



15 апреля 2020 г.

**Указания о сокращении возможных контактов и проведении
расследования вспышки коронавируса в учреждениях защищенного
жилья «диюр муган»**

Задача

Предотвратить распространение заболеваемости COVID-19 среди подопечных и членов персонала в учреждениях защищенного жилья. В программе изложены изменения в методах работы для достижения следующих целей:

- А. Сокращение риска, связанного со входом носителей вируса в учреждение.
- Б. Снижение числа участников любого случая контакта.
- В. Быстрое распознавание вспышки и ее изоляция, в целях продолжения безопасной жизнедеятельности в защищенном жилье.
- Г. Определение плана проведения расследования вспышки заболевания в учреждении.

Указания

I. **Деятельность по сокращению риска, связанного со входом носителей вируса в учреждение:**

1. Ограничение входа в учреждения защищенного жилья

- 1.1. Персонал: перемещение членов персонала на территории и между этажами будет ограничено жизненной необходимостью. Работник будет иметь право находиться в зоне, в которую он был распределен на работу или в отведенных зонах отдыха. Если присутствие работника потребуется в другом месте, переход будет осуществлен после рассмотрения и утверждения уполномоченным лицом. Персонал должен носить защитные маски во все время пребывания на территории учреждения, в соответствии с приведенными ниже указаниями.
- 1.2. Члены семей и посетители – вход посетителей воспрещается, за исключением одного члена семьи, по разрешению директора учреждения и при условии, что он будет находиться только в комнате жильца; должен быть в маске, прикрывающей рот и нос во все время пребывания в учреждении, и совершить гигиеническую очистку рук при входе в учреждение и при



необходимости.

- 1.3. Агенты, волонтеры и др. – только в заранее определенных зонах.
 - 1.3.1. Техническое обслуживание: вход работников технического обслуживания в учреждение – только по разрешению, только в заранее определенные зоны и только в маске, прикрывающей нос и рот и при соблюдении гигиены рук.
- 1.4. Список лиц, которым разрешен вход в учреждение директором учреждения или его представителем.

2. Проверка при входе в учреждение

- 2.1. Вход в учреждение будет разрешаться в соответствии со списком.
- 2.2. Опрос/проверка при входе в учреждение о температуре и респираторных симптомах, а также о заболеваемости домочадцев или других близких контактов. По возможности необходимо измерить температуру при входе без непосредственного контакта.
- 2.3. Запрещен вход в учреждение больного или бывшего в контакте члена персонала, в отношении которого было принято решение о домашнем карантине.
- 2.4. Вход членов персонала, которые не работают в данную смену, будет ограничен случаями жизненной необходимости.

3. Прием новых жильцов или возвращение подопечных в учреждение после госпитализации

- 3.1. Подопечный, прибывший после госпитализации в другом учреждении или в больнице, будет принят после получения отрицательного результата анализа на COVID-19.
- 3.2. Подопечный, прибывший из дома, будет опрошен о симптомах и контактах с больными, и сдаст анализ вскоре после его приема в учреждение.

II. Предотвращение и снижение риска возможного контакта и числа контактов в учреждении:

Указания об эксплуатации отделения и управлении работой коллектива для создания постоянной и по возможности ограниченной ячейки персонала и жильцов.

4. Защита персонала

- 4.1. Персонал в течение всей смены должен работать в хирургической маске.



- 4.1.1. У маски N-95 нет преимуществ в защите жильцов или персонала при обычном уходе.
- 4.1.2. **В любом случае, запрещается использовать маску N-95 с односторонним клапаном, который делает возможным разбрызгивание капель при дыхании.**

4.2. Рабочая одежда

- 4.2.1. Персонал будет работать только в полной рабочей одежде (форме), которая должна быть чистой и меняться ежедневно. Если есть головной убор, он тоже должен меняться ежедневно.
- 4.2.2. Запрещается выходить за пределы территории учреждения, за исключением случаев, вызванных рабочей необходимостью (сопровождение жильца на лечение в другом учреждении и пр.).
- 4.2.3. При отсутствии полной рабочей одежды (формы) член персонала должен принести на работу смену одежды и переодеться по приходе на работу, и снова переодеться в конце смены. Одежда, которая использовалась на работе, должна быть упакована в закрытый полиэтиленовый пакет, и ее необходимо стирать ежедневно или, в случае, если стирка производится в учреждении - помещена в водонепроницаемый контейнер с крышкой и ножной педалью открытия, расположенный в раздевалке.

