

Государственное санитарно-эпидемиологическое нормирование
Российской Федерации

3.1. ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ В ОЧАГАХ COVID-19

Методические рекомендации
МР 3.1. *0221* -20

Москва 2020

Организация работы в очагах COVID-19. МР 3.1. 0221 -20

1. Разработаны Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

2. Утверждены Руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации А.Ю. Поповой «23» ноября 2020 г.

3. Введены впервые.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель Федеральной
службы по надзору в сфере
защиты прав потребителей и
благополучия человека,
Главный государственный
санитарный врач Российской
Федерации



А.Ю. Попова

2020 г.

3.1. ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ В ОЧАГАХ COVID-19

Методические рекомендации МР 3.1.0221 -20

I. Область применения

1.1. Настоящие методические рекомендации предназначены для органов, осуществляющих федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

1.2. В целях оперативного реагирования с учетом складывающейся эпидемиологической обстановки особенности применения отдельных положений настоящих методических рекомендаций могут уточняться Роспотребнадзором информационными письмами.

II. Общие положения.

2.1. Настоящие методические рекомендации подготовлены с учетом Временных рекомендаций Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) от 19.08.2020 «Аспекты введения карантина в отношении лиц,

контактировавших с заболевшими COVID-19» с обновлениями от 16.11.2020.

2.2. Контактные лица делятся на 3 категории:

- 1 категория: близкий контакт с больным или инфицированным (на расстоянии менее 1,5 м более 15-ти минут) и длительный контакт (более 30-ти минут) в закрытых помещениях с недостаточным притоком свежего воздуха, не оборудованных механической вентиляцией и без использования систем очистки и вентиляции воздуха;

- 2 категория: нет признаков контактов, как в 1 категории, но воздействие возможно (контакт с больным или инфицированным человеком менее 15 минут на расстоянии менее 1,5 метров или пребывание менее 30 минут в закрытом помещении с больными или инфицированными COVID-19);

- 3 категория: медицинский персонал и сотрудники лабораторий, осуществляющие диагностику COVID-19.

2.3. Больной (или инфицированный) человек считается инфекционным за 2 дня до появления симптомов (или при отсутствии симптомов за 2 дня до проведения отбора материала для лабораторного исследования, по результатам которого получен положительный результат) и в течение 10-ти дней после появления симптомов (при тяжелом клиническом течении возможно дольше) или в течение 10-ти дней после лабораторного обследования при отсутствии симптомов.

2.4. При получении экстренного извещения на лабораторно подтвержденный случай заболевания (инфицирования) новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в первые 24 часа проводится эпидемиологическое расследование, по результатам которого организуется проведение противоэпидемических мероприятий.

2.5. В число контактных не включают лиц, переболевших COVID-19 либо привитых против COVID-19, имеющих на момент контакта с больным (инфицированным) COVID-19 защитный титр антител класса IgG.

2.6. Во всех очагах в отношении контактных лиц может быть организовано проведение экстренной профилактики (в том числе и в отношении 3-й категории контактных в случае нарушения использования средств индивидуальной защиты (СИЗ) или противоэпидемического режима в организации) и в обязательном порядке – проведение дезинфекции (текущей и заключительной).

III. Организация работы в очагах при единичных случаях заболеваний

3.1. При каждом случае заболевания (инфицирования) COVID-19 проводится (с привлечением сотрудников центра гигиены и эпидемиологии, помощников эпидемиолога и прикомандированных лиц):

- выявление контактных лиц 1 и 2 категории путем сбора эпидемиологического анамнеза с использованием телефонных звонков,

беседы в стационаре и, при необходимости, выхода на дом, по месту работы, учебы и другое;

- составление списков контактных лиц по категориям;
- направление списка контактных лиц 1 и 2 категории с предписанием о медицинском наблюдении в амбулаторно-поликлинические учреждения по месту жительства или по прикреплению;
- подготовка уведомлений об изоляции для контактных лиц 1 категории;
- информирование контактных лиц 1 категории о необходимости соблюдения режима изоляции на дому в течение 14 дней с момента последнего контакта с больным (инфицированным) COVID-19 путем уведомления с использованием любых доступных средств связи. При невозможности изоляции на дому возможно решение вопроса о помещении в обсерватор или любое жилое помещение без присутствия других людей;
- информирование контактных лиц 2 категории через амбулаторно-поликлинические организации или путем сообщения через электронные средства связи о необходимости контроля за состоянием здоровья в течение 14-ти дней с момента последнего контакта с больным (инфицированным) COVID-19 и немедленном информировании о появлении симптомов амбулаторно-поликлинической организации по месту жительства;
- по результатам оценки эпидемиологического анамнеза осуществляется выход эпидемиолога (помощника эпидемиолога) в организованные коллективы по месту работы заболевшего (инфицированного) COVID-19 или нахождения в медицинской организации с целью выявления контактных лиц 1, 2 и 3 порядка (для медицинских работников), оценки санитарно-эпидемиологических условий и подготовки предписаний (при необходимости постановлений) работодателю по проведению необходимого комплекса мер, направленных на снижение рисков распространения инфекции;
- установление контроля за выполнением предписаний и постановлений путем использования в том числе телефонных или электронных средств связи.

