

Данный документ является неофициальным переводом, который осуществлен переводчиками Административного окружного суда. Неофициальный перевод произведен в сугубо информативных целях и не может быть использован как доказательство в судебном или ином правовом процессе. Юридическую силу имеет только официальная публикация данного правового акта и его поправок в электронном официальном издании "Latvijas Vēstnesis" (<https://www.vestnesis.lv>) на государственном языке.

В данный документ включены поправки, внесенные в правовой акт:

- правилами Кабинета министров № 674 от 05.10.2021 (прот. № 66 42 §);
- правилами Кабинета министров № 676 от 08.10.2021 (прот. № 67 4 §);
- правилами Кабинета министров № 689 от 12.10.2021 (прот. № 69 43 §);
- правилами Кабинета министров № 705 от 20.10.2021 (прот. № 71 1 §);
- правилами Кабинета министров № 721 от 26.10.2021 (прот. № 72 56 §);
- правилами Кабинета министров № 735 от 02.11.2021 (прот. № 73 37 §);
- правилами Кабинета министров № 745 от 09.11.2021 (прот. № 74 47 §);
- правилами Кабинета министров № 761 от 16.11.2021 (прот. № 75 57 §);
- правилами Кабинета министров № 803 от 07.12.2021 (прот. № 79 53 §);
- правилами Кабинета министров № 841 от 14.12.2021 (прот. № 80 84 §);
- правилами Кабинета министров № 894 от 21.12.2021 (прот. № 81 108 §);
- правилами Кабинета министров № 1 от 06.01.2022 (прот. № 1 3 §);
- правилами Кабинета министров № 34 от 11.01.2022 (прот. № 2 69 §);
- правилами Кабинета министров № 54 от 18.01.2022 (прот. № 3 42 §);
- правилами Кабинета министров № 69 от 25.01.2022 (прот. № 4 40 §);
- правилами Кабинета министров № 94 от 01.02.2022 (прот. № 5 47 §);
- правилами Кабинета министров № 113 от 08.02.2022 (прот. № 6 47 §);
- правилами Кабинета министров № 127 от 15.02.2022 (прот. № 8 56 §);
- правилами Кабинета министров № 149 от 01.03.2022 (прот. № 12 41 §);
- правилами Кабинета министров № 174 от 15.03.2022 (прот. № 15 43 §);
- правилами Кабинета министров № 192 от 22.03.2022 (прот. № 17 51 §);
- правилами Кабинета министров № 209 от 29.03.2022 (прот. № 18 47 §);
- правилами Кабинета министров № 234 от 12.04.2022 (прот. № 20 35 §);
- правилами Кабинета министров № 266 от 03.05.2022 (прот. № 25 7 §);
- правилами Кабинета министров № 292 от 10.05.2022 (прот. № 26 38 §);
- правилами Кабинета министров № 457 от 14.07.2022 (прот. № 26 38 §);
- правилами Кабинета министров № 530 от 23.08.2022 (прот. № 41 29 §).

Перевод с латышского языка

Правила Кабинета министров № 662
28 сентября 2021 года, Рига (прот. № 64 46 §)

Меры эпидемиологической безопасности по ограничению распространения инфекции Covid-19

Изданы в соответствии с частью второй статьи 3, частью первой и частью 2.¹ статьи 19, статьей 19.¹, частями первой и третьей статьи 30, частью пятой статьи 31, частями первой и второй статьи 39 Закона об эпидемиологической безопасности; пунктами 1, 1.¹, 1.² 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18 и 21 части первой статьи 4, частью второй статьи 6.¹, частью второй статьи 6.³,

*частью второй статьи 6.⁴, частями второй и третьей статьи 6.⁷,
частью второй статьи 6.⁹, частью третьей статьи 10.⁴, частью первой статьи 49.⁶
закона «Об управлении распространением инфекции Covid-19»
и пунктами 3 и 12 статьи 5 закона «О фармации»
(В редакции правил КМ № 676 от 08.10.2021)*

1. Общие вопросы

1. Правила определяют меры эпидемиологической безопасности, проводимые с целью ограничения распространения инфекции Covid-19:

- 1.1. основные принципы ограничения инфекции Covid-19 и меры предосторожности;
- 1.2. ограничения и требования к скоплению лиц;
- 1.3. проводимые для лиц особые меры эпидемиологической безопасности;
- 1.4. ограничения для туризма и путешествий, требования для услуг пассажирских перевозок, а также для оказания и выполнения услуг самоперевозок;
- 1.5. требования для пассажиров, транспортных средств, водителей транспортных средств и членов экипажа;
- 1.6. права и обязанности организаторов перевозки, поставщиков услуг перевозки и пассажиров;
- 1.7. *(исключен правилами КМ № 209 от 29.03.2022);*
- 1.8. правила организации и проведения образовательного и спортивного процесса;
- 1.9. порядок финансирования услуги ассистента в рамках удаленного учебного процесса обучающимся с инвалидностью, которым в установленном нормативными актами порядке предоставлена услуга ассистента, финансируемая из государственного бюджета в учебном заведении для поддержки передвижения и осуществления самообслуживания;
- 1.10. *(исключен правилами КМ № 209 от 29.03.2022);*
- 1.11. *(исключен правилами КМ № 209 от 29.03.2022);*
- 1.12. условия получения и организации социальных услуг;
- 1.13. порядок диагностики и оповещения о случаях инфекции Covid-19;
- 1.14. порядок установления контактных лиц и медицинского наблюдения, работу информационной системы по идентификации и оповещению контактных лиц, заведующего системой по идентификации контактов и совместного заведующего Европейским федеративным шлюзом в Латвии, права и обязанности упомянутых заведующих, а также объем и порядок включения информации, включаемой в систему по идентификации контактов, объем и порядок обмена информацией, а также срок хранения информации;
- 1.15. требования изоляции, домашнего карантина и самоизоляции;
- 1.16. объем сведений, включаемый в информационную систему по надзору за лицами, порядок включения и срок хранения, а также ведомства, которым предоставляют доступ к сведениям, содержащимся в информационной системе;
- 1.17. порядок проведения вакцинации против инфекции Covid-19, круг лиц, подлежащих вакцинации, обязательные минимальные требования для обеспечения проведения вакцинации, порядок маркировки вакцины против Covid-19 и требования, которые следует установить к инструкции по применению лекарств, заведующего информационной системой вакцинации, объем данных, включаемых в эту систему, порядок их включения, получения, обработки и срок хранения, а также ведомства, которые будут получать, обрабатывать и включать данные в информационную систему вакцинации;
- 1.18. ограничения на оказание услуг здравоохранения;
- 1.19. запрет на ввоз на территорию Латвийской Республики пород животных, чувствительных к инфекции Covid-19, и продукции этих пород животных;
- 1.20. порядок получения и обработки данных из государственных информационных систем о лицах, у которых установлено инфицирование коронавирусом SARS-CoV-2, и лицах, которые начали и завершили вакцинацию против Covid-19, объем и срок хранения

обрабатываемых данных, а также ведомства, которые получают, обрабатывают и хранят обработанные личные данные;

1.21. порядок, при котором запрашивается, подготавливается, выдается, проверяется и используется интероперабельный сертификат вакцинации, тестирования или перенесения заболевания (интероперабельный сертификат), а также объем информации, включаемый в интероперабельный сертификат вакцинации, тестирования и перенесения заболевания и объем информации, доступной для учреждений и поставщиков услуг, а также порядок приостановки, аннулирования или возобновления действия сертификата вакцинации.

2. Термины, используемые в правилах:

2.1. хозяйственная услуга – заказ, выполненный за вознаграждение в рамках хозяйственной деятельности частного или публичного лица, или выполнение договора, заключенного с потребителем, за выполнение работ или с получением нематериализованных результатов труда, в том числе в местах проведения спортивных, культурных, развлекательных мероприятий, в местах оказания услуг по уходу за красотой и для хорошего самочувствия, в местах питания, в местах проведения мероприятий, в местах торговли, в местах оказания почтовых услуг и в других местах;

2.2. услуга общественного транспорта – услуги общественного транспорта в понимании настоящих правил, предоставляемые согласно порядку, определенному подразделом 3.7. настоящих правил;

2.3. публичная услуга – выполнение функций и задач государственных учреждений и учреждений самоуправления или оказание частными лицами услуг разного рода лицам, в том числе в сфере социальных услуг или услуг здравоохранения;

2.4. мероприятие – частное мероприятие в публичных помещениях либо местах, а также публичное мероприятие, в том числе собрание, шествие, пикет, организованные религиозные действия, возможность участия в которых объявлена публично и которые проводятся путем собрания в конкретное время и в конкретном месте, спортивное мероприятие;

2.5. место проведения мероприятия – специально оборудованное публичное помещение или территория, в том числе в свободной среде или вне помещений, где происходит публичное или частное мероприятие;

2.6. поставщик услуги – поставщик публичной и хозяйственной услуг, организатор мероприятия или лицо, проводящее религиозный обряд;

2.7. торговый центр – здание, оборудованное для постоянной и систематической торговли, с общей отведенной для торговли площадью не менее 1500 м², в которой в отдельных местах торговли действуют по меньшей мере пять участников торговли или поставщиков услуг;

2.8. торговая выставка – коммерческая выставка, публичное зоотехническое мероприятие или ярмарка регионального, национального или международного значения, цель которой – способствовать развитию предпринимательской деятельности, торговли, стиля жизни, пород животных и инноваций;

2.9. место проведения торговой выставки – специально оборудованные помещения или территория, где проводится коммерческая выставка, публичное зоотехническое мероприятие или ярмарка;

2.10. культурный объект – музей и родственное музею место экспонирования художественных и исторических предметов (хранилище музейных предметов или экспозиция, место памяти и др. культурные объекты, которые образуют и предлагают обществу художественные и исторические экспозиции и выставки), библиотека, архив, культурный центр, художественная галерея или выставочный зал, эстрада под открытым небом, здание театра и его наружная территория, концертный зал и его наружная территория, а также место, где организована репетиция коллективов любительского искусства;

2.11. международное спортивное мероприятие – спортивные соревнования международного значения, включенные в календарь спортивных соревнований международной спортивной федерации (в том числе предусмотренные официальные тренировки перед соревнованиями),

а также спортивные соревнования международных лиг, список которых опубликован на веб-портале общества «Латвийский Совет спортивных федераций».

2.12. изоляция – обязательное отделение инфицированного лица либо лица, в отношении которого имеются обоснованные подозрения, что оно инфицировано вирусом SARS-CoV-2, включая лица с положительным результатом теста на антиген, от здоровых лиц по месту жительства, по месту пребывания или в медицинском учреждении под надзором медицинского лица для лечения с обеспечением соответствующих условий, чтобы не допустить заражения здоровых лиц. На время изоляции лицу может быть выдан лист нетрудоспособности;

2.13. домашний карантин – отделение лица, находившегося в тесном контакте с инфицированным лицом либо лицом, в отношении которого имеются обоснованные подозрения, что оно является инфицированным, от других лиц на время инкубационного периода инфекции Covid-19 по месту жительства или по месту пребывания под надзором медицинского лица для медицинского наблюдения отделенного лица и устранения рисков заражения других лиц. На время домашнего карантина лицу может быть выдан лист нетрудоспособности;

2.14. *(исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

2.15. маска для лица – медицинская маска для лица либо респиратор без клапана классом не ниже FFP2;

2.16. полностью вакцинированное лицо – лицо, которому, в соответствии с инструкцией по применению вакцины либо Справочником вакцинации, опубликованным на веб-портале Государственного агентства лекарств, введено количество доз вакцины, зарегистрированной Европейским агентством лекарственных средств либо Всемирной организацией здравоохранения или равноценным регулятором, предусмотренное для полного курса первичной или бустерной вакцинации;

2.16.¹ вакцинация – количество доз вакцины, соответствующее первичной вакцинации (далее – первичная вакцинация), либо количество доз, соответствующее бустерной вакцинации (далее – бустерная вакцинация), полученное в соответствии с инструкцией по применению вакцины либо Справочником вакцинации, опубликованным на веб-портале Государственного агентства лекарств.

2.16.² *(исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

2.17. лицо, перенесшее заболевание – лицо, у которого подтвержден диагноз Covid-19 путем прохождения теста на РНК или антиген, и для которого с даты взятия пробы в рамках одного эпизода заболевания первого положительного теста с определением SARS-CoV-2 прошло 11 дней, но не более 180 дней;

2.18. тест на РНК – исследование, проведенное в аккредитованной лаборатории для диагностики Covid-19 с целью определения наличия рибонуклеиновой кислоты (РНК) SARS-CoV-2 при помощи полимеразной цепной реакции (ПЦР) или другого метода теста амплификации нуклеиновой кислоты (NAAT);

2.19. тест на антиген – исследование, проведенное медицинским лицом, медицинским ассистентом, лицом из медицинской поддержки, фармацевтом или ассистентом фармацевта, работающего в лицензированной аптеке общего типа, с целью определения наличия антигена (Ag) SARS-CoV-2 в соответствии с рекомендациями Европейского Совета о единой системе для использования и валидации экспресс-теста на антиген и взаимного признания результатов теста на Covid-19 в ЕС (2021/C 24/01) и рекомендациями, опубликованными на веб-портале Центра профилактики и контроля заболеваний (далее – центр);

2.20. рутинный скрининговый тест – тест на Covid-19, проходимый регулярно, индивидуально либо коллективно, в местах с высоким риском распространения Covid-19 в соответствии с алгоритмом тестирования, опубликованным на веб-портале центра. На основании рутинного скринингового теста не выдается сертификат тестирования;

2.21. действующий интероперабельный сертификат – действительное в Европейском Союзе единое удостоверение в цифровом или бумажном формате об эпидемиологической безопасности лица в случае инфекции Covid-19 в определенный период времени. Действующий интероперабельный сертификат выдается с целью подтверждения того, что лицо является полностью вакцинированным лицом (далее – сертификат вакцинации), либо с целью подтверждения того, что лицо перенесло заболевание Covid-19 (далее – сертификат перенесения заболевания), либо с целью подтверждения того, что лицу проведен тест на Covid-19 и его результат является отрицательным (далее – сертификат тестирования);

2.22. вентиляция – введение воздуха извне помещений в помещения с целью улучшения качества воздуха в помещениях путем разбавления засоряющих воздух веществ и выдавливания их из помещений с использованием механической или естественной вентиляции;

2.23. эпидемиологически безопасная среда – помещение либо территория, место проведения публичного или частного мероприятия, место оказания услуги либо рабочее место, где находятся только полностью вакцинированные или перенесшие заболевание лица;

2.24. *(исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022);*

2.25. *(исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022);*

2.26. краткосрочный интероперабельный сертификат вакцинации – краткосрочное свидетельство, предоставленное на основании документов, выданных в зарубежных странах, действительное на территории Латвии (далее – краткосрочный сертификат) о том, что лицо, в соответствии с требованиями настоящих правил, подлежит признанию полностью вакцинированным против Covid-19. Краткосрочный сертификат на время его действия является равноценным интероперабельному сертификату вакцинации на территории Латвии;

2.27. интероперабельный сертификат, выданный иностранным аккредитованным дипломатам – для того, чтобы по возможности меньше препятствовать латвийской внешнеполитической и международной деятельности, сотрудникам иностранных дипломатических и консульских представительств, международных организаций и их представительств, аккредитованных в Латвийской Республике, и членам их семьи, которые вакцинированы вакциной, признанной направляющим государством или страной гражданской принадлежности, либо получили заключение направляющего государства или страны гражданской принадлежности об отсрочке вакцинации и не могут получить в Латвии интероперабельный сертификат, выдается действительное на территории Латвии свидетельство, что лицо считается в Латвии полностью вакцинированным и вправе получать на территории Латвии услуги, доступные в контексте настоящих правил полностью вакцинированным лицам. Сертификат на срок его действия равноценен интероперабельному сертификату вакцинации на территории Латвии.

(Изменен правилами КМ № 674 от 05.10.2021; правилами КМ № 735 от 02.11.2021; правилами КМ № 745 от 09.11.2021; правилами КМ № 761 от 16.11.2021; правилами КМ № 841 от 14.12.2021; правилами КМ № 1 от 06.01.2022; правилами КМ № 54 от 18.01.2022; правилами КМ № 69 от 25.01.2022; правилами КМ № 127 от 15.02.2022; правилами КМ № 149 от 01.03.2022; правилами КМ № 192 от 22.03.2022; правилами КМ № 530 от 23.08.2022)

3. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

4. Поставщик услуги или работодатель соблюдают общие требования эпидемиологической безопасности, специальные требования безопасности к форме деятельности или отрасли, а также соответствующие рекомендации по внедрению требований эпидемиологической безопасности. Поставщик услуги или работодатель в соответствии со спецификой работы могут определить дополнительные требования к требованиям эпидемиологической безопасности, упомянутым в настоящих правилах, если определения таковых требований обоснованы безопасностью рабочей среды, безопасностью услуг для получателя услуги либо непрерывностью деятельности организации.

5. Общие требования эпидемиологической безопасности, предусмотренные настоящими правилами, не распространяются на следующие сферы:

5.1. *(исключен правилами КМ № 676 от 08.10.2021);*

5.2. на Управление местами заключения. Детализированные рекомендации для обеспечения общих требований эпидемиологической безопасности в местах заключения после согласования с Министерством здравоохранения приказом определяет начальник Управления местами заключения. Специальные требования безопасности для отрасли определены подразделом 3.6 настоящих правил;

5.3. на поставщиков социальных услуг, обеспечивающих социальные услуги по длительному или кратковременному размещению. Специальные требования безопасности для отрасли определены подразделом 3.5 настоящих правил;

5.4. на образовательные учреждения и поставщиков услуги образования. Общие требования эпидемиологической безопасности, определенные разделом 2 настоящих правил, следует применять настолько, насколько они не противоречат подразделу 3.8 настоящих правил, которым для отрасли определены специальные требования безопасности;

5.5. на поставщиков услуги общественного транспорта. Специальные требования безопасности для отрасли определены подразделом 3.7 настоящих правил;

5.6. *(исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений);*

5.7. на работу судов. Общие требования эпидемиологической безопасности в судах следует соблюдать по возможности, с учетом специфики работы судов и площади залов суда;

5.8. *(исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений);*

5.9. *(исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений).*

5.¹ Предусмотренные настоящими правилами требования не распространяются на персонал Национальных вооруженных сил и тех лиц, входящих в состав иностранных вооруженных сил во время исполнения служебных обязанностей, которые в рамках международного сотрудничества пребывают в Латвийской Республике, если только настоящими правилами не определено иное.

(В редакции правил КМ № 676 от 08.10.2021)

6. В целях по возможности меньшего препятствования внешнеполитической и международной деятельности Латвии, в том числе сотрудничеству с ведомствами Европейского Союза, предусмотренные настоящими правилами ограничения на перемещения при соблюдении мер эпидемиологической безопасности для ограничения распространения инфекции Covid-19, не распространяются:

6.1. на сотрудников аккредитованных в Латвии дипломатических и консульских представительств иностранных государств, международных организаций и их представительств и членов их семей;

6.2. на лиц, прибывающих в Латвию по приглашению Президента государства, Сейма, Кабинета министров или его членов, Конституционного суда, Верховного суда или по приглашению Государственного контроля или министерства;

6.3. на дипломатических курьеров Латвии или иностранного государства либо дипломатических курьеров *ad hoc*, предъявляющих официальный документ, в котором указан его статус и количество посылок дипломатической почты;

6.4. на держателей дипломатического паспорта Латвийской Республики, сопровождающий их технический персонал, а также чиновников и сотрудников дипломатической и консульской службы при выполнении официальных функций.

6.5. на иностранных экспертов и коммерсантов, которые в рамках международного сотрудничества прибывают в Латвийскую Республику в целях предоставления поддержки в вопросах, связанных с государственной обороной и национальной безопасностью, и помощью в обеспечении общественного порядка и безопасности и пограничной охраны, а также на должностных лиц учреждений системы Министерства внутренних дел, имеющих звание

специальной службы, которые возвращаются в Латвийскую Республику после предоставления данной помощи в иностранных государствах.

(В редакции правил КМ № 127 от 15.02.2022; новая редакция пункта вступает в силу 01.03.2022; см. пункт 2 изменений)

7. Если лицо, упомянутое в подпунктах 6.1, 6.2 и 6.5 настоящих правил, в соответствии с настоящими правилами признается полностью вакцинированным или перенесшим заболевание, то для выполнения официальных функций данное лицо может участвовать в мероприятиях в эпидемиологически безопасной среде.

8. *(Исключен правилами КМ № 234 от 12.04.2022)*

2. Общие требования эпидемиологической безопасности

9. Поставщик услуги, работодатель, а также любое лицо при участии в общественных инициативах соблюдают общие требования эпидемиологической безопасности и протоколы либо рекомендации по безопасности (в том числе основные принципы информирования, уменьшения контактов и дистанцирования, использования маски для лица, вентиляции помещений и гигиены, а также условия изоляции и домашнего карантина) и предотвращает риски инфицирования для окружающих.

(В редакции правил КМ № 127 от 15.02.2022; новая редакция пункта вступает в силу 01.03.2022; см. пункт 2 изменений)

10. Поставщик услуги и работодатель несут ответственность за внедрение и соблюдение требований эпидемиологической безопасности на рабочем месте и месте оказания услуг и обеспечивают контроль над внедрением и соблюдением определенных требований.

11. Поставщик услуги и организатор мероприятия могут определять услуги или мероприятия, которые предоставляются или организуются очно в эпидемиологически безопасной среде, а также определять дополнительные требования эпидемиологической безопасности, которые должны соблюдать получатели услуги или посетители мероприятия, в том числе обязанность использовать маску для лица или соблюдать условия дистанцирования.

(В редакции правил КМ № 192 от 22.03.2022)

11.¹ Если услугу невозможно оказать удаленно, однако неоказание услуги создает риск для обеспечения основных прав человека или общественной безопасности, то условия в отношении оказания услуги в эпидемиологически безопасной среде, упомянутые в пункте 11 настоящих правил, не применяются.

