



Провайдер по уходу за детьми COVID-19 Требования и рекомендации



Дата вступления в силу: Обновлено 1 октября 2022

Область применения (Applicability)

Данный документ предназначен для провайдеров в области ухода за детьми, определения даются ниже, и содержит требования и рекомендации по охране здоровья и обеспечения безопасной работы с COVID-19 в наших сообществах. В тех случаях, когда данные рекомендации не требуют от провайдеров по уходу за детьми конкретных действий, провайдер сам может решить, использовать ли в своей работе рекомендуемую информацию или примеры удачной практики. Провайдеры могут принимать во внимание справедливый доступ к услугам здравоохранения (health equity), уровень заболеваемости COVID-19 в своем сообществе, количество людей в своей программе, получивших все необходимые прививки ([up to date](#)), и состояние здоровья детей и сотрудников.

Определения (Definitions)

Следующие определения используются для целей настоящего документа:

- “Провайдеры по уходу за детьми (child care providers)” - определение включает, но не ограничивается сертифицированным уходом за детьми (certified child care), детскими учреждениями, руководимыми территориальными подразделениями (political subdivisions) или государственными агентствами (governmental agencies), предоставляющими уход за детьми до 13 лет, зарегистрированными дошкольными программами (recorded programs), провайдерами зарегистрированных детских учреждений (registered family providers) и временно не имеющих лицензий провайдеров по неотложному уходу за детьми (emergency child care).
- “Сертифицированный уход за детьми (certified child care)” - означает детские учреждения (program), имеющие действующую сертификацию согласно определению ORS 329A.250(2).
- “Зарегистрированные дошкольные программы (recorded programs)” - означает программы с действующей регистрацией, выданной в соответствии с ORS 329A.255 или 329A.257.
- “Зарегистрированные провайдеры детского учреждения домашнего типа (registered family providers)” - означает программы с действующей регистрацией, как это определено в ORS 329A.250(11).

- “Программа на базе школ (school-based program)” - означает провайдера по уходу за детьми (child care provider), определение которого даётся выше, сертифицированного детского центра (certified child care center) или зарегистрированные дошкольные программы (recorded program), обслуживающие детей или учащихся на школьной базе (school facilities). Под школами подразумеваются общественные (public), частные (private), церковно-приходские (parochial) или чартерные школы (charter schools), или альтернативная образовательная программа, ведущая детей от детского сада до 12 класса или какая-либо её часть.
 - Программа на базе школы не охватывает сертифицированные детские учреждения домашнего типа (certified family child care) или зарегистрированные детские учреждения домашнего типа (registered family child care).

Требования к уходу за детьми

Следующие разделы обязательны для всех провайдеров по уходу за детьми, определения которых даётся выше. Провайдеры по уходу за детьми могут ввести более строгие требования по своему выбору.

Недопуск и уведомление о случаях COVID-19

Провайдеры по уходу за детьми (child care providers) обязаны:

- Не допускать присутствия в учреждении любого ребёнка или сотрудника, имеющего COVID-19, несмотря на их статус вакцинации на период, определенный нормативами Oregon Health Authority (ОНА) согласно пункту OAR 333, Раздел (Division) 19 (OAR 333-019-0010) и в соответствии с указаниями ОНА, относящимся к изоляции или карантину в зависимости от обстоятельств.
 - Все подтверждённые или предполагаемые случаи, включая бессимптомные, должны быть исключены из участия в программе на период в пять дней после появления симптомов или положительного результата теста. Люди могут вернуться через пять дней в случае исчезновения симптомов и отсутствия высокой температуры в течение 24 часов, без приёма жаропонижающих лекарств.
 - При возвращении в детское учреждение рекомендуется, чтобы лица от 2 лет и старше носили хорошо сидящую (well-fitting) маску в течение дополнительных пяти дней после окончания изоляции. Лица, которые не могут носить маску или не носят маску, должны быть исключены из программы на дополнительные пять дней, в общей сложности это составляет 10 дней.
 - Период недопуска может быть сокращен, если человек с симптомами COVID-19 получает отрицательный результат теста в любое время в течение пятидневного периода. Программы должны консультироваться с Local Public Health Authority (местный орган общественного здравоохранения) для получения дополнительных указаний.
- Как можно быстрее поставить в известность все семьи и другие лица, если в помещении был случай COVID-19. Программы должны сообщать семьям о контакте, чтобы они могли следить за симптомами или сделать тест.
- Немедленно поставить в известность Local Public Health Authority о необычно высоком уровне отсутствия (в любой день) из-за респираторных заболеваний (симптомы могут включать новый кашель, лихорадку, одышку, заложенность носа/насморк, новую потерю вкуса или запаха).
 - Провайдеры детских учреждений домашнего типа (home-based child care

