

# Требования и рекомендации для поставщиков услуг по уходу за детьми в условиях пандемии COVID-19



**Дата вступления в силу:** 30 июня 2021 г.

## Границы применения

Настоящий документ распространяется на поставщиков услуг по уходу за детьми (в соответствии с определением ниже) и содержит требования и рекомендации по охране здоровья и обеспечению безопасности при работе в условиях пандемии COVID-19. В случаях, когда данные указания не требуют от поставщиков услуг по уходу за детьми каких-либо конкретных действий, поставщики вправе принять практические рекомендации к сведению и применять их в своей работе по собственному усмотрению.

## Определения

В рамках настоящего документа действуют приведенные ниже определения.

- К «поставщикам услуг по уходу за детьми» относятся, помимо прочего, сертифицированные детские учреждения, учреждения для детей в возрасте до 13 лет под управлением административно-территориальных образований или государственных органов, нелицензируемые временные экстренные детские учреждения, зарегистрированные детские учреждения и зарегистрированные детские учреждения домашнего типа.
- Под «сертифицированными детскими учреждениями» подразумеваются учреждения с действительной сертификацией согласно определению в ORS 329A.250(2).
- Под «зарегистрированными детскими учреждениями» подразумеваются учреждения с действительной регистрацией, предусмотренной положениями ORS 329A.255 и 329A.257.
- Под «зарегистрированными детскими учреждениями домашнего типа» подразумеваются учреждения с действительной регистрацией согласно определению в ORS 329A.250(11).
- Значение термина «предрасположенность» соответствует определению в OAR 333-019-0010.
- Под «нелицензируемыми временными экстренными детскими учреждениями» подразумеваются учреждения, получившие разрешение на работу в качестве экстренного детского учреждения в соответствии с указом губернатора 20-19 и продолжающие работу без лицензии в соответствии с указом губернатора 21-15.

## Планы профилактики инфекционных заболеваний

Поставщики услуг по уходу за детьми обязаны иметь в наличии письменный план профилактики инфекционных заболеваний, составленный в соответствии с правилами Управления здравоохранения штата Орегон (см. OAR 333, раздел 19) и предусматривающий следующее:

- Порядок уведомления [местного отдела здравоохранения](#) (Local Public Health Authority, LPHA) обо всех подтвержденных случаях выявления COVID-19 у детей и сотрудников.

- Порядок отстранения лиц, у которых выявлен COVID-19 или предрасположенность к нему, в соответствии с правилами Управления здравоохранения штата Орегон (см. OAR 333, раздел 19).
- Порядок прекращения занятий в учреждении, если это оправдано уровнем заражения или риска.
- Порядок ведения журнала ежедневного учета посещаемости и иной документации, призванной помочь местным отделам здравоохранения и органам здравоохранения штата в выявлении контактных лиц в соответствии с правилами Управления здравоохранения штата Орегон (см. OAR 333, раздел 19).
- Назначение координатора по вопросам, связанным с COVID-19, для обеспечения коммуникации, поддержания здоровой рабочей атмосферы и ответов на вопросы о COVID-19, поступающие из отделов здравоохранения или регулирующих органов местного уровня и уровня штата, а также от семей и сотрудников. Контактные данные координатора по COVID-19 необходимо предоставить всем сотрудникам и семьям.

## Отстранение от посещения и порядок оповещения в связи с COVID-19

Особый порядок отстранения вакцинированных лиц применяется только после подтверждения статуса вакцинации. Если статус вакцинации неизвестен, следует исходить из того, что данный человек невакцинирован, и действовать в общем порядке.

