

# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

## МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ COVID-19 В ОРГАНИЗАЦИЯХ

Разработчики:

Государственное учреждение «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»

Республиканское унитарное предприятие «Научно-практический центр гигиены»

Государственное учреждение образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования»

При подготовке методических рекомендаций использованы следующие материалы:

ВОЗ [www.who.int](http://www.who.int)

Роспотребнадзор [стопкоронавирус.рф/info/ofdoc/rpn](http://стопкоронавирус.рф/info/ofdoc/rpn)

РУП НЦЦГ [www.rspch.by](http://www.rspch.by)

ГУ РЦГЭиОЗ [www.rchepb.by](http://www.rchepb.by)

ГУ РНЦЭиМ [www.belriem.by](http://www.belriem.by)

ГУО БелМАПО [www.belmapo.by](http://www.belmapo.by)

информационный портал «Здоровые люди» [www.24health.by](http://www.24health.by)

# **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ COVID-19 В ОРГАНИЗАЦИЯХ (в новой редакции)**

## **ГЛАВА 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Настоящие Методические рекомендации по профилактике COVID-19 предназначены для коммерческих и некоммерческих организаций, предприятий, учреждений, а также индивидуальных предпринимателей (далее – организации) и направлены на снижение рисков распространения инфекции и сохранение здоровья работников организаций (далее – работников), обеспечение безопасности предоставления услуг населению в условиях пандемии COVID-19.

1.2. Методические рекомендации не распространяются на:

- организации здравоохранения;
- учреждения образования;
- исправительные учреждения;
- объединения, соединения, воинские части, военные учебные заведения и организации Вооруженных Сил;
- подразделения и учреждения Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь, Министерства внутренних дел Республики Беларусь, Комитета государственной безопасности Республики Беларусь;
- учреждения социального обслуживания населения.

## **ГЛАВА 2 ОСНОВНЫЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ**

Для минимизации риска заноса и распространения COVID-19 среди работников необходимо проведение следующих мероприятий.

### **2.1. Административные (организационные) мероприятия.**

2.1.1. Разработка локального документа, определяющего порядок работы организации в условиях сложившейся эпидемиологической ситуации по COVID-19, в том числе при регистрации случаев заболевания среди работников организации, закрепление ответственного лица в организации для системной координации санитарно-противоэпидемических мероприятий в организации.

2.1.2. При наличии возможности и с письменного согласия работника организация дистанционной работы, использование гибкого

графика работы. Максимально возможное количество работников должно быть переведено на дистанционную работу с соблюдением рекомендуемых мероприятий.

В первую очередь переводу на дистанционную работу подлежат лица из групп риска в соответствии с официальными рекомендациями. Перевод работников на дистанционную работу осуществляется в соответствии с Трудовым кодексом.

2.1.3. Ограничение проведения любых массовых мероприятий с численностью участников более 5 человек (собрания, комиссии, выставки, семинары, конференции и т.д.), предполагающих очное участие в организации, а также участие работников в мероприятиях других коллективов.

2.1.4. Осуществление в установленном порядке технического контроля за функционированием, эффективностью работы систем вентиляции. Увеличение кратности воздухообмена на рабочих местах. В местах общего пользования (объекты питания, гардеробы для работников и др.) целесообразна установка устройств для обеззараживания воздуха.

2.1.5. Внедрение преимущественно электронного взаимодействия, а также использование телефонной, факсимильной связи, электронной почты для передачи информации. Использование при проведении мероприятий формата видео- и телеконференций и др.

2.1.6. Организация работы курьерской службы и приема корреспонденции, товаров бесконтактным способом (выделение специальных мест и устройств приема и выдачи) с соблюдением режима дезинфекции и социального дистанцирования (п. 2.6).

2.1.7. Ограничение направления сотрудников в командировки: перенос, при наличии возможности, командировок сотрудников, в том числе в страны, в которых регистрируется COVID-19, либо приезд иностранных граждан для выполнения работ или оказания услуг до стабилизации эпидемиологической ситуации. Перечень стран, в которых регистрируются случаи COVID-19, определенный постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 30 октября 2020 г. № 624 «О мерах по предотвращению распространения инфекционного заболевания» актуализируется и размещается на сайте Министерства здравоохранения Республики Беларусь ([minzdrav.gov.by](http://minzdrav.gov.by)).

В случае невозможности переноса (отмены) рабочих поездок в зарубежные страны не рекомендуется направлять в командировку сотрудников, входящих в группы риска в соответствии с официальными рекомендациями.

Целесообразно обеспечить сотрудников перед командировкой средствами дезинфекции кожных покровов/антисептиками для кожи

(далее – антисептики) в индивидуальной упаковке и средствами защиты органов дыхания (далее – средства защиты).

2.1.8. Исключение доступа в организацию лиц, не связанных с его деятельностью, за исключением выполнения работ, связанных с производственными процессами (например, ремонт и обслуживание технологического оборудования и др.). Обеспечение контроля за соблюдением мер личной профилактики COVID-19 (использование средств защиты, гигиеническая обработка рук) лицами, занятыми выполнением указанных работ.

2.1.9. Доставка (при наличии в организации технической и финансовой возможности) работников на работу/с работы транспортом организации со сбором/высадкой в определенных точках населенного пункта с целью минимизации контактов.

Во время поездки предусмотреть соблюдение принципов социального дистанцирования (п. 2.6) при рассадке работников, обеспечить функционирование вентиляции в салоне транспортного средства.

Рекомендуется проводить дезинфекцию с использованием средств дезинфекции, разрешенных к применению для этих целей Министерством здравоохранения Республики Беларусь, по режиму, эффективному в отношении вирусов, в соответствии с инструкцией производителя (далее – средства дезинфекции) контактных поверхностей транспортных средств, которыми осуществляется перевозка работников, после выполнения каждого рейса.

Аналогичный порядок применяется при осуществлении командировок по Республике Беларусь.

2.1.10. Целесообразно преимущественное использование бесконтактных устройств открытия дверей, выключателей света, работы санитарно-технического оборудования.

2.1.11. Обеспечение неснижаемого месячного запаса средств дезинфекции и антисептиков, средств защиты; постоянный контроль за своевременным пополнением запасов и соблюдением нормативов обеспечения работников средствами защиты.

2.1.12. Обеспечение безопасного питьевого режима работников (оснащение кулерами с питьевой водой и одноразовыми стаканчиками, либо бутилированной водой в небольшой расфасовке).

2.1.13. Выделение в случае необходимости, отдельных помещений для хранения личной и рабочей одежды сотрудников.

## **2.2. Контроль состояния здоровья работников.**

2.2.1. Организация ежедневного перед началом рабочей смены «входного фильтра» с целью недопущения на работу лиц с признаками респираторной инфекции (кашель, повышенная температура тела и т.д.) с контролем температуры тела, опросом о наличии признаков респираторных заболеваний. При организации «входного фильтра» необходимо учитывать количество лиц, приходящих в организацию к началу рабочего дня (смены) одновременно для того, чтобы избежать скопления работников и минимизировать их контакт.

При наличии у работника признаков респираторной инфекции следует организовать его направление с минимальным количеством контактов домой, рекомендовав вызов врача на дом или обращение в амбулаторно-поликлиническую организацию по месту обслуживания в кабинет для температурящих пациентов (в зависимости от тяжести состояния).

Не рекомендуется проводить термометрию непосредственно после входа в помещение с улицы.

При оценке результатов термометрии, проведенной с использованием бесконтактных термометров, следует учитывать границы нормальной температуры, принятые для разных моделей бесконтактных термометров и указанные в руководстве к прибору. При индикации повышенной температуры тела следует провести повторное измерение через 5-10 минут либо произвести измерение контактными термометром.

При измерении температуры тела контактными термометрами необходимо обеспечить их обязательную дезинфекцию после каждого использования с применением средств дезинфекции.

### **2.3. Соблюдение правил личной гигиены.**

2.3.1. Обеспечение условий для соблюдения гигиены рук сотрудниками (мытьё рук с мылом или обработка с использованием антисептиков).

При входе в организацию следует оборудовать места обработки рук антисептиками (в том числе с помощью бесконтактных дозирующих устройств), или дезинфицирующими салфетками.

В местах общего пользования следует оборудовать умывальники для мытья рук емкостями с мылом и дозаторами для обработки рук с антисептиками. Предпочтение следует отдавать использованию локтевых, сенсорных дозаторов. Обеспечение контроля их регулярной заправки. Размещение дозаторов антисептиками в кабинетах (офисах, на рабочих местах).

2.3.2. Информирование работников о необходимости соблюдения правил личной гигиены.

## **2.4. Использование средств защиты.**

2.4.1. Обеспечение работников на рабочих местах запасом масок (исходя из продолжительности рабочей смены и кратности смены масок не реже 1 раза в 2 часа).

2.4.2. Обеспечение контроля за правильным использованием работниками средств защиты.

При использовании одноразовых и многоразовых масок необходимо соблюдать определенные правила согласно приложению 1 к настоящим методическим рекомендациям.