5. Организация работы персонала

- 5.1. По возможности, работники не будут работать в данный период в другом медицинском учреждении.
- 5.2. Желательно, чтобы работа проходила в две смены по 12 часов в сутки.
- 5.3. Работники будут распределены в постоянное отделение.
- 5.4. Работники будут работать по системе постоянной принадлежности к жильцам в одной и той же ячейке.
- 5.5. Работники будут работать в постоянном коллективе во все смены.
- 5.6. Необходимо следить за разделением персонала, принадлежащего к различным ячейкам. Большинство случаев заражения членов персонала – это заражение от других членов персонала.
- 5.7. Приемы пищи будут производиться поодиночке, а не совместно, поскольку во время приема пищи маска снимается. Необходимо удостовериться, что члены персонала не собираются в комнатах для распития напитков или в столовых и соблюдают социальную



дистанцию друг от друга.

5.8. Подвозки

- 5.8.1. Будут организованы таким образом, чтобы сократить подвозку отдельных групп персонала вместе.
- 5.8.2. Пассажиры должны быть в масках, прикрывающих рот и нос и сидеть на расстоянии одной скамьи друг от друга; окна должны быть открыты.

5.9. Проживание на территории учреждения

- 5.9.1. В случае, если работники проживают в жилье, принадлежащем учреждению, необходимо по возможности разместить вместе коллективы, работающие в одном и том же отделении.
 - 5.9.2. Необходимо воздержаться от посещения комнат других работников в нерабочие часы.
 - 5.9.3. Во время пребывания на открытой территории, где есть сидячие места, необходимо соблюдать минимум 2-метровое расстояние друг от друга.
 - 5.9.4. Проживающие в одной и той же комнате могут сидеть во время перерыва рядом друг с другом.
 - 5.9.5. В месте проживания приемы пищи также должны происходить поодиночке, за исключением соседей по комнате.
- 5.10. Необходимо удостовериться, что члены персонала носят маски во время пребывания на общих территориях для жильцов, а также когда более одного члена персонала находится на одной территории.

6. Общественная территория в защищенном жилье

Общественной территорией является зона, где жильцы встречаются друг с другом и с членами коллектива, и которые могут служить основным местом заражения. Для минимизации данного риска требуется организовать общественную территорию таким образом, который снизит риск заражения через зараженные поверхности, обеспечит доступность дезинфицирующих средств и соответствующих дезинфекционных процедур и минимизирует пребывание жильцов и персонала на этих территориях, а также организовать ее таким образом, который снизит риск заражения.

6.1. Правила организации и дезинфекции совместного общественного пространства (зон отдыха, бассейнов и т.п.)

- 6.1.1. Использование только моющейся мебели в общественном пространстве, или покрытие немоющейся мебели моющимся пластиком.



- 6.1.2. Необходимо создание программы уборки и дезинфекции на общественной территории, при уделении особого внимания поверхностям, которые часто трогают – “HIGH TOUCH” – таких, как столы, поручни кресел, перила, кнопки лифтов, общественные туалеты и т.п.
- 6.1.3. Предпочтительно использовать раствор хлора концентрации 1000 миллионных долей (можно использовать таблетки хлора и растворить их согласно инструкции производителя, или же растворить 40 мл «Экономики» в 1 литре воды). Предметы, которые нельзя протереть раствором хлора, можно очистить при помощи средства на основе четвертичного аммония.
- 6.1.4. Можно использовать салфетки с чистящим средством, но не распылять средство непосредственно на поверхность. Разрешается распыление только средства, утвержденного для данного способа использования.

6.2. Установки для гигиены рук

- 6.2.1. Необходимо удостовериться в доступности средств для гигиены рук во всех местах общественного пространства, для того, чтобы позволить жильцам и персоналу часто проводить процедуры по гигиене рук.
- 6.2.2. Необходимо удостовериться в исправности и доступности проточной воды, мыла, одноразовых бумажных полотенец для вытирания рук и ящика для мусора, который можно открыть без использования рук в туалете и во всех местах, где есть раковина для мытья рук.

