

Руководство по профилактике и сокращению распространения COVID-19 в дошкольных учреждениях и школах системы K-12

Основные сведения об изменениях по состоянию на 25 октября 2022 года

- Разделы объединены, и указано, какие стратегии профилактики и сокращения распространения COVID-19 соответствуют предписаниям Washington State statute and Labor & Industries (Департамента труда и промышленности, а также законов штата Вашингтон).
- Обновлены критерии для определения вспышек заболеваемости.
- Пересмотрены рекомендации по возвращению из самоизоляции для обеспечения повторного тестирования.

Это руководство Washington State Department of Health (DOH, Департамент здравоохранения штата Вашингтон) помогает [дошкольным учреждениям / центрам раннего обучения \(Департамент штата Вашингтон по делам детей, молодежи и семьи; wa.gov\) \(только на английском языке\)](#), школам системы K-12 и партнерам школ достигнуть общей цели поддержания безопасного очного обучения и сокращения [распространения COVID-19 \(WAC 246-110-020; wa.gov\) \(только на английском языке\)](#). В разделе 1 изложены лучшие методы, основанные на современных научных знаниях и прогнозируемых тенденциях. Эти стратегии сокращения распространения помогают предотвратить заражение COVID-19 в дошкольных учреждениях / центрах раннего обучения и школах системы K-12. Раздел 2 включает требования, закрепленные в предписаниях Washington State statute и Washington State Department of Labor and Industry (L&I), для борьбы с передачей инфекции и вспышками заболеваемости COVID-19. В разделе 3 изложены особые положения для дошкольных учреждений / центров раннего обучения, а в разделе 4 предлагаются ссылки и ресурсы для поддержки восстановления здоровья.

- [Раздел 1. Стратегии профилактики заражения COVID-19 при повседневной деятельности](#)
- [Раздел 2. Стратегии борьбы с передачей инфекции и вспышками заболеваемости COVID-19](#)
- [Раздел 3. Факторы, которые необходимо учитывать в дошкольных учреждениях](#)
- [Раздел 4. Информация и ресурсы касательно COVID-19](#)

Это руководство может измениться: условия распространения COVID-19 могут быстро меняться, а наши совместные усилия в школах и дошкольных учреждениях должны им соответствовать.

Раздел 1. Стратегии профилактики заражения COVID-19 при повседневной деятельности

Основные стратегии профилактики инфекционных заболеваний должны стать частью повседневной деятельности для всех дошкольных учреждений и школ системы K-12.

Дошкольные учреждения и школы системы K-12 должны согласовывать свои действия с [местным органом здравоохранения](#) при принятии любых решений, связанных со стратегиями, описанными ниже. В ответ на вспышку заболеваемости COVID-19 или увеличение числа случаев заболевания могут потребоваться расширенные стратегии сокращения распространения. Как определено в [статье Revised Code of Washington \(RCW, Свод законов штата Вашингтон с поправками\) 70.05.070](#) (только на английском языке) и [статье Washington Administrative Code \(WAC, Административный кодекс штата Вашингтон\) 246-110-020](#) (только на английском языке), местные органы здравоохранения могут потребовать внедрения более строгих методов контроля за распространением COVID-19 в школах и дошкольных учреждениях. Эти требования или

распоряжения местных органов здравоохранения могут быть более строгими, чем требования штата, но не менее строгими.

Работодатели **обязаны** следовать [требованиям L&I в отношении COVID-19 на рабочем месте](#).

Мониторинг уровней распространения заболевания в сообществе согласно CDC

DOH призывает дошкольные учреждения и школы системы K-12 поддерживать осведомленность об [уровнях распространения COVID-19 в сообществе согласно CDC](#) для своего региона, чтобы принимать решения о том, когда добавлять или применять различные стратегии профилактики COVID-19. Эти уровни учитывают уровень госпитализации с COVID-19, нагрузку на здравоохранение и частоту случаев заболевания.

Centers for Disease Control and Prevention (CDC, Центры по контролю и профилактике заболеваний) рекомендуют добавлять и применять различные стратегии профилактики COVID-19, когда уровни распространения COVID-19 в сообществе высокие или в школе или дошкольном учреждении возникает [вспышка заболеваемости](#), в том числе:

- Ношение универсальной маски в помещении.
- [Контрольное тестирование](#), которое является эффективным способом выявления людей с COVID-19, у которых нет симптомов или о контакте которых с носителем вируса не известно. Если уровни распространения в сообществе высокие или наблюдается вспышка заболеваемости COVID-19, рассмотрите возможность контрольного тестирования перед мероприятиями и после перемен, перед видами деятельности с более высоким риском заражения, такими как спортивные состязания или занятия исполнительским искусством, и после них, а также тестирования тех, кто работает с уязвимыми к заболеванию учащимися или детьми.

