

Зарегистрировано в Национальном реестре правовых актов

Республики Беларусь 22 января 2013 г. N 8/26822

---

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
29 декабря 2012 г. N 217**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ САНИТАРНЫХ НОРМ И ПРАВИЛ**

*(в ред. постановлений Минздрава от 10.04.2020 N 37,  
от 24.04.2020 N 44)*

На основании *части третьей статьи 13* Закона Республики Беларусь от 7 января 2012 г. N 340-3 "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения", *абзаца второго подпункта 8.32 пункта 8* Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. N 1446, Министерство здравоохранения Республики Беларусь **ПОСТАНОВЛЯЕТ**:

*(преамбула в ред. постановления Минздрава от 10.04.2020 N 37)*

1. Утвердить Санитарные *нормы и правила* "Требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предотвращение заноса, возникновения и распространения гриппа и инфекции COVID-19" (прилагаются).

*(п. 1 в ред. постановления Минздрава от 10.04.2020 N 37)*

2. Признать утратившим силу *постановление* Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12 октября 2010 г. N 132 "Об утверждении Санитарных норм, правил и гигиенических нормативов "Требования к проведению эпидемиологического надзора за острыми респираторными инфекциями в Республике Беларусь".

3. Настоящее постановление вступает в силу через 15 рабочих дней после его подписания.

Министр

В.И.Жарко

УТВЕРЖДЕНО

Постановление

Министерства здравоохранения

Республики Беларусь

29.12.2012 N 217

**САНИТАРНЫЕ НОРМЫ И ПРАВИЛА "ТРЕБОВАНИЯ К  
ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ САНИТАРНО-  
ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ,  
НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ЗАНОСА,  
ВОЗНИКНОВЕНИЯ И РАСПРОСТРАНЕНИЯ ГРИППА И  
ИНФЕКЦИИ COVID-19"**

*(в ред. постановлений Минздрава от 10.04.2020 N 37,  
от 24.04.2020 N 44)*

**ГЛАВА 1  
ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

*1. Настоящие Санитарные нормы и правила устанавливают требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предотвращение заноса, возникновения и распространения гриппа и инфекции COVID-19.  
(п. 1 в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)*

*2. Настоящие Санитарные нормы и правила обязательны для соблюдения государственными органами, иными организациями, физическими лицами, в том числе индивидуальными предпринимателями.*

*3. Для целей настоящих Санитарных норм и правил используются следующие термины и их определения:*

*вероятный случай гриппа (только для пандемических вирусов) - случай гриппоподобных заболеваний, при котором результат обратной транскрипции и полимеразной цепной реакции (далее - ОТ-ПЦР) положительный на грипп типа А, но отрицательный на сезонные подтипы Н1 или Н3;*

*вспышка острых респираторных инфекций, гриппоподобных заболеваний или тяжелых острых респираторных инфекций - заболевания людей, имеющие симптомы острых респираторных инфекций, гриппоподобных заболеваний или тяжелых острых респираторных инфекций, одновременно возникающие на ограниченной территории, в отдельном коллективе, в группе коллективов, связанных эпидемиологически общими источником возбудителя или факторами его передачи;*

*вспышка острых респираторных инфекций, гриппоподобных заболеваний или тяжелых острых респираторных инфекций в учреждениях с круглосуточным режимом пребывания детей и взрослых - заболевания, имеющие симптомы острых респираторных инфекций, гриппоподобных заболеваний или тяжелых острых респираторных инфекций и зарегистрированные у 2 и более лиц в течение 48 часов в учреждениях с круглосуточным режимом пребывания детей и взрослых;*

*гриппоподобное заболевание (далее - ГПЗ) - острое респираторное заболевание, начавшееся в течение предыдущих 7 календарных дней и сопровождающееся повышением температуры тела в анамнезе или при измерении до 38 °С и более и кашлем;*

*дозорный эпидемиологический надзор - это система мероприятий, проводимых среди определенных групп населения, по оценке состояния и тенденций развития эпидемического процесса для определения причин его развития и своевременного принятия решений по проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий;*

*еженедельный сезонный уровень заболеваемости острыми респираторными инфекциями, ГПЗ - это показатель заболеваемости острыми респираторными инфекциями, ГПЗ, рассчитанный на основании многолетних наблюдений с вычетом тех недель, на которые приходится эпидемический период гриппа по результатам многолетних наблюдений;*

*живая противогриппозная вакцина - иммунобиологическое лекарственное средство, предназначенное для проведения профилактической вакцинации против гриппа и содержащее аттенуированные живые вирусы гриппа А (H1N1), А (H3N2) и В;*

*инактивированная противогриппозная вакцина - иммунобиологическое лекарственное средство, предназначенное для проведения профилактической вакцинации против гриппа и содержащее инактивированные вирусы гриппа А (H1N1), А (H3N2) и В (цельновирсионные вакцины); отдельные компоненты вирусной частицы (сплит или расщепленные вакцины); поверхностные белки вириона - гемагглютинин и нейраминидаза (субъединичные вакцины);*

*межэпидемический период - это период времени, продолжающийся с 21-й недели по 39-ю неделю;*

*острая респираторная инфекция (далее - ОРИ) - острое респираторное заболевание, характеризующееся внезапным появлением по крайней мере одного из четырех респираторных симптомов (кашель, боль в горле, одышка, острый насморк) при наличии клинических данных о том, что заболевание обусловлено инфекцией и проявляется с повышением или без повышения температуры тела;*

*подозрительный случай гриппа (только для вирусов с пандемическим потенциалом) - случай ГПЗ, при котором соблюдается одно из условий: пациент тесно контактировал с лицом, имеющим подтвержденную инфекцию, вызванную вирусом гриппа с пандемическим потенциалом, в период времени, когда это лицо находилось в состоянии заболевания; известно, что заболевший недавно контактировал с животным с подтвержденной или подозреваемой инфекцией, вызванной вирусом гриппа с пандемическим потенциалом; пациент совершил поездку в населенный пункт, где имеют место подтвержденные случаи заболевания, вызванного вирусом гриппа с пандемическим потенциалом;*

*подтвержденный случай гриппа - заболевание, при котором симптомы ГПЗ, ОРИ или тяжелой острой респираторной инфекции подтверждаются положительным лабораторным исследованием на грипп (сезонный/пандемический) одним из следующих методов: ОТ-ПЦР в режиме реального времени; выделением вируса в культуре*

*клеток/развивающемся курином эмбрионе; серологическим (парные сыворотки);*

*послеэпидемический период - это период в течение сезона заболеваемости гриппом после снижения заболеваемости ОРИ (ГПЗ) до неэпидемического уровня и продолжающийся по 20-ю неделю текущего года;*

*предэпидемический период - это период в течение сезона заболеваемости гриппом до начала эпидемии и начинается с 40-й недели текущего года;*

*противогриппозная вакцина - иммунобиологическое лекарственное средство, предназначенное для проведения профилактической вакцинации против гриппа;*

*рутинный эпидемиологический надзор - это система мероприятий, проводимая среди всего населения, по оценке состояния и тенденций развития эпидемического процесса для определения причин его развития и своевременного принятия решений по проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий;*

*сезон заболеваемости гриппом - период времени, измеряемый календарными неделями, в течение которых существует наибольшая вероятность эпидемического подъема заболеваемости гриппом, рассчитанный на основании многолетних наблюдений. В Республике Беларусь этот период времени начинается с 40-й недели текущего года и продолжается по 20-ю неделю следующего года;*

*тяжелая острая респираторная инфекция (далее - ТОРИ) - острое респираторное заболевание, начавшееся в течение предыдущих 7 календарных дней, требующее госпитализации и сопровождающееся повышением температуры тела в анамнезе или при измерении до 38 °С и более, кашлем и одышкой или затрудненным дыханием;*

*эпидемический период - это период в течение сезона заболеваемости гриппом, когда заболеваемость ОРИ (ГПЗ) превышает эпидемический уровень заболеваемости;*

*эпидемический уровень - недельный показатель заболеваемости ОРИ (ГПЗ), который указывает на начало эпидемии гриппа и определяется как верхняя граница доверительного интервала еженедельного сезонного уровня заболеваемости ОРИ (ГПЗ).*

## **ГЛАВА 2**

### **ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ДОЗОРНОГО И РУТИННОГО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА ЗА ГРИППОМ**

*4. Система дозорного и рутинного эпидемиологического надзора за гриппом включает:*

*ежедневный учет и анализ заболеваемости ОРИ, ГПЗ и ТОРИ в амбулаторно-поликлинических, больничных организациях здравоохранения, органах и учреждениях, осуществляющих государственный санитарный надзор;*

*мониторинг циркуляции респираторных вирусов, в том числе вирусов гриппа, работниками органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор;*

*мониторинг вспышек ОРИ, ГПЗ и ТОРИ;*

*мониторинг уровня охвата профилактическими прививками против гриппа населения Республики Беларусь, осуществляемый работниками амбулаторно-поликлинических организаций здравоохранения, органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор;*

*проведение оценки эпидемиологической ситуации по гриппу работниками органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор;*

*принятие мер, направленных на предотвращение распространения заболеваемости ОРИ, ГПЗ и ТОРИ, своевременное выявление гриппа, вызванного вирусом с пандемическим потенциалом, и минимизацию последствий пандемии;*

*проведение информационно-просветительской работы среди населения Республики Беларусь по профилактике гриппа.*

5. При проведении дозорного эпидемиологического надзора в течение года осуществляется сбор еженедельной информации:

о заболеваемости ОРИ в амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения 18 городов (Брест, Пинск, Барановичи, Витебск, Полоцк, Новополоцк, Орша, Гомель, Речица, Мозырь, Гродно, Лида, Минск, Борисов, Солигорск, Молодечно, Могилев, Бобруйск);

о заболеваемости ГПЗ в одной-двух амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения 7 городов (Брест, Витебск, Гомель, Гродно, Минск, Борисов, Могилев);

о заболеваемости ТОРИ, об эпидемиологических и клинических характеристиках ТОРИ в одной-двух больничных организациях здравоохранения 7 городов (Брест, Витебск, Гомель, Гродно, Минск, Борисов, Могилев).

Перечень амбулаторно-поликлинических и больничных организаций здравоохранения, проводящих сбор и передачу еженедельной информации о заболеваемости ОРИ, ГПЗ и ТОРИ, а также лабораторные (вирусологические и серологические) обследования пациентов с ОРИ, ГПЗ и ТОРИ утверждаются управлениями здравоохранения облисполкомов и комитетом по здравоохранению Мингорисполкома.

