Документ предоставлен [КонсультантПлюс](http://www.consultant.ru)

ВРЕМЕННОЕ РУКОВОДСТВО

РЕКОМЕНДАЦИИ

ПО ПОМЕЩЕНИЮ ЛЮДЕЙ В КАРАНТИН В КОНТЕКСТЕ СДЕРЖИВАНИЯ

ВСПЫШКИ КОРОНАВИРУСНОЙ БОЛЕЗНИ (COVID-19)

19 марта 2020 г.

(Первоначальный вариант опубликован 29 февраля)

30 января 2020 г. Генеральный директор ВОЗ определил, что вспышка коронавирусной болезни (COVID-19) представляет собой чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение [<1>](#P104). Поскольку вспышка продолжает развиваться, государства-члены рассматривают варианты мер для предотвращения завоза этой болезни в новые районы или снижения скорости передачи вируса от человека к человеку в районах, где уже циркулирует COVID-19.

Меры общественного здравоохранения для достижения этих целей могут включать карантин, который включает ограничение передвижения или отделение людей, которые могли быть подвержены воздействию вируса, от остальной части населения с целью мониторинга симптомов и раннего выявления случаев заболевания. Многие страны имеют законные полномочия наложить карантин. При этом карантин должен осуществляться как часть всеобъемлющего пакета мер реагирования и сдерживания и, в соответствии со [статьей 3](consultantplus://offline/ref=BF8B303176FC4D320372AB331FDD827C76C293C7B1C1430CA399B6945F00D6B92F164E4F6FAE403D5822D354400416F0446B1DE1B80921r8AFM) Международных медико-санитарных правил (2005 г.), полностью уважать достоинство, права человека и основные свободы людей.

Цель этого документа состоит в том, чтобы предложить государствам-членам руководящие указания по карантинным мерам для отдельных лиц в контексте текущей вспышки COVID-19. Он предназначен для тех, кто отвечает за установление местной или национальной политики в отношении карантина отдельных лиц и соблюдения мер [профилактики](consultantplus://offline/ref=BF8B303176FC4D320372AE3C1CDD827C76C49EC4BACD1E06ABC0BA96580F89AE285F424E6FAE4B3E527DD641515C1BF9537519FBA40B238Dr8A7M) и контроля инфекций (ПКИ).

Этот документ основан на текущих знаниях о вспышке COVID-19 и аналогичных рекомендациях в отношении других респираторных патогенов, включая SARS-CoV, MERS-CoV и вирусы гриппа. ВОЗ будет продолжать обновлять эти рекомендации по мере поступления новой информации.

Карантин

Карантин лиц - это ограничение деятельности или отделение лиц, которые не болеют, но могли подвергнуться воздействию инфекционного агента или контакту с заболеванием, с целью мониторинга симптомов и раннего выявления случаев заражения. Карантин отличается от изоляции, которая заключается в отделении больных или инфицированных лиц от других с целью предотвращения распространения инфекции или контаминации.

Карантин включен в правовые рамки Международных медико-санитарных [правил](consultantplus://offline/ref=BF8B303176FC4D320372AB331FDD827C76C293C7B1C1430CA399B6945F00D6AB2F4E424F66B0483F4D748212r1A5M) (2005 г.), а именно:

- [Статья 30](consultantplus://offline/ref=BF8B303176FC4D320372AB331FDD827C76C293C7B1C1430CA399B6945F00D6B92F164E4F6FAD49325822D354400416F0446B1DE1B80921r8AFM). Лица, совершающие поездку и находящиеся под медицинским наблюдением

- [Статья 31](consultantplus://offline/ref=BF8B303176FC4D320372AB331FDD827C76C293C7B1C1430CA399B6945F00D6B92F164E4F6FAD4A395822D354400416F0446B1DE1B80921r8AFM). Медико-санитарные меры, касающиеся въезда лиц, совершающих поездку

- [Статья 32](consultantplus://offline/ref=BF8B303176FC4D320372AB331FDD827C76C293C7B1C1430CA399B6945F00D6B92F164E4F6FAD4B385822D354400416F0446B1DE1B80921r8AFM). Обращение с лицами, совершающими поездку. [<2>](#P105)

Государства-члены имеют в соответствии с [Уставом](consultantplus://offline/ref=BF8B303176FC4D320372AE3C1CDD827C74C297C3B0CD1E06ABC0BA96580F89AE3A5F1A426FA7563B5768801017r0A9M) Организации Объединенных Наций и принципами международного права суверенное право издавать законы и исполнять законодательство в соответствии со своей политикой в области здравоохранения, даже если это предполагает ограничение передвижения людей.

