

УДК 616.98:578.834.1SARS-CoV-2-084 (476)

ОРГАНИЗАЦИЯ СПЕЦИФИЧЕСКИХ И НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ МЕР ПРОФИЛАКТИКИ COVID-19 В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

¹А.М.Дашкевич, ²Н.Д.Коломиец, ¹И.Н.Глинская, ¹А.Л.Скуранович,
³А.А.Тарасенко, ³И.А.Карабан

¹Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья,
ул. Казинца, 50, 220099, г. Минск, Республика Беларусь

²Белорусская медицинская академия последипломного образования,
ул. П.Бровки, 3, корп. 3, 220013, г. Минск, Республика Беларусь

³Министерство здравоохранения Республики Беларусь,
ул. Мясникова, 39, 220048, г. Минск, Республика Беларусь

Пандемия COVID-19 стала беспрецедентным вызовом XXI века и потребовала принятия оперативных мер по сдерживанию распространения инфекции. Реализуемая в Республике Беларусь стратегия реагирования на эпидемиологическую ситуацию в зависимости от этапа развития эпидемического процесса, включающая неспецифические и специфические меры профилактики COVID-19, позволила в определенной мере противостоять пандемии и обеспечила возможность рационального распределения медицинских ресурсов для оказания помощи как пациентам с COVID-19, так и с другой патологией. В настоящее время одним из перспективных методов борьбы с коронавирусной инфекцией считается вакцинация.

Ключевые слова: COVID-19; вакцинация; меры профилактики; эффективность.

Появление в декабре 2019г. в Китае случаев пневмонии неизвестного происхождения явилось началом широко распространившейся пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19), которая, в свою очередь, стала наиболее серьезным вызовом XXI века. Охватив весь мир, за два с половиной года болезнь унесла более 6,3 миллионов жизней [1].

В целях противодействия COVID-19 правительствами государств предприняты различные модели реагирования, препятствующие распространению инфекции и включающие такие направления, как мероприятия по санитарной охране территории, тестирование населения, изоляция контактных лиц, внедрение социального дистанцирования и использования средств защиты органов дыхания и др.

Учитывая, что решающий вклад в предупреждение, а в отдельных случаях и ликвидацию, инфекционных заболеваний вносит вакцинопрофилактика, Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) в программном заявлении от 24.04.2020 объявила глобальную цель и взяла обязательство по ускорению разработки, производства и справедливого доступа к новым средствам диагностики, лечения, а также вакцинам для борьбы с COVID-19 [2].

Благодаря предыдущим десятилетиям исследований и последовательных достижений в обла-

сти иммунологии, вакцинологии и адьювантной биологии, удалось обеспечить быстрое производство и клиническую разработку эффективных вакцин для смягчения последствий пандемии, вызванной SARS-CoV-2 [3].

При этом, следует отметить, что ранее не было прецедентов, когда за непродолжительный период времени было разработано и исследовано большое количество возможных технологий для создания вакцин против одного инфекционного заболевания. Между идентификацией новой генетической последовательности патогена и широко-масштабным внедрением вакцины прошло менее года. По состоянию на 28 июня 2022г. 198 вакцин находятся на стадии доклинических испытаний, 167 проходят клинические испытания [4]. Около 20 вакцин в настоящее время разрешены и используются.

Материалы и методы

Для оценки динамики выявления новых случаев COVID-19 и вакцинации населения против данного заболевания использовали данные официальной регистрации, представленные Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Оценку безопасности (переносимости) вакцин и эффективности вакцинации проводили в ходе наблюдательного исследования. Безопасность (переносимость) оценивали по наличию/отсутствию

нежелательных реакций – общих (повышение температуры тела, недомогание, головная и мышечная боль, насморк, тошнота, рвота, першение в горле и др.) и местных (покраснение, припухлость, болезненность в месте инъекции).

Коэффициент эффективности (E) рассчитывали по формуле: $E(\%) = 100 * (b - a) / b$,

где:

E – коэффициент эффективности,

a – заболеваемость среди привитых,

b – заболеваемость среди непривитых.