Еженедельная информация о заболеваемости ОРИ, ГПЗ и ТОРИ передается из амбулаторно-поликлинических и больничных организаций здравоохранений в городские, районные, зональные центры гигиены и эпидемиологии (далее - ЦГЭ) до 11.00 в понедельник, следующий за отчетной неделей, по схеме согласно [приложению 1](#).  
(в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)

Информация о каждом случае ТОРИ передается из больничной организации здравоохранений в ЦГЭ согласно [пунктам 1 - 21](#) приложения 2 в течение 24 часов с момента выявления случая ТОРИ и [пункту 22](#) приложения 2 в течение 24 часов с момента получения информации о результатах проведенных лабораторных исследований. Информация об исходе заболевания передается из больничной организации здравоохранений в ЦГЭ в течение 24 часов с момента его установления.  
(в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)

Полученная еженедельная информация о случаях ОРВИ, ГПЗ и ТОРИ вводится до 12.00 в понедельник, следующий за отчетной неделей, работниками ЦГЭ в автоматизированную информационную систему "Динамика заболеваемости острыми респираторными инфекциями" (далее - АИС) в соответствии с приложениями 1 и 2. Полученная информация о каждом случае ТОРИ вводится работниками ЦГЭ в АИС в течение 24 часов с момента ее получения из больничной организации здравоохранения согласно [приложению 2](#).  
(в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)

Информация о результатах лабораторных исследований передается работником лаборатории, проводившим эти исследования, в организацию здравоохранения, откуда был направлен образец биологического материала, в течение 24 часов с момента окончания лабораторного исследования.

Информация о численности населения в разрезе возрастных групп представляется ежегодно до 15 января в государственное учреждение "Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения" (далее - ГУ РНПЦ МТ) и государственное учреждение "Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья" (далее - ГУ РЦГЭиОЗ).

ГУ РЦГЭиОЗ представляет в ГУ РНПЦ МТ информацию об эпидемическом уровне ежегодно до 40-й календарной недели.

6. Для оценки эпидемиологической ситуации по гриппу в регионах определяется эпидемический уровень заболеваемости ОРВИ (ГПЗ) для населения в целом и по возрастным группам (по мере накопления данных о заболеваемости) на основании многолетних (не менее 5 лет) наблюдений.

7. Работники ЦГЭ при осуществлении рутинного эпидемиологического надзора за гриппом проводят следующие мероприятия:

сбор информации о заболеваемости ОРВИ среди различных возрастных групп населения;

анализ данных по заболеваемости ОРВИ;



*мониторинг циркуляции респираторных вирусов;*

*мониторинг вспышек ОРИ;*

*вносят предложения главному государственному санитарному врачу административно-территориальной единицы для принятия решения о проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий;*

*мониторинг выполнения санитарно-противоэпидемических мероприятий.*

*8. При возникновении вспышки ОРИ, ГПЗ или ТОРИ в учреждениях с круглосуточным режимом пребывания детей и взрослых медицинский работник, установивший факт возникновения вспышки, представляет в ЦГЭ в течение 24 часов со дня установления вспышки и в дальнейшем ежедневно к 10.00 информацию согласно [приложению 3](#) и организует забор материала для вирусологического обследования у 5 первых лиц с симптомами ОРИ, ГПЗ или ТОРИ.*

*(в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)*

*9. Информация о возникновении вспышки ОРИ, ГПЗ или ТОРИ в учреждениях с круглосуточным режимом пребывания детей и взрослых передается из ЦГЭ в областные центры гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья (далее - облЦГЭиОЗ) и "Минский городской центр гигиены и эпидемиологии" (далее - МингорЦГЭ) в течение 12 часов с момента получения информации о возникновении вспышки и в дальнейшем ежедневно до 11.00 согласно [приложению 3](#).*

*(в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)*

*10. Информация о возникновении вспышки ОРИ, ГПЗ или ТОРИ в учреждениях с круглосуточным режимом пребывания детей и взрослых передается из облЦГЭиОЗ и МингорЦГЭ в ГУ РЦГЭиОЗ в течение 12 часов с момента получения информации о возникновении вспышки и в дальнейшем ежедневно до 12.00 согласно [приложению 3](#).*

*(в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)*

*11. Информация о возникновении вспышки ОРИ, ГПЗ или ТОРИ в учреждениях с круглосуточным режимом пребывания передается из ГУ РЦГЭиОЗ в Министерство здравоохранения Республики Беларусь в*

течение 12 часов с момента получения информации о возникновении вспышки и в дальнейшем ежедневно до 13.00 согласно [приложению 3](#).  
(в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)

12. Ежемесячная информация о зарегистрированных вспышках ОРИ, ГПЗ или ТОРИ в учреждениях с круглосуточным режимом пребывания детей и взрослых передается из ЦГЭ в облЦГЭиОЗ и МингорЦГЭ до 10-го числа каждого месяца, следующего за отчетным, из облЦГЭиОЗ и МингорЦГЭ в ГУ РЦГЭиОЗ - до 15-го числа каждого месяца, следующего за отчетным, согласно [приложению 4](#).

(в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)

13. Лабораторный мониторинг респираторных вирусов осуществляется в соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения в рамках дозорного эпидемиологического надзора Национальным центром по гриппу и другим острым респираторным заболеваниям (далее - НЦГ), проводимого микробиологическими лабораториями облЦГЭиОЗ и МингорЦГЭ, которые являются базовыми лабораториями НЦГ.

В рамках дозорного эпидемиологического надзора НЦГ проводит лабораторные исследования образцов биологического материала от пациентов с ТОРИ, ГПЗ, детей с ОРИ в возрасте до 14 лет, лиц с ОРИ (ГПЗ, ТОРИ) в случае возникновения вспышки в организованном коллективе (5 лиц) методом полимеразной цепной реакции, культуральным и серологическим методами:

в межэпидемический период облЦГЭиОЗ и МингорЦГЭ доставляют в НЦГ 1 раз в 2 недели по 10 образцов, отобранных среди различных возрастных групп в организациях здравоохранения, указанных в [абзаце втором пункта 5](#) настоящих Санитарных норм и правил;

в эпидемический период облЦГЭиОЗ и МингорЦГЭ доставляют в НЦГ 1 раз в неделю по 10 образцов, отобранных среди различных возрастных групп в организациях здравоохранения, указанных в [абзаце втором пункта 5](#) настоящих Санитарных норм и правил.

Для проведения серологических исследований микробиологические лаборатории облЦГЭиОЗ и МингорЦГЭ на протяжении календарного

года ежемесячно доставляют 5 образцов парных сывороток от пациентов с симптомами ОРИ (ГПЗ, ТОРИ).

В эпидемический период микробиологические лаборатории облЦГЭиОЗ и МингорЦГЭ проводят исследование парных сывороток в реакции торможения гемагглютинации с представлением информации о каждом случае с положительным результатом и положительных образцов парных сывороток.

По клиническим показаниям лабораторные исследования образцов биологического материала проводятся в микробиологических лабораториях облЦГЭиОЗ и МингорЦГЭ только методом ОТ-ПЦР в случае неясного клинического течения заболевания ОРИ (ГПЗ, ТОРИ), требующего исключения диагноза "грипп".

Отбор образцов для лабораторных исследований осуществляют специально обученные медицинские работники организаций здравоохранения.

14. Информация о результатах проведенных лабораторных исследований биологического материала, взятого у пациентов с ОРИ (ГПЗ, ТОРИ) (по возрастным группам), представляется вирусологическими лабораториями в НЦГ еженедельно в сезон заболеваемости гриппом и 1 раз в 2 недели в межэпидемический период в понедельник до 11.00 согласно [приложениям 6 и 7](#).

(в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)

НЦГ направляет вышеуказанную информацию о результатах лабораторных исследований еженедельно в сезон заболеваемости гриппом и 1 раз в 2 недели в межэпидемический период в понедельник до 14.00 в Министерство здравоохранения и ГУ РЦГЭиОЗ.

(в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)

15. Врач организации здравоохранения, выявивший пациента с ОРИ, ГПЗ, ТОРИ, организует сбор биологического материала для последующей доставки его в вирусологическую лабораторию по территориальной принадлежности. Каждая проба указанного биологического материала сопровождается информацией согласно [приложениям 2 и 5](#).

(в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)

16. На основании полученных еженедельных оперативных данных о заболеваемости ОРИ (ГПЗ), а также данных о проведенных лабораторных исследованиях определяется:

16.1. интенсивность эпидемического процесса:

*низкая* - заболеваемость ОРИ (ГПЗ) находится ниже эпидемического уровня;

*средняя* - заболеваемость ОРИ (ГПЗ) находится на уровне, не превышающем эпидемический уровень на 25%;

*высокая* - заболеваемость ОРИ (ГПЗ) находится на уровне, превышающем эпидемический уровень на 25 - 75%;

*очень высокая* - заболеваемость ОРИ (ГПЗ) находится на уровне выше эпидемического уровня на 75%;

16.2. географический уровень активности гриппа:

*активность отсутствует* - общий уровень заболеваемости остается на неэпидемическом уровне (отсутствует лабораторное подтверждение инфекции, вызванной вирусом гриппа; случаи гриппа у людей, возвратившихся из других стран, исключаются);

*локальная вспышка* - повышенная заболеваемость гриппом на локальных территориях внутри региона или вспышка в двух и более организованных коллективах внутри региона с лабораторно подтвержденными случаями гриппа. Уровни заболеваемости в оставшейся части региона и в других регионах страны остаются на уровне или ниже эпидемического уровня;

*повсеместная активность* - заболеваемость ОРИ (ГПЗ) превышает эпидемические уровни в одном или более регионах с численностью населения 50% и более от общей численности населения страны с лабораторно подтвержденными случаями гриппозной инфекции;

*региональная активность* - заболеваемость ОРИ (ГПЗ) превышает эпидемический уровень в одном или более регионах с численностью населения, составляющей менее 50% от общей численности населения

страны, с лабораторно подтвержденными случаями гриппозной инфекции в пораженном регионе. При этом уровни заболеваемости в других регионах страны остаются на уровне или ниже эпидемического уровня;

спорадическая активность - отдельные случаи лабораторно подтвержденного гриппа в регионе или вспышка в одной организации. При этом клиническая заболеваемость ОРВИ (ГПЗ) остается на уровне или ниже эпидемического уровня.