(В редакции правил КМ № 192 от 22.03.2022)

12. Поставщик услуги обеспечивает информацию, доступную и понятную работникам и получателям услуги, а также другим лицам, находящимся в месте оказания услуги, в том числе обучающимся, получателям социальных услуг и их законным представителям, путем ее размещения в том числе на веб-портале (если таковой имеется) поставщика услуги, учреждения или учредителя, касательно внедрения требований эпидемиологической безопасности и порядка выполнения, в том числе:

12.1. предупреждение о том, что в соответствующем месте не могут находиться лица, которым определена изоляция, либо у которых имеются признаки инфекционного респираторного заболевания;

12.2. прочих мерах эпидемиологической безопасности, определенных в месте оказания услуги, в том числе:

12.2.1. информацию об обязанности предъявить сертификат вакцинации или перенесения заболевания, если услуга предоставляется в эпидемиологически безопасной среде;

12.2.2. предупреждение об обязанности использовать маски для лица, если таковая определена, а также указание на правильное использование маски для лица;

12.2.3. рекомендацию о соблюдении дистанции а также о других условиях дистанцирования, если таковые определены;

(В редакции правил КМ № 192 от 22.03.2022)

12¹. В целях уменьшения рисков распространения инфекции Covid-19 работодатель может:

12¹.1. организовать тестирование всех работников (должностных лиц), работающих очно (в том числе при помощи рутинного скринингового теста на Covid-19) В этом случае расходы на тестирование покрываются из средств работодателя;

12¹.2. идентифицировать работников, которые в течение последних трех дней на рабочем месте имели тесный контакт с лицом, инфицированным Covid-19, или работников, в отношении которых имеются обоснованные подозрения, что они являются инфицированными, и организовать скрининговое тестирование данных контактных лиц при помощи теста на антиген каждый раз до начала рабочего дня или смены в течение семи календарных дней после контакта с инфицированным лицом. Если на рабочем месте не проводится ежедневное скрининговое тестирования упомянутых контактных лиц, то они соблюдают домашний карантин и при необходимости уведомляют семейного врача с целью получения листа нетрудоспособности;

12¹.3. определить риск заражения каждого работника (должностного лица) (в том числе добровольцев и лиц с договорами о внешней услуге) и потенциальный риск для здоровья других людей, оценив его трудовые обязанности и условия труда, а также определить те работы, выполнять которые может только лицо, имеющее сертификат вакцинации либо перенесения заболевания с учетом следующих критериев:

12¹.3.1. непосредственные трудовые обязанности работника (должностного лица) выполняются в контакте с лицами, находящимися в зоне повышенного риска для здоровья, и работник, не имеющий сертификата вакцинации или перенесения заболевания, может создать риск для здоровья данных лиц;

12¹.3.2. очные трудовые (должностные, служебные) обязанности работника (должностного лица) критически важны для общества, а также для обеспечения непрерывности деятельности предприятия или учреждения;

12¹.3.3. прочие случаи, предусмотренные требованиями нормативных актов;

12¹.4. предусмотреть другие меры эпидемиологической безопасности, к примеру, условия использования масок для лица или собраний.

(В редакции правил КМ № 127 от 15.02.2022; измененной правилами КМ № 192 от 22.03.2022; правилами КМ № 530 от 23.08.2022)

12.² При организации тестирования работников, упомянутых в пункте 12.¹, работодатель определяет внутренний порядок проведения скрининга Covid-19 на рабочем месте и включает его в систему внутреннего контроля для осуществления мероприятий по эпидемиологической безопасности, в том числе описывая процедуру проведения тестов и сообщения их результатов, а также процедуру контроля и действия в случае положительного теста на Covid-19.

(В редакции правил КМ № 127 от 15.02.2022; новая редакция пункта вступает в силу 01.03.2022; см. пункт 2 изменений)

13. В целях обеспечения дистанцирования производятся следующие мероприятия в соответствии с рекомендациями, опубликованными на веб-портале центра:

13.1. обеспечение физической дистанции в два метра между работниками, между работниками и посетителями, а также между посетителями в индивидуальном порядке либо членами различных домохозяйств, если настоящими правилами не определено иное;

13.2. организация и контроль потока людей с целью предотвращения столпотворения в помещениях, в особенности у входов и выходов, в прилегающих к ним внутренних помещениях и на наружной территории, а также в местах, где происходит или, согласно прогнозам, может произойти усиленное скопление людей, а также в то время, когда оно может произойти (к примеру, в перерывах, в часы пик, до или после мероприятия);

13.3. предотвращение совместных встреч различных групп людей, если работа организуется в группах или если поставщик услуг либо организатор мероприятия оказывает услугу, при которой люди собираются в группы;

13.4. организация и выполнение удаленной работы, а также оказание и использование хозяйственных или публичных услуг в соответствии с возможностями и спецификой работы. *(В редакции правил КМ № 127 от 15.02.2022; новая редакция пункта вступает в силу 01.03.2022; см. пункт 2 изменений)*

14. Максимально допустимое количество людей, которые одновременно могут находиться в помещениях и местах, поставщик услуги с учетом прогнозируемого поведения людей и возможности организовать поток людей в целях предотвращения столпотворения.

(В редакции правил КМ № 192 от 22.03.2022)

15. *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*

16. Маски для лица используются в публичных внутренних помещениях, если там присутствует более одного лица, в соответствии с условиями, определенными настоящими правилами, за исключением случаев, упомянутых в пункте 17 настоящих правил.

(В редакции правил КМ № 192 от 22.03.2022)

17. Маску для лица могут не использовать:

17.1. дети дошкольного возраста до семилетнего возраста, а также учащиеся, которые осваивают дошкольную образовательную программу;

17.2. дети возраста с семи до 12 лет за исключением случая, упомянутого в подпункте 17.5 настоящих правил, если используют немедицинскую (тканевую) защиту;

17.3. *(исключен правилами КМ № 292 от 10.05.2022);*

17.4. лицо с очевидными двигательными нарушениями или нарушениями психического здоровья, по причине которых у него отсутствуют возможности или навыки использования маски для лица;

17.5. в местах осуществления образовательных (учебных) программ за исключением случая, если руководитель образовательного учреждения, оценив эпидемиологическую ситуацию, принял обоснованное решение, согласованное с учредителем (руководитель учреждения общего и профессионального образования, учрежденного государством или государственными высшими учебными заведениями, принимает решение без согласования с учредителем) об использовании немедицинской (тканевой) либо медицинской защиты, а также в высших учебных заведениях, колледжах и прочих образовательных учреждениях, осуществляющих образовательные программы для взрослых, – об использовании масок для лица.

(В редакции правил КМ № 192 от 22.03.2022, измененной правилами КМ № 530 от 23.08.2022)

18. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

19. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

20. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

21. *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*

22. *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*

23. *(Исключен правилами КМ № 1 от 06.01.2022)*

24. *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*

24.¹ *(Исключен правилами КМ № 530 от 23.08.2022)*

25. *(Исключен правилами КМ № 530 от 23.08.2022)*

25.¹ Если работодатель уведомил работника (должностное лицо), что для выполнения трудовых обязанностей лицу необходим действующий сертификат вакцинации или перенесения заболевания:

25.¹1. работнику (должностному лицу) определяется срок для прохождения вакцинации не короче одного месяца;

25.¹2. работодатель отстраняет работника (должностное лицо) от трудовых или должностных обязанностей, если работник не прошёл вакцинацию в определенный срок

(В редакции правил КМ № 530 от 23.08.2022)

25.² Если в стране объявлена чрезвычайная ситуация, то работодатель во время чрезвычайной ситуации и в течение двух месяцев после окончания чрезвычайной ситуации вправе принять на работу лицо без обязательной проверки здоровья в соответствии с нормативными актами, регламентирующими порядок проведения обязательной проверки здоровья, если лицо не прошло периодическую проверку здоровья в определенное работодателем время (срок) в связи с рисками из-за инфекции Covid-19. Исключение не распространяется на первичную и внеочередную проверку здоровья, а также на периодическую проверку здоровья лиц, трудоустроенных на работу в особых условиях в соответствии с приложением 2 правил Кабинета министров № 219 «Порядок проведения обязательной проверки здоровья» от 10 марта 2009 года.

(В редакции правил КМ № 127 от 15.02.2022; новая редакция пункта вступает в силу 01.03.2022; см. пункт 2 изменений)

26. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

27. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

28. В эпидемиологически безопасной среде соблюдаются следующие условия:

28.1. обеспечивается верификация сертификатов вакцинации или перенесения заболевания;

28.2. не допускается присутствие тех лиц (за исключением детей в возрасте до 18 лет), которые не соответствуют эпидемиологически безопасной среде.

(В редакции правил КМ № 127 от 15.02.2022; новая редакция пункта вступает в силу 01.03.2022; см. пункт 2 изменений)

29. Условия настоящих правил в отношении наличия действующего сертификата вакцинации или перенесения заболевания для получения услуг или участия в мероприятиях не применяются в отношении детей в возрасте до 18 лет и лиц, предъявляющих документ, удостоверяющий личность гражданина Украины.

(В редакции правил КМ № 149 от 01.03.2022)

30. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

31. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

32. *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*

33. Если оказание услуги или мероприятие проходят как в эпидемиологически безопасной среде, так и вне ее, то поставщик услуги обеспечивает физическое разграничение различных сред и непересечение потока посетителей с потоком остальных посетителей в течение всего времени мероприятия или процесса оказания услуги.

(В редакции правил КМ № 192 от 22.03.2022)

33.¹ *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*

33.² *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*

34. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

35. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

36. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

37. Работодатель или руководитель коллектива вправе обобщать информацию о работниках (должностных лицах) либо контактную информацию участников коллектива (эл. почта, номер телефона), чтобы в случае инфекции Covid-19 подготовить и передать центру список контактных лиц для организации противоэпидемических мероприятий.

37.¹ Работодатель или руководитель коллектива, в том числе руководитель образовательного учреждения, при получении информации о случае заболевания Covid-19 в коллективе, обязуется информировать работников или участников коллектива, в том числе работников образовательного учреждения, обучающихся и законных представителей несовершеннолетнего обучающегося о повышенном риске заражения Covid-19 и необходимости наблюдения за своим здоровьем.

(В редакции правил КМ № 530 от 23.08.2022)

38. Лицо, которому не разрешено получить соответствующую услугу, поскольку лицо инфицировано Covid-19 и оно в соответствии с требованиями настоящих правил, обязано соблюдать требования изоляции, или у которого имеются признаки острого респираторного инфекционного заболевания, либо лицо, которое не соблюдает требования эпидемиологической безопасности, в том числе не использует маску для лица или использует ее ненадлежащим образом и не выполняет указания поставщика услуг, не впускается в публичные помещения, место проведения мероприятия или предоставления услуги. Такому лицу отказывают в предоставлении услуг или участии в мероприятии, а также лицо выдворяется из помещения или места без возмещения убытков.

(В редакции правил КМ № 192 от 22.03.2022)

39. Если у работника (должностного лица) подтвержден диагноз Covid-19 или имеются подозрения на инфекцию Covid-19, или если у работника (должностного лица) появляются признаки заболевания Covid-19 во время выполнения трудовых обязанностей, то работника (должностное лицо) отстраняют от выполнения трудовых обязанностей, обязав незамедлительно связаться с семейным врачом в целях проведения лабораторной диагностики

Covid-19 и, при установлении положительного результата теста на Covid-19, соблюдать указания центра и семейного врача, а также требования, установленные настоящими правилами.

40. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

41. Поставщик услуги, работодатель, в том числе образовательное учреждение, лицо, осуществляющее образовательную деятельность, или назначенное им лицо, или контролирующее ведомство вправе запросить у работника или другого лица, пребывающего или постоянно находящегося в помещениях, где оказывается услуга, либо на рабочем месте, а также у обучающегося информацию о соответствии статусу полностью вакцинированного или перенесшего заболевание лица (в том числе срок действия сертификата, если у лица имеется сертификат перенесения заболевания), а также результаты теста на Covid-19, и обработать полученную информацию. Лицо предъявляет соответствующий интероперабельный сертификат или результат теста по требованию поставщика услуги, работодателя или лица, назначенного образовательным учреждением, или контролирующего ведомства.

42. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

43. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

44. Лицо, трудоустроенное в ведомстве, при осуществлении надзора, контроля, оперативной деятельности или следственных действий, не обязано предъявлять интероперабельный сертификат. Не проверяется наличие интероперабельного сертификата и у лиц, против которых осуществляются упомянутые действия, если нормативными актами не определено иное. Во время данных мероприятий соблюдаются меры предосторожности, определенные для ограничения распространения Covid-19 (используются индивидуальные средства защиты, проводится дезинфекция, по возможности соблюдается дистанция). Отсутствие интероперабельного сертификата или теста не освобождает от обязанности участвовать в досудебном расследовании, судебном процессе или исполнении уголовного наказания и выполнять другие обязанности, определенные нормативными актами.

(В редакции правил КМ № 127 от 15.02.2022; новая редакция пункта вступает в силу 01.03.2022; см. пункт 2 изменений)

3. Специальные требования эпидемиологической безопасности

3.1. Условия оказания хозяйственных услуг, в том числе услуг по уходу за красотой, развлечений, аттракционов и культуры

(Подраздел исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)

45. *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*

45.¹ *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*

45.² *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*

46. *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*

3.2. Условия оказания услуг торговли и оборота продовольствия

(Подраздел исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)

47. *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*

- 48. *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*
- 49. *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*
- 50. *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*
- 51. *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*
- 52. *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*
- 53. *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*
- 54. *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*
- 55. *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*
- 56. *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*
- 56.¹ *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*

3.3. Условия оказания услуг питания

(Подраздел исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)

- 57. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*
- 58. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*
- 59. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*
- 60. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

3.4. Проведение публичных мероприятий и религиозных обрядов, а также деятельность коллективов любительского искусства и средств массовой информации

(Подраздел исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)

- 61. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*
- 62. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*
- 63. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*
- 64. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*
- 65. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*
- 66. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*
- 67. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

3.5. Условия оказания социальных услуг

68. *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*

69. Социальные услуги, за исключением случая, когда их неоказание, приостановление или прекращение создает риск инвалидности либо угрозы здоровью, жизни или безопасности, может получить лицо, имеющее сертификат вакцинации или перенесения заболевания, или которое в течение последних 72 часов перед получением услуги прошло тест на РНК, результат которого является отрицательным, если у данного лица нет признаков острого инфекционного респираторного заболевания.

(В редакции правил КМ № 721 от 26.10.2021)

70. Услугу долговременного социального ухода и социальной реабилитации обеспечивают с соблюдением следующих требований эпидемиологической безопасности:

70.1. лицу, помещенному в учреждение, в сотрудничестве с семейным врачом в течение последних 48 часов перед размещением провели тест на РНК, результат которого является отрицательным, за исключением детей, которым незамедлительно (в чрезвычайных случаях) необходимо обеспечить пребывание в учреждении долговременного социального ухода и социальной реабилитации, и лица, у которых имеется сертификат вакцинации или перенесения заболевания;

70.2. лицу, переведенному из стационарного медицинского учреждения, в течение последних 48 часов провели тест на РНК или у лица имеется сертификат вакцинации или перенесения заболевания;

70.3. лицо после принятия в учреждение долговременного социального ухода и социальной реабилитации или после возвращения из стационарного медицинского учреждения в течение 10 дней находится в самоизоляции;

70.4. *(исключен правилами КМ № 530 от 23.08.2022)*

70.5. центр информируется о каждом случае инфицирования;

70.6. работников с признаками респираторной инфекции тестируют при помощи теста на антиген, а также ведут учет упомянутых работников в соответствии с количеством полученных и израсходованных тестов, дополнительно включая в учет информацию о количестве израсходованных тестов для определения антигена, которыми установлен положительный результат. Если результат теста на антиген является положительным, то работника отстраняют от выполнения трудовых обязанностей и обязывают его немедленно связаться с семейным врачом для проведения лабораторной диагностики инфекции Covid-19 и выявления контактных лиц, на которые необходимо распространить требования домашнего карантина.

70.7. за средства государственного бюджета можно организовать тестирование клиентов учреждений долговременного социального ухода и социальной реабилитации (в том числе клиентов с завершенной первичной вакцинацией или бустерной вакцинацией, либо сертификатом перенесения заболевания) при помощи скринингового теста на Covid-19. Работники учреждений долговременного социального ухода и социальной реабилитации вправе запросить у клиентов информацию о соответствии статусу полностью вакцинированного лица или лица, получившего бустерную вакцинацию, или лица, перенесшего заболевание (в том числе срок действия сертификата, если у лица имеется сертификат перенесения заболевания), а также результаты теста на Covid-19, и обработать полученную информацию. Клиент предъявляет соответствующий интероперабельный сертификат или результат теста по запросу лица, назначенного поставщиком услуги, либо контролирующего учреждения.

70.8. во внутренних помещениях маски для лица используют:

70.8.1. посетители;

70.8.2. работники учреждения, вступающие в контакт с посетителями;

70.8.3. клиенты учреждения долговременного социального ухода и социальной реабилитации:

70.8.3.1. во время встреч с посетителями;

70.8.3.2. на мероприятиях, организованных в учреждении;

70.8.3.3. вне помещений учреждения, при посещении мероприятий или получении услуг, в том числе торговых услуг;

70.9. руководитель учреждения долговременного социального ухода и социальной реабилитации с учетом рисков эпидемиологической безопасности в учреждении может определить требования использования масок для работников.

(Изменен правилами КМ № 761 от 16.11.2021; правилами КМ № 1 от 06.01.2022; правилами КМ № 127 от 15.02.2022; правилами КМ № 192 от 22.03.2022)

71. *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*

72. *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*

73. *(Исключен правилами КМ № 234 от 12.04.2022)*

74. *(Исключен правилами КМ № 234 от 12.04.2022)*

75. При посещении клиентов в учреждениях долговременного социального ухода и социальной реабилитации соблюдают условия, упомянутые в настоящем пункте:

75.1. *(исключен правилами КМ № 234 от 12.04.2022);*

75.2. встреча организуется снаружи или в особо обустроенных помещениях для встречи;

75.3. встреча организуется с оценкой рисков инфицирования и с соблюдением требований эпидемиологической безопасности, определенных учреждением.

76. Часть индивидуальной практики учебной программы приемных семей и усыновителей можно освоить удаленно или заменить дополнительным освоением теоретических знаний в размере по меньшей мере 16 академических часов о вопросах, способствующих пониманию входа в семью ребенка, находящегося на внесемейном уходе.

3.6. Эпидемиологические требования в месте заключения

77. *(Исключен правилами КМ № 209 от 29.03.2022)*

78. *(Исключен правилами КМ № 457 от 14.07.2022)*

79. В месте заключения тестирование обучающихся организует медицинское лицо места заключения.

80. В месте заключения в дополнение к условиям, упомянутым в настоящих правилах, тестирование на Covid-19 не проводят для обучающегося:

80.1. которому медицинским лицом места заключения выдана справка (бланк № 27/ц) об отрицательном результате теста на Covid-19 или о факте завершённой вакцинации или перенесения заболевания;

80.2. ступени основного и среднего образования, если для него определены обязательные противоэпидемические мероприятия (домашний карантин, изоляция);

80.3. если в месте заключения объявлен карантин.

81. Врач места заключения, получив информацию о заключенном, у которого лабораторно определена инфекция Covid-19, незамедлительно начинает первичную медицинскую проверку

заключенного, а также обеспечивает медицинское наблюдение и лечение, если таковое необходимо.

82. Заключенному, у которого инфекция Covid-19 определена по клиническим признакам, обеспечивают медицинское наблюдение и лечение, если таковое необходимо.

83. Заключенного, у которого диагностирована инфекция Covid-19 или который определен как контактное лицо, незамедлительно изолируют в соответствии с законом «Об управлении распространением инфекции Covid-19».

84. Врач места заключения сообщает центру о клинически подтвержденном случае инфекции Covid-19 и о закрытом случае инфекции Covid-19, заполнив упомянутый в нормативных актах о регистрации инфекционных заболеваний срочный рапорт об инфекционной болезни (бланк № 058/u)

85. При проведении эпидемиологического обследования заключенного центр определяет контактные лица конкретного инфицированного заключенного и информирует врача места заключения о контактном лице и действиях, соответствующих ситуации:

85.1. если контактное лицо находится в месте заключения – о длительности медицинского наблюдения контактного лица (дате окончания) и противоэпидемических мероприятиях, которые следует провести;

85.2. если контактное лицо находится вне места заключения, то центр действует в соответствии с пунктом 183 настоящих правил.

86. Получив от центра информацию о контактном лице, находящемся в месте заключения, врач места заключения начинает его первичную медицинскую проверку и медицинское наблюдение.

87. Администрация места заключения выдает заключенному, у которого диагностирована инфекция Covid-19 или который в соответствии с настоящими правилами признан контактным лицом и освобождается из места заключения, информацию об его обязанностях в соответствии с настоящими правилами, в том числе об обязанности лица незамедлительно обратиться к семейному врачу, а также, если возможно, – информацию о возможности связи с семейным врачом лица.

88. Администрация места заключения информирует центр, если заключенный, у которого подтвержден диагноз Covid-19 или который согласно настоящим правилам признан контактным лицом, освобождается из места заключения, и указывает прогнозируемую дату и время освобождения.

89. Если заключенный после освобождения из места заключения планирует получить социальную услугу в учреждении с полным или частичным размещением (в центре социальной реабилитации или приюте), то врач места заключения по просьбе заключенного выдает ему справку об отсутствии противопоказаний.

90. Образовательный процесс в местах заключения обеспечивается только очно, за исключением случая, если в месте заключения объявлен карантин.

3.7. Условия оказания транспортных услуг

91. *(Исключен правилами КМ № 209 от 29.03.2022)*

92. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

93. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

94. *(Исключен правилами КМ № 292 от 10.05.2022)*

95. Водитель транспортного средства может не использовать маску для лица, если он находится в кабине, полностью отделенной от пассажиров.

96. В транспортных средствах разрешено установить несертифицированную или немаркированную защитную конструкцию из прозрачного материала (к примеру, пластиката), которая отделяет посадочное место водителя транспортного средства от пассажирских посадочных мест. Наличие защитной конструкции не ограничивает число пассажиров в транспортном средстве. Если такая защитная конструкция установлена, то крепление, размещение и прозрачность защитной конструкции должны соответствовать требованиям нормативных актов о государственном техническом осмотре транспортных средств и техническом контроле на дороге. Обязанностью водителя и пассажира транспортного средства является обеспечение безопасной эксплуатации защитной конструкции в соответствии с требованиями нормативных актов, регламентирующих пассажирские перевозки.

(В редакции правил КМ № 127 от 15.02.2022; новая редакция пункта вступает в силу 01.03.2022; см. пункт 2 изменений)

97. Регулярную дезинфекцию поверхностей салона транспортного средства, использованного для обеспечения хозяйственной или публичной услуги, проводят на конечных остановках маршрута.

98. Поставщик услуги общественного транспорта производит регулярное проветривание салона:

98.1. во время выполнения рейса – с использованием автоматической вентиляционной системы или с открытием люков и окон и с открытием всех дверей со стороны посадки пассажиров на каждой остановке;

98.2. на конечной остановке регионального маршрута – с открытием окон и дверей транспортного средства, а в поездах – с открытием дверей со стороны посадки пассажиров;

98.3. на конечных остановках городских маршрутов – с открытием окон и дверей транспортного средства;

98.4. в случае перевозок при помощи такси или перевозок при помощи легкового автомобиля – после каждого клиента.