## **2.5. Уборка помещений.**

2.5.1. Обеспечение регулярной влажной уборки помещений с использованием моющих средств и средств дезинфекции, обращая особое внимание на дезинфекцию ручек дверей, поручней, компьютерных клавиатур и мышек, телефонных аппаратов, рабочих поверхностей мебели, оборудования и иных контактных поверхностей (далее – контактные поверхности). Следует обратить внимание на обработку мобильных устройств связи.

Рекомендуется обработка поверхности телефона средствами дезинфекции, соблюдая меры предосторожности. Чехол телефона необходимо обрабатывать отдельно. Обработку следует проводить после каждого посещения общественных мест, транспорта и после окончания рабочего дня.

Дезинфекцию контактных поверхностей: дверных ручек, выключателей, поручней, перил, поверхностей столов, спинок стульев, оргтехники проводить с кратностью не менее 2 раз в день.

2.5.2. Регулярное проведение дезинфекционных мероприятий в местах общего пользования (вестибюли, холлы, туалеты для посетителей и работников) с использованием средств дезинфекции и размещением в вышеперечисленных местах дозирующих устройств с антисептиками (с последующим проветриваем).

2.5.3. Обеспечение регулярного (не реже, чем каждые 2 часа) проветривания помещений.

2.5.4. В помещениях с постоянным нахождением работников рекомендуется применение устройств для обеззараживания воздуха. Определение количества устройств из расчета на объем помещений, а также режима их работы должно быть определено в соответствии с инструкциями к данным устройствам.

## **2.6. Комплекс мер по социальному дистанцированию.**

Социальное дистанцирование – комплекс немедикаментозных санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение распространения инфекционного заболевания.

Цель социального дистанцирования – минимизация контакта между потенциально инфицированными и неинфицированными лицами.

Принцип социального дистанцирования – человек организует свою жизнь таким образом, чтобы сократить на  $\frac{3}{4}$  контакты за пределами дома и работы и на  $\frac{1}{4}$  – на работе. Если население использует социальное дистанцирование, избегая посещения общественных мест и ограничивая свои передвижения, уменьшается риск распространения инфекции, происходит сдерживание распространения вируса.

В рамках реализации комплекса мер по социальному дистанцированию в организации рекомендуется:

2.6.1. ограничение контактов между коллективами отдельных структурных подразделений организации, не связанных общими задачами и производственными процессами;

2.6.2. максимальное упрощение процедуры идентификации работников;

2.6.3. разделение времени начала и окончания рабочих смен (рабочего времени) на несколько последовательных периодов с условием того, что периоды между началом/окончанием разных смен должны быть достаточными для прохождения всех работников через вход/выход в организацию и др.

2.6.4. разделение рабочих потоков и разобщение членов коллектива посредством размещения сотрудников на разных этажах, в отдельных кабинетах, организации работы в несколько смен;

2.6.5. определение сотрудников, отвечающих за перемещение материалов, изделий и документов между структурными подразделениями организации и обеспечение их средств защиты органов дыхания и антисептиками;

2.6.6. ограничение перемещения работников, в том числе в обеденный перерыв и во время перерывов на отдых: перемещение в другие структурные подразделения, не связанные с выполнением прямых должностных обязанностей;

2.6.7. соблюдение расстояния не менее 1-1,5 метра между рабочими местами сотрудников;

2.6.8. исключение по возможности использования общих телефонов, компьютерной и оргтехники, рабочих инструментов и оборудования



других сотрудников. При необходимости использования – продезинфицировать их до и после использования;

2.6.9. соблюдение социальной дистанции между работниками не менее 1-1,5 метров в местах, где возможно скопление людей (производственные помещения, столовые и др.), нанесение соответствующей сигнальной разметки;

2.6.10. организация посещения столовой коллективами структурных подразделений в строго определенное время по утвержденному графику при централизованном питании работников.

2.6.11. организация установки физических барьеров в зонах обслуживания клиентов – прозрачная пластиковая защита, сквозное окно и другое, организация расстояния не менее 1-1,5 метра между клиентами (покупателями) при ожидании отпуска товаров, услуг;

2.6.12. использование бесконтактных методов приветствия.

## **2.7. Организация вакцинопрофилактики.**

Вакцинопрофилактика COVID-19 организуется по месту жительства работников или по месту работу в соответствии с Национальным планом мероприятий по вакцинации против инфекции COVID-19 в Республике Беларусь на 2021-2022 годы, утвержденным заместителем Премьер-министра Республики Беларусь Петришенко И.В. 22.02.2021 в 4 этапа (приложение 2).

## **2.8. Проведение информационно-разъяснительной работы по профилактике респираторных инфекций, в том числе COVID-19, вакцинопрофилактике COVID-19.**

2.8.1. Обеспечение информирования работников (размещение плакатов, инфографики, памяток, листовок и др.) по следующим вопросам:

2.8.1.1. клинические проявления COVID-19 (повышение температуры тела до 38-39°C, кашель, одышка, отсутствие обоняния, мышечная и головная боль и другие);

2.8.1.2. алгоритм действий при выявлении признаков COVID-19 (острой респираторной инфекции (далее – ОРИ) у работника и (или) членов его семьи в домашних условиях с акцентом на:

необходимость обращения за медицинской помощью (вызов врача на дом или обращение в амбулаторно-поликлиническую организацию по месту обслуживания в кабинет для температурящих пациентов (в зависимости от тяжести состояния);

запрет на посещение места работы при появлении признаков COVID-19 (ОРИ);

2.8.1.3. соблюдение алгоритма действий при выявлении признаков COVID-19 (ОРИ) у работника на рабочем месте с акцентом на:

необходимость информирования ответственного лица для организации последующей временной изоляции и транспортировки в организацию здравоохранения;

запрет самостоятельного передвижения по территории организации, за исключением места временной изоляции, до принятия решения о способах транспортировки в организацию здравоохранения;

2.8.1.4. соблюдения принципов социального дистанцирования, как одной из наиболее эффективных мер профилактики;

2.8.1.5. правила использования спецодежды и средств защиты;

2.8.1.6. необходимость своевременного предоставления работником информации о состоянии своего здоровья и контактах с лицами, имеющими COVID-19, ответственному лицу организации;

2.8.1.7. информацией о номерах «горячих» телефонов для вызова врача и для получения необходимых консультаций;

2.8.1.8. рекомендаций по вакцинации против COVID-19 для населения;

2.8.1.9. официальные информационные ресурсы (сайты Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Государственного учреждения «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», областных и районных центров гигиены и эпидемиологии, Государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования», Государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр эпидемиологии и микробиологии», Республиканского унитарного предприятия «Научно-практический центр гигиены»);

### **ГЛАВА 3**

#### **СПЕЦИФИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОТДЕЛЬНЫХ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

В целях минимизации риска заноса и распространения COVID-19 при организации работ по отдельным видам деятельности дополнительно необходимо проведение следующих мероприятий:

#### **3.1. в организациях общественного питания:**

3.1.1. обеспечение всех работников средствами защиты органов дыхания (масками или щитками для лица), антисептиками;

3.1.2. дополнительно рекомендуется обеспечение перчатками работников, осуществляющих подачу блюд и расчеты с потребителями;

3.1.3. обеспечение контроля за использованием работниками средств защиты, средств дезинфекции и антисептиков;

3.1.4. организация, при наличии возможности, обслуживания навынос без посещения потребителями помещений таких объектов (в том числе с использованием линий автораздачи, через окна экспресс-обслуживания), либо обслуживания с закрытым залом (в том числе с использованием терминалов и аппаратов самообслуживания, бесконтактных зон оформления и выдачи заказов), либо доставки продукции общественного питания и товаров по заказам;

3.1.5. недопущение скопления людей. Организация безопасного перемещения посетителей в обеденном зале по одному или по двое (при необходимости) с соблюдением дистанции не менее 1-1,5 метров. Обеспечение расстояния между столиками не менее 1,5 метров. При невозможности выполнения вышеуказанного санитарно-противоэпидемического мероприятия – ограничение доступа посетителей на объект; нанесение специальной разметки (не менее 1-1,5 метра между разметкой) для дистанции между посетителями в местах расположения контрольно-кассовых узлов;

3.1.6. организация регулярного (каждые 2 часа) проветривания помещений;

3.1.7. в течение рабочего дня организация проведения влажной уборки помещений, а также часто используемых предметов и мест общего пользования с применением средств дезинфекции путем обработки ручек дверей, поручней, подносов, столов, спинок стульев (подлокотников кресел), раковин для мытья рук при входе в обеденный зал (столовую), витрин самообслуживания;

3.1.8. обеспечение преимущественного использования одноразовой столовой посуды и приборов с последующим ее сбором и удалением;

3.1.9. механическую мойку посуды в посудомоечных машинах производить в соответствии с инструкциями по их эксплуатации, при этом применять режимы обработки, обеспечивающие дезинфекцию посуды и столовых приборов при температуре не ниже 65°C. При отсутствии посудомоечных машин обеспечить мытье посуды ручным способом с последующей дезинфекцией по режимам в соответствии с инструкцией производителя;

3.1.10. приостановление услуг по курению кальянов;

3.1.11. информирование посетителей о необходимости при посещении объектов массового скопления людей (в том числе объектов общественного питания) соблюдения безопасной дистанции не менее 1-1,5 метра (в том числе в очереди в кассу) и использования средств защиты (масок).