17. Оценка эпидемиологической ситуации проводится в следующем порядке:

17.1. НЦГ представляет информацию о лабораторной диагностике ОРВИ (ГПЗ, ТОРИ) и текущей эпидемической ситуации по гриппу в мире в ГУ РЦГЭиОЗ еженедельно в понедельник к 15.00;

17.2. ГУ РЦГЭиОЗ:

представляет в Министерство здравоохранения еженедельно в понедельник к 17.00 обобщенную информацию об эпидемиологической ситуации по гриппу с учетом результатов лабораторной диагностики, проводимых мероприятиях по иммунизации населения и санитарно-противоэпидемических мероприятиях с рекомендациями по проведению дополнительных мер;

(в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)

направляет после согласования с Министерством здравоохранения обобщенную информацию об эпидемиологической ситуации по гриппу в облЦГЭиОЗ, МингорЦГЭ и главным санитарным врачам органов, осуществляющих управление деятельностью в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

(в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)

17.3. Министерство здравоохранения:

(в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)

порукает начальникам управлений здравоохранения облисполкомов, председателю комитета по здравоохранению Мингорисполкома, главным государственным санитарным врачам областей, г. Минска, главным санитарным врачам органов, осуществляющих управление

деятельностью в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, выполнение рекомендаций по проведению необходимых санитарно-противоэпидемических мероприятий на их административно-территориальных единицах (далее - рекомендации);  
(в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)

готовит и размещает на сайте Министерства здравоохранения пресс-релиз еженедельно во вторник до 10.00;  
(в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)

17.4. начальники управлений здравоохранения облисполкомов, председатель комитета по здравоохранению Мингорисполкома, главные государственные санитарные врачи областей и г. Минска, главные санитарные врачи органов, осуществляющих управление деятельностью в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения:  
(в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)

организовывают исполнение рекомендаций;

информируют население об эпидемиологической ситуации, проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий на административно-территориальных единицах в соответствии с пресс-релизом Министерства здравоохранения, определив лиц, ответственных за представление информации средствами массовой информации.  
(в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)

### **ГЛАВА 3**

#### **ТРЕБОВАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В МЕЖЭПИДЕМИЧЕСКИЙ И ПРЕДЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПЕРИОДЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГРИППОМ**

18. Мероприятия по профилактике гриппа определяются в заранее разработанных в межэпидемический период заболеваемости гриппом комплексных планах, утверждаемых в установленном порядке местными исполнительными и распорядительными органами (далее - план).

План должен предусматривать разработку организационных и санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на

*предупреждение, локализацию и ликвидацию массовых заболеваний гриппом, и координацию согласованных действий со всеми заинтересованными органами и организациями в межэпидемический период и сезон заболеваемости гриппом.*

*На уровне местных исполнительных и распорядительных органов создаются в установленном порядке координационные советы по профилактике гриппа среди населения, проживающего на соответствующей территории.*

*19. В межэпидемический период заболеваемости гриппом проводятся следующие мероприятия:*

*19.1. в организациях здравоохранения:*

*формирование резерва коечного фонда, медицинских работников, необходимых изделий медицинского назначения, составление плана перепрофилирования коек с возможным развертыванием палат интенсивной терапии в перепрофилированных отделениях;*

*проведение расчета необходимого количества лекарственных средств, рентгеновской пленки, средств индивидуальной защиты для медицинских работников, дезинфицирующих средств, диагностических средств;*

*планирование профилактических прививок против гриппа и потребности в противогриппозной вакцине;*

*обучение медицинских работников всех специальностей по вопросам профилактики, диагностики и лечения гриппа, порядку информирования населения в случае возникновения эпидемии;*

*19.2. в других организациях:*

*составление планов по профилактике гриппа;*

*создание необходимого запаса моющих и дезинфицирующих средств;*

*оценка эффективности функционирования вентиляционных и отопительных систем для создания оптимального микроклимата в эпидемический сезон;*

*организация работы по проведению профилактических прививок против гриппа работникам данных организаций, связанной с выделением финансовых средств на проведение вакцинации, заключением договоров с организациями здравоохранения на проведение вакцинации против гриппа, подачей заявок на приобретение вакцины.*

*20. Профилактические прививки против сезонного гриппа проводятся ежегодно в сентябре - ноябре в первую очередь группам высокого риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом и группам высокого риска заражения гриппом.*

*Проведение профилактических прививок организовывается на базе прививочных кабинетов организаций здравоохранения. Допускается проведение профилактических прививок в помещениях, организованных как временные прививочные кабинеты и отвечающих всем требованиям, предъявляемым нормативными правовыми актами, в том числе техническими, к прививочным кабинетам, а также при наличии возможности соблюдения "холодовой цепи".*

*(в ред. постановления Минздрава от 10.04.2020 N 37)*

*Планирование профилактических прививок против гриппа проводится медицинскими работниками организаций здравоохранения, ответственными за планирование профилактических прививок, на основании данных диспансерного учета пациентов с хроническими заболеваниями и данных статистического учета обслуживаемого населения в соответствии с тактикой иммунизации отдельных групп населения против гриппа в Республике Беларусь согласно [приложению 8](#).*

*(в ред. постановления Минздрава от 10.04.2020 N 37)*

*По итогам планирования на каждом терапевтическом (педиатрическом) участке должен быть сформирован пофамильный список лиц, подлежащих иммунизации против гриппа, с указанием конкретной группы риска.*

*Обоснование контингентов, подлежащих вакцинации против гриппа различными типами вакцин, представляется из организаций*



здравоохранения в ЦГЭ ежегодно до 1 февраля, из ЦГЭ в облЦГЭиОЗ и МингорЦГЭ - до 1 марта и далее в ГУ РЦГЭиОЗ - до 1 апреля по схеме согласно [приложению 9](#).

(в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)

Ежегодно работниками ЦГЭ проводится оценка эффективности иммунизации против гриппа (по региону, отдельным коллективам) на основании данных заболеваемости ОРИ и гриппом в период эпидемического подъема заболеваемости, результаты которой представляются в облЦГЭиОЗ и МингорЦГЭ к 10 мая, облЦГЭиОЗ и МингорЦГЭ в ГУ РЦГЭиОЗ до 15 мая согласно [приложению 10](#). Вышеуказанная информация доводится в установленном порядке работниками органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, до руководителей организаций. При отсутствии эпидемического подъема заболеваемости ОРИ оценка эффективности иммунизации проводится на основании данных заболеваемости ОРИ и гриппом в период с января по март.

(в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)

При возникновении гриппа, вызванного вирусом с пандемическим потенциалом, возможно изменение контингентов, подлежащих иммунизации против гриппа, и сроков проведения иммунизации, которые определяются в установленном порядке Министерством здравоохранения Республики Беларусь исходя из эпидемиологической ситуации.

21. Для своевременного и полного обеспечения населения Республики Беларусь лекарственными средствами для лечения гриппа в предэпидемический период заболеваемости гриппом в аптеках создается запас противовирусных лекарственных средств, средств индивидуальной защиты (хирургические или одноразовые маски, респираторы и другое), количество которых должно быть обосновано расчетами и опытом работы во время предыдущих эпидемий.

(в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)

22. Организации здравоохранения проводят в установленном порядке информирование населения через средства массовой информации, а также используя иные доступные способы (плакаты, брошюры, листовки, буклеты, видеоматериалы) по вопросам профилактики гриппа.

## **ГЛАВА 4**

### **ТРЕБОВАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В ПЕРИОД ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПОДЪЕМА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГРИППОМ**

23. В период эпидемического подъема заболеваемости гриппом проводятся мероприятия по разработанным и утвержденным местными исполнительными и распорядительными органами в установленном порядке региональным комплексным планам по профилактике гриппа. В зависимости от интенсивности развития эпидемического процесса данные планы корректируются (предусматривается резервирование и дублирование необходимых сил и средств). Санитарно-противоэпидемические мероприятия, проводимые в период подъема заболеваемости гриппом, могут проводиться среди возрастных групп и лиц в зависимости от степени их вовлечения в эпидемический процесс.

24. Органы и учреждения, осуществляющие государственный санитарный надзор, в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом обеспечивают:

*представление в местные исполнительные и распорядительные органы информации об эпидемиологической ситуации по гриппу с целью своевременного введения местными исполнительными и распорядительными органами санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предотвращение распространения гриппа на соответствующих территориях;*

*осуществление государственного санитарного надзора и методического руководства за организацией и выполнением комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий;*  
(в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)

*организацию и проведение государственного санитарного надзора за осуществлением лабораторного обследования пациентов с ОРВИ (ГПЗ, ТОРИ) при локальных вспышках в организованных коллективах;*

*представление в Министерство здравоохранения и ГУ РЦГЭиОЗ информации о приостановлении образовательного процесса в учреждениях образования, введении комплекса санитарно-*

*противоэпидемических мероприятий на административно-территориальных единицах в течение 6 часов с момента принятия данных решений;*

*(в ред. постановления Минздрава от 10.04.2020 N 37)*

*активное информирование населения через средства массовой информации о необходимости личной и общественной профилактики ОРИ, издание и тиражирование в установленном порядке информационных материалов для населения.*

*25. В период эпидемического подъема заболеваемости гриппом проводятся следующие санитарно-противоэпидемические мероприятия:*

*25.1. в организациях здравоохранения:*

*25.1.1. обеспечение эффективной работы вентиляционных систем, соблюдение параметров микроклимата, регулярное проветривание, обеззараживание воздушной среды, проведение влажной уборки помещений с использованием дезинфицирующих средств, разрешенных к применению для этих целей в соответствии с инструкцией по применению;*

*(в ред. постановления Минздрава от 10.04.2020 N 37)*

*25.1.2. обеспечение медицинских работников средствами индивидуальной защиты органов дыхания и лекарственными средствами для профилактики гриппа;*

*25.1.3. использование медицинскими работниками противоаэрозольного респиратора (N95, FFP2 или их эквивалент), средств защиты глаз, халата и перчаток при проведении любых процедур, связанных с высоким риском выброса аэрозолей (бронхоскопия, процедуры, связанные с аспирацией дыхательных путей) и работой с пациентами с подозрением на заболевание гриппом, вызванным вирусом с пандемическим потенциалом;*

*25.1.4. использование медицинскими работниками средств индивидуальной защиты органов дыхания (хирургическая маска, респиратор) при оказании медицинской помощи пациентам с симптомами ОРИ (ГПЗ, ТОРИ);*

25.1.5. проведение анализа заболеваемости ОРВИ среди различных возрастных групп населения;

