

**СТАНДАРТ БЕЗОПАСНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБЩЕСТВА С  
ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ «МЕТЕЛИЦА-ДЕНТ», В ТОМ ЧИСЛЕ  
САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ В ЦЕЛЯХ  
ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ НОВОЙ  
КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19)**

**I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.**

1. Настоящий Стандарт безопасной деятельности общества с ограниченной ответственности «Метелица-Дент» (далее – Общество, Клиника) разработан в соответствии со ст. 14 Федерального закона от 21 декабря 1994 г. № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», а также в целях обеспечения соблюдения положений Федерального закона от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Указа Президента Российской Федерации от 2 апреля 2020 г. № 239 «О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», Приказа Минздрава России от 19 марта 2020 г. № 198н, Временных методических рекомендаций по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции (COVID-19), утвержденных Минздравом России, Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24 января 2020 г. № 2 «О дополнительных мероприятиях по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV», Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 2 марта 2020 г. № 5 «О дополнительных мерах по снижению рисков завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV)», Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30 марта 2020 г. № 9 «О дополнительных мерах по недопущению распространения COVID-2019», Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №10 от 03.04.2020 «О внесении изменений в постановление от 30.03.2020 №9 «О дополнительных мерах по недопущению распространения COVID-2019»», Постановления Правительства Санкт-Петербурга от 03 апреля 2020 г. № 182, Постановления Главного государственного санитарного врача по Санкт-Петербургу № 2 от 16.03.2020 года «О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19 в городе Санкт-Петербурге», Постановления Главного государственного санитарного врача по Санкт-Петербургу №3 от 23.03.2020 «О дополнительных мерах по недопущению распространения COVID-2019», Постановления Главного государственного санитарного врача по Санкт-Петербургу № 4 от 24.03.2020 года «О внесении изменений в Постановление Главного государственного санитарного врача по Санкт-Петербургу от 23.03.2020 №3», Постановления Главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу №5 от 05.04.2020 «О внесении изменений в Постановление Главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу от 23.03.2020 №3», Постановления Главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу №6 от 08.04.2020 «О внесении изменений в Постановление Главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу от 23.03.2020 №3».

2. Настоящий Стандарт безопасной деятельности общества с ограниченной ответственности «Метелица-Дент» разработан в целях противодействия распространению на территории Российской Федерации новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

## **II. САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ И ПОРЯДОК ДОПУСКА РАБОТНИКОВ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ ТРУДОВОЙ ФУНКЦИИ.**

2.1. Генеральный директор Общества осуществляет принятие приказа «Об утверждении Временного положения об установлении численности и категоризации работников в зависимости от их режима работы в период действия мер, направленных на нераспространение новой коронавирусной инфекции COVID-19» в соответствии с требованиями Постановления Правительства Санкт-Петербурга от 03 апреля 2020 г. № 182 и Постановления Главного государственного санитарного врача по Санкт-Петербургу №3 от 23.03.2020 г. «О дополнительных мерах по недопущению распространения COVID-2019», устанавливающих:

2.1.1. численность и перечень работников (исполнителей по гражданско-правовым договорам), непосредственно участвующих в технологических и иных процессах, которые необходимы для обеспечения функционирования Общества, и не подлежащих переводу на дистанционный режим работы;

2.1.2. численность и перечень работников (исполнителей по гражданско-правовым договорам), подлежащих переводу на дистанционный режим работы;

2.1.3. численность и перечень работников (исполнителей по гражданско-правовым договорам), в отношении которых в соответствии с Указами Президента Российской Федерации установлен режим работы нерабочего дня с сохранением заработной платы.

2.2. Допущенный в соответствии с действующими ограничениями к работе персонал Клиники подлежит внеплановому обучению по вопросам:

- рисков новой коронавирусной инфекции COVID-19;
- мер индивидуальной профилактики;
- необходимости своевременного обращения за медицинской помощью при появлении первых симптомов ОРВИ;
- правил личной гигиены;
- технике безопасности.

