

Областное государственное казенное учреждение социального обслуживания «Детский дом-интернат для умственно отсталых детей «Родник» в с. Максимовка»



«Утверждаю»

Директор ОГКУСО ДДИ для УОД «Родник»

Н.А.Кондратьева

приказ № 113-ОД от «23 » мая 2020г.

## **Положение о работе учреждения в режиме самоизоляции, связанной с предупреждением распространения инфекции COVID-19**

с. Максимовка 2020 год

## **I. Общие положения**

1.1. Положение разработано в соответствии с методическими рекомендациями «О временном порядке работы стационарных организаций социального обслуживания в период распространения COVID-19 и проведении мероприятий по профилактике и снижению рисков», рекомендаций ВОЗ «Предотвращение и контроль заражения: руководство для организаций, в которых осуществляется долговременный уход, в контексте COVID-19», временных методических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», совместного письма Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства просвещения Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 06.04.2020 № 12-3/10/В-2638, СК253/07, 30-0/1112-4128, 02/6140-2020-24.

1.2. Положение действует в период распространения коронавирусной инфекции.

## **2. Цели и задачи**

Цель:

- 1) предотвратить проникновение COVID-19 в организацию;
- 2) предотвратить распространение COVID-19 внутри организации;
- 3) предотвратить распространение COVID-19 за пределы организации.

Задачи:

- информирование организаций о мероприятиях по проведению профилактики и снижению рисков возникновения COVID-19;
- оказание методической помощи по организации социального обслуживания в рамках проведения ограничительных мероприятий, направленных на профилактику и снижение рисков возникновения COVID-19

## **3. Меры по предотвращению инфицирования проживающих в учреждении вирусом COVID-19**

Мерами по предотвращению инфицирования проживающих в учреждении вирусом COVID-19 являются:

- 1) обязательное проведение термометрии для сотрудников и других лиц, контактирующих с проживающими, при приходе/выходе;
- 2) гигиенические меры для сотрудников (мытьё рук, одежда-обувь в специальном хранении, др.);
- 3) использование сотрудниками сменной формы одежды;
- 4) обязательное использование сотрудниками и другими лицами, контактирующими с проживающими, средств защиты и гигиены.

## **4. Действия по профилактике коронавирусной инфекции условиях пандемии**

Специфическая профилактика коронавирусной инфекции.

В настоящее время средства специфической профилактики COVID-19 не разработаны.

Неспецифическая профилактика коронавирусной инфекции.

4.1 Мероприятия по предупреждению завоза и распространения COVID-19 на территории РФ регламентированы распоряжениями Правительства РФ от 30.01.2020 № 140-р, от 31.01.2020 № 154-р, от 03.02.2020 № 194-р, от 18.02.2020 № 338-р и Постановлениями

Главного государственного санитарного врача РФ от 24.01.2020 № 2, от 31.01.2020 № 3. Неспецифическая профилактика представляет собой мероприятия, направленные на предотвращение распространения инфекции, и проводится в отношении источника инфекции (больной человек), механизма передачи возбудителя инфекции, а также потенциально восприимчивого контингента (защита граждан, находящихся и/или находившихся в контакте).

4.2. Мероприятия, направленные на предупреждение передачи возбудителя инфекции:

4.2.1. Круглосуточное медицинское наблюдение за состоянием здоровья лиц, проживающих в учреждении, с проведением ежедневной термометрии (2 раза в сутки) и опроса о состоянии здоровья.

4.2.2. Обеспечение доступности тестов на COVID-19. Регулярное тестирование персонала и проживающих.

4.2.3. Мониторинг состояния здоровья сотрудников с измерением температуры тела в течение рабочего дня и незамедлительное отстранение от работ лиц, с признаками острых респираторных заболеваний.

4.2.4. Соблюдение правил личной гигиены сотрудниками и другими лицами, контактирующими с проживающими (мытьё рук с мылом не менее 40 сек., использование одноразовых салфеток при чихании и кашле, касание лица только чистыми салфетками или вымытыми руками); использование в течение дня одноразовых медицинских масок, которые должны сменяться каждые 2 часа.

4.2.5. Использование средств индивидуальной защиты (далее – СИЗ) для медработников.

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

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

4.2.8. Обеспечение утилизации медицинских отходов класса В.

4.2.9. Транспортировка больных специальным транспортом.

4.2.10. Проведение медицинским персоналом ознакомительных бесед с проживающими:

- информирование о вирусе, вызываемом им заболеванием;
- мерах и способах защиты от инфекции.

