

Приложение
к письму № Исх.698/3/02.1
от « 25 » июня 2020 г.

ВРЕМЕННЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

«Возобновление тренировочных мероприятий и соревнований по хоккею, проводимых под эгидой ФХР, в условиях сохранения рисков распространения COVID-19»

Москва, 2020

Оглавление

ТЕРМИНЫ, ОПРЕДЕЛЕНИЯ, СОКРАЩЕНИЯ	3
РАЗДЕЛ 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	4
ДАННЫЕ О НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ	4
ДИАГНОСТИКА НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ	5
БАЗОВЫЕ ПРИНЦИПЫ И КРИТЕРИИ ДОПУСКА НА УЧЕБНО- ТРЕНИРОВОЧНЫЕ СБОРЫ ХОККЕИСТОВ И ДРУГИХ УЧАСТНИКОВ.	6
РАЗДЕЛ 2. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ТРЕНИРОВОЧНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ.....	9
РАЗДЕЛ 3. ПРОВЕДЕНИЕ СОРЕВНОВАНИЙ В УСЛОВИЯХ ВВЕДЕННЫХ ОГРАНИЧЕНИЙ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ	11
РАЗДЕЛ 4. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ НАБЛАГОПРИЯТНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ АНАЛИЗОВ И ВЫЯВЛЕНИИ ЗАБОЛЕВШЕГО ОРВИ	12
Приложение 1	14
Приложение 2	15

ТЕРМИНЫ, ОПРЕДЕЛЕНИЯ, СОКРАЩЕНИЯ

Дезинфекция	Комплекс мероприятий, направленный на уничтожение патогенных возбудителей инфекционных заболеваний на объектах внешней среды для предотвращения их контакта с людьми
Зоны ледовой арены	Специально организованные зоны на спортсооружении после проведения дезинфекции. Выделяют чистую и общую зоны.
ИФА (иммуноферментный анализ)	Высококчувствительный и высокоспецифичный иммунодиагностический методом обнаружения в сыворотке крови веществ, обладающих свойствами антигена / антитела
Инкубационный период при новой коронавирусной инфекции	Временной отрезок от момента инфицирования до появления клинических симптомов заболевания (для новой коронавирусной инфекции составляет от 2 до 14 дней)
Новая коронавирусная инфекция (COVID-2019)	Острое респираторное заболевание, вызванное новым коронавирусом (SARS-CoV-2), специфические осложнения которого могут включать вирусную пневмонию, влекущую за собой острый респираторный дистресс-синдром или дыхательную недостаточность с риском смерти
ПЦР (полимеразная цепная реакция)	Высокоточный метод молекулярно-генетической диагностики, для обнаружения вирусных частиц, в том числе фрагментов вируса SARS-CoV-2
Роспотребнадзор	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека — федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в России
Серологический мониторинг	Сбор информации о сыворотке крови и входящих в ее состав компонентов, а так же об их участии в иммунном ответе организма на инфицирование вирусом SARS-CoV-2

РАЗДЕЛ 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

ДАННЫЕ О НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

Возбудителем является вирус SARS-CoV-2, который передается от человека к человеку воздушно-капельным путём, во-первых, через вдыхание распылённых в воздухе в процессе разговора, кашля или чихания мелких капель с вирусом и, во-вторых, после прикосновения к поверхностям, на которые попали эти мелкие капли, через последующие касания (зачастую произвольные) глаз, носа или рта руками.

Продолжительность сохранения жизнеспособности вируса зависит от материала поверхности и других условий (температура воздуха, влажность) и составляет от нескольких часов до 2-3 дней.

Значительная доля случаев заболевания протекает бессимптомно, при этом человек является источником инфекции.

Продолжительность инкубационного периода (времени от момента заражения до появления первых симптомов заболевания) составляет до 14 суток. **Подозрительный на COVID-19 случай** проявляется клинически в виде острой респираторной инфекции (температура (t) тела выше 37,5 °С и один или более из следующих признаков: кашель – сухой или со скудной мокротой, одышка, ощущение заложенности в грудной клетке, насыщение крови кислородом по данным пульсоксиметрии (SpO₂) ≤ 95%, боль в горле, заложенность носа или умеренная ринорея, нарушение или потеря обоняния (гипосмия или anosmia), потеря вкуса (дисгевзия), конъюнктивит, слабость, мышечные боли, головная боль, рвота, диарея, кожная сыпь) при отсутствии других известных причин, которые объясняют клиническую картину вне зависимости от эпидемиологического анамнеза.