6.3. Организация деятельности на общественной территории

- 6.3.1. Сокращение совместной деятельности до минимума или ее прекращение.
- 6.3.2. Совместная деятельность должна проводиться на как можно более открытой территории, в постоянных группах, при соблюдении 2-метрового расстояния между жильцами из разных комнат.

7. Столовая

- 7.1. Будет предоставлена возможность получения упакованных порций еды в комнатах, без необходимости выходить из комнаты.
- 7.2. Посадка в столовой для приемов пищи подопечных и персонала запрещается.

8. Кафетерий

- 8.1. Кафетерий может только принимать заказы, не разрешается



посадка на территории кафетерия.

- 8.2. Заказы можно принимать при ограничении числа жильцов на территории кафетерия, либо осуществлять прием заказов по телефону с доставкой в комнаты.

9. Передвижение жильцов на общественной территории

- 9.1. Выход жильцов на общественную территорию должен быть ограничен по часам, при постоянном разделении по корпусам или этажам, таким образом, который сократит число пересечений между жильцами из разных комнат и обеспечит соблюдение расстояния между жильцами. Разрешенное число людей будет установлено в соответствии с размером общественной территории, с предпочтением открытого пространства снаружи.
- 9.2. На общественной территории жильцы должны быть в хирургических масках.
- 9.3. Необходимо убедиться, чтобы как можно меньше людей одновременно пользовалось лифтом (необходимо установить максимальное число, например, 4).

10. Мониторинг заболеваемости

10.1. Среди жильцов

- 10.1.1. Директор учреждения назначит члена или членов персонала, которые ежедневно будут контактировать с жильцами и справляться об их здоровье, а также опрашивать о возникновении симптомов заболевания, согласно существующему опроснику о симптомах.
- 10.1.2. Состояние здоровья будет ежедневно регистрироваться в ручном или электронном виде, согласно тому, как это принято в учреждении.
- 10.1.3. Каждому жильцу будет выдан индивидуальный термометр (или будет приобретен им самостоятельно), и он должен будет ежедневно измерять температуру.
- 10.1.4. Жильцы будут проинструктированы о том, что они должны уведомить о любом изменении в состоянии их здоровья уполномоченному, или регистратору в вечерние или ночные часы.
- 10.1.5. Будет составлен протокол действий для регистратора при получении информации о появлении подозрительных симптомов, включающий имена и телефоны для связи и отчета.

10.2. Среди персонала

- 10.2.1. Измерение температуры и подписание декларации об



отсутствии симптомов, в соответствии с определением случая, при входе на работу ежедневно.

10.2.2. В любом случае повышения температуры или появления симптомов работник сообщит об этом своему начальнику и не выйдет на работу.

10.2.3. Обратится для проведения анализа и сообщит начальству о его результате немедленно после его получения.

11. Уход за жильцами, которые не являются самостоятельными в повседневной деятельности (ADL)

11.1. В отношении индивидуального ухода за жильцами существует несколько альтернатив:

11.1.1. Уход члена персонала, ухаживающего за несколькими жильцами. Правила работы в этом случае:

11.1.1.1. Работник по уходу измерит температуру и подпишет декларацию о здоровье в начале каждой смены, и должен будет о любом изменении в состоянии его здоровья в течение дня.

11.1.1.2. Работник по уходу будет ухаживать за ограниченным числом одних и тех же жильцов, которые будут постоянными для данного работника.

11.1.1.3. Работник по уходу должен быть в хирургической маске во все время пребывания в комнатах подопечных.

11.1.1.4. Соблюдение гигиены рук – мытье в проточной воде с мылом или использование средства на спиртовой основе для дезинфекции рук при входе в комнату подопечного, при необходимости во время ухода, а также при выходе из комнаты и перед началом ухода за другим подопечным.

11.1.1.5. Работник по уходу должен быть одет в чистую рабочую одежду, которую необходимо менять ежедневно, и если она загрязнится – посреди рабочего дня.

11.1.1.6. Работник будет использовать индивидуальное оборудование подопечного – запрещено использовать общее оборудование для разных жильцов.