### Поставщики услуг по уходу за детьми должны действовать следующим образом.

- Отстранять от посещения учреждения любого ребенка или сотрудника, вне зависимости от статуса вакцинации, в случае появления у них симптомов COVID-19, в том числе жара, одышки, недавно возникшего кашля и недавней потери обоняния или вкусовых ощущений, в течение 10 последних дней.
  - Под недавно возникшим кашлем подразумевается кашель, не являющийся нормой для данного человека (например, вследствие астмы или аллергии).
  - Под жаром понимается температура тела 100,4 градуса и выше по шкале Фаренгейта без применения жаропонижающих средств.
  - Отстранение от посещения учреждения должно продолжаться 10 дней с момента проявления симптомов и до конца 24-часового бессимптомного периода (отсутствие кашля и жара без применения жаропонижающих средств). Учреждениям также следует обратиться в местный отдел здравоохранения за дополнительными указаниями.
    - 10-дневный период отстранения может быть сокращен в следующих случаях:
      - Если результаты теста на COVID-19, пройденного лицом с симптомами заболевания в любой момент в течение 10 дневного периода, оказываются отрицательными. В этом случае данное лицо сможет вернуться в детское учреждение по истечении 24-часового

бессимптомного периода (отсутствие кашля и жара без применения жаропонижающих средств).

- Если единственным симптомом является жар и медицинский работник разрешит больному вернуться в детское учреждение.
  - Рекомендуется попросить медицинского работника выписать справку. Возобновление посещения возможно только по истечении 24-часового бессимптомного периода.
- Ребенок, который в течение последних 48 часов прошел плановую детскую вакцинацию, может возобновить посещение учреждения с разрешения медицинского работника, как только спадет жар. Рекомендуется попросить медицинского работника выписать справку о прохождении вакцинации.
- Наблюдать за всеми пришедшими в учреждение лицами на предмет возникновения симптомов COVID-19, если аналогичные возникли у кого-либо из их домашних. Больному члену семьи следует настоятельно рекомендовать сдать тест на COVID-19. Невакцинированного сотрудника или ребенка, находившегося в тесном взаимодействии с подтвержденным или потенциальным носителем COVID-19, возможно, придется отстранить в соответствии с правилами Управления здравоохранения штата Орегон.
  - Следовать приведенным ниже рекомендациям в отношении лиц, у которых наблюдаются симптомы COVID-19 и которые прошли вакцинацию от COVID-19 в течение последних трех дней.
    - Если у человека наблюдается слабость, озноб, боль в мышцах и суставах или покраснение, то, скорее всего, это побочные эффекты вакцинации. Если у человека нормальная температура тела и удовлетворительное состояние, он может работать в учреждении или посещать его. Если у сотрудника жар, ему следует оставаться дома до нормализации температуры тела. Выйти на работу можно будет через 24 часа после прекращения жара.
    - Если у человека жар и нет других симптомов, ему следует оставаться дома до нормализации температуры тела. Возобновить посещение учреждения можно будет через 24 часа после прекращения жара. Если температура не снижается в течение двух дней, необходимо обратиться к врачу и по возможности сделать тест на COVID-19 — возможно, человек заразился до вакцинации.
    - Если у человека наблюдаются такие симптомы, как кашель, одышка, потеря обоняния или вкусовых ощущений, он подлежит отстранению в соответствии с приведенными выше рекомендациями.

#### **Поставщики услуг по уходу за детьми обязаны:**

- отстранить от посещения учреждения любого ребенка или сотрудника с положительным результатом тестирования на COVID-19, вне зависимости от статуса вакцинации, на период времени, указанный в правилах Управления здравоохранения штата Орегон (см. OAR 333, раздел 19), в соответствии с правилами, принятыми Управлением;
- отстранить от посещения учреждения любого ребенка или сотрудника с предрасположенностью к COVID-19 после контакта с носителем COVID-19 на период

времени, указанный в правилах Управления здравоохранения штата Орегон, в соответствии с правилами, принятыми Управлением;

- сообщить всем семьям, сотрудникам и лицам, посещающим детское учреждение, о том, что им не следует приходить, если они не прошли вакцинацию и контактировали с носителем COVID-19;
- незамедлительно уведомить местный отдел здравоохранения, если у кого-то из присутствовавших на территории учреждения лиц диагностирован COVID 19;
- после согласования с местным отделом здравоохранения сообщить всем семьям и прочим лицам, присутствовавшим на территории учреждения в последние 14 дней, о факте подтвержденного случая COVID-19.

