

УТВЕРЖДАЮ:
Директор ГБПОУ
«Ессентукский ЦР»
Е.В. Гогжаева



20 20 г.

ВРЕМЕННЫЙ ПОРЯДОК РАБОТЫ

**ГБПОУ «Ессентукский центр реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья»
в период распространения COVID – 19
и проведение мероприятий по профилактике и снижению рисков**

Ессентуки, 2020 г.

1. Цели и задачи

Цель:

1. Предотвратить проникновение COVID – 19 в учреждение.
2. Предотвратить распространение COVID – 19 в учреждении.
3. Предотвратить распространение COVID – 19 за пределы учреждения.

Задачи:

- 1.Разработка планов мероприятий по проведению профилактики и снижению рисков возникновения COVID – 19.
- 2.Разработка методических рекомендаций о предотвращении распространения COVID – 19 за пределы учреждения, в случае заражения проживающих или сотрудников.

2. Меры по предотвращению инфицирования проживающих в учреждении вирусом COVID – 19.

2.1. Мерами по предотвращению инфицирования обучающихся в учреждении вирусом COVID – 19 являются:

- обязательное проведение термометрии для сотрудников контактирующих с обучающимися, при входе/ выходе;
- гигиенические меры для сотрудников (мытье рук, одежда – обувь в специальном хранении и т.д.);
- использование сотрудниками сменной формы одежды;
- обязательное использование сотрудниками и другими лицами, контактирующими с обучающимися, средств защиты и гигиены.

3. Действия по профилактике инфекции COVID – 19 в условиях пандемии.

Мероприятия, направленные на предупреждение передачи возбудителя инфекции:

1. Круглосуточное медицинское наблюдение за состоянием здоровья обучающихся в учреждении с проведением ежедневной термометрии (2 раза в сутки) и опроса о состоянии здоровья.

2. Мониторинг состояния здоровья сотрудников с измерением температуры тела в течении рабочего дня и незамедлительное отстранение от работы лиц, с признаками острых респираторных заболеваний.

3.Соблюдение правил личной гигиены сотрудниками контактирующими с обучающимися (мытье рук с мылом не менее 40 сек., использование одноразовых салфеток при чихании и кашле, касание лица только чистыми салфетками или вымытыми руками). Использование в течении дня одноразовых медицинских масок, которые должны сменяться каждые два часа.

4. Использование средств индивидуальной защиты (далее - СИЗ) для сотрудников работающих с обучающимися.

5. Проведение дезинфекционных мероприятий. Поддержка высоких стандартов гигиены и обеззараживания.

6. Проведение ультрафиолетового бактерицидного облучения воздушной среды помещений не менее 2 раз в сутки.

7. Обеспечение утилизации медицинских отходов класса В.

8. Транспортировка больных в медицинское учреждение специальным транспортом.

9. Проведение медицинским персоналом ознакомительных бесед с обучающимися:

- информирование о вирусе, вызываемом им заболевании;

- мерах и способах защиты от инфекции.

10. Размещение информационных стендов, флаеров в каждом отделении, чтобы они напоминали сотрудникам, обучающимся и при наличии посетителям о мерах гигиены и защиты (мытье рук, ношении масок, отмены рукопожатий и др.)

11. Регулярная проверка медицинским персоналом, заведующим отделением, иными ответственными лицами выполнения мер по предотвращению распространения заболевания.

12. Обеспечение не менее, чем двухнедельных запасов мыла, дезинфицирующего состава для рук на спиртовой основе должен содержать не менее (60% спирта). Размещение дозаторов с жидкими дезинфицирующими средствами защиты рук у входов в столовую, отделения с проживающими и др.

13. Систематическое напоминание проживающим о необходимости мытья рук мылом и водой не менее 40 секунд или дезинфицирующим составом не менее 20 секунд. Использование сушилок для рук не рекомендуется, в связи с тем, что они являются идеальной средой для размножения микроорганизмов.

14. Поощрение проживающих, сотрудников и посетителей к соблюдению гигиены рук, перед тем как прикасаться к другим людям и после этого (прикосновений следует в любом случае избегать), после посещения туалета, перед едой, после кашля или чихания.

15. Обеспечение не менее двухнедельного запаса одноразовых носовых платков/гигиенических салфеток.

16. Обеспечение правильной утилизации отходов в соответствии с требованиями СанПин 2.1.7.2790-10 «Санитарно – эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».

17. Настоятельные рекомендации обучающимся и сотрудникам избегать прикосновений, которые не наносят ущерб качеству обслуживания.

18. Ознакомление под индивидуальную подпись всех сотрудников организации с мерами по профилактике короновирусной инфекции.