programs), должны сообщать в Local Public Health Authority (местный орган общественного здравоохранения), если трое или более сотрудников или детей отсутствуют по причине респираторных заболеваний.

- Провайдеры программ по уходу за детьми на базе центра (center-based), в зарегистрированных программах (recorded) и программах на базе школы (school-based child care programs), должны сообщить в Local Public Health Authority (местный орган общественного здравоохранения), если 10 или более сотрудников или детей отсутствуют по причине респираторных заболеваний.
- Программам нет необходимости сообщать о повышенном уровне отсутствия при наличии причины, не связанной с заболеваниями (например, в день до или после праздника или длинных выходных, дети на попечении участвуют в мероприятиях за пределами детского учреждения, и тому подобное).

Провайдерам по уходу за детьми рекомендуется:

- Рекомендовать ребенку или персоналу, независимо от статуса вакцинации, оставаться дома, если у них есть первичные симптомы COVID-19 (лихорадка, одышка, новый кашель или новая потеря вкуса или запаха), или идти домой, если симптомы развиваются во время пребывания в детском учреждении. Кроме того, провайдеры по уходу за детьми обязаны соблюдать все соответствующие административные нормативы штата Орегон в отношении инфекционных заболеваний и сроков исключения на основе симптомов.
 - Если симптомы развиваются во время пребывания в детском учреждении, персоналу и детям (старше 2 лет) рекомендуется носить маски во все время пребывания в программе и пройти тест.
 - Если ребенок или персонал имеют один из следующих первичных симптомов COVID-19 (высокая температура, одышка или новый кашель) и имеют отрицательный тест на COVID-19 или они не были протестированы, они могут вернуться в программу, если у них не будет высокой температуры в течение 24 часов и симптомы исчезнут.
 - Если ребенок или сотрудник имеет два первичных симптома COVID-19 или имеет новую потерю обоняния или вкуса и не был протестирован, они должны оставаться дома в течение пяти дней с момента появления симптомов и до тех пор, пока у них не исчезнет лихорадка в течение 24 часов, и симптомы не исчезнут. Если результат их теста отрицательный, они могут вернуться в программу после того, как у них не будет высокой температуры в течение 24 часов, и симптомы исчезнут.
 - “Новый кашель (new cough)” - означает кашель, не характерный для этого человека (например, нетипичная астма, аллергии).
 - “Высокая температура (fever)” - подразумевает 100.4 градуса по Фаренгейту или выше, без приема жаропонижающего лекарства.
- Изоляция (exclusion) не обязательно требуется для других симптомов, таких как боль в горле, усталость, головная боль, заложенность носа, насморк, боль в мышцах или теле. Если симптомы сохраняются более одного дня, подумайте о консультации с врачом или пройдите тестирование на COVID-19. По мере возможности, провайдеры по уходу за детьми обязаны руководствоваться другими соответствующими правилами изоляции (exclusion) на основе симптомов.
- Изоляция не требуется для детей и сотрудников, имевших контакт с COVID-19, но не имеющих симптомов. Если ребенок или сотрудники имели контакт с COVID-19, независимо от статуса вакцинации или предшествующей инфекции, им рекомендуется
 - Следить за возникновением симптомов, похожих на COVID-19, в течение 10 дней после их последнего

контакта с COVID-19.