25.1.6. поэтапное перепрофилирование организаций здравоохранения для оказания медицинской помощи пациентам в зависимости от интенсивности развития эпидемического процесса гриппа с оперативным информированием ЦГЭ;

25.1.7. обеспечение в установленном порядке изоляции выявленных в соматических отделениях пациентов с ОРВИ в выделенные для этого палаты, а также выполнения следующих требований:

соблюдение пациентами и медицинскими работниками правил личной гигиены, в том числе гигиены рук (мытьё водой с мылом или использование антисептика для рук);

обязательное наличие у пациентов хирургических или одноразовых масок при нахождении вне палат;

проведение чистки и дезинфекции посуды пациентов, оборудования и инвентаря организаций здравоохранения в порядке, установленном законодательством;

(в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)

использование медицинскими работниками стандартных мер предосторожности, а также мер, обеспечивающих снижение риска передачи инфекционных агентов при проведении всех действий по оказанию медицинской помощи пациенту, в течение 7 календарных дней после начала заболевания или до тех пор, пока не разрешатся симптомы заболевания;

наличие у медицинских работников, обеспечивающих медицинский уход или собирающих клинические образцы от подозрительных или подтвержденных случаев заболевания гриппом, одноразовых нестерильных перчаток, халатов и средств защиты для глаз (защитные очки) с целью предотвращения контакта инфекционного агента со слизистой оболочкой глаз;

применение медицинскими работниками респираторов в случае выполнения действий по оказанию медицинской помощи пациентам с

подозрением на заболевание гриппом, вызванное вирусом с пандемическим потенциалом, при котором возникает аэрозоль (сбор клинических образцов, эндотрахеальная интубация, обработка распылителя, бронхоскопия и действия по реанимации, при которых используется экстренная интубация или сердечно-легочная реанимация);

использование медицинскими работниками, обеспечивающими непосредственное оказание медицинской помощи пациентам с подозрительным или подтвержденным случаем заболевания гриппом, вызванного вирусом с пандемическим потенциалом, респираторов при входе в палату к таким пациентам;

25.1.8. ограничение посещения пациентов родственниками при оказании им медицинской помощи в стационарных условиях;

25.1.9. преимущественное оказание медицинской помощи пациентам с симптомами ОРИ (ГПЗ) на дому;

25.1.10. организация плановых осмотров на дому беременных и детей первого года жизни;

25.1.11. создание в амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения отделений для приема пациентов с симптомами ОРИ (ГПЗ, ТОРИ), максимальное ограничение проведения в амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения приема здоровых лиц и профилактических медицинских осмотров;

25.1.12. привлечение для работы с пациентами, имеющими ОРИ (ГПЗ, ТОРИ), врачей других специальностей, аспирантов, клинических ординаторов, врачей-интернов, а также обучающихся в государственных учреждениях образования, осуществляющих подготовку, повышение квалификации и (или) переподготовку специалистов с высшим или средним специальным медицинским образованием, имеющих необходимую теоретическую подготовку и практические навыки, прошедших обязательные медицинские осмотры в [порядке](#), установленном Министерством здравоохранения;

(в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)

25.1.13. поддержание необходимого количества лекарственных средств и изделий медицинского назначения для лечения гриппа;

25.1.14. в микробиологических (вирусологических) лабораториях, занимающихся диагностикой гриппа, проведение лабораторных процедур осуществляется в условиях второго или третьего уровня биобезопасности в зависимости от эпидемиологической ситуации;

25.1.15. проведение информационно-просветительской работы среди населения по вопросам необходимости профилактики гриппа, используя для этого все доступные формы и методы;

25.2. в аптеках:

25.2.1. поддержание расширенного ассортимента противовирусных и симптоматических лекарственных средств и средств индивидуальной защиты органов дыхания;

25.2.2. увеличение часов работы с учетом режима работы амбулаторно-поликлинических организаций здравоохранения, а также круглосуточная продажа лекарственных средств;

25.2.3. обеспечение средствами индивидуальной защиты органов дыхания и лекарственными средствами для профилактики гриппа у работников, непосредственно занятых обслуживанием населения;

25.2.4. проведение проветривания помещений, влажной уборки с использованием дезинфицирующих средств, разрешенных к применению для этих целей в соответствии с инструкцией по применению;  
(в ред. постановления Минздрава от 10.04.2020 N 37)

25.2.5. обеспечение наличия в общедоступных местах (на информационных стендах, табло и (или) иным способом) наглядной агитации по профилактике гриппа;

25.3. в патологоанатомической службе:

25.3.1. соблюдение правил санитарно-эпидемического режима при проведении патологоанатомических исследований трупов, умерших с подозрением на грипп в условиях подъема заболеваемости ОРВИ (ГПЗ);

25.3.2. проведение забора секционного материала для выделения респираторных вирусов в соответствии с инструкцией по лабораторной диагностике ОРИ;

25.3.3. направление секционного материала в вирусологические лаборатории и НЦГ в соответствии с инструкцией по лабораторной диагностике ОРИ;

25.3.4. представление внеочередной информации об осложнении санитарно-эпидемической обстановки и заключительной информации о случае смерти от гриппа в соответствии с [приказом](#) Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14 февраля 2011 г. N 149 "Об утверждении Инструкции о порядке представления внеочередной и заключительной информации об осложнении санитарно-эпидемической обстановки".

Грипп, как основное заболевание, ставится в патологоанатомическом диагнозе при наличии токсической формы (неосложненной), а также с вторичными осложнениями (бактериальные пневмонии, "большое пестрое гриппозное легкое", вторичный лептоменингит и другие). При наличии других тяжелых соматических заболеваний, имеющих существенное значение в патогенезе, грипп может быть составной частью комбинированного основного заболевания, при этом предпочтение отдается более тяжелому состоянию. Если грипп имел легкое течение заболевания, а также при наличии положительного ответа при проведении лабораторных методов исследования (серологических, культуральных методов, метода полимеразной цепной реакции), но при отсутствии морфологического подтверждения, грипп занимает место в сопутствующем заболевании;

25.3.5. транспортировка секционного материала для проведения исследований в НЦГ осуществляется через облЦГЭиОЗ, обеспечивающие необходимые условия хранения и транспортировки образцов в соответствии с инструкцией по лабораторной диагностике ОРИ;

25.4. в учреждениях образования:

25.4.1. обеспечение информирования местных исполнительных и распорядительных органов с целью принятия ими решения о приостановлении образовательного процесса при:

*регистрации на территории высокой интенсивности эпидемического процесса заболеваемости ОРИ (ГПЗ);*

*регистрации в течение 7 календарных дней заболеваемости ГПЗ более 1% населения, проживающего на соответствующей территории;*

*отсутствии по причине заболевания ОРИ 30% от общего количества учащихся учреждения образования;*

*25.4.2. обеспечение раннего выявления, учета и своевременного отстранения из коллектива пациентов с ОРИ (ГПЗ, ТОРИ);*

*25.4.3. обеспечение временного отстранения от работы лиц из числа работников, которые непосредственно обслуживают детей, при появлении признаков ОРИ (ГПЗ, ТОРИ) и установление медицинского наблюдения за лицами, находившимися с ними в контакте, в течение 7 календарных дней;*

*25.4.4. запрещение перевода из группы в группу и приема вновь поступающих детей в учреждениях дошкольного образования и учреждениях с круглосуточным режимом пребывания детей;*

*25.4.5. своевременное выявление комендантами студенческих общежитий студентов с признаками ОРИ и незамедлительная передача информации об этом в амбулаторно-поликлинические организации здравоохранения с целью оказания таким лицам медицинской помощи;*

*25.4.6. ограничение проведения спортивных, культурно-массовых, иных зрелищных мероприятий (посещения детьми выставок, музеев и т.п.);*

*25.4.7. обеспечение наличия в общедоступных местах (на информационных стендах, табло и (или) иным способом) наглядной агитации по профилактике гриппа;*

*25.4.8. проведение обработки игрушек, дезинфекции столовой посуды в конце рабочего дня, а также проведение влажной уборки помещений в конце рабочего дня или смены (при двухсменной организации учебного процесса) с использованием дезинфицирующих средств, разрешенных к*



применению для этих целей в соответствии с инструкцией по применению;

(в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)

25.4.9. проведение обеззараживания воздушной среды помещений с помощью бактерицидных ламп в отсутствие детей в течение 30 минут с последующим проветриванием в учреждениях дошкольного образования;

25.4.10. соблюдение в помещениях температурного режима и режима проветривания;

25.4.11. использование средств индивидуальной защиты органов дыхания работниками учреждений дошкольного образования во время утреннего приема детей;

25.4.12. проведение неспецифической профилактики гриппа;

25.5. на промышленных предприятиях:

25.5.1. соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к микроклимату производственных помещений;

25.5.2. обеспечение лиц, работающих на открытом воздухе, помещениями для обогрева и приема пищи, теплой одеждой для работы на открытом воздухе;

25.5.3. проведение в установленном порядке ежесменной влажной уборки санитарно-бытовых помещений с использованием дезинфицирующих средств, разрешенных к применению для этих целей в соответствии с инструкцией по применению;

(в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)

25.5.4. выявление сотрудников с симптомами ОРИ медицинскими работниками здравпунктов;

25.5.5. обеспечение наличия в общедоступных местах (на информационных стендах, табло и (или) иным способом) наглядной агитации по профилактике гриппа;

25.6. в транспортных организациях:

25.6.1. недопущение выхода на линию транспорта с неисправной отопительной системой;

25.6.2. организация проведения влажной уборки пассажирского транспорта после окончания рабочей смены с использованием дезинфицирующих средств, разрешенных к применению для этих целей в соответствии с инструкцией по применению;  
(в ред. [постановления Минздрава от 10.04.2020 N 37](#))

25.6.3. выявление сотрудников с симптомами ОРВИ медицинскими работниками здравпунктов;

25.6.4. обеспечение наличия в общедоступных местах (на информационных стендах, табло и (или) иным способом) наглядной агитации по профилактике гриппа;

25.7. на объектах торговли и общественного питания:  
(в ред. [постановления Минздрава от 10.04.2020 N 37](#))

25.7.1. соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к микроклимату производственных помещений;

25.7.2. проведение влажной уборки с использованием дезинфицирующих средств, разрешенных к применению для этих целей в соответствии с инструкцией по применению;  
(в ред. [постановления Минздрава от 10.04.2020 N 37](#))

25.7.3. проведение дезинфекции столовой посуды в конце рабочего дня в соответствии с нормативными правовыми актами, в том числе техническими, Министерства здравоохранения;  
(в ред. [постановления Минздрава от 10.04.2020 N 37](#))

25.7.4. обеспечение средствами индивидуальной защиты органов дыхания работников, непосредственно занятых обслуживанием населения;

25.7.5. обеспечение наличия в общедоступных местах (на информационных стендах, табло и (или) иным способом) наглядной агитации по профилактике гриппа;

25.8. в организациях сферы бытового обслуживания населения (коммунальные объекты, почта, банки и др.):

25.8.1. соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к микроклимату помещений;

25.8.2. проведение влажной уборки с использованием дезинфицирующих средств, разрешенных к применению для этих целей в соответствии с инструкцией по применению;  
(в ред. постановления Минздрава от 10.04.2020 N 37)

25.8.3. обеспечение средствами индивидуальной защиты органов дыхания работников, непосредственно занятых обслуживанием населения;

25.8.4. обеспечение наличия в общедоступных местах (на информационных стендах, табло и (или) иным способом) наглядной агитации по профилактике гриппа.