11.1.2. Работник внешней платной службы по уходу – например, МАТАВ

11.1.2.1. Измерит температуру при входе в учреждение и подпишет декларацию о здоровье и о том, что он не страдает от симптомов заболевания согласно



определению случая – температуры, кашля и т.п.

- 11.1.2.2. Получит разрешение директора учреждения или его представителя на вход для ухода за подопечным/и, указанными поименно, при указании времени входа и количества часов, которые он должен находиться в учреждении.
- 11.1.2.3. Ему будет запрещено находиться на общественной территории без присутствия его подопечного, для его сопровождения.
- 11.1.2.4. Должен всегда приходить в чистой одежде, желательно в форме, которая будет сменяться каждый день.
- 11.1.2.5. С момента входа в учреждение до выхода должен быть в хирургической маске, закрывающей рот и нос.
- 11.1.2.6. Будет соблюдать гигиену рук – мыть руки в проточной воде с мылом или использовать средство на спиртовой основе для дезинфекции рук при входе в комнату подопечного, при необходимости во время ухода, а также при выходе из комнаты и перед началом ухода за другим подопечным.

11.1.3. Иностраный работник, проживающий вместе с подопечным

- 11.1.3.1. Будет ограничено или запрещено передвижение работника за пределы территории учреждения, и будет разрешаться только с разрешения уполномоченного в учреждении, и только в случаях жизненной необходимости.
- 11.1.3.2. Ежедневно будет измерять температуру и будет опрошен о симптомах заболевания в соответствии с определением случая.
- 11.1.3.3. При каждом выходе из комнаты будет в хирургической маске, прикрывающей рот и нос.
- 11.1.3.4. Работодатель обязан предоставить ему все необходимое для повседневной жизни согласно договору с учреждением или любым другим образом, включая необходимые средства защиты.
- 11.1.3.5. Будут установлены часы, в которые работник сможет прогуляться по общественной территории для отдыха. В это время он должен быть в маске, прикрывающей рот и нос.

Адрес: ул. Вайцман 6, Тель-Авив 6423906

Address: 6 Weizmann St., Tel Aviv 6423906, Israel

Телефон/Phone: 03-6974413

Факс/Fax: 03-6973024

Эл. почта/Email: NationalEpid_Hosp@tlvmc.gov.il



III. Распознавание заболеваемости среди жильцов и работников, распознавание вспышки и ее быстрая изоляция

12. **Отчет о заболеваемости:**

12.1. Необходимо проинструктировать работников о немедленном уведомлении ответственному сотруднику учреждения о появлении симптомов заболевания – таких, как температура или респираторные симптомы – у жильцов.

12.2. Необходимо назначить члена персонала, который будет поддерживать ежедневный контакт с жильцами и спрашивать их о появлении симптомов и повышении температуры тела.

12.3. **В каждом случае появления симптомов у члена персонала:**

12.3.1. Член персонала не выйдет на работу или будет отправлен домой (если симптомы появились в течение рабочего дня).

12.3.2. Необходимо удостовериться в том, что член персонала срочно сдаст анализ на COVID-19.

12.3.3. Ячейка жильцов и работников по уходу, к которой принадлежит член персонала – все члены ячейки к которой они принадлежат (жилец и работники) будут проинструктированы об ограничении до минимума контактов с жильцами или другими членами персонала для того, чтобы не подвергать риску другие ячейки до получения результатов.

12.3.4. В случае отрицательного результата можно вернуться к обычной деятельности. Работник вернется к работе только через 48 часов после исчезновения симптомов.

12.4. **В случае появления симптомов заболевания у жильца:**

12.4.1. Необходимо уведомить уполномоченного (например: врача или старшую медсестру), и удостовериться, что жилец сдаст анализ на COVID-19 согласно правилам и в срочном порядке.

12.4.2. Жилец и те, кто проживает с ним в комнате, останутся в комнате на условиях контактного и капельного карантина, и уход за ними будет осуществляться при использовании средств полной защиты до получения результата.

12.4.3. Ячейка жильцов и работников, к которой относится жилец, будет находиться в комнатах в условиях контактного и капельного карантина, и уход за ними будет осуществляться при использовании средств полной защиты до получения результата.

