Документ предоставлен [КонсультантПлюс](https://www.consultant.ru)

ГОСУДАРСТВЕННОЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ НОРМИРОВАНИЕ

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Утверждаю

Руководитель Федеральной службы

по надзору в сфере защиты прав

потребителей и благополучия человека,

Главный государственный санитарный

врач Российской Федерации

А.Ю.ПОПОВА

23 ноября 2020 г.

3.1. ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ В ОЧАГАХ COVID-19

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

МР 3.1.0221-20

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

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

3. Введены впервые.

I. Область применения

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

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

II. Общие положения

2.1. Настоящие методические рекомендации подготовлены с учетом Временных рекомендаций Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) от 19.08.2020 "Аспекты введения карантина в отношении лиц, контактировавших с заболевшими COVID-19" с обновлениями от 16.11.2020.

2.2. Контактные лица делятся на 3 категории:

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

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

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

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

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

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

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

III. Организация работы в очагах при единичных

случаях заболеваний

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

- выявление контактных лиц 1 и 2 категории путем сбора эпидемиологического анамнеза с использованием телефонных звонков, беседы в стационаре и, при необходимости, выхода на дом, по месту работы, учебы и другое;

- составление списков контактных лиц по категориям;

- направление списка контактных лиц 1 и 2 категории с предписанием о медицинском наблюдении в амбулаторно-поликлинические учреждения по месту жительства или по прикреплению;

- подготовка уведомлений об изоляции для контактных лиц 1 категории;

- информирование контактных лиц 1 категории о необходимости соблюдения режима изоляции на дому в течение 14 дней с момента последнего контакта с больным (инфицированным) COVID-19 путем уведомления с использованием любых доступных средств связи. При невозможности изоляции на дому возможно решение вопроса о помещении в обсерватор или любое жилое помещение без присутствия других людей;

- информирование контактных лиц 2 категории через амбулаторно-поликлинические организации или путем сообщения через электронные средства связи о необходимости контроля за состоянием здоровья в течение 14-ти дней с момента последнего контакта с больным (инфицированным) COVID-19 и немедленном информировании о появлении симптомов амбулаторно-поликлинической организации по месту жительства;

- по результатам оценки эпидемиологического анамнеза осуществляется выход эпидемиолога (помощника эпидемиолога) в организованные коллективы по месту работы заболевшего (инфицированного) COVID-19 или нахождения в медицинской организации с целью выявления контактных лиц 1, 2 и 3 порядка (для медицинских работников), оценки санитарно-эпидемиологических условий и подготовки предписаний (при необходимости постановлений) работодателю по проведению необходимого комплекса мер, направленных на снижение рисков распространения инфекции;

- установление контроля за выполнением предписаний и постановлений путем использования в том числе телефонных или электронных средств связи.

IV. Организация работы в групповых очагах заболевания

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- организация и проведение заключительной дезинфекции с ревизией вентиляционной сети и контролем качества дезинфекции, усиление режима текущей дезинфекции с применением оборудования для обеззараживания воздуха (при необходимости) по решению лица, отвечающего за проведение эпидемиологического расследования.

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

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

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