



**Министерство  
здравоохранения Нижегородской области**  
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области  
«Нижегородская областная психоневрологическая больница № 1 им. П.П. Кащенко»

**П Р И К А З**

09.07.2020г.

г. Нижний Новгород

№ 264 - ОС

**"О возобновлении плановой медицинской помощи детскому населению Нижегородской области в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в ГБУЗ НО «Нижегородская областная психоневрологическая больница №1 им. П.П. Кащенко»**

В целях улучшения качества и доступности оказания медицинской помощи детскому населению Нижегородской области, а также для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 на территории Нижегородской области и в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 мая 2020 г. № 513н «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 г. № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» в ГБУЗ НО «Нижегородская областная психоневрологическая больница № 1 им. П.П. Кащенко» (далее по тексту — ГБУЗ НО «НОПНБ №1»),

приказываю:

1. Утвердить:
  - 1.1 Рекомендации по организации работы медицинских организаций, оказывающих амбулаторную и стационарную медицинскую помощь детям в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 (Приложение 1);
  - 1.2 Алгоритм оказания амбулаторной медицинской помощи детям

- в условиях продолжающегося распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 (Приложение №2);
- 1.3 Алгоритм оказания плановой стационарной медицинской помощи детям в условиях продолжающегося распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 (Приложение №3);
  - 1.4 Анкету для допуска пациентов и сотрудников медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (Приложение №4);
2. Врачам-психиатрам ГБУЗ НО «НОПНБ №1», оказывающим медицинскую помощь детскому населению Нижегородской области:
    - 2.1 возобновить оказание плановой медицинской помощи детскому населению Нижегородской области, включая оказание амбулаторной и стационарной медицинской помощи, согласно утвержденной маршрутизации;
    - 2.2 взять на личный контроль оповещение родителей законных представителей ребенка об имеющихся рисках заражения новой коронавирусной инфекцией COVID-19 при посещении мест общественного пользования и медицинских организаций;
3. О.П. Стариковой — заведующей психоневрологическим диспансерным отделением организовать работу в психоневрологическом диспансерном отделении, осуществляющем консультативный прием детского населения Нижегородской области, в соответствии с Рекомендациями Роспотребнадзора (приложение № 1) и Алгоритма оказания амбулаторной медицинской помощи детям (приложение № 2);
  4. Заведующим психиатрических отделений ГБУЗ НО «НОПНБ №1», оказывающих стационарную медицинскую помощь детскому населению Нижегородской области, организовать работу в структурных отделениях в соответствии с Рекомендациями Роспотребнадзора (приложение № 1) и Алгоритма оказания стационарной медицинской помощи детям (приложение № 3);
  5. Постновой Н.И. – заместителю главного врача по КЭР довести до сведения врачей-психиатров структурных подразделений ГБУЗ НО «НОПНБ №1» настоящую информацию о возобновлении плановой

медицинской помощи детскому населению Нижегородской области в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19;

6. А.Г. Щавелевой — заведующей канцелярии ознакомить с приказом заинтересованных лиц.
7. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач



Л.И. Афанасьева

исполнитель:  
Постнова Н.И.

**Рекомендации по организации работы медицинских организаций,  
оказывающих амбулаторную и стационарную медицинскую помощь  
детям в условиях сохранения рисков распространения новой  
коронавирусной инфекции  
COVID-19**

**1. Организационные мероприятия:**

Учитывая особенности течения, распространения, длительность инкубационного периода новой коронавирусной инфекции и механизмы передачи необходимо:

1. Регулярно проводить генеральную уборку и дезинфекцию всех помещений, в т.ч. систем вентиляции. С учетом изложенного, внутренняя отделка помещений должна позволять проводить влажную уборку и дезинфекцию (стены, потолки, полы - должны быть гладкими, влагоустойчивыми; исключаются: обои, потолки типа «армстронг», мебель без гигиенического покрытия, на креслах, кушетках (матрацах) должны быть влагонепроницаемые на матрасники либо их конструкция должна позволять проводить дезкамерную обработку);

