

Требования и рекомендации для снижения распространения COVID-19 в школах системы K-12, детских дошкольных учреждениях, центрах раннего обучения, учреждениях по развитию молодежи и дневных лагерях

Краткое описание изменений по состоянию на 7 марта 2022 г. (вступает в силу с 12 марта 2022 г.)

- Этот документ был подготовлен к началу последних месяцев 2021/2022 учебного года в школах системы K-12 штата Вашингтон. В нем изложены актуальные требования к школам системы K-12, детским дошкольным учреждениям, центрам раннего обучения, учреждениям по развитию молодежи и дневным лагерям, а также перечислены варианты, которые следует рассмотреть при построении схемы контроля COVID-19 и снижении риска заражения в образовательных и детских дошкольных учреждениях.
 - [Раздел 1](#) содержит описание **обязательных** мероприятий.
 - [Раздел 2](#) и [Раздел 3](#) включают дополнительные варианты и рекомендации для школ и поставщиков образовательных услуг. Они не являются обязательными.
 - [Раздел 4](#) и [Приложение](#) содержат дополнительные ресурсы и информацию.
- Предыдущие требования к школам системы K-12 на 2021/2022 учебный год и дополнительные положения для школ системы K-12 были объединены в один документ и упрощены.
- Предыдущие рекомендации для детских дошкольных учреждений, центров раннего обучения, учреждений по развитию молодежи и дневных лагерей были включены в этот комплексный и согласованный документ.

В этом документе:

- Термин **«школы»** означает государственные и/или частные учебные заведения системы K-12, учебу в которых дети начинают в детском саду и заканчивают в 12-м классе.
- Термин **«поставщики образовательных услуг»** означает детские дошкольные учреждения, центры раннего обучения, учреждения по развитию молодежи и дневные лагеря. Чтобы ознакомиться со списком программ, относящихся к этой группе, см. [гlossарий](#).

Содержание

Краткое описание изменений по состоянию на 7 марта 2022 г. (вступает в силу с 12 марта 2022 г.).....	1
Раздел 1. Требования	2
Вакцинация сотрудников от COVID-19	2
Отстранение людей с симптомами COVID-19.....	2
Инструкции по самоизоляции в домашних условиях и возвращению в школу, детское дошкольное учреждение или на место проведения программы	3
Изоляция носителей COVID-19 на территории учреждения	3
Уведомление групп или отдельных личностей о потенциальном заражении.....	4
Обеспечение доступа к диагностическому тестированию на COVID-19	5
Сообщение о случаях заражения COVID-19 и вспышках заболеваемости, а также сотрудничество с представителями Public Health	5
Реагирование на возникновение кластеров и вспышек заболеваемости	5
Раздел 2. Информация о необязательных стратегиях комплексной профилактики	5
Вакцинация.....	7

Маски	7
Тестирование для раннего выявления.....	8
Test to Stay.....	8
Проветривание.....	9
Физическое дистанцирование.....	9
Проезд на автобусе.....	10
Мытье рук и правила гигиены при кашле и чихании.....	10
Уборка и дезинфекция	10
Раздел 3. Дополнительные положения.....	11
Поведенческое и психическое здоровье	11
Равенство	12
Люди из группы высокого риска и люди с ограниченными физическими возможностями	12
Уход за младенцами и детьми ясельного возраста.....	12
Возвращение к занятиям или программе после путешествий	12
Тестирование для раннего выявления перед мероприятиями и/или после каникул	12
Исполнительское искусство	12
Спортивные мероприятия.....	13
Тестирование для раннего выявления в рамках спортивных, исполнительских или других мероприятий/событий	13
Другие факультативные или внеурочные мероприятия, в том числе посещение Career and Technical Student Organizations клубов, групп по интересам, научных выставок наука, технологии, инжиниринг и математика, экскурсий.....	14
Раздел 4. Информация и ресурсы о COVID-19.....	14
Дополнительные ресурсы о COVID-19 для школ и поставщиков образовательных услуг	14
Общие ресурсы по COVID-19.....	14
Приложение А. Глоссарий терминов.....	15

Раздел 1. Требования

Школы и поставщики образовательных услуг **должны** продолжать придерживаться требований этого раздела, когда это применимо.

- [Вакцинация сотрудников от COVID-19](#)
- [Отстранение людей с симптомами COVID-19](#)
- [Инструкции по самоизоляции в домашних условиях и возвращению в школу, детское дошкольное учреждение или на место проведения программы](#)
- [Изоляция носителей COVID-19 на территории учреждения](#)
- [Уведомление групп или отдельных личностей о потенциальном заражении](#)
- [Обеспечение доступа к диагностическому тестированию на COVID-19](#)
- [Сообщение о случаях заражения COVID-19 и вспышках заболеваемости, а также сотрудничество с представителями Public Health \(организация общественного здравоохранения\)](#)
- [Реагирование на возникновение кластеров и вспышек заболеваемости](#)

Школы, округа, поставщики образовательных услуг, программы и/или местные органы здравоохранения по своему усмотрению могут внедрять дополнительные меры предосторожности, **обязательные** к выполнению.

Вакцинация сотрудников от COVID-19

Все сотрудники образовательных учреждений **должны** пройти полный курс вакцинации или предоставить документ об освобождении от вакцинации по медицинским или религиозным причинам согласно [заявлению губернатора 21-14.3](#) (только на английском языке).

Отстранение людей с симптомами COVID-19

Учащиеся, дети и сотрудники, у которых есть симптомы [COVID-19](#), **должны** оставаться дома. Им следует сдать тест и/или обратиться к врачу и придерживаться соответствующих инструкций по возвращении к работе / в детское дошкольное учреждение / в школу (см. раздел [Инструкции по самоизоляции в домашних условиях и возвращению в школу или на место проведения программы](#)). В качестве образца см. схему [Что делать, если у человека проявляются симптомы](#).

Все учащиеся, дети или персонал, которые получили положительный результат теста на COVID-19, **должны** самоизолироваться дома, придерживаясь текущих инструкций Department of Health (DOH, Департамент здравоохранения) и [Centers for Disease Control and Prevention \(CDC, Центры по контролю и профилактике заболеваний\)](#). См. раздел [Инструкции по самоизоляции в домашних условиях и возвращению в школу или на место проведения программы](#). Эти инструкции по самоизоляции применяются независимо от статуса вакцинации.

Инструкции по самоизоляции в домашних условиях и возвращению в школу, детское дошкольное учреждение или на место проведения программы

Учащиеся, дети или сотрудники, которые получили положительный результат теста на COVID-19, **должны** самоизолироваться, независимо от статуса вакцинации.

Человек может вернуться в школу / детское дошкольное учреждение через 5 полных дней изоляции, если:

- у него не было [симптомов](#) или они исчезли; И
- у него не было повышенной температуры в течение 24 часов без приема жаропонижающих препаратов.

Человеку, который возвращается в школу / детское дошкольное учреждение через 5 дней:

- настоятельно рекомендуется носить маску, которая плотно прилегает к лицу, или защитный экран для лица с тканевой защитой с 6-го по 10-й день самоизоляции; ИЛИ
- сдать тест на антиген или тест на дому на 6-й день или позже и подтвердить отрицательный результат. Тестирование после 10-го дня не является обязательным.

Если человек не может носить плотно прилегающую маску или защитный экран для лица с тканевой защитой И не получил отрицательный результат теста, ему стоит продлить самоизоляцию до 10 дней.

В качестве образца см. схему [Что делать, если у человека проявляются симптомы](#).

Изоляция носителей COVID-19 на территории учреждения

Любой учащийся, ребенок или сотрудник, у которого проявились [симптомы, свойственные COVID-19](#), **должен** быть немедленно изолирован от других и отправлен домой, а также направлен на диагностическое тестирование как можно скорее, независимо от статуса вакцинации. Ожидая, пока можно будет покинуть школу или программу, человек с симптомами **должен** находиться в изоляции в отведенном для этого месте. Он **должен** одеть плотно прилегающую маску, если это возможно и возраст позволяет. Человек, проводящий осмотр или оказывающий помощь заболевшему, также **должен** одевать [соответствующие СИЗ \(только на английском языке\)](#).