(Изменен правилами КМ № 127 от 15.02.2022; новая редакция подпункта 98.1 вступает в силу 01.03.2022; см. пункт 2 изменений)

99. В салоне транспортного средства на окнах размещают информативные указания с запретом для пассажиров их закрывать.

100. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

100.¹ В целях более эффективной организации мероприятий по ограничению инфекции Covid-19 самоуправление либо поставщик услуги общественного транспорта, получающий дотацию из средств самоуправления, вправе передать Национальной службе здравоохранения данные о совершеннолетних лицах (имя (имена), фамилия, персональный код (идентификационный номер)), получающих льготы по оплате проезда. Национальная служба здравоохранения вправе сравнить упомянутые данные с имеющейся в их распоряжении информации о лицах, имеющих сертификат вакцинации или перенесения заболевания, и уточненные данные выслать обратно поставщику услуг общественного транспорта. Национальная служба

здравоохранения, самоуправление или поставщик услуги общественного транспорта удаляет полученные данные лиц, как только утрачивается необходимость в их хранении.
(В редакции правил КМ № 735 от 02.11.2021)

3.8. Условия проведения образовательного и учебного процесса

3.8.1. Общие условия образовательного процесса

101. Процесс получения образования, в том числе в международных школах, на всех ступенях образования, а также услуги служебных гостиниц и интерната организуются очно.
(В редакции правил КМ № 192 от 22.03.2022)

101.¹ Образовательное учреждение, осуществляющее практическое обучение, в том числе обучение, поддерживаемое в рабочей среде вне образовательного учреждения (на предприятии, у коммерсанта, в обществе, фонде или других юридических и физических лицах), соблюдает установленные для соответствующей отрасли требования настоящих правил в отношении оказания услуг в эпидемиологически безопасной среде, а также соблюдает условия работодателя, если работодатель в соответствии с подпунктом 12.¹³ настоящих правил определил работы, для выполнения которых требуется сертификат вакцинации или перенесения заболевания.
(В редакции правил КМ № 530 от 23.08.2022)

102. (Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)

103. (Исключен правилами КМ № 530 от 23.08.2022)

103.¹ (Исключен правилами КМ № 530 от 23.08.2022)

104. (Исключен правилами КМ № 530 от 23.08.2022)

104.¹ (Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)

104.² (Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)

104.³ (Исключен правилами КМ № 530 от 23.08.2022)

104.⁴ Обучающимся в колледжах и высших учебных заведениях необходим сертификат вакцинации или перенесения заболевания для участия в практике по учебной программе либо при освоении практической части образовательной программы в тематической сфере «Здравоохранение», если высшее учебное заведение или колледж приняли обоснованное решение о необходимости сертификата.
(В редакции правил КМ № 530 от 23.08.2022)

105. (Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)

106. (Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)

106.¹ (Исключен правилами КМ № 234 от 12.04.2022)

107. (Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)

108. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

109. В образовательных учреждениях (за исключением колледжей и высших учебных заведений) образовательный процесс, в соответствии с решением руководителя образовательного учреждения, согласованного с учредителем (руководитель учреждения общего и профессионального образования, учрежденного государством или государственными высшими учебными заведениями, принимает решение без согласования с учредителем), и порядком, определенным в образовательном учреждении:

109.1. осуществляют удаленно для обучающихся ступеней дошкольного (для обучающихся, достигших возраста обязательного посещения), основного и среднего образования, если в месте осуществления образовательной программы объявлен карантин;

109.2. можно осуществлять удаленно:

109.2.1. для обучающихся по тому учебному предмету (курсу), педагогу которого определена изоляция;

109.2.2. для обучающихся по тому учебному предмету (курсу), педагог которого не может осуществлять учебный процесс очно по иным обоснованным причинам, определенным руководителем или учредителем образовательного учреждения;

109.2.3. индивидуальные консультации по учебным предметам (курсам), по которым для обучающихся предусмотрены государственные экзаменационные работы при завершении ступени образования в 2022/2023 учебном году;

109.2.4. индивидуальные консультации для обучающихся, подверженных риску преждевременного прекращения учебы на ступенях основного и среднего образования;

109.2.5. для обучающихся ступеней основного и среднего образования, если по меньшей мере для 1/3 от обучающихся соответствующего класса (группы, курса) образовательный процесс осуществляется удаленно в соответствии с подпунктом 109.1 настоящих правил;

109.2.6. в порядке ротации не более пяти рабочих дней в месяц на ступенях начального и среднего образования (за исключением 1-6 классов общего начального образования);

109.2.7. для учащихся ступеней начального и среднего образования, с оценкой доступности педагогов-предметников соответствующего класса (группы, курса) и других работников образовательного учреждения для осуществления и обеспечения качественного учебного процесса очно.

(Изменен правилами КМ № 745 от 09.11.2021; правилами КМ № 127 от 15.02.2022; правилами КМ № 192 от 22.03.2022; правилами КМ от 23.08.2022)

110. Учредитель образовательного учреждения (за исключением колледжей, высших учебных заведений и школ, учрежденных государством) определяет порядок, в котором принимают и согласовывают решение, упомянутое в пункте 109 настоящих правил.

111. Образовательный процесс только очно (за исключением случая, упомянутого в подпунктах 109.1 и 109.2.7 настоящих правил) осуществляют:

111.1. в программе дошкольного образования;

111.2. в программе общего основного образования для 1-6 классов;

111.3. в учреждении специального образования;

111.4. в классе специального образования, где осуществляют специальную программу основного образования для учащихся с тяжелыми нарушениями психического развития или несколькими тяжелыми нарушениями развития;

111.5. в классе специального образования, где осуществляют специальную программу основного образования для учащихся с нарушениями психического развития;

111.6 *(исключен правилами КМ № 530 от 23.08.2022)*

(В редакции правил КМ № 127 от 15.02.2022, измененной правилами КМ № 530 от 23.08.2022)

112. Руководитель образовательного учреждения не позднее следующего рабочего дня после принятия решения, определенного пунктом 109 настоящих правил, информирует об этом Государственную службу качества образования.
(В редакции правил КМ № 530 от 23.08.2022)

113. Образовательное учреждение:

113.1. в системе внутреннего контроля назначает лицо, ответственное за осуществление мероприятий по эпидемиологической безопасности, а также определяет порядок, в котором соблюдаются требования эпидемиологической безопасности, в том числе:

113.1.1. *(исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022);*

113.1.2. организуется и контролируется поток обучающихся и прочих посетителей, используются помещения общего пользования, лабораторий, услуги служебных гостиных и интерната;

113.1.3. определяется процедура уведомления лиц, трудоустроенных в образовательном учреждении, обучающихся и законных представителей несовершеннолетнего обучающегося о повышенном риске заражения Covid-19 и необходимости наблюдения за своим здоровьем.

113.1.4. *(исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022);*

113.2. обеспечивает регулярное проветривание учебных помещений.

(Изменен правилами КМ № 1 от 06.01.2022; правилами КМ № 127 от 15.02.2022; правилами КМ № 192 от 22.03.2022; правилами № 530 от 23.08.2022)

114. Совершеннолетний обучающийся или законный представитель несовершеннолетнего обучающегося информирует образовательное учреждение об инфицировании обучающегося Covid-19 и пребывании в изоляции.

(В редакции правил КМ № 234 от 12.04.2022)

115. При организации освоения учебного содержания, предусмотренного частью программы основного образования в семье, в соответствии с пунктом 12 правил Кабинета министров № 11 «Порядок приема обучающихся в программы общего образования и отчисления из них, а также обязательные требования для перевода обучающихся в следующий класс» от 11 января 2022 года:

115.1. включенное в него регулирование распространяют также:

115.1.1. на обучающихся 7 и 8 классов;

115.1.2. на обучающихся 1-8 классов, осваивающих специальную программу основного образования, а также на обучающихся 9 класса, осваивающих специальную программу основного образования для учащихся с нарушениями психического развития или специальную программу основного образования для учащихся с тяжелыми нарушениями психического развития или несколькими тяжелыми нарушениями развития;

115.2. не применяется требование, определенное подпунктом 12.1 упомянутых правил, о приобщении к заявлению справки от семейного или лечащего врача или заключения, выданного клиническим психологом либо психологом здоровья.

(В редакции правил КМ № 54 от 18.01.2022)

115.¹ *(Исключен правилами КМ № 530 от 23.08.2022)*

116. *(Исключен правилами КМ № 1 от 06.01.2022)*

117. Высшие учебные заведения и колледжи, оценив эпидемиологическую ситуацию и учитывая специфику учебной программы, в случае ухудшения эпидемиологической ситуации

в учреждении вправе принять обоснованное решение о краткосрочном проведении курса или модульной части учебной программы в частично удаленной форме.
(В редакции правил КМ № 530 от 23.08.2022)

117.¹ (Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)

117.² (Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)

118. (Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)

119. (Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)

120. При организации детских лагерей соблюдаются меры предосторожности, определенные Руководящими указаниями для организаторов детских лагерей Государственного центра содержания образования. В детском лагере назначается ответственное лицо и разрабатывается процедура действий при установлении заболевания Covid-19 среди участников или работников лагеря.

(В редакции правил КМ № 127 от 15.02.2022; новая редакция пункта вступает в силу 01.03.2022; см. пункт 2 изменений)

3.8.2. Условия обучения и процесса совершенствования педагогической профессиональной компетенции

(Подраздел исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)

121. (Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)

122. (Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)

123. (Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)

124. (Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)

3.8.3. Финансовые условия образовательного процесса

125. Обучающиеся в учреждениях общего дошкольного образования, которые, в соответствии с нормативными актами о порядке предоставления и финансирования услуг ассистента в образовательном учреждении, вправе получать оплачиваемую из государственного бюджета услугу ассистента для поддержки передвижения и осуществления самообслуживания, имеют право на получение оплачиваемой из государственного бюджета услуги ассистента до 40 часов в неделю за учебные дни, когда образовательное учреждение, в соответствии с подпунктом 109.1 настоящих правил, частично или полностью осуществляет процесс получения образования удаленно.

126. Обучающиеся в учреждениях общего основного образования, профессионального основного образования, ремесленного образования, общего среднего образования и профессионального среднего образования в соответствии с нормативными актами о порядке предоставления и финансирования услуг ассистента в образовательном учреждении вправе получать оплачиваемую из государственного бюджета услугу ассистента для поддержки передвижения и осуществления самообслуживания до 25 часов в неделю за учебные дни, когда образовательное учреждение в соответствии с подпунктами 109.1, 109.2.5, 109.2.6 и 109.2.7 настоящих правил частично или полностью осуществляет процесс получения образования удаленно.

(В редакции правил КМ № 127 от 15.02.2022; новая редакция пункта вступает в силу 01.03.2022; см. пункт 2 изменений)

127. К поддержке самоуправлений, предоставляемой в соответствии с правилами Кабинета министров № 709 «Правила о методике определения затрат и порядке, в котором самоуправление, согласно установленным им средним затратам, оплачивает расходы на освоение дошкольной образовательной программы частному образовательному учреждению» от 8 декабря 2015 года, не применяется упомянутое в пункте 9 настоящих правил ограничение в отношении ребенка, отсутствующего по состоянию здоровья или по другим уважительным причинам.

128. Если в образовательном учреждении в соответствии с подпунктами 109.1, 109.2.5, 109.2.6 и 109.2.7. настоящих правил процесс получения образования осуществляется удаленно, то:

128.1. для использования дотаций государственного бюджета для бесплатного обеда обучающимся:

128.1.1. самоуправление полученную дотацию государственного бюджета для обеспечения бесплатных обедов обучающимся 1, 2, 3 и 4 классов, в соответствии с решением думы самоуправления, может использовать для питания декларированных по месту жительства на его административной территории обучающихся 1, 2, 3 и 4 классов соответствующего образовательного учреждения – для поставки готового питания или продовольственного пакета либо для обеспечения продуктовых карт;

128.1.2. если самоуправление имеет неиспользованные средства государственного бюджета, выделенные на предоставление бесплатных обедов, то оно, в соответствии с решением думы самоуправления, вправе использовать для питания декларированных по месту жительства на его административной территории обучающихся 5, 6, 7, 8 и 9 классов соответствующего образовательного учреждения – для поставки готового питания или продовольственного пакета либо для обеспечения продуктовых карт;

128.1.3. если упомянутое в подпунктах 128.1.1. и 128.1.2. настоящих правил декларированное место жительства обучающегося не находится на административной территории того самоуправления, в котором находится упомянутое в подпунктах 128.1.1. и 128.1.2. настоящих правил учреждение образования, то самоуправление, получившее дотацию государственного бюджета, обеспечивает питание обучающегося в соответствии с упомянутым в подпункте 128.1.1. и 128.1.2. настоящих правил решением думы самоуправления или об оказании услуги питания договаривается с самоуправлением, в котором декларировано место жительства обучающегося лица, а также договаривается о перечислении дотации государственного бюджета;

128.1.4. государственное образовательное учреждение полученную дотацию государственного бюджета для обеспечения бесплатных обедов обучающимся 1, 2, 3 и 4 классов, в соответствии с решением руководителя учреждения, может использовать для питания обучающихся 1, 2, 3 и 4 классов соответствующего образовательного учреждения – для поставки готового питания или продовольственного пакета либо для обеспечения продуктовых карт. Если государственное образовательное учреждение имеет неиспользованные средства государственного бюджета, выделенные на предоставление бесплатных обедов, то руководитель образовательного учреждения вправе использовать данные средства для питания обучающихся 5, 6, 7, 8 и 9 классов – для поставки готового питания или продовольственного пакета либо для обеспечения продуктовых карт. Для обеспечения упомянутой поставки государственное образовательное учреждение договаривается с самоуправлением, на административной территории которого декларировано место жительства обучающегося лица, о предоставлении услуги питания, а также договаривается о перечислении дотации государственного бюджета;

128.2. для использования целевой дотации государственного бюджета, выделенной для покрытия расходов на содержание учреждений специального образования:

128.2.1. самоуправление в соответствии с решением думы самоуправления упомянутую целевую дотацию может использовать для питания декларированных по месту жительства на его административной территории обучающихся соответствующего специального образовательного учреждения – для поставки готового питания или продовольственного пакета либо для обеспечения продуктовых карт;

128.2.2. если декларированное место жительства обучаемого лица учреждения специального образования не находится на административной территории того самоуправления, в котором находится учреждение специального образования, то самоуправление, получившее упомянутую целевую дотацию, обеспечивает питание обучаемого лица в соответствии с упомянутым в подпункте 128.2.1. настоящих правил решением думы самоуправления или об оказании услуги питания договаривается с самоуправлением, в котором декларировано место жительства обучаемого лица, а также договаривается о перечислении целевой дотации государственного бюджета.

(В редакции правил КМ № 127 от 15.02.2022; новая редакция пункта вступает в силу 01.03.2022; см. пункт 2 изменений)

129. Учредитель образовательного учреждения обеспечивает в образовательном учреждении (в государственном образовательном учреждении – руководитель учреждения) аналитический учет расходов (которые покрывает учредитель или учреждение из собственных финансовых средств), возникших из-за мер предосторожности, связанных с Covid-19, и выполнения других требований настоящих правил, с указанием увеличения или уменьшения расходов (в сравнении с периодом времени с 1 августа до 31 декабря 2019 года) по следующим позициям расходов и в соответствии со следующими категориями экономической классификации бюджетных расходов:

129.1. заработная плата и обязательные взносы социального страхования;

129.2. расходы на содержание образовательного учреждения, которые не упомянуты в подпункте 129.1 или 129.3 настоящих правил;

129.3. расходы на товары и услуги;

129.4. капитальные расходы.

3.8.4. Условия спортивных тренировок и соревнований

130. *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*

131. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

132. Организатор спортивной тренировки:

132.1. соблюдает протокол безопасности спортивных тренировок, разработанный спортивной федерацией по соответствующему виду спорта, признанной в порядке, установленном законом «О спорте», а также правила внутреннего распорядка места проведения спортивных мероприятий в помещениях;

132.2. в сотрудничестве с работниками места проведения спортивной тренировки контролирует, как лица во время проведения спортивных тренировок соблюдают установленные для них обязанности;

132.3. назначает ответственное лицо, которое организует осуществление установленных мероприятий по эпидемиологической безопасности и информирует работников, посетителей (в том числе обучающихся) и законных представителей обучающихся об упомянутых мероприятиях с указанием ответственного лица и его контактной информации.

133. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

134. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

135. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

136. *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*

137. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

138. Для участия в международных спортивных мероприятиях в Латвийскую Республику могут въезжать также лица из стран, указанных в пункте 146 настоящих правил.
(В редакции правил КМ № 192 от 22.03.2022)

139. Организатор спортивных соревнований:

139.1. соблюдает протокол безопасности соревнований, утвержденный спортивной федерацией по соответствующему виду спорта, признанной в порядке, установленном Законом о спорте, для предотвращения распространения инфекции Covid-19;

139.2. *(исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

139.3. назначает ответственное лицо, организующее осуществление определенных мер эпидемиологической безопасности, и своевременно информирует спортсменов и работников спорта об упомянутых мерах с указанием (в том числе в положениях спортивных соревнований) ответственного лица и его контактной информации.

140. Организатор международного спортивного мероприятия в Латвии имеет следующие дополнительные обязанности:

140.1. обеспечить соблюдение правил соответствующего вида спорта (по которому проводится международное спортивное мероприятие) спортивной федерации, признанной в порядке, установленном Законом о спорте, и международной спортивной федерации (особенно в отношении осуществляемых мер предосторожности для предотвращения распространения инфекции Covid-19);

140.2. назначить на время проведения международного спортивного мероприятия ответственного медицинского работника за осуществляемые меры предосторожности для предотвращения распространения инфекции Covid-19;

140.3. контролировать, как спортсмены, спортивные работники и представители международных спортивных организаций обеспечивают выполнение установленных обязанностей;

140.4. незамедлительно информировать соответствующую международную спортивную федерацию, если спортсмен, спортивный работник или представитель международной спортивной организации не выполняет установленные обязанности и в соответствии с установленной международной спортивной федерацией процедурой принять решение об аннулировании выданной соответствующему лицу аккредитации для участия в международном спортивном мероприятии в Латвии;

140.5. *(исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

141. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

142. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

4 Условия въезда в Латвийскую Республику

4.1. Общие условия въезда

143. Центр на основании информации, опубликованной Европейским центром профилактики и контроля заболеваний и, при необходимости, на основании информации, опубликованной государственными компетентными учреждениями, на своем веб-портале публикует список тех

государств, на которые распространяются особые меры предосторожности и мероприятия по ограничению (страны высокого риска), а также указывает государства, в которых установлена такая эпидемиологическая ситуация (в том числе особо высокая заболеваемость Covid-19 или быстрое распространение опасных для общественного здоровья штаммов вируса SARS-CoV-2), которая может создать серьезную угрозу для общественного здоровья (страны особо высокого риска). Соответствующие меры предосторожности и мероприятия по ограничению применяются на следующий день после публикации упомянутого списка, за исключением случаев, упомянутых в настоящем разделе, об условиях въезда в Латвийскую Республику, которые вступают в силу в течение двух рабочих дней после публикации упомянутого списка.

144. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

145. Указанные в настоящем разделе условия не ограничивают движение транспортных средств, в том числе пассажирские перевозки и грузоперевозки.

146. Запрещается въезд в Латвийскую Республику из стран особо высокого риска (стран, в которых установлена такая эпидемиологическая ситуация, в том числе особо высокая заболеваемость инфекцией Covid-19 или быстрое распространение опасных для общественного здоровья штаммов вируса SARS-CoV-2, которая может создать серьезную угрозу для общественного здоровья), если только настоящими правилами не определено иное. *(В редакции правил КМ № 127 от 15.02.2022; новая редакция пункта вступает в силу 01.03.2022; см. пункт 2 изменений)*

147. *(Исключен правилами КМ № 209 от 29.03.2022)*

148. *(Исключен правилами КМ № 209 от 29.03.2022)*

148.¹ *(Исключен правилами КМ № 209 от 29.03.2022)*

149. *(Исключен правилами КМ № 209 от 29.03.2022)*

150. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

151. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

152. *(Исключен правилами КМ № 209 от 29.03.2022)*

153. *(Исключен правилами КМ № 209 от 29.03.2022)*

154. *(Исключен правилами КМ № 209 от 29.03.2022)*

155. *(Исключен правилами КМ № 209 от 29.03.2022)*

156. *(Исключен правилами КМ № 209 от 29.03.2022)*

157. Начальник Государственной пограничной охраны или его полномочное должностное лицо вправе сделать исключения в отношении пересечения внешней границы, если это соответствует международным правовым нормам, государственным интересам Латвии или связано с непреодолимой силой или гуманными соображениями.

158. Лицо, являющееся государственным подданным Латвийской Республики или постоянным жителем Европейского Союза с видом на жительство в Латвии, чей результат теста на Covid-19 является положительным и которое прибывает на транспортном средства, не производящем

коммерческие перевозки, незамедлительно направляется на изоляцию по своему месту жительства, месту пребывания или место для проживания туристов и соблюдает требования изоляции, определенные настоящими правилами.

158.¹ *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*

159. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

160. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

161. *(Исключен правилами КМ № 34 от 11.01.2022)*

162. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

163. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

164. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

165. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

166. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

4.2. Исключения из общих условий въезда

167. Требования, упомянутые в пункте 146 настоящих правил, не распространяются на:

167.1. детей, не достигших возраста 12 лет;

167.2. работников поставщика транспортных и пассажироперевозочных услуг и членов экипажа пассажирских, грузовых или технических рейсов в том числе при поездках на места выполнения рабочих обязанностей или при возвращении с них. По запросу Государственной пограничной охраны или Государственной полиции профессиональные водители грузовых транспортных средств и автобусов должны предъявить водительское удостоверение соответствующей категории, а также карту водителя для цифрового тахографа или тахограмму последнего рабочего дня и выданный работодателем Сертификат международного транспортного работника, форма и содержание которого соответствуют разработанному Европейской комиссией образцу;

167.3. моряков, которым необходимо добраться до их места работы на борту судна или вернуться с него;

167.4. пассажиров воздушного судна, которые пересекают территорию Латвийской Республики транзитом, не покидая терминалов аэропорта, и могут предъявить подтверждение дальнейшего перелета, который состоится в течение следующих 24 часов;

167.5. лица, упомянутые в пункте 6 настоящих правил;

167.6. граждан Украины и членов их семьи, выезжающих из Украины в прямой или косвенной связи с военным вторжением в нее, вызванным Российской Федерацией.