Своевременная вакцинация

Вакцинация — наиболее эффективная стратегия защиты детей и взрослых от тяжелого течения инфекции COVID-19, приводящего к госпитализации и смерти. Школам и дошкольным учреждениям рекомендуется содействовать [своевременному выполнению](#) всех прививок для сотрудников, учащихся и детей, имеющих на это право, включая вакцинацию от COVID-19. DOH рекомендует дошкольным учреждениям и школам системы K-12 призывать семьи к вакцинации детей, проконсультировавшись с лечащим врачом. Ресурсы DOH по вакцинации включают:

- На странице [с информацией об иммунизации в дошкольных учреждениях и школах](#) представлены ресурсы по вакцинации в дошкольных учреждениях и школах системы K-12, в том числе [COVID-19 Vaccines: Pediatric School Toolkit](#) («Вакцинация детей против COVID-19: инструменты для школ»), чтобы помочь школам в ответах на вопросы и содействии вакцинации от COVID-19.
- Веб-страница [Вакцина от COVID-19 | Washington State Department of Health](#) для получения общей информации о вакцинах от COVID-19, включая ссылку на [средство поиска учреждений, проводящих вакцинацию и находящихся рядом с домом](#), и статью [Вакцинирование молодежи](#).
- Дополнительные ресурсы по содействию вакцинации указаны в [руководстве CDC](#).

Доступ к тестированию на COVID-19

Множество школ в сотрудничестве с местными органами здравоохранения и Education Service District (ESD, округ образовательной системы) создали инфраструктуру и правила тестирования, которые обеспечивают безопасное и непрерывное очное обучение в полном объеме.

Тестирование позволяет людям принять меры предосторожности, например самоизолироваться, для предотвращения распространения COVID-19. Своевременное тестирование учащихся, детей и персонала с симптомами помогает уменьшить распространение COVID-19, чтобы обеспечить возможность очного обучения и присмотра за детьми. Дошкольные учреждения и школы системы K-12 должны обеспечить

прямой доступ к своевременному диагностическому тестированию для учащихся и сотрудников с симптомами, а также для тех, кто потенциально мог заразиться и хочет сделать тест, или предоставлять информацию о том, где можно пройти тестирование. Школы могут распространять домашние тесты, использовать централизованный пункт для округа или организации, проводить тестирование совместно с надежным и доступным [поставщиком услуг тестирования для сообщества](#) и местным органом здравоохранения. Дошкольные учреждения могут направить сотрудников и членов семей пройти тестирование в пунктах [для сообщества](#), в медицинском учреждении или с помощью домашних тестов.

Ресурсы для тестирования на COVID-19 в штате Вашингтон:

- Школьная программа информирования о тестировании Learn to Return. Программа тестирования DOH [Learn to Return \(LTR\)](#) помогает школам системы K-12 в расширении доступа к ресурсам тестирования. Школы или округа, желающие получить дополнительную информацию об LTR и других программах тестирования на COVID-19, могут посетить сайт [Тестирование на COVID-19 в школах | Washington State Department of Health](#). Представители школьных округов должны получить разрешение от родителей или опекунов на тестирование учащихся в школе.
- Домашние тесты:
 - Домохозяйства в штате Вашингтон могут бесплатно получить домашние тесты в рамках программы [Say Yes! COVID Test \(«Скажите "Да!" тесту на COVID»\)](#). Say Yes! COVID Test позволяет домохозяйствам заказывать до 10 бесплатных домашних тестов в месяц.
 - Домашние тесты на COVID-19 можно найти в некоторых розничных магазинах. Большинство страховок покрывает расходы на проведение до 8 домашних тестов на человека в месяц.
 - Школы и дошкольные учреждения могут получить домашние тесты, обратившись в местный орган здравоохранения.
- Тестирование в пунктах для сообщества. В штате Вашингтон семьи могут пройти тестирование на COVID-19 в пунктах тестирования для сообщества. Чтобы узнать адреса пунктов тестирования, перейдите на страницу [с информацией о пунктах тестирования](#) или позвоните на горячую линию DOH по телефону 833-829-4357.
- Врачи и больницы. Семьи могут пройти тестирование на COVID-19 у своих врачей или в местной больнице.

Информацию о тестировании на COVID-19 и соответствующие ресурсы, в том числе информацию о [различных типах тестов](#), можно найти на веб-странице DOH [Тестирование на COVID-19](#). Подробная информация о требуемом отчете о результатах теста есть в [разделе 2](#).

Отстранение людей с симптомами COVID-19

Учащиеся, дети и сотрудники, у которых появились респираторные или желудочно-кишечные симптомы, такие как кашель, высокая температура, боль в горле, рвота, диарея, или другие [симптомы COVID-19](#), не должны посещать школу или дошкольное учреждение, должны оставаться дома и пройти тестирование на COVID-19. Следуйте инструкциям, изложенным в графической схеме DOH [«Что делать, если у человека проявляются симптомы»](#).

Дошкольные учреждения **обязаны** отправлять домой или изолировать от детей, находящихся на их территории, больных людей с такими симптомами, как высокая температура, рвота, диарея, или другими симптомами, перечисленными в [WAC 110-300-0205 \(wa.gov\) \(только на английском языке\)](#).

Изоляция людей с симптомами COVID-19 в пределах учреждения

Учащихся или сотрудников, которые придут в школу или дошкольное учреждение с новыми симптомами COVID-19 либо у которых появятся симптомы COVID-19 во время пребывания на территории учреждения, следует немедленно попросить носить в здании плотно прилегающую и высококачественную маску или респиратор, отправить домой и предложить пройти тестирование на COVID-19. Люди с симптомами, которые не могут носить маску, должны быть максимально отделены от других людей. Если есть возможность, можно провести тестирование на месте, но заболевшего человека следует отправить домой,

независимо от результатов теста, чтобы предотвратить заболевание других людей в результате контакта с ним.