2. Применять дезинфицирующие средства, зарегистрированные в установленном порядке, в инструкциях по применению которых указаны режимы обеззараживания объектов при вирусных инфекциях. В зависимости от объекта - для дезинфекции используются средства, разрешенные к применению в медицинских организациях. Дезинфицирующие средства хранить в упаковках изготовителя, плотно закрытыми в специально отведенном сухом, прохладном и затемненном месте. Меры предосторожности при проведении дезинфекционных мероприятий и первой помощи при случайном отравлении изложены для каждого конкретного дезинфицирующего средства в инструкциях по их применению;

3. Проводить профилактическую дезинфекцию на системной основе в рамках проведения мероприятий по недопущению распространения новой коронавирусной инфекции, включающей меры личной гигиены, дезинфекцию, проветривание и обеззараживание воздуха, проведение влажной уборки помещений с использованием дезинфицирующих средств

(при этом для дезинфекции применять наименее токсичные средства);

4. Соблюдать для уничтожения микроорганизмов время экспозиции и концентрацию рабочего раствора дезинфицирующего средства в соответствии с инструкцией к препарату. При необходимости, после обработки поверхность промывать водой и высушивать с помощью бумажных полотенец;

5. Предусмотреть возможность оборудования с целью проведения дезинфекции воздуха помещения бактерицидными облучателями-рециркуляторами закрытого типа (которые позволяют проводить дезинфекцию воздуха в присутствии людей, в том числе переносными);

6. Осуществлять обработку рук законных представителей ребенка кожными антисептиками;

7. При сборе анамнеза, оказании медицинских услуг обеспечить социальное дистанцирование (нахождение не ближе 1,5 - 2 метра);

8. Оказывать медицинские услуги исключительно по предварительной записи, с достаточным «разведением» по времени, исключая любое пересечение потоков пациентов;

9. Обеспечить наличие у медицинских работников актуальных сведений об эпидемиологическом окружении по месту проживания ребенка и его законных представителей.

10. Оборудовать все медицинские помещения бактерицидными облучателями. При использовании рециркуляторов закрытого типа - дезинфекцию воздуха следует проводить в постоянном режиме. При использовании рециркуляторов открытого типа - после каждого пациента. После приема каждого пациента также следует проводить влажную уборку и дезинфекцию медицинского помещения (включая контактные поверхности и мебель), а также проветривание помещения;

11. Проводить термометрию (в том числе бесконтактным методом) всем детям и родителям (законным представителям) при входе в медицинскую организацию;

12. В случае выявления детей и родителей (законных представителей) с повышенной температурой тела, а также с другими признаками ОРВИ отложить проведение профилактического осмотра и вакцинации, организовать осмотр ребенка в боксированном помещении, при постановке диагноза маршрутизировать в соответствии с нормативной базой;

13. В случае выявления больного с новой коронавирусной инфекцией:

- незамедлительно прекратить прием пациентов;
- незамедлительно сообщить в Роспотребнадзор;
- провести все режимные и карантинные санитарно-

эпидемиологические мероприятия;

- провести дезинфекцию всех поверхностей, мебель и мягкий инвентарь. Для обработки использовать наиболее надежные дезинфицирующие средства на основе хлорактивных и кислородактивных соединений. Обеззараживанию подлежат все поверхности, оборудование и инвентарь производственных помещений, санузлов. При обработке поверхностей применяют способ орошения. Воздух в отсутствие людей рекомендуется обрабатывать с использованием открытых переносных ультрафиолетовых облучателей, аэрозолей дезинфицирующих средств;

14. Обеспечить неснижаемый запас средств для проведения дезинфекции, кожных антисептиков, средств индивидуальной защиты в учреждении.