- Оставаться дома и пройти тестирование, если симптомы развиваются.
- Носить хорошо сидящую (well-fitting) маску в присутствии других людей в течение 10 дней после их последнего контакта.
- Избегать ненужных визитов к лицам, находящимся в группе повышенного риска.
- Рассмотреть возможность тестирования примерно через пять дней после контакта с ними.
- Следовать приведенным выше рекомендациям по изоляции, если они получили положительный результат теста или развиваются симптомы COVID-19.

Вакцинация

Early Learning Division (Управление дошкольного образования) и Oregon Health Authority (Управление здравоохранения штата Орегон) призывают всех, имеющих право, пройти вакцинацию от COVID-19, и получить бустерные дозы (booster), включая всех детей в возрасте от 6 месяцев и старше. Получение полноценной вакцинации против COVID-19 — это лучший способ защитить себя и свое сообщество от тяжелого заболевания. Узнайте больше о том, как пройти вакцинацию здесь [here](#).



Люди считаются полностью вакцинированными ([up to date](#) with vaccinations), когда они получили свои первичные серии и получили все рекомендованные бустерные дозы. Более подробная информация о [booster recommendations](#) размещена на вебсайте CDC.

Требование вакцинации для программы по уходу за детьми на базе школы:

«Программа на базе школы (school-based program)», как определяется выше, должна гарантировать, что все сотрудники и волонтеры в возрасте 16 лет и старше, участвующие в программе, полностью вакцинированы прививками от COVID-19 и соответствуют всем другим соответствующим нормативам Oregon Health Authority (Управление здравоохранения штата Орегон) в OAR 333, Раздел 19 (OAR 333-1019-1030).

- "Полностью вакцинированный (fully vaccinated)" - означает, что Вы получили обе дозы двух-дозовой вакцины от COVID-19 или одну дозу одно-дозовой вакцины от COVID-19 и не менее 14 дней прошло с момента получения Вами заключительной дозы вакцины от COVID-19.
 - Сотрудники и волонтеры не могут преподавать, работать, ухаживать, учиться (learn/ study), помогать, наблюдать или быть волонтером программы, если они не полностью вакцинированы или не предоставили документы отказа от вакцинации по медицинским или религиозным причинам и эта причина была одобрена или принята.
 - Это требование не распространяется на краткосрочных посетителей или лиц, осуществляющих поставки.
- Сотрудники и волонтеры должны предоставить программе доказательство вакцинации от COVID-19 или документы об освобождении от вакцинации по медицинским или религиозным причинам.
- Освобождение от вакцинации по медицинским причинам должно быть оформлено в виде документа, подписанного медицинским работником, не являющегося лицом,

ищущим освобождение, и удостоверяющего, что человек имеет физическое или психическое расстройство, ограничивающее возможность индивидуума пройти вакцинацию от COVID-19. В медицинской документации должен быть указан конкретный медицинский диагноз, и отмечено является ли это расстройство временным по своему характеру или постоянным.

- Освобождение по религиозным причинам должно быть оформлено в виде документа на бланке, утвержденном Управлением здравоохранения штата Орегон (Oregon Health Authority), подписанного физическим лицом, в котором говорится, что это лицо запрашивает освобождение от обязательной вакцинации против COVID-19 на основании искренней религиозной веры, к бланку прилагается заявление, описывающее, каким образом требование вакцинации вступает в противоречие с религиозными обрядами, практикой или убеждениями человека.

Планы борьбы с инфекционными заболеваниями

Провайдеры по уходу за детьми обязаны:

Разработать и следовать письменному плану управления инфекционными заболеваниями для проведения профилактики инфекционных заболеваний и борьбы с ними, согласно нормативам, утвержденным Oregon Health Authority (Управлением здравоохранения штата Орегон) в OAR 333, Division (Раздел) 19 (OAR 333-019-1005). План включает:

- О основные положения и процедуры уведомления Local Public Health Authority (местный орган общественного здравоохранения), семей и других соответствующих лиц о потенциальном контакте, при возникновении необходимости такого уведомления;
- Протокол об изоляции людей в соответствии с нормативами Oregon Health Authority (Управление здравоохранения штата Орегон) в OAR 333, Division (Раздел) 19 (OAR 333-019-0010);
- Протокол о прекращении деятельности программы, если этого требуют случаи или, если это рекомендовано Oregon Health Authority (Управлением здравоохранения штата Орегон), или Local Public Health Authority (местный орган общественного здравоохранения);
- Специально созданный контактный пункт по COVID-19 для облегчения коммуникации, поддержания санитарной деятельности и ответа на вопросы о COVID-19 от имени органов общественного здравоохранения на уровне штата или на местах, регулирующих агентств (regulatory agencies) на уровне штата и на местах, семей и персонала.
- Все сотрудники и семьи должны иметь контактную информацию для обращения в контактный пункт по COVID-19.

Рекомендуемые стратегии для профилактики

Для предотвращения передачи COVID-19 в рамках программ по уходу за детьми рекомендуется внедрить следующий передовой опыт. Каждая программа по уходу за детьми должна учитывать политику и практику, которые наилучшим образом поддерживают здоровье и благополучие каждого ребенка и сотрудников. Возможности для распространения инфекции уменьшаются с каждым предпринятым усилием по смягчению последствий. Когда повышается уровень заболеваемости COVID-19 в сообществе ([COVID-19 community levels](#)), особенно при наличии среднего или высокого уровня, программы должны рассмотреть возможность использования дополнительных стратегий для профилактики, описанных ниже, с целью обеспечения безопасного, очного обучения и безопасного функционирования программ.

Лучшими стратегиями для профилактики являются:

- Вакцинация и бустерные дозы для тех, кто имеет на это право
- Оставаться дома в случае болезни
- Маски (подробнее см. ниже)
- Вентиляция и поток воздуха
- Гигиена рук, респираторный этикет
- Уборка

Рекомендации по тестированию на основе полученного опыта

Oregon Health Authority (Управление здравоохранения штата Орегон) рекомендует людям пройти тестирование на COVID-19, если у них есть симптомы, или они подвергаются высокому риску заболевания тяжелой формой COVID-19 и находились в контакте. Рекомендуется сдавать тест примерно через пять дней после контакта. Найдите место проведения тестирования и узнайте больше, посетив этот сайт: <https://govstatus.egov.com/or-oha-covid-19-testing>

Рекомендации по ношению масок на основе полученного опыта

Ношение масок при уходе за детьми больше не является требованием штата. Отдельные лица и программы должны оценивать свой личный и общественный риск при определении того, следует ли носить маску. Программы могут реализовать свои собственные требования к ношению масок. Управление дошкольного образования (ELD) и Управление здравоохранения штата Орегон (ОНА) поощряют программы поддержки индивидуального выбора для ношения масок. ELD и ОНА в соответствии с требованиями Center for Disease Control (Центр по контролю за заболеваниями) **настоятельно рекомендуют**, чтобы маски носили все люди в возрасте от 2 лет и старше в помещении, когда:

- Имеется высокий уровень заболеваемости COVID-19 в сообществе ([community levels](#)),
- Имеется средний уровень заболеваемости COVID-19 в сообществе ([community levels](#)) и люди:
 - Не вакцинированы,
 - Имеют ослабленный иммунитет,
 - Имеют ограниченные возможности,
 - Имеют сопутствующие заболевания, увеличивающие риск заболевания более тяжелой формой COVID-19,
 - 65 или старше,

Как помочь ребёнку носить маску

Вполне понятно, что дети поначалу могут бояться носить маски на лице. Вот несколько идей, которые могут помочь сделать маски менее пугающими:

- Пусть ребёнок сам выберет и украсит свою маску (face covering).
- Попробуйте несколько фасонов, чтобы выбрать наиболее подходящий.
- Наденьте маску на любимую мягкую игрушку или нарисуйте маску на любимом персонаже из детской книжки.
- Предложите ребёнку маску в период покоя и комфорта, но не сонному ребёнку.
- Потренируйте ношение маски дома, чтобы помочь ребёнку привыкнуть к ней.
- Поиграйте в игры типа «давай представим» с персонажами, которые носят маски.
- Во время прогулок обратите внимание ребёнка на других людей, носящих маски.