Индекс эффективности иммунопрофилактики (K) рассчитывали по формуле: $K = b/a$, где a – заболеваемость среди привитых, b – заболеваемость среди непривитых [5].

Обработку полученных данных проводили с применением пакета статистических программ Excel 2010. Доверительные интервалы (95% ДИ) рассчитывали по методу A. Wald, J. Wolfowitz с корректировкой A. Agresti, B. A. Coull с помощью онлайн-калькулятора [6].

Результаты

Организация и проведение неспецифических мер профилактики COVID-19. В Республике Беларусь организационная работа по предупреждению возникновения и минимизации риска распространения COVID-19 была начата в январе 2020г. на основании мониторинга эпидемиологической ситуации в мире, рекомендаций ВОЗ и с учетом имеющихся данных об эпидемиологии данной инфекции. В частности, введены дополнительные меры по усилению санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через Государственную границу Республики Беларусь в отношении прибывающих граждан, организовано их лабораторное обследование. Обеспечены разработка и реализация Комплексного плана мероприятий по минимизации риска завоза и распространения новой коронавирусной инфекции с учетом различных вариантов развития эпидемического процесса в стране, предусматривающего взаимодействие заинтересованных министерств и ведомств [7].

Особое внимание на «подготовительном этапе» уделено подготовке работников организаций здравоохранения – санитарно-эпидемиологических организаций, службы скорой медицинской помощи, амбулаторно-поликлинических и больничных организаций. Проведено дополнительное обучение, включая теоретически-практические учения и практические тренировочные занятия по действиям в случае выявления пациентов с подозрением на новую коронавирусную инфекцию, оказанию медицинской помощи пациентам, пред-

упреждению внутрибольничного распространения инфекции. Разработаны ряд рекомендаций (по выявлению, диагностике, лечению и предупреждению распространения коронавирусной инфекции в организациях здравоохранения, по ведению пациентов при подозрении на инфекцию, вызванную новым коронавирусом, и мерах по инфекционному контролю), временный порядок организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий при лабораторном подтверждении случая заболевания COVID-19.

В целом, с учетом складывающейся эпидемиологической ситуации в мире с января 2020г. функционирование организаций здравоохранения страны было обеспечено в режиме повышенной готовности.

Для координации работы по предупреждению завоза и распространения COVID-19 Правительством Республики Беларусь 2 марта 2020г. была создана межведомственная рабочая группа по недопущению завоза коронавируса в Республику Беларусь [8].

В целях обеспечения безопасности страны, защиты здоровья населения, предупреждения распространения коронавирусной инфекции, предотвращения экономической и социальной дестабилизации, обеспечения готовности к реагированию на различных этапах развития эпидемиологической ситуации был разработан Комплексный план мероприятий по минимизации риска завоза и распространения инфекции в Республике Беларусь, предусматривающий необходимые мероприятия для республиканских органов государственного управления, областных и Минского городского исполнительных комитетов.

Для сдерживания распространения коронавирусной инфекции и минимизации последствий Правительством Республики Беларусь, Министерством здравоохранения приняты необходимые нормативные правовые акты, регламентирующие мероприятия по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции.

В зависимости от складывающейся эпидемиологической ситуации формировалась лабораторная сеть, изменялись подходы к изоляции отдельных категорий граждан.

На основании научных данных и практического опыта разработаны рекомендации по проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий при осуществлении различных видов деятельности (учреждения образования, оздоровительные и санитарно-курортные учреждения, объекты общественного питания и торговли, транспортные, спортивные, туристические и другие организа-

ции), базирующиеся на основных принципах предупреждения заболевания: социальном дистанцировании, включающем минимизацию контактов, использовании средств защиты органов дыхания, соблюдении правил личной гигиены и других мероприятиях. По мере необходимости (с учетом развития эпидемического процесса COVID-19) осуществлялась актуализация рекомендаций.