4.2.11. Размещение напоминания, постеров, флаеров в каждом отделении, чтобы они напоминали сотрудникам, проживающим и, при наличии, посетителям о мерах гигиены и защиты (мытьё рук, ношение масок, отмены рукопожатий, др.).

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

4.2.13. 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.

4.2.14. Систематическое напоминание проживающим о необходимости мытьё рук мылом и водой не менее 40 секунд или дезинфицирующим составом не менее 20 секунд (руки нужно мыть, потирая их друг о друга; очищать промежутки между пальцами, боковые края ладоней с обеих сторон, подушечки пальцев и запястья. После мытьё нужно ополоснуть руки под проточной водой. Вытереть насухо бумажным полотенцем). Использование сушилок для рук не рекомендуются, в связи с тем, что они являются идеальной средой для размножения микроорганизмов.

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

- 4.2.16. Обеспечение не менее двухнедельного запаса одноразовых носовых платков/гигиенических салфеток.
- 4.2.17. Обеспечение правильной утилизации отходов в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами".
- 4.2.18. Настоятельные рекомендации проживающим и сотрудникам избегать прикосновений, которые не наносят ущерб качеству обслуживания (пожатия рук, объятия, поцелуи и т.п.)
- 4.2.19. Ознакомление под индивидуальную подпись всех сотрудников учреждения с мерами по профилактике коронавирусной инфекции.
- 4.2.20. Обеспечение более свободной рассадки сотрудников в кабинетах (не менее 1,5 – 2-х метров друг от друга).
- 4.2.21. Введение ограничительных мер (карантина) на весь период до завершения мероприятий, связанных с осложнением коронавирусной инфекции COVID-19.
- 4.2.22. Размещение одной или несколько установок для гигиены рук (для мытья рук с мылом и водой, либо для мытья рук с помощью спиртосодержащего средства для мытья рук) перед входом в каждое здание учреждения, чтобы каждый мог осуществлять гигиену рук перед входом и выходом из него.
- 4.2.23. Обеспечить регулярное пополнение оборудования.
- 4.3 Мероприятия, направленные на восприимчивый контингент:
- 4.3.1. Элиминационная терапия, представляющая собой орошение слизистой оболочки полости носа изотоническим раствором хлорида натрия, обеспечивает снижение числа как вирусных, так бактериальных возбудителей инфекционных заболеваний.
- 4.3.2. Использование лекарственных средств для местного применения, обладающих барьерными функциями.
- 4.3.3. Своевременное обращение в медицинские организации в случае появления симптомов острой респираторной инфекции является одним из ключевых факторов профилактики осложнений.

## **5. Организационные мероприятия, направленные на профилактику COVID-19**

- 5.1. Создание внутри учреждения координационной группы предотвращения и контроля заражения. В состав данной группы должны входить представители всех служб учреждения.  
Своевременное исполнение рекомендаций Приказа Минздрава России от 19.03.2020 № 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.
- 5.2. Обеспечение взаимодействия с закрепленными организациями здравоохранения, управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Ульяновской области, с целью обеспечения непрерывного социального обслуживания.
- 5.3. Запрет на проведение в учреждении массовых мероприятий.
- 5.4. Наличие утвержденного приказом директора учреждения комплекса мер, на случай выявления факта заболевания COVID-19 среди проживающих.
- 5.5. Разработка порядка временного перемещения в учреждении и физического дистанцирования на весь период до завершения мероприятий, связанных с осложнением COVID-19
- 5.6. Обеспечение при групповых видах деятельности физического дистанцирования (если эти виды деятельности невозможно отменить). Рекомендуемая наполняемость групп до 3-4 чел.

5.7. Организация питания проживающих преимущественно в жилых комнатах и (или) малыми группами в обеденных залах, в холлах (местах для принятия пищи и досуговой занятости) с соблюдением всех санитарнопротивоэпидемиологических требований.

5.8. Разработка альтернативного графика работы персонала, на период оперативной замены сотрудника, который по объективным причинам не в состоянии исполнять свои должностные обязанности.

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

5.10. Обеспечение, при необходимости, функционирования изолятора и приемно-карантинного отделения в соответствии СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

## **6. Контроль и профилактика распространения вирусной инфекции**

6.1. Организационные мероприятия.

6.1.1. Разработка планов работы с проживающими, у которых обнаружены симптомы респираторных заболеваний, и контактировавших с ними лиц, включающая медицинский и обслуживающий персонал.

