

**СТАНДАРТ БЕЗОПАСНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
В ТОМ ЧИСЛЕ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ
СПб ГБУЗ ВЦДОиТ «ОГОНЕК»
в целях противодействия распространения
новой коронавирусной инфекции (COVID-19)**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящий Стандарт безопасной деятельности, в том числе санитарно-гигиенической безопасности СПб ГБУЗ ВЦДОиТ «Огонек» (далее – Стандарт) разработан в целях противодействия распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Стандарт содержит основные требования, предъявляемые к порядку направления пациентов на лечение в Центр, порядку приема и пребывания пациентов в Центре, санитарному режиму организации, личной гигиене пациентов и работников, особенностям режимов доступа в организацию, организации питания пациентов и работников, санитарной обработке помещений и территории, обеспечению работников средствами защиты и другие необходимые мероприятия для противодействия распространения коронавирусной инфекции (COVID-19). Стандарт является обязательным для исполнения всеми работниками СПб ГБУЗ ВЦДОиТ «Огонек» (далее - учреждение). За неисполнение требований настоящего Стандарта работник может быть привлечен к дисциплинарной ответственности.

1.2. Общие рекомендации по профилактике новой коронавирусной инфекции (COVID-19) размещены на официальной странице сайта Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (далее - Роспотребнадзор) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

2. ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

2.1. В соответствии с приказом МЗ РФ от 05.05.2016г. N279н "Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения" направление и медицинский отбор пациентов на лечение в СПб ГБУЗ ВЦДОиТ «Огонек» осуществляется амбулаторно-поликлиническими учреждениями Санкт-Петербурга. Комитет по здравоохранению осуществляет согласование разрядки мест, выделенных учреждением для детского населения каждого из 18 районов Санкт-Петербурга.

2.2. Лечащий врач или другой ответственный сотрудник амбулаторно-поликлинического учреждения по телефону (421-37-35) осуществляет предварительную регистрацию пациента, направляемого на лечение.

2.3. Заезды детей на лечение в СПб ГБУЗ ВЦДОиТ «Огонек» проводятся круглогодично. Окончательное согласование даты и времени поступления старшие медицинские сестры клинических отделений учреждения согласовывают с законными представителями пациентов по телефону (не позднее 7 дней до поступления).

2.4. При поступлении в СПб ГБУЗ ВЦДОиТ «Огонек» пациент предоставляет следующие документы и справки:

- Справку для получения путевки на санаторно-курортное лечение (форма №070/у).

- Санаторно-курортную карту для детей (форма №076/у).
- Заявление на предоставление путевки (опубликовано на официальном сайте учреждения: <http://center-ogonek.ru>).
- Выписку о развитии ребёнка от педиатра;
- Справку о профилактических прививках
- Копию свидетельства о рождении или паспорта;
- Рентгенограммы и все справки из больниц;
- Анализы: общий анализ мочи, крови, кровь на трансаминазу (АлТ), соскоб на энтеробиоз, кал на яйцеглист, лямблиоз (все анализы действительны 10 дней);
- Справку об осмотре дерматолога;
- Справку (заключение) врача-эпидемиолога или врача-педиатра/врача общей практики (семейного врача) об отсутствии контакта с больными инфекционными заболеваниями в течение предшествующих 14 календарных дней, выданную не позднее чем за 3 календарных дня до отъезда
 - Справку о последнем дне посещения школы или детского сада и о карантинах в них;
 - Копия полиса ОМС.
 - СНИЛС ребенка.

3. ПОРЯДОК ПРИЕМА И ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ В ЦЕНТРЕ

3.1. Прием пациентов осуществляется по согласованному заранее с их законными представителями времени приема. Исключается скопление детей и сопровождающих лиц при заезде, обеспечивается социальное дистанцирование и дезинфекция воздуха.

3.2. Для оформления документов в день заезда, с ребенком на территорию учреждения допускается один сопровождающий его законный представитель.

3.3. Пациенты и сопровождающие их 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, и для сопровождающих - средства индивидуальной защиты рук (одноразовые перчатки).