## Ведение документации

С целью выявления контактных лиц поставщики услуг по уходу за детьми обязаны регистрировать следующие данные в соответствии с правилами Управления здравоохранения штата Орегон (см. OAR 333, раздел 19):

- имена и фамилии взрослых, которые приводят и забирают детей;
- имена и фамилии детей с указанием даты и времени прибытия и убытия;
- имена и фамилии сотрудников и других лиц, взаимодействовавших с детьми в учреждении, с указанием даты и времени прибытия и убытия;
- если учреждение оказывает транспортные услуги — имена, фамилии и контактные данные всех пассажиров.

## Рекомендуемые профилактические меры

Детским учреждениям рекомендуется соблюдать перечисленные ниже протоколы в целях профилактики распространения COVID-19.

Важно помнить следующее.

- Вирус останется с нами до тех пор, пока к нему не выработается коллективный иммунитет.
- COVID-19 продолжает мутировать, в результате чего появляются новые более заразные штаммы. Расширяются и наши знания о способах борьбы с ним, и нам приходится вносить изменения указания по профилактике COVID-19.
- В настоящее время лучшими профилактическими средствами являются вакцинация (для тех, кому она показана), соблюдения дистанции, масочный режим, организация воздушных потоков и вентиляции, гигиена рук, а также самоизоляция в случае заболевания или контакта с носителем COVID-19.
- Каждая из этих профилактических мер снижает вероятность распространения вируса.

## Рекомендации по применению средств индивидуальной защиты и соблюдению дистанции

1. Все взрослые, не прошедшие вакцинацию, обязаны соблюдать масочный режим, находясь в помещении.
2. Дети в возрасте подготовительного класса начальной школы и старше, находясь в помещении, должны соблюдать масочный режим, за исключением ситуаций, когда:
  - у них имеется подтвержденное заболевание или инвалидность, которые не позволяют носить маску без риска для здоровья;
  - они не могут снять маску без посторонней помощи;
  - они спят, едят или пьют;
  - они участвуют в дистанционном обучении и физически отделены от других людей.
3. Если ребенок снимает маску или проявляет потребность в том, чтобы снять маску на непродолжительное время, сделайте следующее.
  - Проследите за тем, чтобы ребенок без маски соблюдал необходимую дистанцию.
  - Покажите ребенку, как правильно носить маску.
  - Уговорите ребенка снова аккуратно надеть маску.
  - Не наказывайте ребенка за неумение носить маску.
  - Следите за тем, чтобы дети младше двух лет никогда не надевали маски.
  - Маски необходимо стирать или менять ежедневно. Если используются лицевые щитки, их следует протирать дезинфицирующим средством в конце дня. Одноразовые маски или лицевые щитки не следует использовать повторно.

## Рекомендации в отношении стабильных групп

*\*\* Примечание. Несмотря на то что ограничения в отношении стабильных групп были сняты, важно помнить, что в случае выявления заражения COVID-19 каждый контактировавший с носителем, обязан уйти на карантин. Именно поэтому так важно максимально сократить количество контактов.*

1. Сохраняйте взрослый и детский состав групп без изменений в максимально возможной степени.
2. Сотрудники и дети из разных групп должны соблюдать безопасную дистанцию.
3. Взаимодействие с лицами из других групп следует свести к минимуму.
4. Рассмотрите возможность оказания услуг с привлечением сторонних подрядчиков и проведения мероприятий с участием семей на открытом воздухе.