Ни один из существующих методов диагностики не обладает 100% чувствительностью, что не исключает так называемых ложноотрицательных результатов, т.е. ситуаций, когда инфекция не была выявлена лабораторным методом у больного человека.

При этом без лабораторного и/или инструментального (компьютерная томография легких) обследования отличить коронавирусную инфекцию (COVID-19) от другой ОРВИ на основании только клинической картины (жалоб и результата осмотра врачом) в большинстве случаев невозможно.

Средства специфической профилактики COVID-19 на текущий момент не разработаны, появление вакцины ожидается в ближайшее время. Общие рекомендации по профилактике новой коронавирусной инфекции размещены на официальной странице сайта Федеральной службы по надзору в сфере

защиты прав потребителей и благополучия человека (далее - Роспотребнадзор) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Вышеизложенные обстоятельства определяют перечень мероприятий санитарно-гигиенической безопасности, которые необходимо реализовывать с целью противодействия распространения инфекции.

ДИАГНОСТИКА НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

Основывается на требованиях, изложенных Роспотребнадзором в Методических рекомендациях МР 3.1.0169-20 с изменениями №1 "Лабораторная диагностика COVID-19". Актуальный перечень лабораторий указан на официальном сайте Роспотребнадзора https://www.rospotrebnadzor.ru/region/korono_virus/perechen_lab.php.

⇒ Данные клинического осмотра могут служить для выявления на ранних стадиях лиц, инфицированных коронавирусной инфекцией.

Необходимо организовать обязательные ежедневные текущие медицинские обследования игроков штатным врачом по спортивной медицине с проведением бесконтактной термометрии.

⇒ Полимеразная цепная реакция (ПЦР) содержимого мазка из носоглотки позволяет выделить фрагменты вирусных частиц. Однако, единичный отрицательный результат теста, особенно если это образец из верхних дыхательных путей, не исключает инфекции. Рекомендуется проведение ПЦР на регулярной основе.

⇒ Иммуноферментный анализ (ИФА) - серологический анализ крови (иммуноферментный анализ) на антитела к вирусу SARS-CoV-2 (иммуноглобулины М и G) проводится в целях выявления иммунного ответа на возможное наличие коронавирусной инфекции. Выявление иммуноглобулинов имеет вспомогательное значение не столько для диагностики текущей инфекции, сколько для оценки иммунного ответа на перенесенную или текущую инфекцию. Иммуноглобулины класса М появляются в крови как срочная реакция иммунной системы на инфицирование, наличие в крови показывает ранний срок инфицирования (с 7 дня). Иммуноглобулины класса G образуются как при вторичном иммунном ответе с самого начала инфицирования, так и на поздних сроках заболевания (с 20 дня). Подготовка к сдаче ИФА включает стандартные требования: за сутки необходимо исключить употребление алкоголя и никотина, тяжелые физические нагрузки, эмоциональный стресс. Серологический мониторинг наличия специфических антител в крови позволяет уточнить наличие/отсутствие

контакта организма с новой коронавирусной инфекцией. Результаты обнаружения IgG к SARS-CoV-2 будут иметь значение для установления факта перенесенной ранее инфекции.

БАЗОВЫЕ ПРИНЦИПЫ И КРИТЕРИИ ДОПУСКА НА УЧЕБНО-ТРЕНИРОВОЧНЫЕ СБОРЫ ХОККЕИСТОВ И ДРУГИХ УЧАСТНИКОВ

При возобновлении работы спортивной организации после снятия карантинных мер в регионе необходимо руководствоваться методическими рекомендациями Роспотребнадзора МР 3.1/2.1.0184-20 от 25.05.2020 «Рекомендации по организации работы спортивных организаций в условиях сохранения рисков распространения COVID-19». Основными условиями для возобновления тренировочных мероприятий, а также проведения матчей являются:

1. Проведение системной многократной диагностики персонала, игроков, судей (серологический мониторинг, диагностика методом полимеразной цепной реакции (ПЦР), клиническое исследование) - *крайне желательно для персонала и хоккеистов профессиональных клубов.*
2. Принятие Клубом как работодателем обязательств охраны здоровья своих сотрудников.
3. Информирование и проведение инструктажей по правильному поведению до, во время и после тренировки/матча.
4. Соблюдение санитарно-гигиенических мер в местах базирования команд.
5. Принятие дополнительных усиленных мер по очистке и дезинфекции помещений, материалов и оборудования.
6. Разделение (зонирование) ледовой арены и определение четких санитарных правил для каждой из зон.
7. Соблюдение социальной дистанции при контактах с персоналом, переездах, организации проживания и питания.