## **ГЛАВА 5**

### **ТРЕБОВАНИЯ К ПОРЯДКУ ДЕЙСТВИЙ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПРИ РЕГИСТРАЦИИ СЛУЧАЯ ГРИППА, ВЫЗВАННОГО НОВЫМ ВИРУСОМ С ПАНДЕМИЧЕСКИМ ПОТЕНЦИАЛОМ**

26. Медицинский работник, выявивший пациента с симптомами гриппа, вызванного вирусом с пандемическим потенциалом:

информирует руководителя территориальной организации здравоохранения, а в выходные и праздничные дни - дежурного врача организации здравоохранения о случае выявления пациента с симптомами гриппа, вызванного вирусом с пандемическим потенциалом;

принимает меры личной безопасности при оказании медицинской помощи пациенту;

принимает в установленном порядке решение по изоляции, госпитализации, ограничению допуска пациента в организованные коллективы с учетом клинических и эпидемиологических показаний;

*организовывает сбор и транспортировку биологического материала, взятого у пациента (до начала этиотропной терапии);*

*организует незамедлительную доставку биологического материала, взятого у пациента (в герметически закрывающейся емкости при соблюдении "холодовой цепи"  $(+(4 - 8) \text{ } ^\circ\text{C})$ ), в вирусологические лаборатории или в НЦГ;*

*обеспечивает выполнение общего анализа крови, общего анализа мочи, биохимического анализа крови, рентгенографию органов грудной клетки, 3-часовую термометрию и осмотр кожных покровов у пациента каждые 3 часа с целью дифференциального диагноза и раннего выявления возможной менингококковой инфекции. Дополнительные обследования пациента назначаются в зависимости от особенностей клинического течения заболевания, развившихся осложнений и сопутствующей патологии;*

*определяет тактику оказания медицинской помощи всем группам пациентов согласно клинической картине заболевания. Коррекция оказания медицинской помощи проводится в зависимости от состояния здоровья пациента, развившихся осложнений и сопутствующей патологии;*

*выявляет контактных лиц в очаге заболевания с фиксацией в формах следующих медицинских документов:*

*форма N 025/у-07 "Медицинская карта амбулаторного больного", утвержденная приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30 августа 2007 г. N 710 "Об утверждении форм первичной медицинской документации в амбулаторно-поликлинических организациях";*

*форма N 003/у-07 "Медицинская карта стационарного пациента", утвержденная приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 1 октября 2007 г. N 792 "Об утверждении форм первичной медицинской документации в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь";*

*форма N 112/у "История развития ребенка", утвержденная приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26 сентября*

2007 г. N 774 "Об утверждении форм первичной медицинской документации акушерско-гинекологической и педиатрической службы".

Сбор, хранение и транспортировка образцов биологического материала осуществляются в соответствии с лабораторным методом диагностики гриппа и других ОРВИ.

27. Для диагностики, в том числе дифференциальной, гриппа забираются образцы биологического материала в порядке, установленном Министерством здравоохранения.

(в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)

28. Выписка реконвалесцентов или перевод пациентов при необходимости в специализированное отделение организации здравоохранения для лечения развившихся осложнений либо сопутствующей патологии допускается не ранее 7 календарных дней с начала течения заболевания.

29. Руководитель организации здравоохранения:

незамедлительно информирует главного государственного санитарного врача района (города), Управления делами Президента Республики Беларусь о случае выявления пациента с симптомами гриппа, вызванного вирусом с пандемическим потенциалом, с представлением внеочередной информации об осложнении санитарно-эпидемической обстановки в соответствии с [приказом](#) Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14 февраля 2011 г. N 149;

обеспечивает профильную госпитализацию пациентов, организацию оказания им медицинской помощи, в том числе при необходимости специализированной, медицинский осмотр контактных лиц;

организует проведение всех необходимых мероприятий согласно настоящим Санитарным нормам и правилам при выявлении у контактных лиц повышения температуры тела, появления респираторных симптомов, головной боли или диареи;

принимает меры по перепрофилированию в установленном порядке коечного фонда в стационарных условиях для возможной госпитализации пациентов с гриппом, вызванным вирусом с пандемическим потенциалом;

*принимает необходимые меры по лекарственному обеспечению пациентов и созданию запасов лекарственных средств на случай массового поступления пациентов;*

*обеспечивает организацию профилактики инфицирования медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь пациентам в организации здравоохранения;*

*осуществляет постоянное наблюдение за уровнем оказания медицинской помощи пациентам, проживающим на соответствующей территории;*

*проводит информационно-просветительскую работу среди населения соответствующей территории о профилактике гриппа, вызванного вирусом с пандемическим потенциалом.*

*30. Главный государственный санитарный врач района (города), Управления делами Президента Республики Беларусь в установленном порядке принимает меры по:*

*организации проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции (по месту жительства, работы, учебы пациента и др.);*

*передаче внеочередной информации об осложнении санитарно-эпидемической обстановки в соответствии с [приказом](#) Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14 февраля 2011 г. N 149;*

*информированию руководителя организации здравоохранения о выявленных контактных лицах в очаге инфекции для проведения профилактических мероприятий;*

*проведению информационно-просветительской работы среди населения соответствующей территории о профилактике гриппа, вызванного вирусом с пандемическим потенциалом.*

*31. Главный врач облЦГЭиОЗ или МингорЦГЭ в установленном порядке обеспечивает:*

*передачу внеочередной информации об осложнении санитарно-эпидемической обстановки в соответствии с [приказом](#) Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14 февраля 2011 г. N 149;*

*организацию проведения лабораторных исследований для диагностики гриппа, вызванного вирусом с пандемическим потенциалом.*

*32. Главный врач ГУ РЦГЭиОЗ обеспечивает передачу внеочередной информации об осложнении санитарно-эпидемической обстановки в соответствии с [приказом](#) Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14 февраля 2011 г. N 149.*

*33. Директор государственного учреждения "Республиканский научно-практический центр эпидемиологии и микробиологии" ежедневно информирует Главного государственного санитарного врача о результатах лабораторных исследований, проводимых с целью диагностики гриппа, вызванного вирусом с пандемическим потенциалом. (в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)*

*34. При необходимости транспортировка пациентов из организации здравоохранения, где был выявлен случай гриппа, вызванный вирусом с пандемическим потенциалом, в другие организации здравоохранения осуществляется специальными транспортными средствами. Дезинфекционная обработка транспортного средства, доставившего такого пациента, проводится в установленном порядке на дезинфекционной площадке организации здравоохранения.*

## **ГЛАВА 6**

### **ТРЕБОВАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ИССЛЕДОВАНИЙ БИОЛОГИЧЕСКИХ ОБРАЗЦОВ**

*35. В соответствии с приведенными принципами биобезопасности и имеющимся техническим оснащением биологические образцы, взятые у пациентов с симптомами ОРИ, ГПЗ и ТОРИ, должны тестироваться на наличие гриппа А (H1N1), А (H3N2) и В методом ОТ-ПЦР в вирусологических лабораториях согласно [приложениям 11 и 12](#). Типирование и субтипирование вирусов гриппа методом ОТ-ПЦР может быть осуществлено за один или два последовательных этапа. (в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)*

36. Микробиологические (вирусологические) лаборатории проводят выделение сезонных вирусов гриппа из всех образцов, в которых методом ОТ-ПЦР выявлена РНК сезонного вируса гриппа. Проводить выделение вирусов с пандемическими свойствами и вирусов, вызывающих ТОРИ, допускается только в лаборатории с уровнем биобезопасности BSL-3.

37. Для подтверждения выделения и типирования изоляты, полученные микробиологическими (вирусологическими) лабораториями, направляются в НЦГ по схеме организации лабораторной диагностики ОРИ в Республике Беларусь согласно [приложению 11](#).  
(в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)

38. При получении положительных результатов подтверждающего тестирования НЦГ проводит выделение вируса, изучение его свойств и депонирование в установленном порядке в специализированной коллекции вирусов и бактерий, патогенных для человека. Кроме того, вирус направляется в диагностические центры Всемирной организации здравоохранения. Транспортировка вирусов в диагностические центры Всемирной организации здравоохранения осуществляется в строгом соответствии с Международными медико-санитарными правилами.

39. Развивающийся куриный эмбрион наряду с культурой клеток является традиционным "золотым стандартом" для выделения вирусов и должен использоваться при выделении вирусов из биологических образцов для получения "эмбрионального" антигена и потенциального производства вакцины.

## **ГЛАВА 7**

### **ТРЕБОВАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В ПЕРИОД РЕГИСТРАЦИИ СЛУЧАЕВ ИНФЕКЦИИ COVID-19**

(введена [постановлением](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)

40. В период регистрации случаев инфекции COVID-19 должен быть разработан, утвержден местными исполнительными и распорядительными органами комплексный план по профилактике инфекции COVID-19 и принят к исполнению.