## Рекомендации по мытью рук и общей гигиене

1. Сотрудники и дети должны мыть руки с мылом как минимум 20 секунд (в ситуациях, отмеченных звездочкой (\*), допускается обработка рук антисептиком с содержанием спирта не менее 60 %):
  - до и после еды, приготовления пищи и (или) подготовки бутылочек;
  - до и после применения лекарств;
  - после туалета или оказания помощи с отправлением естественных потребностей;
  - до и после смены подгузников;
  - после вытирания носа, кашля или чихания;\*
  - после входа в помещение;\*
  - при входе в детское учреждение и выходе из него;\*
  - в случае перемещения персонала между стабильными группами;\*
  - после уборки (только для персонала);
  - после сбора, стирки и дезинфекции постельного белья, одежды и других подлежащих стирке вещей (только для персонала).
2. Н Детям младше двух лет не следует обрабатывать руки антисептиком.
3. Дети дошкольного возраста должны обрабатывать руки антисептиком под присмотром взрослого.
4. Между случаями применения антисептик следует хранить в недоступном для детей месте.
5. Всем остальным лицам (родителям, техническому персоналу и т. д.), которые приходят в детское учреждение, следует настоятельно рекомендовать чаще мыть руки или обрабатывать их антисептиком.

## Рекомендации в отношении питания и пищевых продуктов

1. Откажитесь от практики сервировки «по-семейному», когда дети накладывают себе пищу из общей посуды самостоятельно. Пищу из общей посуды должен накладывать сотрудник учреждения.
2. Внимательно следите за каждым приемом пищи, в том числе за кормлением младенцев и детей ясельного возраста, не позволяя им делиться пищей и (или) прикасаться к чужой пище.
3. Откажитесь от использования питьевых фонтанчиков, кроме как для наполнения емкостей, например бутылок для воды.
4. Занятия и уроки, предусматривающие контакт с продуктами питания, должны проводиться под непосредственным надзором, чтобы свести вероятность заражения к минимуму. Следует ограничить совместное использование материалов и проводить их санитарную обработку между случаями использования разными людьми.

## Рекомендации по организации воздушных потоков и вентиляции

Вентиляция является основным способом профилактики распространения вируса в помещениях и способствует созданию безопасной для здоровья среды обучения. Воздуху внутри помещений следует уделять особое внимание, поскольку вирус COVID-19 способен распространяться через скопления мелких твердых и взвешенных частиц, которые образуются во время выдыхания, разговора, смеха, крика, пения, кашля и чихания. Кроме того, высокое качество воздуха в помещении способствует повышению посещаемости со стороны детей и сотрудников, благотворно влияет на концентрацию внимания, самочувствие и здоровье в целом, а также смягчает проявления астмы и аллергии. Оптимальное качество воздуха в помещении полезно не только для профилактики инфекционных заболеваний.

Улучшить качество воздуха в помещении можно следующими способами:

1. максимально увеличить приток наружного воздуха, открыв окна и двери, установив вентиляторы и т. д. (см. указания ОНА по улучшению качества воздуха в помещениях малой площади в условиях пандемии COVID-19 и рекомендации CDC по вентиляции);
2. обеспечить отток воздуха из помещения;
3. очищать циркулирующий в помещении воздух при помощи эффективных средств фильтрации (например, на базе HEPA-фильтров), чтобы удалить из него содержащие вирус частицы;
4. обеспечить надлежащую работу вентиляционных систем и кондиционеров (если применимо).

Все стратегии обеспечения вентиляции должны предусматривать меры охраны здоровья и обеспечения безопасности, в том числе ограничение степени открытия окон, оснащение окон защитными сетками, а вентиляторов — кожухами, минимизацию воздействия пылицы или дыма и настройку термостата для поддержания комфортной температуры.

## Рекомендации по уборке и содержанию помещений

*\* Примечание. Следует понимать разницу между мытьем, санитарной обработкой и дезинфекцией, а также знать о трехэтапном методе уборки:*

1. МЫТЬЕ
2. ОПОЛАСКИВАНИЕ
3. САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА или ДЕЗИНФЕКЦИЯ

*\* Мытье служит главным образом для удаления поверхностных загрязнений с помощью мыльного раствора (или раствора моющего средства) и предваряет проведение санитарной обработки или дезинфекции.*