## **2. Профилактические мероприятия в местах общего пользования (в холлах, коридорах, стойках регистрации):**

Учитывая механизмы передачи инфекции - необходимо осуществлять мероприятия, направленные на прерывание путей передачи инфекции: исключение скопления пациентов при регистрации, обеспечение социального дистанцирования на стойках регистрации путем нанесения сигнальной разметки, обеспечение дезинфекции воздуха путем установки бактерицидных облучателей рециркуляторов закрытого типа (с целью проведения дезинфекции воздуха в постоянном режиме, достаточной мощности) во всех местах общего пользования, проведение дезинфекции контактных поверхностей, использование исключительно мебели, позволяющей проведение влажной уборки и дезинфекции. Расстановку мебели необходимо провести с соблюдением принципа социального дистанцирования.

## **3. Профилактические мероприятия среди сотрудников:**

Сотрудники должны соблюдать меры личной гигиены.

Не допускается к работе персонал с проявлениями острых респираторных инфекций (повышенная температура, кашель, насморк). С целью выявления сотрудников с повышенной температурой тела допуск сотрудников в помещения учреждения осуществляется через «входной фильтр», включающий проведение термометрии бесконтактным способом. Термометрию также необходимо проводить в течении рабочего дня (смены).

Сотрудники при выполнении своих служебных обязанностей должны

быть в масках (смена маски проводится в случае ее увлажнения, но не реже чем раз в 2 часа), обеспечены в достаточном количестве кожными антисептиками, средствами для дезинфекции поверхностей.

Не допускаются к работе сотрудники, вернувшиеся на территорию субъекта с территориями (стран), неблагополучных по новой коронавирусной инфекции до окончания сроков самоизоляции (не менее чем 14 дней).

Запрещается прием пищи на рабочих местах; при отсутствии комнаты приема пищи, предусматривается выделение помещения для этих целей с раковиной для мытья рук (с подводкой горячей и холодной воды), обеспечивается ежедневная уборка с применением дезинфицирующих средств.

#### **4. Профилактика на открытой территории организации:**

На открытых пространствах обеззараживанию подлежат: наружные двери, поручни, малые архитектурные формы, колясочные, крылечные пролеты.

Обработку следует проводить 2 раза в сутки (в утренние и вечерние часы). Обработку контактных поверхностей - поручней, дверных ручек - методом протирания, не реже 1 раза в 2 часа.

Для дезинфекции применяют 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 (автомакс, гидропульт и др.) при норме расхода средства от 600 мл/м<sup>2</sup>. Не следует использовать генераторы аэрозолей.

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). Указанные средства защиты могут быть одноразовыми или многоразовыми. После завершения работ защитные средства (одежду, обувь, респираторы, очки, перчатки) собирают в промаркированные баки (мешки) для проведения их последующей дезинфекции. После дезинфекции многоразовые защитные средства подлежат стирке, одноразовые - удалению в качестве отходов.

## **Алгоритм оказания амбулаторной медицинской помощи детям в условиях продолжающегося распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19**

### **1. Алгоритм допуска детей и родителей (законных представителей) и сотрудников в медицинские организации, оказывающие амбулаторную медицинскую помощь детям.**

Прием пациентов осуществляется по обязательной предварительной записи по телефону или через интернет-портал

В медицинскую организацию (далее - МО) допускаются только те дети и родители (законные представители), у которых:

- нет признаков ОРВИ
- нет повышения температуры  $>37^{\circ}\text{C}$
- в заполненной анкете (опроснике) нет ответов, указывающих на возможное инфицирование COVID-19 или на контакт с больным с симптомами ОРВИ или COVID-19.

Все дети, родители (законные представители) и сотрудники МО, которые перенесли COVID-19 или контактировали с инфицированными COVID-19, должны предоставить документы о завершении периода изоляции/карантина.

В случае выявления пациента/сотрудника с подозрением на COVID-19 или инфицирование COVID-19 следовать Стандартам безопасности деятельности МО.