*В плане предусматриваются сроки внесения изменений с учетом количества регистрируемых случаев инфекции COVID-19 на административной территории.*

*Планом должны предусматриваться мероприятия по предупреждению распространения инфекции COVID-19 в организациях здравоохранения, образования, других объектах социальной сферы, транспорта, иных объектах общественного назначения;*

*41. Органы и учреждения, осуществляющие государственный санитарный надзор, в период регистрации заболеваемости инфекцией COVID-19 обеспечивают:*

*представление в местные исполнительные и распорядительные органы информации об эпидемиологической ситуации по инфекции COVID-19 с целью своевременного введения местными исполнительными и распорядительными органами санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предотвращение распространения инфекции COVID-19 на соответствующих территориях;*

*проведение государственного санитарного надзора и организацию выполнения комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий;*

*активное информирование населения через средства массовой информации, средства глобальной компьютерной сети Интернет о необходимости мер профилактики инфекции COVID-19;*

*внесение предложений по изданию и распространению информационных материалов.*

*42. В период эпидемического подъема заболеваемости инфекцией COVID-19 проводятся следующие санитарно-противоэпидемические мероприятия:*

*42.1. в организациях здравоохранения:*

*42.1.1. создание в амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения отделений для приема пациентов с симптомами ОРИ, максимальное ограничение проведения в амбулаторно-поликлинических*

организациях здравоохранения приема здоровых лиц и профилактических медицинских осмотров;

42.1.2. поэтапное перепрофилирование организаций здравоохранения для оказания медицинской помощи пациентам в зависимости от интенсивности развития эпидемического процесса инфекции COVID-19 с оперативным информированием ЦГЭ;

42.1.3. разработка и утверждение плана организации работы больничной организации в режиме, обеспечивающем соблюдение условий инфекционного стационара, с определением мер инфекционного контроля, режима дезинфекции;

42.1.4. согласование плана организации работы больничной организации в режиме, обеспечивающем соблюдение условий инфекционного стационара;

42.1.5. обеспечение медицинских работников средствами индивидуальной защиты;

42.1.6. соблюдение режима использования медицинскими работниками средств индивидуальной защиты органов дыхания (медицинская маска, респиратор) при оказании медицинской помощи пациентам с симптомами инфекции COVID-19;

42.1.7. обеспечение эффективной работы вентиляционных систем, соблюдение параметров микроклимата, регулярное проветривание, обеззараживание воздушной среды, проведение влажной уборки помещений с использованием дезинфицирующих средств, разрешенных к применению для этих целей в соответствии с инструкцией по применению;

42.1.8. поддержание необходимого количества лекарственных средств и изделий медицинского назначения для лечения инфекции COVID-19;

42.1.9. в микробиологических (вирусологических) лабораториях, занимающихся диагностикой инфекции COVID-19, проведение лабораторных процедур осуществляется в условиях второго или

*третьего уровня биобезопасности в зависимости от эпидемиологической ситуации;*

*42.2. в аптеках:*

*42.2.1. поддержание расширенного ассортимента противовирусных и симптоматических лекарственных средств и средств индивидуальной защиты органов дыхания, дезинфицирующих и антисептических лекарственных средств;*

*42.2.2. обеспечение средствами индивидуальной защиты органов дыхания у работников, непосредственно занятых обслуживанием населения;*

*42.3. в учреждениях образования:*

*42.3.1. обеспечение раннего выявления, учета и своевременного отстранения из коллектива пациентов с инфекцией COVID-19;*

*42.3.2. запрещение перевода из группы в группу и приема вновь поступающих детей в учреждениях дошкольного образования и учреждениях с круглосуточным режимом пребывания детей;*

*42.3.3. ограничение в зависимости от интенсивности развития эпидемического процесса инфекции COVID-19 проведения спортивных, культурно-массовых, иных зрелищных мероприятий (посещения детьми выставок, музеев и т.п.);*

*42.3.4. проведение дезинфекции игрушек, столовой посуды в конце рабочего дня, а также проведение влажной уборки помещений в конце рабочего дня или смены (при двухсменной организации учебного процесса) с использованием дезинфицирующих средств, разрешенных к применению для этих целей в соответствии с инструкцией по применению;*

*42.3.5. использование средств индивидуальной защиты органов дыхания работниками учреждений образования;*

*42.3.6. на промышленных предприятиях, транспортных организациях, на объектах торговли и общественного питания:*

*42.3.6.1. проведение в установленном порядке ежесменной влажной уборки санитарно-бытовых помещений с использованием дезинфицирующих средств, разрешенных к применению для этих целей в соответствии с инструкцией по применению;*

*42.3.6.2. обеспечение средствами индивидуальной защиты органов дыхания работников, непосредственно занятых обслуживанием населения;*

*42.3.7. в организациях сферы бытового обслуживания населения (коммунальные объекты, почта, банки и др.):*

*42.3.7.1. проведение влажной уборки с использованием дезинфицирующих средств, разрешенных к применению для этих целей в соответствии с инструкцией по применению;*

*42.3.7.2. обеспечение средствами индивидуальной защиты органов дыхания работников, непосредственно занятых обслуживанием населения.*

*42.4. Лица, находящиеся в самоизоляции в период регистрации случаев инфекции COVID-19, должны соблюдать следующие санитарно-противоэпидемические требования:*

*42.4.1. не покидать места проживания (пребывания), в том числе не посещать места работы (учебы), объекты торговли и общественного питания, спортивные, выставочные и концертные залы, кинотеатры, вокзалы и другие места массового пребывания людей, за исключением следующих случаев крайней необходимости:*

*посещение ближайших продовольственного магазина или аптеки для приобретения необходимых товаров;*

*вынос бытовых отходов в ближайшее место сбора отходов;*

*42.4.2. при выходе из жилого помещения в случаях крайней необходимости, указанных в абзацах втором и третьем подпункта 42.4.1. настоящего пункта, использовать маску, не допускать контактов с другими лицами;*

42.4.3. уведомить нанимателя о причине отсутствия на работе;

42.4.4. исключать пользование услугами, предполагающими контакты с другими лицами, кроме случаев, когда такие услуги требуются для обеспечения безопасности жизнедеятельности.

42.5. Водители транспортных средств при выполнении транзитных автомобильных перевозок грузов через территорию Республики Беларусь, в том числе с территории Российской Федерации в государства - члены Европейского союза и Украину, между двумя пунктами пересечения Государственной границы Республики Беларусь в местах, установленных законодательством (далее - транзитные перевозки), обязаны соблюдать следующие санитарно-противоэпидемические требования:

42.5.1. иметь средства индивидуальной защиты (медицинские маски, перчатки) и использовать их при выходе из транспортного средства;

42.5.2. проезжать только по республиканским автомобильным дорогам, включенным в определенный Советом Министров Республики Беларусь [перечень](#) республиканских автомобильных дорог, по которым обязаны проезжать транспортные средства, выполняющие транзитные перевозки, и на которых возможна остановка (стоянка) для отдыха и питания водителей, заправки транспортных средств (далее - перечень дорог и специализированных мест), за исключением следующих по территории Республики Беларусь без остановки (стоянки) водителей, выполняющих транзитные перевозки грузов, находящихся под сопровождением (таможенным сопровождением, обязательным сопровождением) Департамента охраны Министерства внутренних дел;

42.5.3. покинуть территорию Республики Беларусь по кратчайшему маршруту не позднее дня, следующего за днем въезда на ее территорию, за исключением случаев, указанных в [подпункте 42.5.4](#) настоящего пункта;

42.5.4. покинуть территорию Республики Беларусь по кратчайшему маршруту в минимальные сроки с отклонением от республиканской автомобильной дороги, включенной в [перечень](#) дорог и специализированных мест, в случаях, когда невозможность соблюдения срока, указанного в [подпункте 42.5.3](#) настоящего пункта, обусловлена:

*необходимостью получения по маршруту следования специального разрешения на проезд крупногабаритных и тяжеловесных транспортных средств по территории иностранного государства;*

*аварией (поломкой) транспортного средства;*

*разгрузкой, перегрузкой (перевалкой) груза, заменой транспортного средства, если это предусмотрено условиями договора автомобильной перевозки и указано в транспортных документах;*

*42.5.5. не покидать территорию пунктов остановки (стоянки) для отдыха и питания водителей, заправки транспортных средств, включенных в [перечень](#) дорог и специализированных мест, за исключением водителей транспортных средств, замена которых произошла при выполнении транзитной перевозки.*

*(пп. 42.5 введен [постановлением](#) Минздрава от 24.04.2020 N 44)*

*Приложение I  
к Санитарным нормам и правилам  
"Требования к организации и проведению  
санитарно-противоэпидемических  
мероприятий, направленных на  
предотвращение заноса, возникновения  
и распространения гриппа  
и инфекции COVID-19"  
(в ред. [постановления](#) Минздрава  
от 10.04.2020 N 37)*

**СХЕМА**

**еженедельной информации о заболеваемости острыми респираторными инфекциями, гриппоподобными заболеваниями и тяжелыми острыми респираторными инфекциями**

<i>Название организации здравоохранения, представившей информацию</i>
<i>Дата</i> _____

<i>Отчетный период</i> _____							
<i>Возрастная группа</i>	<i>0 - 4 года</i>	<i>5 - 14 лет</i>	<i>15 - 17 лет</i>	<i>18 - 29 лет</i>	<i>30 - 64 года</i>	<i>65 лет и старше</i>	<i>Всего</i>
<i>1. Число новых случаев острых респираторных инфекций</i>							
<i>В том числе: лабораторно обследовано</i>							
<i>количество летальных случаев</i>							
<i>2. Число новых случаев гриппоподобных заболеваний</i>							
<i>В том числе: лабораторно обследовано</i>							
<i>количество летальных случаев</i>							
<i>3. Число новых случаев тяжелых острых респираторных инфекций</i>							
<i>В том числе: количество пневмоний</i>							
<i>лабораторно обследовано</i>							
<i>количество летальных случаев</i>							
<i>4. Число пациентов, обратившихся за медицинской помощью в</i>							

больничную организацию здравоохранения							
---	--	--	--	--	--	--	--

Приложение 2  
 к Санитарным нормам и правилам  
 "Требования к организации и проведению  
 санитарно-противоэпидемических  
 мероприятий, направленных на  
 предотвращение заноса, возникновения  
 и распространения гриппа  
 и инфекции COVID-19"  
 (в ред. постановления Минздрава  
 от 10.04.2020 N 37)

**ИНФОРМАЦИЯ**

**о выявленном случае тяжелой острой респираторной инфекции**

1	Фамилия, имя, отчество пациента	
2	Дата рождения	
3	Адрес	
4	Пол	
5	Дата появления симптомов	
6	Дата обращения в организацию здравоохранения	
7	Дата взятия биологического образца для проведения лабораторного исследования	
8	Дата отправки биологического образца в лабораторию	



