

**МІНІСТЭРСТВА  
АХОВЫ ЗДAROЎЯ  
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ**

вул. Мяснікова, 39, 220048, г. Мінск  
тэл. 222 65 47, факс 222 46 27  
сайт: [www.minzdrav.gov.by](http://www.minzdrav.gov.by)  
e-mail : [mzrb@belcmt.by](mailto:mzrb@belcmt.by),  
«ПАШТАР»: [7000861@mail.gov.by](mailto:7000861@mail.gov.by)  
р/р: ВУ89АКВВ36049000000100000000  
у ААТ « ААБ «Беларусбанк», БІК: 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](http://www.minzdrav.gov.by)  
e-mail : [mzrb@belcmt.by](mailto:mzrb@belcmt.by),  
«ПАШТАР»: [7000861@mail.gov.by](mailto:7000861@mail.gov.by)  
р/р: ВУ89АКВВ36049000000100000000  
у ОАО « АСБ «Беларусбанк», БІК: 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 \_\_\_\_\_