обоснования предстоящей командировки;
		3. отменяются проведение всех массовых мероприятий (праздничных, концертных, культурных, спортивных мероприятий, проведение конференций, форумов, семиинаров, выставок и др.) приостанавливается организация и направление работников на обучающие курсы, семинары, тренинги, либо обеспечивается их проведение путем дистанционного (онлайн) обучения.
		4. вводится гибкий режим рабочего времени для работников, при условии сохранения нормальной продолжительности рабочего дня работника, предусмотренной трудовым договором;
		5. обеспечивается усиленный санитарно-дезинфекционный режим всех помещений (включая кабинеты) административных зданий, обработку с применением моющих и дезинфицирующих средств автотранспорта после каждого рейса;
		6. в целях рассмотрения наихудших сценариев развития событий и разработки мер по обеспечению готовности организации к реагированию на них, проведение штабных учений команд по управлению кризисными ситуациями по сценариям ухудшения эпидемиологической обстановки и выявления случаев инфицирования на объектах/в офисах;
		7. издается приказ «Об ограничении командирования и иных профилактических мероприятиях» (за исключением острой необходимости выезда на месторождение)
		8. отменяются отпуска руководящего состава;
		9. ограничивается количество совещаний;
		10. предупреждение работников о необходимости обязательного наличия доступа к мобильной и иной связи;
		11. издается приказ «О создании штаба по управлению кризисными ситуациями», определяется качественный состав штаба;
		12. разрабатываются памятка и порядок действий по реагированию на инфекцию;
		13. работники уведомлены о количестве отпускных дней и порядке их оформления;
		14. работники предупреждены об информировании работодателя в случае выезда во время выходных, ежегодного трудового отпуска, межвахтового отдыха за пределы мест постоянного проживания;
		15. подготавливаются варианты и списки работников ведения дистанционной работы;
		16. ведется анализ воздействия на ФХД организации;
		17. направляются письма подрядным организациям касательно принятия профилактических мер, предупреждение о проведении Товариществом контроля условий проживания и местонахождения работников, осуществляющих деятельность вахтовым методом; об оснащении необходимыми защитными средствами; о требовании Товарищества выполнения всех санитарных норм и принятия предупредительных мер; направление памятки и порядка действий по реагированию на инфекцию.
	3. Всем работникам:
		1. при переводе на дистанционную форму работы строго соблюдать меры социального дистанцирования;
		2. строго соблюдать рекомендации по профилактике коронавирусной инфекции;
		3. при появлении симптомов ОРВИ отказаться от прихода на работу, незамедлительно обратиться к врачу с последующим открытием больничного листа до полного выздоровления;
		4. отказаться от посещения мест массового скопления людей;
		5. отказаться от рукопожатий, поцелуев, объятий и иных форм физического контакта между собой;
		6. при использовании лифтов, заходить в лифт в количестве не более 8 человек;
		7. сообщить непосредственному руководителю о планируемых личных поездках в зарубежные страны и перемещениях по территории Республики Казахстан.
	4. Всем руководителям организаций:
		1. сформировать и активировать штабы/команды по управлению кризисными ситуациями (либо аналогичных органов управления);
		2. обеспечить принятие аналогичных мер в возглавляемых организациях с учетом специфики производства;
		3. рассмотреть возможность перевода части работников центральных аппаратов на удаленные производственные объекты на вахтовый метод работы;
		4. рассмотреть возможность увеличения продолжительности вахты для персонала, работающего вахтовым методом до 28-30 дней (с учетом продолжительности инкубационного периода коронавирусной инфекции);
		5. обеспечить осуществление санитарно-эпидемиологического контроля при начале, а также в течении вахты персонала, работающего вахтовым методом, офисными работниками;
		6. организовать и обеспечить работников всеми необходимыми соответствующими антисептическими и дезинфицирующими средствами, средствами защиты (маски, респираторы, перчатки, дез.коврики и т.д.), необходимые для поддержания соответствующего санитарно-эпидемиологического контроля.
		7. обеспечить надлежащее исполнение всеми лицами требований Постановлений Главного государственного санитарного врача на территории объектов (в том числе требований при заезде и выезде вахты и командированных лиц);
		8. обеспечить пункты питания (столовые) необходимым запасом продуктов для бесперебойного функционирования производственных объектов/вахтовых поселков;
		9. обеспечить принятие аналогичных мероприятий в подрядных организациях.
2. **Требования и порядок изоляции контактных лиц по случаю регистрации COVID-19**
	1. **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.

