

Приложение к приказу

СПб ГБУСО «ДДИ №1»

от 29.04.2020 № 52/1-01.2

УТВЕРЖДЕН

Приказом от 29.04.2020 № 52/1-01.2

Директор СПб ГБУСО «ДДИ №1»

В.Н. Асикритов



СТАНДАРТ
БЕЗОПАСНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЙ
БЕЗОПАСНОСТИ СПб ГБУСО «ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ
ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ИНВАЛИДОВ С ДЕТСТВА С НАРУШЕНИЯМИ
УМСТВЕННОГО РАЗВИТИЯ №1» В ЦЕЛЯХ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ
РАСПРОСТРАНЕНИЯ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ НОВОЙ
КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19)

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящий стандарт безопасной деятельности и санитарно-гигиенической безопасности СПб ГБУСО «Дом-интерната для детей-инвалидов и инвалидов с детства с нарушениями умственного развития №1» (далее СПб ГБУСО «ДДИ №1») разработан в целях противодействия распространения в Санкт-Петербурге новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (далее - Стандарт) содержит основные требования, предъявляемые к санитарному режиму СПб ГБУСО «ДДИ №1» и личной гигиене работников, особенностям режимов доступа в учреждение, организации питания работников, санитарной обработке помещений, обеспечению работников средствами защиты и другие необходимые мероприятия для противодействия распространения коронавирусной инфекции (COVID-19).

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».

1.3. Стандарт разработан на основе временных клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации (Версия 4 (27.03.2020), с учётом позиции ВОЗ «Technical Guidance - Coronavirus disease (COVID- 19)». Коронавирусы (Coronaviridae) - это большое семейство РНК-содержащих вирусов, способных инфицировать человека и некоторых животных. У людей коронавирусы могут вызвать целый ряд заболеваний - от легких форм острой респираторной инфекции до тяжелого острого респираторного синдрома (ТОРС). В настоящее время известно о циркуляции среди населения четырех коронавирусов (HCoV-229E, -OC43, -NL63 и -HKU1), которые круглогодично присутствуют в структуре ОРВИ и, как правило, вызывают поражение верхних дыхательных путей легкой и средней тяжести.

1.4. Входные ворота возбудителя - эпителий верхних дыхательных путей и эпителиоциты желудка и кишечника. Основным источником инфекции является больной человек, в том числе находящийся в инкубационном периоде заболевания. Передача инфекции осуществляется воздушно-капельным, воздушно-пылевым и контактным путями.

2. САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ И ПОРЯДОК ДОПУСКА РАБОТНИКОВ

2.1. Локальными актами по учреждению, на срок с 30 апреля 2020 г. до особого распоряжения, установлено следующее:

- графики работы сотрудников, непосредственно участвующих в обслуживании воспитанников и иных процессах, которые необходимы для обеспечения непрерывного функционирования СПб ГБУСО «ДДИ №1»;
- численность и перечень работников, в отношении которых в соответствии с Указами Президента Российской Федерации установлен режим работы нерабочего дня с сохранением заработной платы;
- составлен список сотрудников медицинской части, проживающих в максимальной близости к учреждению, готовых по требованию прибыть в учреждение на период обсервации.

2.2 В СПб ГБУСО «ДДИ №1» разработаны мероприятия для информирования работников о рисках заражения новой коронавирусной инфекции COVID-19, мерах индивидуальной профилактики, необходимости своевременного обращения за медицинской помощью при появлении первых симптомов ОРВИ:

2.3.1. При входе в учреждение дважды производится обработка рук всех входящих на территорию (на проходной и в холлах учреждения), с фиксацией в журнале.

2.3.2. Учреждение обеспечивает измерение температуры работников. Медицинский работник учреждения осуществляет общий осмотр сотрудников перед началом работы, при наличии лихорадки, либо при других явных признаках ОРВИ, сотрудник отстраняется от работы. Каждое измерение температуры, результаты осмотра сотрудников регистрируется в журнале.

2.3.3. Каждый работник должен 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.

2.3.4. Все работники обеспечиваются масками и инструкциями к ним, кожными антисептиками для обработки рук, дезинфицирующими средствами. Повторное использование одноразовых масок, а также использование увлажненных масок не допускается.

2.3.5. Сформирован запас необходимых расходных материалов, дезинфекционных средств и средств индивидуальной защиты.