6.1.2. Обучение и инструктаж медицинских специалистов/ социальных работников по работе с инфицированными COVID-19.

6.1.3. Обеспечение мер поощрения персонала, работающего с заболевшими, проживающими в учреждении.

6.1.4. Организация социального обслуживания с использованием средств индивидуальной защиты.

6.1.5. Размещение визуально акцентированных обозначений инфекционного контроля около изолированных помещений и напоминаний об использовании средств защиты при входе в данные помещения.

6.2. Мероприятия при выявлении проживающего с симптомами респираторных заболеваний.

6.2.1. Обеспечение изоляции проживающих, у которых обнаружены симптомы респираторных заболеваний (наличие клинических проявлений острой респираторной инфекции: резкий подъема температуры (до 38°C-40°C), 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).

6.2.2. Обеспечение изоляции лиц, находившихся в контакте с проживающими, у которых обнаружены симптомы респираторных заболеваний.

6.2.3. Обеспечение отдельной маршрутизации питания и предметов ухода для проживающих, у которых обнаружены симптомы респираторных заболеваний, и контактировавших с ними лиц.

6.2.4. Отдельное обеспечение средствами защиты для проживающих, у которых обнаружены симптомы респираторных заболеваний, и лиц, находившихся с ними в контакте.

6.2.5. При тяжелой форме течения болезни обеспечить госпитализацию заболевшего COVID-19 в медицинские организации.

6.2.6. При приеме пищи проживающими, у которых обнаружены симптомы респираторных заболеваний, и лицами, с которыми заболевшие контактировали, используется одноразовая посуда. В случае использования многоразовой посуды ее мытье ведется отдельно, после мытья посуды здоровых проживающих.

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

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

6.2.7.2. мытье посуды с моющим средством;

6.2.7.3. сушка посуды отдельно от посуды здоровых проживающих;

6.2.7.4. обработка раковин дезинфицирующим средством.

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

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

6.2.8.2. стирка белья с моющим средством;

6.2.8.3. сушка белья проводится отдельно от белья здоровых проживающих;

6.2.8.4. обработка стиральных и сушильных машин дезинфицирующим средством

## **7. Меры предосторожности и использование средств индивидуальной защиты (СИЗ)**

Для ухода за проживающими с подозрением на COVID-19 следует соблюдать меры предосторожности и использовать средства индивидуальной защиты.

7.1. Необходимые средства индивидуальной защиты (СИЗ) включают медицинские маски, перчатки, халат и очки или щиты для защиты глаз. К ним относятся респираторы №95, FFP2 и FFP3 (или маски эквивалентного уровня защиты), перчатки, халат и очки или щиты для защиты глаз. Использование масок №95 разрешено только в том случае, если персонал учреждения регулярно проверяется на умение обращаться с ними.

7.2. При использовании СИЗ следовать инструкциям Роспотребнадзора, изложенным во Временном руководстве по рациональному использованию средств индивидуальной защиты от коронавирусной болезни (COVID-19) от 27.02.2020.

7.3. Следует мыть руки перед надеванием СИЗ и после снятия (мылом и водой не менее 40 секунд или дезинфицирующим составом не менее 20 секунд).

7.4. При выполнении процедур, связанных с уходом за проживающими с подозрением на COVID-19, в ходе которых мелкие частицы, содержащие вирус, могут попасть в воздух, требуются дополнительные средства защиты от воздушной передачи инфекции.

7.5. Уборщики и все те, кто прикасается к грязному белью, постельному белью зараженных и т. п., также должны использовать СИЗ: медицинские маски, перчатки, халат с длинными рукавами и очки или щиты для защиты глаз, а также носить закрытую обувь.

## **8. Уборка и дезинфекция**

8.1. 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, ванн, душевых). Уборку следует проводить как минимум дважды в день, а также по необходимости (при загрязнении).

8.2. Поверхности с очевидным загрязнением следует сначала промыть чистящим средством (или мыльным раствором), после этого обработать больничным дезинфицирующим средством согласно инструкции производителя. По истечении времени, необходимого, чтобы средство подействовало, его можно смыть чистой водой.

8.3. Если дезинфицирующие средства недоступны, 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).

## **9. Утилизация медицинских отходов**

9.1. 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».

## **10. Стирка**

10.1. Постельное бельё, загрязненное 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.