Детско-юношеским спортивным организациям также необходимо руководствоваться рекомендациями Роспотребнадзора (письмо от 08.05.2020 N 02/8900-2020-24) по организации работы образовательных организаций в условиях сохранения рисков распространения COVID-19.

Условия для допуска к тренировкам и нахождению на спортивной базе, ледовой арене:

1. Отсутствие симптомов инфекционного заболевания, в том числе повышенной температуры тела.

Наличие симптомов инфекционного заболевания проверяет штатный врач по спортивной медицине путем опроса и при необходимости медицинского осмотра. Термометрия должна проводиться автоматически при помощи тепловизионных камер, которые устанавливаются на пропускном пункте спортивной базы и в ледовую арену, для выявления лиц с повышенной температурой тела (выше 37,0 градусов Цельсия).

2. Подтвержденные документально отрицательный результат анализов ПЦР на частицы коронавируса SARS-CoV-2, выполненный анализ крови (ИФА) на антитела класса М и G.

Результаты ИФА интерпретируются следующим образом:

Полученный результат	IgM < 2,0 IgG < 10,0	IgM ≥ 2,0 IgG < 10,0	IgM ≥ 2 IgG ≥ 10	IgM < 2,0 IgG ≥ 10,0
Интерпретация результата	не сталкивался с вирусом	в стадии заболевания	сомнительный результат	переболел
Решение о допуске	допущен	не допущен	не допущен	допущен

Исследование ПЦР рекомендуется проводить на регулярной основе всем сотрудникам Клуба, контактирующим с хоккеистами, тренерам, медицинскому и техническому персоналу.

3. Отсутствие контактов с заболевшими ОРВИ в течение последних 14 дней. *Наличие контактов с заболевшими ОРВИ устанавливается при помощи анкетирования/ опроса (Приложение 1).*
4. Для хоккеистов, линейных и главных судей обязательно наличие медицинского допуска по результатам углубленного медицинского обследования (далее – УМО).

Накануне проведения УМО рекомендуется пройти тестирование ПЦР (мазок из носоглотки). К моменту проведения УМО необходимо иметь на руках отрицательный результат ПЦР. Рекомендуется расширить программу обязательного УМО проведением дополнительного анализа крови на антитела к коронавирусу SARS-CoV-2, а именно иммуноглобулины классов М и G (IgM и IgG соответственно). Данные результатов серологического исследования крови на антитела к коронавирусу, полученные в результате проведения УМО, использовать медицинской службой клуба для сравнения и дальнейшего мониторинга иммунного ответа не реже 1 раза в 14 дней у каждого сотрудника клуба, участвующего в тренировочном процессе. Актуальный перечень лабораторий, допущенных к проведению исследований на COVID-19 лиц, не имеющих признаков инфекционного заболевания и не находящегося в прямом контакте с больным новой коронавирусной инфекцией

(COVID-19), размещен на официальном сайте Роспотребнадзора https://www.rosпотребнадзор.ru/region/korono_virus/perechen_lab.php.

5. Отсутствие хронических заболеваний, а именно: сахарный диабет, ожирение, гипертоническая болезнь, хроническая обструктивная болезнь легких, бронхиальная астма, онкологические заболевания.
6. Отсутствие инвалидности.
7. Использование средств индивидуальной защиты дыхательных путей (маска/ респиратор) и рук (одноразовые перчатки). Смену масок необходимо осуществлять каждые 2 часа, повторное использование исключается.
8. Использование кожных антисептиков в индивидуальной упаковке с содержанием этилового спирта не менее 70% или изопропилового спирта не менее 60%.

