

## ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

М.С. Петрова<sup>1\*</sup>, Ф.В. Моргунов<sup>2</sup>, А.Ю. Прокопьев<sup>3</sup>

<sup>1</sup> ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента РФ, Москва

<sup>2</sup> Главное медицинское управление Управления делами Президента РФ, Москва

<sup>3</sup> ФГБУ «Детский медицинский центр» Управления делами Президента РФ, Москва

## SPECIAL MANAGERIAL ASPECTS IN SANATORIUM-AND-SPA INSTITUTIONS OF THE DEPARTMENT OF PRESIDENTIAL AFFAIRS OF THE RUSSIAN FEDERATION UNDER CORONAVIRUS INFECTION COVID-19

M.S. Petrova<sup>1\*</sup>, F.V. Morgunov<sup>2</sup>, A.Yu. Prokopyev<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Central State Medical Academy of Department of Presidential Affairs, Moscow, Russia

<sup>2</sup> Main Medical Directorate of Department of Presidential Affairs, Moscow, Russia

<sup>3</sup> Children's Medical Center of Department of Presidential Affairs, Moscow, Russia

\*E-mail: galchonok-m@yandex.ru

### Аннотация

Описаны особенности функционирования санаторно-курортных организаций в условиях пандемии COVID-19. Проведен подробный анализ регламентирующих документов, приведены примеры работы в условиях сложной эпидемиологической обстановки, представлен опыт адаптации к изменениям нормативно-правового регулирования в санаториях Управления делами Президента Российской Федерации.

**Ключевые слова:** новая коронавирусная инфекция COVID-19, функционирование санаторно-курортных организаций, санитарно-эпидемиологические мероприятия, ограничительные мероприятия, дезинфекционные мероприятия, санаторно-курортная отрасль, нормативно-правовое регулирование.

### Abstract

The article describes functioning features of sanatorium-and-spa institutions under the COVID-19 pandemics. The authors analyze in details regulatory documents and give examples of their work under the tense epidemiological situation. They also share their experience in adaptation to changed regulatory documents in sanatorium-and-spa institutions in the Department of Presidential Affairs of the Russian Federation.

**Key words:** new coronavirus infection COVID-19, management, sanatorium-and-spa institutions, sanitary and epidemiological measures, restrictive measures, disinfection, sanatorium industry, regulatory and legal regulation.

**Ссылка для цитирования:** Петрова М.С., Моргунов Ф.В., Прокопьев А.Ю. Особенности организации работы санаторно-курортных организаций Управления делами Президента Российской Федерации в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19. *Кремлевская медицина. Клинический вестник.* 2022; 4: 93–96.

В декабре 2019 г. в провинции Хубэй Китайской Народной Республики была зафиксирована вспышка заболеваемости новой коронавирусной инфекцией COVID-19 с локализацией в городе Ухань и последующим стремительным распространением по всему миру.

В январе 2020 г. Всемирной организацией здравоохранения вспышка заболеваемости новой коронавирусной инфекцией COVID-19 была объявлена чрезвычайной ситуацией, а в марте 2020 г. официально подтверждена пандемия – форма эпидемии, охватывающей большую часть мира.

Пандемия новой коронавирусной инфекции COVID-19 создала сложную и беспрецедентную ситуацию в мире. Правительствам и органам здравоохранения стран мира приходилось принимать решительные меры, направленные на сдерживание темпов распространения новой коронавирусной инфекции и сокращение роста заболеваемости. Правительства стран, в том числе правительство Российской Федерации, приняли ряд мер, включавших в себя введение обязательного карантина, закрытие государственных границ, запреты на проведение массовых мероприятий, ограничение свободы передвижения и многое другое. Принятые меры привели к большим изменениям в привычном

укладе жизни, экономике, в том числе в деятельности как санаторно-курортной отрасли Российской Федерации в целом, так и санаторно-курортных организаций Управления делами Президента Российской Федерации в частности [1].

Основной мерой в борьбе с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 является своевременное проведение санитарно-противоэпидемических (включая ограничительные и дезинфекционные) мероприятий.

До 2019 г. опыт работы в данном направлении в Российской Федерации практически отсутствовал, что обуславливало необходимость оперативных изменений в обычной деятельности, в том числе в области нормативного правового регулирования.

13 марта 2020 г. было издано постановление № 1 Главного государственного санитарного врача по объектам Управления делами Президента Российской Федерации, в котором, наряду с другими, регламентировалась деятельность санаторно-курортных и оздоровительных организаций.