(В редакции правил КМ № 209 от 29.03.2022)

168. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

169. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

170. Запрет на въезд из стран высокого риска не распространяется на лицо, прибывающее в Латвийскую Республику по неотложной необходимости в целях трудоустройства, выполнения

возложенных правоохранительными органами (прокуратурой, судом) обязанностей или по их вызову; учебы, занятий, воссоединения семьи, получения медицинских услуг, транзита или сопровождения несовершеннолетних детей, а также для возвращения на постоянное место жительства или направления на похороны, либо выезжающее по иным гуманным соображениям.

(В редакции правил КМ № 127 от 15.02.2022; новая редакция пункта вступает в силу 01.03.2022; см. пункт 2 изменений)

171. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

172. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

173. *(Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)*

4.3. Порядок выдачи и использования краткосрочного сертификата

(Подраздел исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)

173.¹ *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*

173.² *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*

173.³ *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*

173.⁴ *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*

5. Противоэпидемические меры, связанные с Covid-19

5.1. Диагностика и информирование о случаях инфицирования Covid-19

174. Медицинское учреждение обеспечивает обследование для диагностики инфекции Covid-19 в соответствии с условиями обследования и диагностики инфекции Covid-19, опубликованными на веб-портале центра.

(В редакции правил КМ № 676 от 08.10.2021)

174.¹ Лаборатория, проводящая тестирование на Covid-19, соответствует обязательным требованиям, установленным нормативными актами для медицинских учреждений и их структурных подразделений, в том числе обеспечила аккредитацию медицинской лаборатории в соответствии со стандартом LVS EN ISO 15189:2013 «Медицинские лаборатории. Особые требования к качеству и компетентности» не менее, чем в следующем размере:

174.¹ 1. медицинская лаборатория, аккредитация которой проведена в соответствии с гибкой областью аккредитации, аккредитованная для оказания конкретных услуг в соответствующей сфере деятельности;

174.¹ 2. медицинская лаборатория, аккредитация которой проведена в соответствии с установленной областью аккредитации, аккредитованы методы, соответствующие оказанию услуг.

(В редакции правил КМ № 805 от 07.12.2021; пункт вступает в силу 01.01.2022, см. пункт 340 правил)

175. Группы людей (образовательные учреждения, центры долгосрочного социального ухода, тюрьмы и т. д.), которые, по оценке центра, подвержены высокому риску распространения инфекции Covid-19, проходят рутинный скрининговый тест, оплачиваемый из государственного бюджета в соответствии с алгоритмом тестирования на Covid-19, опубликованным на веб-портале центра.

176. Если учреждение выполняет рутинный скрининговый тест для персонала с использованием тестов на антиген, приобретенных посредством централизованных закупок, то учреждение должно вести учет количества полученных и использованных тестов с дополнительной информацией о тестов, использованных для обнаружения антигена с положительным результатом.

177. Тест на антиген проводится с соблюдением следующих условий:

177.1. тест проводит:

177.1.1. медицинское лицо или лицо медицинской поддержки, зарегистрированное в Регистре медицинских лиц и лиц медицинской поддержки;

177.1.2. медицинский ассистент, в отношении которого касательно проведения теста на антиген Инспекция здравоохранения включила информацию в Регистр медицинских лиц и лиц медицинской поддержки на основании информации, предоставленной Инспекции здравоохранения руководителем медицинского учреждения, о занятости медицинского ассистента на проведении тестов на антиген с указанием имени (имен) медицинского ассистента, фамилии, персонального кода, образовательного учреждения, где осваивается программа медицинского образования, а также с указанием даты, когда медицинский ассистент начал или завершил проведение тестов на антиген в соответствующем медицинском учреждении;

177.1.3. фармацевт, зарегистрированный в Латвийском Обществе фармацевтов, или ассистент фармацевта, в отношении которого касательно проведения теста на антиген Инспекция здравоохранения включила информацию в Регистр медицинских лиц и лиц медицинской поддержки на основании информации, предоставленной Инспекции здравоохранения руководителем аптеки, с указанием имени (имен) фармацевта или ассистента фармацевта, фамилии, персонального кода, регистрационного номера в Регистре фармацевтов и ассистентов фармацевтов, а также с указанием даты, когда фармацевт или ассистент фармацевта начал или завершил проведение тестов на антиген в соответствующей аптеке;

177.2. лица, упомянутые в подпунктах 177.1.1. и 177.1.2. настоящих правил, обучены проведению теста на антиген, взятию пробы, необходимой для проведения теста на РНК, ее хранению и транспортировке, утилизации медицинских отходов, вопросам защиты персональных данных и выдаче сертификатов тестирования;

177.3. *(исключен правилами КМ № 69 от 25.01.2022).*

(В редакции правил КМ № 674 от 05.10.2021, измененной правилами КМ № 735 от 02.11.2021)

178. Лаборатория:

178.1. если в ходе прямого или косвенного обследования для диагностики Covid-19 в образце, исследованном в лаборатории, будет обнаружено присутствие вируса SARS CoV-2, об этом уведомляет:

178.1.1. центр о каждом положительном результате исследования и о каждом случае, когда есть подозрение на положительный результат исследования, как при исследовании совокупных проб, так и при индивидуальном тестировании;

178.1.2. руководителя коллектива о результатах проведенного рутинного скринингового тестирования в коллективе, незамедлительно уведомляя о подтвержденном случае заражения Covid-19 или случае подозрения на заражение вирусом SARS CoV-2 в коллективе;

178.2. при проведении рутинного скринингового тестирования или индивидуального обследования:

178.2.1. данные о результатах индивидуально проведенного теста на Covid-19 вносит в единую электронную информационную систему сектора здравоохранения;

178.2.2. индивидуальный результат рутинного скринингового тестирования обучающегося должен быть отправлен тестируемому совершеннолетнему обучающемуся или законному представителю несовершеннолетнего обучающегося на указанный ими адрес электронной почты и номер мобильного телефона;

178.2.3. о результатах рутинного скринингового тестирования коллектива уведомляет лицо, ответственное за организацию скринингового тестирования коллектива.
(Изменен правилами КМ № 674 от 05.10.2021)

179. (Исключен с 01.03.2022 правилами КМ № 127 от 15.02.2022; см. пункт 2 изменений)

179.¹ Лицо в течение 60 дней после заражения Covid-19, подтвержденного тестом на РНК или определенным тестом на антиген, может не выполнять обязательный рутинный скрининговый тест, если не имеется признаков болезни и необходимость теста не определена медицинским лицом либо эпидемиологом в соответствии с медицинскими либо эпидемиологическими показаниями.

(В редакции правил КМ № 69 от 25.01.2022)

180. Лаборатории, проводящие тесты РНК для диагностики Covid-19, хранят все первичные образцы в течение не менее семи дней после их удаления, а также направляют отрицательные и положительные образцы в Национальную справочную лабораторию микробиологии для повторного тестирования в соответствии с разработанной справочной лабораторией процедурой, размещенной на веб-портале ООО «Рижская Восточная клиническая университетская больница».

181. (Исключен правилами КМ № 530 от 23.08.2022)

182. Медицинский работник в течение одного рабочего дня с даты смерти пациента с Covid-19 направляет в центр уведомление в соответствии с приложением 1 к настоящим правилам.

5.2. Установление контактных лиц и медицинское наблюдение

183. Контактные лица человека, инфицированного Covid-19, определяют:

183.1. центр во время эпидемиологического расследования;

183.2. семейный врач на основании сведений о лицах, с которыми проживает инфицированное лицо;

183.3. руководитель дошкольного образовательного учреждения или образовательного учреждения в дошкольном образовательном или образовательном учреждении;

183.4. работодатель на рабочем месте.

184. (Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)

185. (Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)

186. Получив информацию о контактном лице конкретного инфицированного лица, семейный врач удаленно консультирует соответствующее контактное лицо и организует его лабораторное обследование в соответствии с алгоритмом тестирования, опубликованным на веб-портале центра.

(В редакции правил КМ № 192 от 22.03.2022)

187. (Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)

188. После получения контактной информации от лица, о котором возникли эпидемиологически обоснованные подозрения, что лицо подверглось среде, где риск заражения был повышен, и которое определено с помощью мобильного приложения, центр должен связаться с данным лицом, оценить риски заражения Covid-19 и определить, следует ли признать его контактными лицом, а также дать рекомендации по дальнейшим действиям.

(Пункт не применяется до 31.03.2022, см. пункт 345)

188.¹ (Исключен правилами КМ № 149 от 01.03.2022)

188.² (Исключен правилами КМ № 149 от 01.03.2022)

5.3. Меры по выявлению инфекционных и потенциально инфекционных лиц

5.3.1. Изоляция

189. Лицо, у которого подтверждено заражение, либо лицо, в отношении которого имеются обоснованные подозрения, что оно инфицировано вирусом SARS-CoV-2, включая лица с положительным результатом теста на антиген, находится в изоляции:

189.1. не покидает медицинское учреждение, место пребывания или место жительства, и доступно для общения и сотрудничества с семейным врачом и другими медицинскими лицами, за исключением случая, если лицу необходима медицинская помощь согласно направлению врача. В этом случае лицо использует медицинскую маску для лица и соблюдает другие инструкции врача относительно мер предосторожности, чтобы ограничить распространение инфекции Covid-19;

189.2. лицо не подвергает другие лица риску заражения, не вступает в прямые контакты с другими людьми (не принимает гостей, не направляется на частные визиты, на работу, в общественные и публичные места и помещения);

189.3. соблюдает указания врача и эпидемиолога центра;

189.4. не вправе получать и использовать сертификат тестирования до окончания изоляции;

189.5. изоляцию прекращает только с разрешения лечащего врача.

(В редакции правил КМ № 127 от 15.02.2022; новая редакция пункта вступает в силу 01.03.2022; см. пункт 2 изменений)

190. Инфицированное Covid-19 лицо может покинуть место проживания и отправиться в свою страну проживания, проинформировав лечащего врача или центр соответствующим образом, при условии, что человек соответствует следующим условиям:

190.1. использует медицинскую маску для лица;

190.2. использует личное или специализированное транспортное средство;

190.3. не вступает в прямые контакты с другими лицами;

190.4. не посещает общественные места, где находятся много людей;

190.5. не использует общественный транспорт.

190.¹ (Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)

190.² (Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)

190.³ Обучающийся, у которого подтверждено заражение вирусом SARS-CoV-2 или имеются обоснованные подозрения на заражение, подтвержденные положительным тестом на антиген (включая самотестирование), может не соблюдать требования изоляции, чтобы участвовать в очном образовательном процессе на ступенях дошкольного, основного, среднего и высшего образования, в том числе в программах образования по интересам и образования по профессиональной направленности (за исключением программ дальнейшего профессионального образования и профессионального совершенствования), или для получения услуги по присмотру за детьми очно, если с момента заражения или подтверждения подозрений прошло не менее семи дней и не менее чем за 24 часа до возвращения в очный образовательный процесс или в место оказания услуги по присмотру за детьми у него не имеется признаков заболевания.

(В редакции правил КМ № 127 от 15.02.2022; новая редакция пункта вступает в силу 01.03.2022; см. пункт 2 изменений)

5.3.2. Домашний карантин

191. Лицо после последнего контакта с лицом, инфицированным Covid-19, или лицом, в отношении которого имеются обоснованные подозрения, что оно инфицировано вирусом SARS-CoV-2, включая лица с положительным результатом теста на антиген, в течение семи дней после последнего контакта с инфицированным человеком соблюдает следующие требования эпидемиологической безопасности:

191.1. если лицо занято на работе, которая может создавать повышенный риск для здоровья получателя услуги в связи с Covid-19 (в том числе в медицинском учреждении, учреждении долговременного социального ухода и т. п.), и контакт с инфицированным лицом имел место без использования соответствующих средств индивидуальной защиты, с соблюдением одного из следующих условий:

191.1.1. тестирование на РНК или антиген проводится каждый раз перед выполнением трудовых обязанностей, в том числе с использованием самотестирования;

191.1.2. не выполняет трудовые обязанности очно, а в случае невозможности выполнения трудовых обязанностей удаленно может получить лист нетрудоспособности;

191.2. использует респираторы класса не ниже FFP2 в общественных местах, в том числе при выполнении трудовых обязанностей в помещении, где находится более одного человека (за исключением сферы образования);

191.3. наблюдает за состоянием своего здоровья и при возникновении каких-либо признаков Covid-19 связывается с медицинским лицом.

(В редакции правил КМ № 192 от 22.03.2022)

191.¹ *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*

191.² *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*

191.³ *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*

191.⁴ *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*

191.⁵ *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*

192. *(Исключен правилами КМ № 149 от 01.03.2022)*

193. *(Исключен правилами КМ № 192 от 22.03.2022)*

194. Пункт 191 настоящих правил не распространяется на лица, у которых с подтверждения заражения SARS-CoV-2 прошло не менее 60 дней.

(В редакции правил КМ № 192 от 22.03.2022)

5.3.3. Самоизоляция

(Подраздел исключен правилами КМ № 127 от 15.02.2022)

195. *(Исключен правилами КМ № 127 от 15.02.2022)*

196. *(Исключен правилами КМ № 127 от 15.02.2022)*

197. *(Исключен правилами КМ № 127 от 15.02.2022)*

198. *(Исключен правилами КМ № 127 от 15.02.2022)*

199. *(Исключен правилами КМ № 127 от 15.02.2022)*

200. *(Исключен правилами КМ № 127 от 15.02.2022)*

201. *(Исключен правилами КМ № 127 от 15.02.2022)*

202. *(Исключен правилами КМ № 127 от 15.02.2022)*

6. Вакцинация против Covid-19

203. Медицинские учреждения вакцинируют лица от инфекции Covid-19 в соответствии со справочником вакцинации против Covid-19, опубликованным на веб-портале Государственного агентства лекарств, с учетом утвержденного центром заказа на вакцины. Аптеки не вакцинируют лица, не достигшие возраста 18 лет.

(В редакции правил КМ № 841 от 14.12.2021)

203.¹ В аптеке фармацевт вправе проводить вакцинацию, если его профессиональная компетенция подтверждается образовательным модулем или учебным курсом о проведении вакцинации (порядке организации вакцинации, технике инъекции вакцин, принципах действия вакцин, противопоказаниях, действиях в случае побочных эффектов), освоенным в высшем учебном заведении. Фармацевт вакцинирует лица, достигшие возраста 18 лет.

(В редакции правил КМ № 841 от 14.12.2021)

204. Право на вакцинацию против Covid-19 в Латвии имеют:

204.1. группы лиц, имеющие право на получение медицинских услуг в рамках системы государственного медицинского страхования;

204.2. группы лиц, упомянутые в законе «Об управлении распространением инфекции Covid-19»;

204.3. беженцы или лица, которым предоставлен альтернативный статус, лица без гражданства, которым предоставлен статус лица без гражданства в Латвийской Республике, соискатели убежища, задержанные иностранцы, которых задержали в соответствии с процедурами, указанными в законе «Об иммиграции», или лица в иных случаях, если пребывание лица в Латвии связано с гуманитарными соображениями;

204.4. лица, получившие латвийскую национальную долгосрочную визу D.

205. Упомянутым в пункте 204 настоящих правил лицам предоставляется возможность выбрать имеющуюся в Латвии вакцину против инфекции Covid-19 в соответствии с медицинскими показаниями, указанными для конкретного лица. Если у лица нет медицинских показаний к применению определенного вида вакцины, упомянутые в пункте 204 настоящих правил лица имеют право выбирать между теми вакцинами, которые имеются в конкретном учреждении вакцинации.

206. Вакцинацию лиц обеспечивают медицинские учреждения и аптеки, имеющие договор с Национальной службой здравоохранения о вакцинации против инфекции Covid-19, а также медицинские учреждения Национальных вооруженных сил, медицинские учреждения Государственной пограничной охраны и медицинские учреждения мест заключения.

(В редакции правил КМ № 841 от 14.12.2021)

206.¹ С целью повышения эпидемиологической безопасности и охвата вакцинации против Covid-19 касательно лиц старше 70 лет семейный врач вправе передать личные данные невакцинированных пациентов (имя (имена), фамилия, фактическое место жительства, номер контактного телефона), зарегистрированных в конкретной практике семейного врача,

поставщикам услуги вакцинации, упомянутым в пункте 206 настоящих правил, имеющим договор с Национальной службой здравоохранения о выездной вакцинации против инфекции Covid-19, для обращения к этим лицам и обеспечения вакцинации по месту жительства лица. Данные о поставщиках услуги выездной вакцинации, привязанных к территории практики семейного врача, размещаются на веб-портале Национальной службы здравоохранения.

(В редакции правил КМ № 676 от 08.10.2021)

206.² Семейные врачи, которые состоят в договорных отношениях с Национальной службой здравоохранения, связываются с пациентами в возрасте старше 60 лет, не вакцинированными против Covid-19, зарегистрированными в списке пациентов конкретного семейного врача, чтобы побудить пациентов начать вакцинацию против Covid-19 по месту практики семейного врача, в учреждении, с которым они находятся в сотрудничестве, либо, если пациент старше 70 лет, – по месту жительства пациента.

(В редакции правил КМ № 127 от 15.02.2022)

206.³ По запросу семейного врача, который состоит в договорных отношениях с Национальной службой здравоохранения, самоуправление, используя переданные семейным врачом данные и личные данные, находящиеся в распоряжении самоуправления (контактную информацию), обеспечивает связь с пациентами в возрасте старше 60 лет, которые не вакцинированы против Covid-19, чтобы побудить пациентов вакцинироваться против Covid-19 по месту практики семейного врача, в учреждении, с которым сотрудничает семейный врач, или, если пациент старше 70 лет, – по месту жительства пациента.

(В редакции правил КМ № 127 от 15.02.2022)

206.⁴ По запросу семейного врача, который состоит в договорных отношениях с Национальной службой здравоохранения, или запросу учреждения, с которым сотрудничает семейный врач, самоуправление обеспечивает транспорт для доставки пациентов в возрасте старше 60 лет, которые не вакцинированы против Covid-19, для получения услуги вакцинации или оказания услуги вакцинации семейным врачом по месту жительства пациента, если пациент старше 70 лет.

(В редакции правил КМ № 127 от 15.02.2022; новая редакция пункта вступает в силу 01.03.2022; см. пункт 2 изменений)

207. Хранение вакцин, необходимых для вакцинации против инфекции Covid-19, в соответствии с условиями хранения, указанными в инструкции по применению вакцины, обеспечивается поставщиком услуги, с которым заключили договор Национальная служба здравоохранения или Государственный банк крови. Услуги по логистике вакцин и принадлежностей, необходимых для вакцинации, предоставляются оптовыми торговцами лекарствами, с которыми Национальная служба здравоохранения заключила соответствующий договор.

(В редакции правил КМ № 149 от 01.03.2022)

208. Оптовыми торговцами лекарствами, с которыми Национальная служба здравоохранения заключила договор об оказании услуг по логистике, упомянутых в пункте 207 настоящих правил, в соответствии с условиями договора обеспечивают поставку вакцин и принадлежностей, необходимых для вакцинации, в медицинские учреждения согласно поданному центром заказу на вакцины.

(В редакции правил КМ № 841 от 14.12.2021)

209. Упомянутые в пункте 206 настоящих правил медицинские учреждения и аптеки:

209.1. информируют вакцинируемых лиц о значимости вакцинации для профилактики Covid-19, а также о процессе вакцинации, безопасности вакцин и действии вакцин;

209.2. устанавливают состояние здоровья вакцинируемого лица, а также относительные противопоказания для проведения вакцинации и другие аспекты мер предосторожности, из-за которых вакцинацию следует отложить, или возможное абсолютное противопоказание (анафилаксия), когда вакцинация не проводится;

209.3. в течение 48 часов регистрируют в единой электронной информационной системе сектора здравоохранения факт вакцинации в соответствии с нормативными актами о единой электронной информационной системе здравоохранения и не заполняют журнал учета профилактических прививок, упомянутый в нормативных актах о порядке делопроизводства медицинских документов (бланк № 064/u);

209.4. в течение 48 часов регистрируют в единой электронной информационной системе сектора здравоохранения факт вакцинации в отношении первой дозы вакцины против Covid-19, полученной за границей, если это подтверждается интероперабельным сертификатом либо другим медицинским документом, выданным в другом государстве, и лицо полностью вакцинируется в Латвии;

209.5. обеспечивает заполнение бланка, указанного в приложении 2 настоящих правил. Бланк может содержать дополнительную информацию в соответствии с условиями, указанными в руководстве по вакцинации против Covid-19. Указанный бланк хранится пять лет после внесения последней записи.

209.6. планирует и заказывает необходимое количество вакцин и делает заказ путем заполнения бланка заказа вакцины, доступного на веб-портале центра, или делает заказ вакцины в Единой сети вакцинации (ViVaT).

(В редакции правил КМ № 234 от 12.04.2022; измененной правилами КМ № 457 от 14.07.2022)

210. Центр:

210.1 координирует иммунизацию против Covid-19, оценивает её эффективность, планирует и выполняет действия, обеспечивающие вакцинацию максимального количества населения;

210.2 в соответствии с электронным заказом вакцины медицинских учреждений подает заказ на вакцину упомянутому в пункте 207 настоящих правил хранителю вакцин и упомянутым в пункте 208 настоящих правил оптовым торговцам лекарствами. Оптовые торговцы лекарствами доставляют вакцины в медицинские учреждения, указанные центром.

(В редакции правил КМ № 530 от 23.08.2022)

211. При получении вакцины руководитель медицинского учреждения либо аптеки, упомянутых в пункте 206 настоящих правил, или уполномоченное им лицо убеждается, что транспортировка вакцины была выполнена в соответствии с нормативными актами о порядке распределения и контроля качества лекарственных средств. Медицинское учреждение или аптека не принимает вакцину, если у руководителя учреждения или уполномоченного им лица есть объективно обоснованные подозрения в несоблюдении требований по транспортировке вакцины.

(В редакции правил КМ № 841 от 14.12.2021)

212. Медицинское лицо или фармацевт, обнаружившие побочные эффекты, вызванные вакциной против Covid-19, должны отправить отчет о побочном действии вакцины в Государственное агентство лекарств, заполнив электронную форму отчета, доступную на веб-портале Государственного агентства лекарств (www.zva.gov.lv). Полученный отчет о побочном действии лекарственного препарата оценивают эксперты Государственного агентства лекарств в соответствии с нормативными актами о порядке фармакологического надзора.

(В редакции правил КМ № 841 от 14.12.2021)

213. Информацию, включенную в упомянутый в пункте 212 настоящих правил отчет, центр получает из системы отчетов о побочных эффектах лекарственных средств Государственного агентства лекарств и проводит эпидемиологическую оценку соответствующего случая.

214. Если будет выявлена проблема безопасности, связанная с вакцинацией против Covid-19, центр в сотрудничестве с Государственным агентством лекарств может создать совместную экспертную комиссию, которая имеет право привлекать других соответствующих экспертов для принятия решения о действиях в случаях, указанных в пункте 213 настоящих правил.