Перед внедрением карантина страны должны должным образом информировать общественность о таких мерах, чтобы уменьшить панику и улучшить соблюдение предписаний: [<1>](#P104)

- Власти должны предоставлять населению четкие, современные, прозрачные и последовательные руководящие принципы и надежную информацию о карантинных мерах;

- Необходимо конструктивное взаимодействие с населением, если требуется принятие карантинных мер;

- Лицам, находящимся на карантине, необходимо предоставить медицинскую помощь, финансовую, социальную и психосоциальную поддержку, а также удовлетворить основные потребности, в том числе в виде продуктов питания, воды и других предметов первой необходимости. Потребности уязвимых групп населения должны быть приоритетными;

- Культурные, географические и экономические факторы влияют на эффективность карантина. Оперативная оценка местного контекста должна учитывать как движущие силы успеха, так и потенциальные барьеры на пути к карантину, и определять планы наиболее подходящих и приемлемых в культурном отношении мер.

Когда использовать карантинные меры

Введение карантинных мер на ранней стадии вспышки может задержать распространение заболевания в стране или области и / или может задержать пик эпидемии в районе, где продолжается локальная передача, или и то и другое. Тем не менее, при неправильном применении карантин может также создать дополнительные источники заражения и распространения болезни.

В контексте нынешней вспышки COVID-19 глобальная стратегия сдерживания включает быструю идентификацию лабораторно подтвержденных случаев и их изоляцию и лечение в медицинском учреждении [<3>](#P106) или на дому [<4>](#P107).

В отношении лиц, контактировавших с пациентом с лабораторно подтвержденным диагнозом COVID-19, ВОЗ рекомендует помещать таких людей на карантин на 14 дней с момента последнего контакта с больным COVID-19.

В целях осуществления карантина контактное лицо определяется как лицо, которое вовлечено в любую активность из нижеприведенного списка, за два дня до и в течение 14 дней после появления симптомов у пациента:

- Непосредственный контакт (лицом к лицу) с пациентом с COVID-19 в пределах 1 метра и в течение > 15 минут;

- Обеспечение прямого ухода за с пациентами с COVID-19 без надлежащих средств индивидуальной защиты (СИЗ);

- Пребывание в той же закрытой среде, что и пациент с COVID-19 (включая рабочее место, классную комнату, домашнее хозяйство, собрания) в течение любого периода времени;

- Путешествие/ поездка в непосредственной близости (в пределах 1 метра) с больным COVID-19 на любом виде транспорта

- и другие ситуации, как показано в схеме по оценке локального уровня риска [<5>](#P108).

Рекомендации по выполнению карантинных мероприятий

В случае принятия решения о введении карантина власти должны обеспечить:

1. Соответствующее карантинное учреждение/помещение и адекватные условия проживания (обеспечение питанием и водой, средствами гигиены) на период карантина;

2. Соблюдение минимальных мер профилактики и борьбы с инфекциями;

3. Соблюдение минимальных требований к мониторингу состояния здоровья людей, находящихся на карантине в течение периода карантина.

1. Соответствующее карантинное учреждение и адекватные условия на период карантина

Карантин подразумевает использование или создание соответствующих помещений, в которых человек или люди физически отделены от сообщества на время наблюдения.

