

Стандарт безопасной деятельности медицинских организаций в целях противодействия распространения в Санкт-Петербурге новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

1. Общие положения

1.1. Настоящий Стандарт безопасной деятельности медицинские организации всех форм собственности (далее – медицинские организации) содержит основные требования, предъявляемые к временному порядку организации работы медицинских организаций, в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

1.2. Стандарт включает требования по организации работы медицинских организаций, оказывающих скорую, в том числе скорую специализированную медицинскую помощь, первичную медико-санитарную и первичную специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, а также медицинских организаций и их структурных подразделений, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях.

1.3. 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. Организация работы медицинских организаций, возобновляющих оказание медицинской помощи амбулаторно и в условиях дневного стационара, на которые ранее был введен запрет санитарного врача (в плановой форме, вакцинация, плановые профилактические осмотры, диспансеризация и т.п.)

2.1. Санитарно-гигиенические требования к организации работы и порядок допуска работников

2.1.1. Проведение перед началом работы медицинской организации обследования персонала, приступающего к работе (за исключением лиц, ранее переболевших лабораторно подтвержденным COVID-19) любым из методов с использованием диагностических препаратов и тест-систем, зарегистрированных в соответствии с законодательством Российской Федерации на носительство SARS-CoV-2.

2.1.2. Проведение еженедельного обследования персонала в период работы (до особого распоряжения) на носительство SARS-CoV-2.

2.1.3. Организация на входе в медицинскую организацию пункта мониторинга состояния здоровья персонала медицинских организаций с ежедневной термометрией и опросом о наличии жалоб на состояние здоровья с отражением в журналах произвольной формы. 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.

2.1.4. Организация системной подготовки медицинских работников по актуальным вопросам новой коронавирусной инфекции:

- путем освоения информационных материалов и интерактивных образовательных модулей по актуальным вопросам новой коронавирусной инфекции, которые размещены на Портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России (<https://edu.rosminzdrav.ru>, далее - Портал) в разделе "Материалы по новой коронавирусной инфекции COVID-19" (далее -

информационные материалы и модули) с прохождением тестирования:
подраздел №1 - обязательные для освоения всеми медицинскими работниками;
подраздел №2 - обязательные для освоения медицинскими работниками в соответствии с профилем оказываемой медицинской помощи и с учетом особенностей трудовых функций, выполняемых медицинским работником.

- проведение инструктажей персонала по вопросам профилактики инфекционных заболеваний, соблюдения санитарно-противоэпидемического и дезинфекционного режимов, использования средств индивидуальной защиты и гигиены рук перед началом работы и далее ежемесячно с документальным оформлением протоколов занятий;

2.1.5. Разработка на основании существующих санитарно-эпидемиологических требований правил личной гигиены, входа и выхода из помещений в зависимости от зоны риска, регламента уборки и дезинфекции, требований по применению средств индивидуальной защиты ко всему персоналу в зависимости от профиля выполняемой работы.

2.1.6. Соблюдение требований к обеспечению персонала средствами индивидуальной защиты (не менее 3-х комплектов на 1 работника), создание запаса средств индивидуальной защиты для персонала в объеме не менее расчетной потребности на 3 месяца работы.

2.1.7. При использовании одноразовых средств индивидуальной защиты, в конце смены ее необходимо утилизировать с соблюдением требований санитарного законодательства при обращении с медицинскими отходами (класс Б и В). Повторное использование одноразовой СИЗ запрещено.

2.1.8. Применение средств индивидуальной защиты осуществлять в соответствии с Методическими рекомендациями МР 3.1/3.5.0172/1-20 «Рекомендации по применению средств индивидуальной защиты (в том числе многократного использования) для различных категорий граждан при рисках инфицирования COVID-19», утвержденных Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации А.Ю.ПОПОВОЙ от 11.04.2020. Обеспечить соблюдение режима использования СИЗ персоналом и пациентами (исходя из продолжительности рабочей смены и смены масок не реже одного раза в 2 часа. Повторное использование одноразовых масок, а также использование увлажненных масок не допускается.).

2.1.9. Предусмотреть создание условий для соблюдения персоналом, посетителями и пациентами правил гигиены рук в медицинских организациях, предусмотрев, при необходимости, доукомплектование смесителями с локтевым (некистевым) управлением, бесконтактными дозаторами мыла и кожных антисептиков, создание запаса мыла, кожных антисептиков для персонала и посетителей в объеме не менее расчетной потребности на 1 месяц работы.

2.1.10. В случае необходимости контактов с посетителями, рабочие места должны быть оснащены устройствами, предохраняющими работников от прямой капельной инфекции.

2.1.11. Обработку рук производят в специально предназначенных местах с подводкой горячей и холодной воды, оборудованные смесителями, дозаторами с жидким мылом и растворами антисептиков или на местах с применением кожных антисептиков для индивидуальной обработки.

2.1.12. Персонал проводит гигиеническую или хирургическую обработку рук в соответствии с алгоритмом обработки рук.

2.1.13. Гигиеническую обработку рук с применением кожных антисептиков следует проводить после каждого контакта с кожными покровами больного (потенциально больного), его слизистыми оболочками, выделениями, повязками и

другими предметами ухода, после контакта с оборудованием, мебелью и другими объектами, находящимися в непосредственной близости от больного.

2.2. Санитарно-гигиенические требования к дезинфекции и уборке помещений

2.2.1. Профилактическая дезинфекция проводится на системной основе и включает в себя:

- меры личной гигиены, регулярную гигиеническую или хирургическую обработку рук в соответствии с алгоритмом обработки рук;
- дезинфекцию столовой и кухонной посуды;
- проведение уборки, профилактической и текущей дезинфекции с использованием дезинфицирующих средств в режимах, эффективных при вирусных инфекциях оборудования, мебели и помещений;
- проветривание и обеззараживание воздушной среды помещений;
- контроль соблюдения санитарно-противоэпидемического режима и использования СИЗ в рамках производственного контроля.

2.2.2. Дезинфекция может проводиться собственными силами и посредством привлечения специализированных организаций. Дезинфекции подлежат все поверхности, оборудование и инвентарь производственных помещений, обеденных залов, санузлов. При обработке поверхностей применяют способ орошения.

2.2.3. Перед началом работы и в конце необходимо провести влажную уборку помещений совмещенную с дезинфекцией. Сухая уборка помещений запрещается.

2.2.4. В течение рабочего дня необходимо обеспечить проведение текущей дезинфекции, уделив особое внимание дезинфекции дверных ручек, выключателей, поручней, перил, контактных поверхностей (столов и стульев работников, оргтехники). Мест общего пользования (с кратностью обработки не реже одного раза в два часа) – входные группы, лифты, комнаты приема пищи, отдыха, санузлы.

2.2.5. Перед входами в помещения должны лежать 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.

2.2.6. Обработка поверхностей проводится способом протирания ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором, или способом орошения путем распыления дезинфицирующего раствора, с последующим смыванием чистой водой и протиранием сухой ветошью с последующим проветриванием до исчезновения запаха дезинфектанта. Работа с дезинфектантами должна проводиться с использованием СИЗ, обеспечивающих защиту кожных покровов, органов дыхания и глаз.

2.2.7. Для дезинфекции могут быть использованы средства из различных химических групп: хлорактивные (натриевая соль дихлоризоциануровой кислоты — в концентрации активного хлора в рабочем растворе не менее 0,06%, хлорамин Б — в концентрации активного хлора в рабочем растворе не менее 3,0%), кислородактивные (перекись водорода в концентрации не менее 3,0%), катионные поверхностно-активные вещества (КПАВ) — четвертичные аммониевые соединения (в концентрации в рабочем растворе не менее 0,5%), третичные амины (в концентрации в рабочем растворе не менее 0,05%), полимерные производные гуанидина (в концентрации в рабочем растворе не менее 0,2%), спирты (в качестве кожных антисептиков и дезинфицирующих средств для обработки небольших по площади поверхностей — изопропиловый спирт

в концентрации не менее 70% по массе, этиловый спирт в концентрации не менее 70% по массе), и другие. Содержание действующих веществ указано в Инструкциях по применению. В случае, если имеется возможность, необходимо проводить контроль концентрации дезинфицирующих средств в рабочих растворах.

2.2.8. В помещениях медицинских организаций необходимо обеспечить соблюдение воздушно-теплового режима и режима проветривания, при отсутствии устройств обеззараживания воздуха, встроенных в системы приточной вентиляции, а также в других случаях, предусмотренных санитарными правилами, предусмотреть наличие и использование стационарных или передвижных устройств обеззараживания воздуха (в помещениях массового пребывания людей - разрешенных к применению в присутствии людей и работающих в постоянном режиме в течение рабочей смены), при этом, в случае применения передвижных устройств, необходимо их наличие в количестве достаточном для проведения обработки всех палат, коридоров, холлов, зон рекреации с учетом необходимой кратности.

2.2.9. Обращение (сбор, хранение, обеззараживание, обезвреживание, транспортировка) с отходами, образующимися при осуществлении медицинской деятельности структурного подразделения медицинской организации, проводится в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к обращению с медицинскими отходами класса опасности Б и(или) В.

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

2.3. Организация питания

2.3.1. При наличии помещений для принятия пищи, рекомендовано введение строгого графика, без пересечения разных подразделений, с возможностью рассадки работников, таким образом, с между сидящими было не менее 1,5 м.

2.3.2. При отсутствии столовой прием пищи работниками должен осуществляться из индивидуальной посуды.

2.3.3. При наличии столовой количество одновременно используемой столовой посуды и приборов должно обеспечивать потребности организации. Не допускается использование посуды с трещинами, сколами, отбитыми краями, деформированной, с поврежденной эмалью.

2.3.4. Механическая мойка посуды в специализированных моечных машинах, производится в соответствии с инструкциями по их эксплуатации.

2.3.5. 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 °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;
- 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.

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

2.4. Особенности организации работы структурных подразделений амбулаторно-поликлинических медицинских организаций, осуществляющих отбор проб биологического материала на COVID-19 и оказание медицинской помощи на дому пациентам с подозрением на коронавирусную инфекцию или с подтвержденной коронавирусной инфекцией.

2.4.1. Работники медицинских организаций, выполняющие отбор проб биологического материала у населения и осуществляющие оказание медицинской помощи на дому пациентам с подозрением на коронавирусную инфекцию или с подтвержденной коронавирусной инфекцией относятся к лицам высокого профессионального риска, которые должны в ходе своей деятельности применять защитную одежду II типа: защитный костюм, состоящий из комбинезона или пижамы, противочумного (большого) халата, капюшона (большой косынки), ватно-марлевой маски, резиновых перчаток, носков, сапог резиновых (водонепроницаемых бахил или моющейся закрытой обуви) и полотенца.

Рекомендуется медицинским работникам выполняющим отбор проб биологического материала у населения дополнить защитную одежду II типа очками для защиты слизистой глаз.

2.4.2. Число лиц, присутствующих в помещении, при заборе биологического материала, ограничивается до минимума, необходимого для сбора образцов. Вход для постороннего персонала должен быть запрещен.

2.4.3. Работникам медицинских организаций, осуществляющих оказание медицинской помощи на дому пациентам с подозрением на коронавирусную инфекцию или с подтвержденной коронавирусной инфекцией после визита к пациенту снять СИЗ за пределами квартиры, сложить в пакет для медицинских отходов класса В, обработать руки антисептиком. Обработать антисептиком фонендоскоп и другие предметы, которые соприкасались с пациентом. Пакет для медицинских отходов с использованными СИЗ направляется на утилизацию согласно действующим правилам медицинской организации.

Рекомендуется осуществлять доставку медицинских работников, выполняющих отбор проб биологического материала у населения и осуществляющие оказание медицинской помощи пациентам с подозрением на коронавирусную инфекцию или с подтвержденной коронавирусной инфекцией на дому с использованием автотранспорта. При этом автотранспорт должен подвергаться текущей и заключительной дезинфекции по режиму обработки с использованием дезинфицирующих препаратов в режимах, эффективных при вирусных инфекциях. Водитель должен применять защитную одежду II типа.

Рекомендуется осуществлять снятие СИЗ в отдельном помещении с соблюдением правил снятия СИЗ при работе с пациентами, подозрительными на заболевание коронавирусной инфекцией.

2.4.4. Используемые при отборе проб материалы утилизируются как категория медицинских отходов класса В. Дезинфекция рабочих зон и обеззараживание возможных разливов крови или инфекционных жидкостей проводятся с применением препаратов с вирулицидным действием.

2.5. Алгоритм действий в случае подозрения заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19 у работника медицинской организации

2.5.1 Отстранение от работы

2.5.2. Направление информации в территориальный орган Роспотребнадзора для получения постановления главного государственного санитарного врача территории об выборе ограничительных мер в отношении работника: самоизоляция в домашних условиях на срок не менее 14 дней или лечения (на дому или госпитализация)

2.5.3. Направление информации в медицинское учреждение по месту жительства (прикрепления) работника для организации осмотра и наблюдения

2.5.4. При подтверждении заболевания работника медицинской организацией коронавирусной инфекцией COVID-19 руководству необходимо сформировать сведения о контактах работника, ранее не переболевших COVID-19 в рамках исполнения служебных обязанностей за последние 14 дней и уведомить всех работников, входящих в данный список, о необходимости соблюдения режима самоизоляции и наблюдения в медицинской организации по месту жительства (прикрепления).

2.5.5. Организовать проведение заключительной дезинфекции на рабочем месте работника и в местах общего пользования.

2.5.6. Перед выходом на работу работник должен быть обследован на SARS-CoV-2 с отрицательным результатом

2.5.7. Разработка плана оперативных противоэпидемических мероприятий на случай выявления больного инфекционным заболеванием (подозрением) и обеспечение своевременного оповещения в установленном порядке территориальных органов Роспотребнадзора.

2.6. Прочие мероприятия, необходимые для обеспечения санитарно-гигиенической безопасности

2.6.1. Введение по решению администрации медицинской организации ограничений по допуску на территорию и в помещения медицинской организации посетителей, не имеющих отношения к получению или оказанию медицинской помощи, до стабилизации эпидемиологической ситуации

2.6.2. Обеспечить перевод на дистанционный режим работы работников, чье физическое присутствие не обязательно на рабочем месте.

2.6.3. Все работы в медицинской организации должны проводиться согласно сменному графику работы с целью уменьшения большого скопления при входе и выходе работников. Соблюдение социального дистанцирования 1,5 метра.

2.6.4. Рекомендуется, по возможности, исключить использование в служебных помещениях систем кондиционирования и технических систем вентиляции.

2.6.5. Рекомендуется, по возможности, принять меры по организации транспортировки работников до места работы и обратно домой с целью минимизации пользования общественным транспортом.

3. Организация работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции Covid-19

3.1. Санитарно-гигиенические требования к организации работы и порядок допуска работников

3.1.1. Проведение перед началом работы обследования персонала, приступающего к работе (за исключением лиц, ранее переболевших лабораторно подтвержденным COVID-19) любым из методов с использованием диагностических препаратов и тест-систем, зарегистрированных в соответствии с

законодательством Российской Федерации на носительство SARS-CoV-2.

3.1.2. Проведение еженедельного обследования персонала в период работы (до особого распоряжения) на носительство SARS-CoV-2.

3.1.3. Организация на входе в корпус (отделение) медицинской организации пункта мониторинга состояния здоровья персонала медицинских организаций с ежедневной термометрией и опросом о наличии жалоб на состояние здоровья с отражением в журналах произвольной формы. 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.

3.1.4. Организация системной подготовки медицинских работников по актуальным вопросам новой коронавирусной инфекции:

- путем освоения информационных материалов и интерактивных образовательных модулей по актуальным вопросам новой коронавирусной инфекции, которые размещены на Портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России (<https://edu.rosminzdrav.ru>, далее - Портал) в разделе "Материалы по новой коронавирусной инфекции COVID-19" (далее - информационные материалы и модули) с прохождением тестирования: подраздел №1 - обязательные для освоения всеми медицинскими работниками; подраздел №2 - обязательные для освоения медицинскими работниками в соответствии с профилем оказываемой медицинской помощи и с учетом особенностей трудовых функций, выполняемых медицинским работником.

- проведение инструктажей персонала по вопросам профилактики инфекционных заболеваний, соблюдения санитарно-противоэпидемического и дезинфекционного режимов, использования средств индивидуальной защиты и гигиены рук перед началом работы и далее ежемесячно с документальным оформлением протоколов занятий;

3.1.5. Разработка на основании существующих санитарно-эпидемиологических требований правил личной гигиены, входа и выхода из помещений в зависимости от зоны риска, регламента уборки и дезинфекции, требований по применению средств индивидуальной защиты ко всему персоналу в зависимости от профиля выполняемой работы.

3.1.6. Соблюдение требований к обеспечению персонала средствами индивидуальной защиты (не менее 3-х комплектов на 1 работника), создание запаса средств индивидуальной защиты для персонала в объеме не менее расчетной потребности на 3 месяца работы.

3.1.7. При использовании одноразовых средств индивидуальной защиты, в конце смены ее необходимо утилизировать с соблюдением требований санитарного законодательства при обращении с медицинскими отходами (класс Б и В). Повторное использование одноразовой СИЗ запрещено.

3.1.8. Применение средств индивидуальной защиты осуществлять в соответствии с Методическими рекомендациями МР 3.1/3.5.0172/1-20 «Рекомендации по применению средств индивидуальной защиты (в том числе многоразового использования) для различных категорий граждан при рисках инфицирования COVID-19», утвержденных Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации А.Ю.ПОПОВОЙ от 11.04.2020. Обеспечить соблюдение режима использования СИЗ персоналом и пациентами (исходя из продолжительности рабочей смены и смены масок не реже одного раза в 2 часа. Повторное использование одноразовых масок, а также использование увлажненных масок не допускается.).

3.1.9. Предусмотреть создание условий для соблюдения персоналом, посетителями и пациентами правил гигиены рук в медицинских организациях,

предусмотрев, при необходимости, доукомплектование смесителями с локтевым (некистевым) управлением, бесконтактными дозаторами мыла и кожных антисептиков, создание запаса мыла, кожных антисептиков для персонала и посетителей в объеме не менее расчетной потребности на 1 месяц работы.

3.1.10. В случае необходимости контактов с посетителями, рабочие места должны быть оснащены устройствами, предохраняющими работников от прямой капельной инфекции.

3.1.11. Обработку рук производят в специально предназначенных местах с подводкой горячей и холодной воды, оборудованные смесителями, дозаторами с жидким мылом и растворами антисептиков или на местах с применением кожных антисептиков для индивидуальной обработки.

3.1.12. Персонал проводит гигиеническую или хирургическую обработку рук в соответствии с алгоритмом обработки рук.

3.1.13. Гигиеническую обработку рук с применением кожных антисептиков следует проводить после каждого контакта с кожными покровами больного (потенциально больного), его слизистыми оболочками, выделениями, повязками и другими предметами ухода, после контакта с оборудованием, мебелью и другими объектами, находящимися в непосредственной близости от больного.

3.1.14. Обеспечить организацию поступления больных с соблюдением мер социального дистанцирования (в инфекционных и детских стационарах - только через приемно-смотровые боксы), оборудование при приемных отделениях диагностических палат (изоляторов), разработать на основе требований санитарных правил с учетом особенностей работы каждой организации алгоритм действий персонала приемного отделения по предупреждению заноса инфекционных заболеваний (в том числе COVID-19) в стационар;

3.1.15 При госпитализации в плановом порядке предусмотреть проведение лабораторного обследования методом ПЦР на носительство вируса SARS-CoV-2 на догоспитальном этапе (не ранее 7 дней до поступления) или (при экстренной госпитализации) отбор проб для проведения соответствующих исследований в приемном отделении стационара (госпитализация таких пациентов до получения результатов исследования должна осуществляться в изоляторы или маломестные палаты наполняемостью не более 2-х коек);

3.1.16. Организация проведения максимально возможного числа процедур и питания пациентов только в палатах, обязательная дезинфекция посуды после каждого приема пищи (до особого распоряжения);

3.1.17. Соблюдение предусмотренных санитарным законодательством требований биологической безопасности при проведении лабораторных исследований;

3.2. Санитарно-гигиенические требования к дезинфекции и уборке помещений

3.2.1. Профилактическая дезинфекция проводится на системной основе и включает в себя:

- меры личной гигиены, регулярную гигиеническую или хирургическую обработку рук в соответствии с алгоритмом обработки рук;
- дезинфекцию столовой и кухонной посуды;
- проведение уборки, профилактической и текущей дезинфекции с использованием дезинфицирующих средств в режимах, эффективных при вирусных инфекциях оборудования, мебели и помещений;
- проветривание и обеззараживание воздушной среды помещений;
- контроль соблюдения санитарно-противоэпидемического режима и использования СИЗ в рамках производственного контроля.

3.2.2. Дезинфекции подлежат все поверхности, оборудование и инвентарь производственных помещений, обеденных залов, санузлов. При обработке поверхностей применяют способ орошения.

3.2.3. Перед началом работы и в конце необходимо провести влажную уборку помещений совмещенную с дезинфекцией. Сухая уборка помещений запрещается.

3.2.4. В течение рабочего дня необходимо обеспечить проведение текущей дезинфекции, уделив особое внимание дезинфекции дверных ручек, выключателей, поручней, перил, контактных поверхностей (столов и стульев работников, оргтехники). Мест общего пользования (с кратностью обработки не реже одного раза в два часа) – входные группы, лифты, комнаты приема пищи, отдыха, санузлы.

3.2.5. Перед входами в помещения должны лежать 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.

3.2.6. Обработка поверхностей проводится способом протирания ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором, или способом орошения путем распыления дезинфицирующего раствора, с последующим смытием чистой водой и протиранием сухой ветошью с последующим проветриванием до исчезновения запаха дезинфектанта. Работа с дезинфектантами должна проводиться с использованием СИЗ, обеспечивающих защиту кожных покровов, органов дыхания и глаз.

3.2.7. Для дезинфекции могут быть использованы средства из различных химических групп: хлорактивные (натриевая соль дихлоризоциануровой кислоты — в концентрации активного хлора в рабочем растворе не менее 0,06%, хлорамин Б — в концентрации активного хлора в рабочем растворе не менее 3,0%), кислородоактивные (перекись водорода в концентрации не менее 3,0%), катионные поверхностно-активные вещества (КПАВ) — четвертичные аммониевые соединения (в концентрации в рабочем растворе не менее 0,5%), третичные амины (в концентрации в рабочем растворе не менее 0,05%), полимерные производные гуанидина (в концентрации в рабочем растворе не менее 0,2%), спирты (в качестве кожных антисептиков и дезинфицирующих средств для обработки небольших по площади поверхностей — изопропиловый спирт в концентрации не менее 70% по массе, этиловый спирт в концентрации не менее 70% по массе), и другие. Содержание действующих веществ указано в Инструкциях по применению. В случае, если имеется возможность, необходимо проводить контроль концентрации дезинфицирующих средств в рабочих растворах.

3.2.8. В помещениях медицинских организаций необходимо обеспечить соблюдение воздушно-теплого режима и режима проветривания, при отсутствии устройств обеззараживания воздуха, встроенных в системы приточной вентиляции, а также в других случаях, предусмотренных санитарными правилами, предусмотреть наличие и использование стационарных или передвижных устройств обеззараживания воздуха (в помещениях массового пребывания людей - разрешенных к применению в присутствии людей и работающих в постоянном режиме в течение рабочей смены), при этом, в случае применения передвижных устройств, необходимо их наличие в количестве достаточном для проведения обработки всех палат, коридоров, холлов, зон рекреации с учетом необходимой кратности.

3.2.9. Обращение (сбор, хранение, обеззараживание, обезвреживание, транспортировка) с отходами, образующимися при осуществлении медицинской

деятельности структурного подразделения медицинской организации, проводится в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к обращению с медицинскими отходами класса опасности Б и(или) В.

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

3.3. Организация питания

3.3.1. При наличии помещений для принятия пищи, рекомендовано введение строгого графика, без пересечения разных подразделений, с возможностью рассадки работников таким образом, с между сидящими было не менее 1,5 м.

3.3.2. При отсутствии столовой прием пищи работниками должен осуществляться из индивидуальной посуды.

3.3.3. При наличии столовой количество одновременно используемой столовой посуды и приборов должно обеспечивать потребности организации. Не допускается использование посуды с трещинами, сколами, отбитыми краями, деформированной, с поврежденной эмалью.

3.3.4. Механическая мойка посуды в специализированных моечных машинах, производится в соответствии с инструкциями по их эксплуатации.

3.3.5. 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 °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;
- 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.

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

3.3. Алгоритм действий в случае подозрения заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19 у работника медицинской организации

2.5.1 Отстранение от работы

2.5.2. Направление информации в территориальный орган Роспотребнадзора для получения постановления главного государственного санитарного врача территории об выборе ограничительных мер в отношении работника: самоизоляция в домашних условиях на срок не менее 14 дней или лечения (на дому или госпитализация)

2.5.3. Направление информации в медицинское учреждение по месту жительства (прикрепления) работника для организации осмотра и наблюдения

2.5.4. При подтверждении заболевания работника медицинской организации коронавирусной инфекцией COVID-19 руководству необходимо сформировать сведения о контактах работника, ранее не переболевших COVID-19 в рамках

исполнения служебных обязанностей за последние 14 дней и уведомить всех работников, входящих в данный список, о необходимости соблюдения режима самоизоляции и наблюдения в медицинской организации по месту жительства (прикрепления).

2.5.5. Организовать проведение заключительной дезинфекции на рабочем месте работника и в местах общего пользования.

2.5.6. Перед выходом на работу работник должен быть обследован на SARS-CoV-2 с отрицательным результатом

2.5.7. Разработка плана оперативных противоэпидемических мероприятий на случай выявления больного инфекционным заболеванием (подозрением) и обеспечение своевременного оповещения в установленном порядке территориальных органов Роспотребнадзора.

3.4. Прочие мероприятия, необходимые для обеспечения санитарно-гигиенической безопасности

3.4.1. Введение по решению администрации медицинской организации ограничений по допуску на территорию и в помещения медицинской организации посетителей, не имеющих отношения к получению или оказанию медицинской помощи, до стабилизации эпидемиологической ситуации

3.4.2. Обеспечить перевод на дистанционный режим работы работников, чье физическое присутствие не обязательно на рабочем месте.

3.4.3. Все работы в медицинской организации должны проводиться согласно сменному графику работы с целью уменьшения большого скопления при входе и выходе работников. Соблюдение социального дистанцирования 1,5 метра.

3.4.4. Рекомендуется, по возможности, исключить использование в служебных помещениях систем кондиционирования и технических систем вентиляции.

3.4.5. Рекомендуется, по возможности, принять меры по организации транспортировки работников до места работы и обратно домой с целью минимизации пользования общественным транспортом.

4. Рекомендации по проведению профилактических мероприятий в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции при восстановлении профильной деятельности медицинских организаций, ранее перепрофилированных для оказания медицинской помощи больным с COVID-19

В медицинской организации, перепрофилированной для оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19, при подготовке к восстановлению деятельности по основному профилю разрабатывается соответствующий план мероприятий, включающий следующее:

4.1. Поэтапное полное освобождение от пациентов помещений медицинской организации, занятых для оказания помощи больным с COVID-19 (подозрением) путем перевода в стационары, продолжающие оказание медицинской помощи пациентам с COVID-19 или выпиской на дом для продолжения медицинского наблюдения и контрольного обследования.

4.2. Проведение силами специализированных организаций заключительной дезинфекции помещений, оборудования, вентиляционных систем с использованием дезинфицирующих средств, рекомендованных в целях предотвращения распространения COVID-19, с последующим однократным лабораторным контролем качества дезинфекционных мероприятий (включая

отбор проб смывов с высококонтактных поверхностей с учетом рекомендаций Практического протокола "Отбор образцов с поверхности для исследования на наличие коронавирусной болезни (COVID-19)", разработанным ВОЗ (письмо Роспотребнадзора от 25.02.2020 N 02/2795-2020-32), исследование методом ПЦР на вирус SARS-CoV-2 пула проб с последующим проведением, в случае положительного результата в пуле, исследования отдельных проб) и генеральной уборкой.

4.3. Приведение санитарно-гигиенического состояния помещений медицинских организаций в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических правил и нормативов СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность", в частности обеспечив строгое соблюдение нормативных требований по наполняемости палат и площади палат на 1 койку с расстановкой коек на расстоянии не менее 1,5 м друг от друга;

4.4. Проведение внеочередной очистки, дезинфекции, замены фильтров и проверки эффективности работы систем приточно-вытяжной вентиляции и кондиционирования воздуха;

4.5. Проведение перед началом работы медицинской организации по основному профилю обследования всего персонала (за исключением лиц, ранее переболевших лабораторно подтвержденным COVID-19) методом ПЦР на носительство SARS-CoV-2, далее в период работы (до особого распоряжения) - проведение еженедельного обследования персонала на носительство SARS-CoV-2.

4.6. Работа медицинской организации по основному профилю осуществляется с последующим соблюдением требований разделов 2 и 3 настоящего Стандарта.