215. Коммерсант, имеющий специальное разрешение (лицензию) на производство лекарственных средств, имеет право по запросу центра и в соответствии с утвержденным внутренним порядком распространять вторичную упаковку промышленно производимой вакцины Covid-19 с соблюдением условия хранения и не повредив первичную упаковку. В таком случае коммерсант может не прикреплять этикетку на каждой первичной упаковке лекарственного препарата с информации, представленной на этикетке на официальном языке, и может не добавлять инструкции по применению на официальном языке. При доставке вакцин в медицинское учреждение, которое будет проводить вакцинацию, коммерсант несет ответственность за соблюдение условий хранения лекарственного средства, поддержание качества лекарственного средства и его контроль, а также обязан предоставить как минимум один перевод этикетка лекарства и инструкцию по применению на официальном языке. Коммерсант должен уведомить владельца регистрационного удостоверения на лекарственный препарат о количестве выданной вторичной упаковки и соответствующем серийном номере.

216. Все расходы, связанные с вакцинацией против Covid-19, организацией вакцинации, надзором и контролем, закупкой вакцин, подготовкой медицинской документации, введением вакцин, а также лечением осложнений (побочных эффектов), вызванных вакцинацией, финансируются из основного государственного бюджета.

217. Служба неотложной медицинской помощи в сотрудничестве с Государственной службой здравоохранения и упомянутым в пункте 206 настоящих правил медицинским учреждением при необходимости обеспечивает поствакцинальный надзор в центрах вакцинации для оказания неотложной медицинской помощи лицам, у которых вакцина от Covid-19 вызвала осложнения (побочные эффекты). Муниципалитеты в сотрудничестве с Министерством здравоохранения и Национальной службой здравоохранения:

217.1. распространяет актуальную информацию о вакцинации, чтобы побудить население к вакцинации;

217.2. участвуют в организации процесса вакцинации на своей административной территории с целью обеспечения эффективного проведения вакцинации;

217.3. участвуют в разработке и эксплуатации комплексов вакцинации с учетом рекомендаций по комплексам вакцинации, опубликованных на веб-портале Национальной службы здравоохранения.

218. Для эффективного процесса вакцинации Национальная служба здравоохранения обеспечивает работу и обслуживание центра обслуживания клиентов и колл-центра, предусмотрев, что лица используют единый телефонный номер 8989 для подачи заявки на вакцинацию, а колл-центр информирует и консультирует заинтересованных лиц по этому телефону и электронной почте.

218.¹ Самоуправления в сотрудничестве с семейными врачами и медицинскими учреждениями, вовлеченными в вакцинацию против Covid-19, организуют и координируют процесс вакцинации групп риска на своей административной территории, включая участие в

выявлении, информировании, предоставлении транспорта и помещений для представителей групп риска.

(В редакции правил КМ № 127 от 15.02.2022; новая редакция пункта вступает в силу 01.03.2022; см. пункт 2 изменений)

219. Если у лица имеется объективная причина по состоянию здоровья для отсрочки вакцинации против Covid-19 на определенное время, то специалист клинической университетской больницы может дать заключение о необходимости в отсрочке вакцинации лица против Covid-19 с указанием срока для отсрочки вакцинации. При необходимости можно созвать консилиум специалистов клинической университетской больницы, чтобы дать заключение о необходимости отсрочить вакцинацию лица против Covid-19 и сроке для отсрочки вакцинации. Данные в отношении заключения об отсрочке вакцинации клиническая университетская больница в течение двух рабочих дней вводит на веб-портале <https://lab.covid19sertifikats.lv/>, подготавливает электронное заключение об отсрочке вакцинации и электронным путем высылает практике семейного врача или по запросу выдает лицу.

(В редакции правил КМ № 841 от 14.12.2021)

219.¹ Срок действия электронного заключения, упомянутого в пункте 219 настоящих правил, соответствует сроку, определенному специалистом клинической университетской больницы или консилиумом специалистов клинической университетской больницы, до которого вакцинацию следует отложить. Электронное заключение об отсрочке вакцинации доступно в течение еще трех месяцев после окончания его срока действия.

(В редакции правил КМ № 841 от 14.12.2021)

220. К лицу, предъявляющему электронное заключение об отсрочке вакцинации:

220.1. тесты на Covid-19 для получения сертификата тестирования оплачиваются из средств государственного бюджета;

220.2. не применяется требование быть полностью вакцинированным для выполнения трудовых обязанностей или участия в очном учебном процессе, а также для посещения мероприятий и использования услуг (в том числе использования торговых услуг) в эпидемиологически безопасной среде.

(В редакции правил КМ № 841 от 14.12.2021)

7. Интероперабельный сертификат

221. Интероперабельный сертификат выдается и действие такого сертификата приостанавливается в соответствии с процедурами, указанными в настоящих правилах с учетом того, что:

221.1. сертификат о факте вакцинации выдается на каждую полученную дозу вакцины против Covid-19;

221.2. сертификат о факте перенесения заболевания выдается, если лицо перенесло заболевание инфекцией Covid-19 и с момента взятия пробы первого положительного теста на РНК или на антиген прошло 11 дней (в рамках одного эпизода заболевания), но не более 180 дней;

221.3. сертификат тестирования выдается, если лицо выполнило тест на РНК или экспресс-тест на антиген, и тест оказался отрицательным или положительным, за исключением лиц, у которых была лабораторным путем подтверждена инфекция Covid-19 вирусом SARS-CoV-2 с помощью теста на РНК и еще не прошло 11 дней с даты взятия пробы в рамках одного эпизода заболевания первого положительного теста. При выполнении такого теста отмечается, что оно было выполнено с целью выдачи действующего сертификата тестирования;

221.4. лицу, у которого подтверждено заражение вирусом SARS-CoV-2, Национальная служба здравоохранения приостанавливает действие сертификата вакцинации на срок до

седьмого дня с даты взятия пробы в рамках одного эпизода заболевания первого положительного теста, которым путем лабораторного проведения теста на РНК подтверждена инфекция Covid-19.

(Изменен правилами КМ № 69 от 25.01.2022; правилами КМ № 149 от 01.03.2022; новая редакция подпункта 221.2 вступает в силу 07.03.2022, см. пункт 2 изменений)

222. Сертификат о факте вакцинации, выданный в Латвии, содержит следующую информацию:

- 222.1. фамилия, имя (имена) лица;
- 222.2. дата рождения лица;
- 222.3. указание на то, что вакцинация против Covid-19 была проведена;
- 222.4. тип вакцины;
- 222.5. медицинское название полученной вакцины;
- 222.6. наименование производителя полученной вакцины;
- 222.7. порядковый номер полученной дозы вакцины в ходе вакцинации;
- 222.8. общее количество доз вакцины в ходе вакцинации;
- 222.9. дата вакцинации (указывает дату получения последней дозы);
- 222.10. учреждение, подписавший сертификат;
- 222.11. страна, в которой была получена вакцина;
- 222.12. уникальный идентификатор сертификата.

223. Сертификат перенесения заболевания, выданный в Латвии, содержит следующую информацию:

- 223.1. фамилия, имя (имена) лица;
- 223.2. дата рождения лица;
- 223.3. указание на то, что лицо перенесло заболевание инфекцией Covid-19;
- 223.4. дата первого положительного теста на РНК или на антиген, подтверждающего заражение;
- 223.5. указание на то, что сертификат выдан в Латвии;
- 223.6. учреждение, подписавший сертификат;
- 223.7. срок действия сертификата (дата с... до....);
- 223.8. уникальный идентификатор сертификата.

(Изменен правилами КМ № 149 от 01.03.2022; новая редакция подпункта 223.4 вступает в силу 07.03.2022, см. пункт 2 изменений)

224. Сертификат тестирования, выданный в Латвии, содержит следующую информацию:

- 224.1. фамилия, имя (имена) лица;
- 224.2. дата рождения лица;
- 224.3. указание на то, что был проведен тест на РНК или тест на антиген;
- 224.4. вид теста;
- 224.5. название теста;
- 224.6. производитель теста;
- 224.7. дата и время взятия образца;
- 224.8. результат теста;
- 224.9. медицинское учреждение, проводившее тестирование;
- 224.10. учреждение, подписавший сертификат;
- 224.11. указание на то, что сертификат выдан в Латвии;
- 224.12. уникальный идентификатор сертификата.

225. Лаборатории, проводящие тестирование на РНК, и медицинские лица, выполняющие экспресс-тестирование антигенов, должны в структурированном виде предоставить данные, указанные в приложении 3 настоящих правил, для включения в интероперабельный сертификат на одной из следующих платформ данных:

225.1. в информационной системе здравоохранения в формате и классификации, установленными Национальной службой здравоохранения в отношении результатов теста на Covid-19, как только результат теста будет подтвержден;

225.2. На портале Национальной службы здравоохранения с соблюдением следующих сроков:

225.2.1. сразу после подтверждения результата экспресс-теста на антигены;

225.2.2. в течение двух часов после подтверждения результата тестом на РНК.

226. Интероперабельный сертификат выдается на основании данных из информационной системы здравоохранения и базы данных получателей медицинских услуг.

227. Интероперабельный сертификат запрашивается, подготавливается и выдается в электронном или бумажном виде, соблюдая следующие требования:

227.1. Лицо, зарегистрированное в Регистре физических лиц, или его законный представитель должны запросить интероперабельный сертификат:

227.1.1. в электронном виде и загрузить на веб-портале www.covid19sertifikats.lv используя какой-либо из видов аутентификации, предлагаемым Латвийским государственным порталом www.latvija.lv;

227.1.2. в бумажном виде в медицинском учреждении, которое провело вакцинацию против Covid-19 или тест на РНК или антиген, в любом другом медицинском учреждении, в едином государственном и муниципальном центре обслуживания клиентов или в муниципальной структурной единице обслуживания клиентов. Для того, чтобы выдать распечатку интероперабельного сертификата в бумажном формате, представитель медицинского учреждения проходит аутентификацию и запрашивает ее на веб-портале <https://lab.covid19sertifikats.lv>, а представитель единого государственного и муниципального центра обслуживания клиентов или муниципальной структурной единицы обслуживания клиентов – <https://pakalpojumucentri.lv>;

227.2. Лицо, не зарегистрированное в Регистре физических лиц, или его законный представитель должны запросить действующий сертификат:

227.2.1. в электронном виде и загружает с веб-портала www.covid19sertifikats.lv, используя ссылку и PIN-код или временный идентификатор доступа и пароль, выданные лечебным учреждением;

227.2.2. сертификат о факте вакцинации – в бумажном формате только в лечебном учреждении, проводившем вакцинацию;

227.2.3. сертификат о факте тестирования или перенесения заболевания – в бумажном формате только в лечебном учреждении, проводившем тестирование.

228. Национальная служба здравоохранения поддерживает интероперабельный сертификат для цифровой подписи и проверки необходимых для инфраструктуры публичных и частных ключей, соединенных со шлюзом Европейского Союза, и является единственным учреждением, включающим и актуализирующим публичные ключи данных в шлюзе Европейского союза, подписанные Латвийской Республикой об интероперабельных сертификатах.

229. Медицинское учреждение, единый государственный и муниципальный центр обслуживания клиентов и муниципальная структурная единица обслуживания клиентов вправе взимать плату за выдачу интероперабельного сертификата в бумажном виде, если один и тот же сертификат ранее был выдан дважды.

230. Интероперабельный сертификат должен быть доступен в течение следующих трех месяцев после даты истечения срока его действия. Независимо от срока действия,

действующий сертификат недоступен, если обнаружена ошибка или получена информация о несогласованности исходных данных.

231. Национальная служба здравоохранения:

231.1. на основании информации, предоставленной правоохрнительными учреждениями по уголовному процессу, аннулирует либо возобновляет отметку в информационной системе здравоохранения о факте вакцинации против Covid-19, а также, соответственно, аннулирует интероперабельный сертификат вакцинации либо возобновляет его действие;

231.2. на основании заявления лица о том, что факт его вакцинации против Covid-19 является фальсифицированным, и приобщенного к заявлению свидетельства об отказе от серологического исследования либо при получении результата серологического исследования в соответствии с алгоритмом тестирования на Covid-19, позволяющего прийти к выводу, что факт вакцинации лица против Covid-19 является фальсифицированным, аннулирует в информационной системе здравоохранения отметку о факте вакцинации против Covid-19, а также аннулирует сертификат вакцинации.

(В редакции правил КМ № 735 от 02.11.2021)

232. Если лицо, имеющее право на оплаченную в Латвии вакцинацию против Covid-19, было вакцинировано против инфекции Covid-19 за границей вакциной, зарегистрированной Европейским агентством лекарственных средств или равноценным регулятором или признанной Всемирной организацией здравоохранения, и лицу не выдан интероперабельный сертификат вакцинации, то Национальная служба здравоохранения не дольше, чем в течение месяца после заявления лица и после получения документов, подтверждающих вакцинацию за границей, оценивает их подлинность и соответствие информации, указываемой в сертификате вакцинации, и вносит данные на платформу данных, упомянутую в подпункте 225.2 настоящих правил.

(В редакции правил КМ № 676 от 08.10.2021)

232.¹ Министерство иностранных дел в течение недели после заявления иностранного аккредитованного дипломата и получения документов, подтверждающих вакцинацию, проведенную в иностранном государстве, выдает лицу интероперабельный сертификат.

(В редакции правил КМ № 841 от 14.12.2021)

232.² Если лицо, имеющее право на оплаченную в Латвии вакцинацию против Covid-19, получило по меньшей мере одну дозу вакцины против инфекции Covid-19, зарегистрированной Европейским агентством лекарственных средств или равноценным регулятором или признанной Всемирной организацией здравоохранения, и перенесло заболевание инфекцией Covid-19 за границей, что подтверждается результатом теста на РНК вируса SARS-CoV-2, то Национальная служба здравоохранения в течение месяца после получения документов, подтверждающих факт, упомянутый лицом в заявлении о перенесении заболевания инфекцией Covid-19 за границей, оценивает их подлинность и вносит соответствующие данные на платформы данных, упомянутые в подпункте 225 настоящих правил. Внесенные данные о перенесении заболевания инфекцией Covid-19 не используются для создания сертификата перенесения заболевания.

(В редакции правил КМ № 94 от 01.02.2022)

233. Проверка интероперабельного сертификата выполняется на веб-портале www.Covid19sertifikats.lv или в приложении Covid19Verify с использованием QR-кода сертификата. При проверке действующего сертификата проверяющий видит имя (имена), фамилию, дату рождения и информацию о соответствии или несоответствии конкретного сертификата. Информация, полученная во время проверки, не сохраняется. Верифицирующим учреждением являются Государственная полиция и Государственная пограничная охрана в понимании рекомендательного регламента Европейского парламента и совета о фреймворке

издания, верификации и подтверждения интероперабельного сертификата вакцинации, тестирования и перенесения заболевания Covid-19 (цифровой сертификат ЕС) с целью облегчения свободного перемещения лиц во время пандемии Covid-19

8. Ограничения на оказание услуг здравоохранения

234. Услуги здравоохранения предоставляются лицу, имеющему сертификат вакцинации или перенесения заболевания. Для лиц, не имеющих упомянутого сертификата, медицинское учреждение проводит тест на Covid-19, если это определено алгоритмом, опубликованным на веб-портале центра, за исключением медицинского обслуживания заключенных, которое обеспечивается местами заключения, а также за исключением случаев, определенных международными соглашениями, имеющими обязательную силу для Латвийской Республики.
(В редакции правил КМ № 689 от 12.10.2021)

234.¹ В местах оказания услуг по уходу за здоровьем во внутренних помещениях маски для лица используют:

234.¹1. посетители медицинского учреждения;

234.¹2. получатели амбулаторных услуг по уходу за здоровьем, за исключением случая, когда использование маски для лица невозможно;

234.¹3. работники медицинского учреждения при контакте с пациентами и посетителями;

234.¹4. участники мероприятия, организованного в медицинском учреждении.

(В редакции правил КМ № 192 от 22.03.2022)

235. Стационарные учреждения предоставляют приоритетные медицинские услуги пациентам, нуждающимся в неотложной медицинской помощи, с острыми заболеваниями и пациентам с Covid-19.

236. Для обеспечения выполнения упомянутого в пункте 235 настоящих правил требования стационарные лечебные учреждения ограничивают или прекращают оказание плановых стационарных и дневных стационарных услуг, продолжая:

236.1. оказывать следующие медицинские услуги в дневном стационаре:

236.1.1. услуги по предоставлению соответствующей терапии – химиотерапии, биологически-медикаментозной терапии, органозаместительной терапии;

236.1.2. лучевую терапию;

236.1.3. медицинские услуги в области гематологии;

236.1.4. заместительную терапию метадон и бупренорфином;

236.1.5. медицинское обслуживание тех пациентов, которым необходимо продолжить или завершить начатое стационарное неотложное лечение;

236.1.6. инвазивную кардиологию;

236.1.7. инвазивную радиологию;

236.2. обеспечивать оказание следующих стационарных медицинских услуг:

236.2.1. острую и неотложную медицинскую помощь;

236.2.2. онкологические, сохраняющие жизнь операции, а также такие операции, вследствие отмены которых может наступить инвалидность;

236.2.3. медицинские услуги, связанные с лечением следующих групп заболеваний - онкология, ВИЧ/СПИД, туберкулез, психиатрия, инфекционные кожные заболевания и сексуально-трансмиссивные заболевания, травматология;

236.2.4. острых и подострых реабилитационных услуг для лиц, для которых отсрочка услуг может привести к риску инвалидности или потери трудоспособности, в том числе для детей, для которых отсрочка реабилитационных услуг может существенно ухудшить функциональные способности.

236.¹ В неотложной медицинской ситуации руководитель медицинского учреждения в целях оказания неотложной медицинской помощи, помощи в острых случаях или лечения пациентов с Covid-19, может при необходимости нанимать врачей с сертификатом медицинского лица или без него вне зависимости от специальности, а также привлекать медицинских лиц всех профессий к уходу за пациентами.

(В редакции правил КМ № 735 от 02.11.2021)

236.² Медицинские лица, упомянутые в пункте 236.¹ настоящих правил, в медицинском учреждении под наблюдением или руководством сертифицированного медицинского лица, выполняют обязанности, определенные руководителем медицинского учреждения.

(В редакции правил КМ № 705 от 20.10.2021)

237. Консультации амбулаторных специалистов медицинского учреждения по возможности обеспечить удаленно. Если консультации невозможно обеспечить удаленно, медицинским учреждениям пациентов принимать только по записи с установлением точного времени прибытия для получения медицинской услуги, с достаточным периодом времени между приемом пациентов для обеспечения того, чтобы они не встречались.

238. *(Исключен правилами КМ № 1 от 06.01.2022)*

238.¹ С целью обеспечения надзора за теми медицинскими учреждениями, которые заключили договора о предоставлении услуг по уходу за здоровьем с Национальной службой здравоохранения, а также с целью обеспечения надзора за оплатой предоставленных услуг и выполнения заключенных договоров Национальная служба здравоохранения вправе обрабатывать данные, упомянутые в подпунктах 280.1.1, 280.1.2, 280.1.3 и 280.5 настоящих правил и сравнивать их с данными о лицах, трудоустроенных в медицинских учреждениях, из системы расчетов по оплате услуг здравоохранения «Информационная система управления», находящейся в ведении Национальной службы здравоохранения.

(В редакции правил КМ № 54 от 18.01.2022)

239. Чтобы обеспечить доступность стационарных медицинских услуг для пациентов, Служба неотложной медицинской помощи госпитализирует пациента в ближайшее доступное стационарное лечебное учреждение, которое оказывает медицинскую помощь в соответствии с состоянием здоровья пациента.

240. Стационарные лечебные учреждения обязаны оказать помощь всем пациентам, которые были доставлены в приемное отделение данного учреждения бригадами Службой неотложной медицинской помощи или прибыли сами.

241. Если стационарные лечебные учреждения не могут обеспечить оказание упомянутых в пунктах 235 и 236 настоящих правил медицинских услуг из-за отсутствия ресурсов, лечебные учреждения информируют Службу неотложной медицинской помощи, вводя информацию в Панель оперативных данных, и информируют Министерство здравоохранения.

242. Министерство здравоохранения оценивает упомянутую в пункте 241 настоящих правил информацию и при необходимости созывает заседание Государственной оперативной медицинской комиссии, на котором принятые решения являются обязательными для всех лечебных учреждений.

243. Использование ограниченных ресурсов интенсивной терапии и приоритетность пациентов определяются в соответствии со следующими основными принципами и критериями:

243.1. оказывается помощь как можно большему количеству пациентов;

- 243.2. все пациенты вне зависимости от определенного диагноза оцениваются по единым критериям;
- 243.3. оценка производится без дискриминации, решение принимает консилиум;
- 243.4. учитывается воля пациента в отношении отказа от лечения в общем или от конкретного метода лечения;
- 243.5. принятое решение о приоритизации (доступности терапии) регулярно пересматривается;
- 243.6. при прекращении ухода в интенсивной терапии обеспечивается другое доступное лечение;
- 243.7. оценка основывается на международно признанных шкалах наблюдения за критически больными пациентами и других значимых клинических критериях.

243.¹ В целях обеспечения доступности услуг стационара и интенсивной терапии на всей территории страны в случае возникновения чрезвычайной ситуации в медицине ведущие медицинские учреждения, утвержденные решением Государственной оперативной медицинской комиссии, координируют доступность ресурсов в стационарных медицинских учреждениях на своих территориях сотрудничества, в том числе организуя перемещение пациентов. Если количество занятых коек в интенсивной терапии на территории сотрудничества превышает 90 %, то, ведущие медицинские учреждения координируют доступность ресурсов интенсивной терапии в стационарных медицинских учреждениях между территориями сотрудничества, организуя перевод пациентов в стационары других территорий сотрудничества, где нагрузка ниже.

(В редакции правил КМ № 127 от 15.02.2022; новая редакция пункта вступает в силу 01.03.2022; см. пункт 2 изменений)

243.² При возникновении чрезвычайной ситуации в медицине заведующий медицинским учреждением, оценив доступные ресурсы, организует работу медицинского учреждения, одновременно сотрудничая с ведущим медицинским учреждением для обеспечения непрерывности доступности услуг по уходу за здоровьем в условиях растущего потока стационарированных пациентов.

(В редакции правил КМ № 127 от 15.02.2022; новая редакция пункта вступает в силу 01.03.2022; см. пункт 2 изменений)

243.³ Медицинские учреждения начинают приоритизацию пациентов в соответствии с критериями, установленными пунктом 243 настоящих правил, если достигнуто максимальное наполнение ресурсов интенсивной терапии на всей территории государства.