3.4. На мобильном санитарном посту у пациента/законного представителя проверяются результаты лабораторного обследования пациента в отношении COVID-19 (мазок из зева и носа), полученные не позднее 2 суток до даты заезда в учреждение, справка об отсутствии контакта с инфекционными больными за последние 21 день до даты заезда (срок действия справки – 24 часа), отсутствие жалоб и признаков инфекционного заболевания, проводится бесконтактная термометрия у пациента и сопровождающего, пульсоксиметрия у пациента. Данные фиксируются в листе регистрации пациентов.

3.5. При температуре 37.0°C и выше, либо при других явных признаках ОРВИ у пациента и/или законного представителя, прием пациента на санаторно-курортное лечение запрещается, оформляется письменный отказ в приеме на санаторно-курортное лечение с указанием причины отказа.

3.6. После предварительного осмотра и термометрии, пациент и лицо, сопровождающее его на лечение, направляются на дальнейшую регистрацию и осмотр врача в приёмном кабинете. В месте приема пациента/приемном кабинете должны быть условия для гигиенической обработки рук (дозаторы с кожным антисептиком, одноразовыми бумажными полотенцами). Расстановка мебели в помещении для приема пациентов/приемном кабинете осуществляется в соответствии с принципами социального дистанцирования. Помещения для приема пациентов/приемный кабинет должны быть

оборудованы бактерицидными облучателями. При использовании рециркуляторов закрытого типа - дезинфекция воздуха проводится в постоянном режиме. Проветривание помещений санитарного поста/приемного отделения проводится не реже, чем 1 раз в 2 часа.

3.7. Во время приема лечащий (дежурный) врач информирует родителей (законных представителей) детей до 15 лет или пациентов 15 лет и старше о выявленных изменениях в состоянии здоровья поступающего на лечение, клиническом диагнозе, планируемом обследовании и лечении, сроке лечения. Знакомит законных представителей и детей с правилами «Правила внутреннего распорядка для детей и родителей в СПб ГБУЗ ВЦДОиТ «Огонек» .

3.8. Длительность лечения в учреждении составляет не менее 14 дней.

3.9. Весь персонал учреждения, работающий на приеме пациентов должен быть в средствах индивидуальной защиты (очки или защитный экран, маска медицинская или респиратор со степенью защиты не менее FFP2, халат медицинский одноразовый, шапочка одноразовая, медицинские перчатки).

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

4. ПОРЯДОК ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТОВ

4.1. Плановая выписка детей осуществляется в последний день заезда. О сроках заезда и дате плановой выписки дети и/или их родители (законные представители) извещаются при поступлении.

4.2. При выписке ребенка на руки родителям (законным представителям) детей до 15 лет или пациентам 15 лет и старше выдается выписная справка. В выписной справке указываются данные об установленном диагнозе, о проведенном обследовании и лечении в учреждении, его эффективности, сведения о карантинах и перенесенных заболеваниях, рекомендации по дальнейшему наблюдению и лечению, в т.ч. в условиях СПб ГБУЗ ВЦДОиТ «Огонек». Выписная справка должна быть предоставлена родителями (законными представителями) детей до 15 лет или детьми 15 лет и старше в учреждение, выдавшее санаторно-курортную карту.

4.3. Досрочная выписка возможна в следующих случаях:

4.3.1. По письменному заявлению родителей (законных представителей) детей до 15 лет или пациентов 15 лет и старше, заверенных главным врачом или заместителем главного врача по медицинской части. В таком случае лечащий врач обязан проинформировать родителей и/или детей о необходимости лечения, последствиях незаконченного лечения и сделать соответствующую запись в медицинской карте.

4.3.2. При необходимости перевода ребенка в другой стационар по состоянию здоровья (подозрение на острую хирургическую патологию, инфекционное заболевание, соматическое заболевание, требующее специализированной помощи и т.п.).

4.3.3. При выявлении медицинских противопоказаний для лечения в СПб ГБУЗ ВЦДОиТ «Огонек» неизвестных ранее. Срок выявления медицинских противопоказаний для пребывания ребенка в учреждении не должен превышать 5 дней с момента его поступления. В случае установленного у больного противопоказания врачебная комиссия составляет акт в 2 экземплярах: один направляется в учреждение, выдавшее санаторно-курортную карту, другой – остается в медицинской карте стационарного больного СПб ГБУЗ ВЦДОиТ «Огонек».

