

**РУКОВОДСТВО ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ УЧРЕЖДЕНИЯ ОПЕКИ И ПОПЕЧИТЕЛЬСТВА В УСЛОВИЯХ COVID-19**

Оглавление

ВВЕДЕНИЕ.....	2
ПРИНЦИПЫ ИЗОЛЯЦИИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА COVID-19 И ПРИ ПОДТВЕРЖДЕННЫХ СЛУЧАЯХ COVID-19	2
1. Клиент с подозрением на COVID-19 или заболевший COVID-19	2
2. Тестирование на SARS-CoV-2	2
3. Размещение клиентов и действия с клиентом (алгоритм приложение 1)	3
4. Средства индивидуальной защиты (СИЗ)	4
5. Средства диагностики и обслуживания	5
6. Общественное питание	5
7. Ежедневная уборка помещений в помещении/зоне для изоляции COVID-19	6
7.1. Заключительная уборка помещений по окончании изоляции COVID-19	6
8. Обработка белья	7
9. Отходы	7
10. Транспорт	8
11. Обработка мертвого тела	8
12. Посетители, пакеты	8
13. Продолжительность изоляции	8
14. Уведомление	9
ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ИСТОЧНИКИ	10
Приложение	1.
Алгоритм.....	11

ВВЕДЕНИЕ

Для предупреждения инфекционных заболеваний ко всем клиентам всегда применяются универсальные профилактические меры.

См. [Руководство по профилактике и борьбе с инфекционными заболеваниями для учреждений опеки и попечительства](#)

В случае подозрения на заражение применяются меры изоляции и проводятся мероприятия в отношении путей распространения.

SARS-CoV-2 – коронавирус, вызывающий респираторную инфекцию COVID-19.

COVID-19 – респираторная инфекция, вызванная SARS-CoV-2.

В условиях пандемии COVID-19 учреждение может установить дополнительные ограничения на основании оценки рисков учреждения (например, ношение защитной маски работниками при работе с клиентами, ограничения на посещение в связи с эпидемиологической обстановкой в регионе, прекращение совместной деятельности, сокращение контактов, тестирование новых клиентов экспресс-тестом на антиген SARS-CoV-2). См. также Руководства по организации работы учреждений по снижению распространения инфекции COVID-19.

Самым надежным способом избежать инфекционных заболеваний является вакцинация. Основная цель вакцинации против COVID-19 заключается в предотвращении развития тяжелого течения заболевания. Учреждения опеки должны предоставить клиентам возможность пройти вакцинацию против COVID-19 в соответствии с текущими рекомендациями в сотрудничестве с поставщиком услуг сестринства или Центром семейных врачей. Важно также объяснить персоналу необходимость вакцинации.

Принципы изоляции при подозрении на COVID-19 и при подтвержденных случаях COVID-19

1. Клиент с подозрением на COVID-19 или заболевший COVID-19

- Поставщик услуг здравоохранения ставит пациенту диагноз Covid-19 на основании критериев диагностики случая заболевания.
- У пожилых и вакцинированных людей течение COVID-19 может быть нетипичным. У них может отсутствовать повышенная температура, кашель, одышка, и они могут не жаловаться на изменение восприятия вкусов и запахов. Симптомами могут быть, например, сонливость, спутанность сознания, потеря аппетита, боль в мышцах и суставах, насморк, диарея и рвота.
- Всех клиентов учреждения проверяют на наличие симптомов COVID-19 и, в случае подозрения, им измеряют температуру тела (по возможности бесконтактным термометром) и документируют результаты.
- Об ухудшении симптомов заболевания (затрудненное дыхание, ощущение одышки) у заболевших клиентов незамедлительно сообщают медицинскому работнику учреждения, а при

необходимости вызывают скорую помощь, которую перед вызовом нужно проинформировать о выявлении COVID-19.

2. Тестирование на SARS-CoV-2

При подозрении на COVID-19 клиенту предоставляется возможность экспресс-тестирования на антиген COVID-19. О заболевшем клиенте сообщают семейному врачу клиента и региональному отделу Департамента здоровья. Решение о необходимости тестирования принимает семейный врач клиента.

О болезни клиента также следует сообщить близким клиента.