## **3.2. на предприятиях пищевой промышленности:**

3.2.1. обеспечение всех работников средств защиты органов дыхания (масками или щитками для лица), антисептиками, а также контроля за их использованием;

3.2.2. ограничение количества работников в зоне производства пищевых продуктов;

3.2.3. организация рабочих мест в шахматном порядке по обе стороны производственных линий в целях соблюдения социальной дистанции между работниками;

3.2.4. разработка, внедрение и поддержание процедур, основанных на принципах HASSP, при осуществлении процессов производства (изготовления) пищевой продукции, связанных с требованиями безопасности такой продукции.

### **3.3. в торговых организациях, на рынках:**

3.3.1. обеспечение отпуска пищевых продуктов, непродовольственных товаров и расчеты с покупателями в средствах защиты;

3.3.2. обеспечение контроля за соблюдением правил личной гигиены и использованием средств защиты сотрудниками торгового объекта, распределительного центра, водителями-экспедиторами, мерчендайзерами, представителями поставщиков и др. работниками;

3.3.3. проведение расфасовки товаров в отдельном помещении или на безопасном (не менее 1-1,5 метра) расстоянии от мест, где могут находиться покупатели;

3.3.4. осуществление передачи покупателям пищевых продуктов в упакованном виде. При продаже товаров методом самообслуживания возможность для самостоятельного упаковывания пищевых продуктов покупателем может быть предусмотрена только для пищевых продуктов в упаковке изготовителя (например, конфеты), свежих овощей и фруктов, подлежащих мытью перед употреблением, в условиях, обеспечивающих их защиту от загрязняющих веществ;

3.3.5. ограничение проведения дегустаций пищевых продуктов или иных подобных мероприятий;

3.3.6. организация, при наличии возможности, регулярного (каждые 2 часа) проветривания помещений;

3.3.7. в течение рабочего дня проведение влажной уборки помещений, а также часто используемых предметов и мест общего пользования с применением средств дезинфекции путем обработки средствами дезинфекции ручек дверей, лифтовых кабин, поручней, перил, корзин, тележек, касс, витрин, другого торгового оборудования;

3.3.8. обеспечение недопущения скопления людей. Организовать безопасное перемещение работников и потребителей с соблюдением

дистанции в 1,5 метра. При невозможности выполнения вышеуказанного санитарно-противоэпидемического мероприятия – ограничение доступа посетителей на объект;

3.3.9. нанесение специальной разметки (не менее 1-1,5 метра между разметкой) для дистанцирования покупателей;

3.3.10. информирование потребителей, в том числе с использованием аудио/видеосообщений, о необходимости в случае массового скопления людей соблюдения безопасной дистанции не менее 1-1,5 метра (в том числе в очереди в кассу) и использования средств защиты (масок), а также об имеющейся возможности обработки рук антисептиками и местах их размещения.

### **3.4. при организации доставки товаров на дом:**

3.4.1. обеспечение возможности оплаты потребителем заказа онлайн и доставки товаров на дом (до дверей);

3.4.2. обработка терминала для оплаты покупок средствами дезинфекции после каждого введения пин-кода;

3.4.3. обеспечение курьеров масками и тканевыми перчатками, антисептиками в достаточном количестве, пакетами для сбора использованных средств защиты.

### **3.5. на предприятиях бытового обслуживания населения (парикмахерских, салонах красоты, прачечных, пунктах приема химчистки, ателье, соляриях и др.), а также в тренажерных залах, фитнес-центрах и других спортивных сооружениях, банках, почтовых отделениях:**

3.5.1. организация преимущественного обслуживания по предварительной записи с соблюдением временного интервала не менее 5 минут между клиентами для исключения контакта между ними;

3.5.2. обеспечение оказания услуг и расчетов с клиентами в средствах защиты; соблюдение масочного режима персоналом и, по возможности, клиентами;

3.5.3. оказание, по возможности, услуг каждому клиенту парикмахерских, салонов красоты в отдельном кабинете;

3.5.4. обеспечение условий для соблюдения социальной дистанции (1,5 метра) при ожидании обслуживания клиентами внутри организации. При непредвиденном скоплении очереди, организация ожидания на улице с соблюдением социальной дистанции и использованием средств защиты органов дыхания;

3.5.5. исключение реализации клиентам чая, кофе, а также прохладительных напитков на розлив;

3.5.6. предупреждение клиентов об отказе в обслуживании при наличии признаков респираторной инфекции (температура тела 37,0°C и выше, кашель и др.);

3.5.7. обеспечение работников организаций достаточным количеством средств защиты органов дыхания и контроля за соблюдением правил их использования;

3.5.8. ограничение пребывания сторонних лиц в помещениях организаций бытового обслуживания (в парикмахерских – за исключением одного из родителей при сопровождении детей или одного сопровождающего лица с инвалидностью);

3.5.9. обработка всех контактных поверхностей и используемого инструментария с применением средств дезинфекции, эффективных в отношении вирусных инфекций, после завершения обслуживания каждого клиента. Организация дезинфекции контактных поверхностей банковских, парковочных терминалов, инфокиосков;

3.5.10. использование (по возможности) одноразового парикмахерского белья (полотенца, простыни, салфетки и другое); организация ежедневной смены спецодежды работников;

3.5.11. расстановка (эксплуатация) с соблюдением принципов социальной дистанции (1,5 метра) спортивных снарядов, оборудования, а также шкафчиков в раздевалках тренажерных залов, фитнес-центров и других спортивных сооружений;

3.5.12. проведение дезинфекции оборудования, мебели, спортивного инвентаря: спортивных снарядов, матов, борцовых ковров, помещений для занятий, раздевалок, помещений душевых, обращая особое внимание на дезинфекцию рабочих поверхностей мебели, оборудования, шкафчиков в раздевалках, кранов, полочек для мыла в душевых и иных контактных поверхностей до, после и в перерывах между занятиями;

3.5.13. проведение дезинфекции внутренней поверхности, ручек и других контактных поверхностей УФ-установок, ковриков на полу, защитных очков;

3.5.14. по окончании работы проведение генеральной уборки помещений с применением средств дезинфекции.

### **3.6. при оказании услуг в банях, саунах, бассейнах, аквапарках:**

3.6.1. корректировка графика посещения бассейна в целях максимального разобщения посетителей;

3.6.2. обслуживание посетителей по предварительной записи в целях исключения массового скопления людей при ожидании очереди;

3.6.3. расстановка (эксплуатация) с соблюдением принципов социальной дистанции (1-1,5 метра) мест в зонах отдыха посетителей, а также шкафчиков в раздевалках;

3.6.4. уборка не реже 1 раза в 2 часа помещений в местах общего пользования, в том числе душевых и раздевалок, с применением средств дезинфекции и обработкой ими контактных поверхностей (дверных ручек, выключателей, поручней, перил, кранов, полочек, тазов, лежаков, скамеек и другое);

3.6.5. минимизация контакта между посетителями и персоналом;

3.6.6. обеспечение персонала средствами защиты, антисептиками и контроль за их применением;

3.6.7. осуществление производственного лабораторного контроля за качеством воды бассейна с контролем эффективности водоподготовки и обеззараживания воды;

3.6.8. проведение на входе в здание термометрии посетителей с целью выявления и недопущения к посещению бассейна лиц с признаками острых респираторных инфекций;

3.6.9. установка при входе и в местах общего пользования дозаторов с антисептиками;

3.6.10. предоставление к реализации клиентам только упакованных напитков и готовой пищевой продукции (блюд) исключительно в промышленной упаковке (ланч-боксах).