19. Обеспечение более свободной рассадки сотрудников в кабинетах (не менее 1,5 – 2 –х метров друг от друга).

20. Введение ограничительных мер (карантина) на весь период до завершения мероприятий. Связанных с осложнениями короновирусной инфекции COVID – 19.

21. Размещение одной или нескольких установок для гигиены рук перед входом в каждое здание учреждения, чтобы каждый мог осуществлять гигиену рук перед входом и выходом из него.

22. Обеспечить регулярное пополнение оборудования.

23. Элиминационная терапия, представляющая собой орошение слизистой оболочки полости носа изотоническим раствором хлорида натрия, обеспечивает снижение числа как вирусных, так бактериальных возбудителей инфекционных заболеваний.

24. Использование лекарственных средств для местного применения, обладающих барьерными функциями.

25. Своевременное обращение в медицинские организации в случае появления симптомов острой респираторной инфекции является одним из ключевых факторов профилактики осложнений.

4. Организационные мероприятия, направленные на профилактику COVID – 19.

1. Создание внутри организации координационной группы по предотвращению и контролю заражения. В состав данной группы должны входить представители всех служб учреждения.

Своевременное исполнение рекомендаций Приказа Минздрава России от 19.03.2020 г. № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID – 19» и регионального оперативного штаба для борьбы с COVID – 19.

2. Обеспечение взаимодействия с закрепленными организациями здравоохранения, управлением Федеральной службы безопасности в сфере защиты прав и благополучия человека субъекта РФ, с целью обеспечения непрерывного социального обслуживания.

3. Ввести запрет на проведение в учреждении массовых мероприятий.

4. Наличие утвержденного приказом руководителя учреждения комплекса мер, на случай выявления факта заболевания COVID – 19 среди проживающих.

5. Разработка порядка временного перемещения в учреждении и физического дистанцирования на весь период до завершения мероприятий, связанных с осложнениями COVID – 19, в том числе временного выбытия в отпуск или на сопровождаемое проживание.

6. Обеспечение при групповых видах деятельности физического дистанцирования (если эти виды деятельности нельзя отменить). Рекомендуемая наполняемость групп до 2-3 человек.

7. Организация питания обучающихся преимущественно в жилых комнатах или малыми группами в обеденных залах с соблюдение всех санитарно – эпидемиологических требований.

8. Разработка альтернативного графика работы персонала, на период оперативной замены сотрудников, который по объективным причинам не в состоянии выполнять свои должностные обязанности.

9. Оперативное выявление причин отсутствия на рабочем месте сотрудника. В случае отсутствия сотрудника в связи с наличием симптомов ОРВИ, неотложное принятие профилактических мер.

10. Обеспечение, при необходимости, функционирования изолятора и временно – карантинного отделения в соответствии с СанПином 2.1.3.2630-10 «Санитарно – эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

5. Контроль и профилактика распространения коронавирусной инфекции COVID – 19.

1. Организационные мероприятия:

- разработка планов работ с обучающимися, у которых обнаружены симптомы респираторных заболеваний, и контактировавших с ними лиц, включая медицинский и обслуживающий персонал;
- обучение и инструктаж медицинских специалистов/ социальных работников по работе с инфицированными COVID – 19;
- обеспечение мер поощрения персонала, работающего с заболевшими, обучающимися проживающими в учреждении;
- организация обслуживания в учреждении с использованием средств индивидуальной защиты;
- размещение визуально акцентированных обозначений инфекционного контроля около изолированных помещений и напоминание об использовании средств защиты при входе в данные помещения.

2. Мероприятия при выявлении обучающихся с симптомами респираторных заболеваний:

- обеспечение изоляции обучающегося, у которого обнаружены симптомы респираторных заболеваний (наличие клинических проявлений острой респираторной инфекции: резкий подъем температуры (до 38⁰С - 40⁰ С), сухой кашель/першение в горле, при этом кашель может сопровождаться болью за грудиной. Симптомы общей интоксикации: озноб, боли в мышцах, головная боль, боль в глазных яблоках. Насморк обычно начинается спустя 3 дня после снижения температуры тела);
- обеспечение изоляции лиц, находившихся в контакте проживающими, у которых обнаружены симптомы респираторных заболеваний;
- отдельное обеспечение средствами защиты для обучающихся, у которых обнаружены симптомы респираторных заболеваний, и лиц, находившихся с ними в контакте;
- при тяжелой форме течения заболевания обеспечить госпитализацию заболевшего COVID – 19 в медицинские учреждения;
- при приеме пищи обучающимися, у которых обнаружены симптомы респираторных заболеваний, и лицами, с которыми заболевшие контактировали, используется одноразовая посуда. В случае использования одноразовой посуды ее мытье ведется отдельно, после мытья посуды здоровых обучающихся.