Политика использования масок в кабинетах школьных медсестер должна соответствовать [распоряжению главы департамента здравоохранения о масках](#). Человек, проводящий осмотр или оказывающий помощь изолированному человеку, также обязан носить [соответствующие СИЗ](#). Дополнительные сведения об уровне защиты органов дыхания, необходимом для сотрудников, см. в документе L&I, включающем [требования к ношению средств защиты для лица и масок во время пандемии коронавируса](#).

Если это возможно, в дошкольных учреждениях и школах системы K-12 следует выделить помещение для людей с симптомами COVID-19, которое отделено от других медицинских помещений и мест общего пользования. Для этой цели приоритетными должны быть помещения, воздух из которых не попадает в коридор, и помещения с вытяжной вентиляцией. Если таких вариантов нет, нужно отдельное помещение с закрывающейся дверью и [воздухоочистителем High Efficiency Particulate Air \(HEPA, высокоэффективное удержание частиц воздуха\)](#) надлежащего размера (в идеале) или место на открытом воздухе. Подробная информация есть в [руководстве DOH по вентиляции](#).

Уведомление групп и отдельных людей о потенциальном заражении

Школы и дошкольные учреждения должны иметь налаженный способ информирования учащихся, детей и их семей о случаях заболевания или вспышках инфекции в школе или дошкольном учреждении.

Вот некоторые способы информирования семей о случаях заражения и вспышках инфекции:

- Еженедельные информационные бюллетени.
- Онлайн-сводки.
- Уведомление групп людей (например, по электронной почте или с помощью текстовых сообщений). Группы могут включать классы, команды, сообщества школы или дошкольного учреждения, относиться к разным внеурочным мероприятиям.

Дошкольным учреждениям и школам системы K-12 в своих уведомлениях рекомендуется указывать количество случаев заболевания и места в школе или дошкольном учреждении, где люди могли подвергнуться заражению.

Работодатели **обязаны** следовать [требованиям L&I в отношении COVID-19 на рабочем месте](#).

Ношение маски

Правильное использование плотно прилегающих и высококачественных масок защищает человека и окружающих, снижая риск распространения вируса COVID-19 и других респираторных инфекций. Могут возникнуть ситуации, когда дошкольное учреждение, школа системы K-12 или местный орган здравоохранения временно требуют ношения плотно прилегающих и высококачественных масок. Например, когда [уровень распространения COVID-19 в сообществе](#) высокий.

Учащиеся, дети и сотрудники могут носить маски в школах и дошкольных учреждениях по собственному желанию. Некоторые люди могут решить носить маску, потому что они или члены их семьи подвержены высокому риску тяжелого протекания заболевания COVID-19.

Людям, у которых иммунодефицит, слабое здоровье или которые подвержены высокому риску тяжелого протекания заболевания по другим причинам, следует уточнить у своего врача, стоит ли им носить плотно прилегающие и высококачественные маски или респираторы в помещениях школ или дошкольных учреждений. CDC рекомендуют ношение масок людям из группы высокого риска, если [уровень распространения COVID-19 в сообществе согласно CDC](#) определен как средний или высокий. Кроме того, лица, которые находятся в одном помещении с людьми, подверженными высокому риску развития тяжелой формы COVID-19, должны носить плотно прилегающую и высококачественную маску, чтобы исключить возможность передачи вируса.

Школы и дошкольные учреждения должны предоставлять маски и другие рекомендуемые средства индивидуальной защиты (СИЗ) сотрудникам, учащимся и детям по мере необходимости или по запросу. Политика использования масок в кабинетах школьных медсестер должна соответствовать [распоряжению главы департамента здравоохранения о масках](#). Кроме того, сотрудникам, работа которых с учащимися или детьми с ограниченными возможностями требует тесного контакта (особенно если здоровье подопечных ослаблено), следует носить соответствующие СИЗ во время оказания услуг по присмотру. См. [статью, посвященную важным фактам о людях из группы высокого риска и людях с ограниченными возможностями](#).

Хотя правильное ношение плотно прилегающих и высококачественных масок помогает предотвратить распространение COVID-19 и других респираторных инфекций, в рекомендациях по ношению масок существуют определенные исключения в зависимости от возраста, уровня развития или инвалидности. Подробная информация есть в [руководстве ДОН по средствам защиты для лица](#) и [статье о типах масок и респираторов по классификации CDC](#).

Сотрудники имеют право носить маску по собственному желанию или выбирать маски с более высоким уровнем защиты. Ознакомьтесь с [ответами на распространенные вопросы о требованиях L&I к сотрудникам, касающихся ношения средств защиты для лица и масок во время пандемии коронавируса](#).

Мониторинг, тестирование и ношение масок после контакта с носителем COVID-19

Независимо от статуса вакцинации, учащиеся, дети и сотрудники, которые потенциально могли заразиться COVID-19, должны следовать руководству ДОН [Что делать, если вы контактировали с человеком, инфицированным COVID-19, и, возможно, подверглись риску заражения](#). Выполните ВСЕ эти действия:

- Отслеживайте [симптомы](#).
- Пройдите тест в течение 3–5 дней после контакта с зараженным.
- Пребывая в окружении других людей, носите [плотно прилегающую и высококачественную маску](#) в течение 10 дней после контакта с зараженным.
 - Если ребенку меньше двух лет или у него есть инвалидность, которая не позволяет ему носить маску, следует принять другие профилактические меры (например, улучшить вентиляцию), чтобы избежать передачи инфекции в течение этих 10 дней.

Если у учащегося, ребенка или сотрудника, контактировавшего с носителем вируса, появились новые симптомы, он должен:

- немедленно самоизолироваться дома или там, где он в настоящее время проживает;
- пройти тестирование на COVID-19;
- выполнить действия, описанные в разделе [Отстранение людей с симптомами COVID-19](#).

Если у человека, который контактировал с носителем вируса, положительный результат теста, он должен следовать руководству ДОН [Что делать, если результат вашего теста на COVID-19 оказался положительным](#).

Если у человека, который контактировал с носителем вируса, нет симптомов COVID-19, и он использует тест на антиген, ему следует повторно провести тест на антиген через 24–48 часов после первого отрицательного результата теста. Если результат второго теста отрицательный, но есть опасения по поводу COVID-19, человек может провести повторное тестирование через 24–48 часов после второго отрицательного результата теста, то есть всего не менее 3 тестов. Если третий тест показал отрицательный результат, но есть опасения, что у человека может быть COVID-19, он может повторно пройти тестирование на антиген, рассмотреть возможность проведения лабораторного молекулярного теста или позвонить своему лечащему врачу. Если у него нет достаточных ресурсов для проведения трех тестов на антиген, допустимо меньшее количество тестов, соответствующее имеющимся ресурсам.

Учащиеся, дети и сотрудники, контактировавшие с носителем вируса, у которых нет симптомов или положительного результата теста, могут продолжать участвовать в группах всевозможного очного обучения и группах присмотра, включая занятия спортом, исполнительским искусством, а также в другой внеклассной деятельности.

Вентиляция

Вентиляция является одной из наиболее важных мер профилактики COVID-19 в школах и дошкольных учреждениях. Хорошая вентиляция может уменьшить количество частиц вируса в воздухе, тем самым снижая вероятность распространения COVID-19.

Хорошая вентиляция и качество воздуха в помещении играют важную роль для уменьшения распространения вирусов и других болезней, передающихся воздушно-капельным путем, а также частиц химикатов и запахов. Здания отличаются по конструкции, году постройки, системам отопления, вентиляции и кондиционирования воздуха (ОВиК), а также по их способности обеспечивать достаточную вентиляцию и фильтрацию воздуха.

Более подробные указания изложены в статье EPA, [посвященной проблеме чистого воздуха в зданиях](#).

DOH рекомендует такие методы проветривания:

- Приобретите фильтры MERV 13, если система справится с сопротивлением воздуха.
- Максимально проветривайте помещение воздухом с улицы, используя системы ОВиК или открывая окна.
- Проконсультируйтесь с профессиональным инженером или специалистом по ОВиК, чтобы определить лучший способ обеспечить максимальную вентиляцию и фильтрацию воздуха в каждой части здания.
- Портативные очистители воздуха с фильтром HEPA могут обеспечить усиленную фильтрацию в комнатах с плохим проветриванием или в зонах изоляции. Выбирайте очистители воздуха HEPA, сертифицированные California Air Resources Board (Калифорнийский совет по воздушным ресурсам), 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.

Дополнительная информация: [Ventilation and Air Quality for Reducing Transmission of Airborne Illnesses](#) («Вентиляция и качество воздуха как способ сокращения распространения болезней, передающихся воздушно-капельным путем») и [Cooling Indoor Spaces Without Air Conditioning](#) («Охлаждение внутренних помещений без кондиционирования воздуха»).

Мытье рук и правила гигиены при кашле и чихании

В школах и дошкольных учреждениях необходимо и далее поощрять частое мытье рук и соблюдение правил гигиены при кашле и чихании, чтобы предотвратить заражение и распространение COVID-19 и других инфекционных заболеваний. Соблюдение правил гигиены при кашле и чихании — это здоровые привычки, которые предотвращают распространение микробов. Они приведены ниже.

- При кашле или чихании следует прикрывать рот и нос салфеткой.
- Использованные салфетки нужно выбрасывать в мусорный бак.
- Если нет салфетки, нужно кашлять и чихать в локоть, а не в руки.

Учите детей правильно мыть руки и поощряйте здоровые привычки с помощью просвещения. Мытье рук означает мытье с помощью воды и мыла длительностью не менее 20 секунд или обработка рук антисептиком на основе спирта, в котором содержится минимум 60 % спирта.

Поддерживайте [соблюдение правил гигиены](#), предоставляя соответствующие средства, такие как мыло, средства для сушки рук, салфетки и мусорные баки, в которые можно выкинуть мусор, не притрагиваясь к ним. Убедитесь, что сотрудники также тщательно моют руки и соблюдают правила гигиены при кашле и чихании. Дополнительная информация: [Мытье рук для предотвращения заболевания в школах](#).

Уборка и дезинфекция

Дезинфекция — использование химикатов для уничтожения микробов, которые могут находиться на поверхности предметов. Environmental Protection Agency (EPA, Агентство по охране окружающей среды)

составило [список средств для дезинфекции](#), которые можно использовать для уничтожения вируса, вызывающего COVID-19. Очищайте и дезинфицируйте туалеты и поверхности, которых касается много людей, такие как дверные ручки, краны, стойки регистрации и фонтанчики для питья. Как правило, для достаточного удаления вируса достаточно один раз в день мыть поверхности водой с мылом. Мойте парты 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 EPA в качестве противомикробных средств. Не используйте продукты, не зарегистрированные EPA. Для борьбы с COVID-19 выберите дезинфицирующее средство, зарегистрированное для использования против [вируса SARS-CoV-2](#).

Чтобы получить дополнительную информацию, ознакомьтесь со следующими ресурсами DOH:

- [Безопасная уборка и дезинфекция общественных мест](#)
- [Уборка в классных комнатах — советы для преподавателей](#).

Проезд в автобусе

Обеспечьте максимальное проветривание автобуса, всегда оставляя хотя бы 2 передних и 2 задних окна немного приоткрытыми. Не распыляйте/разбрызгивайте дезинфицирующие средства по всему автобусу. Оставляйте окна открытыми, чтобы проветривать автобус после поездок, и мойте их, если они заметно загрязнены.

Раздел 2. Стратегии борьбы с передачей инфекции и вспышками заболеваемости COVID-19

Реагирование на случаи заражения COVID-19

Предотвращение контакта с носителем COVID-19 является первой линией защиты от передачи вируса. Школы и дошкольные учреждения должны разработать правила, согласно которым инфицированные COVID-19 должны самоизолироваться и не посещать школу или дошкольные учреждения до тех пор, пока не пройдет период самоизоляции.

Дошкольные учреждения и центры раннего обучения **обязаны** отправить заболевшего ребенка домой или обоснованно отделить его от других детей, если существует риск передачи инфекции другим людям, в том числе детям ([WAC 110-300-0205](#)) (только на английском языке).

Учащиеся, дети или сотрудники с положительным результатом теста на COVID-19 должны следовать указаниям DOH [Что делать, если результат вашего теста на COVID-19 оказался положительным](#), в том числе оставаться дома в течение как минимум 5 дней и носить плотно прилегающую маску в течение 10 дней, особенно в помещениях.

Люди должны продолжать носить плотно прилегающую и высококачественную маску еще 5 дней (с 6-го по 10-й день), если они вернулись в школу или дошкольное учреждение после окончания 5-дневного периода самоизоляции в соответствии с требованием касательно 24 часов отсутствия температуры (без использования жаропонижающих препаратов) и улучшения симптомов. Если человек не может носить плотно прилегающую и высококачественную маску, он должен продолжать оставаться на самоизоляции в течение 10 дней или следовать стратегии, основанной на тестах, как указано в пунктах ниже.

Если у человека есть доступ к тестам на антиген, он может еще больше снизить риск заражения других, сдав тест перед запланированным выходом из самоизоляции (не ранее чем на 6-й день). Проходить тест нужно, только если нет температуры в течение 24 часов без применения жаропонижающих препаратов и улучшились другие симптомы. Потеря вкуса или запаха может сохраняться в течение нескольких недель или месяцев после выздоровления, и это не должно откладывать окончание периода самоизоляции. При тестировании для возможного прекращения самоизоляции:

- Если результат теста положительный, человек все еще может быть заразным. Он должен продолжать следовать самоизоляции, носить плотно прилегающую и высококачественную маску и подождать 24–48 часов для повторного тестирования.
- Если результат отрицательный в двух последовательных тестах, проведенных с интервалом в 24–48 часов, можно прекратить самоизоляцию и перестать носить маску до 10-го дня.
- Если дополнительное тестирование не проводится, человек должен продолжать носить плотно прилегающую и высококачественную маску в течение 6–10 дней.

Если при повторном тестировании через 10 дней у вас сохраняется положительный результат, вам следует продолжать носить маску и избегать людей с ослабленным иммунитетом или высоким риском тяжелого протекания инфекции, пока не получите два последовательных отрицательных результата теста на антиген. Дополнительная информация о продолжительности самоизоляции и вариантах тестирования для определения времени выхода из самоизоляции и прекращения ношения маски есть в руководстве DOH [«Что делать, если результат вашего теста на COVID-19 оказался положительным»](#). [Калькулятор периода самоизоляции и карантина](#) — полезный инструмент.

Работодатели **обязаны** следовать [требованиям L&I в отношении COVID-19 на рабочем месте](#).

Реагирование на вспышки заболеваемости COVID-19

В ответ на вспышку заболеваемости COVID-19 дошкольные учреждения и школы системы K-12 должны следовать дополнительным стратегиям борьбы с COVID-19. Стратегии, сокращающие передачу инфекции во время вспышки, включают отстранение людей с COVID-19 от очного посещения до тех пор, пока они не пройдут период самоизоляции, ношение плотно прилегающих и высококачественных масок, улучшение вентиляции и контрольное тестирование. Раннее выявление лиц с COVID-19, чтобы они оставались дома и самоизолировались от других, — важнейший компонент реагирования на вспышку заболеваемости.

Согласование действий с местным органом здравоохранения обеспечит наилучшую защиту учащихся, детей, сотрудников, семей и сообщества. Местные органы здравоохранения могут потребовать принятия мер по борьбе с инфекцией или более строгих методов контроля за распространением COVID-19 ([RCW 70.05.070](#) и [WAC 246-110-020](#) (только на английском языке), включая отстранение зараженных лиц от посещения школ или дошкольных учреждений.

В соответствии с рекомендациями Council of State and Territorial Epidemiologists (CSTE, Совет эпидемиологов штатов и территорий) [по классификации вспышек заболеваемости в школах](#), WA DOH определяет вспышку следующим образом:

- Не менее **5 случаев заражения людей в указанной основной группе**¹, соответствующих критериям случая заражения COVID-19 и подтвержденных положительным результатом [теста](#).

ИЛИ

- Множественные случаи заражения COVID-19, подтвержденные положительным результатом теста, при которых инфицировано не менее **20 % учащихся, учителей или сотрудников в указанной основной группе**¹.

И

- Выполняются ВСЕ три такие условия:
 1. Временной промежуток между датами проявления симптомов или получения позитивного результата теста для случаев заражения составляет не более 7 дней.
 2. Отсутствует доказательство того, что передача вируса с большей вероятностью произошла в другом месте (например, дома или во время социальных контактов с людьми, не бывающими в учебном заведении), вне школы или дошкольного учреждения.

3. Случаи заражения эпидемиологически связаны² со школой, дошкольным учреждением или внеклассной деятельностью, которая проводилась с разрешения администрации школы или дошкольного учреждения³.

¹ «Основная группа» включает, помимо прочего, участников внеурочных мероприятий³, подгруппу, людей из одного класса, группу присмотра за детьми (до и после уроков) и т. д.

² Предполагается, что все группы с 5 случаями заболевания или 20 % заболевших в указанной основной группе, которые соответствуют критериям 1 и 2, имеют эпидемиологическую связь. О них необходимо сообщать в местный орган здравоохранения как о возможной вспышке заболеваемости. Местный орган здравоохранения примет окончательное решение о классификации вспышки заболеваемости.

³ Внеурочные мероприятия, которые проводятся с разрешения администрации школы или дошкольного учреждения, определяются как волонтерская деятельность, которая осуществляется при поддержке школы, Local Education Agency (LEA, местная образовательная организация) или организации, которая действует с разрешения LEA либо дошкольного учреждения. Внеурочные мероприятия включают, помимо прочего, участие в публичных выступлениях, конкурсах, спортивных соревнованиях, демонстрациях, представлениях и клубных мероприятиях, а также подготовку к ним.

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

Как указано в [WAC 246-110-020 \(только на английском языке\)](#), дошкольные учреждения и школы системы K-12 **обязаны** уведомлять местный орган здравоохранения, если им становится известно о случаях заразного заболевания в их учреждении, в соответствии с [WAC 246-110-010 \(только на английском языке\)](#). Обо всех случаях заражения и вспышках (в том числе предполагаемых), связанных с COVID-19, школы и дошкольные учреждения **должны** сообщать в местный орган здравоохранения ([WAC 246-101 \(только на английском языке\)](#)). О положительных результатах теста на COVID-19 **необходимо** сообщать ДОН в соответствии с руководством, размещенным на [веб-странице, посвященной отчетности о результатах теста на COVID-19](#).

Школы и дошкольные учреждения **должны** сотрудничать с организациями общественного здравоохранения в расследовании случаев и вспышек заболеваемости (в том числе предполагаемых), которые могут быть связаны со школой или дошкольным учреждением ([WAC 246-101-420](#) и [WAC 246-101-415](#) соответственно) (только на английском языке).

Сообщение о случаях заражения COVID-19 может содержать личную информацию, которая подпадает под действие Family Educational Rights and Privacy Act (FERPA, Закон США «О правах семьи на образование и неприкосновенность частной жизни»). [FERPA](#) разрешает учебным заведениям делиться информацией, позволяющей установить личность, с местными органами общественного здравоохранения, не получая на это согласие, в случае реагирования на чрезвычайную ситуацию в области здравоохранения.

Ношение масок во время вспышек заболеваемости

Правильное и постоянное ношение плотно прилегающей и высококачественной маски или респиратора снижает риск распространения вируса COVID-19 и других респираторных инфекций. Маски рекомендуется носить в помещениях при вспышке заболеваемости COVID-19 в основной группе в дошкольном учреждении или школе системы K-12. Маски также рекомендуется носить во всех помещениях учреждения, если в школе или дошкольном учреждении есть большая вспышка заболеваемости или много случаев заражения. Рекомендации по ношению масок во время вспышек заболеваемости распространяются и на школьные автобусы.

ДОН, местные органы здравоохранения, дошкольные учреждения или школы системы K-12 могут потребовать ношения универсальной маски во время вспышек заболеваемости в классах или группах учащихся (например, в хоровом классе или спортивной команде), а также при больших вспышках заболеваемости, чтобы ограничить передачу инфекции и обеспечить возможность очного обучения и присмотра. Если ребенку меньше двух лет или у него есть инвалидность, которая не позволяет ему носить

маску, следует принять другие профилактические меры (например, улучшить вентиляцию), чтобы избежать передачи инфекции во время вспышек заболеваемости.

Повышение эффективности проветривания во время вспышек заболеваемости

Во время вспышек COVID-19 в дошкольных учреждениях или школах системы K-12 рекомендуется по мере возможности переносить такую деятельность, как обеды, занятия физкультурой и собрания больших групп людей, на улицу. Открытие окон и дверей во время вспышек COVID-19 — еще одна стратегия улучшения проветривания. Дополнительные указания есть в статье [Ventilation and Air Quality for Reducing Transmission of Airborne Illnesses](#) («Вентиляция и качество воздуха как способ сокращения распространения болезней, передающихся воздушно-капельным путем»).

Тестирование во время вспышек заболеваемости

Во время вспышки COVID-19 контрольное тестирование всех, кто мог контактировать с зараженным, — полезная стратегия раннего выявления носителей COVID-19, чтобы они оставались дома и самоизолировались. Школьные округа должны сотрудничать с местными органами здравоохранения для определения соответствующей периодичности и правил тестирования (например, два раза в неделю проводить тестирование в подгруппе).

Люди, контактировавшие с носителем вируса и прошедшие тестирование по правилам, должны продолжать следить за симптомами и носить плотно прилегающую и высококачественную маску, находясь рядом с другими. Люди, которые могли контактировать с носителем вируса и у которых нет симптомов, могут продолжать ходить на работу, посещать занятия, дошкольное учреждение, а также участвовать во внеклассной деятельности, придерживаясь правил тестирования, как это рекомендовано местным органом здравоохранения. Если человек в любое время получает положительный результат теста на COVID-19, он должен самоизолироваться дома или там, где он сейчас проживает, и следовать указаниям DOH в документе [Что делать, если результат вашего теста на COVID-19 оказался положительным](#).

При тестировании лиц, которые контактировали с зараженными во время вспышки заболеваемости, приемлемыми и предпочтительными являются быстрые тесты или тесты на антиген на месте оказания медицинских услуг, молекулярные тесты на месте оказания медицинских услуг или домашние тесты. Эти типы тестов на COVID-19 дают результаты в течение нескольких минут и указывают на то, что человеку с положительным результатом нужно самоизолироваться.

Спортивные мероприятия и занятие исполнительским искусством во время вспышек заболеваемости

Контрольное тестирование должно проводиться при проведении в помещениях спортивных мероприятий, занятий исполнительским искусством и другими видами деятельности с повышенным риском, если команда или группа контактировала с носителем COVID-19 либо произошла вспышка заболеваемости в команде или группе.

Во время вспышек заболеваемости в спортивных командах спортсменам, тренерам, спортивным инструкторам и другому вспомогательному персоналу следует носить плотно прилегающие и высококачественные маски, когда они посещают мероприятия в помещениях. Особенно важно носить маски во время игр или занятий спортом в помещении, где возможна активная передача воздушно-капельным путем или которое не достаточно проветривается (например, в тренировочных залах и раздевалках).

Во время вспышек заболеваемости в кружках исполнительского искусства 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 носить плотно прилегающие и высококачественные маски и/или использовать рекомендуемые чехлы для

раструбов во время репетиций или выступлений. Дополнительную информацию см. в [статье National Association for Music Education](#).

Разделение участников команд или групп исполнительского искусства на подгруппы, которые ведут совместную деятельность, снижает опасность передачи заболевания всем участникам группы. При вспышках заболеваемости разделение на подгруппы рекомендуется проводить во время тренировок, разминок и путешествий.

Раздел 3. Факторы, которые необходимо учитывать в дошкольных учреждениях

Стратегии профилактики заражения COVID-19: факторы, которые необходимо учитывать в дошкольных учреждениях

Вакцинация. Вакцинация против COVID-19 доступна для детей в возрасте от 6 месяцев и рекомендована Centers for Disease Control and Prevention (CDC, Центры по контролю и профилактике заболеваний), American Academy of Pediatrics (AAP, Американская академия педиатрии) и Department of Health (DOH, Департамент здравоохранения). Вакцинация — наилучший способ защиты детей от тяжелого протекания заболевания или долгосрочных последствий для здоровья из-за COVID-19. Семьям рекомендуется вакцинировать детей после консультации с лечащим врачом.

В штате Вашингтон детям до 18 лет все рекомендуемые вакцины предоставляются бесплатно. Родителям следует узнать в детской или обычной больнице, проводится ли там вакцинация от COVID-19. Кроме того, узнать это можно с помощью специального средства, предоставленного DOH, — [средства поиска учреждений в штате Вашингтон, проводящих вакцинацию от COVID-19 и находящихся рядом с домом](#). См. также [статью CDC о вакцинации детей против COVID-19](#) и статью DOH [Вакцинирование молодежи](#).

Тестирование. Дети младше двух лет могут пройти тестирование на COVID-19 в пункте тестирования (адреса пунктов можно найти на [веб-странице DOH](#) или узнать, позвонив на горячую линию DOH по номеру 833-829-4357), а также у лечащего врача.

Семьи с детьми старше двух лет, а также сотрудники дошкольных учреждений могут купить домашние тесты в розничных магазинах, аптеках и получить в рамках бесплатной программы [Say Yes! COVID Test \(«Скажите "Да!" тесту на COVID»\)](#). Большинство страховок покрывает расходы на проведение до 8 домашних тестов на человека в месяц. Say Yes! COVID Test позволяет домохозяйствам заказывать до 10 домашних тестов в месяц.

Самоизоляция на дому в случае болезни. У детей бывает много респираторных заболеваний, а также других детских болезней, которые могут помешать им посещать дошкольное учреждение. Частые респираторные симптомы могут привести к тому, что маленькие дети будут чаще оставаться дома и/или проходить тестирование, чтобы предотвратить передачу инфекции другим людям. Дошкольные учреждения **обязаны** отправлять домой или изолировать от детей, находящихся на попечении, больных людей с такими симптомами, как высокая температура, рвота, диарея, или другими симптомами, перечисленными в [статье Washington Administrative Code \(WAC, Административный кодекс штата Вашингтон\) 110-300-0205 \(только на английском языке\)](#).