3. Размещение клиентов и действия с клиентом (алгоритм приложение 1)

- Заболевший клиент изолируется в своем жилище (желательно в одиночку, с отдельной туалетной комнатой). При отсутствии помещения с туалетом необходимо использовать стул с горшком. Применяются капельные и контактные меры изоляции для предотвращения распространения инфекции.
- Клиентам, проживающие в одной комнате с заболевшим клиентом (при близком контакте), при необходимости (при появлении симптомов заболевания) проводят экспресс-тестирование на антиген COVID-19. В случае положительного результата теста все клиенты, проживающие в одной комнате, остаются в изоляции (когорты). В случае отрицательного результата теста, если возможно, клиент, находившийся в близком контакте, помещается в отдельную комнату.
- Если отсутствует возможность тестирования, рекомендуется, чтобы все клиенты, проживающие в одной комнате с заболевшим клиентом (находившиеся в близком контакте), оставались в той же комнате, на изоляции.
 - o Если находившийся в близком контакте клиент, проживающий в том же жилье, прошел полную вакцинацию в соответствии с действующими рекомендациями или переболел COVID-19 в течение последних 90 дней и не желает менять жилое помещение, клиент, находившийся в близком контакте, остается в той же комнате (желательно в самоизоляции на 5 дней), и ему будет предоставлена возможность использовать хирургическую защитную маску. Если у клиента, находившегося в близком контакте, не развиваются симптомы заболевания, его самоизоляция прекращается вместе с прекращением изоляции заболевшего клиента (при отсутствии симптомов заболевания).
- При необходимости можно перевести несколько клиентов с диагнозом COVID-19 в одну комнату при условии, что в учреждении имеются ресурсы для перемещения клиентов, и это не сопряжено с перекрестным заражением.
- Лица, находившиеся в близком контакте, которые были вакцинированы в соответствии с рекомендуемыми инструкциями или которые перенесли инфекцию COVID-19 в течение последних 90 дней, не должны оставаться на самоизоляции, но это рекомендуется. Все лица, находившиеся в близком контакте, должны находиться под контролем на предмет возможных симптомов заболевания. По желанию клиента и/или при появлении симптомов заболевания следует провести тест на антиген SARS-CoV-2 экспресс-тестом.

- При необходимости зону COVID-19 можно сформировать из мест проживания заболевших клиентов и лиц, находящихся в близком контакте (например, если помещения заболевших клиентов расположены близко друг к другу). В этом случае, если нет отдельного туалета, клиенты могут пользоваться помещением с туалетом и комнатой для мытья в зоне. При отсутствии таких помещений необходимо разместить стул с горшком в палате и рассмотреть возможность мытья в помещении клиента. В случае общего мытья запланировать отдельное время мытья для заболевших клиентов и лиц, находящихся в близком контакте и продумать логистику передвижения (заболевшие люди в последнюю очередь).
- При необходимости (если имеется возможность) можно создать разные зоны (чистую зону или зону COVID-19 и контактную зону) на разных этажах, разделить коридор на части внутри одного коридора и т. д.
- Помещение/зону для изоляции соответствующим образом отмечают. Перед помещением/зоной размещают необходимые средства индивидуальной защиты и развешивают инструкции по использованию средств индивидуальной защиты. <https://www.terviseamet.ee/et/koroonaviirus/covid-19-trukised-ja-juhendamaterjalid#hoolekandeesutused>
- Быстродействующее дезинфицирующее средство (с содержанием этанола не менее 70% или другого вирулицидного вещества), одноразовые салфетки/бумажные полотенца должны быть доступны для работников за помещением/зоной для изоляции.
- В помещении для изоляции размещают желтый пакет для отходов со специальной маркировкой для отходов, связанных с обслуживанием клиентов.
- По возможности в изолированном отделении COVID-19 работает отдельный персонал.
- Во время вспышки (пять и более заболевших в учреждении) для предотвращения распространения вируса следует уменьшить возможные контакты между клиентами, рекомендовать пребывание в своих жилых помещениях, не проводить совместные мероприятия.
- Клиентам необходимо объяснить, почему они должны оставаться в своей комнате/избегать контактов с другими во время вспышки. Если клиент с положительным результатом на COVID-19 или лицо, находящееся в близком контакте, должен покинуть помещение/зону для изоляции по согласованию с персоналом, он должен надеть хирургическую маску и обработать руки антисептиком перед выходом.
- В случае вспышки необходимо временно ограничить посещение и проведение совместных мероприятий. В отдельных случаях следует оценивать каждую конкретную ситуацию и действовать в соответствии с оценкой опасности и возможностью снижения рисков (напр., разрешить посещение на открытом воздухе, в отдельной комнате, соблюдать дистанцию, обеспечить возможность антисептики рук, использование защитных масок).
- При изоляции всем должна быть обеспечена безопасная среда с учетом, напр., потребностей клиентов с психиатрическим и др. диагнозом.