3. Мытье посуды после приема пищи проживающих, у которых обнаружены симптомы респираторных заболеваний, и лиц, контактировавших с заболевшими, проводится в следующем порядке:

- замачивание в растворе дезинфицирующего средства не менее чем на 40 мин.;

- мытье посуды с моющим средством;

- сушка посуды отдельно от посуды здоровых проживающих;

- обработка раковин дезинфицирующим средством;

4. При смене постелей проживающих, у которых обнаружены симптомы респираторных заболеваний, и лиц, контактировавших с заболевшими, используются одноразовое белье. В случае использования обычного постельного белья его стирка ведется отдельно, после стирки белья здоровых проживающих. Стирка белья проводится в следующем порядке:

- замачивание в мыльном растворе не менее чем на 40 мин.;

- стирка белья с моющим средством;

- сушка белья проводится отдельно от здоровых проживающих;

- обработка стиральных машин и сушильных машин проводится дезинфицирующим средством.

6. Меры предосторожности и использования средств индивидуальной защиты (СИЗ)

1. Для ухода за проживающими с подозрениями на COVID – 19 следует соблюдать меры предосторожности и использовать средства индивидуальной защиты:

- необходимые средства индивидуальной защиты (СИЗ) включают медицинские маски, перчатки, халат, очки или щиты для защиты глаз. К ним относятся респираторы № 95, FFP2 и FFP 3 (или маски эквивалентного уровня защиты). Использование масок № 95 разрешено только в том случае, если персонал учреждения регулярно проверяется на умение обращаться с ними;

- при использовании СИЗ следовать инструкциям Роспотребнадзора, изложенном во временном руководстве по рациональному использованию средств индивидуальной защиты от короновирусной инфекции COVID – 19 от 27.02.2020 г.;

- следует мыть руки перед надевание СИЗ и после снять (мылом и водой не менее 40 секунд или дезинфицирующим средством на 20 секунд);

- при выполнении процедур, связанных с уходом за обучающимися с подозрением на COVID – 19, в ходе которых мелкие частицы, содержащие вирус, могут попасть в воздух, требуются дополнительные средства защиты от воздушной передачи инфекции;

- санитарки и все те кто прикасаются к грязному белью, постельному белью зараженных и т.п., так же должны использовать СИЗ (маски, перчатки, халат с длинными рукавами и очки или щиты для глаз, а так же носить закрытую обувь).

7. Уборка и дезинфекция

1. Средства для уборки и дезинфекции, используемые в учреждении, рекомендованы для всех горизонтальных поверхностей, частей интерьера, к которым часто прикасаются (выключатели, дверные ручки, перила, прикроватные столики, телефоны и т.п.) и санитарных помещений (туалетов, ванных, душевых). Уборку необходимо проводить дважды в день, а также по необходимости (при загрязнении).
2. Поверхность с очевидным загрязнением следует сначала промыть чистящим средством (или мыльным раствором), после этого обработать больничным дезинфицирующим средством согласно инструкции производителя. По истечении времени, необходимо, чтобы средство действовало, его можно смыть чистой водой.
3. Если дезинфицирующие средства не доступны, помещения и поверхности можно дезинфицировать раствором хлорсодержащего отбеливателя. Минимальная концентрация хлора должна быть 5000 частей на миллион или 0,5% (эквивалент раствора 1:9, 5%-го концентрированного жидкого отбеливателя).

8. Утилизация медицинских отходов

1. Утилизация проводится в соответствии с инструкциями по утилизации медицинских отходов категории В, изложенных в СанПин 2.1.7.2790-10 «Санитарно – эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».

9. Стирка

1. Постельное белье, загрязнённое биологическими жидкостями, следует поместить в сумки или контейнеры, помеченные соответствующими ярлыками или знаками и не допускающие протечек, предварительно убрав все твердые загрязнения в ведро с крышкой.
2. Рекомендуется машинная стирка в теплой воде (60^0 - 90^0 С) с чистящим средством. Сушить выстиранное белье можно по стандартной процедуре.
3. При невозможности стирки в стиральной машине белье следует замочить в горячей воде с мылом в большой емкости и использовать палку для перемешивания, избегая разливов и разбрзгивания. Затем воду слить и замочить в белье в 0,05% растворе хлора на 30 минут. Потом белье можно промыть чистой водой и оставить сушиться.

10. Ограничение перемещения проживающих и использования транспорта.

1. В случае обнаружения в учреждении у обучающихся симптомов острых респираторных заболеваний и выявление лиц, контактировавших с ними следует принять меры по ограничению перемещения в учреждении. Перемещение обучающихся следует ограничить лишь транспортировкой для важнейших диагностических и лечебных процедур.