Частота проведения внепланового обучения определяется приказом генерального директора Общества в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами, рекомендациями Всемирной организации здравоохранения и временными методическими рекомендациями по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции (COVID-19), утвержденными Минздравом России.

2.3. В кабинетах, ординаторской и в холле Клиники размещаются правила личной гигиены, включая требования по применению одежды, правила входа и выхода из помещений, регламент уборки помещений, обязательные для исполнения работниками Клиники.

2.4. Перед началом рабочего дня каждый работник проходит осмотр, на основании которого принимается решение о его допуске к осуществлению трудовых функций или его отстранении, для чего в Клинике организуется ежедневный визуальный осмотр и опрос работников на предмет наличия симптомов ОРВИ, включающий:

- термометрию работников перед началом работы;
- сбор объективных данных о состоянии здоровья работника до начала рабочей смены;
- сбор санитарно-эпидемиологического анамнеза работника.

Каждый работник должен оповещать о любых отклонениях в состоянии своего здоровья. Результаты ежедневного осмотра заносятся в журнал «О допуске работника к осуществлению трудовых функций и регистрации температуры работников».

Работник несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством, за сообщение недостоверной информации о состоянии своего здоровья.

2.5. Работник с симптомами заболевания, а именно: при температуре 37.0 и выше, при наличии сухого кашля или со скудного кашля с мокротой, одышки, ощущения заложенности в грудной клетке, насыщение крови кислородом по данным пульсоксиметрии (SpO<sub>2</sub>) ≤ 95%, боли в горле, насморке и других катаральных симптомов, слабости, головной боли, аносмии, диареи, - не допускается к осуществлению трудовых функций.

Маршрутизация работника в случае подозрения заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в медицинские организации, осуществляющие лечение инфекционных заболеваний, осуществляется в соответствии с требованиями раздела VI настоящего Стандарта.

2.6. Все работники Клиники, допущенные к осуществлению трудовых функций, не реже одного раза в неделю проходят лабораторное обследование на наличие новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

2.7. Работники, допущенные к осуществлению трудовых функций, обеспечиваются запасом средств индивидуальной защиты, исходя из продолжительности рабочей смены.

2.7.1. Медицинские работники обеспечиваются:

- одноразовыми шапочками;
- противочумными (хирургическими) халатами;
- респираторами типа NIOSH-certified № 95, EU FFP2 или аналогичные;
- защитными очками;
- бахилами;
- одноразовыми перчатками;
- дезинфицирующими салфетками;
- кожными антисептиками для обработки рук;
- дезинфицирующими средствами.

2.7.2. Административный персонал, осуществляющий трудовые функции в Клинике, обеспечивается:

- одноразовыми шапочками;
- одноразовыми масками;
- бахилами;
- одноразовыми перчатками;
- дезинфицирующими салфетками;
- кожными антисептиками для обработки рук;
- дезинфицирующими средствами.

2.8. Клиника обеспечивается запасом необходимых расходных материалов, дезинфекционных средств и средств индивидуальной защиты (очки, одноразовые перчатки, респиратор соответствующего класса защиты, противочумный костюм первого типа или одноразовый халат, бахилы).

2.9. В течение рабочей смены организуется контроль за соблюдением работниками правил личной гигиены и производственной санитарии.

2.10. Рабочие места работников, имеющих контакт с посетителями, оснащаются устройствами, предохраняющими работников от прямой капельной инфекции.

2.11. Работники производят обработку рук 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 с высокой пенообразующей способностью в течение 1-2 минут, обращая внимание на околоногтевые пространства. Затем руки ополаскивают водой для удаления мыла и обрабатывают дезинфекционными средствами.

2.12. Одноразовая одежда в конце смены утилизируется в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к обращению с медицинскими отходами. Повторное использование одноразовой одежды запрещено.

### **III. САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА ПОМЕЩЕНИЙ.**

3.1. Санитарная обработка помещений производится в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями, предъявляемыми к медицинским организациям.

