

**Временный порядок  
приема пациентов в здравницу  
в условиях сохранения рисков распространения новой  
коронавирусной инфекции COVID-19**

(«Рекомендации по организации работы санаторно-курортных учреждений в условиях сохранения рисков распространения COVID-19», утвержденные Роспотребнадзором от 20.05.2020, приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.05.2020 № 513н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19»)

**Учитывая длительность инкубационного периода COVID-19 и механизмы передачи, вводятся заезды пациентов в здравницу с длительностью пребывания не менее 14 дней.**

Прием в ФГБУ «Санаторий «Заря» на санаторно-курортное лечение будет осуществляться на основании:

1. Документов, предусмотренных Порядком организации санаторно-курортного лечения (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.05.2016 № 279н) – санаторно-курортной карты (учетная форма 072/у «Санаторно-курортная карта», утвержденная Приказом Минздрава России от 15.12.2004 N 834н, учетная форма 076/у «Санаторно-курортная карта для детей», утвержденная Приказом Минздрава России от 15.12.2004 N 834н).

2. Справки (заключения) врача-эпидемиолога или врача-педиатра/врача-терапевта/врача общей практики (семейного врача) или отметки в пакете документов об отсутствии контакта с больными COVID-19 в течение предшествующих 14 дней, выданную медицинской организацией не позднее, чем за 3 дня до отъезда.

3. Прием в санаторий пациентов и сопровождающих лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19, будет осуществляться не ранее чем через 14 календарных дней с даты выздоровления.

В санаторно-курортной карте для детей в возрасте с 5 по 14 лет включительно необходимо указать перенесенные заболевания, выполненные профилактические прививки, заключение врача-дерматолога об отсутствии заразных заболеваний кожи, **при поступлении в санаторий несовершеннолетних детей, прибывших в сопровождении лиц, не являющихся их родителями – нотариально заверенное согласие родителей на медицинское вмешательство несовершеннолетнему лицу, оформленное одним из родителей или иным законным представителем (часть 2 статья 20 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011).**

**При отсутствии** вышеперечисленных документов приём и размещение пациентов не производится, возврат денежных средств осуществляется с удержанием 20% от суммы, перечисленной за санаторно-курортные путевки.

**Для посещения бассейна в соответствии с ГОСТ Р570115-2016 и СанПин 3.2.3215-14; 2.1.2.1188-03 необходимы:**

1. В санаторно-курортной карте – отметка дерматолога, дополнительно для женщин – отметка гинеколога.

Для детей до 15 лет:

1. Соскоб на энтеробиоз (результат действителен в течение 10 дней).
2. Анализ кала на я/глистов (результат действителен в течение 14 дней).

**Обращаем Ваше внимание, что время посещения бассейна будет фиксированным!**

**До особого разрешения Роспотребнадзора не осуществляется отпуск следующих процедур:**

1. Ингаляционная терапия
2. Гидромассаж десен минеральной водой
3. Фитотерапия
4. Спелеотерапия
5. Лечебная гимнастика в воде
6. Прогулки по терренкуру лечебного парка города Кисловодска с инструктором
7. Групповая психотерапия
8. Интервальные гипоксические тренировки.

Не работает танцевальный зал.

Сеансы кинофильмов будут проводиться с соблюдением правил социального дистанцирования.

**Не работает детская комната, организованный детский досуг не предоставляется.**

Лечебные процедуры отпускаются только по графикам, составленным в соответствии с требованиями Роспотребнадзора от 20.05.2020 № 02/9876-2020-23.

Заполнение формы эпидемиологического анализа пациента является обязательным при поступлении в здравницу (форма приведена ниже).

Одновременно ставим Вас в известность, что на территории Ставропольского края действует общий масочный режим. При выходе за территорию санатория ношение маски **обязательно**. На территории санатория имеется возможность приобретения отдыхающими средств индивидуальной защиты (масок и перчаток).

**Эпидемиологический анамнез пациента, прибывшего  
в ФГБУ «Санаторий «Заря»**

На основании Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 N 323-ФЗ, статьи 11 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 02.03.2020 № 5 «О дополнительных мерах по снижению рисков завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV)», приказа Управления делами Президента Российской Федерации от 10.03.2020 № 85, в целях реализации мер по недопущению распространения новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV) на территории Российской Федерации и на объектах Управления делами Президента Российской Федерации, письма от 18.03.2020 Главного медицинского управления № УДИ-12-1111, Приложения к письму Роспотребнадзора № 02/9876-2020-23 от 20.05.2020, приказа Минздрава России от 29.05.2020 № 513н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19», приказа Минздрава России от 07.07.2020 № 685н «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»

1. ФИО, дата рождения

\_\_\_\_\_

2. Адрес регистрации

\_\_\_\_\_

3. Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Место работы \_\_\_\_\_

4. Находились ли Вы в течение последних 14 дней за рубежом (страна) \_\_\_\_\_

5. Наличие контакта с лицами, вернувшимися с территорий (стран) с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой в течение последних 14 дней

\_\_\_\_\_

6. Температура на момент поступления в санаторий \_\_\_\_\_

За достоверность предоставляемой информации несую установленную законодательством ответственность.

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_