В соответствии с поручением Правительства Российской Федерации от 26 марта 2020 г. № ММ-П12-2363кв федеральным органам исполнительной власти, имеющим подведомственные организации

(санатории), санаторно-оздоровительные детские лагеря круглогодичного действия и гостиницы, в том числе Управлению делами Президента Российской Федерации, было поручено временно приостановить (с 28 марта 2020 г. по 1 июня 2020 г.) деятельность санаторно-курортных организаций, включая бронирование мест, прием и размещение пациентов, а в отношении лиц, находящихся в данный момент на санаторно-курортном лечении в указанных санаторно-курортных организациях, обеспечить условия для их самоизоляции и проведение необходимых санитарно-противоэпидемических мероприятий до окончания срока их проживания [2].

В связи с этим с 28 марта по 1 июня 2020 г. деятельность санаторно-курортных организаций, подведомственных Управлению делами Президента Российской Федерации, была приостановлена, большая часть сотрудников переведена в простой по инициативе работодателя с оплатой не менее двух третей среднего месячного заработка в соответствии со статьей 157 Трудового кодекса Российской Федерации [3].

С целью определения порядка функционирования санаторно-курортных организаций в новых условиях возникла необходимость в нормативном правовом регулировании и рекомендациях в части соблюдения санитарно-противоэпидемического режима и предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

В апреле 2020 г. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (далее – Роспотребнадзор) письмом от 21 апреля 2020 г. № 02/7505-2020-24 направила рекомендации по организации работы санаторно-курортных учреждений в условиях сохранения рисков распространения COVID-19 (далее – Рекомендации) [4].

С учетом длительности инкубационного периода инфекции и механизмов передачи необходимо было организовать заезды пациентов в санаторно-курортную организацию (далее – СКО) с длительностью заезда не менее 14 дней, при этом в приемном отделении или регистратуре СКО должна быть организована маршрутизация поступающих пациентов по принципу социального дистанцирования, что обеспечивалось нанесением сигнальной разметки на полу помещений, соответствующей расстановкой мебели, установкой прозрачных заградительных конструкций.

При поступлении в СКО пациенты проходили обязательную термометрию бесконтактным методом, пульсоксиметрию и осмотр врачом приемного отделения на предмет наличия признаков острых респираторных и других инфекционных заболеваний.

Приказом Минздрава России от 19 марта 2020 г. № 198н был определен «Временный порядок приема пациентов и сопровождающих лиц медицинскими и иными организациями, осуществляющими санаторно-курортное лечение, в условиях сохранения риска распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19», согласно которому при поступлении в СКО пациентам также было необходимо предоставить справку об отсутствии контакта с больными COVID-19 в течение предшествующих 14 дней, выданную медицинской организацией за три дня до заезда [5, 6]. Тот же срок был обозначен в рекомендациях Роспотребнадзора по организации работы санаторно-курортных учреждений в условиях сохранения рисков распространения COVID-19 (МР 3.1/2.1.0182-20 от 20.02.2020).

С выходом постановления № 4 Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 4 февраля 2022 г., которое отменило изоляцию и наблюдение за лицами, контактировавшими с больными COVID-19, была упразднена необходимость предоставления справки о контактах и, таким образом, облегчена работа как медицинских, так и санаторно-курортных организаций.

Прием поступающих пациентов после перенесенного заболевания осуществлялся только через 14 дней после окончательного,

двукратно лабораторно подтвержденного отсутствия возбудителя новой коронавирусной инфекции COVID-19.

К особенностям работы приемных отделений или регистратуры СКО в условиях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 можно отнести обязательное оснащение отделения рециркуляторами закрытого типа, диспенсерами с кожным антисептиком для бесконтактной обработки рук, наличие одноразовых перчаток и масок. При этом дезинфекцию контактных поверхностей и мебели необходимо было проводить после каждого принятого пациента.

При нахождении в СКО на санаторно-курортном лечении в случае объявления на территории субъекта Российской Федерации требований к ношению масок и перчаток пациенты должны были быть обеспечены одноразовыми масками, перчатками для выхода за территорию СКО в необходимых количествах, а также кожными антисептиками.

Кроме того, необходимо было рекомендовать пациентам не посещать рестораны, различные развлекательные мероприятия и другие места массового скопления людей за пределами СКО.

На маршрутах терренкура, в пределах территории СКО необходимо было разместить информацию о соблюдении принципа социального дистанцирования, также с соблюдением принципа социального дистанцирования разрешались спортивные игры на открытых спортивных площадках.

