

СТАНДАРТ

безопасной деятельности СПб ГБУЗ «Детский санаторий «Солнечное», в том числе санитарно-гигиенической безопасности, в целях противодействия распространению новой коронавирусной инфекции

1. Общие положения

1.1. Стандарт безопасной деятельности санаторно-курортных учреждений для детей Санкт-Петербурга, в том числе санитарно-гигиенической безопасности, в целях противодействия распространению в Санкт-Петербурге новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (далее - Стандарт) содержит основные требования, предъявляемые к санитарному режиму санаторно-курортных учреждений для детей (далее – санатории) и личной гигиене работников, особенностям режимов доступа в санатории, организации питания работников и детей, санитарной обработке помещений, обеспечению работников и детей (в случае наличия признаков, не исключающих COVID-19) средствами защиты, и другие необходимые мероприятия для противодействия распространению в Санкт-Петербурге коронавирусной инфекции (COVID-19).

1.2. Основные требования, предъявляемые к санитарному режиму санаторно-курортного учреждения для детей, также представлены в Чек-листе выполнения мероприятий Стандарта (Приложение 1) и санитарной программе для санаторно-курортного учреждения для детей по обработке поверхностей (Приложение 2).

1.3. Мероприятия Стандарта сформированы в соответствии с общими рекомендациями по профилактике новой коронавирусной инфекции (COVID-19), в том числе Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.05.2020 № 15 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19) с учетом изменений на 04.02.2022», Методическими рекомендациями по организации работы санаторно-курортных учреждений в условиях сохранения рисков распространения COVID-19, утвержденными Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 20.05.2020 МР 3.1/2.1.0182-20 (с учетом изменений МР 3.1/2.1.0197-20 от 23.06.2020), Методическими рекомендациями МР 3.1.0276-22 «Профилактика инфекционных болезней «Особенности проведения противоэпидемических мероприятий, в условиях эпидемического процесса, вызванного новым геновариантом коронавируса «Омикрон», утвержденными 28.02.2022 Руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации А.Ю. Поповой, МР 3.1.0278-22 «Рекомендации по организации тестирования для выявления новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в условиях эпидемического процесса, вызванного новым геновариантом коронавируса «Омикрон», утвержденными 15.03.2022 Руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации А.Ю. Поповой, размещенными на официальной странице сайта Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (по адресу https://www.rosпотребнадзор.ru/region/korono_virus/punkt.php/).

1.4. Стандарт утверждается локальным нормативным актом санатория согласно

п. 2 постановления Главного государственного врача по городу Санкт-Петербургу от 23.06.2020 № 13.

2. Требования по направлению пациентов в детские санатории

2.1. Направление и медицинский отбор больных на санаторно-курортное лечение осуществляется амбулаторно-поликлиническими учреждениями Санкт-Петербурга в соответствии с Порядком, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 № 256. Комитет по здравоохранению осуществляет согласование разрядки мест, выделенных санаторием для детского населения каждого из 18 районов Санкт-Петербурга.

2.2. Лечащий врач детской поликлиники и/или лицо, ответственное за направление на санаторно-курортное лечение детей, осуществляет предварительную регистрацию детей не позднее, чем за 5-7 дней до заезда по телефону или путем заполнения Формы предварительной регистрации на заезд через официальный сайт санатория в разделе «Записаться на заезд».

2.3. Прием в санаторий на санаторно-курортное лечение осуществляется на основании документов:

2.3.1. Предусмотренных Порядком организации санаторно-курортного лечения (приказ Минздрава России от 05.05.2016 № 279н «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения») (перечень документов размещается на официальном сайте санатория).

2.3.2. Справки (заключения) врача-эпидемиолога или врача-педиатра/врача-терапевта/врача общей практики (семейного врача) об отсутствии контакта с больными инфекционными заболеваниями в течение предшествующих 7 календарных дней, выданной не позднее, чем за 3 календарных дня до отъезда (приказ Минздрава России от 07.07.2020 № 685н в редакции, введенной в действие с 06.02.2022 приказом Минздрава России от 04.02.2022 № 57н).

2.3.3. Сведений о проведении вакцинации против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2 (при наличии).

2.3.4. Отбор документов проводит врачебная комиссия санатория.

3. Требования и порядок приема, пребывания пациентов в санатории.

3.1. Заезд и выезд детей и лиц, сопровождающих их на лечение, осуществляются одновременно в соответствии с графиком заездов.

3.2. Запрещен заезд детей и лиц, сопровождающих их на лечение, после даты заезда, установленной графиком заездов, и после временного выезда с территории санатория.

3.3. Допуск граждан (посетителей) на территорию санатория, посещение детей в санатории в период сохраняющихся рисков распространения COVID-19 не осуществляются. В период пребывания на санаторно-курортном лечении, пациентам и сопровождающим их лицам выход за территорию санатория запрещен.

3.4. Передача детям личных вещей и продуктов питания осуществляется в соответствии с правилами, установленными администрацией санатория.

3.4.1. Допуск посетителей на территорию санатория ограничен зданием административного корпуса литеры БВ, приемным отделением.

3.4.2. Допуск посетителей на территорию санатория с целью осуществления передачи личных вещей детям разрешен в строго определенные для этого дни: в пятницу с 14:00 до 21:00 и субботу с 12:00 до 16:00, по специально выдаваемым администрацией санатория пропускам. Прием передач и проверка соответствия передач разрешенному перечню осуществляется сотрудниками приемного отделения и службой дежурных

врачей. Личные вещи должны быть упакованы в чистые полиэтиленовые пакеты и подписаны, с указанием Ф.И.О. пациента, номера отделения и поста.

3.5. Путевка на санаторно-курортное лечение предоставляется врачебной комиссией санатория в день заезда. Длительность санаторно-курортного лечения составляет не менее 14 дней. Смена лица, сопровождающего ребенка в период пребывания в санатории, не предусмотрена.

3.6. При приеме в санаторий пациенты и сопровождающие их лица должны быть в средствах индивидуальной защиты – масках.

3.7. Скопление детей и сопровождающих лиц при заезде не допускается, обеспечивается социальное дистанцирование.

3.8. Прием пациентов осуществляется через приемное отделение санатория.

3.9. Перед заездом пациентам и сопровождающим их лицам осуществляется бесконтактное измерение температуры, после поступления в палату - не реже 2 раз в день. Данные фиксируются в листе регистрации пациентов. В случае выявления пациентов с температурой тела свыше $37,1^{\circ}\text{C}$ и (или) с симптомами ОРВИ принимаются меры по их изоляции, госпитализации по медицинским показаниям или выписке под наблюдение амбулаторно-поликлинического учреждения по месту жительства и организации проведения лабораторного обследования. Врачебной комиссией оформляется отказ в приеме на санаторно-курортное лечение с указанием причины отказа.

3.10. Приемное отделение санатория и все помещения, где осуществляется оказание медицинских услуг обеспечиваются оборудованием для обеззараживания воздуха, дозаторами с кожными антисептиками.

Приемное отделение 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 приемного отделения должны быть 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.

В приемном отделении 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, емкости для сбора отходов).

Персонал санатория, работающий на приеме пациентов в приемном отделении, должен быть в средствах индивидуальной защиты (маске, халате медицинском одноразовом).

Расстановка мебели в помещениях приемного отделения осуществляется в соответствии с принципами социального дистанцирования.

После приема каждого пациента персонал проводит дезинфекцию рук, обработку контактных поверхностей и мебели с использованием дезинфицирующих средств.

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

3.12. Формирование постов производится в санатории по возрастному принципу (отделений - по профилю заболевания).

4. Санитарно-гигиенические требования и порядок допуска работников санатория при приеме пациентов

4.1. Перед приемом пациентов в санатории проводится генеральная уборка с применением дезинфицирующих средств, используемых при вирусных инфекциях.

4.2. Прием в санаторий возможен при наличии справки (заключения) врача-эпидемиолога или врача-педиатра/врача-терапевта/врача общей практики

(семейного врача) об отсутствии контакта с больными инфекционными заболеваниями в течение предшествующих 7 календарных дней, выданной не позднее, чем за 3 календарных дня до отъезда.

4.3. Бесконтактное измерение температуры тела пациентов перед поступлением в палату, а далее - не реже 2 раз в день в течение всего периода пребывания в санатории.

В случае выявления в период пребывания на лечении пациентов с температурой тела свыше 37,1°C и (или) с симптомами ОРВИ принимаются меры по их изоляции, госпитализации по медицинским показаниям или выписке под наблюдение амбулаторно-поликлинического учреждения по месту жительства и организации проведения лабораторного обследования. Лечащий врач оформляет выписку за период санаторно-курортного лечения пациента, передает информацию о пациенте в амбулаторно-поликлиническое учреждение по месту жительства, уведомляет законного представителя ребенка.

4.4. Заполнение палат и расстановка кроватей в палатах осуществляется с учетом рекомендуемых норм социального дистанцирования (не менее 1,5 м между кроватями). Формирование постов производится в санатории по возрастному принципу (отделений - по профилю заболевания).

4.5. Перед началом работы система вентиляции санатория должна быть очищена, проведена проверка эффективности ее работы.

4.6. Руководителем санатория организуется системная работа по информированию работников и пациентов о рисках новой коронавирусной инфекции COVID-19, мерах индивидуальной профилактики, необходимости своевременного обращения за медицинской помощью при появлении первых симптомов ОРВИ.

4.7. Для работников и пациентов на основании существующих документов разрабатываются и размещаются в нужных местах правила о соблюдении мер по противодействию новой коронавирусной инфекции, личной гигиены, входа и выхода из помещений, регламент уборки.

4.8. Правила и меры личной гигиены, включая требования по применению одежды, применяются ко всем работникам.

4.9. Руководитель санатория обеспечивает контроль за подготовкой и переподготовкой работников по правилам личной гигиены и технике безопасности.

4.10. Для персонала санатория устанавливается пропускной режим с обязательной бесконтактной термометрией тела при входе и визуальным осмотром на предмет наличия симптомов ОРВИ. Каждое измерение температуры регистрируется в журнале регистрации температуры работников. Лица с температурой 37,0 и выше либо при других явных признаках ОРВИ к работе не допускаются.

4.11. Лабораторные исследования на COVID-19 персоналу санаторно-курортного учреждения проводятся по эпидемическим показаниям на основании предписаний территориальных органов, уполномоченных осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

4.12. Каждый работник обязан оповещать о любых отклонениях в состоянии здоровья. 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.

4.13. Работники санатория обеспечиваются запасом одноразовых масок (исходя из продолжительности рабочей смены и смены масок не реже одного раза в 3 часа) для использования их при работе, а также, кожными антисептиками для обработки рук, дезинфицирующими средствами.

4.14. В санатории обеспечивается наличие пятидневного запаса средств индивидуальной защиты, антисептических средств для обработки рук, дезинфицирующих и моющих средств.

4.15. Работники обязаны выполнять правила личной гигиены и производственной санитарии в учреждении.

4.16. Маски используются в закрытых помещениях в присутствии других людей для защиты органов дыхания (с учетом смены маски не реже чем 1 раз в 3 часа).

4.17. В случае необходимости контактов с посетителями рабочие места должны быть оснащены приспособлениями, предохраняющими работников от прямой капельной инфекции: защитные экраны, нанесение сигнальной разметки. Пациенты соблюдают меры личной гигиены, регулярное мытье рук с мылом.

4.18. Обработку рук производят в специально предназначенных местах или на рабочих местах с использованием кожных антисептиков в индивидуальных емкостях небольших объемов.

4.19. Для механического удаления загрязнений и микрофлоры руки моют теплой проточной водой с мылом или иным моющим средством для рук/тела в течение 1-2 минут, обращая внимание на околоногтевые пространства. Оптимально пользоваться сортами мыла с высокой пенообразующей способностью.

4.20. При использовании одноразовой технологической одежды в конце смены ее необходимо утилизировать надлежащим образом. Повторное использование одноразовой технологической одежды запрещено. После утилизации тщательно вымыть руки.

4.21. На территории санатория необходимо обеспечить расстановку уличной мебели, малых игровых форм с соблюдением принципа социального дистанцирования.

4.22. Посещение лечебных кабинетов, бассейна и процедур детьми осуществляется по утвержденному расписанию, в сопровождении персонала санатория, исключая массовое скопление пациентов.

4.23. Время прогулок регламентировано режимом дня. Возможно проведение физкультурно-оздоровительных мероприятий, игр на воздухе.

4.24. Контакты между пациентами разных постов запрещены.

5. Организация питания

5.1. Организация питания осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 05.08.2003 № 330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях РФ», приказом Минздрава России от 21.06.2013 № 395н «Об утверждении норм лечебного питания», Законом Санкт-Петербурга от 08.10.2008 № 569-95 «О социальном питании в Санкт-Петербурге», санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения», утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 27.10.2020 № 32.

5.2. Запрещается прием пищи персоналом на рабочих местах. Необходимо обеспечить выделение специального помещения для этих целей с раковиной для мытья рук и санитайзером. При наличии помещений для принятия пищи рекомендовано введение графика с возможностью рассадки таким образом, чтобы расстояние между сидящими было не менее 1,5 м.

5.3. Необходимо обеспечить расстановку столов с соблюдением принципов социального дистанцирования (расстояние между столами обеспечивает расстояние между сидящими не менее 1,5 м). Организация питания осуществляется по расписанию.

5.4. Количество одновременно используемой столовой посуды и приборов должно обеспечивать потребности организации. Не допускается использование посуды с трещинами, сколами, отбитыми краями, деформированной, с поврежденной эмалью.

5.5. Пищеблок санатория рекомендуется оснащать современными посудомоечными машинами с дезинфицирующим эффектом для механизированного мытья посуды

и столовых приборов. Механическая мойка посуды на специализированных моечных машинах производится в соответствии с инструкциями по их эксплуатации, с использованием режимов обработки, обеспечивающих дезинфекцию посуды и столовых приборов при максимальных температурных режимах.

5.6. Для мытья посуды ручным способом предусматриваются 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;
- обработка всей столовой посуды и приборов дезинфицирующими средствами в соответствии с инструкцией по их применению в первой или отдельной секции ванны по режиму вирусных инфекций для посуды с остатками пищи;
- ополаскивание посуды в металлической сетке с ручками под проточной водой с помощью гибкого шланга с душевой насадкой;
- мытье в воде с температурой не ниже 65 градусов с добавлением моющих средств в первой секции ванны;
- мытье во второй секции ванны в воде с температурой не ниже 40 °С 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 °С с помощью гибкого шланга с душевой насадкой;
- просушивание посуды на решетчатых полках, стеллажах.

5.7. При применении одноразовой посуды производится сбор использованной одноразовой посуды в одноразовые плотно закрываемые пластиковые пакеты, которые подвергаются дезинфекции в конце рабочего дня.

5.8. Количество одновременно используемой столовой посуды и приборов обеспечивается в соответствии с потребностью санатория.

5.9. 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.

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

6. Алгоритм действий в случае подозрения заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19 у работника

6.1. С целью подготовки к внеплановым (экстренным) ситуациям ознакомить работников с планом мероприятий по незамедлительной изоляции и маршрутизации работников и пациентов с признаками респираторных заболеваний и повышенной температурой (выше 37,1°С), несовершеннолетних пациентов - до приезда законных представителей, приезда бригады скорой помощи.

6.2. Работник, у которого имеются подозрения заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19, с использованием имеющихся средств связи обязан известить руководителя организации о своем состоянии.

6.3. При подозрении у работника заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19, работник отстраняется от выполнения служебных обязанностей, изолируется, по медицинским показаниям направляется на амбулаторное лечение или госпитализируется бригадой скорой медицинской помощи.

6.4. При подтверждении у работника заражения новой коронавирусной инфекцией COVID-19 организовать формирование сведений о контактах работника в рамках исполнения служебных обязанностей за последние 7 дней и уведомить всех работников,

входящих в данный список, организовать карантинные мероприятия в санатории (отделении), включающие в том числе медицинское наблюдение за контактными медицинским и прочим персоналом, пациентами в течение 7 дней (термометрия, осмотр два раза в день). Внесение сведений в лист/журнал наблюдения за контактными.

6.5. Обеспечивается проведение текущей дезинфекции. Для дезинфекции воздушной среды помещений и обеззараживания поверхностей используются бактерицидные облучатели или другие устройств для обеззараживания воздуха и (или) поверхностей.

6.6. Обеспечивается проведение заключительной дезинфекции помещений, систем вентиляции силами специализированной организации, проведение камерной дезинфекции постельных принадлежностей.

6.7. Для работников, перенесших ранее новую коронавирусную инфекцию COVID-19, допуск к работе возможен при наличии справки о перенесенной инфекции, содержащей сведения об отрицательном лабораторном исследовании на COVID-19.

7. Алгоритм действий в случае подозрения заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19 у пациента

7.1. Незамедлительная изоляция пациента с признаками респираторных заболеваний и повышенной температурой (выше 37,1°C): до приезда законных представителей и выписки с целью наблюдения на амбулаторном этапе; до приезда бригады скорой помощи и госпитализации в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях.

7.2. Оповещение законных представителей несовершеннолетних пациентов о заболевании, амбулаторно-поликлинического учреждения по месту жительства пациента в Санкт-Петербурге.

7.3. Обеспечивается медицинское наблюдение за контактными лицами в течение 7 дней со дня последнего контакта с заболевшим (термометрия, осмотр два раза в день, внесение сведений в лист/журнал наблюдения за контактными).

7.4. Обеспечивается проведение текущей дезинфекции. Для дезинфекции воздушной среды помещений и обеззараживания поверхностей используются бактерицидные облучатели или другие устройств для обеззараживания воздуха и (или) поверхностей.

7.5. Обеспечивается проведение заключительной дезинфекции помещений, систем вентиляции силами специализированной организации, проведение камерной дезинфекции постельных принадлежностей.

8. Дезинфекция и прочие мероприятия, необходимые для обеспечения санитарно-гигиенической безопасности

8.1. 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.

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

8.3. Перед возобновлением работы учреждения (отделения, кабинета, поста) проводится генеральная уборка помещений с применением дезинфицирующих средств.

8.4. 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.)

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

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

8.7. 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 постоянном режиме работы. В помещениях пищеблока и продовольственного склада обеззараживание воздуха может осуществляться бактерицидными облучателями открытого типа в соответствии с инструкцией.

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

8.9. 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.

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

8.11. 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.

8.12. 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.

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

8.14. 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.

8.15. Исполнители договоров на выполнение работ и услуг, на поставку товаров осуществляют свои контакты с санаторием посредством телефонной и видеосвязи, электронной почты.

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

8.17. Проход (проезд) работников исполнителей договоров на выполнение работ и услуг, на поставку товаров осуществляется после бесконтактной термометрии, заполнения листа самоконтроля и отсутствии признаков респираторного заболевания и (или) COVID-19 (ежедневно).

8.18. В случае получения исполнителем договора сведений о выявлении респираторного заболевания или COVID-19 у работника, исполнитель договора отстраняет такого работника от работы в санатории, информирует администрацию санатория о работнике, о мерах, принятых в отношении заболевшего работника и работников контактных с заболевшим работником.

8.19. Исполнитель договора обеспечивает информирование своих работников 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 по отношению к работникам и пациентам санатория.

8.20. Исполнитель договора обеспечивает своих работников дезинфицирующими средствами, средствами индивидуальной защиты органов дыхания (масками, респираторами); запас одноразовых масок на одну рабочую смену должен быть рассчитан исходя из ее продолжительности и необходимости замены маски не реже 1 раза в 2 часа.

8.21. В санатории запрещаются любые корпоративные мероприятия в коллективах, участие работников в иных массовых мероприятиях.

8.22. Медицинские услуги оказываются с соблюдением принципа социального дистанцирования. После приема каждого пациента проводится дезинфекция контактных поверхностей и проветривание помещения.

8.23. При оказании санаторием транспортных услуг обеспечится наполняемость транспортного средства пассажирами с соблюдением принципа социального дистанцирования. Транспорт подвергается дезинфекции.

9. Профилактика на открытой территории

9.1. На открытых пространствах обеззараживанию подлежат: наружные поверхности зданий, тротуары, скамейки, площадки у входа, наружные двери, поручни, малые архитектурные формы, урны, беседки, детские игровые площадки. Обработка проводится ежедневно.

9.2. Обработка проводится 1 раз в сутки (в утренние либо вечерние часы). Обработка контактных поверхностей - поручней, дверных ручек методом протирания не реже 1 раза в 2 часа.

9.3. Для дезинфекции применяются наиболее надежные дезинфицирующие средства из группы хлорактивных соединений (хлорная известь 1% осветленный раствор, гипохлорит кальция (натрия) в концентрации 0,05% по активному хлору), натриевая соль дихлоризоциануровой кислоты - 0,06% по активному хлору). Дезинфекция объектов осуществляется методом орошения с применением специального оборудования (автомат, гидропульт и др.) при норме расхода средства от 600 мл/м². После проведенной дезинфекции (после выдержки временной экспозиции согласно инструкции на дезинфицирующее средство) оборудование, предполагающее непосредственный контакт с открытыми участками кожи, ополаскивается водой.

9.4. Все виды работ с дезинфекционными средствами выполняются с использованием в качестве мер предосторожности влагонепроницаемых перчаток, респиратора и защитных очков. Указанные средства защиты могут быть одноразовыми или многоразовыми. После завершения работ защитные средства (одежду, обувь, респираторы, очки, перчатки) собираются в промаркированные баки (мешки) для проведения их последующей дезинфекции. После дезинфекции многоразовые защитные средства подлежат стирке, одноразовые - удалению в качестве отходов.