

Рекомендации по усилению дезрежима

УЗ «Могилёвский зональный центр гигиены и эпидемиологии», руководствуясь Законом Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», в целях недопущения завоза и распространения коронавируса COVID-19 на территории Республики Беларусь, в связи с ухудшением эпидемиологической обстановки по коронавирусной инфекции, вызванной вирусом COVID-19, в отдельных странах мира, предлагает в кратчайшие сроки обеспечить:

1. Наличие в каждой единице транспорта наглядных материалов по профилактике коронавирусной инфекции (документы также доступны для скачивания по ссылке <https://uzmzcg.by/files/news/infogigtrd/14032020.RAR>);
2. Проведение ежедневной дезинфекции салона транспортных средств, занятых в перевозке пассажиров, собственными силами или с привлечением уполномоченных организаций;
3. Наличие у водителей в каждой единице транспортного средства индивидуальных антисептических средств для рук, индивидуальных масок, а также средств экстренной дезинфекции для обработки салона;
4. Ежедневное, перед началом смены, проведение дезинфекции салона (протираание дверных ручек, подлокотников, панелей, пассажирских стекол автомобиля, орошение мягкой обивки, влажная уборка пола), при необходимости проводить экстренную дезинфекцию элементов салона в течение смены на конечных пунктах маршрута;
5. При проведении текущей дезинфекции собственными силами обеспечить работников средствами индивидуальной защиты (защитные перчатки, очки, маски, спецодежда, ветошь, запас питьевой воды) при соблюдении мер безопасности;
6. Ежедневное ведение журнала дезинфекции салона автомобилей для каждой единицы транспортного средства (форма прилагается);
7. Обеспечить личный контроль руководителей организаций, занятых перевозкой пассажиров, за исполнением указанных рекомендаций.

Журнал регистрации дезинфекции салона транспортного средства гос номер _____

Наименование предприятия перевозчика _____

Дата	Время проведения дезинфекции	Наименование препарата	ФИО кто проводил дезинфекцию	подпись

Директор _____
Наименование предприятия

подпись

ФИО