Детям младше двух лет или детям, которые не могут снять маску, не следует их носить.



Для получения более подробной информации
healthoregon.org/coronavirus or call 211

Health
Oregon
Authority

- Проживают с людьми, имеющими сопутствующие заболевания.
- Некоторые программы могут сделать выбор и продолжить масочный режим при низком уровне заболеваемости COVID-19 в сообществе поскольку это способствует созданию инклюзивной и благоприятной среды для тех детей и сотрудников, которые подвергаются более высокому риску получения тяжелой формы COVID-19.

Поскольку не рекомендуется носить маски детям младше 2 лет и ношение масок может быть затруднительным для очень маленьких детей или для некоторых детей с ограниченными возможностями, потому что ношение масок для них может быть опасно, программам по уходу за детьми, возможно, придется рассмотреть другие варианты стратегий для проведения профилактики, если в сообществе высок уровень заболеваемости COVID-19. Критически важной стратегией для профилактики является поощрение вакцинации среди тех, кто имеет на это право, потому что риск для людей, которые не были вакцинированы, снижается, когда окружающие их люди вакцинированы.

Лицам в возрасте 2 лет и старше, возвращающимся в детское учреждение после изоляции по причине COVID-19, рекомендуется носить хорошо сидящую (well-fitting) маску в течение дополнительных 5 дней после завершения изоляции.

Рекомендации в области продовольствия и питания на основе полученного опыта

1. По возможности, создавайте небольшие и стабильные группы (cohorts) для одновременного приема пищи.
2. Соблюдайте расстояние в 3 фута между детьми во время еды.
3. Внимательно следите за тем, чтобы дети не делились и/или не прикасались к пище друг друга во время приема пищи, включая кормление младенцев и малышей.

Рекомендации по вентиляции и потоку воздуха на основе полученного опыта

Вентиляция является основным средством снижения уровня распространения вируса в помещении и содействия здоровой учебной среде. Внутренние воздушные пространства нуждаются в особом внимании из-за возможности более интенсивного распространения COVID-19 в результате скопления в воздухе более мелких частиц и аэрозолей, образующихся при дыхании, разговорах, смехе, крике, пении, кашле и чихании. Кроме того, повышение качества воздуха в помещении благотворно влияет на хорошую посещаемость детей и сотрудников, на их вовлеченность и хорошее самочувствие, а также приводит и к другим положительным последствиям для здоровья, включая снижение количества случаев астмы и аллергии. Оптимизация качества воздуха в помещениях может обеспечить преимущества, выходящие за рамки смягчения (mitigating) распространения инфекционных заболеваний.

Повышение качества воздуха в помещении за счет:

1. Максимального увеличения циркуляции наружного воздуха, за счёт открытых окон и дверей, использования вентиляторов и других методов. Смотри рекомендации ОНА и CDC о проветривании помещений при COVID-19: [OHA Indoor air considerations for COVID-19 for smaller spaces and CDC ventilation recommendations](#);
2. Вытягивания воздуха из помещения на улицу;
3. Очищения циркулирующего в помещении воздуха, с использованием эффективных

методов фильтрации (например, HEPA-фильтров) для удаления вирусосодержащих частиц из воздуха и;

4. Если возможно, убедитесь, что вентиляционные системы (например, HVAC) работают должным образом.

Все вентиляционные стратегии должны включать в себя меры безопасности и предосторожности в области здоровья, включая ограничение того, насколько широко можно открыть окна, установку сеток (screens) на окнах и покрытий для вентиляторов, минимизацию контакта с пылью или дымом, и должного отрегулирования термостата для поддержания комфортной температуры.

Рекомендации для мытья рук и респираторного этикета на основе полученного опыта

Регулярное мытье рук является одним из лучших способов удалить бактерии, избежать заболевания и предотвратить распространение бактерий. Чистые руки помогают сохранить Ваше здоровье и предотвратить передачу респираторных и желудочных инфекций от одного человека к другому.