Профилактические меры

- ⇒ Проведение с прибывающими на учебно-тренировочный сбор дистанционного инструктажа по соблюдению правил личной гигиены на спортооружении, применению средств индивидуальной защиты (маски и перчатки)
- ⇒ Обеспечение сбора использованных масок и перчаток в специальные промаркированные емкости/ контейнеры.
- ⇒ Обеспечение в местах общего пользования наличия необходимого объема кожных антисептиков. Рекомендуется обрабатывать руки каждый раз до и после приема пищи, посещения туалета, контакта с поверхностями в помещениях общего пользования (дверных ручек, выключателей, поручней, перил, поверхностей столов, спинок стульев, оргтехники).
- ⇒ Обеспечение условий для соблюдения социальной дистанции не менее 2-х метров при нахождении в общих помещениях (раздевалка, столовая, тренажерный зал и др.) – расстановка мебели, оборудования, разметка пола и т.п.
- ⇒ Ограничение маршрутов перемещения по территории спортивной базы и ледовой арены, необходимых для бытовых и тренировочных нужд.
- ⇒ Исключение рукопожатий и объятий.
- ⇒ Применение «масочного режима» при выходе из номера проживания на территории спортивной базы, за исключением непосредственного времени проведения тренировок.

РАЗДЕЛ 2. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ТРЕНИРОВОЧНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

При проведении тренировок необходимо учитывать актуальные требования Роспотребнадзора по профилактике новой коронавирусной инфекции.

Клубу рекомендуется разработать и утвердить стандарт безопасной деятельности, в том числе санитарно-гигиенической безопасности в целях противодействия распространению коронавирусной инфекции (COVID-19) (Приложение 2).

До начала тренировки должна проводиться влажная уборка помещений и всех контактных поверхностей с использованием разрешенных дезинфицирующих средств, обеззараживание воздуха.

Спортивное снаряжение, оборудование, инвентарь подвергаются дезинфекции разрешенными способами и средствами до начала тренировки и по завершении каждой тренировки.

Двери помещений внутри спортсооружения должны быть открыты везде, где это возможно.

Проветривание помещений желательно осуществлять каждые 2 часа. На время проветривания (10-15 минут) все должны покинуть помещение. В случае невозможности проведения проветривания необходимо проведение обеззараживание воздуха. Рекомендуется проводить обработку воздуха в присутствии людей с использованием технологий и оборудования, разрешенных к применению в установленном порядке, на основе использования ультрафиолетового излучения (рециркуляторов), различных видов фильтров (в том числе электрофильтров) в соответствии с действующими методическими документами.

Соблюдение гигиены рук способствует эффективному предотвращению и контролю распространения новой коронавирусной инфекции. Средства для дезинфекции рук должны быть установлены во всех общественных зонах, снабженных дополнительно информационными материалами (стенды, плакаты). Рекомендуется предусмотреть бесконтактную подачу воды и дезинфицирующих средств для рук, а так же наличие жидкого мыла в местах общего пользования. Инструктаж и практические занятия по соблюдению гигиены рук рекомендуется проводить систематически.

Рекомендовано прибытие на тренировки собственным транспортом, пользоваться общественным транспортом нежелательно. В случае проживания на спортивной базе использовать максимально короткие маршруты для прибытия к месту проведения тренировочных занятий.

Ограничивается использование раздевалок. В случае использования раздевалок необходимо создать условия для соблюдения социальной дистанции между хоккеистами не менее 2-х метров. Душевые кабины в раздевалках разрешается использовать с соблюдением 4-х метрового интервала.

Хоккеистам следует приносить свои индивидуальные, специально отмеченные, бутылки для воды. Желательно отдать предпочтение бутилированной питьевой воде, которую перед употреблением обрабатывать как руки антисептическим раствором.

Разрешается использовать полотенца только для индивидуального пользования либо одноразовые.

Индивидуальные тренировки, тренировки в малых группах, общекомандные тренировки должны планироваться с учетом текущей эпидемиологической обстановки с направлением хоккеистам методических материалов для предварительного изучения.

Тренировки на открытом воздухе могут проходить без ограничения по времени с желательным соблюдением социальной дистанции 2 метра между хоккеистами.

Тренировки в закрытых помещениях могут проходить при соблюдении нормативов для комплектования групп в зависимости от площади помещения, а именно:

- до 50 м² — не более 5 человек;
- до 100 м² — не более 10 человек;
- до 200 м² — не более 25 человек;
- свыше 200 м² — не более 50 человек.