**3.7. при оказании услуг по перевозке пассажиров, на железнодорожных-, автовокзалах, автозаправках и станциях технического обслуживания автомобильного транспорта:**

3.7.1. обеспечение работников средствами защиты органов дыхания и антисептиками в достаточном количестве;

3.7.2. использование средств защиты органов дыхания водителями, в том числе автомобилей такси, контролерами, пассажирами в общественном транспорте, на остановках общественного транспорта, а также инструкторами по вождению и учащимися автошкол при проведении практических занятий по вождению;

3.7.3. организация в местах общего пользования на железнодорожных-, автовокзалах проведения мероприятий (кассовая зона, туалеты, зоны общественного питания и другое), а также на рабочих местах обслуживающего персонала мест гигиенической обработки рук антисептиками с использованием дозирующих устройств (предпочтительно бесконтактных). Реализация проездных документов с учетом соблюдения социальной дистанции;

3.7.4. обеспечение на станциях метро, на железнодорожных и автовокзалах условий для обработки рук антисептиками (в том числе с помощью установленных дозаторов);

3.7.5. соблюдение водителями социальной дистанции при получении путевых листов, прохождении медицинского освидетельствования;

3.7.6. при осуществлении перевозки в такси размещение, по возможности, пассажиров на заднем сиденье автомобиля (рекомендуется оказание услуг одному пассажиру);

3.7.7. ежедневные (после окончания рабочей смены и высадки пассажиров общественного транспорта (автобусов, троллейбусов, трамваев), такси проветривание, влажная уборка салона и кабины транспортного средства с применением средств дезинфекции, с акцентом на дезинфекцию ручек дверей, поручней, подлокотников кресел);

3.7.8. обработка ручек дверей, поручней, подлокотников кресел, откидных столиков, пряжек ремней безопасности, панелей управления освещением и вентиляцией, спинок сидений, видеомониторов и других контактных поверхностей в такси после каждого пассажира с использованием средств дезинфекции;

3.7.9. проведение дезинфекции транспортных средств собственными силами предприятия при наличии и соблюдении условий в соответствии с требованиями законодательства к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности либо силами организаций дезинфекционного профиля.

Дезинфекция транспорта осуществляется на территории транспортных предприятий на постах дезинфекции, оборудованных в моечных блоках или на специальных площадках, подключенных к водопроводу и канализации.

При условии выполнения дезинфекционных мероприятий силами транспортных компаний необходимо обеспечить создание неснижаемого месячного запаса средств дезинфекции;

3.7.10. организация обслуживания на станциях технического обслуживания автомобильного транспорта по предварительной записи с соблюдением временного интервала между водителями не менее 5-10 минут для исключения контакта между ними;

3.7.11. обслуживание одновременно не более одного транспортного средства на одном посту (при наличии отдельных боксов и входа (въезда) в них); при наличии общего входа (въезда) и отсутствия боксов – обслуживание не более одного транспортного средства;

3.7.12. проведение информационно-разъяснительной работы по профилактике COVID-19 с пассажирами и работниками железнодорожных- и автовокзалов, в том числе путем размещения в



доступных местах соответствующей текстовой и визуальной/аудио-информации.

### **3.8. на объектах воздушного транспорта:**

3.8.1. обеспечить выполнение общих процедур и рекомендаций, изложенных в Руководстве по предупреждению распространения коронавирусной инфекции в гражданской авиации Республики Беларусь;

3.8.2. в аэропорту все зоны обслуживания пассажиров и оборудование – стойки регистрации, платежные терминалы и другое регулярно дезинфицируются средствами дезинфекции;

3.8.3. в местах общего пользования: вестибюлях, туалетах для пассажиров и работников размещаются дозирующие устройства антисептиками, предпочтительно сенсорного типа, урны для мусора с ножной педалью;

3.8.4. сотрудники аэропортов, таможенной, пограничной служб аэропортов, технический персонал обеспечиваются и работают в средствах защиты (маски, перчатки). Находясь в терминале и на борту самолета пассажиры соблюдают личные меры предосторожности, используют средства защиты (маски);

3.8.5. для соблюдения социальной дистанции в зоне регистрации наносится специальная разметка.

Работники аэропорта организуют работу, стараясь избегать скопления пассажиров, и проводят посадку с соблюдением социальной дистанции, и использованием, по возможности, телетрапов, пешеходных стоянок;

3.8.6. если доставка до самолета производится с помощью автобуса, увеличивается количество рейсов, чтобы пассажирам была предоставлена возможность соблюдения социальной дистанции.

Рекомендуется изменение технологии посадки на самолет. Пассажирам рекомендовано приглашение на посадку группами, начиная с тех, кто сидит в хвостовой части самолета, для сокращения возможных контактов.

Если позволяет загрузка рейса, во время регистрации производится рассадка пассажиров на безопасном расстоянии друг от друга;

3.8.7. самолеты проходят тщательную дезинфекцию, для очищения воздуха на борту используется высокоэффективная система фильтров. В перерывах между рейсами проводится проветривание салонов, дезинфекция всех контактных поверхностей.

### **3.9. при организации работ на предприятиях строительной отрасли:**

3.9.1. разделение всех работников, задействованных в работах одного строительного проекта, по бригадам в зависимости от выполняемых работ в целях минимизации контакта. Расселение в местах проживания и при доставке к местам работы от мест проживания и обратно производится с учетом указанного разделения;

3.9.2. организацию работы вахтовым методом с недопущением контакта между разными сменами вне работ (по месту проживания, питания и т.д.);

3.9.3. одномоментную доставку персонала вахты для заполнения мест временного пребывания с соответствующей корректировкой графика планируемых работ;

3.9.4. дезинфекционную обработку контактных поверхностей транспортного средства, осуществляющего доставку на вахту и с вахты работников по окончании каждого рейса.

### **3.10. при организации проведения зрелищных мероприятий с массовым участием, работы театров, кинотеатров, цирков, выставок:**

3.10.1. в местах проживания/временного пребывания иностранных участников необходимо организовать:

размещение их на отдельном этаже/в блоке помещений;

питание непосредственно в жилых комнатах;

проведение дезинфекционных мероприятий;

3.10.2. организация в местах общего пользования на площадках проведения мероприятий (кассовая зона, входы в зрительные залы, туалеты, зоны общественного питания и другое), а также на рабочих местах обслуживающего персонала мест гигиенической обработки рук антисептиками с использованием дозирующих устройств (предпочтительно бесконтактных);

3.10.3. принятие мер по социальному дистанцированию при организации концертов, спектаклей и иных зрелищных мероприятий предусмотренных программой, в том числе:

3.10.3.1. реализация входных билетов с учетом рассадки зрителей с соблюдением социальной дистанции (не менее 1-1,5 м между соседними креслами);

3.10.3.2. нанесение сигнальной разметки в местах проверки билетов, на входе в билетные кассы, входах и выходах из зрительных залов и иных местах массового скопления людей;

использование бесконтактных способов оплаты входных билетов;

осуществление бесконтактного контроля входных билетов;

3.10.3.3. предоставление к реализации клиентам только упакованных напитков и готовой пищевой продукции (блюд) исключительно в промышленной упаковке;

3.10.3.4. проведение измерения температуры тела зрителей/посетителей (при проверке входных билетов) и участников мероприятий с использованием бесконтактных устройств для термометрии; запрещение допуска к участию лиц с признаками ОРИ (температура тела  $37,0^{\circ}\text{C}$  и выше, кашель, насморк и др.);

3.10.3.5. использование средств защиты органов дыхания (маски) зрителями и обслуживающим персоналом (кассирами, администраторами, охраной, контролерами, техническим персоналом) мероприятий;

3.10.3.6. организация в местах общего пользования на площадках проведения мероприятий (кассовая зона, входы в зрительные залы, туалеты, зоны общественного питания, закулисное пространство и др.), а также на рабочих местах обслуживающего персонала мест гигиенической обработки рук антисептиками с использованием дозирующих устройств (предпочтительно бесконтактных);

3.10.3.7. организация использования индивидуальных примерок или их использование по графику с интервалом между нахождением артистов (участников) не менее 20 минут (для проведения уборки с применением средств дезинфекции);

3.10.3.8. при составлении расписания мероприятий, проводимых на одной площадке, предусматривать интервал между ними не менее 1 часа с целью проведения уборки и дезинфекции;

при составлении программ культурных мероприятий предусматривать, по возможности, проведение максимального числа из них на открытом воздухе;

3.10.4. проведение информационно-разъяснительной работы по профилактике инфекции COVID-19 с посетителями и обслуживающим персоналом мероприятия, в том числе путем размещения в доступных местах соответствующей текстовой и визуальной информации.

### **3.11. при организации работы туристических организаций:**

3.11.1. перед организацией туристического маршрута по территории Республики Беларусь турагентствам проведение оценки соответствия туристического маршрута (мест проживания, питания, перемещения туристов, а также посещения экскурсионных объектов, предусмотренных маршрутом) требованиям безопасности оказания туристических услуг, в том числе в части обеспечения минимизации риска инфицирования COVID-19;

3.11.2. при организации экскурсионного тура перед началом экскурсионной программы информирование туристов о необходимости оценки состояния своего здоровья и сообщении руководителю группы о наличии признаков инфекционного заболевания. Не следует допускать к туру лиц с признаками ОРИ;

3.11.3. обеспечение возможности соблюдения принципов социальной дистанции при наполняемости туристических групп;

3.11.4. во время проезда, проведения экскурсионной программы обеспечение соблюдения масочного режима ее участниками (туристами, руководителями групп, экскурсоводами, водителями);

3.11.5. при организации перевозки туристов рассадка пассажиров по одному, в шахматном порядке, с заполнением транспортного средства не более, чем на 50% от его вместимости;

3.11.6. на транспортном средстве, в местах проживания, питания, а также на экскурсионных объектах создание условий для соблюдения правил личной гигиены туристами (наличие антисептиков, предпочтительно в бесконтактных дозирующих устройствах);

3.11.7. проведение не реже 1 раза в день дезинфекционной обработки транспорта, перевозящего туристические группы, с проведением обработки средством дезинфекции контактных поверхностей транспортного средства (поручни, подлокотники, откидные столики, панели управления освещением, вентиляцией, спинки сидений, видеомониторы и др.) при каждой остановке транспортного средства с выходом пассажиров, длящейся более 30 минут;

3.11.8. при составлении экскурсионного маршрута проведение большинства мероприятий экскурсионной программы на открытом воздухе, вне помещений;

3.11.9. соблюдение социальной дистанции в местах проведения экскурсий. Предварительное планирование посещения экскурсионных объектов, с целью недопущения скученности при посещении музеев, картинных галерей и др. (одновременный просмотр экспонатов осуществлять группами не более 5 человек);

3.11.10. обеспечение возможности ознакомления участников туристических групп на территории Республики Беларусь, а также туристов выезжающих за рубеж, с наглядными информационными материалами по профилактике инфекции COVID-19.