2.3.6. Работники обязаны выполнять правила личной гигиены и производственной санитарии в зависимости от специфики деятельности учреждения.

2.3.7. Сотрудники, работающие на проходных учреждения, находятся за стеклянной перегородкой с окошком, что является дополнительным барьером от прямой капельной инфекции.

2.3.8. Обработку рук производят в специально предназначенных местах или на местах с применением средств индивидуальной обработки. Для

механического удаления загрязнений и микрофлоры, руки моют теплой проточной водой с мылом в течение 1-2 минут, обращая внимание на околоногтевые пространства. Затем руки ополаскивают водой для удаления мыла и обрабатывают дезинфекционным средством «Гель для рук с антисептическим эффектом». Возможно мытье рук жидким мылом с антибактериальным действием «Ника». (Приложение №1)

3. САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА ПОМЕЩЕНИЙ

Для дезинфекции в учреждении применяются дезинфицирующие таблетки «Жавель-солид», в разведении соответствующем инструкции к средству.

3.1. Организовано проветривание рабочих помещений (каждые 2 часа), графики имеются в каждом помещении. Регулярно, каждые 2 часа, производится влажная уборка всех помещений Учреждения с применением дезинфицирующих средств вирулицидного действия согласно действующим инструкциям, уделив особое внимание дезинфекции дверных ручек, выключателей, поручней, перил, контактных поверхностей (столов и стульев работников, орг. техники), мест общего пользования (комнаты приема пищи, отдыха, туалетных комнат).

3.2 На группах проживания получателей социальных услуг, в соответствии с графиком «проветривания-кварцевания», обеспечивается: регулярное (каждые 2 часа) 10-минутное проветривание помещений в отсутствие в них воспитанников; с целью регулярного обеззараживания воздуха применяются бактерицидные лампы, рециркуляторы воздуха. Влажная уборка помещений проводится согласно Инструкции по проведению уборок, каждые 2 часа, с применением режима дезинфекции при инфекциях вирусной этиологии (согласно Инструкции по применению дезинфицирующего средства «Жавель-солид»), уделив особое внимание дезинфекции дверных ручек, выключателей, поручней, контактных поверхностей в групповой и игровой комнате, а так же в туалетных комнатах.

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

3.4 Все виды работ с дезинфицирующими средствами выполняются во влагонепроницаемых перчатках одноразовых или многократного применения. При проведении заключительной дезинфекции способом орошения используют средства индивидуальной защиты (СИЗ). Органы дыхания защищают масками.

3.5 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. Отходы классов Б после

сбора в пакет подлежат дезинфекции путём замачивания в соответствии с инструкциями, с последующим хранением в морозильной камере до вывоза их Уполномоченной организацией. Отходы группы В, после обязательной дезинфекции согласно инструкции, подлежат вывозу ежедневно.

3.6 Дезинфицирующие средства хранятся в упаковках изготовителя, с плотно закрытыми крышками, в специально отведенном сухом, прохладном и затемненном месте недоступном детям.

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

3.8 Принимаются передачи в герметичных вакуумных упаковках подлежащие обработки антисептическими средствами.

4. ОРГАНИЗАЦИЯ ПИТАНИЯ

4.1 При организации питания работников в помещении столовой и комнатах приема пищи, необходимо установить рассадку с соблюдением дистанции не менее 1.5 м.

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

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

4.4 Мытье столовой посуды ручным способом производят в следующем порядке:

4.4.1 Механическое удаление остатков пищи;

4.4.2 Мытье в воде с добавлением моющих средств в первой секции ванны;

4.4.3 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;

4.4.4 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;

4.4.5 Обработка всей столовой посуды и приборов дезинфицирующими средствами в соответствии с инструкциями по их применению;

4.4.6 Ополаскивание посуды в металлической сетке с ручками, в третьей секции ванны, проточной водой с помощью гибкого шланга с душевой насадкой;

4.4.7 Просушивание посуды на решетчатых полках, стеллажах.

5. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИИ В СЛУЧАЕ ПОДОЗРЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 У СОТРУДНИКА, НЕ ИМЕЮЩЕГО НЕПОСРЕДСТВЕННОГО КОНТАКТА С ПСУ

5.1 Работник, у которого имеются подозрения заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19 НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО обязан обратиться в лечебное учреждение по месту жительства или вызвать скорую медицинскую помощь, а также с использованием имеющихся средств связи известить своего непосредственного руководителя о своем состоянии.