10.2. Рекомендуется машинная стирка в теплой воде (60-90 градусов по Цельсию) с чистящим средством. Сушить выстиранное бельё можно по стандартной процедуре.

10.3. При невозможности машинной стирки бельё следует замочить в горячей воде с мылом в большой емкости и использовать палку для перемешивания, избегая разливов и разбрызгивания. Затем воду слить и замочить бельё в 0.05% (5000 частей на миллион) растворе хлора примерно на 30 минут. Потом бельё можно промыть чистой водой и оставить сушиться.

## **11. Ограничение перемещений проживающих и использования транспорта**

11.1. В случае наличия в учреждении проживающих, у которых обнаружены симптомы респираторных заболеваний, и выявления лиц, контактировавших с ними предпринять меры по ограничению перемещения проживающих в учреждении. Перемещение проживающих следует ограничить лишь транспортировкой для важнейшей диагностических и лечебных процедур.

11.2. Следует избегать перевозок, проживающих в другие организации, кроме случаев потребности в срочной медицинской помощи.

11.3. В случае такой перевозки старшая медицинская сестра должна предупредить транспортную службу и сотрудников принимающего учреждения о мерах предосторожности.

11.4. При перемещениях и перевозках сотрудники организации социального обслуживания и проживающие должны использовать средства защиты.

## **12. Работа с получателями услуг (воспитанниками детского дома)**

12.1. В связи с введением ограничительных мер по посещению проживающих на весь период до завершения мероприятий, связанных с распространением коронавирусной инфекции COVID-19, следует изучить возможные альтернативы посещениям.

Для посетителей следует ввести альтернативные посещениям дистанционные формы общения:

- телефонная связь;
- общение в социальных сетях (ВКонтакте, Facebook, Одноклассники, Instagram);
- виртуальное общение он-лайн с использованием программ для общения с возможностью видеосвязи (Skype, Viber, WhatsApp, Hangouts, Zoom и др.);
- общение с использованием видеозаписи и фотографий, отправленных по электронной почте;
- почтовые отправления (письма, посылки, открытки).

## 12.2. Охрана жизни и здоровья воспитанников.

### 12.2.1 Проведение инструктажа :

- охране жизни и здоровья детей в ОГКУСО ДДИ для УОД «Родник» (ОЖ- 1);
- технике безопасности детей при проведении прогулок (ОЖ-2);
- правилам безопасности детей при поездках (ОЖ-3);
- оказанию первой помощи при несчастных случаях на производстве (ОТ-1);
- инструкции по охране труда на рабочих местах, согласно занимаемых должностей (ОТ).

### 12.2.2 Ежедневно проведение контроля :

состояния здоровья воспитанников и сотрудников (не допускать к работе с детьми сотрудников с признаками простудных и инфекционных заболеваний);  
соблюдения санитарно-эпидемиологического режима учреждения;  
соблюдения режима дня, проветривания, кварцевания, смены кипяченой воды;  
по утреннему и вечернему осмотру детей на предмет травм и повреждений;  
по своевременному прохождению медицинского осмотра сотрудниками учреждения;  
выполнения производственного контроля.

### 12.2.3 Ежедневное проведение контроля работы отделений:

соблюдение санитарных норм и правил персоналом;  
соблюдение правил техники безопасности и охраны жизни и здоровья воспитанников;  
соблюдение благоприятного психологического климата среди воспитанников и персонала;  
соблюдение бережного отношения к оборудованию, мебели и помещениям учреждения.

### 12.2.4. В соответствии с инструкциями по охране жизни и здоровья детей, инструкциями по охране труда, ежедневное осуществление:

тщательный присмотр и уход за вверенными детьми;  
при передаче смены, совместно с медицинским персоналом - утренний и вечерний осмотр детей на предмет повреждений и травм;  
смену кипяченой воды, график проветривания и кварцевания помещений;  
регулярную смену видов деятельности детей;  
двигательный режим;  
ежедневные прогулки детей;  
оформление документации групп.

Соблюдать:

санитарные нормы и правила;  
методику осуществления воспитательной и образовательной деятельности.

### 12.2.5. В соответствии с санитарными нормами и правилами, с инструкциями по охране жизни и здоровья детей, инструкциями по охране труда, ежедневно осуществлять:

тщательную уборку, проветривание, кварцевание помещений;  
уход и присмотр за детьми;  
выполнение гигиенических процедур;  
помощь медицинскому персоналу при осуществлении ухода за детьми (чистка ушей, подстригание ногтей и др.)