**3.12. при организации работы общежитий, гостиниц и других мест размещения, а также мест отдыха населения:**

3.12.1. обеспечение в холлах, у стоек регистрации условий для соблюдения социальной дистанции (не менее 1-1,5 метров) с нанесением сигнальной разметки;

3.12.2. оборудование стоек регистрации, при возможности, прозрачными заградительными конструкциями;

3.12.3. проведение дезинфекции ключей от номеров после каждой сдачи их проживающим на стойку регистрации, а также после выезда проживающего;

3.12.4. при централизованном питании организация посещения предприятия общественного питания в гостиницах по графику;

3.12.5. незамедлительная изоляция в случае выявления гостей или персонала с признаками ОРВИ (температура тела  $37,0^{\circ}\text{C}$  и выше, кашель и др.);

3.12.6. организация питания проживающих преимущественно по принципу индивидуального обслуживания в номерах;

3.12.7. нанесение сигнальной разметки (на расстоянии 1-1,5 метров) с использованием линии раздачи;

3.12.8. увеличение периода времени, отведенного для приемов пищи;

3.12.9. проведение по окончании рабочей смены влажной уборки с применением средств дезинфекции обеденных залов, производственных и складских помещений пищеблоков;

3.12.10. преимущественно одноместное размещение проживающих;

3.12.11. проведение ежедневной (не реже 1 раза в день) текущей уборки номеров с применением средств дезинфекции, с акцентом на все контактные поверхности: телефон, пульта управления телевизором и кондиционером (при наличии), дверные ручки и другое), санитарно-техническое оборудование;

3.12.12. информирование проживающих о необходимости проветривания номеров;

3.12.13. проведение уборки номеров после выезда проживающих, которая включает:

влажную уборку с применением средств дезинфекции с акцентом на все контактные поверхности: телефон, пульта управления телевизором и кондиционером (при наличии), дверные ручки и другое), санитарно-техническое оборудование;

влажную уборку коврового покрытия/ковров ковромоечными машинами или пылесосами с моющими средствами с последующим орошением средствами дезинфекции;

проветривание номера;

обеззараживание воздушной среды с использованием соответствующих устройств;

3.12.14. проведение ежедневного (не реже 1 раза в сутки) обеззараживания уличных беседок, детских игровых площадок, скамеек, урн, банковских и парковочных терминалов, помещений спасательных пунктов (при их наличии);

3.12.15. проведение ежедневной (не реже 1 раза в день) уборки мест общего пользования, в том числе лифтовых кабин, санузлов и другое с применением средств дезинфекции, с акцентом на контактные поверхности (поручни, ручки входных дверей, лифтовые кнопки, выключатели);

3.12.16. ежедневная (не реже 1 раза в день) уборка и дезинфекционная обработка оборудования пляжей, санузлов (биотуалетов), поручней бассейнов (при наличии).

### **3.13. при организации работы жилищно-коммунальных служб:**

3.13.1. проведение ежедневной (не реже 1 раза в сутки) дезинфекции, в том числе уличных беседок, оборудования детских игровых площадок, площадок для занятий спортом, оборудования хозяйственно-бытовой деятельности, скамеек, парковочных терминалов;

3.13.2. проведение ежедневной (не реже 1 раза в день) уборки подъездов домов, в том числе лифтовых кабин, лестничных пролетов и клеток, лифтовых холлов, элементов мусороприемной камеры мусоропровода с применением средств дезинфекции, с акцентом на контактные поверхности (поручни, ручки входных дверей, лифтовые кнопки, выключатели);

### **3.13. при организации и проведении субботников:**

3.13.1. организация перед началом субботника (в случае организованной транспортировки к месту проведения – перед посадкой в транспортное средство) «входного фильтра» с обеспечением контроля температуры тела участников, опроса о наличии признаков респираторных заболеваний (далее – «входной фильтр») с целью недопущения лиц с признаками респираторной инфекции (кашель, повышенная температура тела, отсутствие обоняния и т.д.). При организации «входного фильтра» не допускать скопления людей и обеспечить условия для минимизации контактов.

При наличии у лица признаков респираторной инфекции необходимо организовать его направление с минимальным количеством контактов домой, рекомендовав вызов врача по месту проживания/временного пребывания;

3.13.2. организация транспортировки с использованием транспортных средств с исправными системами обогрева и (или) кондиционирования;

3.13.3. организация рассадки в транспортном средстве с соблюдением социальной дистанции – по одному, в шахматном порядке, с заполнением транспортного средства не более чем на 50% от его вместимости;

3.13.4. организация проведения дезинфекционной обработки транспортного средства с использованием дезинфицирующих средств, эффективных в отношении вирусов, с акцентом на контактные поверхности транспортного средства (поручни, подлокотники, откидные столики, панели управления освещением, вентиляцией, спинки сидений, видеомониторы и др.) до и после поездки;

3.13.5. обеспечение участников субботника, водителей транспортных средств (далее – участники) запасом средств защиты органов дыхания исходя из продолжительности мероприятия и кратности смены масок в соответствии с инструкцией производителя. Обеспечение контроля соблюдения правил использования средств защиты органов дыхания;

3.13.6. обеспечение в местах проведения субботника, на транспортных средствах доступных условий для соблюдения гигиены рук участниками, в том числе размещение в наиболее доступных местах дозирующих устройств с антисептиками (предпочтение следует отдавать использованию локтевых, сенсорных дозаторов). При невозможности – обеспечение участников антисептиками в индивидуальной упаковке;

3.13.7. обеспечение контроля регулярной заправки дозирующих устройств;

3.13.8. соблюдение социальной дистанции между участниками (не менее 1-1,5 м), в том числе при работе на открытом воздухе;

3.13.9. обеспечение использования участниками средств защиты органов дыхания при работе в помещениях, а также на открытом воздухе – при невозможности соблюдения социальной дистанции;

3.13.10. организация питьевого режима участников с использованием бутилированной питьевой воды в индивидуальной фасовке;

3.13.11. организация и проведение максимального объема работ вне помещений, на открытом воздухе.

### **3.14. при организации работы религиозных организаций:**

3.14.1. проведение ежедневного контроля состояния здоровья священнослужителей и граждан, работающих в религиозных организациях, с измерением температуры тела (по возможности –

бесконтактным термометром и опросом о состоянии здоровья; недопущение к выполнению трудовых обязанностей при выявлении признаков респираторной инфекции (кашель, насморк, повышенная температура тела и т.д.). При появлении признаков респираторной инфекции следует рекомендовать обратиться за медицинской помощью;

3.14.2. информирование посетителей религиозных организаций о необходимости отказа от посещения Богослужений, религиозных обрядов, ритуалов, церемоний при наличии симптомов респираторной инфекции;

3.14.3. проведение регулярной (после каждого богослужения и по мере необходимости) влажной уборки помещений религиозных организаций (в т.ч. с использованием разрешенных к применению дезинфицирующих средств по вирулицидному режиму) с акцентом на обработку контактных поверхностей (дверных ручек, перил, мебели общего пользования, в т.ч. мест для написания записок, свечных ящиков и др.);

3.14.4. проведение регулярной обработки дезинфицирующими средствами икон, находящихся в храме, к которым прикладываются прихожане с последующим омытием/ополаскиванием водой; а также церковной утвари и богослужебных сосудов. Рекомендуются по возможности воздержаться от прикладывания к святыням, заменив его поклоном;

3.13.5. создание условий для соблюдения гигиены рук священнослужителями, работниками религиозных организаций и посетителями с использованием антисептиков, в том числе с помощью установленных дозаторов, которые рекомендуется установить на входе в религиозную организацию и в местах наибольшего нахождения посетителей; обеспечение контроля за регулярной заправкой дозирующих устройств; информирование прихожан о необходимости соблюдения мер по гигиене рук;

3.14.6. использование дезинфицирующих средств и антисептиков в соответствии с инструкцией по применению;

3.14.7. регулярное (максимально частое) проветривание помещений религиозных организаций в соответствии с графиком проветривания; по возможности, установка средств очищения воздуха (рециркуляторов) в местах общего пользования для обработки воздуха в присутствии людей;

3.14.8. создание условий для соблюдения социальной дистанции (не менее 1,5 метра) между людьми в помещениях религиозных организаций;

3.14.9. по возможности, организация аудио-, видеотрансляции богослужений либо ограничение количества посетителей религиозных организаций (не более 50,0% от максимальной заполняемости);



3.14.10. информирование посетителей о необходимости соблюдения социальной дистанции (не менее 1-1,5 метра) и использования средств защиты органов дыхания (масок), обеспечение наличия масок с раздачей их посетителям (при отсутствии);

3.14.11. размещение в общедоступных местах (на информационных стендах и (или) иным способом) наглядной информации по профилактике COVID-19;

3.14.12. по возможности, проведение Богослужений, религиозных обрядов, ритуалов и церемоний, а также иных мероприятий, имеющих своей главной целью удовлетворение религиозных потребностей, в разрешенных в установленном порядке местах (в т.ч. перед храмом, под открытым небом, другое);

3.14.13. проведение семинаров, совещаний, выставок и других мероприятий с соблюдением социальной дистанции (не менее 1-1,5 метра) и использованием средств защиты органов дыхания (масок).