### **2. Организация входа сотрудников, детей и родителей (законных представителей)**

Информировать родителей (законных представителей) в момент предварительной записи по телефону о необходимости перед выездом в поликлинику измерения температуры тела себе и ребенку, а также, оценить наличие (отсутствие) симптомов ОРВИ. При повышении температуры ( $37^{\circ}\text{C}$  и выше) или наличии симптомов ОРВИ необходимо предупредить об отмене посещения МО и необходимости обращения за медицинской помощью.

Организовать вход в МО по одному ребенку с одним родителем (законным представителем) через сортировочно-пропускной пункт с постом медсестры, где проводится измерение температуры, опрос, сбор заполненных



анкет родителей (законных представителей).

Присутствие с ребенком в поликлинике возможно не более **ОДНОГО** человека (родителя или законного представителя).

Дежурная медсестра не пропускает в МО лиц с признаками ОРВИ, с повышенной температурой (37°C и выше), подтвержденной при повторном измерении, с выявленными при анкетировании и/или собеседовании признаками инфицирования, а также сопровождающих лиц, которые не участвуют в лечебном процессе.

При входе в МО ребенок и сопровождающий обязаны быть в масках, в одноразовых перчатках, надеть бахилы и обработать руки/перчатки дезинфицирующим раствором.

### **3. Организация приема пациентов и лечебного процесса**

Накануне приема со всеми родителями (законными представителями) (при записи по телефону) проводится телефонное интервью с целью выявления у них наличия признаков инфицирования SARS-CoV-2/заболевания COVID-19 (вопросы задаются по анкете, которую можно скачать с сайта МО). Родителям (законным представителям) сообщается, что заполненную анкету они обязаны принести с собой (Приложение 4 настоящего приказа) (при невозможности заполнения дома, оформить в МО). Родители (законные представители) предупреждаются, что они должны входить в МО в медицинских масках и перчатках, без сопровождающих лиц (один ребенок - один родитель).

Прием пациентов возможен только при отсутствии признаков инфицирования SARS-CoV-2 или заболевания COVID-19.

Информировать пациентов о том, что они во время всего пребывания в МО должны быть в масках и одноразовых перчатках.

Необходимо организовать маршрутизацию пациентов, обратившихся в медицинскую организацию с целью оказания плановой медицинской помощи или вакцинации отдельно от иных посетителей учреждения.

С целью соблюдения предусмотренной дистанции между пациентами, между пациентами и сотрудниками необходимо допускать пациентов в помещения, в холлы и места ожидания только при наличии свободных площадей, удовлетворяющих требованию социального дистанцирования (1,5 - 2 метра).

Составить график работы специалистов так, чтобы минимизировать пересечение потоков пациентов и увеличить временной интервал между пациентами до 30 минут. Обеспечить соблюдение социальной дистанции между пациентами.

По возможности, для сокращения времени пребывания пациентов в МО, при предварительной записи пациентов на прием уточнять e-mail для отправки информированного добровольного согласия (далее - ИДС), анкеты с целью дистанционного ознакомления и оформления.

Всем родителям (законным представителям) предоставить полную информацию о рисках, связанных с COVID-19, и предложить возможность выбора: отложить осмотр/вакцинацию или проводить их.

В случае согласия родителей (законных представителей) на проведение осмотра и/или вакцинации, должно быть оформлено соответствующее ИДС, в котором будут отражены:

- риски в случае инфицирования,
- вероятность более тяжелого протекания инфекции на фоне вакцинации.

#### **4. Организация работы персонала**

К работе допускается персонал без признаков инфицирования SARS-CoV-2 или заболевания COVID-19.

В течение всего рабочего дня следует использовать СИЗ.

Разделить весь персонал учреждения на смены с тем, чтобы сотрудники одной смены не пересекались с другой (в случае появления заражения SARS-CoV-2 в одной смене, другая смена может продолжить работу).

Каждому специалисту разработать инструкции по мерам снижения риска инфицирования и следовать принятому Стандарту безопасной деятельности МО, в том числе Стандарта санитарно-гигиенической безопасности МО в целях противодействия распространению новой коронавирусной инфекции SARS-CoV-2.