Бактерии можно получить от других людей или поверхностей, когда Вы:

- Прикасаетесь к глазам, носу и рту немытыми руками.
- Готовите или принимаете пищу и напитки немытыми руками.
- Прикасаетесь к загрязненной поверхности или предметам.
- Сморгаетесь, кашляете или чихаете, прикрываясь ладонью, а затем прикасаетесь к рукам других людей или обычным предметам.

Всем следует рекомендовать и каждого надо поощрять чаще мыть руки или пользоваться дезинфицирующим средством (sanitizer) для рук. Напоминайте детям о том, насколько важна гигиена рук, с помощью красочных плакатов (picture-based signage) и регулярных словесных напоминаний сотрудников.

Напомните детям (с помощью красочных плакатов (picture-based signage) и регулярных словесных напоминаний сотрудников) насколько важен респираторный этикет. Респираторный этикет означает прикрытие кашля и чихания локтем или салфеткой. Салфетки следует утилизировать в мусорном ведре, затем немедленно вымыть или продезинфицировать руки.

Рекомендации в области транспорта на основе полученного опыта

1. Не допускать детей и взрослых в транспортное средство в соответствии с вышеперечисленными требованиями к недопуску.
2. Убедитесь, что дети, заболевшие во время участия в программе, будут отправлены домой как можно скорее. Если программа отвечает за транспортировку ребенка домой, этот ребенок должен сидеть отдельно, надеть маску, если ему более 2 лет, и он способен на это, и в транспортном средстве между ним и другими детьми должна быть физическая дистанция в шесть футов.
3. Ежедневно убирать транспортное средство целиком, уделяя особое внимание часто затрагиваемым поверхностям, таким как сиденья, рулевое колесо, дверные ручки, поручни, вентиляционные отверстия и верхняя часть сидений. Дезинфицирующие средства должны быть одобрены EPA для использования против SARS-CoV-2: <https://www.epa.gov/pesticide-registration/list-n-disinfectants-use-against-sars-cov-2-covid-19>. Кресла (safety seats) и ремни безопасности в машине должны быть почищены

мягким моющим средством и водой. Вентиляционные отверстия всегда должны находиться в открытом положении для циркуляции наружного воздуха. Если это безопасно и позволяет погода, держите окна слегка приоткрытыми для вентиляции.

Рекомендации на основе полученного опыта в области санитарного просвещения, профессиональной подготовки и коммуникации

Все сотрудники и семьи должны пройти тренинг по поддержанию хорошей гигиены и вести себя таким образом, чтобы предотвратить передачу COVID-19. Это включает в себя следующие рекомендации:

1. Наличие метода тренировки персонала и информирования семей о мерах предосторожности в отношении COVID-19, а также информации о распознавании признаков и симптомов COVID-19.
2. Обеспечить обучение сотрудников при обновлении мер предосторожности, а также для новых сотрудников до первого рабочего дня или во время профориентации персонала.

Рекомендации по уборке и обслуживанию зданий на основе полученного опыта

**Примечание: Знать различие между уборкой (cleaning), санобработкой (sanitizing) и дезинфекцией (disinfecting) и 3-ступенчатый метод (3-Step Metho):*

1. МЫТЬ (WASH)
2. СПОЛАСКИВАТЬ (RINSE)
3. ПРОВОДИТЬ САНОБРАБОТКУ (SANITIZE) или ДЕЗИНФИЦИРОВАТЬ (DISINFECT)

**Уборка* проводится с целью первичного удаления грязи и мусора с поверхностей с использованием моющего средства или мыла с водой до проведения санобработки или дезинфекции.

**Санобработка* проводится с целью частичного удаления микробов с поверхностей, поскольку полностью избавиться от них невозможно. Дезинфицирующие растворы сокращают количество микробов на поверхностях до уровня, считающегося безопасным. 3-ступенчатый метод дезинфекции чаще всего используется для поверхностей продуктов (food surfaces), кухни и классных комнат.

**Дезинфекция* используется для уничтожения или инактивации микробов, и предотвращения их роста. Применение дезинфицирующих растворов регулируется U.S. Environmental Protection Agency (Агентство по охране окружающей среды США (EPA)). Дезинфицирующий 3-ступенчатый метод чаще всего используется с целью удаления физиологических жидкостей организма и в зоне ванных комнат/смены памперсов.