5.2 При подтверждении у работника заражения новой коронавирусной инфекцией COVID-19 СПб ГБУСО «ДДИ №1» формирует сведения о контактах работника в рамках исполнения служебных обязанностей за последние 14 дней и уведомляет всех работников, входящих в данный список, о необходимости соблюдения режима самоизоляции.

6. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИИ В СЛУЧАЕ ПОДОЗРЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 У ПСУ ИЛИ СОТРУДНИКА, ИМЕЮЩЕГО НЕПОСРЕДСТВЕННЫЙ КОНТАКТ С ПСУ

6.1 Разработан «Оперативный план мероприятий при выявлении больного с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19». (Приложение №2)

6.2 Разработана «Схема оперативного оповещения о выявлении больного с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19». (Приложение №3)

6.3 Разработаны алгоритмы действия медицинских работников при выявлении больного с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19. (Приложение №4)

6.4 Разработаны алгоритмы действия администрации учреждения при выявлении больного с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19. (Приложение №5)

6.5 Разработаны алгоритмы действия медицинских работников в очаге, где выявлен больной с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 (размещены у дежурных врачей и постовых сестер на отделениях).

7. МАРШРУТИЗАЦИЯ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

7.1 Разработана Схема маршрутизации получателей социальных услуг при обращении за медицинской помощью в СПб ГБУСО «ДДИ №1». (Приложение №6)

7.2 Разработана Схема маршрутизации получателей социальных услуг с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 в СПб ГБУСО «ДДИ №1». (Приложение №7)

8. ПРОЧИЕ МЕРОПРИЯТИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ

8.1 Запрещено поступление новых воспитанников и перевод воспитанников в другие учреждения до особого распоряжения.

8.2 Запрещен перевод воспитанников и персонала на другие группы учреждения.

8.3 Обеспечить организацию границ выделенной зоны на территории учреждения, функционирующей для выгрузки/погрузки товаров, сырья и материалов, которые необходимы для обеспечения непрерывного функционирования учреждения.

8.4 Обеспечить возможность допуска в границах выделенной зоны на территории учреждения работников иных организаций или индивидуальных предпринимателей, обеспечивающих выгрузку и погрузку товаров, сырья и материалов, которые необходимы для обеспечения функционирования учреждения, с учетом требований раздела 2 настоящего Стандарта.

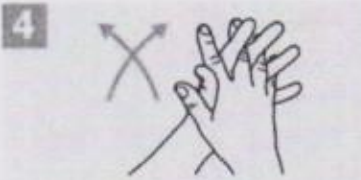
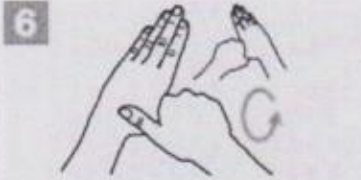
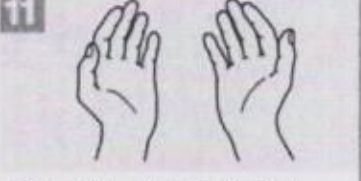
8.5 При возвращении из домашних отпусков или стационарного лечения получатели социальных услуг принимаются в учреждение при наличии отрицательного теста на новую коронавирусную инфекцию COVID-19.

8.6 При снятии ограничения на прием новых получатели социальных услуг в учреждение, не принимать вновь поступающих без отрицательного теста на новую коронавирусную инфекцию COVID-19.

8.7 При возвращении сотрудников из отпусков и вновь поступающие сотрудники обязаны иметь отрицательный тест на новую коронавирусную инфекцию COVID-19.

Техника мытья рук с мылом и водой

 Продолжительность всей процедуры: 40-60 секунд

		
Увлажните руки водой	Возьмите достаточное количество мыла, чтобы покрыть все поверхности руки	Потрите одну ладонь о другую ладонь
		
Правой ладонью разотрите тыльную поверхность левой кисти, переплетая пальцы, и наоборот	Переплетите пальцы, растирая ладонью ладонь	Соедините пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирайте ладонь другой руки
		
Охватите большой палец левой руки правой ладонью и потрите его круговым движением; поменяйте руки	Круговым движением в направлении вперед и назад сомкнутыми пальцами правой руки потрите левую ладонь; поменяйте руки	Ополосните руки водой
		
Тщательно высушите руки одноразовым полотенцем	Используйте полотенце для закрытия крана	Теперь ваши руки безопасны