4) карантинный стационар (обсерватор) – развертывают в обособленных помещениях (административных зданиях, школах, общежитиях, профилакториях, гостиницах, детских и спортивных лагерях и др.), специально приспособленных при необходимости для изоляции и наблюдения, туда помещаются здоровые лица, прибывшие с неблагополучных регионов по короновирусной инфекцией, а также выезжающие за пределы зоны карантина, не бывшие в контакте с больными или инфицированными.

 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.

* + 1. 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.
		2. 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.
		3. О контактных лицах, оставленных на дому составляют информацию, содержащую адрес, место работы, учебы, времени и степени контакта с больным и направляет в медицинскую организацию по месту изоляции для проведения медицинского наблюдения и полицейскую службу для обеспечения охраны.
	1. **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.

* + 1. 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.

1. **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.

* 1. Организуется при въезде/выезде дезбарьер, на территории пункт мойки и дезинфекции транспорта.
	2. Здание объекта должно иметь желательно естественную вентиляцию.
	3. Необходимо отработать маршрут заезда автомашин, маршрутизацию внутри здания, встречу и размещение пациентов по палатам, информирование о распорядке для и условиями пребывания (форма информационного листа прилагается).
	4. 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.
	5. 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.
	6. Отдельная комната для санитарной обработки вещей прибывающих, и отдельная комната для хранения обеззараженных вещей.
	7. Наличие оснащенного средствами связи Call-центра для приема звонков консультативного характера.
	8. Должно быть достаточное количество санитарных узлов, а также душевых кабин с горячей и холодной водой.
	9. Должна быть столовая с раздаточной кухней. Организовать должным образом питание.
	10. 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).
	11. 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).
	12. 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.
	13. Обеспечить необходимым запасом лекарственных средств и ИМН (спиртовые карманные антисептики, градусники и др.).
	14. 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.
	15. Регистраторам выдать формы для заполнения о данных прибывающих.
	16. По прибытии лиц при госпитализации идентифицировать по РПН для обеспечения взаимодействия и преемственности с уровнями ПМСП в целях дальнейшего амбулаторного наблюдения по месту жительства.
1. **Правила изоляции на дому (домашний карантин) лиц с высоким эпидемическим риском COVID-19**
	1. **Общие требования:**
		1. Домашний карантин длится 14 дней с даты выезда из страны категории 1б 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.

* 1. **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.

* 1. **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.
	2. **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.
		7. Воздержаться от совместного пользования предметами с человеком, находящимся в карантине.
	1. **Инструкция при домашнем 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.

**Приложения:**

- Оперативный план

- Схема оповещения

- Информационный лист оповещения оперативных учреждений, правоохранительных органов и спасательных служб, служб экстренного реагирования.

- Формы сообщения о наступлении случая ГО и ЧС, о событиях и происшествиях предоставляемая в ЦУБ КМГ.

- Памятка «».

**Приложение к Положению по профилактике инфекционных**

**и вирусных заболеваний (коронавирус)**

**на объектах ТОО «Урихтау Оперейтинг»**

**Оперативный план мероприятий**

**по действиям персонала *при обнаружении инфицированных***

**на промышленных объектах месторождения «Урихтау»**

|  |  |
| --- | --- |
| Сотрудник | Действия |
| Сотрудники | * первый заметивший работник:

 - сообщает о происшествии руководителю подразделения, диспетчеру;- вызывает медицинского работника, скорую медицинскую помощь; |
| Руководитель подразделения | * сообщает руководителю месторождения, диспетчеру;
* отправляет пострадавшего в медпункт или вызывает медицинских работников на объект для оказания квалифицированной помощи;
* принимает неотложные меры по предотвращению распространения инфекции;
 |
| Ответственный сотрудник ЦИТС (диспетчер, работник ЦУБ) | * при получении сообщения оповещает руководителя месторождения;
* по согласованию с руководителем месторождения оповещает специалистов месторождения;
* оповещает:

- Генерального директора Товарищества;- Главного технического руководителя по БиОТ.* по указанию руководителя месторождения (руководства Товарищества) сообщает: - в медучреждения; - в ЦУБ КМГ; - в гос. органы Мугалжарского района (СЭС и ЧС, правоохранительному органу);
 |
| Руководитель месторождения | * собирает в своем кабинете специалистов месторождения;
* анализирует обстоятельства, и докладывает руководству Товарищества;
* дает указание дежурному врачу медпункта об оказании неотложной медицинской помощи и при необходимости госпитализации его в медицинское учреждение;
* дает указание ИТР месторождения о принятии мер по предотвращению распространения инфекции;
* по согласованию с Генеральным директором Товарищества дает указание на оповещение:

- в гос. органы Мугалжарского района (СЭС и ЧС, правоохранительному органу); |
| ИТРместорождения | * принимают меры по по предотвращению распространения инфекции;
 |
| Дежурный врач медпункта | * оказывает неотложную медицинскую помощь пострадавшему, при необходимости госпитализирует его в медицинское учреждение
 |
| Главный технический руководитель по безопасности и охране труда | * по согласованию с Генеральным директором Товарищества дает указание на оповещение:

- в местный орган по инспекции труда;- в территориальное подразделение уполномоченного органа в области промышленной безопасности при несчастных случаях, происшедших на опасных производственных объектах;- в территориальное подразделение государственного органа в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения о случаях профессионального заболевания или отравления;- уполномоченным органам производственного и ведомственного контроля и надзора в случаях, подлежащих специальному расследованию.- близких родственников пострадавших; - представителям работников;- страховой организации, с которой заключен договор на страхование работника от несчастных случаев при исполнении им трудовых (служебных) обязанностей;- по согласованию с Генеральным директором Товарищества дает указание на оповещение: ДКНБ области; ДВД области; ДЧС области; |

**Приложение к Положению по профилактике инфекционных**

**и вирусных заболеваний (коронавирус)**

**на объектах ТОО «Урихтау Оперейтинг»**

**Схема**

**оповещения при несчастных случаях на производстве (отравлениях)**

Сотрудник

Руководитель подразделения

Руководитель месторождения

(диспетчер)

Главный технический руководитель по БиОТ

Генеральный директор Товарищества

 Примечание: - оповещаются по согласованию с руководством Товарищества

**Приложение к Положению по профилактике инфекционных**

**и вирусных заболеваний (коронавирус)**

**на объектах ТОО «Урихтау Оперейтинг»**

**Информационный лист оповещения оперативных учреждений, правоохранительных органов и спасательных служб, служб экстренного реагирования**