2. Следует ограничить перевозки обучающихся в другие организации, кроме случаев потребности в срочной медицинской помощи.
3. В случае такой транспортировки медицинский работник должен предупредить транспортную службу и сотрудников принимающего учреждения о мерах предосторожности.
4. При таких перевозках сотрудники учреждения и обучающиеся должны использовать средства защиты.

11. Работа с посетителями

1. Для обучающихся оставшихся на время карантина, связанного с распространением коронавирусной инфекции COVID – 19, следует организовать дистанционные формы общения:
 - телефонная связь;
 - общение в социальных сетях (ВКонтакте, Facebook, Одноклассники и др.);
 - виртуальное общение он-лайн с использованием программ для общения с возможностью видеосвязи (Skype, Viber, WhatsApp и др.);
 - общение с использование видеозаписи и фотографий, отправленных по электронной почте;
 - почтовые отправления (письма, посылки, открытки).
2. В случае возникновения следующих исключительных обстоятельств директором учреждения принимается решение о возможности визита посетителей:
 - обучающийся тяжело болен, посетитель входит в число ближайших родственников;
 - посетитель является тем, кто может оказать критически важную в настоящий момент времени поддержку получателю социальных услуг.

12. Смягчение последствий мер инфекционного контроля для ментального здоровья проживающих, сотрудников и посетителей.

1. Уход:
 - главным правилом ухода является обеспечение покоя, минимизирование рисков осложнения не мобильности и предотвращения распространения инфекции;
 - уход может осуществляться любым медицинским персоналом, а так же привлеченными в случае необходимости и прошедшими инструктаж другими сотрудниками учреждения или волонтерами;
 - манипуляции ухода за проживающими с симптомами респираторных заболеваний и лицами, контактировавшими с ними, необходимо проводить чаще, чем со здоровыми проживающими, так как может наблюдаться более обильное потоотделение. По мере необходимости следует обтирать тело проживающего, переодевать и менять постельное белье;
 - у проживающих с симптомами респираторных заболеваний возрастёт риск аспирации (кашель, немобильность, слабость), риск падения (слабость, высокая температура, особенно у людей живущих с деменцией), риск развития инконтинции (немобильность, слабость, кашель), интертриго (повышение

птоотделения). В связи с этим при уходе им должно быть оказано повышенное внимание.

- проведение профилактических мероприятий для минимизации рисков осложнения выполняет персонал учреждения. Следует обратить внимание, что условия выполнения мероприятий усложнены, что может повлиять на время выполнения (изоляция, защитная одежда, ограниченное посещение комнаты обучающегося, состояние обучающегося).
- требуется обратить внимание на то, что обычные движения, используемые для позиционирования обучающихся при использовании СИЗ стеснены, что может создать трудности в позиционировании обучающегося. Это может привести к небезопасным и болезненным манипуляциям, как для обучающегося, так и для сотрудника, осуществляющего уход.
- отсутствие планомерной работы по психологической поддержке как обучающихся, так и сотрудников может послужить негативным фактором функционирования учреждения в условиях проведения мероприятий, связанных с осложнениями COVID – 19.
- обучающиеся пожилого возраста, особенно с дименцией, конгитивными нарушениями или сильной зависимостью от посторонней помощи, находясь в изоляции во время пандемии, могут тревожиться, злиться, беспокоиться или уходить в себя сильнее обычного;
- необходимо оказывать практическую и эмоциональную поддержку, задействовав специалистов и неформальные связи (семью) регулярно снабжая обновленной и проверенной информацией о COVID – 19 обучающихся и сотрудников;
- персонал обязан обеспечить следующие меры психологической поддержки: представляться при каждом посещении проживающего в защитном костюме или маске, так как сотрудник неизвестен, проговаривать каждое свое действие, произносить слова четко и строить короткие предложения, проявлять терпение и уважение к проживающему, не показывать и не озвучивать свои страхи.

2. Страх мучительной смерти, страх ухудшения состояния и возможности заразиться от персонала у обучающихся, приводит к негативной психологической обстановке в учреждении могут спровоцировать конфликты и жестокое обращение. В связи с этим необходима поддержка персонала:

- всеми возможными способами оберегать людей от стресса, как физического, так и психологического, чтобы они могли полноценно исполнять свои обязанности в условиях повышенной нагрузки и возможной стигмы (страха);
- регулярно и без осуждения контролировать состояние сотрудников, культурируя своевременное обращение за помощью и оказание помощи;
- не забывать об отдыхе и восстановлении, менять порядок работы по мере необходимости;
- обеспечить наличие всех необходимых мер безопасности, чтобы не допустить чрезмерной тревоги и паники в учреждении.