С момента регистрации первых случаев заболевания санитарно-эпидемиологической службой осуществлялись эпидемиологическое расследование, выявление контактных лиц и обеспечение их изоляции, организация необходимых санитарно-противоэпидемических мероприятий по месту жительства, учебы, работы, временного пребывания, что позволило исключить из эпидемического процесса множество потенциальных источников инфекции и, тем самым, предупредить возникновение значительного количества дополнительных случаев заболевания.

Организация и проведение специфических мер профилактики COVID-19. Вакцинация населения в разных странах мира стартовала на разных этапах эпидемического процесса COVID-19.

В Республике Беларусь вакцинация населения против COVID-19 организована с декабря 2020г. К этому времени (по состоянию на 28.12.2020г.) в стране было зарегистрировано 188588 случаев заболевания, 1394 умерших. Эпидемический процесс COVID-19 характеризовался вторым периодом подъема заболеваемости с максимальными уровнями заболеваемости, приближающимися к пиковому.

Приказом Министерства здравоохранения от 30.12.2020 №1412 «О вакцинации против инфекции COVID-19» на каждой административной территории страны был сформирован порядок проведения вакцинации (определение численности контингентов населения, подлежащих вакцинации, организация мест проведения иммунизации, контроль соблюдения санитарно-эпидемиологических требований к условиям проведения вакцинации и иные мероприятия). Учитывая, что для иммунизации использовалась вакцина Гам-КОВИД-Вак/Спутник V (Российская Федерация), требующая иных по сравнению с имеющимися в стране иммунобиологическими лекарственными препаратами условий хранения, особое внимание было уделено обеспечению соблюдения требований «холодовой цепи» (поддержанию температурного режима минус 18°C и ниже в течение всего времени транспортирования и хранения вакцины).

В первую очередь вакцинопрофилактика была организована среди медицинских работников – основной группы профессионального риска.

В феврале 2021г. Правительством Республики Беларусь (заместителем Премьер-министра Республики Беларусь) был утвержден Национальный план мероприятий по вакцинации против инфекции COVID-19 населения Республики Беларусь на 2021–2022 годы, стратегическим направлением которого является снижение распространенности и общего бремени COVID-19 среди населения страны путем иммунизации.

Данным планом определена тактика проведения иммунизации, включающая четыре этапа последовательного включения в кампанию вакцинации конкретных контингентов с общим охватом не менее 60% населения каждого региона.

Первыми тремя этапами вакцинации была предусмотрена иммунизация лиц из различных по значимости групп риска:

медицинских и фармацевтических работников, включая студентов медицинских учреждений образования, привлекаемых к оказанию медицинской помощи населению, работников учреждений социального обслуживания населения и учреждений образования;

лиц в возрасте 61 год и старше, лиц с хроническими заболеваниями, лиц старше 18 лет, проживающих в учреждениях с круглосуточным режимом пребывания;

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

Далее (четвертым этапом) – вакцинация остального взрослого населения.

В соответствии с Национальным планом проведены подготовка и актуализация нормативных актов по вопросам вакцинации против COVID-19, обучение медицинских работников. Следует отметить, что обучение работников здравоохранения осуществляется в стране на системной основе и представляет собой многоуровневый процесс (от республиканского до объектового уровня). Так, например, в 2021г. на республиканском уровне проведены семинары по вопросам вакцинации и «холодовой цепи», по вопросам вакцинопрофилактики с позиции врачей различных специальностей. Разработаны и одобрены Экспертным Советом по иммунизации при Министерстве здравоохранения Республики Беларусь рекомендации по вакцинации против COVID-19, с учетом появ-

ления новых научных данных и практического опыта, в том числе, вопросов, поступающих от специалистов, проведена их актуализация.

Для обеспечения максимальной доступности иммунизации для населения были открыты дополнительные прививочные пункты в крупных организациях здравоохранения, а также впервые – в общественных местах, посещаемых большим количеством людей (торговые центры, станции метрополитена и др.).