#### **5. Организация лечебной работы**

Главным врачам (заведующим) детских поликлиник (детских консультаций):

- разделить (по результатам анамнеза по телефону) всех детей на четыре группы:

**1 группа (красный)** - дети с подтвержденным коронавирусом;

**2 группа (желтый)** - дети с ОРВИ и/или пневмонией без подтвержденного коронавируса, дети, которые болели коронавирусной инфекцией, но в настоящее время не сняты с учета;

**3 группа (зеленый)** - дети контактные по коронавирусу (болели или болеют в настоящее время родители), здоровые дети, у которых переболели родители, но в настоящее время не сняты с учета, либо сами дети, не снятые с учета по контакту.

**4 группа (белый)** здоровые дети, здоровые родители.

- сформировать списки детей, с учетом групп. **Цветовое оформление** можно использовать на первичной медицинской документации;

Вакцинации, осмотрам и направлению в стационары для оказания плановой помощи подлежат только дети из **4 БЕЛОЙ группы** (здоровые по COVID-19 дети, которые проживают со здоровыми родителями/законными представителями).

- распределить приемы по времени с исключением пересечения потоков (согласно списков);

- организовать работу четко, быстро, без лишних хождений по коридорам и кабинетам, исключить ожидание осмотра у кабинетов врача, скопление детей и родителей (законных представителей).

- сформировать графики работы врачей педиатров участковых медсестер (фельдшеров) для проведения осмотров детей. Данный медицинский персонал не должен работать с больными новой коронавирусной инфекцией COVID-19;

- организовать расписание приема узких специалистов так, чтобы ребенок мог пройти все осмотры и необходимые исследования, в том числе и лабораторные, в одно посещение;

- организовать в «чистой зоне» работу прививочного кабинета в соответствии с графиком вакцинации детей.

## **6. Информированность сотрудников и пациентов**

Обеспечить наличие в МО информационных материалов по профилактике распространения коронавирусной инфекции, в том числе доступные для понимания всем категориям населения;

Информировать о правилах личной гигиены, регламенте уборки и дезинфекции помещений.

Информировать о клинических проявлениях COVID-19.

Обеспечить освоение обязательных для всех медицинских работников материалов по новой коронавирусной инфекции COVID-19 на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России и получение соответствующих сертификатов.

Разместить на информационных стендах и официальных сайтах медицинских учреждений информацию о возобновлении плановой медицинской помощи с указанием телефонов для записи на прием, а также возможности записи через интернет.

## **Санитарно-гигиенические требования**

Строго следовать требованиям нормативно-правовых актов и Стандартов безопасной деятельности, в том числе Стандарта санитарно-гигиенической безопасности МО в целях противодействия распространению новой коронавирусной инфекции SARS-CoV-2, среди которых:

- использование персоналом и пациентами средств индивидуальной защиты,
- введение регламента уборки и усиление дезинфекционного режима помещений;
- влажная уборка с применением дезинфицирующих средств должна проводиться перед началом работы и после рабочей смены,
- установление графика проветривания помещений (перед и после рабочей смены);
- обработка воздуха в помещениях с помощью бактерицидных установок.

**Алгоритм оказания стационарной медицинской помощи  
детям в условиях продолжающегося распространения новой  
коронавирусной инфекции COVID-19**

**1. Алгоритм допуска детей и родителей (законных представителей) и  
сотрудников в медицинские организации, оказывающие стационарную  
медицинскую помощь детям.**

Организовать прием пациентов на плановую госпитализацию по предварительной записи.

В медицинскую организацию (далее - МО) допускаются только те дети и родители (законные представители), у которых:

- нет признаков ОРВИ
- нет повышения температуры  $>37^{\circ}\text{C}$
- в заполненной анкете (опроснике) нет ответов, указывающих на возможное инфицирование COVID-19 или на контакт с больным с симптомами ОРВИ или COVID-19.