При проведении тренировок на льду необходимо предусмотреть использование входов и выходов максимально приближенных к раздевалкам. Рекомендуются не использовать территорию расположения скамеек для запасных. По окончании тренировки тренеры должны отпускать игроков по одному, соблюдая паузы между ними; необходимо заранее продумать процесс выхода с площадки и просчитать необходимое на это время.

Использование бань, саун и бассейнов во время проведения учебно-тренировочных сборов запрещено до разрешения на их использование Роспотребнадзора.

При выполнении физиотерапевтических и восстановительных процедур необходимо применять средства индивидуальной защиты маску и перчатки, а

также свести к минимуму физический контакт с медицинским персоналом, для которого обязательно ношение маски и, по возможности, перчаток.

Организация питания, проживания и отдыха, работы склада, прачечной и транспорта осуществляется в соответствии с соблюдением противоэпидемического режима.

РАЗДЕЛ 3. ПРОВЕДЕНИЕ СОРЕВНОВАНИЙ В УСЛОВИЯХ ВВЕДЕННЫХ ОГРАНИЧЕНИЙ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

Проведение матчей осуществляется в соответствии с основным Регламентом проведения соревнований, но в условиях повышенной готовности необходимо выполнение дополнительных требований, а именно:

1. Заблаговременная термометрия хоккеистов, отсутствие контактов с заболевшими ОРВИ, отсутствие симптомов инфекционного заболевания – ответственность врача команды.
2. Результаты анализов ПЦР хоккеистов, выполненных за 24 часа до проведения соревнования, передаются в отдел проведения соревнований.
3. Термометрия других участников соревнований проводится при входе на ледовую арену.
4. Рассадка судейской бригады должна выполняться с соблюдением социального дистанцирования не менее 2-х метров.
5. Дезинфекция помещений чистой зоны ледовой арены должна быть проведена за 24 часа до начала проведения матча.
6. Зонирование (разделение) ледовой арены на чистую и общую территорию. Перемещения в чистой зоне разрешены только участникам соревнований, техническому и медицинскому персоналу.
7. Исключается личное участие хоккеистов в интервью и пресс-конференциях, других подобных мероприятиях. Послематчевая пресс-конференция организуется в режиме видеосвязи.
8. Исключается/ограничивается использование журналов, актов и других бумажных носителей большим кругом лиц (оптимально чтобы ведение документации осуществляли 1 – 2 работника, а не требовать, чтобы каждый оставлял свою подпись).
9. Присутствие санитарного врача (эпидемиолога) на матчах при ухудшении эпидемической ситуации в регионе (требуется согласования с региональным Роспотребнадзором).
10. Распределение медицинского персонала медицинской бригады по зонам ледовой арены осуществляется главным врачом соревнований на спортооружении.

РАЗДЕЛ 4. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ НАБЛАГОПРИЯТНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ АНАЛИЗОВ И ВЫЯВЛЕНИИ ЗАБОЛЕВШЕГО ОРВИ

4.1. В случае получения неблагоприятных результатов анализов ПЦР и/ или крови на антитела клубный врач по спортивной медицине обязан изолировать лиц с такими анализами на срок не менее 14 дней во избежание инфицирования других сотрудников клуба, проинформировать органы Регионального Роспотребнадзора и действовать в соответствии с предписанием Роспотребнадзора, определить круг контактов и границы эпидемического очага, организовать проведение дезинфекции помещений и контактных поверхностей в границах эпидемического очага, контактных лиц подготовить к незамедлительному тестированию на наличие вирусных частиц методом ПЦР. До получения результатов анализов контактную группу лиц необходимо изолировать в отдельных помещениях, отстранив их от участия в тренировках и соревнованиях. Создавать благоприятные условия для работы сотрудников Роспотребнадзора, оказывая помощь в организации их деятельности.

Возвращение в общую группу в таком случае возможно после проведения 14 дневной изоляции и наличия 2-х отрицательных анализов ПЦР, выполненных с промежутком не менее 1 суток. Проведение исследования крови на наличие специфических антител к коронавирусу SARS-COV-2 обязательно перед возобновлением тренировок и соревнований.