12.2.6. В соответствии с санитарными нормами и правилами осуществлять:  
составление меню-требований с учетом выполнения натуральных норм, сбалансированности белков, жиров и углеводов, калорийности пищи;  
контроль работы пищеблока;  
соблюдение сроков реализации скоропортящейся продукции.



12.2.7 В соответствии с санитарными нормами и правилами осуществлять проведение :

- контроля поставки продуктов питания на склад;
- соблюдение принципов товарного соседства;
- соблюдение правил хранения продуктов питания;
- соблюдение сроков реализации скоропортящихся продуктов;
- контроля своевременного предоставления сопроводительных документов на поставляемые продукты питания;
- своевременное заполнение документации склада.
- качественное приготовление пищи для воспитанников;
- соблюдение чистоты на пищеблоке;
- соблюдение принципов раздельного хранения продуктов;
- соблюдение технологии приготовления блюд;
- соблюдение правил использования инвентаря пищеблока при приготовлении блюд;
- соблюдение правил обработки яиц, мяса, рыбы и других продуктов;
- соблюдение правил раздачи пищи.

12.2.8. В соответствии с санитарными нормами и правилами, с инструкциями по охране труда, графиком проведения уборок ежедневное проведение уборки помещений учреждения.

12.2.9 В соответствии с инструкциями по антитеррористической безопасности, инструкциями по обеспечению противопожарной безопасности учреждения, инструкциями по охране труда, инструкциями по эксплуатации газовой котельной проведение контроля:

- функционирования систем жизнеобеспечения учреждения;
- состояния автомобильного транспорта;
- состояния территории учреждения;
- работы сотрудников газовой котельной, сторожей в дневное и ночное время, рабочих по обслуживанию здания, дворников.

### **13. Смягчение последствий мер инфекционного контроля для ментального здоровья проживающих, сотрудников и посетителей**

#### **13.1. Уход.**

13.1.1. Главным правилом ухода является обеспечение покоя, минимизирование рисков осложнения не мобильности и предотвращение распространения инфекции.

13.1.2. Уход осуществляется младшим медицинским персоналом, а также привлеченными в случае необходимости и прошедшими инструктаж другими сотрудниками учреждения .

13.1.3. Манипуляции ухода с проживающими с симптомами респираторных заболеваний и лицами, контактировавшими с ними, необходимо проводить чаще, чем со здоровыми проживающими, так как может наблюдаться обильное потоотделение. По мере необходимости следует обтирать тело проживающего, переодевать и менять постельное белье.

13.1.4. У проживающих с симптомами респираторных заболеваний возрастает риск аспирации (кашель, не мобильность, слабость), риск возникновения пролежней (не больность, потоотделение), риск падения (слабость, высокая температура, особенно у людей, живущих с деменцией), риск развития инконтинции (не мобильность, слабость, кашель), интертриго (повышенное потоотделение). В связи с этим при уходе им должно быть оказано повышенное внимание.

13.1.5. Требуется обратить внимание на то, что обычные движения, используемые для позиционирования проживающих при использовании СИЗ стеснены, что может создать трудности в позиционировании проживающего. Это может привести к небезопасным и

болезненным манипуляциям, как для самого проживающего, так и для сотрудника, осуществляющего уход.

13.1.7. Отсутствие планомерной работы по психологической поддержке как проживающих, так и сотрудников может послужить негативным фактором функционирования организации в условиях проведения мероприятий, связанных с осложнением COVID-19.

13.1.9. Необходимо оказывать практическую и эмоциональную поддержку, задействовав специалистов и неформальные связи (семью), регулярно снабжая обновленной и проверенной информацией о COVID-19 проживающих и сотрудников.

13.1.10. Персонал обязан обеспечить следующие меры психологической поддержки:

- представляться при каждом посещении проживающего в защитном костюме или маске, так как сотрудник неузнаваем;
- проговаривать каждое свое действие;
- произносить слова четко и строить короткие предложения;
- проявлять терпение и уважение к проживающему, не показывать и не озвучивать свои страхи.

13.2. Страх мучительной смерти, страх ухудшения состояния и возможности заразиться от персонала у проживающих, страх заразиться и заразить своих детей, родителей, близких у персонала приводит к негативной психологической обстановке в учреждении, провоцирует конфликты и жестокое обращение.

13.3. 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 (или страха) в семье или сообществе;
- регулярно и без осуждения контролировать состояние сотрудников, культивируя 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.