При организации посещения пациентами СКО бюветов, грязелечебниц и бальнеолечебниц общего пользования на курорте необходимо было рассчитать вместимость данных общекурортных объектов с учетом принципа социального дистанцирования; наглядную информацию о важности соблюдения принципа социального дистанцирования – разместить при входе в бюветы, грязе- и бальнеолечебницы; оборудование общекурортных объектов – обрабатывать с использованием дезинфицирующих средств два раза в сутки в утренние и вечерние часы, а в помещениях дополнительно установить стойки с диспенсерами с кожным антисептиком для бесконтактной обработки рук.

Соблюдение жесткого санитарно-противоэпидемического режима было достигнуто во всех подразделениях СКО. В соответствии с Рекомендациями в СКО необходимо было организовать проживание пациентов не более одного человека в номере, за исключением случаев, когда прибывшие на санаторно-курортное лечение пациенты являлись членами одной семьи, а уборка номерного фонда с применением дезинфицирующих средств должна была проводиться не реже двух раз в день, проветривание – не реже одного раза в два часа.

При организации питания пациентов в СКО необходимо было обеспечить расстановку столов по принципу социального дистанцирования, а именно на расстоянии не менее двух метров друг от друга и обеспечить рассадку не более одного пациента за один стол, за исключением случаев, когда пациенты являлись членами одной семьи, а в случае недостатка площади обеденных залов – организовать прием пищи посменно.

Линия раздачи при организации питания по типу «шведский стол» должна была обеспечить расстановку блюд на прилавке с соблюдением принципа социального дистанцирования с нанесением разметки на полу помещения.

Кроме того, важно было обеспечить дезинфекцию воздуха обеденных залов и других помещений пищеблока рециркуляторами закрытого типа. Необходимое количество рециркуляторов определяется объемом соответствующих помещений в соответствии с инструкциями по эксплуатации конкретных моделей приборов. Помещения пищеблока и столовой СКО необходимо было оснастить диспенсерами с кожным антисептиком для бесконтактной обработки рук.

При выявлении сотрудника с повышенной температурой тела или другими симптомами острой респираторной инфекции в помещениях пищеблока и столовой требовалось провести заключительную дезинфекцию. Заключительная дезинфекция проводится с помощью специализированной организации, аккредитованной в установленном порядке.

Санаторно-курортное лечение в СКО также претерпело изменения в связи с риском распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19. Во исполнение Рекомендаций лечебно-диагностический процесс в СКО строился по принципу предварительной записи, полностью исключалось групповое посещение получения медицинских услуг.

Наиболее важно было организовать проведение физиотерапевтических процедур, лечебного массажа, занятий лечебной физкультурой и других назначений в индивидуальном режиме с приоритетом в назначении бесконтактных видов санаторно-курортного лечения, не реже одного раза проводить пациентам термометрию бесконтактным методом.

В случае выявления пациентов с признаками заболевания, повышенной температурой тела руководитель СКО незамедлительно обеспечивал изоляцию пациента и направление в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь согласно разработанной схеме маршрутизации в субъекте Российской Федерации, на территории которого расположена СКО.

В лечебно-диагностических отделениях обеспечивалась дезинфекция воздуха, наличие диспенсеров с кожным антисептиком для бесконтактной обработки рук, после приема каждого пациента проводилась дезинфекция всех контактных поверхностей и мебели, использовался бактерицидный облучатель открытого типа.

Одной из составляющих санаторно-курортного лечения на основе природных лечебных ресурсов является лечебный пляж.

В целях ограничения контактов вместимость лечебного пляжа в СКО необходимо было рассчитать с учетом принципа социального дистанцирования и обеспечить доступ пациентов только по санаторно-курортным книжкам.

Необходимо было проводить расстановку оборудования, используемого при организации лечебного пляжа, с учетом принципа социального дистанцирования и возможностью нанесения сигнальной разметки, а также размещение информации о необходимости соблюдения дистанции при входе на пляж.

Пляжное оборудование, включая тентовые навесы, помещения медицинского и спасательного пункта, необходимо было обрабатывать дезинфицирующими средствами не менее двух раз в сутки (утром и вечером), дезинфицирующую обработку шезлонгов проводить после каждого отдыхающего, на территории лечебного пляжа установить диспенсеры с кожным антисептиком для бесконтактной обработки рук.

Одним из ключевых моментов предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 является особенность работы персонала СКО.