4.2. В случае выявления повышенной температуры тела (выше 37,0 градусов Цельсия), а также при регистрации повышенной температуры тела при проведении термометрии при входе на ледовую арену, спортивную базу, медицинскую организацию – таким лицам необходимо организовать вызов бригады скорой медицинской помощи (далее - БСМП). До прибытия БСМП организовать их изоляцию, врачу по спортивной медицине собрать эпидемиологический анамнез и определить круг возможных контактных лиц, исключить контакты с сотрудниками клуба. В дальнейшем действовать в соответствии с порядком противоэпидемических мероприятий при выявлении больного (подозрительного) COVID-19. В случае подтверждения заражения коронавирусной инфекцией действовать в соответствии с пунктом 4.1.

4.3. В случае наличия жалоб и признаков ОРВИ проводится медицинское обследование врачом по спортивной медицине с дистанционным измерением температуры тела. Организуется обязательная изоляция заболевшего и динамическое ежечасное наблюдение. Размещение и изоляцию в одноместных номерах (питание в номере) до получения результатов лабораторного исследования на новую коронавирусную инфекцию. В случае отрицательной динамики (появления симптомов COVID-2019), в том числе повышения

температуры тела, в течение заболевания предлагается действовать в соответствии с пунктом 4.2. При благоприятном течении заболевания без повышения температуры тела врачом по спортивной медицине организуется срочное внеплановое тестирование анализом ПЦР обратившегося за медицинской помощью. При получении отрицательного результата анализа ПЦР возможно проведение амбулаторного лечения до исчезновения симптомов. В случае получения положительного результата анализа ПЦР на наличие частиц коронавируса SARS-COV-2 действовать в соответствии с пунктом 4.1.

Опросный лист для сбора эпидемиологического анамнеза

Фамилия и инициалы, дата рождения

Я, сотрудник хоккейного клуба _____ Г. _____, сообщаю, что ни я, ни совместно со мной проживающие родственники (иные лица) в период с марта 2020 года по настоящее время не переболели COVID-19, пневмонией, острым респираторным заболеванием и не имеем признаков острых респираторных заболеваний в настоящее время.

Об ответственности за сообщение ложных сведений, предусмотренной законодательством Российской Федерации предупрежден.

личная подпись

Информация об ответственности за нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения

При наступлении неблагоприятных последствий привлечение к ответственности происходит в соответствии с Уголовным кодексом Российской Федерации:

Статья 237. Соккрытие информации об обстоятельствах, создающих опасность для жизни или здоровья людей

1. Соккрытие или искажение информации о событиях, фактах или явлениях, создающих опасность для жизни или здоровья людей ... наказываются штрафом в размере до трехсот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до двух лет, либо принудительными работами на срок до двух лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового, либо лишением свободы на срок до двух лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.

Статья 236. Нарушение санитарно-эпидемиологических правил

1. Нарушение санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее по неосторожности массовое заболевание или отравление людей, - наказываются штрафом в размере до восьмидесяти тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до шести месяцев, либо лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет, либо обязательными работами на срок до трехсот шестидесяти часов, либо исправительными работами на срок до одного года, либо ограничением свободы на срок до одного года.

2. То же деяние, повлекшее по неосторожности смерть человека, наказывается обязательными работами на срок до четырехсот восьмидесяти часов, либо исправительными работами на срок от шести месяцев до двух лет, либо принудительными работами на срок до пяти лет, либо лишением свободы на тот же срок.

В соответствии с Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях:

Нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, выразившееся в нарушении действующих санитарных правил и гигиенических нормативов, невыполнении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, влечет предупреждение или наложение административного штрафа на граждан в размере от ста до пятисот рублей.

Стандарт безопасной деятельности

**Хоккейного клуба «_____» г. _____, в том числе
санитарно-гигиенической безопасности в целях противодействия
распространению коронавирусной инфекции (COVID-19)**

1. Общие положения
2. Санитарно-гигиенические требования и порядок допуска работников
3. Санитарная обработка помещений
4. Организация питания, размещения, работы склада, прачечной и транспорта
5. Алгоритм действий в случае подозрения заболевания коронавирусной инфекцией COVID-19
6. Прочие мероприятия, необходимые для обеспечения санитарно-гигиенической безопасности