1. Использовать продукты, утвержденные EPA для применения против SARS-CoV-2 для бытовых дезинфицирующих средств: <https://www.epa.gov/pesticide-registration/listn-disinfectants-use-against-sars-cov-2-covid-19>. Для некоторых поверхностей могут использоваться бытовые разведенные растворы с содержанием хлора (household bleach solutions). Хлорсодержащие растворы следует готовить каждый день; на сосуде с раствором должен быть ярлык с описанием содержимого и даты приготовления;
2. Для детей или взрослых с астмой: с осторожностью применяйте хлорсодержащие средства или пользуйтесь ими во время отсутствия детей. Предпочтительнее

пользоваться салфетками (wipes) или наносить продукт непосредственно на влажное полотенце, нежели использовать спрей

3. Правильно эксплуатировать вентиляционные системы и/или максимально увеличить приток наружного воздуха, открывая окна и двери, используя вентиляторы и другие средства. Вентиляционные системы должны работать постоянно, и надо часто менять фильтры. Не пользуйтесь вентиляторами, если они представляют риск для безопасности или здоровья, например увеличивают контакт с пылью/аллергии или усугубляют симптомы астмы. Например, не пользуйтесь вентиляторами, если двери и окна закрыты, а вентиляторы просто рециркулируют (recirculating) внутренний воздух.
4. Следует проводить санитарную обработку игрушек по мере их загрязнения или, по крайней мере, еженедельно. Детские столики для игры с водой (water tables) необходимо мыть после каждого использования группой. Игрушки можно мыть горячей водой с мылом/моющим средством в стиральной машине, посудомоечной машине или вручную. При возможности, сушите игрушки в горячей сушилке. Не мойте игрушки вместе с грязной посудой, кухонными принадлежностями и т. д.

При ручной стирке игрушек:

Шаг 1: Тщательно вымыть и поскрести (scrub) игрушки с мылом или моющим средством и теплой водой, чтобы удалить большую часть земли (dirt), грязи (grime) и слюны (saliva). Важно чистить игрушки перед их дезинфекцией, потому что дезинфицирующее средство более эффективно уничтожает бактерии на чистых поверхностях.

Шаг 2: Сполоснуть (rinse) игрушки водой, чтобы удалить землю, остатки мыла и бактерии для получения чистой поверхности.

Шаг 3: Провести санитарную обработку игрушек. Санитарная обработка сокращает количество бактерий на поверхности до уровня, считающегося безопасным. Погрузите игрушки в дезинфицирующий раствор или хорошо сбрызните игрушки спреем. Наденьте бытовые резиновые перчатки для защиты своей кожи. Пусть игрушки полностью высохнут (т. е. в течение ночи) или подождите 2 минуты прежде, чем протереть игрушки бумажным полотенцем. При использовании хлорсодержащего раствора для санитарной обработки нет необходимости снова споласкивать игрушки, потому что хлор из дезинфицирующего раствора испаряется, и не остается на поверхности.

5. Термометры, соски, игрушки для прорезывания зубов и подобные предметы должны мыться, а многоразовые (reusable) части необходимо продезинфицировать между использованием. Соски не должны быть общими.
6. Пылесосить ковровое покрытие и коврики через день и по мере загрязнения в отсутствие детей. В случае загрязнения, дезинфицируйте соответствующими чистящими средствами, указанными для использования для этих поверхностей.
7. Поверхности, к которым часто прикасаются, такие как ручки (doorknobs/handles), выключатели, столешницы, не используемые для продуктов, столы, телефоны, клавиатуры и унитазы должны дезинфицироваться не реже одного раза в день, и обязательно в конце дня.
8. Зоны с унитазами и столами для смены памперсов, включающие, но не ограничиваясь этим, раковины для мытья рук, столешницы (counters), унитазы, ручки для унитаза (toilet handles), полы, мусорные баки для памперсов и полы в ванной комнате должны дезинфицироваться ежедневно, но пеленальные столики необходимо дезинфицировать после каждого использования.
9. Столы и столешницы (high chair trays) детских стульев для кормления необходимо чистить и дезинфицировать до и после каждого использования.
10. Поверхности для приготовления пищи, столешницы, столовые приборы (eating utensils) и посуда, а также кухонные раковины (food preparation sinks) должны мыться и

дезинфицироваться после каждого использования. Столешницы (counter tops) также должны быть продезинфицированы в конце дня.