Все дети, родители (законные представители) и сотрудники МО, которые перенесли COVID-19 или контактировали с инфицированными COVID-19, должны предоставить документы о завершении периода изоляции/карантина.

В случае выявления пациента/сотрудника с подозрением на COVID-19 или инфицирование COVID-19 следовать Стандартам безопасности деятельности МО.

При госпитализации пациентов в медицинскую организацию для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в плановой форме обеспечить проведение:

- приема (осмотра) врачом-педиатром;
- бесконтактной термометрии;
- пульсоксиметрии;
- при наличии медицинских показаний:
  - обзорной рентгенографии легких или компьютерной томографии легких;
  - лабораторного исследования биологического материала пациента на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 (допускается применение экспресс-тестов);

## **2. Организация входа сотрудников, детей и родителей (законных представителей)**

Информировать родителей (законных представителей) в момент направления в поликлинике (или по телефону) о необходимости перед выездом в медицинское учреждение измерения температуры тела себе и ребенку, а также, оценить наличие (отсутствие) симптомов ОРВИ. При повышении температуры ( $37^{\circ}\text{C}$  и выше) или наличии симптомов ОРВИ необходимо предупредить об отмене госпитализации и при необходимости обращения за медицинской помощью вызвать врача поликлиники на дом.

Организовать вход в приемный покой по одному ребенку с одним родителем (законным представителем) через сортировочно-пропускной пункт с постом медсестры, где проводится измерение температуры, опрос, сбор заполненных анкет родителей (законных представителей) (приложение 3 настоящего приказа).

Присутствие с ребенком в медицинском учреждении возможно не более **ОДНОГО** человека (родителя или законного представителя).

Дежурная медсестра не пропускает в МО лиц с признаками ОРВИ, с повышенной температурой ( $37^{\circ}\text{C}$  и выше), подтвержденной при повторном измерении, с выявленными при анкетировании и/или собеседовании признаками инфицирования, а также сопровождающих лиц, которые не участвуют в лечебном процессе.

При входе в МО пациент обязан быть в маске, в одноразовых перчатках, надеть бахилы на ребенка и обработать руки/перчатки дезинфицирующим раствором. Не допускать скопления людей в приемных отделениях, обеспечить социальную дистанцию не менее 2 метров, для этого нанести соответствующую разметку.

При госпитализации по уходу за ребенком родителей (законных представителей) оценивать необходимость их пребывания в стационаре, в случае, когда можно госпитализировать ребенка одного, от сопровождения родителей необходимо воздержаться, с соблюдением действующего законодательства.

При госпитализации родителей (законных представителей) они должны иметь отрицательный результат лабораторного исследования на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 (допускается применение экспресс-тестов).

## **3. Организация приема пациентов и лечебного процесса**

Перед госпитализацией со всеми родителями (законными представителями) проводится интервью с целью выявления у них наличия

признаков инфицирования SARS-CoV-2/заболевания COVID-19. Родители (законные представители) заполняют анкету (Приложение 4 настоящего приказа). Они обязаны оформить анкету в МО. Родители (законные представители) предупреждаются, что они должны входить в МО в медицинских масках и перчатках, без сопровождающих лиц (один ребенок - один родитель).

Прием пациентов возможен только при отсутствии признаков инфицирования SARS-CoV-2 или заболевания COVID-19.

Для сокращения времени регистрации пациентов в МО при записи пациентов на госпитализацию уточнять e-mail для отправки информированного добровольного согласия (далее - ИДС), анкеты с целью дистанционного ознакомления и оформления.

Всем родителям (законным представителям) предоставить полную информацию о рисках, связанных с COVID-19, и предложить возможность отложить госпитализацию.

#### **4. Организация работы персонала**

К работе допускается персонал без признаков инфицирования SARS-CoV-2 или заболевания COVID-19.

В течение всего рабочего дня следует использовать СИЗ.

Разделить весь персонал учреждения на смены с тем, чтобы сотрудники одной смены не пересекались с другой (в случае появления заражения SARS-CoV-2 в одной смене, другая смена может продолжить работу).