Ношение масок в кабинете медсестры / медпункте и комнате для изоляции **обязательно** для всех детей, сотрудников и посетителей в возрасте от 2 лет, поскольку такие помещения относятся к медицинским учреждениям. Сотрудникам может понадобиться определенный уровень респираторной защиты во время работы с людьми, находящимися на изоляции и имеющими подтвержденный диагноз COVID-19 или подозрение на него. Чтобы получить дополнительную информацию, см. выдвигаемые Department of Labor and Industries (L&I, Департамент труда и промышленности) [требования к ношению средств защиты лица и масок во время пандемии коронавируса](#) (только на английском языке).

Отведенное место для изоляции лиц с симптомами, характерными для COVID-19, **должно** быть отделено от школьного помещения, используемого для оказания общей первой помощи либо выдачи лекарств, или от общего помещения в детском дошкольном учреждении / центре раннего обучения, в котором находятся другие дети. Что касается школ, если в кабинете медсестры есть комната для осмотра с прямым отводом воздуха, эта комната должна быть приоритетной для использования в качестве зоны изоляции. Если это невозможно, в качестве зоны изоляции подойдет комната, в которой с целью улучшения вентиляции можно закрыть дверь и открыть окно. Для лучшей фильтрации воздуха можно использовать

воздушный фильтр высокоэффективное удержание частиц подходящего размера. Дополнительную информацию см. в [руководстве DOH по вентиляции \(только на английском языке\)](#).

Если в помещении нет подходящего места (например, оно уже занято) и ученик или ребенок находится под наблюдением и хорошо себя чувствует, допускается размещение на улице, если погода позволяет.

Уведомление групп или отдельных личностей о потенциальном заражении

Сотрудников **обязательно** необходимо уведомить о контакте с носителем вируса согласно требованиям раздела [296-62-600 Washington Administrative Code \(WAC, Административного кодекса штата Вашингтон\)](#) (только на английском языке). См. руководство L&I [Ответы на вопросы: использование СИЗ и требования Health Emergency Labor Standards Act \(HELSEA, Закон о трудовых стандартах в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения\)](#) относительно [сообщения и уведомления](#) (только на английском языке).

Кроме того, школы и поставщики образовательных услуг **должны** непосредственно уведомлять каждого ученика, который имеет иммунодефицит, слабое здоровье или иным образом подвержен [высокому риску](#) заболевания COVID-19 в тяжелой форме в случае контакта с носителем вируса. Уведомлять следует всех сотрудников и лиц, находящихся в группе высокого риска, независимо от их статуса вакцинации или заражения, произошедшего за последние 90 дней.

Что касается оставшейся части широкого школьного сообщества, куда входит и обслуживающий персонал, школы и поставщики образовательных услуг **должны** наладить процесс информирования учащихся, детей, семей и сотрудников на случай возникновения в школе случаев или вспышек заболеваемости. Осуществляйте коммуникацию на понятном для семей языке. Всегда (в том числе, когда ресурсы ограничены) концентрируйте усилия по оповещению на уведомлении учащихся, детей, семей и сотрудников со слабым здоровьем, а также всех тех, кто относится к группе высокого риска.

Ниже указаны способы информирования семей о случаях заражения и вспышках заболеваемости.

- Еженедельные информационные бюллетени или онлайн-сводки по случаям заражения или вспышкам заболеваемости.
- Уведомление (например, по электронной почте или с помощью текстовых сообщений) целых групп людей, а не отдельных лиц, тесно контактировавших с носителем вируса. К таким группам могут относиться одноклассники, товарищи по команде, учащиеся параллели классов, члены подгрупп, пассажиры автобуса и другие люди.
- Групповые уведомления могут быть уместными при кластерах или вспышках заболеваемости.
- В некоторых случаях может потребоваться отслеживание отдельных контактов (например, во время вспышки заболеваемости). Проконсультируйтесь с местным органом здравоохранения.

Независимо от статуса вакцинации, учащихся, детей и сотрудников, которые потенциально могли заразиться COVID-19, следует поощрять:

- отслеживать [симптомы](#); И
- рассмотреть возможность ношения плотно прилегающей маски (если подходит по возрасту) в течение 10 дней с даты последнего контакта с зараженным, особенно во время занятий видами спорта с высоким риском заражения в помещении, исполнительским искусством и т. д.; И
- сдать тест через 3–5 дней с момента последнего контакта с зараженным. Допускается использование молекулярного теста Polymerase Chain Reaction (PCR, тест методом полимеразной цепной реакции) или Nucleic Acid Amplification Test (NAAT, тест методом амплификации нуклеиновых кислот), теста на антиген и теста на дому. Если результат теста положительный, они должны [самоизолироваться](#).
 - Лицам, которые были заражены недавно (на протяжении последних 90 дней), следует сдать тест на антиген, поскольку тест PCR может показывать положительный результат после выздоровления и не являться подтверждением наличия нового заражения.

В качестве образца см. схему [Что делать, если вы не получили уведомление о возможном заражении](#).

Учащиеся, дети и сотрудники, контактировавшие с носителем вируса, могут продолжать принимать участие во всех видах очного обучения и присмотра за детьми, включая занятия спортом, исполнительские виды

искусства и другие внеклассные мероприятия, пока у них нет симптомов. Если у ученика, ребенка или сотрудника, контактировавшего с носителем вируса, появились симптомы, он **должен** немедленно самоизолироваться дома, придерживаясь инструкций, приведенных в разделе [Отстранение людей с симптомами COVID-19](#).

Обеспечение доступа к диагностическому тестированию на COVID-19

Школы системы K-12 **должны** обеспечить доступ к своевременному диагностическому тестированию для учащихся и сотрудников с симптомами или тех, которые потенциально могли заразиться и хотят сдать тест. Его можно провести в школе, централизованном окружном пункте тестирования и/или в сотрудничестве с местной организацией общественного здравоохранения либо надежным и доступным поставщиком услуг тестирования. Своевременное проведение теста для учащихся и сотрудников с симптомами помогает сократить количество дней очного обучения, пропущенных из-за болезни. Кроме того, люди с симптомами, получившие отрицательный результат теста на COVID-19, могут вернуться в школу раньше. Допускается использование молекулярного теста (PCR/NAAT), теста на антиген тест на месте предоставления медицинских услуг и теста на дому.

DOH учредил [Learn to Return](#) (программа информирования о тестировании) (только на английском языке), чтобы помочь школам системы K-12 выполнять требования к общему диагностическому тестированию. Сотрудникам школ или представителям округов, которым нужна дополнительная информация о программах тестирования на COVID-19, следует обращаться по адресу schools@healthcommonsproject.org. Чтобы получить дополнительную информацию, см. страницу DOH о [тестировании в школах](#) (только на английском языке).

Сообщение о случаях заражения COVID-19 и вспышках заболеваемости, а также сотрудничество с представителями Public Health

Школы и поставщики образовательных услуг играют важную роль в выявлении случаев заражения COVID-19 и ограничении распространения этого заболевания. Обо всех случаях заражения COVID-19 в школах и учреждениях поставщиков образовательных услуг необходимо **обязательно** сообщать в [местные органы здравоохранения](#) / DOH (только на английском языке) в соответствии с инструкциями местных органов здравоохранения / DOH и законом штата Вашингтон ([WAC 246-101 \(только на английском языке\)](#)). Обо всех вспышках COVID-19 необходимо **обязательно** сообщать в местный орган здравоохранения / лицензирующий орган в соответствии с [WAC 246-101 \(только на английском языке\)](#). Результаты теста на COVID-19 следует сообщать в DOH в соответствии с инструкциями, описанными на веб-странице [отчетности о результатах теста на COVID-19](#) (только на английском языке). Кроме того, школы, поставщики образовательных услуг и общественность **должны** сотрудничать с организацией общественного здравоохранения в расследовании случаев и вспышек заболевания, которые могут быть связаны со школой или поставщиком образовательных услуг, в соответствии с [WAC 246-101](#) (только на английском языке).

Работодатели **должны** уведомлять L&I о вспышках заболеваемости, если на предприятии заболело 10 или больше сотрудников. См. руководство L&I [Ответы на вопросы: использование СИЗ и требования Health Emergency Labor Standards Act \(HELISA, Закон о трудовых стандартах в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения\) относительно сообщения и уведомления](#) (только на английском языке).

Реагирование на возникновение кластеров и вспышек заболеваемости

Кластеры и вспышки заболеваемости представляют собой ситуации в школе или учреждении поставщика образовательных услуг, когда по согласованию с местной организацией общественного здравоохранения следует рассмотреть и, **в некоторых случаях, обязательно** принять усиленные меры по снижению распространения, включая некоторые методы, описанные в [Разделе 2](#), чтобы предотвратить передачу заболевания.

Раздел 2. Информация о необязательных стратегиях комплексной профилактики

Department of Health (DOH) штата Вашингтон призывает школы координировать любые решения, связанные с описанными в этом документе стратегиями, с местным органом здравоохранения. Мы движемся к новой фазе пандемии. Проблема COVID-19 остается, и следует признать, что меры реагирования на пандемию COVID-19 должны быть гибкими и включать возможность внесения изменений, необходимость в которых

возникает на уровне штата и на местном уровне. **Условия могут потребовать внедрения дополнительных методов снижения распространения, чтобы уменьшить влияние болезни в школах и учреждениях поставщиков образовательных услуг, а также обеспечить непрерывность очного обучения и присмотра за детьми.**

Успешное ограничение распространения COVID-19 и максимальное увеличение очного обучения зависит от коммуникации между школами, поставщиками образовательных услуг и местной организацией общественного здравоохранения. В некоторых случаях такая коммуникация может включать личную информацию, которая регулируется Family Educational Rights and Privacy Act (FERPA, Закон о правах семьи на образование и неприкосновенность частной жизни). [FERPA](#) (только на английском языке) разрешает школам делиться информацией, позволяющей установить личность, с местной организацией общественного здравоохранения, не получая на это согласие, в случае реагирования на чрезвычайную ситуацию в области здравоохранения.

Следующая информация основана на существующих научных данных^{1,2} и сведениях Centers for Disease Control and Prevention (CDC), как указано в [рекомендациях по профилактике COVID-19 в школах системы K-12](#) и [рекомендациях по организации программ раннего присмотра и обучения / программ присмотра за детьми в условиях пандемии COVID-19](#).

Последние данные свидетельствуют о том, что когда комплексные стратегии по профилактике внедряются добросовестно, распространение заболевания в школах и программах поставщиков образовательных услуг можно ограничить. Кроме того, распространение SARS-CoV-2 (вируса, который вызывает COVID-19) в сообществе соотносится с частотой заболевания людей в школах и учреждениях поставщиков образовательных услуг. Когда уровень заболеваемости COVID-19 в сообществе высок, существует повышенная вероятность того, что вирус SARS-CoV-2 будет занесен в школу или учреждение поставщика образовательных услуг и распространится на этой территории.

Первые два года пандемии продемонстрировали, насколько важны приведенные ниже правила для профилактики распространения COVID-19 и связанных вспышек заболеваемости:

- своевременная [вакцинация](#);
- ношение [масок](#) для личной защиты и контроля источника вируса;
- увеличение частоты [проветривания](#) для снижения распространения вируса воздушно-капельным путем;
- самоизоляция на дому в случае заражения;
- проведение диагностического экспресс-тестирования;
- выполнение правил [респираторного этикета и гигиены рук](#);
- соблюдение [физической дистанции](#), насколько это возможно и целесообразно;
- [уборка и дезинфекция](#) согласно инструкции;
- проведение мероприятий на открытом воздухе всегда, когда это возможно.

Школы и поставщики образовательных услуг должны гибко применять комплексные меры по снижению распространения вируса. Отказ от меры защиты следует осуществлять, учитывая такие факторы, как уровень распространения вируса в сообществе, местные вспышки заболеваемости и показатели вакцинации. Школам и поставщикам образовательных услуг также следует позаботиться о создании окружения, которое поддерживает людей, решивших продолжить применять методы защиты, например носить маски. Если болезнь продолжает распространяться, школам и поставщикам образовательных услуг следует рассмотреть внедрение дополнительных профилактических мер или методов снижения рисков. Сотрудничество с местными организациями общественного здравоохранения поможет воплотить такое решение с соблюдением максимального уровня безопасности для учащихся, детей, сотрудников, семей и сообщества.

¹ [Science Brief: Transmission of SARS-CoV-2 in K-12 Schools and Early Care and Education Programs - Updated | CDC](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/science/science-briefs/transmission_k_12_schools.html) https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/science/science-briefs/transmission_k_12_schools.html (по состоянию на 06.03.2022)

² [S](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/science/science-briefs/indicators-monitoring-community-levels.html) <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/science/science-briefs/indicators-monitoring-community-levels.html> (по состоянию на 06.03.2022)

Людям, которые решили продолжить выполнять профилактические меры для собственной защиты, следует оказывать поддержку. Не следует высказывать или комментировать предположения насчет чьих-нибудь убеждений или состояния здоровья. Администрации школ и программ не должны допускать преследование или буллинг.

Вакцинация

Вакцинация является наиболее эффективным методом профилактики и помогает защитить детей и взрослых, которые имеют на нее право, от наиболее тяжелых исходов болезни COVID-19. Как было упомянуто выше, все сотрудники образовательных учреждений должны пройти полный курс вакцинации или предоставить документ об освобождении по медицинским или религиозным причинам согласно [заявлению губернатора 21-14.3 \(только на английском языке\)](#).

Школам и поставщикам образовательных услуг следует поощрять [своевременную](#) вакцинацию соответствующих критериям учащихся, детей, сотрудников и семей, включая вакцинацию против COVID-19. Созданный DOH [сборник материалов о вакцинах против COVID-19 для школ](#) (только на английском языке) включает материалы и ресурсы для администрации школ, которые помогут ей ответить на вопросы родителей и популяризовать вакцинацию против COVID-19. Кроме того, в DOH был создан [сборник материалов о клиниках, которые проводят вакцинацию против COVID-19, для школ](#) (только на английском языке), чтобы помочь школам координировать действия таких клиник с партнерами из сообщества и способствовать вакцинации против COVID-19. Оба сборника материалов можно найти на странице DOH [Иммунизация в школах и детских дошкольных учреждениях](#) (только на английском языке).

Кроме того, ознакомьтесь с [руководством CDC](#) относительно того, [как школы могут поощрять вакцинацию](#). Посетите веб-сайт с [информацией DOH о вакцинах \(на русском языке\)](#), чтобы ознакомиться с общей информацией о вакцинах против COVID-19, включая средство [поиска вакцин \(на русском языке\)](#).

Маски

Правильное использование плотно прилегающих масок или средств защиты лица, защищает того, кто их носит, а также окружающих людей, помогая предотвратить распространение COVID-19.

В постоянном ношении масок в школах или учреждениях поставщиков образовательных услуг больше нет необходимости, однако в определенных ситуациях DOH и/или местные организации общественного здравоохранения требуют временно носить плотно прилегающие маски, например с 6-го по 10-й день по завершении 5-дневной самоизоляции учеником, ребенком или сотрудником (см. раздел [Инструкции по самоизоляции в домашних условиях и возвращению в школу или на место проведения программы](#)). Постоянное ношение масок также может быть обязательным во время возникновения кластеров и/или вспышек заболеваемости в классах или в группах учащихся (например, в хоре или спортивной команде), а также в учреждениях поставщиков образовательных услуг, поскольку поможет ограничить распространение болезни и обеспечить очное обучение и присмотр за детьми (см. раздел [Реагирование на возникновение кластеров и вспышек заболеваемости](#)).

Учащиеся, дети и сотрудники могут носить маски в школах и/или учреждениях поставщиков образовательных услуг по собственному желанию, однако они должны уважать выбор других людей. Вероятно, некоторым людям понадобится носить маску, поскольку их сожители относятся к группе [высокого риска](#) протекания заболевания COVID-19 в тяжелой форме.

Учащимся, детям и сотрудникам, относящимся к группе высокого риска протекания заболевания в тяжелой форме (например, с иммунодефицитом или слабым здоровьем), следует уточнить у своего врача, стоит ли им продолжать носить плотно прилегающую маску. Персоналу, работающему с учащимися или детьми с ограниченными физическими возможностями при необходимости тесного контакта, настоятельно рекомендуется рассмотреть возможность ношения соответствующих СИЗ во время предоставления ухода. Кроме того, школам следует применить все рекомендуемые меры по снижению рисков в соответствии с нуждами членов школьного сообщества, относящихся к группе высокого риска, придерживаясь всех действующих федеральных законов и законов штата.

Школы и поставщики образовательных услуг должны предоставлять маски и другие рекомендуемые СИЗ сотрудникам, учащимся и детям по мере необходимости или по запросу.

Хотя правильное ношение плотно прилегающих масок помогает предотвратить распространение COVID-19, в рекомендациях по ношению масок существуют определенные исключения в зависимости от возраста, уровня развития или инвалидности. Чтобы получить дополнительную информацию, см. [рекомендации DOH по средствам защиты для лица \(только на английском языке\)](#) и [рекомендации CDC относительно ношения средств защиты лица](#). Сотрудники имеют право носить маску по собственному желанию или выбирать маски с более высоким уровнем защиты. Чтобы получить дополнительную информацию, см. выдвигаемые L&I [требования к ношению средств защиты лица и масок во время пандемии коронавируса](#) (только на английском языке).

Тестирование для раннего выявления

Тестирование для раннего выявления (разовое или еженедельное) для учащихся, детей и сотрудников не является обязательными, но может помочь в выявлении зараженных и заразных людей. Выявление зараженных людей может привести к уменьшению распространения заболевания благодаря быстрой изоляции носителей вируса и помочь ограничить дальнейшее распространение болезни.

В дополнение к необходимой информации о доступе к диагностическому тестированию, на сайте программы Learn to Return также можно получить сведения о тестировании учащихся и/или сотрудников школ для раннего выявления заболевания в школах, которые хотят внедрить эту стратегию. Сотрудникам школ или представителям округов, которые хотели бы получить дополнительную информацию о программах тестирования на COVID-19, следует обратиться по адресу schools@healthcommonsproject.org.

Ресурсы тестирования для поставщиков образовательных услуг можно запросить через местные органы здравоохранения. Чтобы ознакомиться с общей информацией о том, как получить наборы для тестирования, включая тесты на дому, и где можно сдать тест, посетите страницу DOH о [тестировании на COVID-19](#) (на русском языке).

Test to Stay

Множество школ в сотрудничестве с местными организациями общественного здравоохранения организовали полноценные программы Test to Stay (программа регулярного тестирования) в качестве альтернативы карантину в домашних условиях, чтобы дети, если они не больны или не заражены COVID-19, продолжали посещать школу и участвовать в программах поставщиков образовательных услуг. Хотя в отслеживании контактов больше нет необходимости, школы могут продолжить проводить имеющиеся программы тестирования, чтобы обеспечить непрерывное очное обучение в полном объеме.

Факторы, которые следует учесть при задействовании инструкций Test to Stay, помимо прочего, включают:

- повышенный риск контакта с носителем вируса, например, во время занятий спортом в помещении с повышенным риском заражения, занятий с интенсивным выдыханием капель влаги (чирлидинга, пения или игры на деревянных либо медных духовых инструментах в помещении), занятий в тренажерном зале или медицинского осмотра больных людей;
- контакт с сожителями, во время которого существует вероятность длительного и повторного контакта с носителем вируса;
- доказан контакт человека, не прошедшего полный курс вакцинации против COVID-19, с носителем вируса;
- лица входят в группу высокого риска тяжелого течения заболевания;
- продолжение очного обучения во время кластеров и вспышек заболеваемости.

Инструкции Test to Stay

Люди могут продолжать ходить на работу, посещать занятия или детские дошкольные учреждения и участвовать во внеклассной деятельности, придерживаясь инструкций Test to Stay, если они:

- регулярно сдавали тесты * на протяжении 10 дней (например, два раза в неделю) согласно инструкции; И
- у них нет симптомов.

Лицам, придерживающимся инструкций Test to Stay, настоятельно рекомендуется следить за появлением симптомов и носить плотно прилегающую маску, когда они находятся рядом с другими людьми. Как только

человек получит положительный результат теста на COVID-19, ему необходимо изолироваться дома и следовать [руководству DOH по самоизоляции](#).

* Использование тестов на антиген, молекулярных тестов тест на месте предоставления медицинских услуг или домашних тестов разрешается и является предпочтительным, поскольку с их помощью можно получить результаты за считанные минуты, оперативно выявить и изолировать заразившихся людей.

В школах, медицинских учреждениях или других местах, находящихся под надзором школьного или медицинского персонала, может проводиться сбор диагностических образцов бессимптомных людей, придерживающихся инструкций Test to Stay.

Школьные округа должны получить разрешение от родителей/опекунов для тестирования учащихся на базе школы.

Проветривание

Хорошая вентиляция, фильтрация и качество воздуха в помещении играют важную роль для уменьшения переноса по воздуху респираторных патогенов, включая COVID-19, а также химикаты и запахи.

DOH рекомендует следующие методы проветривания:

- Установите фильтры с Minimum Efficiency Reporting Value (MERV, информативный показатель минимальной эффективности) 13, если система справится с сопротивлением воздуха.
- Проветривайте помещения максимально тщательно, впуская свежий воздух через систему ОВиК или окна.
- Проконсультируйтесь с профессиональным инженером или специалистом по ОВиК, чтобы определить лучший способ обеспечить максимальную вентиляцию и фильтрацию воздуха в каждой части здания.
- Допускается использование вентиляторов. Они не должны дуть на людей. Если вентиляторы потолочные, измените направление потока, чтобы воздух дул вверх, или выключите их.
- Портативные очистители воздуха с фильтром высокоэффективное удержание частиц могут обеспечить усиленную фильтрацию в комнатах с плохим проветриванием или в зонах изоляции. Выбирайте очистители воздуха высокоэффективное удержание частиц, сертифицированные California Air Resources Board, которые не производят озон на опасном уровне. Не используйте генераторы озона, электростатические увлажнители и ионизаторы, очистители воздуха с отрицательными ионами и т. д., поскольку они могут производить вредные побочные продукты. Не используйте персональные очистители воздуха.

Чтобы получить больше информации и узнать о дополнительных вариантах проветривания, см. рекомендации DOH относительно [проветривания и качества воздуха для уменьшения передачи COVID-19 \(только на английском языке\)](#), [руководство CDC по улучшению вентиляции и фильтрации воздуха](#) в школах, а также [рекомендации по проветриванию помещений во время пандемии COVID-19 от Association for Heating, Ventilating and Air-Conditioning Engineers \(ASHRAE\)](#) (только на английском языке).

Физическое дистанцирование

Физическое дистанцирование не должно препятствовать обеспечению учебным заведением очного обучения в полном объеме для всех учащихся/семей или обеспечению ухода поставщиком образовательных услуг. Выбирайте меры физического дистанцирования, которые возможно применить в вашей школе и программе в имеющемся пространстве. Возможны моменты, когда учащиеся и дети не будут полностью физически дистанцированы друг от друга (например, проходя по коридору или играя во время перерыва). Максимально увеличьте расстояние между учащимися и детьми, насколько это возможно, во время всех запланированных мероприятий и ограничьте взаимодействия в условиях работы в большой группе.

Максимально увеличьте расстояние между учащимися и детьми, насколько это возможно, в таких обстоятельствах:

- В столовой.
- В местах общего пользования вне классов.
- Во время занятий с высоким риском заражения воздушно-капельным путем (например, занятий

физкультурой, занятий в спортзале, занятий пением или игрой на инструментах, а также поддержки команды или криков). Когда ситуация позволяет, все вышеперечисленные виды деятельности стоит перенести на улицу или в большие, хорошо проветриваемые помещения.

Школы и поставщики образовательных услуг должны придерживаться имеющихся правил лицензирования в отношении размера группы и кадрового обеспечения.

Проезд на автобусе

Методы снижения риска передачи COVID-19 во время поездки в школу и учреждение поставщика образовательных услуг представлены ниже.

- Рассмотрите возможность ношения плотно прилегающих масок.
- Рассадите пассажиров автобуса как можно дальше друг от друга.
- Обеспечьте максимальное проветривание автобуса, всегда оставляя хотя бы 2 передних и 2 задних окна приоткрытыми на несколько дюймов.
- Не распыляйте/разбрызгивайте дезинфицирующие средства по всему автобусу. Оставляйте окна открытыми, чтобы проветривать автобус после поездок и уборок при необходимости.
- Поощряйте ходьбу и езду на велосипеде, где это безопасно.
- Побуждайте учащихся мыть или дезинфицировать руки, когда они выходят из дома или класса, прежде чем садиться в автобус.

Мытье рук и правила гигиены при кашле и чихании

Школы и поставщики образовательных услуг должны поощрять частое мытье рук и соблюдение правил гигиены при кашле и чихании, чтобы предотвратить заражение и распространение инфекционных заболеваний, в том числе COVID-19. Учите детей правильно мыть руки и поощряйте такое поведение, проводя постоянные учебные мероприятия и уроки. Поддерживайте [соблюдение правил гигиены](#), предоставляя соответствующие средства, такие как мыло, средства для сушки рук, салфетки и мусорные баки с ножной педалью или другого типа, позволяющие выкинуть мусор, не притрагиваясь к баку. Убедитесь, что сотрудники также тщательно моют руки и соблюдают правила гигиены при кашле и чихании.

Уборка и дезинфекция

Очищайте и дезинфицируйте туалеты и поверхности, которых касается много людей, такие как дверные ручки, краны, стойки регистрации и фонтанчики для питья. Как правило, одной уборки в день достаточно, чтобы эффективно удалить с поверхностей потенциальный вирус. Парты можно мыть водой с мылом. Дезинфицировать парты необходимо только если на них попала рвота, кровь или фекалии либо во время вспышки заболеваемости. Мойте руки после уборки.

Антисептики и дезинфицирующие средства должны быть зарегистрированы Environmental Protection Agency (EPA, Агентство по охране окружающей среды) в качестве противомикробных пестицидов. Продукты, не зарегистрированные EPA, нельзя использовать. Для борьбы с COVID-19 выбирайте средство, зарегистрированное для использования против [вируса SARS-CoV-2 \(только на английском языке\)](#). По возможности выбирайте более безопасные антисептики и средства для дезинфекции без запаха. Перекись водорода или продукты на основе спирта более безопасны для здоровья человека и лучше подходят для людей, страдающих астмой.

Общие меры предосторожности:

- Используйте дезинфицирующие средства в проветриваемых пространствах. Интенсивно использовать средства дезинфекции следует, только когда рядом нет детей. Необходимо выделить достаточно времени для проветривания помещения до того, как люди вернутся (например, в конце дня).
- Используйте средства для дезинфекции правильной концентрации.
- Всегда предварительно очищайте поверхности перед применением дезинфицирующих средств.
- Следите, чтобы поверхности находились под воздействием жидких дезинфицирующих средств требуемое количество времени.

- Внимательно читайте предупреждения на этикетках продуктов и следуйте инструкциям по проветриванию, а также по использованию СИЗ, таких как перчатки и средства защиты глаз.
- Храните химикаты в недоступном для детей месте. Детям в возрасте до 18 лет нельзя использовать зарегистрированные EPA антисептики и дезинфицирующие средства, включая влажные салфетки для дезинфекции.
- Учреждения должны иметь Safety Data Sheet (SDS, Паспорт безопасности) для каждого химиката, используемого на их территории.
- Родители и сотрудники не должны снабжать учреждения средствами для дезинфекции и антисептиками.
- Для очистки клавиатур и электроники используйте влажные салфетки со спиртом или раствор изопропилового спирта (70 %).
- Не используйте фумигацию или распыление (в том числе на большие площади) для контроля распространения COVID-19. Эти методы неэффективны, не очищают загрязненные поверхности и опасны для здоровья человека.

Дополнительную информацию об уборке, дезинфекции и выборе более безопасных продуктов для очистки можно найти в [руководстве по безопасной очистке и дезинфекции в общественных местах \(только на английском языке\)](#).

Раздел 3. Дополнительные положения

Поведенческое и психическое здоровье

Вполне естественно ощущать беспокойство в связи с изменениями в нормальной работе школы / поставщика образовательных услуг (например, отменой масочного режима или повышением уровня заболеваемости). На протяжении пандемии COVID-19 дети, подростки, семьи и сотрудники часто сталкивались с проблемами и трудностями. Такие переживания влияют на организм, рассудок и эмоциональное состояние. Дети, подростки, родители, воспитатели и школьный персонал готовятся к следующему этапу пандемии и вероятным последствиям для школ и семей. Эти факторы могут повлиять на их эмоциональное состояние. Некоторые учащиеся почувствуют облегчение и радость, а другие могут ощущать тревожность и оказаться неготовыми к переменам. Всем им понадобится время, чтобы приспособиться. В этой ситуации важно предоставить учащимся поддержку и рекомендации, дать время привыкнуть к новым правилам и предложить молодым людям и персоналу продолжить носить маски или физически дистанцироваться, если изменения вызывают у них дискомфорт.

В документе [Инструменты, помогающие поддерживать поведенческое здоровье, для семей: оказание поддержки детям и подросткам во время пандемии COVID-19](#) (только на английском языке) предоставлена общая информация о распространенных эмоциональных реакциях детей, подростков и семей во время бедствий. Кроме того, он содержит рекомендации о том, как помочь детям, подросткам и семьям восстановиться после бедствий и стать сильнее.

В документе [Инструменты THINK, помогающие вернуться к обучению в классе во время пандемии COVID-19](#) (только на английском языке) предоставлены советы для поддержания поведенческого здоровья и ресурсы для понимания некоторых из распространенных эмоциональных реакций детей, подростков и взрослых во время бедствий, а также примеры их проявления в классе и других сферах жизни.

Ознакомьтесь с веб-страницей DOH [Рекомендации и ресурсы, касающиеся поведенческого здоровья](#) (только на английском языке) и веб-страницей [Реагирование штата Вашингтон на COVID-19: психическое и эмоциональное благополучие](#) (только на английском языке) в качестве дополнительных ресурсов.

Дополнительные ресурсы:

- [Ежемесячные прогнозы относительно поведенческого здоровья](#) (только на английском языке)
- [Выявление жестокого обращения с детьми и отсутствия внимания к ним в условиях онлайн-обучения, а также информирование о подобных случаях](#) (только на английском языке)
- [Методы борьбы с печалью и чувством утраты во время пандемии COVID-19](#) (только на английском языке)

- [Руководство по поддержанию поведенческого здоровья детей, молодежи и подростков в кризисных ситуациях \(только на английском языке\)](#)

Равенство

Раса, этническая принадлежность или национальность человека сама по себе не увеличивает риск заболевания COVID-19. Но данные, собранные за последние два года, показали, что инфицирование COVID-19 непропорционально выше среди небелокожего населения. Это следствие расизма и, в частности, институционального расизма, в результате которого у некоторых групп населения меньше возможностей защитить себя и свои сообщества. [Дискриминация не поможет в борьбе с инфекцией \(только на английском языке\)](#). Делитесь достоверными сведениями для предотвращения распространения слухов и ложной информации. См. [Ресурсы для уменьшения дискриминации \(только на английском языке\)](#).

Люди из группы высокого риска и люди с ограниченными физическими возможностями

Людам из группы [высокого риска](#) протекания заболевания в тяжелой форме в случае заражения COVID-19 следует проконсультироваться со своим лечащим врачом, чтобы решить, как им посещать школу, детские дошкольные учреждения, учреждения по развитию молодежи или дневные лагеря. Для получения дополнительной информации см. [часто задаваемые вопросы о защите сотрудников, находящихся в группе повышенного риска](#), на сайте L&I (только на английском языке).

При обслуживании детей или молодежи с ограниченными возможностями следуйте [руководству CDC для непосредственных поставщиков услуг для людей с ограниченными возможностями](#).

Уход за младенцами и детьми ясельного возраста

Младенцев и малышей нужно держать на руках. По возможности персонал должен соблюдать следующие правила, держа на руках, моя или кормя маленьких детей:

- Часто мыть руки.
- Мыть руки, шею и все места, которые соприкасались с биологическими жидкостями ребенка.
- Избегать прикосновения к глазам во время держания, мытья или кормления ребенка.
- Если биологические жидкости попали на одежду ребенка, необходимо по возможности немедленно поменять ее, а затем вымыть руки.
- Мыть руки до и после использования бутылочек с пищей, которая может быть приготовлена дома или в учреждении.

Возвращение к занятиям или программе после путешествий

Путешествующие должны ознакомиться с информацией, указанной в [руководстве CDC для путешественников](#). Администрациям школ и руководителям программ следует рассмотреть возможность включения в свои политики рекомендаций CDC. Сообщите родителям и опекунам об ожиданиях, связанных с возвратом к занятиям или программе после путешествий.

Тестирование для раннего выявления перед мероприятиями и/или после каникул

Школы и программы могут рассмотреть возможность проведения тестирования по возвращении с летних, зимних, весенних или других праздничных каникул или накануне крупных мероприятий/собраний для минимизации риска передачи заболевания среди сообщества школы или учреждения поставщика образовательных услуг. Тестирование следует проводить таким образом, чтобы не вмешиваться в обучение или процесс присмотра и не прерывать их. Допускается использование домашних тестов.

Исполнительское искусство

Исполнителям, которые интенсивно выдыхают, способствуя распространению заболевания воздушно-капельным путем (например, певцам, музыкантам, играющим на деревянных и медных духовых инструментах, участникам ораторских выступлений или дебатов, танцорам в сольных и коллективных выступлениях, артистам театра), следует рассмотреть возможность ношения соответствующих масок или средств защиты для лица и/или использовать рекомендуемые чехлы для раструбов во время репетиций и/или выступлений.

- Рекомендуется надевать чехлы для раструбов из соответствующего материала (MERV 13, трехслойной медицинской маски для лица или подобного материала) в следующих случаях:

- Для игры на медных и деревянных духовых инструментах в помещении.
- Для игры на блок-флейте в помещении.
- На общих уроках музыки и пения в начальных классах следует рассмотреть вариант ношения маски из соответствующего материала (трехслойной медицинской маски или маски из аналогичного материала). Сотрудники могут предоставить учащимся плотно прилегающие маски, которые не сковывают движения мышц лица во время пения.

Исполнители, дирижеры и другой вспомогательный персонал должны физически дистанцироваться, насколько это возможно. Убедитесь, что все учащиеся имеют доступ к выбранным ими курсам исполнительского искусства. Пространственные ограничения не должны мешать проведению этих занятий.

- Разделение участников группы исполнительского искусства на подгруппы снижает шансы передачи заболевания всем участникам группы в случае контакта с носителем вируса или возникновения вспышки заболеваемости.

Следует проветривать помещение как можно чаще. В маленьких и/или плохо проветриваемых помещениях следует рассмотреть возможность дополнительного использования переносных воздухоочистителей высокоэффективное удержание частиц. См. раздел [Проветривание](#) выше, чтобы узнать, сколько времени понадобится для замещения воздуха.

Соблюдайте правила гигиены, собирая водяной конденсат с медных инструментов. Предоставьте учащимся впитывающие салфетки для очистки клапанов от слюны.

Спортивные мероприятия

Следует проветривать помещение как можно чаще. В маленьких и/или плохо проветриваемых помещениях следует рассмотреть возможность дополнительного использования переносных воздухоочистителей высокоэффективное удержание частиц или проведения мероприятия на свежем воздухе. См. раздел [Проветривание](#) выше, чтобы узнать, сколько времени понадобится для замещения воздуха.

Спортсменам, тренерам, спортивным инструкторам и другому вспомогательному персоналу следует подумать о ношении масок во время участия в мероприятиях внутри помещения, особенно во время занятий видами спорта с повышенным риском заражения в помещениях (например, баскетболом, борьбой, водным поло, чирлидингом в помещении), когда может возникнуть риск заражения воздушно-капельным путем и помещение плохо проветривается. А когда эти люди не принимают непосредственного участия в игре, им следует дистанцироваться друг от друга, насколько это возможно.

- Разделение участников команды на подгруппы снижает шансы передачи заболевания всем участникам команды, если кто-то из них заболел или произойдет вспышка заболеваемости. Это стоит учитывать во время тренировок, разминок и поездок.

Тестирование для раннего выявления в рамках спортивных, исполнительских или других мероприятий/событий

Чтобы обезопасить участие в поддерживаемых мероприятиях, школы могут применить инструкции по тестированию для раннего выявления в отношении всех спортсменов, занимающихся видами спорта с повышенным риском заражения в помещении (например, баскетболом, борьбой, водным поло, чирлидингом в помещении), увлекающихся исполнительским искусством (например, хоровым пением, выступлением в музыкальных группах и театральных постановках) и/или принимающих участие в других мероприятиях.

- Тестирование для раннего выявления можно проводить либо на регулярной еженедельной основе (например, раз или два в неделю), либо в день постановки, соревнования или события. Люди, у которых в течение последних 90 дней был диагностирован COVID-19 и которые вылечились, не обязаны проходить тестирование для раннего выявления, если только у них нет симптомов (в противном случае рекомендуется провести тест на антиген).
- Все, кто принимает участия в видах спорта с низким или умеренным риском заражения в помещении или других мероприятиях, также могут проходить тестирование для раннего выявления. Это особенно важно при высоком уровне распространения заболевания в сообществе. Чтобы получить дополнительную информацию, см. страницу CDC об [уровне распространения](#)

[COVID-19 в сообществе.](#)

- Каждый спортсмен, исполнитель или член персонала, который получил положительный результат теста, обязан самоизолировать и не должен принимать участие в тренировках, репетициях, соревнованиях, постановках или мероприятиях во время периода изоляции. Чтобы получить дополнительную информацию, ознакомьтесь с разделами [Отстранение людей с симптомами COVID-19](#) и [Изоляция носителей COVID-19](#) выше. [Уведомление о риске заражения](#) для целой команды как группы может быть оправдано. [Сообщите о случаях заражения](#) согласно требованиям.

Другие факультативные или внеурочные мероприятия, в том числе посещение Career and Technical Student Organizations клубов, групп по интересам, научных выставок наука, технологии, инжиниринг и математика, экскурсий

Чтобы максимально снизить риск передачи COVID-19 во время организации или участия в мероприятиях, соревнованиях, выступлениях и т. д. при поддержке школы, учащимся, детям, сотрудникам, вспомогательному персоналу и добровольцам следует придерживаться инструкций, приведенных в этом документе.

Раздел 4. Информация и ресурсы о COVID-19

Дополнительные ресурсы о COVID-19 для школ и поставщиков образовательных услуг

- DON: [Что делать, если результат вашего теста на COVID-19 оказался положительным](#) (только на английском языке)
- DON: [Что делать, если вы контактировали с человеком, инфицированным COVID-19, и, возможно, подверглись риску заражения](#) (только на английском языке)
- DON: [Мытье рук для предотвращения заболевания в школах](#) (только на английском языке)
- DON: [Уборка в классных комнатах — советы для преподавателей](#) (только на английском языке)
- DON: [Уборка и дезинфекция для программ борьбы с астмой](#) (только на английском языке)
- L&I: [Workplace Safety and Health Requirements for Employers](#)
- L&I: [Выбор маски под задачу](#) (только на английском языке)
- CDC: [Руководство по профилактике COVID-19 в школах системы K-12](#)
- CDC: [Проведение программ присмотра за детьми во время пандемии COVID-19](#)
- CDC: [Места малого и большого скопления людей](#)
- AAP: [Текстильные средства защиты лица для детей во время пандемии COVID-19](#)
- OSPI: [Рекомендации и ресурсы относительно COVID-19 для школ](#) (только на английском языке)
- NFHS: [Третий отчет об исследовании риска заражения воздушно-капельным путем международной коалиции исполнительских искусств](#) (только на английском языке)

Общие ресурсы по COVID-19

Следите за [актуальной ситуацией с COVID-19 в штате Вашингтон \(на русском языке\)](#), читайте [официальные объявления губернатора Inslee](#) (только на английском языке), узнавайте о [симптомах](#) (только на английском языке), [путях распространения](#) (только на английском языке) и [установленных методах и сроках сдачи анализов](#) (только на английском языке). Дополнительную информацию см. в разделе [часто задаваемых вопросов](#).

- [Информация Department of Health штата Вашингтон об эпидемии нового штамма коронавируса \(COVID-19\) 2019 года \(на русском языке\)](#)
- [Лечение и профилактика коронавируса \(COVID-19\) в штате Вашингтон \(на русском языке\)](#)
- [Поиск местного или окружного отдела здравоохранения](#) (только на английском языке)
- [Информация CDC о коронавирусе \(COVID-19\)](#)

Остались вопросы? Звоните на горячую линию по вопросам COVID-19: **1-800-525-0127**

Понедельник с 06:00 до 22:00, со вторника по воскресенье и в [официальные государственные праздники](#) (только на английском языке) с 06:00 до 18:00. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, **нажмите #**

после того, как вам ответят, и **назовите свой язык**. Для получения информации относительно здоровья, тестов на COVID-19 и их результатов обращайтесь к своему лечащему врачу.