4.3.4. При систематическом нарушении правил внутреннего распорядка для детей и родителей в СПб ГБУЗ ВЦДОиТ «Огонек». Решение о досрочной выписке ребенка по этому пункту может быть принято врачебной комиссией, с учетом состояния здоровья ребенка и возможности получения им необходимой медицинской помощи в

амбулаторных условиях. В медицинской карте стационарного больного оформляется протокол заседания врачебной комиссии о досрочной выписке ребенка. В выписной справке указывается причина досрочной выписки, даются рекомендации по дальнейшему наблюдению и лечению.

4.4. Курс лечения в условиях СПб ГБУЗ ВЦДОиТ «Огонек» составляет не менее 14 дней. В условиях сохранения рисков распространения COVID – 19 продление сроков пребывания ребенка в учреждении не предусмотрено.

5. ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И ИХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ

5.1. Пациенты обязаны соблюдать режим дня отделения.

5.2. Строго выполнять санитарный режим, индивидуальный ортопедический режим, определенный лечащим врачом. Выполнять все назначенные лечебные процедуры и не пропускать школьные занятия без уважительной причины.

5.3. Не иметь при себе электроприборы, режущие, колющие и другие опасные, а также предметы и украшения представляющие материальную ценность, не задействованные в лечебном процессе.

5.4. Не привозить и не употреблять алкогольные напитки, наркотические вещества, лекарственные препараты (кроме назначенных и выдаваемых в учреждении), биологические активные добавки. Лекарственные препараты, назначенные врачами специалистами в связи с сопутствующей патологией и привезенные пациентами старше 15 лет или родителями (законными представителями) детей до 15 лет, необходимо передать медицинскому персоналу отделения (старшей или палатной медицинской сестре).

5.5. Курение и иное употребление продукции содержащей никотин в учреждении запрещено.

5.6. Не покидать отделение, лечебные и учебные кабинеты, территорию прогулки без разрешения медицинского или педагогического персонала. Выход за пределы территории, временный отъезд пациентов запрещен в течение всего периода пребывания.

5.7. Допуск посетителей на территорию СПб ГБУЗ ВЦДОиТ «Огонек» и посещение детей в течение всего периода лечения в учреждении запрещены.

5.8. Передача личных вещей осуществляется через проходную учреждения по графику, установленному на каждом клиническом отделении. Личные вещи должны быть упакованы в два чистых полиэтиленовых пакета. Внутренний пакет должен быть подписан с указанием ФИО пациента, номера отделения. Наружный пакет ответственным сотрудником учреждения подвергается дезинфекции методом орошения в момент приема передачи с последующей утилизацией.

5.9. Передача продуктов питания пациентам запрещена.

5.10. Беседа законных представителей с лечащими врачами организуется при выписке пациента, по срочным вопросам - в рабочие дни с 13-00 до 15-00, по телефонам 421-42-36 и 421-57-94.

6. САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНОГО И ВОСПИТАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ЦЕНТРЕ

6.1. Формирование отделений учреждения производится по возрастному принципу.

6.2. Заполнение палат осуществляется 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»), с учетом социальное дистанцирование не менее 1,5 метра при расстановке мебели, кроватей.

6.3. Внутренняя отделка палат для размещения пациентов, медицинских кабинетов, классов, игровых должна позволять проводить влажную уборку и дезинфекцию в соответствии с требованиями к разным поверхностям.

6.4. Перед началом работы системы вентиляции в учреждении должны быть очищены, проверены на эффективность работы.

6.5. Пациенты соблюдают меры личной гигиены, регулярно моют руки с мылом, при необходимости используют маски для защиты органов дыхания.

6.6. Обработка рук пациентов кожным антисептиком проводится медицинским персоналом.

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

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

6.9. В период сохранения рисков распространения COVID-19 малые групповые процедуры проводятся с соблюдением принципа социального дистанцирования, при невозможности – отменяются.