*\* Санитарная обработка уменьшает количество микроорганизмов на поверхности предметов, не уничтожая их полностью. Средства для санитарной обработки позволяют уменьшить количество микроорганизмов на поверхностях предметов до условно безопасного уровня. Трехэтапной уборке с санитарной обработкой чаще всего подвергают поверхности для приготовления пищи, кухни и классные комнаты.*

*\* Дезинфекция уничтожает микроорганизмы или блокирует их активность, а также препятствует их размножению. Средства для дезинфекции регламентируются американским Агентством по охране окружающей среды (U.S. Environmental Protection Agency, EPA). К трехэтапной уборке с дезинфекцией чаще всего прибегают при уборке физиологических жидкостей, а также при мытье санузлов и зон смены подгузников.*

1. Пользуйтесь бытовыми дезинфицирующими средствами, одобренными агентством EPA к применению для профилактики SARS-CoV-2: <https://www.epa.gov/pesticide-registration/listn-disinfectants-use-against-sars-cov-2-covid-19>. Некоторые поверхности можно протирать разбавленным раствором бытового отбеливателя. Раствор отбеливателя нужно готовить ежедневно. Заведите для него бутылку, на этикетке которой следует указывать содержимое и дату приготовления.
2. При наличии астмы у детей или взрослых применение отбеливателя следует ограничить или пользоваться им в отсутствие детей. Вместо распылителей лучше использовать влажные салфетки или смоченное раствором отбеливателя полотенце.
3. Обеспечьте надлежащую работу вентиляционных систем и (или) максимально увеличьте приток наружного воздуха, открыв окна и двери, установив вентиляторы и т. д. Эксплуатируйте вентиляционные системы в постоянном режиме с более частой заменой фильтрующих элементов. Откажитесь от вентиляторов, если они представляют риск для безопасности или здоровья, например увеличивают приток пыльцы/аллергенов или усугубляют симптомы астмы. Не включайте вентиляторы при закрытых дверях и окнах во избежание рециркуляции воздуха в помещении.
4. Игрушки следует подвергать санитарной обработке по мере загрязнения, но не реже, чем раз в неделю. Столы для занятий с водой следует мыть после каждого использования. Игрушки можно стирать в горячей воде с мылом или моющим средством в стиральной машине, мыть в посудомоечной машине или вручную. При наличии возможности сушите игрушки горячим воздухом в сушильной машине. Не мойте игрушки вместе с грязной посудой, столовыми приборами и т. д.

#### Процедура мытья игрушек вручную

**St Этап 1.** Тщательно отмойте игрушки щеткой с мылом или моющим средством, чтобы удалить основные загрязнения и слюну. Перед санитарной обработкой игрушки обязательно нужно мыть, поскольку на чистой поверхности антисептик лучше справляется с микроорганизмами.

**Этап 2.** Ополосните игрушки водой, чтобы смыть грязь, остатки моющих средств и микроорганизмы и подготовить чистую поверхность.

**Этап 3.** Выполните санитарную обработку игрушек. Санитарная обработка уменьшает количество микроорганизмов на поверхности до условно безопасного уровня. Окуните игрушки в раствор антисептика или тщательно обработайте из распылителя. Работайте в резиновых перчатках, чтобы защитить кожу. Дайте игрушкам просохнуть (например, оставьте на ночь) или выдержите 2 минуты и вытрите насухо бумажным полотенцем. Если в качестве антисептика используется раствор бытового отбеливателя, содержащийся в нем хлор испаряется с поверхности игрушек без остатка, и их не нужно повторно ополаскивать..