Вентиляция. Вентиляция — важная стратегия профилактики COVID-19 для работников дошкольных учреждений, поскольку многие маленькие дети с трудом носят или не могут носить маску. Хорошая вентиляция может уменьшить количество частиц вируса в воздухе, тем самым снижая вероятность распространения болезни. Дошкольные учреждения, не оснащенные системами ОВиК, могут улучшить вентиляцию, увеличив забор уличного воздуха за счет открытия окон и дверей и создания сквозняка, если это безопасно, а также с помощью переносных очистителей воздуха с фильтрами HEPA. В статье [Ventilation and Air Quality for Reducing Transmission of Airborne Illnesses \(«Вентиляция и качество воздуха как способ сокращения распространения болезней, передающихся воздушно-капельным путем»\)](#) есть рекомендации по вентиляции помещений без системы ОВиК, а также выбору и размещению переносных очистителей воздуха с фильтрами HEPA. Прочтите также статью CDC о [вентиляции в школах и дошкольных учреждениях](#).

Реагирование на контакты с носителями вируса и вспышки заболеваемости COVID-19: факторы, которые необходимо учитывать в дошкольных учреждениях

Реагирование на контакты с носителями вируса и вспышки заболеваемости COVID-19, которым подвержены маленькие дети, может быть более сложным. Например, ношение маски снижает вероятность распространения COVID-19, но это не рекомендуется для детей младше двух лет, а для многих маленьких детей сложно постоянно и правильно носить маску. Многие дети находятся в учреждении присмотра за детьми в течение дня и часто снимают маски во время еды, перекусов и сна.

Кроме того, присмотр за маленькими детьми предполагает тесный контакт детей и персонала, как правило, в помещении. Младенцев и детей ясельного возраста нужно держать на руках, а социальное взаимодействие при тесном контакте является жизненно важным для их развития. Дошкольные учреждения должны реагировать на случаи заражения и вспышки заболеваемости, учитывая потребности детей и их семей.

Ниже приведены дополнительные меры, которые дошкольные учреждения могут рассмотреть при реагировании на вспышки заболеваемости и контакты с носителем COVID-19. Местные органы здравоохранения могут потребовать принятия мер по борьбе с инфекцией или более строгих методов контроля за распространением COVID-19 в дошкольных учреждениях ([RCW 70.05.070](#) и [WAC 246-110-020](#)) (только на английском языке).

- Следуйте [руководству CDC по Isolation and Precautions in Early Care and Education \(самоизоляции и мерам предосторожности для учреждений раннего дошкольного присмотра и обучения\)](#).
- Разделяйте классы на подгруппы для ограничения передачи инфекции.
- Рекомендуется, чтобы дети и сотрудники, вернувшиеся в дошкольное учреждение после изоляции, носили маски с 6 по 10 день.
- Обеспечьте 10-дневную изоляцию всех детей с положительным результатом теста на COVID-19, которые не могут постоянно носить маску.
- Рекомендуется проводить тестирование всех сотрудников и детей в случае возникновения вспышки заболеваемости.
- Запрещайте посещение класса или учреждения всем, если вспышка заболеваемости становится больше.

Раздел 4. Информация и ресурсы касательно COVID-19

- При обслуживании детей или молодых людей с ограниченными возможностями следуйте требованиям, изложенным в [руководстве CDC для тех, кто непосредственно оказывает услуги людям с ограниченными возможностями](#).
- Ознакомьтесь с [рекомендациями и ресурсами, касающимися поведенческого здоровья](#), на веб-странице DOH, а также статьей [о психическом и эмоциональном благополучии в период реагирования штата Вашингтон на COVID-19](#). Там есть ресурсы для учителей, школьного персонала, родителей, воспитателей и учащихся на время пандемии.
- L&I: [требования к обеспечению безопасности и соблюдению медико-санитарных норм для работодателей](#).
- L&I: [часто задаваемые вопросы о защите сотрудников, находящихся в группе повышенного риска](#).
- CDC: [рекомендации по организации работы учреждений раннего дошкольного присмотра и обучения, а также школ системы K-12](#).
- AAP: [важные обновления по COVID-19](#).
- Office of Superintendent of Public Instruction (OSPI, Инспекция по надзору за общеобразовательными учреждениями): [рекомендации и ресурсы относительно COVID-19 для школ \(только на английском языке\)](#).
- National Federation of State High School Associations (NFHS, Национальная федерация ассоциаций государственных школ США): [третий отчет об исследовании риска заражения воздушно-капельным путем Международной коалиции исполнительских искусств](#).

- NAME: [National Association for Music Education](#).

Остались вопросы? Звоните на горячую линию по вопросам COVID-19: **1-800-525-0127**. Часы работы горячей линии:

- Понедельник — с 06:00 до 22:00.
- Со вторника по воскресенье — с 06:00 до 18:00.
- Официальные государственные праздники — с 06:00 до 18:00.

Чтобы воспользоваться услугами переводчика, **нажмите #**, услышав ответ, и **назовите свой язык**. Для получения информации о состоянии вашего здоровья или результате теста обращайтесь к лечащему врачу.

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