- По возможности в помещении размещают телевизор, радио, газеты, книги и т. д., чтобы клиент смог занять свое время.
- В случае выявления COVID-19 учреждение может не принимать новых клиентов и не направлять имеющихся клиентов в другое учреждение опеки и попечительства.
- По желанию близких людей, во время возникновения случаев COVID-19 клиент может быть забран из учреждения домой до окончания вспышки. По возвращении клиента можно попросить пройти экспресс-тест на антиген COVID-19.
- Если в учреждении есть случаи COVID-19, принимать новых клиентов можно, если клиент и его близкие знают об этом, и клиент может быть помещен вне зоны COVID-19.

4. Средства индивидуальной защиты (СИЗ)

- До и после применения СИЗ проводят антисептику рук.
- Учреждения попечительства и опеки должны иметь запас СИЗ не менее, чем на 1 месяц.
- Персонал должен быть обучен использованию средств индивидуальной защиты (Таблица 1).
- В местах, где происходит надевание и снятие СИЗ, должны быть размещены инструкции по применению средств индивидуальной защиты.
[Использование средств индивидуальной защиты в случае COVID-19 в учреждении опеки и попечительства](#)
- [Надевание и снятие средств индивидуальной защиты \(на эстонском, русском, английском языках\)](#)

Таблица 1. Минимальные требования к средствам индивидуальной защиты (СИЗ) во время вспышки COVID-19

СИЗ	ПОМЕЩЕНИЕ/ЗОНА ДЛЯ ИЗОЛЯЦИИ ПРИ COVID-19	ЧИСТАЯ ЗОНА (в соответствии со стандартными требованиями инфекционного контроля)
Пластиковый фартук	+	+
Хирургическая маска	-	+
Респиратор FFP2	+	-
Визир/Очки	+	-
Защитные перчатки	+	+

В зоне COVID-19 и контактной зоне нужно использовать пластиковый фартук с рукавами или (дополнительно) водонепроницаемое защитное покрытие под пластиковым фартуком.

- СИЗ надевается / всегда используется **перед входом в изолированную комнату клиента**. Снимать пластиковый фартук/защитный халат и перчатки всегда **нужно сразу после близкого контакта с** клиентом в комнате клиента или, при недостатке места, сразу после выхода из комнаты. Хирургическую маску/респиратор нельзя снимать в комнате клиента. Необходимо следить за тем, чтобы средства индивидуальной защиты не хранились в помещении для изоляции больных COVID-19 (риск заражения).
- **В зоне COVID-19** места для надевания и снятия средств индивидуальной защиты расположены на входе и выходе из **зоны** соответственно. При перемещении между разными клиентами в зоне COVID-19 необходимо менять пластиковый фартук и перчатки, респиратор и защитный халат остаются прежними. Места надевания и снятия пластикового фартука и перчаток находятся внутри зоны в нескольких местах.
- Использованные СИЗ оставить в мешке для отходов.

5. Средства диагностики и обслуживания

- По возможности средства диагностики и обслуживания (например, градусник) должны быть индивидуальными для каждого клиента.
- Все многоразовые рабочие инструменты (например, глюкометр, пульсоксиметр, цифровой или бесконтактный термометр) следует чистить и дезинфицировать после каждого использования.
- По окончании изоляции многоразовые средства необходимо сначала очистить нейтральным моющим средством, а затем быстродействующим дезинфицирующим средством для поверхностей в том же помещении.

6. Общественное питание

- Для всех изолированных клиентов еда должна доставляться в их комнаты.
- До и после еды клиенты и персонал моют руки. При отсутствии возможности мытья рук проводят антисептику рук.
- Допускается использование многоразовых пищевых контейнеров.
- Посуда не требует особого обращения, ее нужно мыть в обычной посудомоечной машине. Если в заведении нет посудомоечной машины, отдайте предпочтение одноразовой посуде.
- Предметы, используемые для подачи еды, которые нельзя мыть в посудомоечной машине (например, подносы, тележки и т. д.) при первой возможности следует очистить нейтральным моющим средством, высушить, а затем продезинфицировать поверхности дезинфицирующим средством, которое разрешено использовать на посуде.
- Пищевые отходы собирают в мусорный пакет. Перед выходом из зоны изоляции пакет для отходов обрабатывают снаружи дезинфицирующим средством с содержанием спирта 70% или помещают в чистый пакет для мусора.

7. Ежедневная уборка помещений в помещении/зоне для изоляции COVID-19

- Персонал, занимающийся уборкой помещений, должен пользоваться средствами индивидуальной защиты согласно требованиям к зоне, оставляя работу в зоне COVID-19 напоследок.
- При уборке помещения необходимо соблюдать принцип работы, переходя от более чистых поверхностей к более грязным. Все контактные поверхности (например, дверные ручки, торцы кроватей, столешницы, выключатели и т. д.) нужно очистить чистящим средством (не распылять чистящее средство, а протереть тряпкой, смоченной средством), а затем продезинфицировать быстросредством дезинфицирующим средством.

Все средства труда хранятся в помещении, если это возможно. Многоцветные чистящие салфетки и швабры стирают в стиральной машине при температуре от 60 до 90 градусов. Средства для уборки (швабра, основание/скребок) следует чистить и дезинфицировать дезинфицирующим средством для поверхностей после каждого использования.

- Многоцветный уборочный инвентарь, необходимый для уборки в зоне COVID-19, должен быть отделен от чистящих средств, используемых в чистых зонах. Для очистки поверхностей нужно использовать одноразовые салфетки. Одноразовые салфетки, использованные при уборке, нужно выбрасывать. При отсутствии такой возможности нужно собрать в пакет многоцветные чистящие салфетки, продезинфицировать внешнюю поверхность пакета средством для быстрой дезинфекции поверхностей или положить в чистый пакет для мусора перед выходом из зоны и постирать в стиральной машине при температуре не менее 60 градусов.
- Если в учреждении заболели несколько клиентов, нужно увеличить частоту очистки и дезинфекции поверхностей, к которым часто прикасаются (например, дверных ручек, выключателей, изголовий кроватей, столешниц).

7.1. Заключительная уборка помещений по окончании изоляции больных COVID-19

- По окончании изоляции COVID-19 проводят окончательную уборку помещений.
- Все одноразовые принадлежности в помещении/зоне для изоляции, в т. ч. неоткрытые упаковки, нужно выбросить.
- Первичная очистка и дезинфекция многоцветных принадлежностей проводится в помещении для изоляции. Для этого многоцветные средства необходимо протереть тряпкой, смоченной моющим средством, а затем продезинфицировать поверхности дезинфицирующим средством. По

окончании изоляции повторно использованные средства, находившиеся в палате, нужно собрать, а затем очистить и продезинфицировать (при необходимости транспортировке за пределы зоны изоляции прикрытыми).

- Необходимо очистить все контактные поверхности чистящим средством, а затем продезинфицировать поверхность дезинфицирующим средством. Вымыть пол моющим средством.
- При использовании уборочного текстиля и уборочных принадлежностей нужно соблюдать требования, см. предыдущий пункт.
- Использованный клиентом текстиль (скатерти, шторы и т. д.) нужно отправить в прачечную, аккуратно сложив в пакет для белья в палате. Мешки для белья перевозятся согласно порядку учреждения.
- После завершения уборки комнату нужно проветрить.
- Нового клиента можно селить в помещение сразу после окончательной уборки и проветривания помещения.

8. Обработка белья

- Рекомендуется использовать подушку, которую можно стирать в машине, и матрас с очищаемым чехлом. После использования очистить матрас чистящим средством, а затем продезинфицировать поверхность дезинфицирующим средством.
- В зоне COVID-19 постельное белье необходимо упаковать в полиэтиленовый пакет в комнате клиента. Постельное белье аккуратно складывают в пакет для белья в палате. По возможности для упаковки постельного белья нужно использовать самоуплотняющийся пакет, который, в свою очередь, следует упаковать в отдельный пакет для инфекционно опасного грязного белья. Пакеты для белья транспортируются в прачечную согласно порядку учреждения.
- Постельное белье стирают в обычной стиральной машине при температуре не менее 60 градусов.

9. Отходы

- При обращении с отходами следует руководствоваться правилами обращения с отходами учреждения.
- Отходы, образующиеся в помещении клиента, собирают в закрывающийся сверху пакет. Медицинские отходы, требующие специальной обработки в зоне COVID-19, должны быть собраны в желтый пакет с маркировкой биологической опасности.

- Внешнюю поверхность пакета обрабатывают дезинфицирующим средством для поверхностей или кладут его в чистый пакет перед тем, как вынести его из помещения.

10. Транспорт

- При транспортировке клиента с COVID-19 должны применяться все требования, действующие в отношении COVID-19 (средства индивидуальной защиты, очистка и дезинфекция контактных поверхностей/вспомогательных средств и т. д.).
- При необходимости транспортировки или передвижения клиента риск инфицирования можно снизить, надев на пациента защитную маску. Перед транспортировкой контактные поверхности кровати дезинфицируют, меняют постельное белье и одежду пациента.
- Организатор транспортировки клиента должен быть проинформирован о необходимости изоляции больного с COVID-19, чтобы он принял необходимые меры.
- После перевозки автомобиль должен быть очищен аналогично требованиям по очистке зоны COVID-19.

11. Обработка тела усопшего

К телу усопшего нужно относиться с состраданием, почтением и уважением.

При обращении с умершим с подозрением на COVID-19 или подтвержденным диагнозом следует использовать средства индивидуальной защиты – респиратор FFP2, защитный халат, очки/визир и защитные перчатки.

Для перевозки мертвого тела необходимо вызвать поставщика соответствующей услуги.

Уборка помещения описана выше (см. пункт 7).

12. Посетители, пакеты

- Во время запрета на посещение общение между клиентами и близкими должно быть организовано по телефону и/или через интернет.
- Во время запрета посещения визит разрешается по специальному соглашению с учреждением (например, из-за состояния психического здоровья; посещение умирающего).
- У посетителей не должно быть признаков респираторной инфекции.
- Работники инструктируют посетителей по проведению антисептики рук и при необходимости по пользованию средствами индивидуальной защиты.
- Отправка посылок разрешена, и их можно немедленно передать клиенту.

13. Продолжительность изоляции

- Решение об окончании изоляции принимает семейный врач заболевшего клиента или работника учреждения.
- Учреждение считается свободным от COVID-19, если прошло 10 дней с момента постановки диагноза COVID-19 последнему клиенту/работнику, заболевшему в очаге.

14. Уведомление

- Если у клиента есть подозрение на COVID-19 или положительный результат экспресс-теста на SARS-CoV-2, следует немедленно сообщить об этом семейному врачу клиента. Заболевший работник сам информирует своего семейного врача. Если в учреждении есть медицинский работник, то его также следует проинформировать о заболевании. Руководитель учреждения гарантирует, что были проинформированы все необходимые стороны.
- Если в учреждении есть клиент или работник с положительным результатом теста на COVID-19, руководитель учреждения уведомляет об этом региональный отдел Департамента здоровья, который согласовывает дальнейшие инструкции с руководителем учреждения или медицинским работником.

Контакты Департамента здоровья:

Северный региональный отдел: PROvastutav@terviseamet.ee, тел. 555 75808

Южный региональный отдел: lounavastutav@terviseamet.ee, тел. 5853 3251

Западный региональный отдел: kadri.juhkam@terviseamet.ee, тел. 5842 9096

Восточный региональный отдел: idaepid@terviseamet.ee; marje.muusikus@terviseamet.ee, тел. 5253 622

Заголовок электронного письма/уведомления: **COVID-19 в учреждении опеки и попечительства.**

В уведомлении указывают:

1. Название учреждения и местное самоуправление места деятельности.
2. Количество клиентов и работников учреждения попечительства и опеки.
3. Количество работников и клиентов с подтвержденным заражением.
4. Количество контактных лиц (количество клиентов и работников).
5. При необходимости добавляют другую дополнительную информацию, которую информатор сочтет важной.

6. В случае возникновения вспышки один раз в неделю (к понедельнику) в региональный отдел отправляют сводные данные учреждения (инфекции, госпитализации и смерти клиентов учреждений опеки и попечительства).

ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ИСТОЧНИКИ

1. COVID-19 Outbreaks in Residential Care Facilities, Australian Department of Health, Revision 15/02/22
<https://www.health.gov.au/sites/default/files/documents/2022/02/cdna-national-guidelines-for-the-prevention-control-and-public-health-management-of-covid-19-outbreaks-in-residential-care-facilities-in-australia.pdf>
2. Interim Infection Prevention and Control Recommendations for Healthcare Personnel During the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Pandemic, Updated Sep. 23, 2022
<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/infection-control-recommendations.html>
3. Infection prevention and control and preparedness for COVID-19 in healthcare settings - sixth update, 9 February 2021 <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/infection-prevention-and-control-and-preparedness-covid-19-healthcare-settings>
4. Infection Prevention and Control guidance for Long-Term Care Facilities in the context of COVID-19, World Health Organization, Interim guidance 8 January 2021;
https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-IPC_long_term_care-2021.1
5. Water, sanitation, hygiene, and waste management for SARS-CoV-2, the virus that causes COVID-19, World Health Organization, 29 July 2020; <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-IPC-WASH-2020.4>

ПРИЛОЖЕНИЕ 1. АЛГОРИТМ