|  |
| --- |
| **Телефоны служб экстренного реагирования** |
| **Перечень учреждений** | **Номер телефона** | **Адрес** |
| Служба пожарной охраны | 101 |  |
| Полиция, служба «Антитеррор» | 102  |  |
| Служба Скорой медицинской помощи | 103, 8 (7132) 213-786, 54-57-30 |  |
| Аварийная служба газовой сети | 104, 8 (7132) 50-12-43  |  |
| Служба спасения  | 112 |  |
| Дорожная полиция  | 8 (7132) 520-979 |  |
| Противопожарная (и противофонтанная) службы ФАО «Өрт сөндіруші» | 8 (7132) 76-75-84, 95-05-36  | ПАСЧ-21 ГПЗ-2г. Актобе, 12 Б мкр. уч.1 В |
| ТОО Республиканский центральный штаб профессиональных военизированных аварийно-спасательных служб» (ТОО «РЦШ ПВАСС») | 8 (7132) 41-91-54, 41-91-56 (119) | г. Актобе, р-н «Алматы» 41-й разъезд земельный участок 83 |
| ДЧС по Актюбинском области | 112; 8 (7132) 56-66-98 (приемная), 55-00-44  | г. Актобе, ул.Маресьева 81-а |
| ГУ "Служба пожаротушения и аварийно-спасательных работ" | 8 (7132) 55-31-13 |
| Оперативная дежурная служба ДЧС по Актюбинской области | 8 (7132) 54-41-25, 54-50-25, 24-75-29 |
| Оперативно-спасательный отряд ДЧС по Актюбинской области | 8 (7132) 55-67-06 |
| Департамент Комитета труда, социальной защиты и миграции по Актюбинской области | 8 (7132) 56-76-43 (приемная), 56-88-91 | г. Актобе,ул. Маресьева, дом 101 |
| Департамент комитета национальной безопасности (ДКНБ) по Актюбинской области | 8 (7132) 57-07-71, 57-08-13, 97-63-64, 110 телефон доверия | г. Актобе, ул.Айтеке Би, 21 |
| Прокуратура (областная) | 8 (7132) 21-57-66 | г.Актобе, ул.Алтынсарина,45 |
| Департамент внутренних дел (ДВД) | 8 (7132) 51-38-37 |  |
| РГУ «Департамент комитета государственного санитарно-эпидемиологического надзора по Актюбинской области» | 8 (7132) 55-77-21, 55-77-37 | г. Актобе, пр-т Санкибай батыра № 1 |
| Актюбинское обл. ТУООС | 8 (7132) 55-76-78 | г. Актобе, пр-т Санкибай батыра № 1 |
| Департамента РГУ «Департамент Комитета индустриального развития и промышленной безопасности МИР РК по Актюбинской области | 8 (7132) 56-34-05, 54-00-41 |  |
| АО «Информационно-аналитический центр нефти и газа» (ИАЦНГ) в течении 3-х часов при ЧС, приведшие к значительному спаду добычи или сдачи нефти | 8 (7172) 76-78-68 | gdu@iacng.kz  |
| **Медицинские организации, оказывающие Квалифицированную и Специализированную медицинскую помощь в регионе** |
| *Наименование медицинской организации* | *Адрес медицинской организации* | *Телефон приемного отделения* |
| Медицинская служба, Больница скорой медицинской помощи (БСМП) | г. Актобе, ул. Пацаева | 8 (7132) 54-57-30, 55-76-65 |
| Сельская больница с. Кенкияк | с. Кенкияк, ул. Байганина д.1 | 8 (71346) 26 2 00 |
| **Страховые Товарищества** |
| АО «КСЖ «НОМАД LIFE» - обязательное страхование работников Товарищества от несчастных случаев при исполнении ими трудовых (служебных) обязанностей. | г.Алматы, Бостандыкский район, ул. Сатпаева, 30 «А», корпус 1 | 8 (727) 320-10-61, 320-10-62. |
| АО «Казахстанская корпорация здравоохранения и медицинского страхования «ИНТЕРТИЧ» | Клиника «Интертич» г. Актобе, ул. Пацаева, 20 | 8 (7132) 56 36 68, 55 08 59, 90 50 50, 90 50 74 |
| АО СК «НОМАД Иншуранс» - обязательное экологическое страхование  | г. Актобе, пр.А. Молдагуловой, 13 | 8 (7132) 51-66-52, 52-10-66 |
| **Республиканский центр санитарной авиации** |
| *Ответственные лица* | *Контактная информация**(дневное и ночное время)* |
| РГП на ПХВ «Республиканский центр санитарной авиации» МЗСР РК | 8 (7172) 701-702 (диспетчер) |
| [АО "Казавиаспас"](http://kazaviaspas.kz/kontakty/) | 8(7172)78-82-82, вн.708 диспетчерская служба |
| **Территориальный центр медицины катастроф** |
| *Ответственные лица* | *Контактная информация**(дневное и ночное время)* |
| ГУ «Центр медицины катастроф» Комитета по чрезвычайным ситуациям Министерства Внутренних дел Республики Казахстан | г. Астана, пр. Победы 72, 3 этаж |
| Дежурно-диспетчерский пункт ГУ «Центр медицины катастроф» | 8 (7132) 77-77-03 |
| **Все медпункты, находящиеся на Производственных объектах Товарищества** |
| *Медпункт (Местонахождение, адрес, организация)*  | *Информация(телефоны, мобильные, Ф.И.О. дежурных, должность)* |
| Жанажолская врачебная амбулатория  | 8 (7132) 76 55 03; 8 (7132) 74 55 03  |