Групповые занятия в бассейне проводятся по расписанию, с интервалами между группами не менее 30 минут. При организации занятий в бассейне соблюдаются требования социального дистанцирования, обеспечивается нахождение в бассейне не более 1 человека на 10 квадратных метров площади зеркала воды в бассейне.

6.10. Время прогулок регламентировано режимом дня. Дети гуляют малыми группами на отдельных площадках в сопровождении работников учреждения. Возможно проведение физкультурно-оздоровительных мероприятий, игр на воздухе с соблюдением принципа социального дистанцирования.

6.11. Контакты между пациентами разных отделений запрещены.

7. ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТОВ

7.1. Организация питания в столовой, буфетах отделений осуществляется с соблюдением принципа социального дистанцирования (по расписанию, малыми группами). Пациенты 5 клинического отделения питаются в палатах.

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

7.3. Количество одновременно используемой столовой посуды и приборов обеспечивается в соответствии с потребностью Центра.

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

7.5. Мытье посуды производится комбинированным способом (ручной способ с последующей мойкой в посудомоечной машине)

- Для мытья посуды ручным способом предусматривается трехсекционная ванна.

- Мытье столовой посуды ручным способом производят в следующем порядке:

- механическое удаление остатков пищи;
- мытье в воде с добавлением моющих средств в первой секции ванны;
- ополаскивание посуды в металлической сетке с ручками во второй секции ванны горячей проточной водой с температурой не ниже 65°C с помощью гибкого шланга с душевой насадкой;

- обработка всей столовой посуды дезинфицирующими средствами в соответствии с инструкциями по их применению;
- мойка посуды в моечной машине в соответствии с инструкцией по его эксплуатации с последующим просушиванием.

7.6 При выходе из строя посудомоечной машины, отсутствии условий для соблюдения технологии ручного мытья и дезинфекции посуды, а также одноразовой столовой посуды и приборов, работа учреждения не осуществляется.

8. ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ СРЕДИ РАБОТНИКОВ

8.1. Регулярное информирование работников СПб ГБУЗ ВЦДОиТ «Огонек» о рисках новой коронавирусной инфекции COVID-19, мерах индивидуальной профилактики, необходимости своевременного обращения за медицинской помощью при появлении первых симптомов ОРВИ.

8.2. Наличие в необходимом количестве наглядных и доступных рекомендаций для всех работников учреждения по правилам личной гигиены, особенностям входа и выхода из помещений, регламент уборки.

8.3. Обеспечение подготовки и переподготовки работников СПб ГБУЗ ВЦДОиТ «Огонек» по правилам личной гигиены и технике безопасности, в том числе эпидемической безопасности.

8.4. Ответственные сотрудники учреждения перед началом рабочего дня организуют ежедневный визуальный осмотр и опрос работников на предмет наличия симптомов ОРВИ.

8.5. Ответственные сотрудники СПб ГБУЗ ВЦДОиТ «Огонек» обеспечивают измерение температуры работников перед началом работы и в течение рабочего дня (при температуре 37.0 и выше, либо при других явных признаках ОРВИ, сотрудник должен быть отстранен от работы). Каждое измерение температуры регистрируется в журнале регистрации температуры работников.

8.6. Каждый работник учреждения обязан оповещать о любых отклонениях в состоянии своего здоровья непосредственного руководителя или дежурного врача (дежурного сотрудника). Работник с симптомами заболевания не допускается до работы и получает уведомление о необходимости обращения в медицинское учреждение. Возобновление допуска к работе проводится только при наличии справки лечебного учреждения о выздоровлении.

8.7. Ответственные сотрудники учреждения обеспечивают всех работников запасом одноразовых масок (исходя из продолжительности рабочей смены и смены масок не реже одного раза в 3 часа), а также дезинфицирующими салфетками, кожными антисептиками для обработки рук, дезинфицирующими средствами. Повторное использование одноразовых масок, а также использование увлажненных масок не допускается.

8.8. Предусматривается создание запаса необходимых расходных материалов, дезинфекционных средств и средств индивидуальной защиты (очки, одноразовые перчатки, респиратор соответствующего класса защиты, противочумный костюм первого типа или одноразовый халат, бахилы).