3.14.14. при проведении таинства Причащения обеспечить: использование индивидуальных принадлежностей (например, ложки для причастия) для каждого причастника (при невозможности – проведение обработки ложки для причастия спиртом этиловым из пищевого сырья после каждого причастника методом протирания/орошения с последующим омыванием/ополаскиванием водой); для утирания уст по отдельности для каждого причастника использовать индивидуальные бумажные салфетки;

использование только одноразовой посуды для «запивки»;

раздачу антидора, просфор, оплатки и другого в одноразовых гигиенических печатках (в случае контакта с кожей или слизистыми посетителя проводить смену перчаток). Допускается использование индивидуальных одноразовых гигиенических салфеток вместо перчаток или специального инвентаря для раздачи (щипцов);

воздержание от целования Чаши, а священнослужителям – от преподания руки для целования в процессе таинства.

По окончании Божественной литургии крест рекомендуется возлагать на головы прихожан.

3.14.16. при проведении таинства Крещения рекомендуется совершать таинство только индивидуально с промежуточной дезинфекцией (например, методом протирания/орошения и др.) купели дезинфицирующим средством и придерживаться практики смены воды для каждого случая полного погружения;

3.14.17. для таинства Миропомазания и Елеосвещения рекомендуется использовать ватную палочку (вместо церковной кисточки для помазания) и бумажную салфетку (вместо губки).

3.14.18. при функционировании воскресной школы/осуществлении деятельности воскресной школы обеспечить:

проведение ежедневного контроля состояния здоровья работающих с измерением температуры тела бесконтактным термометром и опросом о состоянии здоровья; не допускать к выполнению трудовых обязанностей при выявлении с признаков респираторной инфекции (кашель, насморк, повышенная температура тела и т.д.). При появлении признаков респираторной инфекции следует рекомендовать обратиться за медицинской помощью;

использование средств защиты органов дыхания (маски) работниками и обучающимися в соответствии с рекомендованными правилами использования масок согласно приложению;

создание условий для соблюдения правил личной гигиены;

создание условий для соблюдения социальной дистанции между обучающимися и преподавателями не менее 1-1,5 метра во время проведения занятий;

регулярное (каждые 2 часа) проветривание учебных и иных помещений во время отсутствия обучающихся и преподавателей;

в течение рабочего дня (не реже 2-х раз в день) проведение влажной уборки помещений с использованием средств дезинфекции с акцентом на обработку ручек дверей, поручней, перил, столов, стульев, прочих предметов мебели, телефонных аппаратов и иных контактных поверхностей;

недопущение скопления людей, организация безопасного перемещения работников, обучающихся и сопровождающих их лиц с соблюдением социальной дистанции в 1-1,5 метра;

информирование работников, обучающихся и сопровождающих их лиц о мерах профилактики COVID-19 и острых респираторных инфекций с использованием различных информационных ресурсов (плакаты, памятки, листовки и др.);

при возможности организацию перехода на обучение с элементами дистанционного обучения.

### Рекомендации по использованию масок

Для обеспечения эффективного использования масок необходимо соблюдать ряд правил:

мыть руки с мылом или обработка антисептиком после прикосновения к используемой или использованной маске;

одевать и снимать маску, удерживая за завязки (резинки);

не касаться руками закрепленной маски;

использованную одноразовую маску хранить и выбрасывать в пакете, использованную многоразовую маску хранить до стирки\* в пакете;

---

*\*В домашних условиях маску необходимо стирать, используя мыло (моющее средство), отдельно от других вещей. После стирки маску можно обработать паром с помощью утюга с функцией подачи пара или парогенератора. Затем прогладить горячим утюгом (без пара) для удаления влаги. Маска должна быть полностью сухой!*

Производить смену маски каждые 2 часа или чаще (в случае ее намокания (увлажнения)).

Правильно надетая маска должна быть зафиксирована завязками (резинками) в положении, когда полностью прикрыта нижняя часть лица – и рот, и нос. При наличии у маски носового зажима придать ему нужную форму, обеспечивая плотное прилегание маски к лицу.

Маска, прикрывающая только подбородок или только рот, – не выполняет защитной функции!

### Рекомендации по гигиене рук

При мытье рук необходимо соблюдать ряд правил:

наносить мыло на мокрые руки;

тщательно мыть руки, обращая внимание на тыльную и ладонную поверхности кистей рук, межпальцевые промежутки и ногти. Все участки кистей рук должны быть затронуты в процессе мытья.

Целесообразно мыть руки не менее 20 секунд

При возможности мытья рук, необходимо использовать антисептические/дезинфицирующие средства для обработки кожи рук (в соответствии с инструкцией по применению).

## **Рекомендации по вакцинации против COVID-19 для населения**

Согласно Национальному плану мероприятий по вакцинации против инфекции COVID-19 в Республике Беларусь на 2021-2022 годы, утвержденному заместителем Премьер-министра Республики Беларусь Петришенко И.В. 22.02.2021, запланированы 4 этапа в проведении вакцинации против COVID-19.

Первый этап начат с формирования защиты у медицинских и фармацевтических работников, а также работников социальной сферы и сферы образования, а также взрослых, проживающих в учреждениях с круглосуточным режимом пребывания. Т.е. защиту получили те, у кого наиболее высокий риск заражения COVID-19 в силу их профессиональной деятельности и других условий.

На втором этапе предусмотрена вакцинация лицам, имеющим высокий риск тяжелого течения COVID-19 – лицам в возрасте 60 лет и старше, лицам с хроническими заболеваниями.

На третьем этапе проводится вакцинация лиц, имеющих более высокий риск заражения инфекцией COVID-19 по сравнению с остальным населением в связи с их профессиональной деятельностью (работники торговли, общественного питания, бытового обслуживания, транспорта, учреждений культуры, спортивных учреждений и другие), работники государственных органов, обеспечивающих безопасность государства и жизнедеятельность населения.

И затем вакцинация будет предложена для остального населения, которое не имеет вышеперечисленных рисков.

Сроки проведения этих этапов будут зависеть от времени поступления партий вакцины (производства вакцины).

### **Где можно сделать прививку против COVID-19?**

Во всех поликлиниках страны проводится вакцинация против COVID-19. Для того, чтобы оптимально организовать работу по вакцинации, во всех поликлиниках организована запись на вакцинацию (по телефону или on-line). Поэтому если Вас пока не пригласили на вакцинацию, запишитесь на нее.

### **Какие вакцины доступны для проведения вакцинации в нашей стране?**

В настоящее время (май 2021) применяются следующие вакцины:  
Гам-КОВИД-Вак, страна-производитель Российская Федерация,  
Гам-КОВИД-Вак, страна-производитель Республика Беларусь,  
(Справочно. Вакцина Гам-КОВИД-Вак чаще называется «Спутник V»),  
инактивированная вакцина против SARS-CoV-2 (клетки Веро) «Ковило»,  
страна-производитель КНР.

### Как работают эти вакцины?

Вакцина Гам-КОВИД-Вак разработана на основе аденовируса, который является «транспортным средством», доставляющим в клетки человека отдельный ген (белка S) коронавируса. Эти белки играют ведущую роль в формировании защиты от коронавируса. Необходимо отметить, что в генетическую структуру этого аденовируса были внесены изменения, поэтому он не может размножаться в организме человека и вызывать заболевание.

Вакцина, произведенная на линии клеток Веро, содержит полностью инактивированный (убитый) коронавирус, появление которого в организме не может вызвать заболевание, но обеспечивает выработку защиты.

Вакцины тренируют иммунную систему организма человека распознавать белок S (коронавирус) и вырабатывать иммунный ответ, что позволит предотвратить развитие инфекции, если в дальнейшем этот вирус попадет в организм.