IV. Организация работы в групповых очагах заболевания

4.1. При установлении неединичных случаев заболевания (инфицирования) COVID-19 в организованных коллективах детей и взрослых проводится эпидемиологическое расследование с установлением причинно-следственной связи и возможного источника заражения и применением мер административного воздействия в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. К групповым очагам относятся случаи заболевания (инфицирования) COVID-19, выявленные в течении одного инкубационного периода (14 дней):

- среди персонала всех медицинских организаций от 2-х случаев заболеваний в одном подразделении;

- среди пациентов и медицинского персонала медицинских организаций, не оказывающих помощь больным COVID-19 от 2-х случаев заболеваний в одном подразделении;

- среди обеспечиваемых лиц и персонала в закрытых коллективах (интернаты, социальные учреждения), от 2-х случаев заболеваний;

- среди лиц и персонала детского организованного коллектива, включая образовательные учреждения, от 2-х случаев заболеваний в группе или классе;

- среди лиц организованного коллектива взрослых с совместным проживанием (общежития, вахтовые поселки и другое) от 3-х случаев заболеваний, без совместного проживания - от 5-ти случаев заболеваний.

4.3. В рамках выявления потенциального источника инфекции, путей и факторов передачи, условий, способствовавших распространению инфекции, а также для определения границ очага и установления круга контактных лиц эпидемиологическое расследование проводится с выходом в очаг заболевания специалиста территориального органа Роспотребнадзора (или врача-эпидемиолога, помощника эпидемиолога центра гигиены и эпидемиологии по поручению территориального органа Роспотребнадзора).

4.4. По результатам эпидемиологического расследования определяется необходимый объем санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, в т.ч.:

- первичный медицинский осмотр всех контактных лиц с привлечением врача-инфекциониста (по решению лица, отвечающего за проведение эпидемиологического расследования);

- изоляция (в т.ч. на дому) контактных лиц 1-й категории и/или госпитализация (по клиническим и эпидемиологическим показаниям) в инфекционную больницу (отделение) контактных лиц с признаками, не исключающими заболевание COVID-19;

- отбор проб биологического материала у контактных лиц 1-3 категории, для лабораторного исследования при появлении клинических симптомов заболевания, сходного с COVID-19;

- экстренная профилактика (профилактическое лечение) для контактных лиц 1-й, 2-й категорий и 3-й категории;

- ежедневное медицинское наблюдение за контактными лицами из 1-й категории в течение 14 дней с момента последнего контакта с больным COVID-19 (с отметкой в медицинской документации) по месту изоляции с выдачей предписания в амбулаторно-поликлиническое учреждение;

- медицинское наблюдение (измерение температуры тела) за контактными лицами из 2-й категории в течение 14 дней с момента последнего контакта с больным COVID-19 по месту работы (учебы) с выдачей предписания юридическому лицу;

- организация и проведение заключительной дезинфекции с ревизией вентиляционной сети и контролем качества дезинфекции, усиление режима текущей дезинфекции с применением оборудования для обеззараживания

воздуха (при необходимости) по решению лица, отвечающего за проведение эпидемиологического расследования.

4.5. Решение о временном приостановлении деятельности организации в целом или его отдельных структурных подразделений принимается исходя из результатов эпидемиологического расследования и сложившейся эпидемиологической ситуации.

4.6. В помещениях организаций, транспортных средствах, попадающих в границы очага, проводится заключительная дезинфекция, в семейных очагах, медицинских организациях, учреждениях, которые продолжают работу – текущая дезинфекция с использованием средств, обладающий активностью в отношении вирусов.

4.7. Допуск на работу (учебу) лиц, переболевших COVID-19, осуществляется по выздоровлению заболевших или завершению сроков медицинского наблюдения за контактными 1 категории.