11. Проводить санитарную обработку полов в кухне ежедневно.
12. Холодильники следует мыть и дезинфицировать ежемесячно
13. Санитарную обработку постельных принадлежностей, постельного белья и одежды следует проводить в стиральной машине с использованием горячей воды и сушить в сушилке не реже одного раза в неделю, а также в перерывах между использованием другим ребенком. Надевайте одноразовые перчатки при контакте с грязным бельем больного человека. Прежде чем вынести предметы, предназначенные для стирки, из помещения, положите их в пакет. Не встряхивайте грязное белье. Грязное белье больного человека можно стирать вместе с вещами других людей.
14. Пользуйтесь такими покрытиями для электроники, планшетов, экранов (touch screens), клавиатур и пультов дистанционного управления, которые легко чистить.
15. В программах, осуществляемых в доме (home-based programs): убирайте помещение в перерывах между пребыванием там членов домохозяйства и детей.

Дополнительные ресурсы

[Association of Camp Nurses – Communicable Disease Management Template CDC Guidance: Cleaning and Disinfecting Your Facility](#)

[CDC Guidance: Operational Guidance for K-12 Schools and Early Care and Education Programs to Support Safe In-Person Learning](#)

[Oregon Health Authority Oregon Administrative Rules 333-019-0010 Disease Related School, Child Care, and Worksite Restrictions: Imposition of Restrictions](#)

[Oregon Health Authority Oregon Administrative Rules 333-019-1030 Vaccination Requirements for Teachers and School Staff](#)

[Oregon Health Authority Oregon Administrative Rules 333-019-1005 Public Health and Safety Requirements for Child Care Providers and Youth Programs](#)

[CDC Guidance: COVID-19 by County](#)

[ELD Additional COVID-19 Resources for Providers and Families](#)

Доступность документа (accessibility): Для людей с ограниченными возможностями или лиц, которые говорят на языке, отличном от английского, ОНА может предоставить информацию в альтернативных форматах, таких как переводы, крупный шрифт или шрифт Брайля.

Обратитесь в Health Information Center (Медицинский информационный центр) по телефону 1-971-673-2411, 711 ТТТ или COVID19.LanguageAccess@dhsosha.state.or.us.

Руководство по изоляции и запрету на посещение для учреждений по уходу за детьми

Эта схема принятия решений поможет персоналу поставщиков услуг по уходу за детьми понять, кого необходимо изолировать или отстранить от посещения учреждения.

Изоляция означает пребывание дома и вдали от других людей в течение не менее 5 дней, если у человека получен положительный результат теста или появились два основных симптома после контакта с зараженным COVID-19. Лицам в возрасте 2 лет и старше рекомендуется использовать защитную маску в течение 5 дополнительных дней (с 6-го по 10-й день) после окончания 5-дневного периода изоляции. Необходимо далее находиться в изоляции, если симптомы не проходят к 5-му дню.

Запрет на посещение учреждения означает запрет на пребывание ребенка или сотрудника в учреждении при наличии у него симптомов инфекционного заболевания.

Основными симптомами COVID-19 являются новые случаи кашля (не связанные с уже имеющимся заболеванием, таким как астма или аллергия), температура 38 °C (100,4°F) или выше, одышка и впервые возникшая потеря вкуса или обоняния.

Другие симптомы включают усталость, боли в теле, озноб, головную боль, боль в горле, заложенность носа, насморк, тошноту, рвоту, диарею, кожную сыпь или язвы, покраснение глаз и желтуху.



Есть вопросы? Напишите письмо по адресу ProviderContact@ode.oregon.gov или позвоните по телефону доверия Управления здравоохранения штата Орегон, если у вас положительный результат теста