(В редакции правил КМ № 127 от 15.02.2022; новая редакция пункта вступает в силу 01.03.2022; см. пункт 2 изменений)

9. Особые меры эпидемиологической безопасности в популяции норок, прочих животных семейства *Mustelidae* и енотовидных собак

(Раздел в редакции правил КМ № 894 от 21.12.2021)

244. Запрещается из другого государства на территорию Латвии ввозить норок.

(В редакции правил КМ № 894 от 21.12.2021)

245. Продовольственно-ветеринарная служба:

245.1. разрабатывает программу надзора за инфекцией Covid-19 для норок, прочих животных семейства куньих (*Mustelidae*), а также енотовидных собак (далее – животные);

245.2. согласно условиям пункта 262 настоящих правил предоставляет сведения Европейской Комиссии о ситуации в связи с инфекцией Covid-19.

(В редакции правил КМ № 894 от 21.12.2021)

246. Чтобы осуществить надзор и снизить распространение инфекции Covid-19 в питомнике для содержания животных, собственник или держатель животных:

246.1. разрабатывает план мероприятий по биобезопасности согласно пункту 247 настоящих правил, дополняет систему внутреннего контроля для осуществления мероприятий по эпидемиологической безопасности согласно пункту 249 настоящих правил и обеспечивает его выполнение;

246.2. в питомник или место обитания (помещение или площадь в питомнике или на его территории, в котором содержатся животные, состояние здоровья которых оценивается как аналогичное и принадлежащие отдельной эпидемиологической единице) ввозит животных в соответствии с требованиями, упомянутыми в пунктах 266 и 267 настоящих правил;

246.3. используя любой вид связи, предоставляет Продовольственно-ветеринарной службе информацию, упомянутую в подпункте 251.1 настоящих правил;

246.4. работникам, работающим в питомнике:

246.4.1. обеспечивает рутинные скрининговые тесты, обязательные для диагностики Covid-19;

246.4.2. проводит контроль здоровья, чтобы предотвратить риск инфицирования животных и работников;

246.4.3. обеспечивает регулярное скрининговое тестирование, используя рутинный скрининговый тест с интервалом в 72 часа;

246.5. контролирует, чтобы в питомнике работали только такие работники, у которых:

246.5.1. имеется интероперабельный сертификат вакцинации или перенесения заболевания и получена бустерная вакцинация против Covid-19 в соответствии с информацией, опубликованной на веб-портале Государственного агентства лекарств;

246.5.2. не установлен возбудитель инфекции Covid-19;

246.5.3. нет симптомов инфекционного заболевания;

246.6. обеспечивает, что любое лицо, находящееся в питомнике, использует медицинскую маску для лица или респиратор без клапана;

246.7. обеспечивает, что работники, работающие в питомнике, перед прибытием в питомник или место обитания и перед уходом из него меняют одежду и обувь, а также моют и дезинфицируют руки;

246.8. ограничивает проникновение других животных (также грызунов) в питомник;

246.9. обеспечивает регулярную чистку и дезинфекцию поверхностей (также инвентаря и рабочего оборудования), с обращением особого внимания на те поверхности и предметы, с которыми работники, работающие в питомнике, часто соприкасаются;

246.10. назначает порядок самостоятельного контроля выполнения для плана мероприятий по биобезопасности и системы внутреннего контроля для осуществления мероприятий по эпидемиологической безопасности;

246.11. по меньшей мере раз в месяц просматривает записи видеонаблюдения с устройств видеонаблюдения, установленных согласно нормативным актам о требованиях к уходу при содержании пушных зверей, оценивает соблюдение требований настоящих правил и при необходимости принимает корректирующие меры. Записи видеонаблюдения по требованию предъявляются Продовольственно-ветеринарной службе и Инспекции здравоохранения.

(В редакции правил КМ № 894 от 21.12.2021; требования, определенные подпунктом 246.11, применяются одновременно со вступлением в силу поправок к правилам Кабинета министров № 715 от 03.08.2010 «Требования к уходу при содержании пушных зверей» касательно оборудования видеокameraми питомника для животных; см. пункт 341)

247. Собственник или держатель животных в плане мероприятий по биобезопасности предусматривает порядок, в котором:

247.1. чистят, проводят дезинфекцию, дезинсекцию и дератизацию места содержания животных;

247.2. чистят и согласно необходимости дезинфицируют резервуары для хранения пищи, устройства для подачи пищи и инвентарь;

247.3. дезинфицируют въезжающие на территорию питомника и выезжающие из нее транспортные средства;

247.4. регистрируют перевозки животных;

247.5. регистрируют въезжающие и выезжающие транспортные средства;

247.6. регистрируют лица, посещающие территорию питомника;

247.7. обеспечивают, чтобы работники и посетители соблюдали требования биобезопасности и выполняли гигиенические мероприятия;

247.8. согласно необходимости разделяет животных, а также определяет требования к уходу за разделенными животными, их кормлению и наблюдению за ними;

247.9. сохраняет побочные продукты животного происхождения, а также трупы животных до их вывоза на предприятие по переработке побочных продуктов;

247.10. работники проходят инструктаж о мероприятиях по биобезопасности до начала работы и в дальнейшем по меньшей мере раз в квартал, получая инструктаж о плановых мероприятиях по биобезопасности;

247.11. у входа на территорию питомника обеспечивает дезинфекцию обуви.

(В редакции правил КМ № 894 от 21.12.2021)

248. За осуществлением мер, указанных в плане мероприятий по биобезопасности в питомнике, надзор осуществляет Продовольственно-ветеринарная служба.

(В редакции правил КМ № 894 от 21.12.2021)

249. Собственник или держатель животных в дополнение к условиям пункта 20 настоящих правил в систему внутреннего контроля для осуществления мероприятий по эпидемиологической безопасности плане мероприятий по биобезопасности включает следующие мероприятия:

249.1. порядок контроля здоровья работников и действия, которые следует выполнить, чтобы не допустить переноса инфекции Covid-19 с людей на животных и наоборот;

249.2. порядок организации обязательных рутинных скрининговых тестов;

249.3. порядок и регулярность скринингового тестирования при использовании скринингового теста;

249.4. порядок, в котором обеспечивается, что все лица, находящиеся в питомнике (в особенности если они вступают в соприкосновение с животными) используют медицинские маски для лица или респиратор без клапана;

249.5. порядок, в котором работники проходят инструктаж о мероприятиях по эпидемиологической безопасности до начала работы и в дальнейшем по меньшей мере раз в квартал, получая инструктаж о плановых мероприятиях по биобезопасности.

(В редакции правил КМ № 894 от 21.12.2021)

250. За осуществлением мер, указанных в пункте 249 настоящих правил, надзор осуществляет Продовольственно-ветеринарная служба в сотрудничестве с Инспекцией здравоохранения.

(В редакции правил КМ № 894 от 21.12.2021)

251. Информацию Продовольственно-ветеринарной службе предоставляет:

251.1. собственник или держатель животных;

251.1.1. о количестве животных в питомнике – в первый рабочий день месяца;

251.1.2. о количестве павших животных в питомнике за предыдущую неделю – каждый понедельник;

251.1.3. о каждом случае, когда у животных наблюдают симптомы острой респираторной инфекции, расстройство пищеварительной системы, угнетенность, малоподвижность, отказ от пищи, воды или наблюдают смертность животных (далее – подозрения на заболевание Covid-19) – незамедлительно;

251.1.4. о ввезенном животном, указанном в пункте 266 настоящих правил, если в ходе наблюдения оно пало или возникли подозрения о его заболевании Covid-19 – незамедлительно;

251.2. любое лицо, если возникают подозрения в заболевании животного Covid-19 – незамедлительно.

(В редакции правил КМ № 894 от 21.12.2021)

252. Продовольственно-ветеринарная служба берет образец трупа или орофарингеальный мазок (далее – контрольный образец) и направляет его на лабораторное исследование для установления возбудителя инфекции Covid-19:

252.1. после того, как получена информация, указанная в подпунктах 251.1.3 или 251.1.4 настоящих правил. Продовольственно-ветеринарная служба определяет необходимый объем контрольных образцов на основании 50 % распространенности заболевания с достоверностью 95 %;

252.2. после того, как получена информация, указанная в подпункте 251.2 настоящих правил. Если имеются подозрения на заболевание Covid-19:

252.2.1. до пяти животных – берут один контрольный образец;

252.2.2. более пяти животных – берут пять контрольных образцов по принципу случайности.

(В редакции правил КМ № 894 от 21.12.2021)

253. Если у животного подтверждается инфекция Covid-19:

253.1. Продовольственно-ветеринарная служба:

253.1.1. незамедлительно информирует об этом центр, который в сотрудничестве с Продовольственно-ветеринарной службой обеспечивает проведение эпидемиологического расследования со взятием образцов, которые направляет на лабораторное исследование для установления возбудителя инфекции Covid-19, а также определяет дальнейшие мероприятия в соответствии с компетенцией учреждений;

253.1.2. устанавливает ограничения на перемещение и использование животных;

253.1.3. устанавливает ограничения на использование необработанных шкур животных. При необходимости берет контрольные образцы со шкур для установления возбудителя инфекции Covid-19;

253.1.4. при необходимости устанавливает ограничения на использование или перемещение корма для животных;

253.1.5. устанавливает ограничения на перемещение и условия обработки навоза – помета, жижи и использованных подстилок – или их переработку либо ликвидацию согласно требованиям, указанным в пункте 254 настоящих правил;

253.2. центр проводит анализ эпидемиологической ситуации и проводит оценку риска в отношении распространения инфекции Covid-19 и угрозы здоровью общества с указанием дальнейших действий для предотвращения угрозы здоровью общества.

(В редакции правил КМ № 894 от 21.12.2021)

254. Если подтверждена инфекция Covid-19, то побочные продукты животного происхождения перерабатывают или ликвидируют с применением Регламента (ЕК) Европейского Парламента и Совета № 1069/2009 от 21 октября 2009 года, которым определены правила защиты здоровья в отношении побочных и производных продуктов животного происхождения, не предусмотренных для человеческого потребления и которым отменяется Регламент (ЕК) № 1774/2002, и Регламент (ЕС) Европейской Комиссии от 25 февраля 2011 года № 142/2011, которым осуществляется Регламент (ЕК) Европейского Парламента и Совета № 1069/2009, которым определены правила защиты здоровья в отношении побочных и производных продуктов животного происхождения, не предусмотренных для человеческого потребления, и осуществляют Директиву Совета 97/78/ЕК в отношении различных образцов и товаров, которым на границе не проводят

ветеринарные проверки в соответствии с упомянутой директивой, определенные методы переработки или ликвидации и условия, предотвращающие распространение возбудителя заболевания.

(В редакции правил КМ № 894 от 21.12.2021)

255. На основании упомянутой в подпункте 253.2 настоящих правил оценки риска центр и Продовольственно-ветеринарная служба определяют порядок взятия контрольных образцов у работников, работающих в питомнике, а также у находящихся в питомнике животных, и порядок лабораторного исследования и дальнейшие действия для ограничения распространения инфекции Covid-19 в питомнике, затронутом инфекцией Covid-19.

(В редакции правил КМ № 894 от 21.12.2021)

256. Собственник или держатель питомника животных, затронутого инфекцией Covid-19, сотрудничает с Продовольственно-ветеринарной службой и центром и соблюдает предоставленные ими указания, чтобы обеспечить внедрение мероприятий по ограничению распространения инфекции Covid-19 в питомнике, дополнительно обеспечивая, что:

256.1. животных содержат, осуществляют уход за ними и их питание работники, имеющие действующий интероперабельный сертификат и получившие бустерную вакцинацию против Covid-19 в соответствии с информацией, опубликованной на веб-портале Государственного агентства лекарства, с использованием во время работы респиратора без клапана;

256.2. разрабатывается и соблюдается соответствующая процедура для отдельного хранения рабочей и уличной одежды, стирки рабочей одежды и смены одежды и обуви перед прибытием в питомник и перед уходом из него;

256.3. все работники питомника проходят инструктаж о плановых мероприятиях биобезопасности и требованиях эпидемиологической безопасности, а также о правильном использовании индивидуальных защитных средств;

256.4. пока у животных в питомнике установлено распространение вируса SARS-CoV-2, работникам, работающим в питомнике, проводят:

256.4.1. регулярный лабораторный скрининг и не реже раза в неделю – тест на РНК;

256.4.2. раз в неделю – тест на антиген;

256.5. интервал между тестами, упомянутыми в подпункте 256.4 настоящих правил, составляет не менее 72 часов;

256.6. в момент получения шкур их дезинфицируют с использованием дезинфицирующих средств, уничтожающих возбудителя инфекции Covid-19.

(В редакции правил КМ № 894 от 21.12.2021)

257. В питомнике, затронутом инфекцией Covid-19, на основании лабораторных исследований, проведенных у работников и животных, и генетического секвенирования полученных изолятов вируса SARS-CoV-2, центр по меньшей мере два раза в месяц анализирует эпидемиологическую ситуацию и подготавливает оценку риска распространения инфекции Covid-19 и угрозы здоровью общества с указанием дальнейших действий для предотвращения угрозы здоровью общества.

(В редакции правил КМ № 894 от 21.12.2021)

258. Если инфекция Covid-19 подтверждена у лица, работающего в питомнике для животных, или у его члена семьи, центр:

258.1. незамедлительно информирует об этом Продовольственно-ветеринарную службу;

258.2. проводит эпидемиологическое расследование, организуя противозидемические мероприятия, секвенирование положительного образца и при необходимости – дополнительное тестирование работников по эпидемиологическим показаниям.

(В редакции правил КМ № 894 от 21.12.2021)

259. Государственный научный институт «Научный институт пищевой безопасности, здоровья животных и окружающей среды "BIOR"» проводит частичное или полное вскрытие трупа животного, уничтожение трупов и лабораторные исследования с целью установления:

259.1. в образцах, упомянутых в пункте 252, подпункте 253.1.1, пунктах 255 и 264 и подпункте 268.6 настоящих правил:

259.1.1. возбудителя инфекции Covid-19;

259.1.2. при необходимости – антител к возбудителю инфекции Covid-19;

259.2. возбудитель инфекции Covid-19 в контрольном образце диких животных, направленных на лабораторное исследование согласно нормативным актам о профилактике бешенства и порядке борьбы с ним.

(В редакции правил КМ № 894 от 21.12.2021)

260. Государственный научный институт «Научный институт пищевой безопасности, здоровья животных и окружающей среды "BIOR"» для образцов, в которых установлен возбудитель инфекции Covid-19, упомянутых в подпунктах 259.1.1. и 259.2 настоящих правил, в объеме до 50 % обеспечивает анализ генома возбудителя инфекции Covid-19. Изолированный отбор возбудителя инфекции Covid-19 для анализа генома проводит Продовольственно-ветеринарная служба на основании информации, полученной в ходе эпидемиологического исследования.

(В редакции правил КМ № 894 от 21.12.2021)

261. Государственный научный институт «Научный институт пищевой безопасности, здоровья животных и окружающей среды "BIOR"» незамедлительно направляет Продовольственно-ветеринарной службе результаты лабораторного исследования образцов, упомянутых в пунктах 259 и 260 настоящих правил.

(В редакции правил КМ № 894 от 21.12.2021)

262. Продовольственно-ветеринарная служба подготавливает и высылает в электронном виде Европейской Комиссии сообщение:

262.1. о первом подтвержденном случае заболевания животного Covid-19 – в течение трех дней, а после новой вспышки инфекции Covid-19 – отчет раз в неделю;

262.2. если получена новая информация об эпидемиологии инфекции Covid-19 и ее зоонотическом влиянии;

262.3. о результатах филогенетического анализа возбудителя инфекции Covid-19 (по необходимости) – раз в месяц.

(В редакции правил КМ № 894 от 21.12.2021)

263. Продовольственно-ветеринарная служба в сообщении, упомянутом в пункте 262 настоящих правил, указывает следующую информацию:

263.1. дату подачи сообщения;

263.2. наименование государства;

263.3. вид сообщения (первичное или еженедельное сообщение);

263.4. количество подтвержденных случаев заболевания Covid-19, о которых подается сообщение;

263.5. о каждом подтвержденном случае заболевания Covid-19:

263.5.1. регистрационный номер подтвержденного случая заболевания;

263.5.2. край, где находится питомник, или приблизительное географическое местонахождение, где содержится или найдено животное;

263.5.3. дата установления подозрений;

263.5.4. дата подтверждения;

263.5.5. метод диагностики;

263.5.6. приблизительная дата, когда инфекция распространилась в питомнике или в упомянутом месте;

263.5.7. возможный источник инфекции;

263.5.8. осуществленные мероприятия по контролю – контроль в зоне надзора или защиты, прослеживаемость, карантин, официальное уничтожение туш, побочных продуктов и отходов, полный забой, контроль заболевания диких животных, зонирование, дезинфекция, разрешение на вакцинацию (если вакцина доступна), нелечение затронутых животных или любое другое соответствующее мероприятие;

263.5.9. количество восприимчивых животных в питомнике или упомянутом месте, с группированием по восприимчивому виду;

263.5.10. количество клинически или субклинически затронутых животных в питомнике или упомянутом месте, с группированием по восприимчивому виду (если неизвестно точное количество, указывают приблизительное количество);

263.5.11. о распространенности заболевания – количество тех клинически больных животных в питомнике или упомянутом месте, у которых есть признаки инфекции Covid-19, с группированием по восприимчивому виду, по отношению к количеству восприимчивых животных, а также описательная сводка признаков клинически подозрительных животных (если неизвестно точное количество, указывают приблизительное количество);

263.5.12. о смертности животных – количество животных, умерших в питомнике или упомянутом месте с группированием по восприимчивому виду (если неизвестно точное количество, указывают приблизительное количество);

263.6. данные молекулярной эпидемиологии и существенные мутации возбудителя инфекции Covid-19;

263.7. данные о подтвержденных случаях заболевания людей, связанных со вспышкой инфекции Covid-19 в популяции животных;

263.8. другая существенная информация.

(В редакции правил КМ № 894 от 21.12.2021)

264. Если получена информация, упомянутая в подпункте 258.1. настоящих правил, то Продовольственно-ветеринарная служба берет контрольные образцы у животных и отправляет их на лабораторное исследование для определения возбудителя инфекции Covid-19. Служба определяет необходимый объем контрольных образцов на основании 5 % распространенности заболевания с достоверностью 95 %.

(В редакции правил КМ № 894 от 21.12.2021)

265. Продовольственно-ветеринарная служба при необходимости запрашивает у центра дополнительную информацию о показателях заболеваемости инфекцией Covid-19 среди людей в соответствующей стране-участнице Европейского Союза или ее регионе, где находится питомник.

(В редакции правил КМ № 894 от 21.12.2021)

266. В питомник или место обитания животные из другого питомника или места обитания, находящихся на территории Латвии, ввозятся с соблюдением следующих требований:

266.1. для питомника не определены ограничения на перемещение животных и использование необработанных шкур животных;

266.2. до помещения животных в питомник к остальным животным осуществляются требования, определенные пунктами 268, 269 и 271 настоящих правил.

(В редакции правил КМ № 894 от 21.12.2021)

267. Собственник или держатель животных обеспечивает чистку, мытье и дезинфекцию транспортного средства и оборудования, использованных для перевозки животных, после перевозки животных. Для дезинфекции используются дезинфицирующие средства, уничтожающие возбудитель инфекции Covid-19.

(В редакции правил КМ № 894 от 21.12.2021)

268. Собственник или держатель животных после ввоза животных содержит их отдельно от остальных животных (если таковые имеются в питомнике) по меньшей мере 14 дней (далее – период наблюдения), в течение которых:

268.1. содержание животных, в том числе уход и кормление, находится в ведении такого лица, у которого имеется действующий интероперабельный сертификат;

268.2. обеспечивает выполнение плана мероприятий по биобезопасности, определенного пунктом 247 настоящих правил;

268.3. использует отдельное оборудование для содержания, кормления животных и ухода за ними;

268.4. ежедневно наблюдает за состоянием здоровья животных и предоставляет Продовольственно-ветеринарной службе информацию о количестве павших животных в питомнике;

268.5. незамедлительно уведомляет Продовольственно-ветеринарную службу о каждом случае, когда возникают подозрения на заболевание животного инфекцией Covid-19:

268.6. берет пробы и высылает их на лабораторное исследование для определения ДНК вируса SARS-CoV-2. Упомянутые пробы берут:

268.6.1. у павших животных;

268.6.2. у живых животных с седьмого по десятый день после их ввоза. Продовольственно-ветеринарная служба определяет необходимый объем репрезентативных проб на основании 20 % распространенности заболевания с достоверностью 95 %.

(В редакции правил КМ № 894 от 21.12.2021)

269. В период наблюдения из питомника запрещено перемещать животных, упомянутых в пункте 268 настоящих правил.

(В редакции правил КМ № 894 от 21.12.2021)

270. В период наблюдения за осуществлением мероприятий, определенных пунктами 268 и 269 настоящих правил, надзирает Продовольственно-ветеринарная служба.

(В редакции правил КМ № 894 от 21.12.2021)

271. Если в период наблюдения у животных не установлены РНК вируса SARS-CoV-2 или подозрения на заболевание Covid-19, а также среди работников питомника не зарегистрирована инфекция Covid-19, то ввезенных животных помещают к прочим животным (если таковые имеются в питомнике) и в дальнейшем проводят им лабораторные исследования, упомянутые в подпункте 252.1 настоящих правил.

(В редакции правил КМ № 894 от 21.12.2021)

272. Собственник или держатель животных покрывает расходы, связанные с мероприятиями, упомянутыми в пунктах 256. 4, 267 и 268 настоящих правил, в том числе на взятие, высылку и лабораторное исследование проб, а также чистку, мытье и дезинфекцию транспортного средства и оборудования.

(В редакции правил КМ № 894 от 21.12.2021)

273. *(Исключен)*

10. Информационные системы, внедренные для ограничения Covid-19, и информационный обмен

10.1. Обмен статистическими данными

274. Центральное статистическое управление получает от центра данные о лицах, инфицированных коронавирусом SARS-CoV-2, а от Национальной службы здравоохранения – данные о лицах, начавших или завершивших курс вакцинации против Covid-19.

275. Центральное статистическое управление обрабатывает полученные данные и объединяет их с находящимися в распоряжении Центрального статистического управления данными информационной системы Регистра физических лиц Управления по делам гражданства и миграции, данными Службы государственных доходов, данными информационной системы Государственного регистра адресов Государственной земельной службы, данными Государственной информационной системы образования Министерства образования и науки, данными Государственного агентства социального страхования и Государственного агентства занятости о данных лицах, а также обеспечивает немедленную псевдонимизацию объединенных данных, удаляя идентифицирующие данные конкретных лиц (персональный код, имя, фамилия), но сохраняя присвоенные центром регистрационные номера лиц.