5. Термометры, соски-пустышки, прорезыватели и аналогичные предметы следует мыть, а используемые повторно элементы перед дальнейшим использованием подвергать санитарной обработке. Соски-пустышки должны быть строго индивидуальными.
6. Ковры и ковровые покрытия следует пылесосить в отсутствие детей через день, а также по мере загрязнения. В случае загрязнения необходимо провести дезинфекцию с помощью соответствующих средств, предназначенных для данных поверхностей.
7. Высококонтактные поверхности, к которым относятся дверные ручки, выключатели, столешницы, не используемые для приготовления пищи, рукоятки, письменные столы, телефоны, клавиатуры и унитазы, подлежат как минимум ежедневной дезинфекции, в том числе в конце дня.
8. Уборные и зоны смены подгузников, включая, среди прочего, раковины для мытья рук, шкафчики, унитазы, рукоятки сливных бачков, полы, баки для использованных подгузников и полы в санузлах, подлежат ежедневной дезинфекции (за исключением пеленальных столиков, которые следует дезинфицировать после каждого использования).
9. Столы и подносы стульчиков для кормления следует мыть и подвергать санитарной обработке перед каждым использованием и после него.
10. Поверхности для приготовления пищи, кухонные столешницы, посуду и столовые приборы, а также мойки для продуктов следует мыть и подвергать санитарной обработке после каждого использования. Кухонные столешницы также подлежат санитарной обработке в конце дня.
11. Полы на кухне следует подвергать санитарной обработке ежедневно.
12. Холодильники следует мыть и подвергать санитарной обработке ежемесячно.
13. Постельное, столовое белье и одежду следует подвергать санитарной обработке в стиральной машине на горячем цикле и с использованием машинной сушки как минимум раз в неделю, а также перед передачей другому ребенку. При уборке и стирке белья больного человека надевайте одноразовые перчатки. Прежде чем выносить предназначенное для стирки белье, сложите его в мешок. Не вытрясайте грязное белье. Белье больных и здоровых людей не обязательно стирать отдельно.
14. Пользуйтесь моющимися чехлами для планшетов, сенсорных экранов, клавиатур и пультов дистанционного управления.
15. Уборку общих помещений в учреждениях домашнего типа следует проводить при каждой смене аудитории (семья и дети).

## Рекомендации по перевозке детей

1. Ех Отстранение от перевозки осуществляется по тем же правилам, что и отстранение от посещения учреждения.
2. Соблюдение масочного режима сотрудниками и детьми регламентируется указаниями, приведенными выше.
3. Обеспечивайте немедленную отправку заболевших детей из учреждения домой. Если отправка ребенка домой осуществляется силами учреждения, его следует изолировать в

транспортном средстве, обеспечив между ним и другими детьми расстояние не менее шести футов.

4. Мытье и санитарную обработку всего транспортного средства следует проводить ежедневно, уделяя особое внимание высококонтактным поверхностям, к которым относятся сиденья, руль, ручки дверей, поручни, вентиляционные люки и подголовники. Для санитарной обработки следует пользоваться средствами, одобренными агентством EPA к применению для профилактики SARS-CoV-2: <https://www.epa.gov/pesticide-registration/list-n-disinfectants-use-against-sars-cov-2-covid-19>. Детские автомобильные кресла и ремни безопасности следует протирать слабым раствором моющего средства.
5. Рассмотрите возможность соблюдения масочного режима (для детей в возрасте подготовительного класса начальной школы и старше) или трехфутовой дистанции во время перевозки.
6. Высаживать детей из транспортного средства следует так, чтобы они как можно меньше пересекались с другими детьми (например, начинать высадку с передних рядов).
7. Закрепите за детьми постоянные места в транспортном средстве.

## Рекомендации по санитарному просвещению, подготовке и информированию

Необходимо просветить всех сотрудников и семьи в вопросах соблюдения должной гигиены и поведения, направленных на профилактику COVID-19. Сюда относятся следующие рекомендации.

1. Внедрение метода подготовки сотрудников и информирования семей о мерах безопасности в условиях пандемии COVID-19, а также о распознавании признаков и симптомов COVID-19
2. Проведение инструктажа для сотрудников при получении новой редакции указаний по безопасности, а для новых сотрудников — перед первым рабочим днем или в ходе вводного инструктажа.

## Дополнительные ресурсы

[Association of Camp Nurses – шаблон плана профилактики инфекционных заболеваний](#)

[Указания CDC: уборка и дезинфекция в учреждении](#)