12.4.4. В случае отрицательного результата можно вернуться к обычной деятельности через 48 часов после исчезновения



СИМПТОМОВ.

12.4.5. При получении положительного результата подопечный начнет контактный и капельный карантин в особо отведенном месте для лечения больных коронавирусом в данном или другом учреждении, в соответствии с указаниями районного бюро здравоохранения. См. ниже.

13. В случае, если у жильца или члена персонала подтвержден COVID-19

- 13.1. В случае получения положительного результата необходимо установить всех контакты среди жильцов и персонала и зарегистрировать их в точности.
- 13.2. Если жилец, у которого был подтвержден коронавирус, проживает с супругом/супругой, необходимо найти для них подходящее альтернативное жилье и разместить в условиях карантина отдельно.
- 13.3. Как правило, ячейка подопечных, к которой относится жилец/работник по уходу, будет считаться находившейся в контакте по результатам расследования. Необходимо выяснить, были ли другие контакты в учреждении, включая выехавших жильцов и жильцов, переведенных в больницу или в другое учреждение.
- 13.4. Каждый жилец, бывший в контакте, должен находиться на контактном и капельном карантине в течение 14 дней с момента контакта.
- 13.5. Член персонала, бывший в контакте согласно диаграмме контактов, должен находиться на домашнем карантине в течение 14 дней с момента контакта.
- 13.6. Все, бывшие в контакте, персонал и жильцы, должны сдать анализ на COVID-19.
- 13.7. Процедуры, которые можно отложить, должны быть отложены, необходимые процедуры должны осуществляться в комнате жильца при соблюдении правил защиты персонала.
- 13.8. После выполнения процедур для людей, бывших в контакте, оборудование должно быть очищено немедленно по окончании процедуры раствором хлора концентрации 1000 миллионных долей. Электронное оборудование или оборудование, чувствительное к коррозии, можно очистить при помощи салфеток четвертичного аммония. Предпочтительно использовать персональное оборудование жильца, которое будет оставаться в его комнате.



- 13.9. Визиты посетителей не разрешаются.
- 13.10. Будет проводиться ежедневное слежение за появлением респираторных симптомов и температуры, в любом случае появления симптомов будет сдан анализ на COVID-19.

14. Ответственность

- 14.1. Общая ответственность за действия учреждения во время коронавируса в соответствии с данными правилами лежит на директоре учреждения.
- 14.2. Директор учреждения назначит ответственного за COVID-19, который:
- 14.2.1. Составит местные применимые правила на основании данного документа.
- 14.2.2. Проведет инструктаж персонала для работы согласно правилам.
- 14.2.3. Удостоверится в соблюдении указаний.
- 14.2.4. Расследует случаи заболеваемости в учреждении, или будет служить координатором информации и выполнения указаний бюро здравоохранения.
- 14.2.5. Уведомит директора учреждения о заболеваемости жильцов и работников, об анализах и их результатах.
- 14.2.6. Уведомит окружного врача о необычной заболеваемости или о подтвержденных случаях и о принятых мерах.
- 14.2.7. Проведет расследование при помощи прилагаемой формы (Приложение 1), которая будет передана в Национальный центр по предотвращению инфекций и в окружное бюро здравоохранения.
- 14.2.8. Будет проводить ежедневное отслеживание заболеваемости жильцов и членов персонала, бывших в контакте и находящихся на карантине.
15. Отдел гериатрии в Министерстве здравоохранения несет ответственность за контакт с учреждением и с учреждениями по логистике и забору анализов, в целях обеспечения наилучшего решения проблем, возникающих в учреждении.
16. Национальный центр по предотвращению инфекций несет ответственность за поддержку специалистов и инструктирование о принятии мер по предотвращению инфекций, необходимых для предотвращения возможных контактов, и в случае контакта – для предотвращения дальнейшего распространения.
17. Районное бюро здравоохранения:



- 17.1. Проведет расследование событий в случае обнаружения подтвержденного случая в учреждении, определит статус работников и жильцов, распорядится о взятии анализов у жильцов и персонала и о других необходимых мерах.
- 17.2. Уведомит Отдел гериатрии и Национальный центр по предотвращению инфекций о заболеваемости в учреждениях, процедурах и результатах расследований и о принимаемых мерах.