В целях единого подхода к оформлению медицинского документа, подтверждающего проведение вакцинации против COVID-19, обеспечения возможности перемещения населения за пределы страны, с апреля 2020г. разработана и внедрена форма сертификата о вакцинации против COVID-19.

С июля 2021г. в стране организовано проведение вакцинации иностранных граждан на возмездной основе: Указом Президента Республики Беларусь от 1 июля 2021г. №251 «О безвизовом въезде и выезде иностранных граждан» установлен безвизовый порядок въезда, выезда и временного пребывания на территории страны в целях вакцинации для граждан 73 государств; постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 13 июля 2021г. №400 «О реализации Указа Президента Республики Беларусь от 1 июля 2021г. №251» утверждены порядок посещения иностранными гражданами Республики Беларусь в целях вакцинации на основании онлайн-заявки на вакцинацию и порядок функционирования информационной системы для сбора, обработки и учета заявок на вакцинацию; приказом Министерства здравоохранения от 09.07.2021 №834 «О возмездной вакцинации против COVID-19» определены перечень организаций здравоохранения, осуществляющих возмездную вакцинацию иностранных граждан, а также иные организационные вопросы.

В рамках подготовки к сезону заболеваемости острыми респираторными инфекциями и гриппом в условиях продолжающейся пандемии COVID-19, Министерством здравоохранения Республики Беларусь с учетом решений, принятых на заседании Экспертного Совета по иммунизации, рекомендаций ВОЗ, научных данных определен Порядок проведения вакцинации против гриппа и COVID-19 (приказ Минздрава от 14.09.2021 №1091 «Об утверждении Порядка проведения вакцинации против гриппа и COVID-19»). Впервые одновременно было организовано проведение двух масштабных кампаний иммунизации – против COVID-19 и гриппа.

Также с осени 2021г. в стране начаты вакцинация против COVID-19 беременных женщин с использованием инактивированной вакцины против SARS-CoV-2 (Vero Cell) Sinopharm/BIBP (КНР) и проведение бустерной вакцинации.

В конце декабря 2021г. вакцинация против COVID-19 включена в Перечень профилактических прививок по эпидемическим показаниям, установленный постановлением Министерства здравоохранения от 17.05.2018 №42 «О профилактических прививках» [9]. С этого же времени в стране начата вакцинация детского населения в возрасте 12–17 лет (с использованием инактивированной вакцины против SARS-CoV-2 (Vero Cell) Sinopharm/BIBP (КНР)).

В целом, за весь период проведения иммунизации против COVID-19 в Республике Беларусь были доступны: векторная вакцина Гам-КОВИД-Вак или Спутник V (Российская Федерация), инактивированная вакцина против SARS-CoV-2 (Vero Cell) Sinopharm/BIBP (КНР), вакцина Спутник Лайт, а также в ограниченном количестве – вакцины ЭпиВакКорона и КовиВак (Российская Федерация). Вакцинация проводилась в соответствии с инструкциями по применению.

По состоянию на 22.06.2022 в Республике Беларусь 6455484 человека или 69% численности населения (согласно данным Национального статистического комитета Республики Беларусь на начало 2022г.) привиты первой дозой вакцины. С учетом однократно проводимой иммунизации с использованием вакцины Спутник Лайт, охват полным курсом профилактических прививок населения составил 67,9% (привито 6352752 человека): от 61,1% в г.Минске до 71,4% в Витебской и Гомельской областях (рис.1.).

Полный курс вакцинации против COVID-19 прошли 219652 (99,3%) работника организаций здравоохранения; 27795 (90,7%) работников учреждений с круглосуточным режимом пребывания граждан; 262913 (84,5%) работников учреждений образования; 2195728 (87,6%) лиц в возрасте старше 60 лет и лиц с хроническими заболеваниями.