Так, ежедневно все сотрудники СКО должны проходить медицинский осмотр на предмет отсутствия симптомов острого респираторного заболевания и других инфекционных заболеваний (повышенная температура тела, отсутствие обоняния, кашель и пр.). Сотрудники с признаками заболевания к работе не допускались.

Кроме того, не допускались к работе сотрудники, вернувшиеся на территорию России из стран и территорий с неблагоприятной эпидемической обстановкой, до окончания сроков самоизоляции не менее 14 дней.

Важно было допуск сотрудников в СКО осуществлять через «входной фильтр» с обязательным измерением температуры тела бесконтактным способом.

Все сотрудники СКО при выполнении служебных обязанностей должны были быть в средствах индивидуальной защиты органов дыхания (масках), смена маски проводилась не реже чем раз в два часа, а также в случае ее увлажнения.

Сотрудникам СКО запрещался прием пищи на рабочих местах, в случаях отсутствия комнаты для приема пищи необходимо было предусмотреть выделение помещения для этих целей с раковиной для мытья рук. Кроме того, в указанных помещениях проводили текущую и генеральную уборку с применением дезинфицирующих средств. В целом по СКО для проведения дезинфекции необходимо было применять дезинфицирующие средства, зарегистрированные в установленном порядке, в инструкциях по применению которых указаны режимы обеззараживания объектов при вирусных инфекциях, обладающих вирулицидным действием. В зависимости от объекта дезинфекции для обеззараживания использовали средства, разрешенные к применению в оздоровительных, медицинских, детских организациях и др.

Соблюдение мер по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 позволило организовать работу СКО в условиях эпидемической неблагоприятной обстановки и не допустить вспышки и распространения инфекции в СКО. Однако при выполнении данных мероприятий по предотвращению распространения COVID-19 в санаторно-курортных организациях, подведомственных Управлению делами Президента Российской Федерации, был выявлен ряд проблем, в том числе нормативно-правового характера, которые можно распределить на несколько групп.

В первую очередь это трудовые отношения. Непосредственно в СКО возникли проблемы с многократно возросшей нагрузкой на персонал, связанной прежде всего с реализацией мер, направленных на предотвращение распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 и возрастными ограничениями. В данной ситуации потребовалось изменение трудовых договоров некоторых категорий сотрудников с помощью заключения дополнительных соглашений к трудовым договорам. Такие изменения были связаны с новым установлением рабочего времени, рабочих и выходных дней, а также с выплатой соответствующих надбавок и компенсаций.

Деятельность кадровых подразделений позволила своевременно и оперативно решить вопросы оптимальной обеспеченности СКО кадровыми ресурсами в данных условиях.

Важной проблемой трудовых отношений на современном этапе являются и являются вопросы, связанные с вакцинацией сотрудников СКО, например, возможно ли отказ от вакцинации считать основанием для незаключения трудового договора либо для его расторжения? На наш взгляд, необходимо определить, является ли незаключение либо расторжение трудового договора в данном случае дискриминацией в сфере труда, запрещенной положениями статьи 3 Трудового кодекса Российской Федерации, или ограничениями, основанными на трудовом законодательстве.

Необходимо отметить, что существует «Перечень работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требующих обязательного вакцинирования», утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 15 июля 1999 г. № 825 (в ред. от 24 декабря 2014 г.) [7]. В указанный перечень входят следующие виды работ:

- с большими инфекционными заболеваниями;
- кровью и биологическими жидкостями человека;
- живыми культурами возбудителей инфекционных заболеваний.

Вакцинация от новой коронавирусной инфекции COVID-19 внесена в «Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям», утвержденный Приказом Минздрава России от 3 февраля 2021 г. № 47-н [8].

Таким образом, если профессия и деятельность сотрудников санаторно-курортных организаций входят в вышеуказанный

перечень, то требования сертификата о вакцинации (либо заменяющего его документа, подтверждающего медицинский отвод, перенесенное заболевание коронавирусной инфекцией) при возникновении (продолжении) трудовых отношений законно.

Также важно отметить увеличение расходной части СКО при организации санаторно-курортного лечения, например, изменение цены заключаемых контрактов в случае невозможности их исполнения на прежних условиях. Так, при закупке расходных материалов для деятельности СКО поставщики информировали СКО об увеличении стоимости ряда расходных материалов в связи с удорожанием их доставки, а также изменением курса валют. При этом увеличение цены контракта не превышало порогового значения, определенного в п. 1 ч. 1 ст. 95 Федерального закона от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», в размере 10% [9].

Кроме того, в условиях соблюдения санитарно-противоэпидемического режима наблюдалось фактическое сокращение конечного фонда СКО. Так, проживание пациентов не более одного человека в номере, за исключением членов одной семьи, привело к сокращению доходной части бюджета СКО, а организация приема пищи в обеденных залах посменно – к увеличению затрат на оплату труда персонала.

Правительство Российской Федерации предпринимало оперативные меры по поддержке в том числе санаторно-курортных организаций. Так, в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 3 апреля 2020 г. № 434, деятельность санаторно-курортных организаций была внесена в перечень отраслей российской экономики, в наибольшей степени пострадавших в условиях ухудшения ситуации в результате распространения новой коронавирусной инфекции, что позволило во исполнение распоряжения Правительства Российской Федерации от 23 мая 2020 г. № 1390 осуществлять деятельность СКО независимо от объема оказанных ими государственных услуг (выполнения работ). Также был предложен ряд мер, позволяющих стабилизировать финансово-экономическое состояние СКО в условиях повышенного риска распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 (выделение субсидий на мероприятия по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции, льготное субсидирование и пр.).

Таким образом, изменение режима деятельности санаторно-курортных организаций, подведомственных Управлению делами Президента Российской Федерации, в новых условиях коснулось различных направлений функционирования. При этом СКО смогли не только перестроить свою деятельность, адаптироваться к изменению нормативного правового регулирования, но и не допустить всплеск заболеваемости и распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

## Литература

1. Епифанов В.А. и др. Санаторно-курортное лечение и медицинская реабилитация пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19: руководство для врачей. – 2021. – С. 31–39. [Epifanov V.A. et al Sanatorium-resort treatment and medical rehabilitation of patients with new COVID-19 coronavirus infection. Manual for doctors. – 2021. – P. 31–39. In Russian].
2. О решениях по итогам заседания президиума Координационного совета при Правительстве РФ по борьбе с распространением новой коронавирусной инфекции на территории РФ. Поручение Правительства РФ от 26.03.2020. [On decisions on the results of the meeting of the Presidium of the Coordination Council under the

Government of the Russian Federation on combating the spread of a new coronavirus infection in the territory of the Russian Federation. Instruction of the Government of the Russian Federation of 26.03.2020. In Russian].

3. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ (ред. от 02.08.2020) // «Российская газета», № 256, 31.12.2001. [Labor Code of the Russian Federation from 30.12.2001 № 197-FZ (ed. from 02.08.2020) // "Rossiyskaya Gazeta", № 256, 31.12.2001. In Russian].
4. О направлении рекомендаций по соблюдению режима в санаторно-курортных учреждениях. Письмо ГГ-СВРФ А.Ю. Поповой от 21.04.2020 № 02/7505-2020-24. [On sending recommendations on the observance of the regime in sanatoriums and health resorts. Letter of GGSW RF A.Y. Popova from 21.04.2020 № 02/7505-2020-24. In Russian].
5. О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19. Приказ Минздрава России от 19.03.2020 № 198н. [On the temporary procedure for organizing the work of medical organizations to implement measures to prevent and reduce the risks of the spread of the new coronavirus infection COVID-19. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation № 198n of March 19, 2020. In Russian].
6. 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». Приказ Минздрава России от 7 июля 2020 г. № 685н. [On Amendments to the Order of the Ministry of Health. The Russian Federation from March 19, 2020 № 198n "On the Temporary Procedure for organizing the work of medical organizations in order to. Implementation of measures to prevent and reduce the risks of spread new coronavirus infection COVID-19". Order of the Ministry of Health of the Russian Federation № 685n dated July 7, 2020. In Russian].
7. Об утверждении перечня работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок. Постановление Правительства РФ от 15.07.1999 № 825 (ред. от 24.12.2014). [On approval of the list of works, the performance of which is associated with a high risk of infectious diseases and requires compulsory preventive vaccinations. Decree of the Government of the Russian Federation of 15.07.1999 № 825 (ed. on 24.12.2014). In Russian].
8. О внесении изменения в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2014 г. № 125н. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.02.2021 № 47н. [On Amendments to the Calendar of Prophylactic Immunizations for Epidemic Indications, approved by Order № 125n of the Ministry of Health of the Russian Federation of March 21, 2014. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation № 47n dated 03.02.2021. In Russian].
9. О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд. Федеральный закон от 05.04.2013 № 44-ФЗ. [On the contractual system in the sphere of procurement of goods, works and services for state and municipal needs. Federal Law of 05.04.2013 № 44-FZ. In Russian].