8.9. Работники обязаны выполнять правила личной гигиены и производственной санитарии.

8.10. В случае необходимости контактов с посетителями, рабочие места оснащаются устройствами, предохраняющими работников от прямой капельной инфекции.

8.11. Обработку рук антисептиками производят в специально предназначенных местах или на местах с применением средств в индивидуальной упаковке.

8.12. Для механического удаления загрязнений и микрофлоры руки моют теплой проточной водой с мылом в течение 1-2 минут, обращая внимание на околоногтевые пространства. Оптимально пользоваться сортами мыла с высокой пенообразующей способностью. Затем руки ополаскивают водой для удаления мыла и обрабатывают дезинфекционными средствами.

8.13. При использовании одноразовой технологической одежды, в конце смены она утилизируется надлежащим образом. Повторное использование одноразовой технологической одежды запрещено. После утилизации тщательно вымыть руки.

8.14. Работникам учреждения запрещается прием пищи на рабочих местах. Для приема пищи выделены специальные помещения, оборудованные раковиной для мытья рук с подводкой горячей и холодной воды. В помещениях для принятия пищи работниками, обеспечивается введение строгого графика, без пересечения разных подразделений. Работники используют для приема пищи индивидуальную или одноразовую посуду. Сбор использованной одноразовой посуды производится в одноразовые плотно закрываемые пластиковые пакеты, которые подвергаются дезинфекции в конце рабочего дня.

9. САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА ПОМЕЩЕНИЙ И ТЕРРИТОРИИ

9.1. 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.

9.2. Регулярное (каждые 2 часа) проветривание всех рабочих помещений, в том числе классов, палат, медицинских кабинетов, холлов, столовой и т.д., обеспечение помещений, где могут одновременно находиться несколько сотрудников (холлы, служебные залы, столовые и другие) оборудованием для обеззараживания воздуха.

9.3. Дезинфекция проводится силами работников учреждения (при необходимости - посредством привлечения специализированных организаций). Обеззараживанию подлежат все поверхности, оборудование и инвентарь производственных помещений, обеденных залов, санузлов. Обработку поверхностей производят методом протирания или орошения. Воздух в отсутствие людей обрабатывается с использованием открытых переносных ультрафиолетовых облучателей, аэрозолей дезинфицирующих средств.

9.4. Влажная уборка клинических отделений, игровых, классов с применением дезинфицирующих средств производится не реже 2 раз в день (туалеты каждые 2 часа), проветривание не реже 1 раза в 2 часа (при отсутствии детей).

9.5. Перед началом работы необходимо провести влажную уборку всех медицинских кабинетов, служебных помещений, рабочих кабинетов с применением дезинфицирующих средств. Запретить проведение сухой уборки помещений.

9.6. Влажную уборку медицинских кабинетов, служебных помещений и рабочих кабинетов необходимо проводить 2 раза в смену, с использованием дезинфицирующих средств.

9.7. Кратность дезинфекционных обработок всех помещений, в течение рабочего дня организовать не реже одного раза в 2 часа, уделив особое внимание дезинфекции дверных ручек, выключателей, поручней, перил, контактных поверхностей (столов и стульев работников, оргтехники). Места общего пользования (с кратностью обработки не реже одного раза в два часа) – входные группы, лифты, комнаты приема пищи, отдыха, санузлы. Обработка контактных поверхностей проводится способом протирания ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором, или дезинфицирующими салфетками,

или методом орошения, путем распыления дезинфицирующего раствора в отсутствие людей.

9.8. Перед входами в здания учреждения размещаются резиновые коврики или коврики из пористого материала, смоченные дезинфицирующими средствами. Очистка самих приспособлений должна проводиться по мере необходимости, но не реже 1 раза в день.

9.9. Обработка поверхностей проводится способом протирания ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором, или способом орошения путем распыления дезинфицирующего раствора.

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

9.11. После экспозиции дезинфицирующий раствор смывают чистой водой, протирают сухой ветошью с последующим проветриванием до исчезновения запаха дезинфектанта.