276. Центральное статистическое управление для анализа данных обеспечивает центр безопасным удаленным доступом к созданному псевдонимизированному массиву данных, в котором сохранен регистрационный номер лица, присвоенный центром, а Министерству экономики и Надведомственному координационному центру – безопасный удаленный доступ к псевдонимизированному массиву данных, в котором не сохранен регистрационный номер лица, присвоенный центром. Министерство экономики в течение двух календарных недель проводит анализ упомянутых данных и регулярно предоставляет подготовленную информацию межведомственной координационной группе для дальнейшей работы.

277. Центральное статистическое управление обеспечивает, чтобы данные, содержащиеся в псевдонимизированном массиве данных, о лицах, инфицированных Covid-19 или вакцинированных против него, после их включения в массив данных были удалены до 31 декабря следующего года.

278. Министерство образования и науки из Государственной информационной системы образования передает в Национальную службу здравоохранения следующие данные о лицах, получающих высшее образование, – имя (имена), фамилия, персональный код, название и регистрационный номер высшего учебного заведения в регистре образовательных учреждений, учебная программа колледжа и высшего учебного заведения, курс, год рождения, пол, государственная принадлежность. Национальная служба здравоохранения на первой неделе каждого месяца предоставляет Министерству образования и науки информацию о состоянии на последний рабочий день предыдущего месяца об охвате вакцинации студентов в распределении согласно заведомо указанным полям данных. Национальная служба здравоохранения вправе заключить соглашение с высшими учебными заведениями об обмене данными о статусе перенесения заболевания и вакцинации работников высших учебных заведений.

10.2. Информационная система вакцинации

279. Информационная система вакцинации (Единая сеть вакцинации (ViVaT)) является государственной информационной системой, заведующим которой является Национальная служба здравоохранения.

280. Информационная система вакцинации включает следующие данные:

280.1. о лице:

280.1.1. имя (имена);

280.1.2. фамилия;

280.1.3. персональный код (идентификационный номер);

280.1.4. дата рождения;

280.1.5. пол;

280.1.6. принадлежность к группе лиц, вакцинируемых в приоритетном порядке;

- 280.1.6.¹ принадлежность к группе получателей дополнительной дозы вакцины и лиц, подлежащих бустерной вакцинации;
280. 1.7. желаемое географическое место вакцинации;
280. 1.8. контактная информация лица:
- 280.1.8.1. номер телефона;
- 280.1.8.2. адрес электронной почты (если такой имеется);
- 280.1.8.3. фактическое место жительства (если необходима выездная вакцинация);
280. 2. о выраженном желании лица вакцинироваться против Covid-19;
280. 3. о записи на вакцинацию против Covid-19 (время и место проведения вакцинации);
- 280.4. о медицинском лице, осуществляющем вакцинацию, – идентификатор медицинского лица;
- 280.5. о факте вакцинации:
280. 5.1. название медикамента;
280. 5.2. держатель разрешения на торговлю;
280. 5.3. количество случаев/доз вакцинации;
280. 5.4. номер партии вакцины;
280. 5.5. дата вакцинации;
280. 5.6. место вакцинации;
280. 5.7. дата следующей вакцинации;
- 280.6. о заказе на вакцины, фактической доставке, израсходовании и количестве вакцинированных лиц;
- 280.7. о дате взятия у лица пробы для тестирования на РНК, если подтверждено инфицирование вирусом SARS-CoV-2.
- (Изменен правилами КМ № 735 от 02.11.2021; правилами КМ № 803 от 07.12.2021)*

281. Данные, упомянутые в пунктах 280.1 и 280.2 настоящих правил в информационную систему вакцинации включает:

281.1. Национальная служба здравоохранения – при получении заявки на вакцинацию против Covid-19 по единому номеру телефона 8989.

281.2. лицо, заявившее вакцинацию против Covid-19, используя веб-портал информационной системы manavakcina.lv;

281.3. медицинское лицо – о лице, которое обратилось в медицинское учреждение для подачи заявки на вакцинацию против Covid-19, используя веб-портал информационной системы manavakcina.lv;

282. Данные, упомянутые в подпунктах 280.3, 280.4 и 280.5 настоящих правил в информационную систему вакцинации включает медицинское учреждение, осуществляющее вакцинацию против инфекции Covid-19. Если медицинское учреждение получило индивидуальное заявление лица или список для коллективной вакцинации, в информационную систему вакцинации дополнительно включаются также данные, упомянутые в подпунктах 280.1 и 280.2 настоящих правил (за исключением подпункта 280.1.8.3).

283. Данные, упомянутые в подпункте 280.6 настоящих правил, в информационную систему вакцинации включают центр и медицинское учреждение, осуществляющее вакцинацию.

284. К данным, включенным в информационную систему вакцинации, в установленных настоящими правилами случаях и объеме могут иметь доступ:

284.1. Национальная служба здравоохранения, в том числе для регистрации заявления о вакцинации по единому номеру телефона 8989;

284.2. центр профилактики и контроля заболеваний;

284.3. медицинское учреждение, осуществляющее вакцинацию.

285. Национальная служба здравоохранения имеет доступ к данным, упомянутым в подпунктах 280.1.1, 247.1.2, 280.1.3 и 280.1.4 настоящих правил, для отзыва заявления о вакцинации лица по единому номеру телефона 8989.

286. Медицинское учреждение имеет доступ к данным, упомянутым в подпунктах 280.1.1, 280.1.2, 280.1.3, 280.1.4, 280.1.5, 280.1.6, 280.1.6.¹ 280.1.8.1, 280.1.8.2, 280.2, 280.3, 280.5.1 и 280.5.5 настоящих правил, для регистрации факта вакцинации против инфекции Covid-19, а также для записи лица на вакцинацию или отмены записи лица.

(В редакции правил КМ № 803 от 07.12.2021)

287. Национальная служба здравоохранения обрабатывает данные, упомянутые в подпунктах 280.1 и 280.2 настоящих правил:

287.1. для определения права лица на получение оплаченной государством вакцины против Covid-19 при сравнении этих данных с базой данных получателей услуг здравоохранения, находящихся в ведении Национальной службы здравоохранения;

287.2. для создания списка лиц, вакцинируемых в приоритетном порядке и передачи их медицинским учреждениям, которые проведут вакцинацию.

288. Национальная служба здравоохранения вправе обрабатывать данные, упомянутые в подпунктах 280.1.1, 280.1.2, 280.1.3, 280.1.4, 280.1.5, 280.1.6, 280.1.6.¹ и 280.5 настоящих правил, сравнивать их с данными, находящимися в информационной системе здравоохранения, обрабатывать данные о месте жительства лиц и контактную информацию, находящиеся в информационных системах Национальной службы здравоохранения, и запрашивать у медицинских учреждений, а также данные, указанные лицом и находящиеся в информационной системе здравоохранения (имя, фамилия, номер телефона), запрашивать из медицинских учреждений и пользовательской программы администрирования Единой муниципальной системы Социальной помощи и социальных услуг (SOPA) информацию, упомянутую в подпунктах 280.1.8.1, 280.1.8.2 и 280.1.8.3 настоящих правил, если таковая недоступна в информационных системах Национальной службы здравоохранения, для информирования лиц о возможности получения вакцины, дополнительной дозы вакцины или бустерной дозы вакцины против Covid-19, а также для осуществления информационных мероприятий в цифровой среде в отношении безопасности и необходимости вакцинации и передачи личных данных, упомянутых в подпунктах 280.1.1, 280.1.2, 280.1.3, 280.1.8.1., 280.1.8.2 и 280.1.8.3 настоящих правил, в медицинские учреждения для обеспечения вакцинации против инфекции Covid-19.

(В редакции правил КМ № 234 от 12.04.2022)

289. Для определения соответствия лица группе лиц, вакцинируемых в приоритетном порядке – лицо с хроническими заболеваниями либо получатель дополнительной дозы вакцины и группа лиц, подлежащих бустерной вакцинации, в случае соответствия для обеспечения лицу права вакцинироваться, получить дополнительную дозу вакцины либо бустерную вакцину, Национальная служба здравоохранения вправе обрабатывать данные, упомянутые в подпунктах 280.1 и 280.2 настоящих правил для сравнения с:

289.1. системой расчетов по оплате услуг здравоохранения «Информационная система управления», находящейся в ведении Национальной службы здравоохранения;

289.2. Единой электронной информационной системой отрасли здравоохранения, находящейся в ведении Национальной службы здравоохранения;

289.3. регистром пациентов, болеющим определенными заболеваниями, который находится в ведении центра (PREDA).

(В редакции правил КМ № 803 от 07.12.2021)

290. Для определения соответствия лица группе лиц, вакцинируемых в приоритетном порядке «педагоги и работники учреждений образования, которые при исполнении своих обязанностей находятся в тесном контакте с обучающимися» и в случае соответствия обеспечить лицу право вакцинироваться, Национальная служба здравоохранения вправе обрабатывать данные, упомянутые в подпунктах 280.1 и 280.2 настоящих правил, для сравнения с данными Государственной информационной системы образования (VIIS).

291. Центр обрабатывает данные, упомянутые в подпункте 280.6 настоящих правил, для создания заказа вакцин для медицинского учреждения и контроля использования вакцин.

292. Сведения, включенные в информационную систему вакцинации в идентифицируемом виде, хранятся:

292.1. три года с момента завершения вакцинации лица в отношении данных о факте вакцинации;

292.2. до момента завершения вакцинации лица в отношении данных, связанных с фактом записи на вакцинацию, но не более одного года с момента подачи лицом заявления на вакцинацию.

293. Данные, включенные в информационную систему вакцинации, после истечения срока их хранения анонимизируются.

10.3. Информационная система по идентификации и оповещению контактных лиц.

294. Информационная система по идентификации и оповещению контактных лиц – это государственная информационная система, которая состоит из мобильного приложения для установления и предупреждения контактов (в дальнейшем – приложение) и серверной части.

295. Центр заведует информационной системой по идентификации и оповещению контактных лиц, а также является совместным заведующим Европейского федеративного шлюза в Латвии.

296. Приложение обрабатывает следующую информацию:

296.1. архив краткосрочных уникальных идентификаторов (в дальнейшем – ключ) за последние 14 дней, связанных с каждым пользователем приложения;

296.2. уникальные ключи тех пользователей, с которыми были контакты в течение последних 14 дней;

296.3. ключи инфицированных пользователей из серверной части;

296.4. добровольно предоставленные номера контактных телефонов.

297. В серверной части обрабатываются данные о лицах, у которых лабораторно или клинически установлен диагноз Covid-19, или у которых, согласно встроенным в приложение алгоритмам, возникли эпидемиологические обоснованные подозрения, что они находились в условиях повышенного риска инфицирования:

297.1. код верификации случая инфицирования и код подтверждения факта;

297.2. дата начала заболевания;

297.3. наличие симптомов;

297.4. добровольно предоставленные номера контактных телефонов;

297.5. ключи, упомянутые в подпункте 296.3 настоящих правил;

297.6. страны происхождения ключей, упомянутых в подпункте 296.3 настоящих правил;

297.7. дату, продолжительность, уровень сигнала и оценку риска для каждого контакта;

297.8. информацию о том признал ли центр лицо контактным лицом.

298. Пользователь приложения информационной системы по идентификации и оповещению контактных лиц данные, упомянутые в подпунктах 297.1, 297.4, 297.5, 297.6, 297.7 и 297.8 настоящих правил, добровольно загружает из приложения или из оповещающих мобильных приложений других стран Европейского Союза и стран Европейской экономической зоны посредством Европейского федеративного шлюза.

299. Центр и пользователь приложения не имеют доступа к данным, упомянутым в подпунктах 296.1 и 296.2 настоящих правил.

300. Центр имеет следующие обязанности:

300.1. внедрение улучшений в информационную систему по идентификации и оповещению контактных лиц, в том числе в соответствии с положением об эпидемиологической безопасности в стране и Европейском Союзе;

300.2. установление требований для поддержания и управления безопасностью информационной системы по идентификации и оповещению контактных лиц и осуществление контроля выполнения этих требований;

300.3. обеспечение пользователям функций контактного пункта;

300.4. обеспечение подготовки и отправки оповещения лицам, в отношении которых в соответствии с алгоритмами, встроенными в приложение, возникли эпидемиологически обоснованные подозрения, что они находились в условиях повышенного риска инфицирования;

300.5. обеспечение технических и организационных мер в (том числе для предотвращения нарушений защиты данных), в соответствии с нормативными актами, регулирующими сферу защиты данных лица;

300.6. удаление всех накопленных данных через 14 дней после прекращения действия системы идентификации контактов;

300.7. обеспечение обмена данными с Европейским федеративным шлюзом.

301. Центр имеет право обрабатывать данные, упомянутые в пункте 297 настоящих правил, для того, чтобы:

301.1. создать код верификации в случае инфицирования;

301.2. установить лица, которые находились в условиях повышенного риска инфицирования и предупредить о возможном контакте с лицом, инфицированным Covid-19;

301.3. обеспечить трансграничный обмен минимальным набором данных в Европейском федеративном шлюзе с национальными системами по идентификации и оповещению контактных лиц других стран.

302. Совместный заведующий Европейским федеративным шлюзом в Латвии имеет следующие обязанности:

302.1. предоставлять информацию, включенную в систему обработки данных Европейского федеративного шлюза, для обеспечения взаимодействия национальных приложений;

302.2. обеспечивать функции контактного пункта для связи с совместными заведующими Европейского федеративного шлюза;

302.3. обеспечивать сотрудничество и обмен информацией между совместными заведующими Европейского федеративного шлюза в других странах, в том числе получать запрос от субъекта данных, который не входит в сферу деятельности совместного заведующего в Латвии, и незамедлительно переслать его соответствующему совместному заведующему Европейского федеративного шлюза;

302.4. обеспечивать все организационные, физические и логические меры безопасности для защиты данных в системе и сотрудничать с совместными заведующими федеративного шлюза для выявления и решения инцидентов безопасности, а также нарушений защиты данных, которые связаны с обработкой данных Европейского федеративного шлюза;

302.5. обеспечение трансграничного обмена данными в Европейском федеративном шлюзе между национальными приложениями идентификации и оповещения контактных лиц других стран Европейского Союза и стран Европейской экономической зоны.

303. Техническое обслуживание системы обеспечивает государственное акционерное общество «Латвийский государственный центр радио и телевидения» в соответствии с делегированием заведующего информационной системой идентификации и оповещения контактных лиц.

304. Данные, включенные в серверную часть, центр хранит 14 дней с момента получения информации и удаляет незамедлительно, но не позднее чем в течение 24 часов после истечения срока их хранения.

305. В системе определения контактных лиц постоянно хранятся анонимизированные статистические данные.

10.4. Информационная система по надзору за лицами

306. Информационная система является государственной информационной системой, которой заведует Информационный центр Министерства внутренних дел.

307. В информационную систему включатся следующие сведения:

307.1. о лице:

307.1.1. имя (имена);

307.1.2. фамилия;

307.1.3. персональный код (идентификационный номер);

307.1.4. дата рождения, если не присвоен персональный код (идентификационный номер);

307.2. о документе для путешествия:

307.2.1. страна, выдавшая документ для путешествия;

307.2.2. номер документа для путешествия;

307.3. о полностью вакцинированном или перенесшем заболевание лице, к которому не следует применять условия самоизоляции:

307.3.1. о въезде лица в Латвию:

307.3.1.1. дата и время въезда;

307.3.1.2. способ въезда (воздушное судно, плавательное средство, автобус, поезд или другое);

307.3.2. о пребывании лица в стране (странах) высокого или особо высокого риска в течение последних 10 дней:

307.3.2.1. государство;

307.3.2.2. дата, когда лицо выехало из страны;

307.3.3. контактная информация лица:

307.3.3.1. телефон;

307.3.3.2. адрес электронной почты;

307.3.3.3. адрес места жительства (места пребывания) в Латвии, по которому лицо будет доступно;

307.3.4. действующий интероперабельный сертификат или документ, подтверждающий вакцинацию или перенесение заболевания;

307.4. о лице, к которому следует применять условия самоизоляции:

307.4.1. о въезде лица в Латвию:

307.4.1.1. дата и время въезда;

307.1.2. способ въезда (воздушное судно, плавательное средство, автобус, поезд или другое);

307.4.2. о пребывании лица в стране (странах) высокого или особо высокого риска в течение последних 10 дней:

307.4.2.1. государство;

307.4.2.2. дата, когда лицо выехало из страны;

307.4.3. контактная информация лица:

307.4.3.1. телефон;

307.4.3.2. адрес электронной почты;

307.4.3.3. адрес места жительства (места пребывания) в Латвии, по которому лицо будет доступно, если лицу следует соблюдать самоизоляцию;

307.4.4. дата, до которой ведется надзор за соблюдением обязанности самоизоляции лица;

307.5. о лице, к которому следует применить условия изоляции или домашнего карантина:

307.5.1. контактная информация лица:

307.5.1.1. телефон;

307.5.1.2. адрес электронной почты;

307.5.1.3. адрес места жительства (места пребывания) в Латвии, по которому лицо будет доступно во время изоляции или домашнего карантина;

307.5.2. дата, до которой ведется надзор за соблюдением обязанности изоляции или домашнего карантина лица.

(Изменен правилами КМ № 1 от 06.01.2022; новая редакция подпункта 307.3. вступает в силу 17.01.2022, см. пункт 2 изменений)

308. Дополнительно к сведениям упомянутым в пункте 307 настоящих правил в информационную систему вносят:

308.1. Указанные Государственной полицией, Государственной пограничной охраной, полицией самоуправления, налоговой и таможенной полицией Службы государственных доходов и Инспекцией здравоохранения сведения о предоставлении анкеты-подтверждения или о соблюдении правил самоизоляции, изоляции или домашнего карантина, в том числе о прекращении самоизоляции, изоляции или домашнего карантина;

308.2. указание на статус анкеты-подтверждения (активен, неактивен, закрыт).

309. сведения, содержащиеся в информационной системе, хранятся 30 дней с момента подачи лицом анкеты-подтверждения.

310. Внесенные в информационную систему сведения удаляют незамедлительно, но не позднее чем в течение 24 часов после истечения срока их хранения.

311. В информационной системе, независимо от удаления сведений, постоянно хранятся анонимизированные статистические данные, которые состоят из упомянутой в подпункте 307.4.1.1 настоящих правил даты и упомянутых в подпунктах 307.4.1.2 и 307.4.2 настоящих правил сведений. Статистические данные заведующий информационной системой публикует на Портале открытых данных Латвии.

312. Информационную систему используют в режиме онлайн передачи данных.

313. Упомянутые в пункте 307 настоящих правил сведения в информационную систему по надзору за лицами вносятся самим лицом путем заполнения на веб-портале информационной системы (covidpass.lv) анкеты-подтверждения в электронной форме и подтвердив ее подачу.

314. Если лицо должно соблюдать изоляцию или домашний карантин в соответствии с пунктами 189 или 191 настоящих правил и для контроля данного лица требуется участие Государственной полиции или полиции местного самоуправления, то Инспекция

здравоохранения включает в информационную систему сведения, упомянутые в подпунктах 307.1 и 307.5.1 настоящих правил (в таком объеме, который находится в распоряжении Инспекции здравоохранения), а также в информационной системе по надзору за лицами указывается срок, упомянутый в подпункте 307.5.2 настоящих правил, если он известен.

315. Сведения, которые включены в информационную систему по надзору за лицами в соответствии с пунктом 314 настоящих правил, хранятся до момента, пока осуществляется надзор за соблюдением лицом обязанности самоизоляции, изоляции или домашнего карантина.

316. Сведения, упомянутые в подпункте 308.1 настоящих правил, вносят в информационную систему в режиме онлайн передачи данных Государственная полиция, Государственная пограничная охрана, полиция самоуправления, налоговая и таможенная полиция Службы государственных доходов и Инспекция здравоохранения.

317. Указания об автоматическом создании и изменениях в информационной системе, упомянутые в подпункте 308.2 настоящих правил, а также подтверждение лицу, упомянутое в пункте 150 настоящих правил, обеспечивает заведующий информационной системой.

318. Для обеспечения правильного, точного и качественного оборота информации при осуществлении надзора за обязанностью лица соблюдать самоизоляцию, изоляцию или домашний карантин, содержащиеся в информационной системе сведения, при необходимости исправляет Государственная полиция, Государственная пограничная охрана, полиция самоуправления или Инспекция здравоохранения. Если меняются сведения, упомянутые в подпункте 307.4.3.3 или 307.5.1.3. настоящих правил, то лицо незамедлительно информирует об этом Государственную полицию.

319. К содержащимся в информационной системе сведениям в определенных настоящими правилами случаях и объеме могут иметь доступ:

- 319.1. Государственная полиция;
- 319.2. Государственная пограничная охрана;
- 319.3. полиция самоуправления;
- 319.4. Инспекция здравоохранения;
- 319.5. центр;
- 319.6. налоговая и таможенная полиция Службы государственных доходов.

320. Для осуществления надзора за выполнением требований о предоставлении анкеты-подтверждения и обязанностью лица соблюдать самоизоляцию, изоляцию или домашний карантин, Инспекция здравоохранения, Государственная полиция, полиция самоуправления, Государственная пограничная охрана, налоговая и таможенная полиция Службы государственных доходов получают доступ к сведениям, содержащимся в информационной системе, упомянутым в пунктах 307 и 308 настоящих правил.

321. Для осуществления надзора за выполнением установленного требования о предоставлении анкеты-подтверждения, а также для передачи информации государствам о перемещении лиц, пересекающих государственную границу Латвийской Республики, в соответствии с международными обязательствами Латвийской Республики, Государственная пограничная охрана получает доступ к сведениям, содержащимся в информационной системе по надзору за лицами, упомянутым в подпунктах 307.1, 307.2, 307.3 и 307.4 настоящих правил.
(В редакции правил КМ № 1 от 06.01.2022)

322. Для идентификации других лиц, путешествовавших или путешествующих совместно с лицом, центр получает доступ к сведениям, содержащимся в информационной системе по

надзору за лицами, упомянутым в подпунктах 307.1, 307.2.1, 307.3, 307.4.1.1, 307.4.1.2, 307.4.2 и 307.4.3 настоящих правил, обо всех лицах, которые в соответствии с пунктом 150 настоящих правил заполнили анкеты-подтверждения.

(В редакции правил КМ № 1 от 06.01.2022)

323. Для обеспечения выполнения упомянутых в пунктах 318, 320, 321 и 322 настоящих правил задач, заведующий информационной системой после получения запроса от ведомства, упомянутого в пункте 319 настоящих правил, предоставляет сотрудникам указанной в запросе ведомства онлайн доступ к сведениям, содержащимся в информационной системе.