9	<i>Наименование, адрес (телефон, факс, электронная почта) организации здравоохранения, направляющей образец</i>	
10	<i>Дата госпитализации пациента</i>	
11	<i>Наименование организации здравоохранения и отделения, куда госпитализирован пациент</i>	
12	<i>Существующие медицинские состояния (нужное подчеркнуть): хронические заболевания дыхательных путей; астма; диабет; ишемические заболевания сердца; хронические заболевания почек; хронические заболевания печени; хронические неврологические нарушения; иммунодефицитные состояния; беременность; ожирение; прочее (указать)</i>	
13	<i>Вакцинация (тип вакцины и дата вакцинации) против гриппа</i>	
14	<i>Применение противовирусных лекарственных средств (нужное подчеркнуть), если да, указать дату: осельтамивир; занамивир; другие (указать)</i>	
15	<i>Наличие критериев случая тяжелой острой респираторной инфекции (нужное подчеркнуть): температура тела более 38 °С: да, нет, неизвестно; кашель: да, нет, неизвестно; одышка или затрудненное дыхание: да, нет, неизвестно; требуется госпитализация: да, нет, неизвестно</i>	
16	<i>Наличие клинических проявлений пневмонии (нужное подчеркнуть): да, нет, неизвестно</i>	

17	<i>Потребность в искусственной вентиляции легких во время госпитализации (нужное подчеркнуть): да, нет, неизвестно</i>	
18	<i>Наличие контакта с лицами с аналогичными симптомами (нужное подчеркнуть): да, нет, неизвестно</i>	
19	<i>Пребывание в странах, неблагополучных по пандемическому гриппу (указать место и время пребывания)</i>	
20	<i>Исход заболевания (нужное подчеркнуть): выписан, умер, неизвестно</i>	
21	<i>Фамилия, имя, отчество врача, представляющего информацию</i>	
22	<i>Результаты лабораторного исследования:</i>	
	<i>тип образца (нужное подчеркнуть): назальный мазок, мазок из зева, другое (указать)</i>	
	<i>метод, использованный при лабораторном подтверждении (нужное подчеркнуть): полимеразная цепная реакция; культивирование вируса; иммунофлюоресцентный анализ; другие (указать)</i>	
	<i>результат тестирования (нужное подчеркнуть): грипп А/Н1; грипп А/Н1(2009); грипп А/Н3; грипп несубтипированный; грипп А; грипп В; другие респираторные возбудители (указать)</i>	
	<i>дата лабораторного исследования</i>	
	<i>наименование лаборатории, где проводились лабораторные исследования</i>	

*Приложение 3  
к Санитарным нормам и правилам  
"Требования к организации и проведению  
санитарно-противоэпидемических  
мероприятий, направленных на  
предотвращение заноса, возникновения  
и распространения гриппа  
и инфекции COVID-19"  
(в ред. постановления Минздрава  
от 10.04.2020 N 37)*

**ИНФОРМАЦИЯ  
О ВСПЫШКЕ ОСТРОЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ИНФЕКЦИИ,  
ГРИППОПОДОБНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ИЛИ ТЯЖЕЛОЙ ОСТРОЙ  
РЕСПИРАТОРНОЙ ИНФЕКЦИИ В УЧРЕЖДЕНИИ С  
КРУГЛОСУТОЧНЫМ РЕЖИМОМ ПРЕБЫВАНИЯ ДЕТЕЙ И  
ВЗРОСЛЫХ**

*1. Название учреждения с круглосуточным режимом пребывания детей и взрослых (санаторий, учреждение образования, дома-интернаты, специальные дома для ветеранов, престарелых и инвалидов, другие), где выявлена вспышка.*

*2. Дата и время регистрации вспышки.*

*3. Количество лиц, выявленных с симптомами острой респираторной инфекции (далее - ОРИ), гриппоподобного заболевания (далее - ГПЗ) или тяжелой острой респираторной инфекции (далее - ТОРИ).*

*4. Дата заболевания выявленных лиц симптомами ОРИ, ГПЗ или ТОРИ.*

*5. Сведения о вакцинации против гриппа лиц с симптомами ОРИ, ГПЗ или ТОРИ.*

6. *Количество обследованных лиц для вирусологического исследования.*
7. *Дата лабораторного обследования.*
8. *Дата и время доставки образцов в вирусологическую лабораторию (указать название лаборатории).*
9. *Результаты лабораторного обследования с указанием метода исследования.*
10. *Количество лиц, находившихся в контакте, сведения об их вакцинации против гриппа.*
11. *Дата и время передачи информации, название организации, куда передана информация.*

*Приложение 4  
к Санитарным нормам и правилам  
"Требования к организации и проведению  
санитарно-противоэпидемических  
мероприятий, направленных на  
предотвращение заноса, возникновения  
и распространения гриппа  
и инфекции COVID-19"  
(в ред. постановления Минздрава  
от 10.04.2020 N 37)*

**ЕЖЕМЕСЯЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

**о зарегистрированных вспышках острой респираторной инфекции,  
гриппоподобного заболевания или тяжелой острой респираторной инфекции в  
учреждениях с круглосуточным режимом пребывания детей и взрослых**



*Приложение 5  
к Санитарным нормам и правилам  
"Требования к организации и проведению  
санитарно-противоэпидемических  
мероприятий, направленных на  
предотвращение заноса, возникновения  
и распространения гриппа  
и инфекции COVID-19"  
(в ред. постановления Минздрава  
от 10.04.2020 N 37)*

**ИНФОРМАЦИЯ**

о случае острой респираторной инфекции или гриппоподобного заболевания

1	<i>Фамилия, имя, отчество пациента</i>	
2	<i>Дата рождения</i>	
3	<i>Адрес</i>	
4	<i>Пол</i>	
5	<i>Дата появления симптомов</i>	
6	<i>Классификация случая (нужное подчеркнуть): острая респираторная инфекция, гриппоподобное заболевание</i>	
7	<i>Дата обращения в организацию здравоохранения</i>	
8	<i>Дата взятия биологического образца для проведения лабораторного исследования</i>	
9	<i>Дата отправки биологического образца в лабораторию</i>	

10	Наименование, адрес (телефон, факс, электронная почта) организации здравоохранения, направляющей образец	
11	Вакцинация (тип вакцины и дата вакцинации) против гриппа	
12	Применение противовирусных лекарственных средств (нужное подчеркнуть), если да, указать дату: осельтамивир; занамивир; другие (указать)	
13	Наличие критериев случаев (нужное подчеркнуть): температура тела (указать значение); кашель: да, нет, неизвестно; одышка или затрудненное дыхание: да, нет, неизвестно; боль в горле: да, нет, неизвестно	
14	Наличие контакта с лицами с аналогичными симптомами (нужное подчеркнуть): да, нет, неизвестно	
15	Пребывание в странах, неблагополучных по пандемическому гриппу (указать место и время пребывания)	
16	Фамилия, имя, отчество врача, представляющего информацию	
17	Результаты лабораторного исследования: тип образца (нужное подчеркнуть): назальный мазок, мазок из зева, другое (указать) метод, использованный при лабораторном подтверждении (нужное подчеркнуть): полимеразная цепная реакция; культивирование вируса; иммунофлюоресцентный анализ; другие (указать) результат тестирования (нужное подчеркнуть):	

<i>грипп A/H1;          грипп A/H1(2009);          грипп A/H3;          грипп несубтипированный;          грипп А;          грипп В;          другие респираторные возбудители (указать)</i>	
<i>дата лабораторного исследования</i>	
<i>наименование лаборатории, где проводились лабораторные исследования</i>	

*Приложение 6  
 к Санитарным нормам и правилам  
 "Требования к организации и проведению  
 санитарно-противоэпидемических  
 мероприятий, направленных на  
 предотвращение заноса, возникновения  
 и распространения гриппа  
 и инфекции COVID-19"  
 (в ред. постановления Минздрава  
 от 10.04.2020 N 37)*

**ИНФОРМАЦИЯ**

**о результатах проведенных лабораторных обследований пациентов с острой  
 респираторной инфекцией, гриппоподобным заболеванием и тяжелой острой  
 респираторной инфекцией**



Возбудитель		Всего обследовано лиц	Из них выявлено методом			
			серологическим	флуоресцирующих антител	культуральным (культура клеток, куриные эмбрионы)	полимеразной цепной реакции
Грипп	H1N1					
	H3N2					
	другой					
	B					
Парагрипп						
Аденовирусы						
Респираторно-сентициальный вирус						
Энтеровирусы						

<i>Другие</i>					
<i>Смешанная инфекция</i>					

Приложение 7  
 к Санитарным нормам и правилам  
 "Требования к организации и проведению  
 санитарно-противоэпидемических  
 мероприятий, направленных на  
 предотвращение заноса, возникновения  
 и распространения гриппа  
 и инфекции COVID-19"  
 (в ред. постановления Минздрава  
 от 10.04.2020 N 37)

**ИНФОРМАЦИЯ**

о результатах проведенных лабораторных обследований пациентов с острой  
 респираторной инфекцией, гриппоподобным заболеванием и тяжелой острой  
 респираторной инфекцией по возрастным группам методом полимеразной цепной  
 реакции

<i>Возрастная группа</i>	<i>0 - 4 года</i>	<i>5 - 14 лет</i>	<i>15 - 17 лет</i>	<i>18 - 29 лет</i>	<i>30 - 64 года</i>	<i>65 лет и старш е</i>	<i>Всего</i>
<i>Острая респираторная инфекция - всего</i>							
<i>В том числе: несубтипированный грипп А</i>							
<i>А H1N1</i>							
<i>А H3N2</i>							

<i>А другой</i>							
<i>В</i>							
<i>Гриппоподобное заболевание - всего</i>							
<i>В том числе: несубтипированный грипп А</i>							
<i>А H1N1</i>							
<i>А H3N2</i>							
<i>А другой</i>							
<i>В</i>							
<i>Тяжелая острая респираторная инфекция - всего</i>							
<i>В том числе: несубтипированный грипп А</i>							
<i>А H1N1</i>							
<i>А H3N2</i>							
<i>А другой</i>							
<i>В</i>							

*Приложение 8  
к Санитарным нормам и правилам  
"Требования к организации и проведению  
санитарно-противоэпидемических*

мероприятий, направленных на  
предотвращение заноса, возникновения  
и распространения гриппа  
и инфекции COVID-19"  
(в ред. постановления Минздрава  
от 10.04.2020 N 37)

**ТАКТИКА  
ИММУНИЗАЦИИ ОТДЕЛЬНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ ПРОТИВ  
ГРИППА В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

(в ред. постановления Минздрава от 10.04.2020 N 37)