3.2. В Клинике обеспечивается:

3.1.1. Регулярное проветривание рабочих помещений - каждые 2 часа.

3.1.2. Оснащение холлов, ординаторских, столовых и других помещений переносным оборудованием для обеззараживания воздуха по мере необходимости проведения санитарной обработки.

3.1.3. Применение открытых переносных ультрафиолетовых облучателей, аэрозолей дезинфицирующих средств при обработке воздуха в помещении в отсутствие людей.

3.1.4. Обеззараживание всех поверхностей, оборудования и инвентаря производственных помещений, обеденных залов, санузлов способом орошения.

3.1.5. Проведение влажной уборки помещений Клиники, где могут одновременно находиться несколько сотрудников или пациентов (холлы, служебные залы, столовые и другие), перед началом работы, и не реже одного раза в два часа, а также в конце дня с применением дезинфицирующих средств.

3.1.6. Проведение тщательной дезинфекции перед началом работы, и не реже одного раза в два часа, а также в конце дня с применением дезинфицирующих средств дверных ручек, выключателей, поручней, перил, столов, стульев работников, оргтехники и иных контактных поверхностей, мест общего пользования, включая входные группы, лифты, комнаты приема пищи, отдыха, санузлы.

3.1.7. Проведение обработки кабинетов, в которых ведется врачебный приём, перед началом работы, после каждого случая оказания медицинской помощи пациенту, а также в конце дня с применением дезинфицирующих средств.

3.1.8. Размещение перед входами в помещения резиновых коврикков или коврикков из пористого материала, смоченных дезинфицирующими средствами. Проведение очистки резиновых коврикков или коврикков из пористого материала по мере необходимости, но не реже 1 раза в день.

3.2. Обработка рабочих поверхностей производится способом протирания ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором, или способом орошения путем распыления дезинфицирующего раствора.

При обработке поверхностей используются дезинфекционные 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.

С целью предупреждения формирования резистентности новой коронавирусной инфекции (COVID-19) к дезинфекционным средствам строго соблюдаются рекомендации по применению дезинфекционных средств в части соблюдения концентрации,

экспозиции, температуры, не допускается применение растворов в заниженных концентрациях. Предусматривается использование дезинфицирующих средств из разных химических групп, отличающихся механизмом действия, и их чередование при проведении текущих обработок и генеральных уборок. Не допускается длительное хранение дезинфекционных средств и многократное использование рабочих растворов.

После экспозиции дезинфицирующий раствор смывается чистой водой, поверхности протираются сухой ветошью с последующим проветриванием до исчезновения запаха дезинфектанта.

### 3.3. Обработка воздуха в помещениях Клиники.

Воздух в помещениях Клиники в присутствии работников и посетителей Клиники обрабатывается с использованием технологий и оборудования, разрешенных к применению, на основе использования ультрафиолетового излучения (рециркуляторов), различных видов фильтров (в том числе электрофильтров) в соответствии с действующими методическими документами.

Воздух в отсутствие работников и посетителей Клиники обрабатывается с использованием бактерицидных облучателей и (или) других устройств для обеззараживания воздуха и (или) поверхностей.

Все виды работ с дезинфицирующими средствами выполняются во влагонепроницаемых перчатках одноразовых или многократного применения. При проведении заключительной дезинфекции способом орошения используют средства индивидуальной защиты: респираторы, защитные очки или противоаэрозольные средства индивидуальной защиты органов дыхания с изолирующей лицевой частью.

3.4. Работникам строго запрещается использование кондиционеров комнатного типа (сплит-систем).

3.5. По окончании рабочей смены или не реже чем через 6 часов проводится проветривание и влажная уборка помещений с применением дезинфицирующих средств путем протирания дезинфицирующими салфетками или растворами дезинфицирующих средств ручек дверей, поручней, столов, спинок стульев, подлокотников кресел, раковин для мытья рук, зоны ресепшена. При необходимости, после обработки рабочие поверхности промывают водой и высушивают с помощью бумажных полотенец.