Соответствующие карантинные мероприятия включают следующее:

- помещенные в карантин размещаются в хорошо проветриваемые, просторные одноместные комнаты с отдельным санузлом (устройства для гигиены рук и туалетная комната). Если одноместные номера недоступны, кровати должны быть расположены на расстоянии не менее 1 метра друг от друга;

- должны быть обеспечены адекватная вентиляция воздуха, системы фильтрации и протоколы обращения с отходами;

- обеспечение социального дистанцирования (дистанция, по крайней мере, 1 метр) между всеми лицами, находящимися на карантине;

- размещение с соответствующим уровнем комфорта, в том числе:

- поставки продуктов питания, воды и средств гигиены;

- защита багажа и других вещей;

- соответствующее лечение уже имеющихся болезней;

- общение на понятном языке, с объяснением их прав; возможностей, услуг, которые будут им предоставлены; сколько им нужно будет оставаться на карантине; что будет, если они заболеют; контактная информация их местного посольства или консульской поддержки;

- медицинская помощь путешественникам, находящимся в карантине, изолированным или проходящим медицинское обследование, или другие процедуры в целях общественного здравоохранения;

- помощь в общении с членами семьи, которые находятся за пределами помещения для карантина;

- по возможности доступ к интернету, новостям и развлечениям;

- психосоциальная поддержка; и

- особое внимание для пожилых людей и лиц с сопутствующими заболеваниями, из-за повышенного риска развития тяжелой формы COVID-19.

Возможные учреждения для карантина: отели, общежития, другие объекты, предоставляющие услуги для групп лиц, или домохозяйство контактного лица. Независимо от обстановки, оценка ситуации должна обеспечить соблюдение соответствующих условий для безопасного и эффективного карантина.

Когда выбран домашний карантин, человек должен занимать хорошо проветриваемую отдельную комнату или, если отдельная комната недоступна, поддерживать расстояние не менее 1 метра от других членов домохозяйства. Использование общего пространства и столовых приборов должно быть сведено к минимуму, общие помещения (кухня, ванная) должны хорошо проветриваться.

2. Минимальные меры профилактики и борьбы с инфекцией

Следующие меры по профилактике и контролю инфекций должны использоваться для обеспечения безопасной среды для лиц, находящихся на карантине.

1. Раннее распознавание и контроль

- Любое лицо, находящееся в карантине, у которого развивается заболевание с повышением температуры или появлением респираторных симптомов, в любой момент в течение карантинного периода, должно рассматриваться как пациент с подозрением на COVID-19;

- Применяйте стандартные меры предосторожности ко всем лицам, находящимся на карантине, и персоналу в условиях карантина:

- Часто выполняйте гигиену рук, особенно после контакта с респираторными выделениями, перед едой и после посещения туалета. Гигиена рук включает в себя либо мытье рук водой с мылом, либо обработку рук с помощью средств на спиртовой основе. Средства для рук на спиртовой основе предпочтительнее, если руки не сильно загрязнены; мытье рук с мылом и водой - когда они заметно загрязнены;

- Убедитесь, что все люди, находящиеся на карантине, придерживаются правил респираторной гигиены и знают о важности прикрывания носа и рта сгибом локтя или бумажной салфеткой при кашле, чихании и о необходимости незамедлительной утилизации салфетки и выполнения гигиены рук;

- воздерживаться от прикосновения ко рту и носу;

- Медицинская маска не требуется для людей без симптомов. Нет никаких доказательств того, что ношение маски любого типа защищает людей, которые не больны.

Административный контроль

Административный контроль и политика в отношении ПКИ в карантине включают, но не ограничиваются:

- создание устойчивой инфраструктуры ПКИ (дизайн объекта) и видов деятельности;

- обучение лиц, находящихся на карантине, и персонала по вопросам ПКИ; Весь персонал, работающий в карантинном учреждении, должен пройти обучение по стандартным мерам предосторожности, прежде чем будут введены карантинные меры. Тот же совет по стандартным мерам предосторожности должен быть дан всем лицам, помещаемым в карантин, по прибытии. Как персонал, так и находящиеся на карантине лица, должны понимать важность своевременного обращения за медицинской помощью, если у них появляются симптомы;

- разработка политики по раннему распознаванию и направлению на лечение лиц с подозрением на COVID-19.