<i>N n/n</i>	<i>Контингент</i>	<i>Вакцина, рекомендованная для использования</i>
<i>1</i>	<i>Группа высокого риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом</i>	
<i>1.1</i>	<i>Дети от 6 месяцев до 3 лет</i>	<i>Инактивированная гриппозная вакцина (далее - ИГВ)</i>
<i>1.2</i>	<i>Дети с 3 лет и взрослые с хроническими заболеваниями</i>	<i>ИГВ</i>
<i>1.3</i>	<i>Лица с иммуносупрессией</i>	<i>ИГВ</i>
<i>1.4</i>	<i>Лица старше 65 лет</i>	<i>ИГВ</i>
<i>1.5</i>	<i>Беременные</i>	<i>ИГВ</i>
<i>2</i>	<i>Группа высокого риска заражения гриппом</i>	
<i>2.1</i>	<i>Дети от 3 до 6 лет</i>	<i>ИГВ или живая гриппозная вакцина (далее - ЖГВ)</i>
<i>2.2</i>	<i>Обучающиеся учреждений общего среднего образования, не вошедшие в</i>	<i>ИГВ или ЖГВ</i>

	<i>подпункты 1.2 и 1.3 пункта 1 настоящего приложения</i>	
2.3	<i>Медицинские работники</i>	<i>ИГВ</i>
2.4	<i>Лица из учреждений с круглосуточным режимом пребывания детей и взрослых: дети от 6 месяцев до 3 лет дети от 3 до 18 лет и взрослые</i>	<i>ИГВ ИГВ или ЖГВ</i>
2.5	<i>Орнитологи, работники птицеводческих предприятий и вирусологических лабораторий, занимающихся диагностикой гриппа и других острых респираторных инфекций, не вошедшие в подпункты 1.2 - 1.5 пункта 1 настоящего приложения</i>	<i>ИГВ</i>
2.6	<i>Работники сферы бытового обслуживания, не вошедшие в подпункты 1.2 - 1.5 пункта 1 настоящего приложения</i>	<i>ИГВ или ЖГВ</i>
2.7	<i>Работники учреждений образования, не вошедшие в подпункты 1.2 - 1.5 пункта 1 и подпункт 2.4 пункта 2 настоящего приложения</i>	<i>ИГВ или ЖГВ</i>
2.8	<i>Работники торговли и общественного питания, не вошедшие в подпункты 1.2 - 1.5 пункта 1 и подпункт 2.6 пункта 2 настоящего приложения</i>	<i>ИГВ или ЖГВ</i>
2.9	<i>Работники транспортных организаций, не вошедшие в подпункты 1.2 - 1.5 пункта 1 настоящего приложения</i>	<i>ИГВ или ЖГВ</i>
2.10	<i>Обучающиеся учреждений профессионально-технического образования, среднего специального образования, высшего образования</i>	<i>ИГВ или ЖГВ</i>

3	<i>Другие категории лиц, не указанные в <a href="#">пунктах 1 и 2</a> настоящего приложения, в том числе:</i>	
3.1	<i>Работники служб по обеспечению жизнедеятельности и безопасности государства (Министерство по чрезвычайным ситуациям, Министерство внутренних дел, Министерство обороны, службы жилищно-коммунального хозяйства, энергообеспечения, связи)</i>	<i>ИГВ или ЖГВ</i>
<i>(в ред. <a href="#">постановления</a> Минздрава от 10.04.2020 N 37)</i>		
3.2	<i>Лица, находящиеся в контакте с пациентами с хронической патологией и с иммуносупрессией</i>	<i>ИГВ</i>
3.3	<i>Лица, находящиеся в контакте с детьми до 6 месяцев</i>	<i>ИГВ</i>
3.4	<i>Здоровые лица, не вошедшие в подпункты <a href="#">3.1 - 3.3</a> пункта 3 настоящего приложения</i>	<i>ИГВ или ЖГВ</i>

*Приложение 9  
к Санитарным нормам и правилам  
"Требования к организации и проведению  
санитарно-противоэпидемических  
мероприятий, направленных на  
предотвращение заноса, возникновения  
и распространения гриппа  
и инфекции COVID-19"  
(в ред. [постановления](#) Минздрава  
от 10.04.2020 N 37)*

*(в ред. [постановления](#) Минздрава от 10.04.2020 N 37)*

**СХЕМА**

**обоснования контингентов, подлежащих вакцинации против гриппа различными  
типами вакцин**



<i>N n/n</i>	<i>Контингент</i>	<i>Республиканский бюджет</i>		<i>Местный бюджет</i>		<i>За счет средств организаций и личных средств граждан</i>
		<i>инактивированная гриппозная вакцина</i>	<i>живая гриппозная вакцина</i>	<i>инактивированная гриппозная вакцина</i>	<i>живая гриппозная вакцина</i>	<i>инактивированная гриппозная вакцина или живая гриппозная вакцина</i>
<i>1</i>	<i>Группа высокого риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом</i>					
<i>1.1</i>	<i>Дети от 6 месяцев до 3 лет</i>		<i>x</i>		<i>x</i>	<i>x</i>
<i>1.2</i>	<i>Дети с 3 лет и взрослые с хроническими заболеваниями</i>		<i>x</i>		<i>x</i>	<i>x</i>
<i>1.3</i>	<i>Лица с иммуносупрессией</i>		<i>x</i>		<i>x</i>	<i>x</i>

1.4	Лица старше 65 лет		x		x	x
1.5	Беременные		x		x	x
2	Группа высокого риска заражения гриппом					
2.1	Дети от 3 до 6 лет	x	x			x
2.2	Обучающиеся учреждений общего среднего образования, не вошедшие в подпункты 1.2 и 1.3 пункта 1 настоящего приложения	x	x			x
2.3	Медицинские работники		x		x	x
2.4	Лица из учреждений с круглосуточным режимом пребывания					

	<i>детей и взрослых:</i>					
2.4.1	<i>дети от 6 месяцев до 3 лет</i>		<i>x</i>		<i>x</i>	<i>x</i>
2.4.2	<i>дети от 3 до 18 лет и взрослые</i>				<i>x</i>	<i>x</i>
2.5	<i>Орнитологи, работники птицеводческих предприятий и вирусологических лабораторий, занимающихся диагностикой гриппа и других острых респираторных инфекций, не вошедшие в подпункты 1.2 - 1.5 пункта 1 настоящего приложения</i>	<i>x</i>	<i>x</i>		<i>x</i>	

2.6	Работники сферы бытового обслуживания, не вошедшие в подпункты 1.2 - 1.5 пункта 1 настоящего приложения	x	x		x	
2.7	Работники учреждений образования, не вошедшие в подпункты 1.2 - 1.5 пункта 1 и подпункт 2.4 пункта 2 настоящего приложения	x	x			
2.8	Работники торговли и общественного питания, не вошедшие в подпункты 1.2 - 1.5 пункта 1 и подпункт 2.6	x	x		x	

	пункта 2 настоящего приложения					
2.9	Работники транспортных организаций, не вошедшие в <i>подпункты 1.2 - 1.5 пункта 1</i> настоящего приложения	x	x			
2.10	Обучающиеся учреждений профессиона- льно- технического образования, среднего специального образования, высшего образования	x	x			
3	Другие категории лиц, не указанные в <i>пунктах 1 и 2</i> настоящего приложения, в том числе:					

3.1	<i>Работники служб по обеспечению жизнедеятельности и безопасности государства:</i>					
3.1.1	<i>Министерство по чрезвычайным ситуациям</i>					
3.1.2	<i>Министерство внутренних дел</i>					
3.1.3	<i>Министерство обороны</i>					
3.1.4	<i>службы жилищно-коммунального хозяйства, энергообеспечения, связи</i>	x	x			
3.2	<i>Лица, находящиеся в контакте с</i>	x	x		x	

	<i>пациентами с хронической патологией и с иммуносупрессией</i>					
3.3	<i>Лица, находящиеся в контакте с детьми до 6 месяцев</i>	<i>x</i>	<i>x</i>		<i>x</i>	
3.4	<i>Здоровые лица, не вошедшие в <a href="#">подпункты 3.1 - 3.3</a> пункта 3 настоящего приложения</i>	<i>x</i>	<i>x</i>			

*Приложение 10  
к Санитарным нормам и правилам  
"Требования к организации и проведению  
санитарно-противоэпидемических  
мероприятий, направленных на*





*Приложение 11  
к Санитарным нормам и правилам  
"Требования к организации и проведению  
санитарно-противоэпидемических  
мероприятий, направленных на  
предотвращение заноса, возникновения  
и распространения гриппа  
и инфекции COVID-19"  
(в ред. постановления Минздрава  
от 10.04.2020 N 37)*

**СХЕМА  
ОРГАНИЗАЦИИ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРЫХ  
РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЙ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

        Диагностические центры Всемирной        организации здравоохранения (Лондон,                        Атланта, Новосибирск)   (углубленное изучение выделенных в мире                        штаммов                        вирусов гриппа) 
---

/\

|

\|

   Национальный центр по гриппу и другим острым респираторным   заболеваниям (подтверждение выделения сезонных и выделение        новых вирусов гриппа, типирование, генодиагностика,                        изучение биологических свойств, в том числе,                        чувствительность к химиопрепаратам) 
---

/\	/\
\	\
Микробиологические лаборатории областных	
центров гигиены, эпидемиологии и	Микробиологические
общественного здоровья и	лаборатории зональных центров
государственного учреждения "Минский	гигиены и эпидемиологии:
городской центр гигиены и	проведение полимеразной
эпидемиологии": проведение полимеразной	цепной реакции, выявление
цепной реакции, выделение сезонных	антигенов возбудителей
вирусов гриппа, выявление антигенов	острых респираторных
возбудителей острых респираторных	инфекций методом реакции
инфекций методом реакции	иммунофлуоресценции
иммунофлуоресценции	

*Приложение 12  
к Санитарным нормам и правилам  
"Требования к организации и проведению  
санитарно-противоэпидемических  
мероприятий, направленных на  
предотвращение заноса, возникновения  
и распространения гриппа  
и инфекции COVID-19"  
(в ред. постановления Минздрава  
от 10.04.2020 N 37)*

**АЛГОРИТМ  
ДИАГНОСТИКИ ГРИППА (СЕЗОННЫЙ/ПАНДЕМИЧЕСКИЙ)  
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИМИ (ВИРУСОЛОГИЧЕСКИМИ)  
ЛАБОРАТОРИЯМИ**

Полимеразная цепная реакция  
(выявление рибонуклеиновой  
кислоты вирусов гриппа А/В,  
субтипирование вирусов  
гриппа типа А)