IV. Расследование в учреждении

18. Расследование будет проведено ответственным лицом в учреждении, и уведомит о нем Национальный центр по предотвращению инфекций (по электронной почте NationalEpid_LTFCF@tlvmc.gov.il или по факсу 03-6973024) и окружное бюро здравоохранения (Приложение 1).
 - 18.1. Необходимо осуществить проверку и уведомить о том, был ли жилец госпитализирован или вернулся после госпитализации, посещал ли больницу в течение последних 14 дней. Уведомление будет включать названия мест, которые он посетил и имена членов персонала или членов семьи, которые его сопровождали.
 - 18.2. Отчет о заболеваемости:
 - 18.2.1. Необходимо сообщить о числе работников и жильцов, находящихся на карантине после контакта с подтвержденным работником или жильцом.
 - 18.2.2. Ежедневный отчет о развитии заболеваемости среди жильцов или членов персонала на карантине, включая отчет о результатах анализов.
19. В соответствии с результатами расследования окружной врач, при координации с коллективом Национального центра и Отдела гериатрии, проинструктирует коллектив учреждения о необходимых действиях по защите и отслеживанию для остановки заражения подопечных и персонала.
20. По окончании расследования в окружное бюро здравоохранения будет передано заключение, включающее результаты расследования и его выводы. Кроме этого, происшествие будет задокументировано в системе COVID-19 Министерства здравоохранения при рассмотрении происшествия в учреждении как эпидемиологического случая.



Головная боль или боли в мышцах	да нет
Боли в горле	да нет
Боли в животе, понос или рвота	да нет

В. Члены персонала или жильцы, находившиеся в контакте

В 14 дней, предшествовавших получению положительного анализа: был ли заболевший подтвержденный больной в контакте с подтвержденными больными или с находящимися на домашнем карантине по причине контакта	С подтвержденным членом персонала С членом персонала, у которого есть симптомы, но еще не сдавшего анализ С подтвержденным жильцом С жильцом, у которого есть симптомы, но еще не сдавшего анализ За пределами учреждения: С подтвержденным больным С находящимся на домашнем карантине, у которого нет симптомов С находящимся на домашнем карантине, у которого есть симптомы
да нет неизвестно	
Всего обнаруженных контактов (за 14 дней до получения положительного результата анализа)	Всего членов персонала, включая членов персонала, работающих одновременно в другом учреждении: Число членов персонала, бывших в контакте:
	Всего жильцов в ячейке, в которой работает подтвержденный член персонала: Число жильцов, бывших в контакте:

Г. Способ контакта

Подтвержденный член коллектива	Подтвержденный жилец
Работа во время смены без хирургической маски Делает обход вместе с другим членом коллектива Отдых или еда в комнате для распития напитков Совместное пребывание на медсестринской станции более 15 минут подряд совместной работы Участие в рабочей группе/группе инструктажа Поездка на работу: общественный транспорт, один в частном автомобиле, в частном автомобиле с другими пассажирами, подвозка персонала	Живет в комнате вместе с другим человеком Участвует в групповом лечении/групповой социальной деятельности Участвует в физиотерапии/трудотерапии вместе с другими жильцами Жильца сопровождает персональный работник по уходу: член местного персонала/иностранец работник, проживающий с подопечным/МАТАВ/другое (указать)

Д. Карантин персонала и подопечных

Фамилия	Имя	№ уд. личности	Работник по уходу	Жилец	На домашнем карантине / в своей квартире	На карантине в альтернативном месте в отделении для бывших в контакте	Работник по уходу только в отделении, в котором находятся на карантине бывшие в контакте с одним и тем же подтвержденным жильцом



State of Israel
Ministry of Health
National Institute for Antibiotic
Resistance & Infection Control
National Center for Infection Control



**משרד
הבריאות**



המרכז הארצי למניעת זיהומים
ועמידות לאנטיביוטיקה
היחידה הארצית למניעת זיהומים

Адрес: ул. Вайцман 6, Тель-Авив 6423906
Address: 6 Weizmann St., Tel Aviv 6423906, Israel
Телефон/Phone: 03-6974413
Факс/Fax: 03-6973024
Эл. почта/Email: NationalEpid_Hosp@tlvmc.gov.il