Увеличение охвата вакцинацией населения страны в определенной мере оказывало влияние на развитие эпидемического процесса. Появление и активное распространение в популяции новых вариантов вируса SARS-CoV-2 приводило к очередным подъемам заболеваемости. Вместе с тем, иммунизация позволяла предупреждать тяжелые формы заболевания: к примеру, в период подъема заболеваемости, обусловленного вариантом вируса SARS-CoV-2 Delta доля вакцинированных

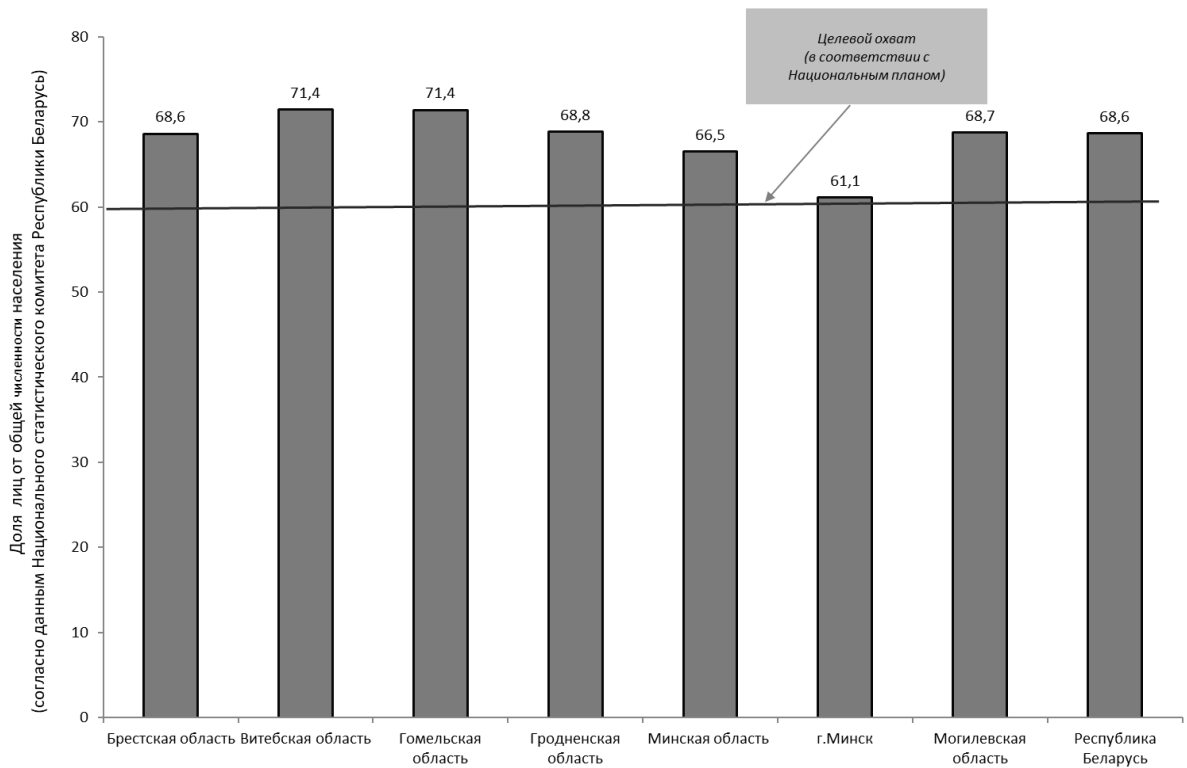


Рис. 1. Охват вакцинацией против COVID-19 населения Республики Беларусь (доля лиц от численности населения (согласно данным Национального статистического комитета Республики Беларусь на начало 2022г.)

среди пациентов с COVID-19, находившихся на стационарном лечении, составляла около 4%, а среди пациентов отделений реанимации – менее 1% (рис.2).