9.12. Воздух в присутствии пациентов и работников обрабатывать с использованием технологий и оборудования, разрешенных к применению в установленном порядке, на основе использования ультрафиолетового излучения (рециркуляторов).

9.13. Воздух в отсутствие пациентов и работников обрабатывается с использованием бактерицидных облучателей и (или) других устройств для обеззараживания воздуха и (или) поверхностей.

9.14. Все виды работ с дезинфицирующими средствами выполнять во влагонепроницаемых перчатках одноразовых или многократного применения. При проведении заключительной дезинфекции способом орошения использовать средства индивидуальной защиты (СИЗ). Органы дыхания защищают респиратором, глаза — защитными очками или используют противоаэрозольные СИЗ органов дыхания с изолирующей лицевой частью.

9.15. Отходы производства и мусор собираются в специальные контейнеры с приводной крышкой с удалением из помещения не реже одного раза в смену. Раковины для мытья рук, санитарные узлы и контейнеры для мусора моют, чистят и дезинфицируют ежедневно.

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

9.17. Вся входящая корреспонденция должна проходить этап обработки подходящими для этого дезинфицирующими средствами.

9.18. На территории учреждения беседки, детские игровые площадки, включая их оборудование, скамейки, площадки у входов, урны подлежат обеззараживанию методом орошения один раз в сутки; поручни, дверные ручки при входах — каждые два часа.

9.19. в бассейне проводится дезинфекция помещений и контактных поверхностей после каждого группового занятия, обеспечивается регулярное проветривание и обеззараживание воздуха.

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

10.1. 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).

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

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

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

11.1. 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).

11.2. 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 учреждения.

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

11.4. 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.

11.5. После выписки пациентов проводится заключительная дезинфекция собственными силами или с привлечением специализированного учреждения.

11.6. Всем контактным работникам проводится лабораторное обследование на COVID-19 на 8-й и 10 – й день с момента последнего контакта.

11.7. Работники, 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 учреждения с одновременной передачей сведений в амбулаторно-поликлиническое учреждение по месту жительства сотрудника.

12. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ С ПОДРЯДЧИКАМИ ЦЕНТРА В УСЛОВИЯХ СОХРАНЕНИЯ РИСКОВ РАСПРОСТРАНЕНИЯ COVID-19

12.1. 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.

12.2. Автотранспортные средства всех исполнителей договоров на выполнение работ и услуг, на поставку товаров допускаются на территорию учреждения (в выделенные для этих целей зоны) только с целью доставки товаров, расходных материалов, механизмов и инструментов, а также вывозу медицинских отходов, белья в стирку и камерное обеззараживание.

12.3. Проход (проезд) сотрудников исполнителей договоров на выполнение работ и услуг, на поставку товаров осуществляются только при заполнении ими листа самоконтроля признаков COVID-19, после прохождения обязательной бесконтактной термометрии.

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

12.4.1. В случае получения сведений о выявлении у сотрудника, принимающего участие в проведении работ в учреждении, COVID-19, отстранить его от работы и проинформировать об этом администрацию.

12.4.2. 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 СПб ГБУЗ ВЦДОиТ «Огонек», обязательного использования средств индивидуальной защиты органов дыхания и рук.

12.4.3. Обеспечить своих сотрудников дезинфицирующими средствами, средствами индивидуальной защиты органов дыхания (масками, респираторами), одноразовыми перчатками. При обеспечении 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.

13. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ В СЛУЧАЕ ПОСТУПЛЕНИЯ АНОНИМНОЙ ИНФОРМАЦИИ ТЕРРОРИСТИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19.

13.1. Сотрудникам органов правопорядка и безопасности, прибывающим для обследования объектов учреждения при получении информации террористического характера, проводится термометрия. При этом они информируются о необходимости использования средств индивидуальной защиты (одноразовые маски и перчатки), проведения регулярной обработки рук кожными антисептиками или дезинфицирующими салфетками. Периодичность смены масок должна составлять каждые 2-3 часа, перчаток — при их загрязнении или повреждении.

13.2. Работники учреждения инструктируются о недопущении кормления и физического контакта со служебной собакой кинологовической службы органов безопасности.