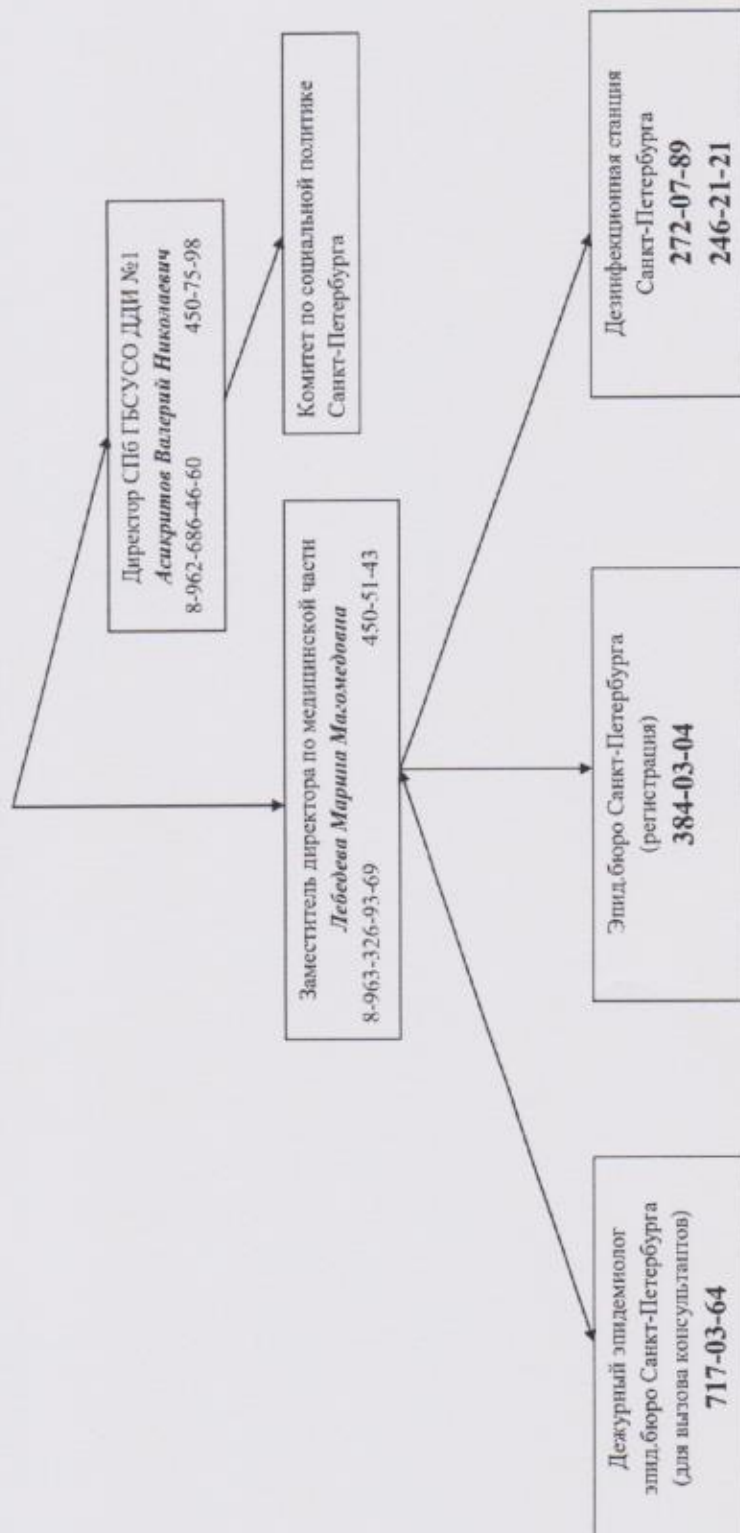
ОПЕРАТИВНЫЙ ПЛАН
мероприятий отделения при выявлении случаев заболевания особо опасной инфекцией

№ п/п	Что сделать	Когда	Кто делает
1	Оповестите и соберите должностных лиц отделения на рабочие места по утвержденной схеме	Немедленно при подозрении на особо опасную инфекцию	Дежурный врач, Заведующий отделением, старшая медсестра
2	Сообщите директору учреждения и заместителю директора по медицинской части и вызовите группу консультантов для уточнения диагноза	Немедленно при подозрении на особо опасную инфекцию	Дежурный медицинский персонал Заместитель директора по медицинской части
3	Введите ограничительные меры в учреждении: – запретите доступ посторонних в корпусы и на территорию; – введите строгий противоэпидемический режим в отделениях; – запретите движение больных и персонала по отделению; – выставите в отделении наружные и внутренние посты	При подтверждении диагноза	Дежурный медперсонал
4	Проведите инструктаж персонала отделения при профилактике особо опасной инфекции о мерах личной защиты, режиме работы стационара	При сборе личного состава	Заведующий отделением
5	Проведите разъяснительную работу среди больных отделения о мерах профилактики данного заболевания, соблюдения режима в отделении, мерах личной профилактики	В первые часы	Дежурный медперсонал
6	Усиьте санитарный контроль за работой пищеблока, сбором и обеззараживанием отходов и мусора в	Постоянно	Дежурный медперсонал, Заведующий

	учреждении.		отделением
7	Проводите дезинфекционные мероприятия в отделении	Постоянно	Дежурный медперсонал, Заведующий отделением

СХЕМА ОПЕРАТИВНОГО ОПОВЕЩЕНИЯ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ БОЛЬНОГО ООИ

врач (медицинский работник), выявивший
больного с подозрением на ООИ



АЛГОРИТМ
для медицинского работника, при выявлении больного новой
коронавирусной инфекцией COVID-19 или носителя заболевания

1. Не выходить из помещения, где выявлен больной, до приезда консультантов.
2. Немедленно оповестить по телефону ответственных лиц, в соответствии со схемой оповещения, о подозрении на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 .
3. Запросить укладки по особо опасным инфекциям с защитной одеждой и дезсредствами.
4. Закрыть все окна, фрамуги, щели в дверях. Используйте подручные средства – лейкопластырем, ветошь, простыни и т. д. Защитить органы дыхания подручными средствами (полотенце, марля, бинт), предварительно вымыв лицо и руки с мылом
5. Отключите вентиляцию и кондиционер.
6. Прекратите слив жидкостей в канализацию без предварительного обеззараживания.
7. Не выносите вещи, документы из кабинета или помещения, где выявили больного.
8. При получении микроукладок со средствами индивидуальной защиты, средствами первичной обработки контактных, промыть рот 70° спиртом, в нос и глаза закапать 20% раствор альбуцида. После обработки использовать микроукладку со средствами индивидуальной защиты.
9. Проводить текущую дезинфекцию (обеззараживание выделений больного, предметов ухода и т.д.).
10. После консультации специалистом учреждения оформить направление в инфекционный стационар (по схеме) и при необходимости сопровождать больного.

ЛИЦА, КОНТАКТИРОВАВШИЕ С БОЛЬНЫМ НОВОЙ
КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19,
ПОДЛЕЖАТ ИЗОЛЯЦИИ.

АЛГОРИТМ

**для администрации учреждения, в котором выявили больного с новой
коронавирусной инфекцией COVID-19 или носителя заболевания**

1. Запретить передвижение проживающих и медицинского персонала.
2. Запретить временно вход и выход из учреждения.
3. Закройте все двери, где выявлен больной, прекратите сообщение между этажами.
4. Выставьте пост у помещения, где находится больной, и у входных дверей учреждения.
5. Повесьте на входных дверях учреждения объявление о временном закрытии.
6. Организуйте передаточный пункт необходимого имущества и медикаментов на этаже, где выявлен больной.
7. Организуйте у входа в помещение дезинфекционную защиту. Коврик, который смочен дезинфицирующим раствором, или емкость с дезинфицирующим раствором.
8. Обеспечьте сотрудника, который выявил больного: медикаментами, чтобы оказать неотложную помощь больному, защитной одеждой, средствами личной профилактики, дезинфицирующими растворами, емкостями для разведения дезинфицирующим растворов.
9. Сообщите о выявлении больного с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 в Комитет по социальной политике СПб.
10. Вызывайте врача-консультанта на осмотр больного для уточнения диагноза.
11. Сообщите после получения от консультанта данных о подтверждении диагноза, дежурному врачу Санкт-Петербургской городской дезинфекционной станции и эпидемиологу ТОУ Роспотребнадзора о выявленном больном.
12. Организуйте выявление и составьте списки лиц, бывших в контакте с больными, учитывая переведённых в другие отделения и стационары города, выписанных, медицинский персонал, посетителей отделения.
13. Дальнейшие мероприятия проводятся под руководством эпидемиолога ТОУ Роспотребнадзора.