**Приложение к Положению по профилактике инфекционных**

**и вирусных заболеваний (коронавирус)**

**на объектах ТОО «Урихтау Оперейтинг»**

**Формы сообщения о наступлении события/происшествия**

**Сообщение**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(необходимо указать случай наступления ГО и ЧС)\****

Подразделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Дата и время выявления/возникновения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2. Краткое описание обстоятельств, причины \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 3. Количество пострадавших \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 4. Очевидцы, участники \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 5. Принятые меры по предотвращению развития \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 6. Последствия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 7. Какая требуется помощь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 8. Дата и время приема сообщения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 9. Кто передал сведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

 10. Кто принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение к Положению по профилактике инфекционных**

**и вирусных заболеваний (коронавирус)**

**на объектах ТОО «Урихтау Оперейтинг»**

**Форма сообщения, направления информации о событиях и происшествиях в ЦУБ КМГ**

**Сведения, направляемые Товариществом в Центр управления безопасностью АО «НК «КМГ»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование происшествия | Наименование Организации на территории которого произошло происшествие  | Краткое описание происшествия | Количество пострадавших/ жертв | Время остановки производства | Сумма ущерба | Принимаемые меры |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Приложение к Положению по профилактике инфекционных**

**и вирусных заболеваний (коронавирус)**

**на объектах ТОО «Урихтау Оперейтинг»**

**Памятка**

  **КОРОНАВИРУС,**

**ЧТО ВАЖНО ЗНАТЬ?**

Представляет собой острую инфекционную патологию с преимущественно воздушно-капельным механизмом заражения.

Возбудителем является семейство РНК-содержащих коронавирусов.

Среди данного семейства выделяют три группы инфекционных агентов, которые являются непосредственно опасными для человека – это человеческий коронавирус 229 Е, человеческий вирус ОС-43 и кишечные коронавирусы человека.

Причиной возникновения нового типа вируса (возбудителя SARS)

являются спонтанные мутации.

Источником возбудителя могут являться инфицированный человек либо носитель.

Самый распространенный тип передачи – это воздушно- капельный и, намного реже, – контактно-бытовой, который возникает через контаминированные коронавирусом игрушки или предметы обихода.

Предрасполагающими факторами к развитию заболевания являются детский возраст, снижение иммунитета и продолжительное нахождение в плохо проветриваемой комнате с большим скоплением людей.

*Длительность скрытого периода варьируется от 2 до 3 дней. Для заболевания характерно острое начало.*

*Часто коронавирус вызывает такие симптомы в верхних дыхательных путях, как заложенный нос, кашель и боль в горле.*

*Этот вариант инфекции лечится симптоматически.*

*Однако если коронавирусная инфекция распространяется на нижние дыхательные пути (бронхиолы и легкие), это может вызвать пневмонию и бронхит,особенно у пожилых людей, людей с сердечными заболеваниями или людей с ослабленной иммунной системой.*

*По данным ВОЗ, из общего числа заразившихся коронавирусом, который распространился в Китае в конце 2019 года, 72% были старше 40 лет, около двух третей составляли мужчины.*

*Официальное название вируса 2019-nCoV (Novel coronavirus 2019 - коронавирус новейшего образца, зафиксированный в 2019 г.).*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

***РЕКОМЕНДУЕМЫЕ МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ И***

***ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ РАСПРОСТРОНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ***

1. Соблюдение мер личной гигиены, соблюдение респираторного этикета (соблюдение дистанции, прикрывание носа и рта одноразовыми салфетками или одеждой при кашле и чихании), частое мытье рук с применением антисептиков;

2. Частое проветривание помещений, использование спреев с антисептическим,противовоспалительным эффектами (н-р Дыши), кварцевание;

3. Ограничение посещение мест скопления людей, мест общественного питания;

масочный режим в общественный местах, местах скопления людей;

4. Не употреблять мясо и яйцо в полусыром виде; подвергать данные продукты тщательной термической обработке;

5. Временно не выезжать в страны распространения вируса.

6. При возникновении вопросов, подозрений - незамедлительно обращаться к медработникам, в городах и районах - **службу 103 и** на горячую линию **1406**