Борьба с загрязнением окружающих пространств

Процедуры очистки и дезинфекции должны окружающих пространств соблюдаться последовательно и правильно. Уборщики должны быть обучены и защищены от инфекции COVID-19 и должны регулярно и тщательно очищать поверхности в течение периода карантина:

- Ежедневно мойте и дезинфицируйте поверхности, к которым чаще всего прикасаются, такие как тумбочки, каркасы кроватей и другую мебель для спальни, с помощью обычного бытового дезинфицирующего средства, содержащего разбавленный раствор отбеливателя (1 часть отбеливателя на 99 частей воды). Для поверхностей, которые не переносят воздействие отбеливателя, можно использовать 70% этанол;

- Чистите и дезинфицируйте поверхности ванной и туалета не реже одного раза в день обычным бытовым дезинфицирующим средством, содержащим разбавленный раствор отбеливателя (1 часть отбеливателя на 99 частей воды);

- Стирайте одежду, постельное белье, банные полотенца и полотенца для рук и т.д., используя обычное мыло для стирки и воду или машинную стирку при 60 - 90 °C с обычным стиральным порошком, и тщательно высушивайте;

- Странам следует рассмотреть меры по обеспечению того, чтобы отходы размещались на санитарной свалке, а не на неконтролируемой открытой площадке;

- При уборке или очистке поверхностей, обработке одежды или белья, загрязненных жидкостями организма, персонал, занимающийся уборкой, должен носить одноразовые перчатки, а также выполнять гигиену рук до и после снятия перчаток.

3. Минимальные требования к мониторингу состояния здоровья людей, находящихся на карантине, в течение периода карантина

Ежедневное наблюдение за лицами, находящимися на карантине, должно проводиться в карантинном учреждении в течение всего срока карантина и должно включать ежедневную проверку температуры тела и симптомов. Группам людей с более высоким риском заражения и развития тяжелой формы заболевания может потребоваться дополнительное наблюдение за хроническими болезнями или специализированная медицинская помощь.

Следует учитывать ресурсы, персонал и период отдыха персонала на карантинных объектах. Это особенно важно в контексте продолжающейся вспышки, во время которой ограниченные ресурсы общественного здравоохранения могут быть лучше расставлены по приоритетам в отношении учреждений здравоохранения и мероприятий по выявлению случаев заболевания.

Респираторные образцов от лиц, находящихся на карантине, независимо от симптомов, в конце периода карантина должны быть направлены на лабораторное исследование.

Литература

References

1. Statement on the second meeting of the International Health Regulations (2005) Emergency Committee regarding the outbreak of novel coronavirus (2019-nCoV). In: World Health Organization/N ewsroom [website]. Geneva: World Health Organization; 2020 (https://www.who.int/newsroom/detail/30-01-2020-statement-on-the-second-meetingof-the-international-health-regulations-(2005)-emergencycommittee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-(2019-ncov), accessed 29 February 2020).

2. Key considerations: quarantine in the context of COVID-19. In: Social Science in Humanitarian Action: A Communication for Development Platform [website]. N ewYork: UN ICEF, Institute of Development Studies; 2020 (https://www.socialscienceinaction.org/resources/february-2020-social-science-humanitarian-action-platform/, accessed 29 February 2020).

3. World Health Organization. Clinical management of severe acute respiratory infection (SARI) when COVID-19 disease is suspected. (accessed 16 March 2020).

4. World Health Organization. Home care for patients with COVID-19 presenting with mild symptoms and management of their contacts: interim guidance, 17 March 2020. Geneva: World Health Organization; 2020 (accessed 17 March 2020).

5. World Health Organization. Global Surveillance for human infection with coronavirus disease (COVID-19): interim guidance, Considerations for quarantine of individuals in the context of containment for coronavirus disease (COVID-19): Interim guidance

6. World Health Organization. Advice on the use of masks in the community, during home care and in health care settings in the context of COVID-19: interim guidance, 29 January 2020. Geneva: World Health Organization; 2020 (accessed 16 March 2020).