Как и во многих других странах, в Республике Беларусь функционирует система мониторинга за нежелательными реакциями на введение им-

мунобиологических лекарственных препаратов. Нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения (постановлением от 17.04.2015 №48 «О порядке предоставления информации о выявленных нежелательных реакциях на лекарственные препараты» (в ред. постановления Минздрава от 23.10.2020 №87); постановлением от



Рис. 2. Динамика заболеваемости COVID-19, охвата вакцинацией против COVID-19 населения Республики Беларусь в 2021–2022гг. с учетом циркулирующих вариантов SARS-CoV-2

02.12.2013 №114 «Об утверждении Санитарных норм и правил «Санитарно-эпидемиологические требования к транспортировке, хранению и использованию иммунобиологических лекарственных средств, проведению профилактических прививок, выявлению, регистрации и расследованию побочных реакций после профилактических прививок» и признании утратившим силу постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 6 января 2010 г. №3») предусмотрено выявление нежелательных реакций при обращении пациента за медицинской помощью, то есть, так называемое «пассивное» выявление.

Результаты мониторинга использования вакцин против COVID-19 показали, что лекарственные препараты хорошо переносились. Так, например, за период январь 2021г. – апрель 2022г. привитые вакциной Гам-КОВИД-Вак сообщили о 129208 нежелательных реакциях (2,21% (95% ДИ 2,2–2,22) от количества введенных доз вакцины). По степени тяжести нежелательные реакции были легкой (91,7% (95% ДИ 91,6–91,9) и средней (8,3% (95% ДИ 8,1–8,4) степени. Наиболее частыми нежелательными реакциями были боль в месте инъекции, гипертермия.

За указанный период серьезные нежелательные (побочные) реакции зарегистрированы у 3 человек – у 2 после введения компонента I вакцины Спутник V («Аллергическая крапивница на введение ИЛС» (шифр по МКБ-10 – L50.0) и «Аллергическая реакция по типу анафилактоидной на введение вакцины Гам-КОВИД-Вак» (шифр по МКБ-10 – T.88.6) и у 1 пациента после введения компонента II вакцины Спутник V («Аллергиче-

ская реакция в виде крапивницы»). Все пациенты полностью выздоровели без последствий.

По результатам расследования данные случаи обусловлены индивидуальной реакцией на адекватно назначенный и правильно примененный иммунобиологический лекарственный препарат.

На основании рассчитанных показателей заболеваемости привитых и непривитых были рассчитаны коэффициент и индекс эпидемиологической эффективности вакцины Гам-КОВИД-Вак. С учетом появления новых вариантов вируса SARS-CoV-2, их активной циркуляции в популяции населения, произошло закономерное снижение эффективности вакцины: если за период январь-август 2021г. коэффициент эпидемиологической эффективности составил 96,3%, индекс эпидемиологической эффективности – 26,7, то за январь 2021г. – апрель 2022г. – 86,3% и 7,2 соответственно.

Вместе с тем, полученные результаты могут свидетельствовать о достаточной профилактической эффективности вакцины.

Приказом Министерства здравоохранения от 14.06.2022 №794 «Об изменении приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16 апреля 2021г. №412» была актуализирована тактика вакцинации в части введения бустерных доз вакцины. На текущем этапе предусмотрена бустерная иммунизация лиц в возрасте 18 лет и старше через 6 и более месяцев после законченной основной (первичной) вакцинации и/или ранее проведенной бустерной вакцинации, схема бустерной вакцинации включает введение до трех бустерных доз с интервалом не менее 6 месяцев (табл.).

Таблица

Схема проведения бустерной вакцинации против COVID-19 (по состоянию на июнь 2022г.)

Контингент	Основная (первичная) вакцинация	Бустерная вакцинация		
		Первый бустер	Второй бустер	Третий бустер
Лица 12–17 лет	Synopharm (две дозы) или иного ИЛП (в соответствии с инструкцией)	-	-	-
Лица 18 лет и старше	Спутник V (две дозы) Synopharm (две дозы) КовиВак (две дозы) иного ИЛП (одна или две дозы)	Спутник Лайт	Спутник V (компонент 2)	Спутник V (компонент 1)
		Synopharm	Спутник Лайт или Спутник V (компонент 1)	Спутник V (компонент 2)
	Спутник Лайт (одна доза)	Спутник V (компонент 2)	Спутник V (компонент 1)	Спутник V (компонент 2)

Также данным приказом установлены минимальные целевые уровни охвата профилактическими прививками против COVID-19 населения каждого региона и страны в целом – не менее 70% для основной (первичной) вакцинации, из них не менее 90% – для бустерной вакцинации.