Чтобы получить этот документ в другом формате, позвоните по номеру 1-800-525-0127. Если вы страдаете нарушением слуха, обращайтесь по телефону 711 ([Washington Relay](#)) или по электронной почте civil.rights@doh.wa.gov.

Приложение А. Глоссарий терминов

Бессимптомное протекание — протекание заболевания при отсутствии [симптомов COVID-19](#).

Тестирование на уровне сообщества, когда отсутствуют симптомы, — тестирование человека, у которого нет симптомов, для отслеживания распространения болезни в группе или сообществе.

Расследование случаев заражения (только на английском языке) — часть процесса поддержки людей с предварительным или подтвержденным диагнозом COVID-19. Сотрудники Public Health общаются с людьми, чтобы выявить тех, кто тесно контактировал с носителем вируса и мог заразиться COVID-19, предоставить информацию о том, как сохранить здоровье и безопасность, помочь следить за появлением симптомов, показать, где можно найти ресурсы о том, как безопасно изолироваться и соблюдать карантин, а также остановить распространение COVID-19.

Тесный контакт (только на английском языке) — контакт, при котором есть риск заразиться COVID-19. Как правило, тесный контакт определяется CDC и DOH как контакт, при котором человек находился в пределах 6 футов (2 м) от носителя вируса COVID-19 на протяжении по крайней мере 15 минут в совокупности (суммарно за 24 часа) во время периода заразности носителя.

В случае классов, оборудованных в помещении или на открытом воздухе в школах системы K-12, определение тесного контакта может не распространяться на людей, которые находились на расстоянии минимум 3 футов (1 м) от зараженного человека, если оба человека (зараженный и контактирующий) постоянно и правильно носили плотно прилегающие маски или средства защиты лица.

Определение тесного контакта может варьироваться в некоторых ситуациях (например: меньшее время, проведенное совсем рядом с человеком без маски, который кашляет; кашель/чихание непосредственно на другого человека; потребление одного напитка; общее использование столовых приборов). Окончательное решение, можно ли считать контакт тесным, принимает местный орган здравоохранения в ходе расследования. В случае необходимости эта ответственность может быть делегирована.

Подгруппа — назначенная малая группа учащихся со специально выделенными для нее сотрудниками, которые остаются вместе на протяжении дня. Состав учащихся, детей и сотрудников, входящих в подгруппу, должен оставаться неизменным изо дня в день. Эти люди не должны переходить из одной подгруппы в другую.

Отслеживание контактов (только на английском языке) — процесс беседы с носителем вируса COVID-19 с целью выявления людей, которые могли заразиться COVID-19, и уведомления лиц, тесно контактировавших с носителем вируса, о риске заражения. При этом сохраняется конфиденциальность и предоставляются рекомендации относительно общественного здравоохранения. Отслеживание контактов помогает организациям общественного здравоохранения отслеживать и предотвращать распространение COVID-19. Чтобы получить дополнительную информацию, см. [дерево принятия решений для школ и поставщиков образовательных услуг](#) (только на английском языке) и [раздел вопросов и ответов, а также инструкции по отслеживанию контактов с людьми, зараженными COVID-19, для школ и поставщиков образовательных услуг](#) (только на английском языке).

COVID-19 — коронавирусная инфекция 2019 года (COVID-19), является инфекционным заболеванием, вызываемым вирусом SARS-CoV-2. У инфицированных людей может не быть симптомов (бессимптомные

носители), или они могут иметь такие [СИМПТОМЫ](#). Считается, что вирус в основном передается от человека к человеку в таких ситуациях:

- Люди находятся в тесном контакте друг с другом (на приблизительном расстоянии до 6 футов, или 2 м), особенно в помещении или людных и/или плохо проветриваемых местах.
- Через мельчайшие капли и частицы, которые попадают в воздух, когда человек, инфицированный COVID-19, кашляет, чихает, поет, говорит или дышит. Эти мельчайшие капли и частицы могут зависать в воздухе, вдыхаться другими людьми и преодолевать расстояния более 6 футов (2 м), например во время хорового пения, в ресторанах или на занятиях фитнесом.

Носитель вируса COVID-19 — в этом документе (по меньшей мере) носителем вируса COVID-19 считается человек, чей молекулярный тест или тест на антигены показал положительный результат. Обратитесь в местный орган здравоохранения, чтобы установить, нужно ли включить в это определение дополнительные условия. Таким образом можно определить, когда необходимо осуществлять отслеживание контактов или когда учебные заведения должны сообщать местному органу здравоохранения о носителях вируса (например, о вероятных носителях, имеющих симптомы COVID-19, которые не сдавали тест и тесно контактировали с человеком, чей молекулярный тест или тест на антиген показал положительный результат).

Кластер COVID-19

DOH определяет кластер заболеваемости COVID-19 в школах системы K-12 так:

- множественные вероятные или подтвержденные случаи заражения COVID-19, охватывающие не менее 10 % учащихся, учителей или сотрудников в указанной основной группе¹;

ИЛИ

- по крайней мере 3 случая заражения в указанной основной группе¹, соответствующие критериям вероятного или подтвержденного случая заражения COVID-19;

И

- временной промежуток между датами проявления симптомов или получения позитивного результата теста для случаев заражения составляет не более 14 дней; И
- зараженные не состояли в тесном контакте друг с другом в другом месте, находящемся за пределами школы (например, проживают вместе).

Вспышка заболеваемости COVID-19

DOH и CDC определяют вспышку заболеваемости COVID-19 в школе системы K-12 так:

- множественные вероятные или подтвержденные случаи заражения COVID-19, охватывающие не менее **10 % учащихся, учителей или сотрудников в указанной основной группе¹**;

ИЛИ

- по крайней мере **3 случая заражения в указанной основной группе¹**, соответствующие критериям вероятного или подтвержденного случая заражения COVID-19;

И

- временной промежуток между датами проявления симптомов или получения позитивного результата теста для случаев заражения составляет не более 14 дней; И
- зараженные не состояли в тесном контакте друг с другом в другом месте, находящемся за пределами школы (например, проживают вместе); И
- случаи заражения эпидемиологически связаны со школой или внеурочной деятельностью², которая проводилась с разрешения администрации школы.

¹ «Основная группа» включает, помимо прочего, участников внеурочных мероприятий², подгруппу, людей из одного класса, группу присмотра за детьми (до и после уроков).

² Внеурочные мероприятия, которые проводятся с разрешения администрации учебного заведения, определяются как волонтерская деятельность, которая осуществляется при поддержке школы, местная образовательная организация или организации, которая действует с разрешения местная образовательная организация. Внеурочные мероприятия включают, помимо прочего, участие в публичных выступлениях, конкурсах, спортивных соревнованиях, демонстрациях, представлениях и клубных мероприятиях, а также подготовку к ним.

DOH определяет вспышку заболеваемости COVID-19 в детском дошкольном учреждении так:

- выявлены два или более носителя COVID-19, которые получили положительный результат теста на коронавирус; И
- по меньшей мере у двух носителей вируса временной промежуток между появлением симптомов (или датами взятия положительных образцов для тестирования, если болезнь протекает бессимптомно) составляет не более 14 дней; И
- случаи заражения эпидемиологически связаны с детским дошкольным учреждением или его деятельностью (например, экскурсиями); И
- отсутствует вероятная эпидемиологическая связь, подразумевающая, что передача вируса с большей вероятностью произошла в другом месте (например, дома) вне детского дошкольного учреждения.

Дезинфекция — использование химикатов для убийства микробов, которые могут находиться на поверхности. Environmental Protection Agency (EPA) составило [список средств для дезинфекции](#) (только на английском языке), которые можно использовать для убийства вируса, вызывающего COVID-19.

Воздействие вируса — это когда человек тесно контактирует с носителем вируса COVID-19, у которого есть или отсутствуют симптомы (см. определение тесного контакта выше).

Уведомление о риске заражения — уведомление о потенциальном заражении с помощью текстового сообщения, электронного письма, телефонного звонка или другого средства коммуникации. Такое уведомление можно получить на основании отслеживания контактов или, чаще всего, когда человек находился в одном помещении (например, в салоне автобуса или классе) с кем-то, кто получил положительный результат теста на COVID-19, независимо от длительности воздействия вируса или расстояния между людьми. Таким образом, лицо, получившее уведомление, может соответствовать или не соответствовать техническому определению человека, имевшего тесный контакт с носителем вируса.

Гигиена рук — частое мытье с помощью воды и мыла длительностью не менее 20 секунд или обработка рук антисептиком на основе спирта, в котором содержится минимум 60 % спирта.

Лица, подверженные [высокому риску](#) тяжелого течения заболевания — люди, которые с большей вероятностью, чем другие, могут тяжело заболеть в случае заражения вирусом COVID-19.

Период заразности — период времени, в который человек имеет наивысший шанс передать вирус другим людям. Кроме того, термин используется, когда человек является контагиозным. Период заразности человека, инфицированного COVID-19, начинается за два дня до начала проявления симптомов или за два дня до даты сбора образца для теста, если у носителя COVID-19 нет симптомов болезни. Период заразности продолжается до конца периода изоляции человека.

Изоляция — это когда человек, имеющий симптомы COVID-19 или положительный результат теста, остается дома и вдали от других людей (включая сожителей), чтобы не допустить распространения болезни.

Местный орган здравоохранения (только на английском языке) — это местное окружное или районное учреждение, предоставляющее людям услуги по общественному здравоохранению на указанной территории.

Маски — в качестве плотно прилегающей маски может рассматриваться любое средство защиты, которое полностью закрывает рот и нос и плотно прилегает к лицу по бокам и под подбородком. Такое средство защиты должно быть изготовлено из двух или более слоев плотного полотна с завязками или резинками, которые фиксируются на затылке или за ушами. Лицевой экран с дополнительной тканевой защитой могут использовать люди с определенными заболеваниями и нарушениями развития или поведения, из-за которых они не могут носить другие средства защиты лица.

Средства индивидуальной защиты (СИЗ) — средства, которые люди носят, чтобы уменьшить воздействие вредных факторов, приводящих к серьезным травмам или болезням. Определенные СИЗ используются для предотвращения распространения COVID-19. В зависимости от уровня воздействия на других людей, в разных пространствах может быть необходимо использовать конкретные СИЗ.

Физическое дистанцирование — социальное дистанцирование, метод уменьшения количества тесных контактов с другими людьми.

Поставщики образовательных услуг — в этом документе термин «поставщики образовательных услуг» используется для обозначения следующих типов программ:

- Программы присмотра за детьми, получившие лицензию Department of Children, Youth and Families (DCYF, Департамент по делам детей, молодежи и семьи), и Early Childhood Education and Assistance Program (ECEAP, Программа дошкольного образования и помощи).
- Не подлежащие лицензированию программы, реализуемые в соответствии с указанными в настоящем руководстве требованиями в отношении создания подгрупп детей и персонала, а также размера групп.
- Федеральные программы Head Start («Хорошее начало»).
- Дневные лагеря, в том числе специализированные (например, спортивные).
- Проводимые на открытом воздухе программы для дошкольников, включая не подлежащие лицензированию программы с неполным днем пребывания детей.
- Объединения родителей.
- Программы Youth Development («Развитие молодежи»), обеспечивающие присмотр за детьми и другую базовую помощь для детей и молодежи, чтобы помочь им получить доступ к дистанционному обучению по системе K-12.
- Расширенные возможности для обучения, включая программы для молодежи, дополняющие академическое образование и (или) социально-эмоциональное обучение, например Boys & Girls Clubs, программы YMCA и другие программы, посвященные культуре и самоопределению.
- Программы, финансируемые федеральной программой Nita M. Lowery 21st Century Community Learning Centers.
- Расширенные учебные академии, такие как официальные программы наставничества, репетиторские центры и программы подготовки к колледжам.
- Детские дошкольные учреждения, учреждения по развитию молодежи и дневные лагеря на территории учебных заведений системы K-12.

Вспышка заболеваемости — см. «*вспышка заболеваемости COVID-19*» выше.

Карантин (только на английском языке) — это когда человек, контактировавший с носителем вируса COVID-19, остается дома и вдали от других людей на протяжении рекомендованного периода, если он заболел и является заразным. Карантин сменяется изоляцией, если позже человек получил положительный результат теста или у него проявились симптомы COVID-19.

SARS-CoV-2 — Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2, тяжелый острый респираторный синдром коронавируса 2), вирус, который вызывает коронавирусную болезнь 2019 (COVID-19). У вируса есть известные [штаммы](#). ВОЗ определяет геномную последовательность, чтобы отслеживать [штаммы в штате Вашингтон](#) (только на английском языке).

Контроль источника (только на английском языке) — СИЗ помогают снизить риск заражения вредоносными веществами в воздухе тем, кто их носит, а контроль источника означает ношение масок для уменьшения распространения вируса воздушно-капельным путем, то есть вероятности заражения других людей (особенно теми, кто заражен и не знает об этом). Респираторная защита, например СИЗ, защищает того, кто ее носит, а контроль источника защищает других людей.

Симптомы COVID-19 — первоначальные распространенные симптомы включают в себя не диагностированную ранее потерю вкуса или обоняния, высокую температуру (выше 100,4 °F или 38,0 °C), кашель, одышку, а также озноб, головную боль, слабость, боль в мышцах, боль в горле, заложенность носа или насморк, тошноту и диарею.

Test to Stay (TTS) — инструкции, согласно которым ученик или сотрудник после выявления потенциального заражения сдает тест через одинаковые промежутки времени в течение ограниченного периода, чтобы продолжать посещать школу / детское дошкольное учреждение, пока у него отсутствуют симптомы, а результат тестов остается отрицательным.

Тестирование на COVID-19 (на русском языке) — разные тесты для диагностирования COVID-19.

Для подтверждения имеющегося заражения вирусом COVID-19 используется два вида **диагностических** тестов:

- **Молекулярный тест.** Молекулярные тесты амплифицируют фрагменты вирусной РНК, чтобы вирусную инфекцию можно было обнаружить. К таким тестам относится Nucleic Acid Amplification Test ([NAAT](#), тест методом амплификации нуклеиновых кислот) (только на английском языке). Чаще всего используется молекулярный тест под названием Reverse Transcription Polymerase-Chain Reaction (RT-**PCR**, тест методом полимеразной цепной реакции с обратной транскрипцией). Он используется для выявления и связывания с генетическим материалом SARS-CoV-2, вируса, вызывающего болезнь COVID-19. Эта категория диагностических тестов также включает в себя Loop-Mediated Isothermal Amplification (LAMP, петлевая изотермическая амплификация) и анализы, в ходе которых учитываются Clustered, Regularly Interspaced Short Palindromic Repeat (CRISPR, короткие палиндромные повторы, регулярно расположенные группами).
- **Тест на антигены** — тест, в ходе которого образуются связи с протеинами на поверхности SARS-CoV-2, вируса, вызывающего COVID-19. Они позволяют выявить присутствие специфического вирусного антигена, который указывает на протекающую вирусную инфекцию. В настоящее время тесты на антигены разрешено проводить на образцах, полученных с помощью мазков из носоглотки или носа. Тесты на антигены используются для диагностирования случаев заражения COVID-19 и могут применяться для контрольного обследования неинфицированных людей, обеспечивая более быстрое получение результатов по сравнению с тестами RT-PCR.

Третий тип теста — это **тест на наличие антител**, который показывает, был ли человек заражен вирусом COVID-19 ранее. Он выявляет антитела к SARS-CoV-2, вирусу, вызывающему болезнь COVID-19. Тесты на антитела не используются для диагностирования текущего заражения COVID-19.

Для проведения тест на месте предоставления медицинских услуг используются диагностические экспресс-тесты, которые проводятся и расшифровываются сторонним лицом (не человеком, который сдает тест, его родителями или опекунами). Эти тесты могут проводиться в различных условиях. На месте предоставления медицинских услуг можно проводить следующие экспресс-тесты: тесты на антиген, тесты на антитела или NAAT.