**СХЕМА МАРШРУТИЗАЦИИ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНЫХ
УСЛУГ ПРИ ОБРАЩЕНИИ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ
В СПб ГБУСО «ДДИ №1»**

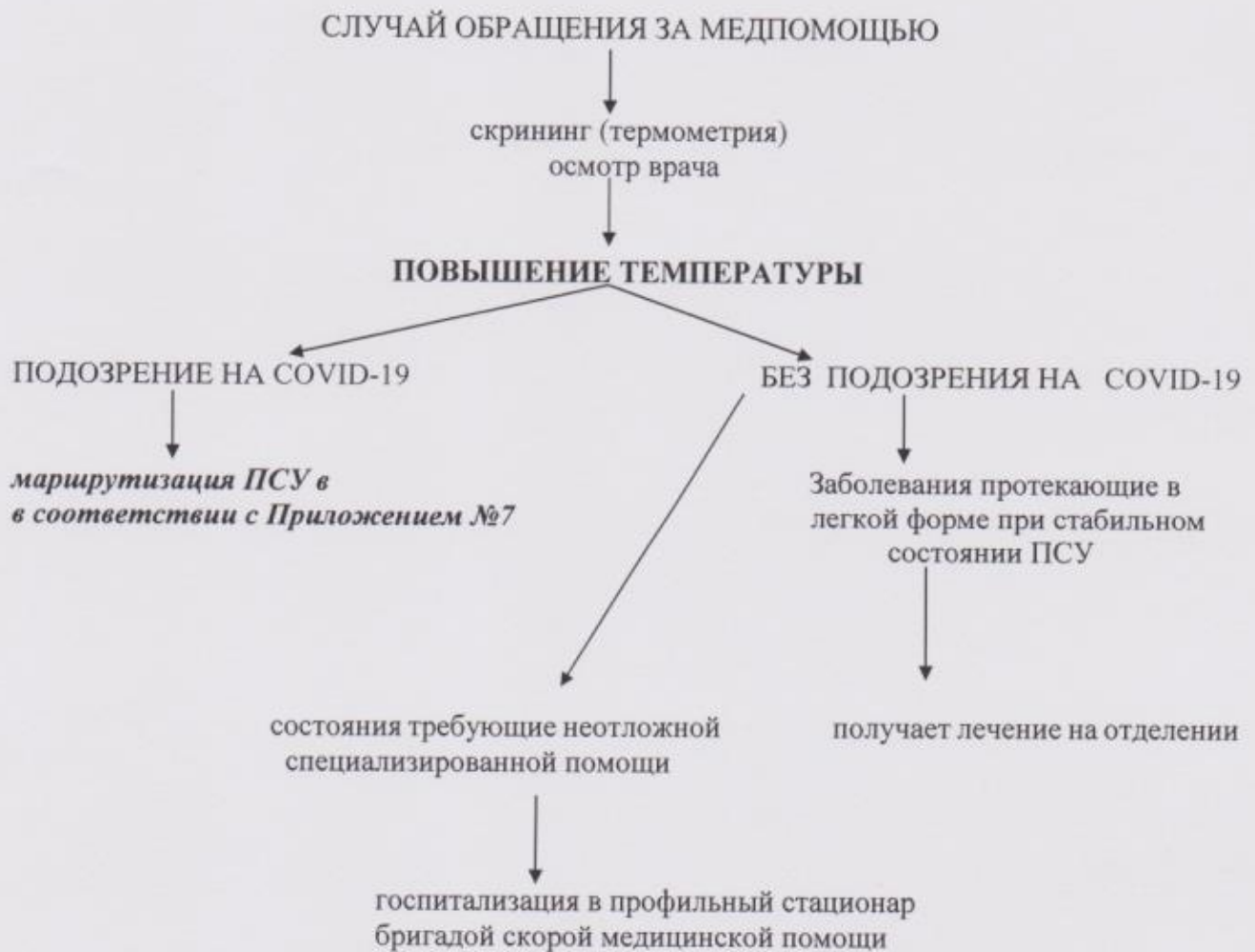


**СХЕМА МАРШРУТИЗАЦИИ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНЫХ
УСЛУГ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА НОВУЮ КОРОНАВИРУСНУЮ
ИНФЕКЦИЮ COVID-19 В СПБ ГБУСО «ДДИ №1»**