3.6. Сбор, временное хранение, обеззараживание, обезвреживание, транспортировка отходов Клиники производится в соответствии с Санитарно-эпидемиологические требованиями к обращению с медицинскими отходами - СанПиН 2.1.7.2790-10, утвержденными Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 09 декабря 2010 г. № 163.

3.7. Дезинфицирующие средства хранятся в упаковках изготовителя, плотно закрытыми в специально отведенном сухом, прохладном и затемненном месте в соответствии с Санитарно-эпидемиологическими требованиями к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность - СанПиН 2.1.3.2630-10, утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 г. № 58.

3.8. Вся входящая корреспонденция подлежит обработке подходящими для этого дезинфицирующими средствами.

## **IV. ОРГАНИЗАЦИЯ ПИТАНИЯ РАБОТНИКОВ.**

IV.1. Прием работниками пищи осуществляется в ординаторской по строгого установленному графику, при приеме пищи работники рассаживаются таким образом, чтобы между сидящими соблюдалась дистанция не менее 1,5 м.

IV.2. Прием пищи допускается исключительно из одноразовой посуды, которая после использования собирается в одноразовые плотно закрываемые пластиковые пакеты и утилизируется в соответствии с Санитарно-эпидемиологическими требованиями к обращению с медицинскими отходами - СанПиН 2.1.7.2790-10, утвержденными

Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 09 декабря 2010 г. № 163.

## **V. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРИЕМА ПАЦИЕНТОВ.**

5.1. Прием пациентов осуществляется исключительно по предварительной записи через колл-центр Клиники.

5.2. Сотрудник колл-центра при записи пациента на приём к врачу осуществляет:

- сбор объективных данных о состоянии здоровья пациента и анамнез заболевания, необходимые для определения нуждаемости пациента в оказании ему безотлагательной медицинской помощи;

- определяет специалиста, допущенного к осуществлению трудовой функции, имеющего право оказать пациенту необходимой медицинской помощи в зависимости от заболевания, имеющегося у пациента;

- осуществляет сбор санитарно-эпидемиологического анамнеза, включая постановку вопросов о пребывании пациента в течение последних 14 дней в странах, в которых зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции COVID-19, наличии контактов с лицами, вернувшимися с территории, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции COVID-19, о наличии у пациента хронических заболеваний бронхолёгочной, сердечно-сосудистой, эндокринной системы, о наличии у пациента признаков ОРВИ на момент его обращения и в период за 14 дней до его обращения, о возрасте пациента.

5.3. При отсутствии у пациента признаков заболеваний, при которых отсрочка оказания медицинской помощи на определённое время может повлечь ухудшение состояния, угрозу его жизни и здоровью, включая острые заболевания, травмы, обострения (декомпенсации) хронических заболеваний, специалист колл-центра обязан предложить пациенту отсрочить получение медицинской помощи на период до снятия ограничений, установленных действующими нормативно-правовыми актами.

5.4. При наличии у пациента неблагоприятного санитарно-эпидемиологического анамнеза, клинических проявлений острой респираторной инфекции, в том числе: температуры тела выше 37,5 °С, сухого кашля или со скудной мокротой, одышки, ощущения заложенности в грудной клетке, насыщение крови кислородом по данным пульсоксиметрии (SpO<sub>2</sub>) ≤ 95%, боли в горле, насморке и другие катаральных симптомов, слабости, головной боли, аносмии, диареи, при отсутствии других известных причин, которые объясняют клиническую картину состояния пациента вне зависимости от эпидемиологического анамнеза, предложить пациенту обратиться за медицинской помощью в медицинские организации, осуществляющие лечение лиц с инфекционными заболеваниями.

5.5. Запись на приём пациентов осуществляется с интервалом, достаточным для проведения санитарной обработки кабинетов между пациентами, а также исключая пересечение пациентов и скопление пациентов в холлах Клиники.

