

ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ГРАЖДАН, НАХОДЯЩИХСЯ НА САМОИЗОЛЯЦИИ

Режим самоизоляции необходимо соблюдать для собственной безопасности и безопасности окружающих людей в течение 14 дней.

В случае самоизоляции **Вам необходимо:**

оставаться дома в течение 14 дней. **Не следует посещать** место работы/учебы, а также места массового пребывания людей (магазины, кафе, торговые центры и другие);

обеспечить доставку продуктов, предметов первой необходимости исключая непосредственный контакт с лицом, доставившем необходимое, расчет целесообразно производить с использованием банковской карты, а не наличных денег;

максимально ограничить любые контакты, в том числе с членами семьи, проживающими с Вами в одной квартире: разместиться в отдельной комнате, в случае отсутствия отдельной комнаты – обеспечить расстояние не менее 1,5 м от других членов семьи;

мыть руки с мылом тщательно и не менее 20 секунд, не забывая про области между пальцами, вокруг ногтей, кутикулы и большого пальца. Можно использовать антисептик для обработки рук.

как можно чаще проветривать помещение, где Вы находитесь, **проводить влажную уборку** в помещении, уделяя особое внимание обработке дверных ручек, предметов мебели, телефонных аппаратов, пультов управления, компьютерных клавиатур, мышек и других гаджетов, санитарно-технического оборудования и других предметов.

использовать одноразовые носовые платки или салфетки с последующей утилизацией в закрытый мусорный контейнер или пластиковый пакет.

При наличии крайней необходимости выхода из квартиры (например, удаление мусора) – используйте медицинскую маску. Контакты с пожилыми людьми (60 лет и старше), лицами с хроническими заболеваниями сердца, легких, сахарным диабетом и др должны быть минимизированы (исключены).

Если Вы в квартире не один:

у Вас должны быть отдельные полотенца, отдельное постельное белье, отдельная посуда;

при необходимости передачи предметов (посуды, одежды и т.п.) членам семьи, исключите непосредственный контакт;

стирку белья осуществляйте отдельно от других членов семьи;

при перемещении по квартире – используйте медицинскую маску, касайтесь поверхностей (дверных ручек, механизмов санитарно-технического оборудования и других) с использованием одноразовой салфетки.

При ухудшении самочувствия (повышении температуры тела, появления кашля, одышки, общего недомогания) вызывайте бригаду скорой медицинской помощи по

телефону 103. Обязательно сообщите диспетчеру, что прибыли из эпидемически неблагополучной страны по инфекции COVID-19 и дату прибытия (или находились в контакте с пациентом с коронавирусной инфекцией).

ВАЖНО!

При использовании медицинских масок (одноразовых) необходимо соблюдать следующие правила:

- 1. Обработать руки спиртосодержащим средством или вымыть с мылом.*
- 2. Удерживая маску за завязки или резинки вплотную поднести к лицу белой стороной внутрь и фиксировать завязками (резинками) в положении, когда полностью прикрыта нижняя часть лица – и рот, и нос.*
- 3. В конце придать нужную форму гибкой полоске (носовому зажиму), обеспечивая плотное прилегание маски к лицу.*
- 4. Снять изделие, удерживая за завязки (резинку) сзади, не прикасаясь к передней части маски.*
- 5. Выбросить снятую маску в закрывающийся контейнер для отходов.*
- 6. Вымыть руки с мылом или обработать спиртосодержащим средством.*
- 7. При необходимости надеть новую маску, соблюдая этапы 1-3.*

Использовать маску следует не более двух часов.

Немедленно заменить маску в случае ее намокания (увлажнения), даже если прошло менее двух часов с момента использования.

Не касаться руками закрепленной маски.

Тщательно вымыть руки с мылом или обработать спиртосодержащим средством после прикосновения к используемой или использованной маске.

Одноразовые маски нельзя использовать повторно.

Многоразовую маску необходимо стирать отдельно, после стирки прогладить горячим утюгом с двух сторон.

Дата составления 2020г.

Анкета прибывшего

1. ФИО (как в паспорте/виде на жительство (русский, латинский) _____

2. Гражданство _____

При отсутствии гражданства Республики Беларусь наличие разрешения на пребывание в Республике Беларусь _____

Паспортные данные (номер паспорта) _____

Вид на жительство (номер) _____

3. Дата рождения _____, пол м / ж

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

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

6. Место жительства (пребывания) в Республике Беларусь _____

7. Мобильный телефон, e-mail _____

8. Наличие контакта с инфекционным больным да / нет

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

10. В случае возникновения вышеуказанных симптомов необходимо немедленно обращаться за медицинской помощью (вызов бригады скорой медицинской помощи) с указанием о пребывании за пределами Республики Беларусь (с указанием страны пребывания).

11. С необходимостью нахождения на самоизоляции в течение 14 дней с момента прибытия на территорию Республики Беларусь и правилами поведения при самоизоляции ознакомлен (памятку получил).

Подпись* прибывшего _____

ФИО, подпись специалиста -----

*проставляя подпись, даю согласие на обработку моих персональных данных

Примечание:

- Анкету необходимо представлять сотрудникам пограничной службы при прохождении паспортного контроля.

- В течение 14 дней от момента прибытия за Вами будет организовано медицинское наблюдение. Если с Вами в течение 1 суток с момента прибытия не связался медицинский работник территориальной организации здравоохранения, позвоните самостоятельно в поликлинику по месту жительства (временного пребывания).

Date of compilation __. __. 2020

Arrivalsform

1. Name (as in the passport/residence permit (Russian, Latin) _____

2. Citizenship _____

In the absence of citizenship of the Republic of Belarus, the presence of a permit to stay in the Republic of Belarus _____

Passport data (passport number) _____

3. Date of birth _____, gender m / f

4. Where (country, province, city) and when arrived _____

5. Place of study (work) in the Republic of Belarus and other countries _____

6. Place of residence (stay) in the Republic of Belarus _____

7. Mobile phone, e-mail _____

8. Contact with an infectious patient yes / no

9. The presence of complaints of fever, cough, weakness, headache in the last 14 days _____

10. In the event of the above symptoms, you must immediately seek medical help (call an ambulance team) with an indication of your stay outside the Republic of Belarus (indicating the country of residence).

11. I have been informed about the necessity of staying in self-isolation for 14 days from the moment of arrival on the territory of the Republic of Belarus and the rules of behavior during self-isolation (I received a memo).

Signature of passenger _____

Name, signature of a specialist -----

* affixing a signature, I consent to the processing of my personal details

Note:

* The questionnaire must be submitted to the border guards when passing through passport control.

** You will be asked to undergo a laboratory examination for an infection caused by COVID-19 (free of charge);

***Medical supervision will be provided for you within 14 days of your arrival. If you have not been contacted by a medical officer of a territorial health organization within 1 day of arrival, call the polyclinic at your place of residence (temporary stay) yourself. Minimize contact with people around you.