Применяемые в нашей стране вакцины обеспечивают выработку как гуморального (образование антител), так и клеточного (специфическая активация Т-клеток) иммунитета в отношении коронавируса. Вакцинация ведет к выработке эффективной и продолжительной иммунологической памяти, которая обеспечивает защиту от инфекции и после утраты антител.

### Можно ли заболеть COVID-19 после введения одного или двух компонентов вакцины,

#### и можно ли после этого передать вирус другим людям?

Лица, получившие вакцину, не могут заболеть COVID-19 или выделять вирус SARS-CoV-2 вследствие введения вакцины, так как в вакцине отсутствует живой вирус.

Учитывая, что после введения первой дозы вакцины организму требуется время для выработки специфического иммунитета, можно заразиться вирусом в дни после вакцинации и в дни, предшествующие вакцинации. Полноценная защита формируется у 92% привитых через 7-42 дня после введения второго компонента вакцины (*Logunov DY, Dolzhikova IV, Shcheblyakov DV, et al. Safety and efficacy of an rAd26 and rAd5 vector-based heterologous prime-boost COVID-19 vaccine: an interim analysis of a randomised controlled phase 3 trial in Russia. Lancet 2021; published online Feb 2. [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)00234-8](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(21)00234-8)*).

Введение второй дозы вакцины также важно, поскольку это способствует формированию максимально возможной защиты от развития COVID-19 благодаря более интенсивному и зрелому иммунному ответу.

Вакцинация формирует индивидуальную защиту привитого человека, предупреждая возникновение заболевания, его тяжелое течение и неблагоприятный исход. Однако имеются только ограниченные данные, свидетельствующие о том, что вакцинация уменьшает риск бессимптомного течения COVID-19 в случае возможного инфицирования, а именно эти формы способствуют распространению инфекции в популяции.

### **Как долго сохраняется защита?**

Исследования в отношении длительности поствакцинальной защиты продолжаются. В настоящее время есть подтверждения, что иммунная защита после вакцинации Гам-КОВИД-Вак сохраняется не менее 9 месяцев и, возможно, по результатам математического моделирования, до 2-х лет (<https://minzdrav.gov.ru/news/2020/08/11/14657-minzdrav-rossii-zaregistriroval-pervuyu-v-mire-vaktsinu-ot-covid-19>). Но благодаря вакцинации обеспечивается колоссальное преимущество, поскольку вакцина позволяет сформировать иммунитет без заболевания и возможного развития осложнений. Кроме того, ожидается, что поствакцинальный иммунитет будет более сильным, чем постинфекционный, поскольку иммунный ответ на вакцину является более избирательным и мощным, чем при естественном инфицировании.

### **Почему ставится задача охватить вакцинацией как можно больше населения всех стран, но не менее 60%?**

Согласно Национальному плану мероприятий по вакцинации против инфекции COVID-19 в Республике Беларусь на 2021-2022 годы, планируется охватить прививками не менее 60% населения как страны в целом, так и в каждом регионе.

Вакцинация формирует индивидуальную защиту привитого человека, предупреждает возникновение заболевания, его тяжелое течение и неблагоприятный исход. Но если охват населения будет менее 60%, то мы, наиболее вероятно, не сможем сформировать «коллективную защиту» и не сможем повлиять на интенсивность распространения вируса.

*Справочно. Имеются ограниченные данные, свидетельствующие о том, что охват населения вакцинацией против COVID-19 50-70% позволит сформировать «коллективную защиту» (например, данные по Израилю).*

В настоящее время продолжают проводиться исследования и возможно изменение поставленной задачи при получении новых данных.

### **Защищает ли вакцинация от заражения измененными вариантами вируса SARS-CoV-2, известными в настоящее время?**

Исследования в этом направлении продолжаются. Информация о том, что сформированный поствакцинальный иммунитет не позволит предупредить заражение измененными (с возникшими мутациями) штаммами, отсутствует.

В настоящем периоде исследований ученые не выявили штаммов, полностью ускользающих от действия нейтрализующих антител. В тоже время, имеется информация о том, что вируснейтрализующая способность поствакцинальных антител по отношению к отдельным измененным штаммам может быть снижена (например, по отношению к южноафриканскому штамму).

Циркулирующие на территории нашей страны варианты вируса SARS-CoV-2 изучают в ГУ «Республиканский научно-практический центр эпидемиологии и микробиологии».

В Беларуси выявлены случаи инфицирования британским штаммом COVID-19. Первые образцы британского штамма белорусские специалисты идентифицировали у лиц, прибывших из-за рубежа – Польша, Украина, Египет. Получены положительные образцы у лиц, инфицированных на территории страны.

**Нужно ли привитому соблюдать меры социального дистанцирования, носить маску в общественных местах, соблюдать социальную дистанцию, проводить гигиену рук и другие?**

Чрезвычайно важно, чтобы до окончания пандемии все, кто пройдет вакцинацию, продолжали соблюдать социальное дистанцирование, т.е. использование средств защиты органов дыхания, мытье рук, и избегали мест с большим скоплением людей и другие.

Пока «коллективная защита» не сформирована и вирус активно циркулирует, сохраняется определенный риск заболевания привитых. Они могут заболеть в нетяжелой форме заболевания, продолжать вести активный образ жизни (ездить на работу, учебу, используя общественный транспорт и другое). Но при этом быть источниками инфекции для других людей, которые пока не успели получить вакцинацию. А также для тех людей, которые не смогут получить вакцинацию из-за своего заболевания (например, онкологических и других заболеваний не в стадии ремиссии). Нам, привитым, необходимо позаботиться об этих людях до тех пор, пока «коллективная защита» не будет сформирована.

**Можно и нужно ли делать прививку от COVID-19 тем, кто переболел коронавирусной инфекцией?**

У лиц, перенесших COVID-19, сохраняется риск повторного инфицирования. И если в первые несколько месяцев после перенесенной инфекции этот риск достаточно низкий, то в последующие месяцы он значительно увеличивается. Случаи повторного заболевания регистрируются, в том числе и в нашей стране.

Вакцинация может быть начата после полного выздоровления после перенесенной COVID-19. Если заболевание перенесено в среднетяжелой или тяжелой форме, то по решению врача прививку целесообразно провести через 1-4 недели после выздоровления. Но учитывая, что 3-6 месяцев постинфекционный иммунитет наиболее вероятно обеспечит защиту от повторного заболевания, можно отложить начало вакцинации на этот период.

Тем, кто перенес ранее COVID-19 также, как и тем, кто не сталкивался с возбудителем этой инфекции, необходимо делать прививки. Вакцинация обеспечит более длительную и полноценную защиту от последующего заражения. По данным, полученным в ходе 3-й стадии клинических испытаний вакцины Гам-КОВИД-Вак, установлено, что уровень вируснейтрализующих антител в 1,3-1,5 раза больше у тех, кто был вакцинирован, по сравнению с теми, кто перенес ранее инфекцию.

**Нужно ли проведение обследования на наличие антигена или антител к вирусу SARS-CoV-2 перед прививкой?**

Целесообразность обследования перед проведением вакцинации на наличие антигена или антител к вирусу SARS-CoV-2 отсутствует.

**Сколько прививок нужно сделать, чтобы сформировалась защита?**

Согласно инструкции к вакцине Гам-КОВИД-Вак вакцинацию проводят в два этапа: вначале компонентом I в дозе 0,5 мл, затем, через 3 недели – компонентом II в дозе 0,5 мл.

Эффективность вакцинации с использованием вакцины Гам-КОВИД-Вак составляет примерно 92% (в предупреждении заражения вирусом SARS-CoV-2) и 100% (в предупреждении тяжелых форм заболевания). Т.е. 92 привитых из 100 получивших прививки не заболеют COVID-19 в случае столкновения с возбудителями инфекции. Остальные 8 привитых, в силу индивидуальных особенностей, могут заболеть, но заболевание не будет протекать тяжело и иметь риск неблагоприятного исхода.

Согласно инструкции к инактивированной вакцине против SARS-CoV-2 (КНР) схема вакцинации включает введение двух доз с интервалом 21-28 дней. Объем каждой дозы составляет 0,5 мл.

Эффективность вакцинации с использованием данной вакцины составляет более 70% (в предупреждении заражения вирусом SARS-CoV-2).

**Если не получается сделать вторую вакцинацию через 21-28 дней (в интервале между введением первого и второго компонентов вакцины возникло острое заболевание или обострение хронического заболевания, отпуск, командировка, совпадение на выходные, праздничные дни, выезд в другой населенный пункт и иные причины)**

При остром заболевании (в том числе, после перенесенной инфекции COVID-19) или обострении хронического заболевания введение второго компонента необходимо провести после выздоровления или начала стадии ремиссии при хроническом заболевании.

В индивидуальных случаях возможно предусмотреть введение второго компонента через 1-4 недели после выздоровления при остром заболевании или начала стадии ремиссии при хроническом заболевании (в зависимости от тяжести перенесенного заболевания). Время введения вакцины после перенесенных заболеваний (обострения хронического заболевания) определит врач индивидуально.

