



**КонсультантПлюс**

"Временное руководство "Рекомендации по помещению людей в карантин в контексте сдерживания вспышки коронавирусной болезни (COVID-19)"

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

[www.consultant.ru](http://www.consultant.ru)

Дата сохранения: 04.04.2020

---

## ВРЕМЕННОЕ РУКОВОДСТВО

### РЕКОМЕНДАЦИИ

### ПО ПОМЕЩЕНИЮ ЛЮДЕЙ В КАРАНТИН В КОНТЕКСТЕ СДЕРЖИВАНИЯ ВСПЫШКИ КОРОНАВИРУСНОЙ БОЛЕЗНИ (COVID-19)

19 марта 2020 г.

(Первоначальный вариант опубликован 29 февраля)

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

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

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

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

#### Карантин

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

Карантин включен в правовые рамки Международных медико-санитарных [правил](#) (2005 г.), а именно:

- [Статья 30](#). Лица, совершающие поездку и находящиеся под медицинским наблюдением
- [Статья 31](#). Медико-санитарные меры, касающиеся въезда лиц, совершающих поездку

- **Статья 32.** Обращение с лицами, совершающими поездку. <2>

Государства-члены имеют в соответствии с **Уставом** Организации Объединенных Наций и принципами международного права суверенное право издавать законы и исполнять законодательство в соответствии со своей политикой в области здравоохранения, даже если это предполагает ограничение передвижения людей.

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

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

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

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

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

### **Когда использовать карантинные меры**

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

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

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

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

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

- Обеспечение прямого ухода за с пациентами с COVID-19 без надлежащих средств

---

индивидуальной защиты (СИЗ);

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

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

- и другие ситуации, как показано в схеме по оценке локального уровня риска <5>.

### **Рекомендации по выполнению карантинных мероприятий**

В случае принятия решения о введении карантина власти должны обеспечить:

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

2. Соблюдение минимальных мер профилактики и борьбы с инфекциями;

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

### **1. Соответствующее карантинное учреждение и адекватные условия на период карантина**

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

Соответствующие карантинные мероприятия включают следующее:

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

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

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

- размещение с соответствующим уровнем комфорта, в том числе:

- поставки продуктов питания, воды и средств гигиены;

- защита багажа и других вещей;

- соответствующее лечение уже имеющихся болезней;

- общение на понятном языке, с объяснением их прав; возможностей, услуг, которые будут им предоставлены; сколько им нужно будет оставаться на карантине; что будет, если они заболеют;

---

контактная информация их местного посольства или консульской поддержки;

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

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

- по возможности доступ к интернету, новостям и развлечениям;

- психосоциальная поддержка; и

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

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

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

## **2. Минимальные меры профилактики и борьбы с инфекцией**

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

### **1. Раннее распознавание и контроль**

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

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

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

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

---

рук;

- воздерживаться от прикосновения ко рту и носу;

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

### **Административный контроль**

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

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

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

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

### **Борьба с загрязнением окружающих пространств**

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

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

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

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

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

- При уборке или очистке поверхностей, обработке одежды или белья, загрязненных жидкостями организма, персонал, занимающийся уборкой, должен носить одноразовые перчатки, а также

---

выполнять гигиену рук до и после снятия перчаток.

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

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

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

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

#### **Литература**

##### References

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

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

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

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

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

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

---

Organization; 2020 (accessed 16 March 2020).

---