Выводы:

1. Принятые в Республике Беларусь неспецифические и специфические меры профилактики COVID-19 позволили в определенной мере противостоять пандемии и обеспечили возможность рационального распределения медицинских ресурсов для оказания помощи как пациентам с COVID-19, так и с другой патологией.

2. Вакцина против COVID-19 Гам-КОВИД-Вак (РФ) продемонстрировала высокий достаточный профиль безопасности и эпидемиологической эффективности при массовой вакцинации населения Республики Беларусь.

3. В условиях продолжающейся циркуляции вируса SARS-CoV-2, возможной эволюции возбудителя именно вакцинация может стать оптимальным вариантом дальнейшей жизни с COVID-19.

Литература

1. Coronavirus resource center [Electronic resource] / Johns Hopkins university and medicine. – JHU, 2022. – Mode of access: <https://coronavirus.jhu.edu/>. – Date of access: 25.06.2022.
2. Commitment and call to action Global collaboration to accelerate new COVID-19 health technologies [Electronic resource] / World Health Organization (WHO). – 2020. – Mode of access: <https://www.who.int/news/item/24-04-2020-commitment-and-call-to-action-global-collaboration-to-accelerate-new-covid-19-health-technologies>. – Date of access: 25.06.2022.
3. Altmann, D.M. COVID-19 vaccination: The road ahead / D.M.Altmann, R.J.Boyton // Science. – 2022 Mar 10. – V.375, Iss.6585. – P.1127–1132. – <https://doi.org/10.1126/science.abn1755>.
4. Draft landscape and tracker of COVID-19 candidate vaccines [Electronic resource]. – Mode of access: <https://www.who.int/publications/m/item/draft-landscape-of-covid-19-candidate-vaccines>. – Date of access: 29.06.2022.
5. Об утверждении Инструкции по тактике проведения профилактических прививок среди населения в Республике Беларусь: приказ Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 27 февр., 2014г., №191.
6. Confidence Interval Calculator for a Completion Rate [Electronic resource]. – Mode of access: <https://measuringu.com/calculators/wald/>. – Date of access: 30.05.2022.
7. Эпидемиологическая ситуация по COVID-19 в Республике Беларусь и принимаемые меры по минимизации риска распространения / А.М.Дашке-

вич, И.Н.Глинская, А.Л.Скуранович, А.А.Тарасенко, И.А.Карабан, Н.Д.Коломиец // От истоков к достижениям XXI века: сб. науч. тр. науч.-практ. конф. с междунар. участием, посв. 90-летию БелМАПО, Минск, 7–8 октября 2021г. / М-во здравоохранения Респ. Беларусь, Белорус. мед. акад. последипломн. образования; редколл. А.Н.Чуканов [и др.]. – Минск: БелМАПО, 2021. – С.249–253.

8. Информация о государственных мерах Республики Беларусь по профилактике и борьбе с распространением коронавируса [Электронный ресурс] / Исполнительный комитет Содружества Независимых Государств (СНГ). – Режим доступа: https://cis.minsk.by/news/13709_infomacija_o_gosudarstvennyh_merah_respubliki_belarus_po_profilaktike_i_borbe_s_rasprostraneniem_koronavirusa?ysclid=1hm6hr6b3. – Дата доступа: 30.03.2022.
9. Об изменении постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17 мая 2018г. №42 [Электронный ресурс]: постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 30 дек. 2021г., №132 // Эталон. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2022.

ORGANIZATION OF COVID-19 SPECIFIC AND NON-SPECIFIC PREVENTIVE MEASURES IN THE REPUBLIC OF BELARUS

¹A.M.Dashkevich, ²N.D.Kolomiets, ¹I.N.Hlinskaya, ¹A.L.Skuranovich, ³A.A.Tarasenka, ³I.A.Karaban

¹Republican Center of Hygiene, Epidemiology and Public Health, 50, Kazintsa Str., 220099, Minsk, Republic of Belarus

²Belarusian Medical Academy of Postgraduate Education, 3, building 3, P.Brovki Str., 220013, Minsk, Republic of Belarus

³Ministry of Health of the Republic of Belarus, 39, Myasnikova Str., 220048, Minsk, Republic of Belarus

The COVID-19 pandemic has become an unprecedented challenge of the twenty-first century and has required prompt measures to contain infection spread. The strategy implemented in the Republic of Belarus to respond to epidemiological situation depending on stage of development of epidemic process, including non-specific and specific measures for COVID-19 prevention, made it possible to counter the pandemic to a certain extent and rationally distribute medical resources for medical care provision to both patients with COVID-19 and other pathologies. Vaccination is currently considered to be one of the promising methods of combating coronavirus infection.

Keywords: COVID-19; vaccination; preventive measures; efficiency.

Сведения об авторах:

Дашкевич Алла Михайловна; ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», зам. главного врача по эпидемиологии; тел.: (+37517) 3744233; e-mail: Alla.Dashkevich@gmail.com.

Коломиец Наталья Дмитриевна, д-р мед. наук, профессор; ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования», зав. кафедрой эпидемиологии и микробиологии; тел. (+37517) 3903341; e-mail: ndkolomiets@mail.ru.

Глинская Ирина Николаевна, канд. мед. наук; ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», врач-

эпидемиолог отделения иммунопрофилактики; тел.: (+37517) 2152850.

Скуранович Анжела Леонидовна; ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», главный врач; тел.: (+37517) 3435095.

Тарасенко Александр Александрович; Министерство здравоохранения Республики Беларусь, заместитель Министра – Главный государственный санитарный врач Республики Беларусь; тел.: (+37517) 2226997.

Карабан Инна Александровна; Министерство здравоохранения Республики Беларусь, начальник отдела гигиены, эпидемиологии и профилактики; тел.: (+37517) 2226148.

УДК 614.253.5:005.963

ПУТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГЛАВНЫХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР

С.В.Денисова, М.М.Сачек, М.В.Щавелева

Белорусская медицинская академия последипломного образования,
ул. П.Бровки, 3, корпус 3, 220013, г. Минск, Республика Беларусь

В настоящее время в решении задач по обеспечению доступности и повышению качества медицинской помощи населению весомая роль принадлежит специалистам со средним медицинским образованием. Подготовка высококвалифицированных и компетентных руководителей сестринского дела, которая осуществляется на кафедре общественного здоровья и здравоохранения БелМАПО, – важнейшее требование последипломной подготовки медицинских сестер-руководителей. Для реализации непрерывного профессионального развития ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования» для руководителей сестринского дела организован новый образовательный проект, состоящий из трех модулей.

Ключевые слова: дополнительное образование главных медицинских сестер; практико-ориентированное обучение специалистов; новый образовательный проект.

В настоящее время в решении задач по обеспечению доступности и повышению качества медицинской помощи населению весомая роль принадлежит специалистам со средним медицинским образованием, что отражено в Концепции развития сестринской службы в Республике Беларусь на 2021–2025 годы (далее – Концепция).

Рассматривая вопросы кадровой подготовки специалистов в рамках реализации Концепции, особенно актуальна необходимость в подготовке руководителя сестринского дела нового типа: высококвалифицированного, предприимчивого, настроенного на обучение в течение всей жизни, кон-

курентоспособного, готового реализовать сформированные компетенции в любой ситуации, требующей принятия быстрого и адекватного решения. В настоящее время в стране должности главных медицинских сестер занимают 571 человек.

Нормативными правовыми актами, которые вступили в силу с 23.07.2021 одновременно с обновленным законом «О здравоохранении», определена возрастающая роль главной медицинской сестры.

Постановлением Министерства здравоохранения от 27.05.2021 №61 «О номенклатуре должностей служащих медицинских и фармацевтических