5.6. В помещения Клиники не допускаются лица, сопровождающие пациентов, за исключением законных представителей несовершеннолетних, недееспособных, ограниченных в дееспособности пациентов, инвалидов, а также иных пациентов, чье физическое состояние требует специального ухода.

5.7. При обращении пациента в Клинику дежурный администратор осуществляет:

- термометрию пациента;

- сбор объективных данных о состоянии здоровья пациента и анамнеза заболевания, необходимых для определения нуждаемости пациента в оказании ему безотлагательной медицинской помощи;

- осуществляет сбор санитарно-эпидемиологического анамнеза, включая постановку вопросов о пребывании пациента в течение последних 14 дней в странах, в которых зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции COVID-19, наличии контактов с лицами, вернувшимися с территории, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции COVID-19, о наличии у пациента хронических заболеваний бронхолегочной, сердечно-сосудистой, эндокринной системы, о наличии у пациента признаков ОРВИ на момент его обращения и в период за 14 дней до его обращения, о возрасте пациента, посредством заполнения пациентом специальной анкеты.

## **VI. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ В СЛУЧАЕ ПОДОЗРЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19.**

6.1. С целью подготовки к внештатным (экстренным) ситуациям, работники ознакамливаются со схемой маршрутизации пациентов с симптомами ОРВИ и внебольничной пневмонией в медицинские организации, осуществляющие медицинскую помощь в стационарных условиях, определенные для данного контингента пациентов, с назначением ответственных лиц.

6.2. При появлении подозрения заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19, при наличии у пациента клинических проявлений острой респираторной инфекции, в том числе: температуры тела выше 37,5 °С, сухого кашля или со скудной мокротой, одышки, ощущения заложенности в грудной клетке, насыщение крови кислородом по данным пульсоксиметрии (SpO<sub>2</sub>) ≤ 95%, боли в горле, насморке и другие катаральных симптомов, слабости, головной боли, anosмии, диареи, при отсутствии других известных причин, которые объясняют клиническую картину вне зависимости от эпидемиологического анамнеза, работник Клиники направляет телефонный вызов в специализированную выездную бригаду скорой медицинской помощи, содействует направлению пациента в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях.

6.3. Работник, у которого имеются подозрения заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19, с использованием имеющихся средств связи извещает генерального директора Клиники о своем состоянии.

6.4. Работник с симптомами заболевания, а именно: при температуре 37,0 и выше, при наличии сухого кашля или со скудного кашля с мокротой, одышки, ощущения заложенности в грудной клетке, насыщение крови кислородом по данным пульсоксиметрии (SpO<sub>2</sub>) ≤ 95%, боли в горле, насморке и других катаральных симптомов, слабости, головной боли, anosмии, диареи, - не допускается к осуществлению трудовых функций и получает уведомление о необходимости немедленного обращения в медицинскую организацию для проведения внеочередного лабораторного обследования на наличие новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и получения профильной медицинской помощи.

В зависимости от клинической картины заболевания, тяжести состояния работника генеральным директором Общества может быть принято решение о маршрутизации работника с симптомами ОРВИ и (или) признаками наличия новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в специализированные медицинские организации, осуществляющие лечение инфекционных заболеваний.

6.5. Возобновление допуска работника к осуществлению трудовых функций производится только при наличии справки медицинской организации об отсутствии у него новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или о выздоровлении.

6.6. При подтверждении у работника заражения новой коронавирусной инфекцией COVID-19 генеральный директор осуществляет формирование сведений 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.

## **VII. ПРОЧИЕ МЕРОПРИЯТИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ**

7.1. Режим работы Клиники определяется в соответствии с Временным положением об установлении численности и категоризации работников и графиком работы.

7.2. С целью уменьшения большого скопления при входе и выходе работников режим работы определяется в соответствии со сменным графиком работы.

7.3. Всем работникам Клиники надлежит соблюдать социальную дистанцию 1,5 метра.

7.4. Сотрудникам Клиники при наличии возможности рекомендовано использование личного автотранспорта для транспортировки до места работы и обратно домой с целью минимизации пользования общественным транспортом.