В соответствии с заявлением директора НИЦ эпидемиологии и микробиологии имени Гамалеи Минздрава России Александра Гинцбурга минимальный интервал между введением первого и второго компонента российской вакцины Гам-КОВИД-Вак («Спутник V») можно увеличить с 21 дня до 90 дней.



Минимальный интервал между введением первой и второй дозы инактивированной вакцины против SARS-CoV-2 (КНР) можно увеличить с 28 дня до 56 дней.

### **Какие имеются противопоказания к прививкам против COVID-19?**

Вакцины против COVID-19 не вводятся (абсолютное противопоказание) если имеется гиперчувствительность к какому-либо компоненту вакцины, тяжёлые аллергические реакции в анамнезе. Вакцины, как и любое другое лекарственное средство, могут вызывать аллергические реакции разной степени тяжести – от легких до тяжелых – у лиц с очень высокой чувствительностью к активному веществу или любому из компонентов вакцины. Данные по безопасности, полученные в ходе клинических испытаний, не указывают на какой-либо повышенный риск развития аллергической реакции. Отмечены очень редкие аллергические реакции (что означает менее 1 случая на 10000 вакцинированных лиц) (ВОЗ, *Разъяснения по поводу вакцин против COVID-19*).

*Справочно. После вакцинации каждому пациенту предлагают в течение 30 минут находиться около прививочного кабинета, т.к. несмотря на очень низкий риск возникновения тяжелой аллергической реакции, он имеет место и в случае возникновения такой реакции пациенту будет оказана медицинская помощь. Для этого в каждом процедурном (прививочном) кабинете предусмотрен специальный набор медикаментов, необходимых для оказания помощи. Врачи и средний медицинский персонал обучен действиям в такой ситуации.*

В настоящее время вакцины против COVID-19 не вводятся детям (лицам до 18 лет), а также беременным и женщинам в период грудного вскармливания, т.к. пока имеются лишь ограниченные данные об эффективности и безопасности вакцинации в этих группах.

Временным противопоказанием (т.е. вакцинация откладывается на некоторый период) являются острые инфекционные и неинфекционные заболевания, обострение хронических заболеваний. Вакцинацию проводят через 1-4 недели после выздоровления или ремиссии. При нетяжелых острых инфекциях дыхательных путей или желудочно-кишечного тракта вакцинацию проводят после нормализации температуры.

### **Какие есть противопоказания к введению вакцины у лиц с хроническими заболеваниями?**

Противопоказанием к введению вакцины Гам-КОВИД-Вак (в части, касающейся хронических заболеваний) является:

обострение хронического заболевания. В таком случае назначение профилактической прививки возможно через 2-4 недели после ремиссии;

прием лекарственных препаратов, угнетающих функцию иммунной системы (для проведения вакцинации необходимо прекратить прием таких препаратов как минимум за 1 месяц до и после вакцинации);

аутоиммунные заболевания, злокачественные новообразования (вакцинация может представлять риск для пациентов с указанной патологией, возможность вакцинации указанных пациентов изучается).

В Общей характеристике лекарственного препарата указано, что при наличии хронических заболеваний вакцинация проводится «с осторожностью». Пациент должен быть на базисной терапии, привержен к ней, быть в стойкой ремиссии – это главное условие для вакцинации. В таких ситуациях допуск на вакцинацию может быть согласован с лечащим врачом (со специалистом по профилю хронической патологии). Принятие решения о вакцинации каждого пациента должно основываться на оценке соотношения пользы и риска.

Противопоказанием к введению инактивированной вакцины против SARS-CoV-2 (в части, касающейся хронических заболеваний) является:

обострение хронического заболевания. В таком случае назначение профилактической прививки возможно через 2-4 недели после ремиссии;

прием лекарственных препаратов, угнетающих функцию иммунной системы (вакцинация откладывается до момента окончания лечения);

заболевания крови, сопровождающиеся снижением числа тромбоцитов или нарушением свертываемости крови;

неконтролируемые приступы эпилепсии или другие прогрессирующие неврологические расстройства.

Необходимо отметить, что в случае наличия какого-либо хронического заболевания решение вопроса о возможности введения вакцины принимает только врач по результатам осмотра, опроса, при необходимости – проведения лабораторных и/или диагностических исследований.

### **Необходимо ли проведение лабораторных исследований перед назначением вакцины (общего анализа крови, мочи, биохимического анализа крови)?**

Назначение вакцинации каждому пациенту проводится врачом после его опроса, медицинского осмотра и изучения медицинского анамнеза.

Проведение лабораторного и/или диагностического исследования может потребоваться в отдельных случаях пациентам с хронической патологией, в целях оценки интенсивности (периода) протекания хронического заболевания.

На данном этапе производители вакцины не указывают на необходимость проведения лабораторных исследований перед вакцинацией в рутинном порядке.

### **Можно ли вакцинировать тех, кто относится к контактам первого уровня?**

Лиц, относившихся к контактам первого уровня можно вакцинировать не ранее окончания периода наблюдения, при отсутствии клинических проявлений заболевания. Их предварительное тестирование на наличие антигена или антител нецелесообразно.

### **Какие реакции могут быть после прививки против COVID-19?**

В первые 3 дня после прививки могут отмечаться следующие общие реакции: озноб, повышение температуры тела (максимум — до 38,5-38,9 градуса), гриппоподобные симптомы (ломота в теле, боли в суставах, недомогание), головные боли.

Могут возникать местные реакции (в месте введения): болезненность, гиперемия (покраснение) в месте инъекции, отёк и/или зуд.

Такие симптомы отмечаются примерно у 10-14% привитых. Наиболее часто такие реакции отмечаются в 1-е сутки после введения вакцины. Специальное лечение не требуется. Но если температура тела повысилась больше 38,5 градусов, то целесообразно принять нестероидное противовоспалительное средство.

Редко отмечаются тяжелые аллергические реакции на введение вакцины в виде анафилаксии.

С марта 2021 года сообщалось о редких тромбозмболических событиях после вакцинации отдельными наименованиями вакцин против COVID-19. Информации о возникновении таких случаев после введения вакцин Гам-КОВИД-Вак и инактивированной вакцины, произведенной на линии клеток Веро, как в нашей стране, так и в других странах не зарегистрировано.

В рамках функционирования системы наблюдения за поствакцинальными реакциями мониторинг продолжается.

### **Какие средства можно принимать профилактически, чтобы снизить риск развития поствакцинальных реакций?**

Поствакцинальные реакции являются закономерным проявлением активации иммунной системы на введение вакцины, поэтому попытки профилактического приема жаропонижающих, антигистаминных средств перед введением вакцины могут повлиять на формирование защиты (привести к менее сильному и менее длительному специфическому иммунитету по сравнению с максимально возможным).

### **Риск возникновения поствакцинальных реакций выше у тех, кто имеет хронические заболевания?**

В настоящее время данные, свидетельствующие о большем риске поствакцинальных реакций у лиц с хроническими заболеваниями, отсутствуют.

### **Как можно лабораторно проверить – выработался ли иммунитет после прививки?**

Лабораторные исследования для оценки уровня сформированной защиты после вакцинации не являются рутинными ни в одной стране мира в настоящее время. В нашей стране эти исследования проводятся в рамках отдельных проектов (программ).

**Какова тактика иммунизации другими вакцинами (плановые и по эпидпоказаниям) по отношению к вакцинации против COVID-19? Через сколько можно делать прививку против COVID-19 после вакцинации другой вакциной? Через сколько времени можно проводить вакцинацию иными вакцинами после иммунизации против COVID-19? Можно ли одновременно прививать против COVID-19 и против других инфекций – за один визит? Можно делать иные прививки между введением 1 и 2 компонентов?**

Данные по одновременному введению с другими вакцинами в настоящее время отсутствуют. ВОЗ рекомендует странам продолжить проведение исследований по иммуногенности и безопасности при одновременном применении с другими вакцинами (включая вакцины от гриппа и пневмококковой инфекции) среди взрослых лиц. При накоплении достаточного объема данных ВОЗ даст рекомендации по этому вопросу. До получения таких данных следует соблюдать минимальный интервал в 2-4 недели между введением вакцины от COVID-19 и любой другой вакцины (*Разъяснения по поводу вакцин против COVID-19, ВОЗ*).

#### **Какие документы выдадут после прививки?**

Всем, кто получил прививку против COVID-19 и не планирует выезд за пределы страны в течение года после вакцинации-2, будет выдаваться выписка из медицинских документов, подтверждающая проведение вакцинации-1 и вакцинации-2. Тем, кто получили прививки и планирует выезд за пределы страны в течение года после вакцинации-2, по требованию будет выдаваться сертификат, подтверждающий проведение вакцинации. В сертификат сведения вносятся как на русском, так и на английском языках. Паспортная часть заполняется как в паспорте.

Формы этих документов утверждены приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь.