



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ДЕТСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ САНАТОРИЙ
«КОМАРОВО»

П Р И К А З

«02» июля 2020г

№ 34/общий/

Об утверждении Положения
о деятельности СПб ГБУЗ
«ДПС «Комарово» и стандарта
безопасности

На основании нормативных актов и рекомендаций по вопросам организации санаторно-курортного лечения, действующих в Российской Федерации (СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», МР 3.1./2.1.0182-20 от 20.05.2020 «Рекомендации по организации работы санаторно-курортных учреждений в условиях сохранения рисков распространения COVID-19»), с целью профилактики возникновения и предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в СПб ГБУЗ «Детский психоневрологический санаторий «Комарово»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение о деятельности СПб ГБУЗ «Детский психоневрологический санаторий «Комарово» по организации санаторно-курортной помощи детскому населению Санкт-Петербурга в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19). (Приложение №1)
2. Утвердить Стандарт безопасности деятельности СПб ГБУЗ «Детский психоневрологический санаторий «Комарово», в том числе санитарно-гигиенической безопасности, в целях противодействия распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19). (Приложение №2).
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Врио Главного врача

А.В. Забадыкина

СТАНДАРТ
безопасной деятельности СПб ГБУЗ «Детский санаторий «Комарово», в том числе санитарно-гигиенической безопасности, в целях противодействия распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Стандарт безопасной деятельности СПб ГБУЗ «Детский санаторий «Комарово» (далее – Стандарт) разработан для организации санаторно-курортной помощи детскому населению Санкт-Петербурга в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции (далее - COVID-19), с целью предупреждения возникновения и распространения инфекционного заболевания при оказании санаторно-курортной помощи детям в СПб ГБУЗ «Детский санаторий «Комарово» (далее – санаторий).

1.2. Стандарт безопасной деятельности СПб ГБУЗ «Детский санаторий «Комарово» разработан с учетом актуальных нормативных актов и рекомендаций по вопросам организации санаторно-курортного лечения, действующих в Российской Федерации (СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», МР 3.1./2.1.0182-20 от 20.05.2020 «Рекомендации по организации работы санаторно-курортных учреждений в условиях сохранения рисков распространения COVID-19»), с целью профилактики возникновения и предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в санатории.

1.3. Стандарт содержит основные требования, предъявляемые к санитарному режиму учреждения и личной гигиене сотрудников, особенностям режимов поступления в санаторий, организации питания работников и пациентов, санитарной обработке помещений, обеспечению средствами индивидуальной защиты и другие мероприятия для противодействия распространения в учреждении новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

2. ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

2.1. Направление детей на санаторно-курортное лечение осуществляется в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 № 256 «О Порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение» на основании Разрядки, утвержденной Комитетом по здравоохранению, и направленной Отделам здравоохранения районов города.

2.2. Лечащий врач детской поликлиники и/или лицо, ответственное за направление в санаторий, осуществляет предварительную регистрацию по телефону.

2.3. Для приема пациентов на лечение необходим следующий перечень документов и справок:

- справка для получения путевки по форме № 070/у;
- санаторно-курортная карта (форма № 076/у);
- копия и подлинник документа, удостоверяющего личность (детей старше 14 лет; родителей/законных представителей ребенка);
- копия и подлинник свидетельства о рождении (для детей в возрасте до 14 лет или документы, подтверждающие права законного представителя несовершеннолетнего ребенка);
- копия полиса обязательного медицинского страхования;

- обследованию на гельминтозы и простейшие, энтеробиоз;
- результатов лабораторного исследования биологического материала пациента (мазок из носо- и ротоглотки) на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19, выполненного методом амплификации нуклеиновых кислот, полученных не позднее чем за 2 календарных дня до даты заезда в санаторно-курортную организацию;
- данные о профилактических прививках (справка о прививках или копия прививочного сертификата);
- результаты туберкулинодиагностики - реакция Манту, Диаскинтест (срок обследований не более 12 месяцев), при отсутствии – заключение врача фтизиатра;
- справка врача-педиатра или врача-эпидемиолога об отсутствии контакта ребенка с больными инфекционными заболеваниями и COVID-19 в течение предшествующих 14-ти дней, выданная не позднее чем за 3 календарных дня до даты отъезда;
- Целесообразно также предоставление следующих документов:
 - данные клинико-лабораторного обследования ребенка: клинический анализ крови и общий анализ мочи;
 - справка от врача-педиатра о допуске в санаторий
 - СНИЛС ребенка.

2.4. При направлении на санаторно-курортное лечение ребенка на отделение «Мать и дитя», необходимым перечнем документов для сопровождающих лиц (одного из родителей, законных представителей или иных членов семьи при госпитализации на отделение «Мать и дитя»), являются:

- а) флюорографическое исследование грудной клетки (срок обследований не более 12 месяцев);
- б) справка от врача-терапевта о допуске в санаторий по сопровождению;
- в) результатов лабораторного исследования биологического материала пациента (мазок из носо- и ротоглотки) на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19, выполненного методом амплификации нуклеиновых кислот, полученных не позднее чем за 2 календарных дня до даты заезда в санаторно-курортную организацию;
- в) сертификат о прививках, данные о вакцинации или результаты исследования на наличие антител к вирусу кори;
- г) справка врача-терапевта или врача-эпидемиолога об отсутствии контакта с больными инфекционными заболеваниями и COVID-19 в течение предшествующих 14-ти дней, выданная не позднее чем за 3 календарных дня до даты отъезда;

2.5. Направление и прием в санаторно-курортную организацию пациентов и сопровождающих лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19, осуществляется не ранее чем через 14 календарных дней с даты выздоровления.

2.6. Комиссия по отбору медицинских документов проводится в учреждении в день заезда с оформлением заявления и путевки на санаторно-курортное лечение.

3. ПОРЯДОК ПРИЕМА И ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ В САНАТОРИИ

3.1. Для оформления документов в день заезда, с ребенком на территорию учреждения допускается только один сопровождающий.

3.2. Поступающие сопровождающие или законные представители должны использовать средства индивидуальной защиты (маска, перчатки).

3.3. Курс санаторно-курортного лечения составляет не менее 14 дней.

3.4. Прием пациентов осуществляется через санитарный пост. Санитарный пост организуется в помещениях, отделка которых предполагает обработку дезинфицирующими средствами, зарегистрированными в установленном порядке, в инструкциях по применению которых, указаны режимы обеззараживания объектов при вирусных инфекциях. При использовании рециркуляторов закрытого типа - дезинфекция воздуха проводится в постоянном режиме.

3.5. На санитарном посту должны быть условия для гигиенической обработки рук (раковина для мытья рук с подводкой горячей и холодной воды, дозаторы с жидким мылом и кожным антисептиком, одноразовыми бумажными полотенцами).

Весь персонал учреждения, работающий на приеме пациентов в приемном отделении должен быть в средствах индивидуальной защиты (очки/защитный экран, маска, халат).

Расстановка мебели в помещениях санитарного поста осуществляется в соответствии с принципами социального дистанцирования.

После приема каждого пациента проводится дезинфекция рук, обработка контактных поверхностей и мебели с использованием дезинфицирующих средств.

3.6. В приемном отделении медицинским персоналом учреждения проводится проверка наличия необходимых документов, визуальный осмотр пациентов и законных представителей с измерением температуры тела. Данные фиксируются в листе регистрации пациентов.

3.7. При температуре 37,0°C и выше, либо при других явных признаках ОРВИ у пациента и/или законного представителя, прием на санаторно-курортное лечение запрещается.

3.8. После предварительного осмотра и термометрии, пациент в сопровождении законного представителя, направляется на регистрацию.

3.9. В период пребывания на санаторно-курортном лечении, пациентам запрещен выход за территорию санатория.

3.10. Допуск посетителей на территорию санатория и посещение пациентов в течение всего периода пребывания на санаторно-курортном лечении запрещен.

3.11. При самостоятельном выходе за территорию учреждения пациент, лицо, его сопровождающее, выписываются досрочно за нарушение правил пребывания в учреждении и требований настоящего Стандарта.

3.12. Передача личных вещей детям осуществляется через сотрудника вахты с дальнейшей доставкой на пост сотрудниками санатория. Личные вещи должны быть упакованы в чистые полиэтиленовые пакеты и подписаны, с указанием Ф.И.О. пациента, номера отделения и поста.

3.13. Смена сопровождающего ребенка лица (при лечении на отделение «Мать и дитя») в период пребывания в санатории запрещена.

3.14. В день заезда и в период пребывания в санатории передача продуктов питания запрещена.

4. САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНОГО И ВОСПИТАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

4.1. Формирование постов производится по возрастному принципу (отделений-по нозологии).

4.2. Заполнение палат (номеров) осуществляется в соответствии с действующими санитарными правилами и требованиями (Приложение 1 Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 18.03.2011 № 21 «Об утверждении СанПиН 2.4.2.2843-11 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы детских санаториев»).

4.3. Термометрия проводится каждому пациенту ежедневно, два раза в день.

4.4. Посещение лечебных кабинетов и процедур детьми, осуществляется в сопровождении персонала (средний медицинский персонал, воспитатель), строго по расписанию, исключая массовое скопление пациентов.

4.5. При необходимости дополнительной обработки рук пациентов кожным антисептиком данная обработка проводится строго медицинским персоналом.

4.6. В период сохранения рисков распространения COVID-19 проведение массовых мероприятий, групповых процедур в помещениях и занятия в бассейне запрещены.

4.7. Время прогулок регламентировано режимом дня. Дети гуляют малыми группами (постами) на отдельных площадках, в сопровождении сотрудников учреждения. Массовые мероприятия с детьми проводятся малыми группами (постами) на улице.

4.8. Контакты между пациентами разных постов запрещены.

4.9. Массовые мероприятия в санатории запрещены.

5. ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ

5.1. Организация питания в столовых, обеденных залах и др. аналогичных местах осуществляется с соблюдением принципа социального дистанцирования (по расписанию).

5.2. С целью проведения дезинфекции воздуха обеденные залы (и др. аналогичные помещения), производственные и складские помещения пищеблоков оборудованы бактерицидными облучателями-рециркуляторами, из расчета объемов воздуха, подлежащего дезинфекции.

5.3. Количество одновременно используемой столовой посуды и приборов обеспечивает потребность учреждения.

5.4. Не допускается использование посуды с трещинами, сколами, отбитыми краями, деформированной, с поврежденной эмалью.

5.5. Дезинфекция поверхностей (обеденные столы, стулья, подоконники, тележки, зона раздачи блюд, полы, шкафы и пр.) проводится по режиму вирусных инфекций в соответствии с инструкцией к препарату после каждого приема пищи.

5.6. Для мытья посуды ручным способом предусмотрены трехсекционные ванны для столовой посуды, двухсекционные - для стеклянной посуды и столовых приборов. Мытье столовой посуды ручным способом производят в следующем порядке:

- механическое удаление остатков пищи;
- мытье в воде с добавлением моющих средств в первой секции ванны;
- мытье во второй секции ванны в воде с температурой не ниже 40°C и добавлением моющих средств в количестве, в два раза меньшем, чем в первой секции ванны;
- ополаскивание посуды в металлической сетке с ручками в третьей секции ванны горячей проточной водой с температурой не ниже 65°C с помощью гибкого шланга с душевой насадкой;
- обработка всей столовой посуды и приборов дезинфицирующими средствами в соответствии с инструкциями по их применению;
- ополаскивание посуды в металлической сетке с ручками в третьей секции ванны проточной водой с помощью гибкого шланга с душевой насадкой;
- просушивание посуды на решетчатых полках, стеллажах.

6. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ СРЕДИ РАБОТНИКОВ

6.1. Все работники учреждения обязаны соблюдать правила личной гигиены и техники безопасности.

6.2. О любых отклонениях в состоянии своего здоровья, работник обязан незамедлительно проинформировать своего руководителя.

6.3. К работе не допускаются сотрудники, вернувшиеся на территорию Санкт-Петербурга из неблагополучной по новой коронавирусной инфекции территории (страны), до окончания сроков самоизоляции (не менее чем 14 дней).

6.4. Перед началом рабочего дня, всем сотрудникам проводится термометрия, опрос и визуальный осмотр на предмет и наличие признаков ОРВИ. Каждое измерение температуры фиксируется в журнале регистрации температуры работников.

6.5. При выявлении у сотрудника температуры тела выше 37,0°C, либо других признаков ОРВИ, данный сотрудник незамедлительно отстраняется от работы и обращается в медицинское учреждение по месту жительства. Возобновление допуска к работе проводится после выздоровления.

6.6. Допуск сотрудников, перенесших ранее новую коронавирусную инфекцию COVID-19, к работе осуществляется при наличии справки от врача о выздоровлении.

6.7. Для сотрудников, перенесших ранее новую коронавирусную инфекцию COVID-19, и имеющих лабораторно подтвержденное наличие в крови Ig G к новой коронавирусной инфекции COVID-19 (в том числе с использованием экспресс-тестов) допуск к работе возможен при наличии справки о перенесенной инфекции с указанием даты проведения лабораторного обследования на наличие в крови Ig G.

6.8. Внешние совместители допускаются к работе в учреждении по совместительству, только при наличии справки с основного места работы о невыполнении трудовой деятельности в связи с «простоем», отпуском.

6.9. На каждом посту для сотрудников должен быть предусмотрен запас средств индивидуальной защиты (очки/защитный экран, маска, одноразовые перчатки, халат).

6.10. Каждую рабочую смену все работники должны быть обеспечены запасом масок (исходя из продолжительности рабочей смены и замены масок не реже одного раза каждые три часа), кожным антисептиком для обработки рук, дезинфицирующими средствами, одноразовыми/индивидуальными полотенцами.

6.11. Обработку рук сотрудники проводят в соответствии Правилами обработки рук.

6.12. При использовании одноразовых средств индивидуальной защиты, в конце смены они утилизируются надлежащим образом. После утилизации необходимо тщательно вымыть руки.

6.13. Сотрудникам запрещается прием пищи на рабочих местах. Для приема пищи сотрудниками, выделено специальное помещение, оборудованное раковиной для мытья рук (с подводкой горячей и холодной воды).

6.14. Лабораторное исследование на COVID-19 работникам санатория проводится по эпидемическим показаниям на основании предписания территориальных органов Роспотребнадзора.

7. САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА ПОМЕЩЕНИЙ И ОТКРЫТОЙ ТЕРРИТОРИИ САНАТОРИЯ

7.1. Профилактическая дезинфекция проводится на системной основе и включает в себя меры личной гигиены, частое мытье рук с мылом или обработку их кожными антисептиками, дезинфекцию столовой и кухонной посуды, проветривание и обеззараживание воздуха, проведение влажной уборки помещений с использованием дезинфицирующих средств.

7.2. Для проведения дезинфекции необходимо применять дезинфицирующие средства, зарегистрированные в установленном порядке, в инструкциях по применению которых указаны режимы обеззараживания объектов при вирусных инфекциях.

7.3. Перед возобновлением работы учреждения проводится генеральная уборка помещений с применением дезинфицирующих средств.

7.4. В течение всего рабочего дня во всех помещениях, где находятся персонал/пациенты, не реже одного раза в два часа проводится обработка дезинфицирующими средствами всех контактных поверхностей (дверных ручек, поручней, перил, столов и стульев, оргтехники и т.д.)

7.5. Дезинфекцию контактных поверхностей, влажную уборку и дезинфекцию туалетов следует проводить не реже чем 1 раз в 2 часа.

7.6. Обработка поверхностей проводится способом протирания ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором, или дезинфицирующими салфетками, или способом орошения путем распыления дезинфицирующего раствора в отсутствие пациентов.

7.7. Проветривание рабочих помещений проводится каждые 2 часа. Обеззараживание воздуха в помещениях, в том числе местах общего пользования (коридоры, холлы, комнаты приема пищи персонала, комнаты отдыха и др.) осуществляется бактерицидными облучателями рециркуляторами закрытого типа по графику. В помещениях пищеблока и продовольственного склада обеззараживание воздуха может осуществляться бактерицидными облучателями открытого типа в соответствии с инструкцией.

7.8. Уборка рабочих помещений проводится не менее 2-х раз в день с использованием моющих и дезинфицирующих средств.

7.9. Для дезинфекции могут быть использованы средства различных химических групп (хлорактивные, кислородактивные, катионные поверхностно-активные вещества, полимерные производные гуанидина, спирты и другие) в соответствии с инструкцией.

7.10. Сбор, транспортировка и временное хранение медицинских отходов осуществляется в соответствии с порядком обращения с медицинскими отходами, принятым в учреждении.

7.11. Текущая дезинфекция помещений проводится собственными силами учреждения с использованием средств индивидуальной защиты (халат, маска, резиновые перчатки, шапочка и др.) в соответствии с инструкцией, принятой в учреждении.

7.12. Заключительная дезинфекция проводится посредством привлечения специализированных организаций. Заключительная дезинфекция проводится способом орошения дезинфицирующими растворами. Для обработки используют наиболее надежные дезинфицирующие средства на основе хлорактивных и кислородактивных соединений. Обеззараживанию подлежат все поверхности, оборудование и инвентарь производственных помещений, санузлов.

7.13. Дезинфицирующие средства хранят в упаковках изготовителя, плотно закрытыми в специально отведенном сухом, прохладном и затемненном месте, недоступном для детей.

7.14. На открытых пространствах обеззараживанию подлежат: наружные поверхности зданий, тротуары, скамейки, площадки у входа, наружные двери, поручни, малые архитектурные формы, урны.

7.15. Обработка транспорта учреждения осуществляется в соответствии с инструкцией по обработке транспорта в учреждении, разработанной на основании Письма Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 12.02.2020 № 02/2120-2020-32 «О рекомендациях по проведению уборки и дезинфекции автотранспорта» и инструкции по применению дезинфицирующего средства.

7.16. Для дезинфекции применяют наиболее надежные дезинфицирующие средства из группы хлорактивных соединений. Все виды работ с дезинфекционными средствами следует выполнять во влагонепроницаемых защитных костюмах, во влагонепроницаемых перчатках, при обработке способом орошения - применяют защиту органов дыхания (респиратор) и глаз (защитные очки). Обработку следует проводить ежедневно, в сухую безветренную погоду.

8. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ПРИЗНАКАМИ ОРВИ.

8.1. При повышении у пациента температуры тела (выше 37,0°C) и/или любых признаков ОРВИ, он переводится в изолятор для выписки на амбулаторно-поликлинический этап оказания медицинской помощи (или госпитализируется с учетом тяжести состояния).

8.2. После выписки пациента с ОРВИ проводится заключительная дезинфекция по режиму вирусной инфекции.

8.3. За контактными (пациентами, сотрудниками) устанавливается наблюдение (термометрия, осмотр) в течение 7 дней, с ведением журналов наблюдения за контактными. Мероприятия проводятся в соответствии алгоритмом проведения противоэпидемических мероприятий, утвержденных в учреждении.

9. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ У ПАЦИЕНТА/РАБОТНИКА С ПРИЗНАКАМИ ОРВИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ.

9.1. В случае выявления среди пациентов/работников больного с COVID-19 объем и перечень необходимых противоэпидемических мероприятий будет определен должностными лицами территориального органа Роспотребнадзора, проводящими эпидемиологическое расследование.

9.2. При поступлении сведений о выявлении у пациента COVID-19 в учреждении составляется список контактных лиц (сотрудники, пациенты), который затем передается в Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в

сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу по месту нахождения детского санатория.

9.3. Информация о выписанных контактных лицах передается в амбулаторно-поликлинические учреждения по их месту жительства для обеспечения дальнейшего медицинского наблюдения и обследования.

9.4. Осуществляется информирование законных представителей пациентов о том, что ребенок является контактным по COVID-19, подлежит наблюдению и обследованию.

9.5. В помещении учреждения, в т.ч. в помещениях пищеблоков и столовых проводится заключительная дезинфекция силами специализированной организации.

10. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ С ПОДРЯДЧИКАМИ УЧРЕЖДЕНИЯ В УСЛОВИЯХ СОХРАНЕНИЯ РИСКОВ РАСПРОСТРАНЕНИЯ COVID-19

10.1. Вся входящая в учреждение корреспонденция проходит этап обработки подходящими для этого дезинфицирующими средствами.

10.2. В связи с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией все исполнители договоров на выполнение работ и услуг, на поставку товаров осуществляют свои контакты с учреждением преимущественно посредством телефонной и видеосвязи, электронной почты.

10.3. Автотранспортные средства всех исполнителей договоров на выполнение работ и услуг, на поставку товаров допускаются на территорию учреждения только с целью доставки товаров, расходных материалов, механизмов и инструментов.

10.4. Проход (проезд) сотрудников исполнителей договоров на выполнение работ и услуг, на поставку товаров осуществляются только при заполнении ими листа самоконтроля признаков COVID-19.

10.5. При необходимости проведения работ в зданиях учреждения, на его территории силами сотрудников исполнителей договоров на выполнение работ и услуг они обязаны выполнить следующие мероприятия:

10.5.1. Обеспечить проведение термометрии бесконтактным способом у всех сотрудников, перед началом проведения работ в учреждении.

10.5.2. В случае получения сведений о выявлении у сотрудника, принимавшего участие в проведении работ в учреждении, COVID-2019, руководитель подрядной организации обязан отстранить его от работы и незамедлительно проинформировать об этом администрацию санатория.

10.5.3. Провести информирование своих сотрудников о необходимости соблюдения мер профилактики, правил личной и общественной гигиены: режима регулярного мытья рук с мылом или обработки кожными антисептиками в течение всего рабочего дня, поддержания социального дистанцирования от сотрудников и пациентов учреждения.

10.5.4. Обеспечить при работе в учреждении своих сотрудников дезинфицирующими средствами, средствами индивидуальной защиты органов дыхания (масками, респираторами), одноразовыми перчатками. В случае обеспечения сотрудников одноразовыми масками их запас на одну рабочую смену должен быть рассчитан исходя из ее продолжительности и необходимости смены одноразовых масок не реже 1 раза в 3 часа.

ПОЛОЖЕНИЕ
О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПБ ГБУЗ «ДПС «КОМАРОВО» ПО ОРГАНИЗАЦИИ
САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ ПОМОЩИ ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ САНКТ-
ПЕТЕРБУРГА В УСЛОВИЯХ СОХРАНЕНИЯ РИСКОВ РАСПРОСТРАНЕНИЯ
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19)

Настоящее Положение определяет порядок организации санаторно-курортной помощи детскому населению Санкт-Петербурга в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции (далее - COVID-19), с целью предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний при оказании санаторно-курортной помощи детям.

Положение разработано с учетом актуальных нормативных актов и рекомендаций по вопросам организации санаторно-курортного лечения и профилактики инфекционных заболеваний в детском санатории, действующих в Российской Федерации, и реализуется в условиях сохранения рисков распространения COVID-19 при возобновлении деятельности СПб ГБУЗ «ДПС «Комарово» (далее - Учреждение).

1. ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ НА САНАТОРНО-
КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

- 1.1. Направление детей на санаторно-курортное лечение осуществляется в соответствии с Приказом Минздрава России от 22.11.2004 № 256 «О Порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение» на основании Разнарядки, утвержденной Комитетом по здравоохранению, и направленной Отделам здравоохранения районов города.
- 1.2. Лечащий врач детской поликлиники и/или лицо, ответственное за направление в санаторий, осуществляет предварительную регистрацию по телефону.
- 1.3. Для приема пациентов на лечение необходим следующий перечень документов и справок:
 - справка для получения путевки по форме № 070/у;
 - санаторно-курортная карта (форма № 076/у);
 - копия и подлинник документа, удостоверяющего личность (детей старше 14 лет; родителей/законных представителей ребенка);
 - копия и подлинник свидетельства о рождении (для детей в возрасте до 14 лет или документы, подтверждающие права законного представителя несовершеннолетнего ребенка);
 - копия полиса обязательного медицинского страхования;
 - обследованию на гельминтозы и простейшие, энтеробиоз;
 - результатов лабораторного исследования биологического материала пациента (мазок из носо- и ротоглотки) на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19, выполненного методом амплификации нуклеиновых кислот, полученных не позднее чем за 2 календарных дня до даты заезда в санаторно-курортную организацию;
 - данные о профилактических прививках (справка о прививках или копия прививочного сертификата);
 - результаты туберкулинодиагностики - реакция Манту, Диаскинтест (срок обследований не более 12 месяцев), при отсутствии – заключение врача фтизиатра;

- справка врача-педиатра или врача-эпидемиолога об отсутствии контакта ребенка с больными инфекционными заболеваниями и COVID-19 в течение предшествующих 14-ти дней, выданная не позднее чем за 3 календарных дня до даты отъезда;
- Целесообразно также предоставление следующих документов:
- данные клинико-лабораторного обследования ребенка: клинический анализ крови и общий анализ мочи;
- справка от врача-педиатра о допуске в санаторий
- СНИЛС ребенка.

1.4. При направлении на санаторно-курортное лечение ребенка на отделение «Мать и дитя», необходимым перечнем документов для сопровождающих лиц (одного из родителей, законных представителей или иных членов семьи при госпитализации на отделение «Мать и дитя»), являются:

- а) флюорографическое исследование грудной клетки (срок обследований не более 12 месяцев);
- б) справка от врача-терапевта о допуске в санаторий по сопровождению;
- в) результатов лабораторного исследования биологического материала пациента (мазок из носо- и ротоглотки) на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19, выполненного методом амплификации нуклеиновых кислот, полученных не позднее чем за 2 календарных дня до даты заезда в санаторно-курортную организацию;
- в) сертификат о прививках, данные о вакцинации или результаты исследования на наличие антител к вирусу кори;
- г) справка врача-терапевта или врача-эпидемиолога об отсутствии контакта с больными инфекционными заболеваниями и COVID-19 в течение предшествующих 14-ти дней, выданная не позднее чем за 3 календарных дня до даты отъезда;

2.5. Направление и прием в санаторно-курортную организацию пациентов и сопровождающих лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19, осуществляется не ранее чем через 14 календарных дней с даты выздоровления.

2.6. Комиссия по отбору медицинских документов проводится в учреждении в день заезда с оформлением заявления и путевки на санаторно-курортное лечение.

1. ПОРЯДОК ПРИЕМА И ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ В УЧРЕЖДЕНИИ

Для оформления документов в день заезда с ребенком на территорию Учреждения допускается только один сопровождающий

2.1. Сопровождающие лица должны использовать средства индивидуальной защиты органов дыхания: гигиенические, в том числе медицинские, маски (одноразовые, многоразовые), респираторы и иные их заменяющие текстильные изделия, обеспечивающие индивидуальную защиту органов дыхания человека, и средства индивидуальной защиты рук (одноразовые перчатки).

2.2. Длительность санаторно-курортного лечения составляет 14-16 дней.

2.3. Прием пациентов осуществляется через санитарный пост строго в соответствии с датой и временем. Исключается скопление детей и сопровождающих лиц при заезде, обеспечивается социальное дистанцирование и дезинфекция воздуха.

Санитарный пост организуется в помещениях, отделка которых предполагает обработку дезинфицирующими средствами, зарегистрированными в установленном порядке, в инструкциях по применению которых, указаны режимы обеззараживания объектов при вирусных инфекциях. Помещения санитарных постов оборудованы бактерицидными облучателями. При использовании рециркуляторов закрытого типа - дезинфекция воздуха проводится в постоянном режиме. Проветривание помещений приемного отделения проводится не реже, чем 1 раз в 2 часа.

На санитарном посту созданы условия для гигиенической обработки рук (раковина для мытья рук с подводкой горячей и холодной воды, дозаторы с жидким мылом и кожным антисептиком, одноразовыми бумажными полотенцами).

Весь персонал Учреждения, работающий на приеме пациентов санитарного поста, должен быть в средствах индивидуальной защиты органов дыхания (очках/защитном экране, маске, халате медицинском одноразовом) и рук (одноразовых перчатках).

Расстановка мебели в помещениях санитарного поста осуществляется в соответствии с принципами социального дистанцирования.

После приема каждого пациента проводится дезинфекция рук, обработка контактных поверхностей и мебели с использованием дезинфицирующих средств.

2.4. Медицинским персоналом санитарного поста Учреждения проводится проверка наличия необходимых документов, визуальный осмотр пациентов с измерением температуры тела. Данные фиксируются в листе регистрации пациентов.

2.5. При температуре 37,0°C и выше, либо при других явных признаках ОРВИ у пациента и/или законного представителя, прием на санаторно-курортное лечение запрещается, отборочной комиссией Учреждения оформляется отказ в приеме на санаторно-курортное лечение с указанием причины отказа.

2.6. После предварительного осмотра и термометрии, пациент и лицо, сопровождающее его на лечении, направляется на регистрацию.

2.7. В период пребывания на санаторно-курортном лечении, пациентам запрещен выход за территорию Учреждения.

2.8. Допуск посетителей на территорию Учреждения и посещение пациентов в течение всего периода пребывания на санаторно-курортном лечении запрещено.

3. САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНОГО И ВОСПИТАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ДЕТСКОМ САНАТОРИИ

3.1. Формирование постов в санаторных отделениях Учреждения производится по возрастному принципу.

3.2. Заполнение постов осуществляется одномоментно в соответствии с действующими санитарными правилами и требованиями (Приложение 1 Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.03.2011 № 21 «Об утверждении СанПиН 2.4.2.2843-11 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы детских санаториев»), предусматривающего социальное дистанцирование при расстановке мебели, кроватей.

3.3. Перед началом работы система вентиляции Учреждения должна быть очищена, проверена на эффективность работы.

3.4. Пациенты соблюдают меры личной гигиены, регулярное мытье рук с мылом.

3.5. При необходимости обработка рук пациентов кожным антисептиком проводится медицинским персоналом.

3.6. Термометрия проводится каждому пациенту ежедневно, два раза в день.

3.7. Посещение лечебных кабинетов и процедур детьми, осуществляется в сопровождении персонала (средний медицинский персонал, воспитатель), строго по расписанию, исключая массовое скопление пациентов.

3.8. В период сохранения рисков распространения COVID-19 проведение групповых процедур в помещениях запрещены.

3.9. Беседки, детские игровые площадки, скамейки, площадки у входов, поручни, урны, терминалы подлежат обеззараживанию один раз в сутки, в сухую погоду (с 9.00-10.00); поручни, дверные ручки, контактные поверхности – один раз в два часа.

4. ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ В УЧРЕЖДЕНИИ

4.1. Организация питания осуществляется на посту с соблюдением принципа социального дистанцирования, не менее 6 столов, с дистанцией не менее 1,5 м и не более 2 человек за одним столом.

4.2. С целью проведения дезинфекции воздуха обеденные зоны (и др. аналогичные помещения), производственные и складские помещения пищеблоков оборудуются бактерицидными облучателями - рециркуляторами, из расчета объемов воздуха, подлежащего дезинфекции.

4.3. Количество одновременно используемой столовой посуды и приборов обеспечивается в соответствии с потребностью Учреждения.

4.4. Не допускается использование посуды с трещинами, сколами, отбитыми краями, деформированной, с поврежденной эмалью.

4.5. Мытье посуды осуществляется ручным способом предусмотрены трехсекционные ванны для столовой посуды, двухсекционные - для стеклянной посуды и столовых приборов. Мытье столовой посуды ручным способом производят в следующем порядке:

- механическое удаление остатков пищи;
- мытье в воде с добавлением моющих средств в первой секции ванны;
- мытье во второй секции ванны в воде с температурой не ниже 40°C и добавлением моющих средств в количестве, в два раза меньшем, чем в первой секции ванны;
- ополаскивание посуды в металлической сетке с ручками в третьей секции ванны горячей проточной водой с температурой не ниже 65°C с помощью гибкого шланга с душевой насадкой;
- обработка всей столовой посуды и приборов дезинфицирующими средствами в соответствии с инструкциями по их применению;
- ополаскивание посуды в металлической сетке с ручками в третьей секции ванны проточной водой с помощью гибкого шланга с душевой насадкой;
- просушивание посуды на решетчатых полках, стеллажах.

5. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ СРЕДИ СОТРУДНИКОВ УЧРЕЖДЕНИЯ

5.1. Все работники Учреждения обязаны соблюдать правила личной гигиены и техники безопасности.

5.2. О любых отклонениях в состоянии своего здоровья, работник обязан незамедлительно проинформировать своего руководителя.

5.3. К работе не допускаются сотрудники, вернувшиеся на территорию Санкт-Петербурга из неблагополучной по COVID-19 территории (страны), до окончания сроков самоизоляции (не менее чем 14 дней).

5.4. Перед началом рабочего дня, всем сотрудникам проводится термометрия, опрос и визуальный осмотр на предмет и наличие признаков ОРВИ. Каждое измерение температуры фиксируется в журнале регистрации температуры работников.

5.6. При выявлении у сотрудника температуры тела выше 37,0°C, либо других признаков ОРВИ, данный сотрудник незамедлительно отстраняется от работы и обращается в медицинское учреждение по месту жительства. Возобновление допуска к работе проводится после выздоровления.

5.7. Внешние совместители допускаются к работе в санатории при наличии справки с основного места работы о невыполнении трудовой деятельности в связи с «простоем», отпуском (при условии снятия запрета, введенного Главным государственным санитарным врачом по городу Санкт-Петербургу).

5.8. На каждом посту для сотрудников должен быть предусмотрен запас средств индивидуальной защиты (очки/защитный экран, маска, одноразовые перчатки, халат медицинский одноразовый).

5.9. Каждую рабочую смену все работники должны быть обеспечены запасом одноразовых масок (исходя из продолжительности рабочей смены и замены масок не реже одного раза каждые два часа), кожным антисептиком для обработки рук, дезинфицирующими средствами, одноразовыми/индивидуальными полотенцами.

5.10. Обработку рук сотрудники проводят в соответствии Правилами обработки рук.

5.11. При использовании одноразовых средств индивидуальной защиты, в конце смены они утилизируются надлежащим образом. После утилизации необходимо тщательно вымыть руки.

5.12. Сотрудникам запрещается прием пищи на рабочих местах. Для приема пищи сотрудниками, выделено специальное помещение, оборудованное раковиной для мытья рук (с подводкой горячей и холодной воды).

6. САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА ПОМЕЩЕНИЙ УЧРЕЖДЕНИЯ

6.1. Профилактическая дезинфекция проводится на системной основе и включает в себя меры личной гигиены, частое мытье рук с мылом или обработку их кожными антисептиками, дезинфекцию столовой и кухонной посуды, проветривание и обеззараживание воздуха, проведение влажной уборки помещений с использованием дезинфицирующих средств.

6.2. Для проведения дезинфекции необходимо применять дезинфицирующие средства, зарегистрированные в установленном порядке, в инструкциях по применению которых указаны режимы обеззараживания объектов при вирусных инфекциях.

6.3. Перед возобновлением работы Учреждения проводится генеральная уборка помещений с применением дезинфицирующих средств.

6.4. В течение всего рабочего дня во всех помещениях, где находятся персонал/пациенты, не реже одного раза в два часа проводится обработка дезинфицирующими средствами всех контактных поверхностей (дверных ручек, поручней, перил, столов и стульев, оргтехники и т.д.)

6.5. Дезинфекцию контактных поверхностей, влажную уборку и дезинфекцию туалетов следует проводить не реже чем 1 раз в 2 часа.

6.6. Обработка поверхностей проводится способом протирания ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором, или дезинфицирующими салфетками, или способом орошения путем распыления дезинфицирующего раствора в отсутствие пациентов.

6.7. Проветривание рабочих помещений проводится каждые 2 часа. Обеззараживание воздуха в помещениях, в том числе местах общего пользования (коридоры, холлы, комнаты приема пищи персонала, комнаты отдыха и др.) осуществляется бактерицидными

облучателями рециркуляторами закрытого типа. В помещениях пищеблока и продовольственного склада обеззараживание воздуха может осуществляться бактерицидными облучателями открытого типа в соответствии с инструкцией.

6.8. Уборка рабочих помещений проводится не менее 2-х раз в день с использованием моющих и дезинфицирующих средств.

6.9. Для дезинфекции могут быть использованы средства различных химических групп (хлорактивные, кислородактивные, катионные поверхностно-активные вещества, полимерные производные гуанидина, спирты и другие) в соответствии с инструкцией.

6.10. Сбор, транспортировка и временное хранение медицинских отходов осуществляется в соответствии с порядком обращения с медицинскими отходами, принятым в Учреждении.

6.11. Текущая дезинфекция помещений проводится собственными силами Учреждения с использованием средств индивидуальной защиты (халат, маска, резиновые перчатки, шапочка и др.) в соответствии с инструкцией, принятой в Учреждении.

6.12. Заключительная дезинфекция проводится посредством привлечения специализированных организаций. Заключительная дезинфекция проводится способом орошения дезинфицирующими растворами. Для обработки используют наиболее надежные дезинфицирующие средства на основе хлорактивных и кислородактивных соединений. Обеззараживанию подлежат все поверхности, оборудование и инвентарь производственных помещений, санузлов.

6.13. Дезинфицирующие средства хранят в упаковках изготовителя, плотно закрытыми в специально отведенном сухом, прохладном и затемненном месте, недоступном для детей.

6.14. На открытых пространствах обеззараживанию подлежат: наружные поверхности зданий, тротуары, скамейки, площадки у входа, наружные двери, поручни, малые архитектурные формы, урны. Для дезинфекции применяют наиболее надежные дезинфицирующие средства из группы хлорактивных соединений. Все виды работ с дезинфекционными средствами следует выполнять во влагонепроницаемых защитных костюмах, во влагонепроницаемых перчатках, при обработке способом орошения - применяют защиту органов дыхания (респиратор) и глаз (защитные очки). Обработку следует проводить ежедневно, в сухую безветренную погоду.

7. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ПРИЗНАКАМИ ОРВИ.

7.1. При повышении у пациента температуры тела (выше 37,0°C) и/или любых признаках ОРВИ, он временно помещается в изолятор и выписывается на амбулаторно-поликлинический этап оказания медицинской помощи (или госпитализируется с учетом тяжести состояния).

7.2. После выписки пациента с ОРВИ проводится заключительная дезинфекция по режиму вирусной инфекции.

7.3. За контактными (пациентами, сотрудниками) устанавливается наблюдение (термометрия, осмотр два раза в день) в течение 7 дней. Сведения вносятся в журнал наблюдения за контактными.

8. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ В СЛУЧАЕ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ У ПАЦИЕНТА С ПРИЗНАКАМИ ОРВИ И COVID-19

- 8.1. При поступлении сведений о подтверждении COVID-19 у пациента, выписанного с признаками ОРВИ на амбулаторно-поликлинический этап или госпитализированного в стационар, устанавливается список контактных лиц (сотрудники, пациенты).
- 8.2. Все контактные пациенты, не требующие госпитализации, выписываются под наблюдение амбулаторно-поликлинических учреждений по месту жительства, с передачей списка контактных лиц (пациентов и сотрудников) в Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу по месту нахождения детского санатория.
- 8.3. Информация о выписанных контактных лицах передается в амбулаторно-поликлинические учреждения по их месту жительства для обеспечения дальнейшего наблюдения.
- 8.4. Осуществляется информирование законных представителей пациентов о том, что ребенок является контактным по COVID-19, подлежит наблюдению в амбулаторных условиях по месту жительства, о необходимости вызова врача на дом.
- 8.5. После выписки пациентов проводится заключительная дезинфекция силами специализированного учреждения.
- 8.6. Всем контактным сотрудникам проводится лабораторное обследование на COVID-19 на 10-й и 12 –й день с момента последнего контакта.
- 8.7. Сотрудники, при положительном результате лабораторного обследования на COVID-19, отстраняются от работы и направляются под наблюдение амбулаторно-поликлинического учреждения по месту жительства, с передачей сведений в Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу по месту нахождения детского санатория с одновременной передачей сведений в амбулаторно-поликлиническое учреждение по месту жительства сотрудника.

9. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ С ПОДРЯДЧИКАМИ УЧРЕЖДЕНИЯ В УСЛОВИЯХ СОХРАНЕНИЯ РИСКОВ РАСПРОСТРАНЕНИЯ COVID-19

- 9.1. Вся входящая в Учреждение корреспонденция проходит этап обработки подходящими для этого дезинфицирующими средствами.
- 9.2. В связи с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией все исполнители договоров на выполнение работ и услуг, на поставку товаров осуществляют свои контакты с Учреждением преимущественно посредством телефонной и видеосвязи, электронной почты.
- 9.3. Автотранспортные средства всех исполнителей договоров на выполнение работ и услуг, на поставку товаров допускаются на территорию Учреждения только с целью доставки товаров, расходных материалов, механизмов и инструментов.
- 9.4. Проход (проезд) сотрудников исполнителей договоров на выполнение работ и услуг, на поставку товаров осуществляются только при заполнении ими листа самоконтроля признаков COVID-19.

9.5. При необходимости проведения работ в зданиях Учреждения, на его территории силами сотрудников исполнителей договоров на выполнение работ и услуг они обязаны выполнить следующие мероприятия:

9.5.1. Обеспечить проведение лабораторного обследования на COVID-19, не реже чем 1 раз в неделю, всех сотрудников, занятых работами в Учреждении.

9.5.2. В случае получения сведений о выявлении у сотрудника, принимавшего участие в проведении работ в санатории, COVID-2019, отстранить его от работы и проинформировать об этом администрацию Учреждения.

9.5.3. Провести информирование своих сотрудников о необходимости соблюдения мер профилактики, правил личной и общественной гигиены: режима регулярного мытья рук с мылом или обработки кожными антисептиками в течение всего рабочего дня, поддержания социального дистанцирования от сотрудников и пациентов Учреждения.

9.5.4. Обеспечить при работе в Учреждении своих сотрудников дезинфицирующими средствами, средствами индивидуальной защиты органов дыхания (масками, респираторами), одноразовыми перчатками. В случае обеспечения сотрудников одноразовыми масками их запас на одну рабочую смену должен быть рассчитан исходя из ее продолжительности и необходимости смены одноразовых масок не реже 1 раза в 2 часа.