324. Доступ, упомянутый в пункте 323 настоящих правил, заведующий информационной системой обеспечивает, предоставляя реквизиты доступа сотруднику, указанному в запросе ведомства или обеспечивая авторизацию в информационной системе с использованием Модуля единого входа (МЕВ).

11. Заключительные вопросы

325. Признать утратившими силу правила Кабинета министров № 360 от 9 июня 2020 года «Меры по эпидемиологической безопасности для ограничения распространения инфекции Covid-19» (Latvijas Vēstnesis, 2020, №№ 110В., 123А., 131А., 134В., 145А., 156А., 170А., 172А., 174А., 179А., 184А., 189А., 189В., 192А., 193А., 196А., 198А., 203А., 206А., 208А., 213А., 223А., 233А., 237А., 245А., 246. nr.; 2021, 2В., 4В., 9А., 14А., 22А., 25А., 29А., 35А., 38С., 40А., 46., 49А., 50А., 50С., 54А., 60А., 64В., 68В., 71А., 76А., 82А., 83А., 84В., 85А., 92В., 95А., 102С., 104А., 112А., 114А., 120В., 123., 129., 134А., 153А., 159., 164А., 167А., 170А., 174., 180А., 183А.).

326. Правила вступают в силу 11 октября 2021 года.

327. Образовательное учреждение проводит мониторинг качества воздуха, как только ему становятся доступны приборы для измерения качества воздуха.

328. До 17 октября 2021 года в спортивных соревнованиях по командным спортивным играм международных и высших лиг, если на них разыгрывается звание чемпиона Латвии среди взрослых, а также в спортивных соревнованиях во внутренних помещениях могут участвовать также лица, не имеющие действующего интероперабельного сертификата.

329. Условия, включенные в пункты 24 и 25, подпункты 70.4, 71.2 и 72.2, пункт 103, подпункты 104.1.1, 104.1.2 и 104.1.4 и пункт 238 настоящих правил, применяют с 15 ноября 2021 года. До указанной даты работники, упомянутые в подпунктах 70.4, 71.2 и 72.2, пункте 103, подпунктах 104.1.1., 104.1.2 и 104.1.4 и пункте 238 настоящих правил, могут выполнять свои трудовые обязанности, если у них имеется сертификат тестирования, и этим работникам, начавшим вакцинацию вакциной, зарегистрированной в Европейском агентстве лекарственных средств, но не завершившим курс вакцинации, тесты на РНК или антиген обеспечиваются в рамках оплаченного государством рутинного скринингового тестирования в соответствии с опубликованным на веб-портале центра алгоритмом тестирования на Covid-19.

(В редакции правил КМ № 676 от 08.10.2021)

330. Работникам мест заключения, упомянутых в пункте 78 настоящих правил, начавшим вакцинацию вакциной, зарегистрированной в Европейском агентстве лекарственных средств, но не завершившим курс вакцинации, тесты на РНК обеспечиваются в рамках оплаченного государством рутинного скринингового тестирования в соответствии с опубликованным на веб-портале центра алгоритмом тестирования на Covid-19 до 15 ноября 2021 года.

331. До 15 ноября 2021 года образовательную услугу (за исключением услуги высшего образования) и услугу по присмотру за детьми очно оказывают также лица, имеющие сертификат тестирования, и предъявляют сертификат по запросу получателя услуги. Поставщик услуги проводит тестирование в соответствии с опубликованным на веб-портале центра алгоритмом тестирования на Covid-19.

332. Образовательное учреждение (за исключением учебной программы, осуществляемой колледжами и высшими учебными заведениями) до 15 ноября 2021 года:

332.1. организует тестирование работников в сотрудничестве с лабораторией, проводящей тесты на Covid-19.

332.2. передает в соответствующую лабораторию данные работников (имя (имена), фамилия, персональный код, пол, адрес декларированного, зарегистрированного или указанного лицом места жительства, контактная информация – номер телефона, адрес электронной почты, если таковой имеется, страна гражданства, дата рождения, название образовательного учреждения);

333. До 15 ноября 2021 года поставщик услуги, вовлеченный в обеспечение образовательного процесса, обязан передать в лабораторию, проводящую тест на Covid-19 в соответствующем образовательном учреждении, данные лиц, вовлеченных в предоставление услуги (имя (имена), фамилия, персональный код, пол, адрес декларированного, зарегистрированного или указанного лицом места жительства, контактная информация – номер телефона, адрес электронной почты, если таковой имеется, страна гражданства, дата рождения, название образовательного учреждения);

334. Лаборатория, проводящая тесты на Covid-19 в образовательном учреждении для работников и поставщиков услуги, до 15 ноября 2021 года информирует соответствующее образовательное учреждение, что у работника установлен положительный результат теста на Covid-29 либо что не установлены положительные результаты теста на Covid-19. Поставщик услуги обязан уведомить соответствующее образовательное учреждение о положительном результате теста на Covid-19 у лица, вовлеченного в оказание услуги.

335. До 15 ноября 2021 года лицо может оказывать услуги, упомянутые в пунктах 70, 71 и 72 настоящих правил, а также во время выполнения договорных отношений в месте оказания услуги вступать в соприкосновение с получателями услуг, упомянутых в пунктах 70, 71 и 72 настоящих правил, если лицо может предъявить свидетельство (в бумажном или цифровом формате) об отрицательном результате теста на Covid-19, если тест пройден в течение последних 72 часов в соответствии с алгоритмом, опубликованным на веб-портале центра.

(В редакции правил КМ № 676 от 08.10.2021)

336. В целях предотвращения массового распространения инфекции Covid-19 учреждения долговременного социального ухода и социальной реабилитации до 15 ноября 2021 года обеспечивают:

336.1. тестирование работников при помощи теста на определение антигена. Учреждение обеспечивает учет тестов на определение антигена в соответствии с количеством полученных и израсходованных тестов, дополнительно включив в учет информацию об израсходованном количестве тестов на антиген с положительным результатом теста;

336.2. отстранение работника от выполнения трудовых обязанностей, если тест на определение антигена у него является положительным, дав работнику указание незамедлительно связаться с семейным врачом для проведения лабораторной диагностики Covid-19, а также выявление контактных лиц, на которые следует распространить требования самоизоляции.

337. Лицо, получившее первую дозу “Vaxzevria” до 10 октября 2021 года, в период времени между двадцать вторым и девяностым днем после получения первой дозы, но не позднее 31 декабря 2021 года, и сразу после получения второй дозы “Vaxzevria”, получает действующий сертификат вакцинации.

(В редакции правил КМ № 705 от 20.10.2021)

338. Лица, оказывающие вне помещений финансируемую государством услугу ассистента или сопровождающего, либо те, кто по месту жительства лица оказывает услугу по уходу за ребенком в возрасте до 18 лет, финансируемую в рамках проекта инструментов политики Европейского Союза, предъявляют свидетельство (в бумажном или цифровом формате) об отрицательном результате теста на Covid-19 получателю соответствующей услуги либо его законному представителю.

(В редакции правил КМ № 721 от 26.10.2021)

339. Подраздел 4.3. настоящих правил вступает в силу 25 ноября 2021 года.

(В редакции правил КМ № 745 от 09.11.2021)

340. Пункт 174.¹ настоящих правил вступает в силу 1 января 2022 года. К медицинским учреждениям, у которых до 31 декабря 2021 года заключен договор с Национальной службой здравоохранения об оказании услуг по уходу за здоровьем, условия, упомянутые в пункте 174.¹ настоящих правил применяют с 1 июля 2022 года.

(В редакции правил КМ № 803 от 07.12.2021)

341. Требования, определенные подпунктом 246.11 настоящих правил, применяются одновременно со вступлением в силу поправок к правилам Кабинета министров № 715 от 3 августа 2010 года «Требования к уходу при содержании пушных зверей» касательно оборудования видеокамерами питомника для животных.

(В редакции правил КМ № 894 от 21.12.2021)

342. С 7 марта 2022 года лица, удаленно трудоустроенные в частных образовательных учреждениях, вовлеченные в образовательный процесс и его обеспечение, выполняют свои трудовые обязанности, если у них имеется сертификат вакцинации или перенесения заболевания.

(В редакции правил КМ № 127 от 15.02.2022; новая редакция пункта вступает в силу 01.03.2022; см. пункт 2 изменений)

343. Пункт 148.¹ настоящих правил вступает в силу 1 февраля 2022 года.

(В редакции правил КМ № 1 от 06.01.2022)

344. До даты окончания 2021/2022 академического года, определенной внутренним распорядком высшего учебного заведения или колледжа, студенты высших учебных заведений и колледжей могут участвовать в учебном процессе удаленно без сертификата, подтверждающего завершение первичной вакцинации или бустерной вакцинации, либо сертификата перенесения заболевания.

(В редакции правил КМ № 113 от 08.02.2022)

344.¹ До 25 августа 2022 года дополнительные учебные мероприятия и экзаменационные проверки в соответствии с правилами Кабинета Министров № 11 «Порядок приема обучающихся в программы общего образования и отчисления из них, а также обязательные требования для перевода обучающихся в следующий класс» организуется также для обучающихся 10 и 11 классов по всем учебным предметам (курсам), (за исключением учебных предметов (курсов), от которых обучающийся освобожден), по которым оценка успеваемости обучающегося по итогам учебного года была ниже четырех баллов или не получена.

(В редакции правил КМ № 127 от 15.02.2022; новая редакция пункта вступает в силу 01.03.2022; см. пункт 2 изменений)

345. Пункт 181, подпункты 184.1, 184.2, 184.4 и пункты 185, 186, 187, 188 не применяются до 31 марта 2022 года.

(В редакции правил КМ № 127 от 15.02.2022; новая редакция пункта вступает в силу 01.03.2022; см. пункт 2 изменений)

346. Пункты 24, 33.¹, 33.², 45, 48, 190.¹, 190.², 191.², 191.³ и 191.⁴ настоящих правил применяются до 31 марта 2022 года.

(В редакции правил КМ № 192 от 22.03.2022)

347. До даты окончания 2021/2022 академического года, определенной внутренним распорядком высшего учебного заведения или колледжа, студенты высших учебных заведений и колледжей могут участвовать в учебном процессе удаленно без сертификата вакцинации, либо перенесения заболевания.

(В редакции правил КМ № 127 от 15.02.2022; новая редакция пункта вступает в силу 01.03.2022; см. пункт 2 изменений)

348. С 1 марта по 31 марта 2022 года руководитель образовательного учреждения в сотрудничестве с советом образовательного учреждения после оценки эпидемиологической ситуации может принять мотивированное решение о неприменении немедицинской защиты (из ткани) учащимися 1-3 классов (в том числе в программах образования по интересам и образования по профессиональной направленности) в образовательном процессе во внутренних помещениях.

(В редакции правил КМ № 127 от 15.02.2022; новая редакция пункта вступает в силу 01.03.2022; см. пункт 2 изменений)

349. До 31 марта 2022 года условия, упомянутые в пунктах 24, 24.¹, 25, 103, 103.¹ и 104 настоящих правил, не применяются в отношении трудоустроенных граждан Украины или членов их семьи, выехавших из Украины в связи с военным вторжением в нее, вызванным Российской Федерацией.

(В редакции правил КМ № 174 от 15.03.2022)

350. Если в соответствии с настоящими правилами для выполнения трудовых обязанностей необходим сертификат вакцинации или перенесения заболевания, то с 1 апреля 2022 года лица, упомянутые в пункте 349 настоящих правил, обязуются начать вакцинацию не позднее 14 дней с начала трудовых обязанностей и закончить ее не позднее семи дней после кратчайшего срока, указанного в инструкции по применению вакцины. Если работник не начал или не закончил вакцинацию в указанный срок, то работодатель отстраняет работника от выполнения трудовых обязанностей.

(В редакции правил КМ № 174 от 15.03.2022)

351. *(Исключен правилами КМ № 530 от 23.08.2022)*

352. Лица, упомянутые в пунктах 103, 103.¹, 104 и 104.³ настоящих правил, у которых на 31 марта 2022 года имелся действующий сертификат перенесения заболевания, вправе выполнять трудовые обязанности до 30 июня 2022 года также после истечения срока действия сертификата перенесения заболевания.

(В редакции правил КМ № 192 от 22.03.2022)

353. Требование о необходимости сертификата вакцинации или перенесения заболевания, определенное пунктами 103, 103.¹, 104 и 104.³ настоящих правил, применяется до 30 июня 2022 года.

(В редакции правил КМ № 266 от 03.05.2022)

354. Требование о необходимости сертификата вакцинации или перенесения заболевания, определенное пунктами 103, 103.¹, 104 и 104.³ настоящих правил, с 1 июня 2022 года не применяется к лицам, которые до летних каникул получили или получают образование в общеобразовательных учреждениях, в том числе в учреждениях специального или профессионального образования, и трудоустроены на летних каникулах.

(в редакции правил КМ № 266 от 03.05.2022)

Премьер-министр *А. К. Кариньш*

Министр здравоохранения *Д. Павлютс*

Сообщение об исходе Covid-19

Название медицинского учреждения _____

Код

Имя (имена), фамилия врача _____

Телефон

1. Имя, фамилия пациента _____

2. Персональный код -

или

дата рождения ..

3. Пол: женщина мужчина

возраст (лет):

4. Фактическое место жительства _____

5. Дата госпитализации ..

6. Название учреждения _____

7. Диагноз при поступлении _____

8. Если принят в ITN, дата ..

9. Выписан из ITN, дата ..

10. Поддерживаемая терапия:

кислородная терапия

искусственная вентиляция легких

ЕСМО

11. Исход:

выписан

умер

12. Дата выписки или смерти: ..

13. Дата лабораторного подтверждения SARS-CoV-2: ..

14. Хронические заболевания и другие факторы риска:

есть (отметить)

нет

неизвестно

сердечно-сосудистое заболевание

сахарный диабет

- гипертензия
- онкология
- астма
- туберкулез
- легочная болезнь
- подавление иммунитета, в т. ч. ВИЧ
- болезнь печени
- подавление иммунитета в связи с приемом лекарств
- почечная болезнь
- ожирение
- невралгическая или нервно-мышечная болезнь
- беременность (недель)
- аспления
- послеродовой период до 6 недель
- другое

15. Осложнения:

- ОРДС
- бактериальная пневмония
- острая почечная недостаточность
- бронхиолит
- другая вторичная бактериальная инфекция
- сердечная недостаточность
- миокардит
- сепсис
- недостаточность нескольких органов
- энцефалит
- синдром Кавасаки
- другое

16. Принимал ли пациент до заболевания лекарства:

- да (отметить)
- нет
- неизвестно
- ингибиторы энзима конвертирующего ангиотензин (АКЕ) _____
- блокаторы рецептора ангиотензина II (АРВ) _____
- нестероидные противовоспалительные средства _____

17. У пациента лабораторным путем установлены другие возбудители:

- да (отметить)

нет

неизвестно

Клинический материал _____

Возбудитель _____

18. Вакцинация против гриппа и инфекции пневмококка:

Против гриппа в текущем сезоне:

вакцинирован

не вакцинирован

неизвестно

против инфекции пневмококка:

вакцинирован

не вакцинирован

неизвестно

19. Если пациент умер,

проводилось ли вскрытие:

да (отметить)

нет

неизвестно

Результаты вскрытия _____

20. Причина смерти согласно медицинскому удостоверению по SSK-10:

Часть I , , ,

Часть II , , ,

Часть III , , ,

21. Дополнительная информация _____

Дата заполнения* , ,

Подпись врача* _____

Печать*

Примечание. * Реквизиты документа «подпись», «дата» и «печать» не заполняются, если электронный документ составлен согласно требованиям нормативных актов об оформлении электронных документов.

Бланк для оценки состояния здоровья лица перед вакцинацией против Covid-19

Учреждение, проводящее вакцинацию _____

(название и регистрационный код)

РАЗДЕЛ ДЛЯ ЛИЦА

Дата _____

Имя, фамилия лица _____

Персональный код

							-				
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

Пожалуйста, ответьте на следующие вопросы о вашем состоянии здоровья (*соответствующее обведите*):

Есть ли у вас аллергия на какое-либо вещество, входящее в состав вакцины (полиэтиленгликоль (ПЭГ) или другие вещества, содержащие пегилированные молекулы, липиды)?	Да	Нет
Были ли у вас анафилактические реакции (тяжелая аллергическая реакция) после введения какой-либо вакцины или инъекции медикамента?	Да	Нет
Имеются ли в настоящее время какие-либо симптомы острой инфекции, у вас повышена температура или другие жалобы на самочувствие?	Да	Нет
Вы принимаете на данный момент иммуносупрессивные препараты, глюкокортикостероиды, биологические препараты, бета-блокаторы?	Да	Нет
Вы беременны (для женщин)?	Да	Нет
Получали ли вы какую-либо вакцину за последние 14 дней?	Да	Нет
Была ли у вас установлена инфекция Covid-19 путем положительного ПЦР-теста на SARS-CoV-2?	Да	Нет
Получали ли вы уже какую-либо вакцину против Covid-19?	Да	Нет
Используете ли вы пероральные контрацептивные средства (для женщин)?	Да	Нет
Курите ли вы?	Да	Нет
Была ли у вас в течение последних трех месяцев серьезная, длительная (45< мин.) хирургическая операция?	Да	Нет
Были ли у вас в течение последнего месяца длительные ограничения подвижности, к примеру, сидение на месте в течение 14 часов или лежание более 12 часов (постельный режим после хирургического вмешательства, переломов)?	Да	Нет
Был ли у вас в течение последних трех месяцев перелом ноги, таза или протезирование коленного сустава?	Да	Нет
Лечились ли вы в течение последних трех месяцев в больнице от инфаркта миокарда, сердечной недостаточности или мерцательной аритмии?	Да	Нет
Были ли у вас тромбы?	Да	Нет
Получаете ли вы на данный момент химиотерапию по причине опухоли?	Да	Нет

Была ли у вас ранее иммунная тромбоцитопения (было кровотечение из-за низкого уровня тромбоцитов или образовывались синяки или поверхностное кровотечение из кожи) и с данной проблемой вы состоите на учете у гематолога)?	Да	Нет
Диагностирован ли у вас синдром капиллярной утечки (утечка жидкости из мелких капилляров)?	Да	Нет

В отношении эпидемиологических рисков при получении бустерной вакцинации

Имеется ли у вас длительное соприкосновение вне домохозяйства с другими лицами со вступлением в физический контакт или длительным пребыванием ближе двух метров во внутренних помещениях (к примеру, в классе, зале для собраний, в приемном помещении больницы, в кабинете) или вы регулярно перемещаетесь на общественном транспорте дольше 15 минут?	Да	Нет
Имеется ли у вас повышенный риск инфицирования с пребыванием в тесном соприкосновении и контакте с лицами, чье состояние здоровья неизвестно?	Да	Нет
Имеется ли у вас хроническое заболевание?	Да	Нет

Лицо подтверждает, что предоставило верную информацию и что медицинское лицо/фармацевт предоставило информацию о вакцинации.

Вакцинируемое лицо
(или законный, полномочный
представитель) _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

РАЗДЕЛ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ЛИЦА/ФАРМАЦЕВТА

Полный возраст лица _____

Выявленные факторы риска:

НЕТ

ЕСТЬ _____

Информация о полученных вакцинах против Covid-19 и назначенной вакцине против Covid-19:

Название вакцины	Полученная вакцина против Covid-19*		Назначенная вакцина против Covid-19			
	порядковый номер	дата	1 доза	2 доза	дополнительная доза (2 или 3 дозы) для пациента, проходящего иммуносупрессивную терапию; не ранее, чем спустя 28 дней после 2 дозы, в случае <i>Janssen</i> – после 1 дозы	бустерная вакцинация (2 или 3 дозы)

<i>Vaxzevria</i>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	не ранее, чем 6 месяцев спустя после 2 дозы <input type="checkbox"/>
<i>Comirnaty</i>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	не ранее, чем 6 месяцев спустя после 2 дозы <input type="checkbox"/>
<i>Spikevax</i>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	не ранее, чем 6 месяцев спустя после 2 дозы; лучше с приближением к 8 месяцам <input type="checkbox"/> полная доза – 0,5 мл <input type="checkbox"/> половина дозы – 0,25 мл
<i>Janssen</i>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	не ранее, чем 8 недель спустя после 1 дозы <input type="checkbox"/>

Примечание * Заполняется, если вакцина против Covid-19 получена. Если получено несколько вакцин против Covid-19, то в таблице указывается информация о последней полученной дозе вакцины.

Примечания медицинского лица/фармацевта и решение о разрешении или отказе в проведении вакцинации:

Вакцинация разрешена

Вакцинация отложена до _____

Вакцинация
противопоказана по
причине _____

Медицинское лицо/фармацевт, проводивший осмотр перед вакцинацией

(имя, фамилия, медицинское учреждение или аптека, должность)

Подпись _____

Название и количество введенной
вакцины _____

Медицинское лицо/фармацевт, выполнивший введение вакцины

(имя, фамилия)

Подпись _____

Отчет по тестированию на Covid-19

1.	Государственная принадлежность идентификатора личности пациента или страна издания предъявленного документа
2.	Если страной издания предъявленного документа является Латвия, то персональный код пациента Латвии
3.	Если страной издания предъявленного документа не является Латвия, то персональный код иностранного пациента или регистрационный номер лица
4.	Имя (имена) пациента
5.	Фамилия пациента
6.	Дата рождения пациента
7.	Пол пациента
8.	Адрес пребывания пациента в Латвии
9.	Номер телефона пациента с территориальным кодом
10.	Электронная почта пациента
11.	Контактное лицо пациента (тип контактного лица, вид контактного лица, контактная информация)
12.	Заказчик тестирования Covid-19
13.	Если заказчик тестирования Covid-19 является Центр профилактики и контроля заболеваний или Инспекция здравоохранения, то название тестируемой группы (например, название предприятия, название школы) и контактная информация
14.	Информация о направлении на тестирование Covid-19:
14.1.	Лицо, осуществляющее оплату тестирования Covid-19
14.2.	Предмет тестирования Covid-19
14.3.	Вид тестирования Covid-19
14.4.	Название экспресс-теста на определение антигена Covid-19
14.5.	Производитель экспресс-теста на определение антигена Covid-19
15.	Уникальный идентификатор образца
16.	Вид образца
17.	Дата и время взятия образца
18.	Медицинское лицо, ответственное за результат тестирования Covid-19 (имя и фамилия)
19.	Идентификатор, медицинского лица, ответственного за результат тестирования Covid-19, выданный Инспекцией здравоохранения
20.	Название медицинского учреждения, код, адрес и телефон
21.	Статус результата теста на Covid-19

22.	Дата и время результата теста на Covid-19
23.	Результат теста на Covid-19
24.	Идентифицируемая информация о штамме вируса