

**МІНІСТЭРСТВА
АХОВЫ ЗДРАОЎЯ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ**

вул. Мяснікова, 39, 220048, г. Мінск
тэл. 222 65 47, факс 222 46 27
сайт: www.minzdrav.gov.by
e-mail : mzrb@belcmt.by,
«ПАШТАР»: 7000861@mail.gov.by
р/р: ВУ89АКВВ36049000000100000000
у ААТ « ААБ «Беларусбанк», БИК: АКВВ ВУ 2Х

**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

ул. Мяснікова, 39, 220048, г. Минск
тел. 222 65 47, факс 222 46 27
сайт: www.minzdrav.gov.by
e-mail : mzrb@belcmt.by,
«ПАШТАР»: 7000861@mail.gov.by
р/р: ВУ89АКВВ36049000000100000000
у ОАО « АСБ «Беларусбанк», БИК: АКВВ ВУ 2Х

13.03.20 № 7-19/4568

Направляется по СМДО

Республиканские органы
государственного управления
(по списку)

**О профилактике
коронавирусной инфекции**

С целью предупреждения распространения инфекции, вызванной коронавирусом SARS/CoV-2019 (далее – коронавирусная инфекция), Министерство здравоохранения Республики Беларусь предлагает обеспечить проведение дополнительных санитарно-противоэпидемических мероприятий в организациях, учреждениях, предприятиях:

наличие дозаторов с антисептическими средствами для обработки рук в местах общего пользования (столовые, комнаты приема пищи работниками, туалеты и другие);

наличие дозаторов с жидким мылом в туалетах;

наличие запаса жидкого мыла и антисептических средств;

проведение не менее 1 раза в сутки уборки помещений с использованием дезинфицирующих средств (в соответствии с рекомендациями производителя по вирулицидному режиму, с акцентом на дезинфекцию ручек дверей, поручней, компьютерных клавиатур и мышек, телефонных аппаратов и иных поверхностей). По возможности обеспечить проведение дезинфекции воздуха в соответствии с рекомендациями производителя оборудования;

максимально частое проветривание помещений;

ограничить проведение массовых международных мероприятий;

перенос, при наличии возможности, командировки сотрудников в страны, неблагополучные по коронавирусной инфекции, либо приезда

иностранных граждан для выполнения работ или оказания услуг до стабилизации эпидемиологической ситуации. В случае невозможности переноса командировок – соблюдение работниками мер по минимизации риска заражения на территории страны пребывания (соблюдение правил личной гигиены, ограничение посещений массовых мероприятий);

недопущение на работу лиц с симптомами острой респираторной инфекции (повышение температуры тела, кашель);

Справочно: при кашле и чихании следует соблюдать респираторный этикет:

прикрывать рот и нос салфеткой (платком);

использовать одноразовые бумажные салфетки (платки), которые выбрасывают сразу после использования;

при отсутствии салфетки (платка) кашлять или чихать в сгиб локтя;

не касаться невымытыми руками носа, рта и глаз.

по возможности организацию работы на дому (с удаленным доступом) сотрудников, вернувшихся из стран, неблагополучных по коронавирусной инфекции, в том числе Китайская Народная Республика, Итальянская Республика, Иран, Южная Корея, в течение 14 дней от момента приезда;

оперативное информирование территориальных центров гигиены и эпидемиологии о сотрудниках, вернувшихся (планирующих возвращение) из стран, неблагополучных по коронавирусной инфекции (Китайская Народная Республика, Итальянская Республика, Иран, Южная Корея).

Справочно:

В случае прибытия работников в течение последних 14 дней из неблагополучных по коронавирусной инфекции стран обеспечить:

заполнение данными лицами анкеты прибывшего (прилагается);

оперативную передачу анкет в территориальный центр гигиены и эпидемиологии для своевременной организации медицинского наблюдения.

Данную информацию предлагаем довести до сведения всех заинтересованных.

Приложение: анкета прибывшего на 1 л. в 1 экз.

Заместитель Министра –
Главный государственный
санитарный врач
Республики Беларусь



Н.П.Жукова

Дата составления _____ 2020 г.

Анкета прибывшего

1. ФИО (как в паспорте (русский, латинский)) _____

2. Паспортные данные (номер паспорта) _____

3. Дата, месяц, год рождения _____, пол м / ж

4. Откуда (страна, провинция, город) и когда прибыл,

5. Место учебы (работы) в Республике Беларусь (Российской Федерации и других странах) _____

6. Место жительства (пребывания) в Республике Беларусь _____

7. Мобильный телефон, e-mail _____

8. Наличие контакта с инфекционным больным да / нет

9. Наличие жалоб на повышение температуры, кашель, слабость, головная боль за последние 14 дней _____

10. В случае возникновения вышеуказанных симптомов необходимо немедленно обращаться за медицинской помощью (вызов бригады скорой медицинской помощи) с указанием о пребывании в Китайской Народной Республике, Южной Корее, Итальянской Республике, Иране.

Подпись _____