Каждому специалисту разработать инструкции по мерам снижения риска инфицирования и следовать принятому Стандарту безопасной деятельности МО, том числе Стандарта санитарно-гигиенической безопасности МО в целях противодействия распространению новой коронавирусной инфекции SARS-CoV-2.

#### **5. Организация лечебной работы**

Предусмотреть одномоментное заполнение палат с обязательным размещением пациентов в палатах не более 2 чел.

Обеспечить соблюдение режима изоляции пациентов в палатах.

**Организовать процедуры и питание в палатах.**

Организовать работу четко, быстро, без лишних хождений сотрудников и пациентов по коридорам, кабинетам, исключить ожидание процедур у кабинетов, скопление детей и родителей (законных представителей).

Обязать пациентов и родителей при нахождении их в местах общего пользования пользоваться лицевыми масками. Информацию об этом разместить на стендах и сайтах учреждений.

Обеспечить пациентов одноразовыми медицинскими масками.

## **6. Информированность сотрудников и пациентов**

Обеспечить наличие в МО информационных материалов по профилактике распространения коронавирусной инфекции, в том числе доступные для понимания всем категориям населения;

Информировать о правилах личной гигиены, регламенте уборки и дезинфекции помещений.

Информировать о клинических проявлениях COVID-19.

Обеспечить освоение обязательных для всех медицинских работников материалов по новой коронавирусной инфекции COVID-19 на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России и получение соответствующих сертификатов.

## **7. Санитарно-гигиенические требования**

Строго следовать требованиям нормативно-правовых актов и Стандартов безопасной деятельности, в том числе Стандарта санитарно-гигиенической безопасности МО в целях противодействия распространению новой коронавирусной инфекции SARS-CoV-2, среди которых:

- использование персоналом и пациентами средств индивидуальной защиты,
- введение регламента уборки и дезинфекции помещений;
- влажная уборка с применением дезинфицирующих средств должна проводиться перед началом работы и после рабочей смены;
- установление графика проветривания помещений (перед и после рабочей смены);
- обработка воздуха в помещениях с помощью бактерицидных установок.



### Анкета для допуска пациентов и сотрудников в МО

№	Вопросы	ДА	НЕТ
1.	Больны ли Вы и/или Ваш ребенок новой коронавирусной инфекцией COVID-19?		
2.	Болели ли Вы и/или Ваш ребенок ранее новой коронавирусной инфекцией COVID-19? Есть ли у Вас справка о выздоровлении?		
3.	Имеются ли у Вас и/или Вашего ребенка сейчас признаки ОРВИ, или имелись в последние 14 дней: • повышение температуры, • «ломота» в мышцах, • резь в глазах, слезотечение, • сухой кашель, першение в горле, • потеря обоняния или вкуса		
4.	Вы были в контакте с больным новой коронавирусной инфекцией COVID-19? Если да, то когда именно?		
5.	Были ли Вы/Ваш ребенок в контакте с кем-то, у кого были какие-либо из вышеперечисленных симптомов? Если да, то когда?		
6.	Были ли Вы/Ваш ребенок за последние 14 дней в регионах (странах), в которых зарегистрирована новая коронавирусная инфекция COVID-19?		
7.	Контактировали ли Вы за последние 14 дней с лицами, вернувшимися из регионов (стран), в которых зарегистрирована новая коронавирусная инфекция COVID-19?		
8.	Вы работаете в медицинском учреждении или социальном учреждении закрытого типа?		
9.	Живете ли Вы в семье с кем-то, кому был поставлен диагноз новой коронавирусной инфекции COVID-19?		
10.	Имеются ли у Вас заболевания почек, печени, легких, эндокринные заболевания (диабет), сердечно-сосудистые заболевания (гипертония), иммунологические нарушения, СПИД? Если да, то какие?		
11.	Может ли кто-то кроме Вас сопровождать ребенка?		

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_