



30 июня 2021 г.

Рекомендации управления общественного здравоохранения по противодействию COVID-19: приюты для бездомных

Бездомные люди могут иметь повышенный риск заражения COVID-19, и особенно уязвимы во время вспышек COVID-19. Бездомные, пользующиеся общественными приютами, могут столкнуться с трудностями в соблюдении физической дистанции от других людей, а также среди них могут быть более распространены сопутствующие заболевания, которые могут сопровождаться тяжелой формой болезни в случае заболевания COVID-19.

Продолжение предоставления услуг бездомным людям во время распространения COVID-19 в сообществах имеет важное значение. Приюты для бездомных людей не должны закрываться или отказывать в приеме людям с симптомами или положительным результатом теста на COVID-19 при отсутствии программы безопасного получения услуг и размещения для таких клиентов. Решения о том, будет ли разрешено постояльцам с легкой формой заболевания вследствие подозрения на COVID-19 или подтвержденного коронавирусного заболевания COVID-19 оставаться в приюте, или о том, как помочь человеку получить доступ к альтернативным местам проживания в округе, должны приниматься в координации с местными органами здравоохранения.

Взаимодействие с ключевыми партнерами

Поставщики услуг для бездомных людей должны взаимодействовать с ключевыми партнерами (местным отделом общественного здравоохранения, управлением по чрезвычайным ситуациям, правоохранительными органами, поставщиками медицинских услуг, управлением жилищного хозяйства, руководством местных органов власти), чтобы обеспечить возможность оперативного взаимодействия друг с другом во время подготовки и реагирования на случаи заболевания в вашем учреждении. Они должны сотрудничать, обмениваться информацией и пересматривать планы с местными должностными лицами здравоохранения, чтобы помочь защитить персонал, постояльцев и волонтеров от заражения COVID-19.

План действия при выявлении случая заболевания COVID-19

Поставщики услуг должны разработать план того, какие действия Ваше учреждение будет предпринимать при выявлении потенциального или известного случая заболевания COVID-19. Основные шаги, которые Вы можете заранее предпринять:

- Составьте список основных контактных лиц в местном органе здравоохранения, а также список местных медицинских учреждений, в которые постояльцы с респираторными заболеваниями могут обратиться за медицинской помощью, если она им понадобится.
- Разработайте план действий на случай непредвиденных обстоятельств относительно того, как будет функционировать Ваш приют, если из-за болезни сотрудников или болезни членов семьи сотрудники и/или волонтеры будут вынуждены остаться дома.
- Сотрудничайте с местными органами общественного здравоохранения, чтобы гарантировать, что лишившиеся жилья люди имеют доступ к помещениям для изоляции/прохождения карантина, предназначенным для тех, кто не может [самостоятельно изолироваться](#) и не нуждается в госпитализации.
- Информирование о своих планах сотрудников, волонтеров и ключевых заинтересованных сторон сообщества, а также уточнение их мнения о Ваших планах.

Выявление и изоляция потенциальных случаев COVID-19

Приюты для бездомных должны ежедневно проверять персонал и постояльцев, особенно новых людей, на наличие симптомов респираторных инфекций. Постояльцы, у которых есть симптомы, возможно, инфицированы COVID-19, а возможно нет. Постояльцы, сообщающие о симптомах, характерных для COVID-19, должны находиться в отдельном безопасном помещении в приюте или в другом месте, которое работает в сотрудничестве с местными органами здравоохранения.

Любому человеку, оставшемуся без жилья, который находится в приюте с первичными симптомами, характерными для COVID-19 (повышенная температура тела или озноб, кашель, одышка или затрудненное дыхание, утомляемость, боли в мышцах или теле, головная боль, впервые возникшая потеря вкуса или обоняния, боль в горле, заложенность носа или насморк, тошнота или рвота, либо диарея), персонал приюта должен оказать поддержку и передать информацию о случае надежным поставщикам услуг (таким как кураторам, персоналу приюта, поставщикам медицинских услуг и другим медицинским работникам). Каждому человеку с симптомами следует предоставить тканевую маску для лица и, при необходимости, доступ к телефону, чтобы они могли связаться со своими доверенными поставщиками услуг для получения помощи.

Персонал должен помочь человеку с симптомами понять, как [изолировать](#) себя.

Постояльцам с симптомами следует в первую очередь выделять отдельные комнаты. Они должны оставаться в своей комнате, за исключением посещения туалета (зарезервированного для постояльцев с симптомами), а также они должны носить маску или лицевую повязку, если они покидают свою комнату.

Если нет отдельных комнат, рассмотрите возможность использования большой, хорошо проветриваемой комнаты, где постояльцы с симптомами смогут временно находиться на расстоянии более 6 (шести) футов друг от друга, пока персонал не сможет перевести их в альтернативное место карантина. Эта комната должна быть отделена от помещения, используемого для размещения людей, у которых нет симптомов заболевания.

Персонал должен помочь постояльцам с симптомами при необходимости подобрать варианты медицинской помощи. Персонал должен рекомендовать постояльцам с симптомами обратиться за медицинской помощью, помочь им найти местные ресурсы для получения медицинской помощи, включая, по возможности, услуги телемедицины, и помочь им связаться с поставщиком медицинских услуг или медицинской клиникой. Тестирование людей, даже с легкими симптомами, необходимо для того, чтобы информировать контактировавших с заболевшим в приюте о том, что им необходимо соблюдать [карантин](#). В сотрудничестве с должностными лицами приюта, местное управление общественного здравоохранения (local public health authority, LPHA) проведет отслеживание контактов и выявит людей, которые должны соблюдать карантин, а также окажет помощь в размещении лиц в альтернативных учреждениях. Уведомляйте LPHA о всех подозрительных случаях в учреждении, чтобы они могли планировать оказание помощи в отслеживании контактов и координировать работу с зараженными людьми.

Кроме того, персонал должен помочь постояльцам с симптомами оценить, необходимо ли им немедленно обратиться за неотложной медицинской помощью. Определить, есть ли у постояльца следующие симптомы:

- затрудненное дыхание;
- боль в груди;
- впервые появившаяся спутанность сознания;
- ему/ей сложно проснуться и оставаться в бодрствующем состоянии;
- синюшные губы или лицо.

Если ответ «да» на какой-либо из вышеперечисленных вопросов, следуйте стандартным протоколам для оказания неотложной медицинской помощи.

Сотрудники и волонтеры

- Сотрудники и волонтеры не должны приходить на работу больными. Всех сотрудников или волонтеров, которые заболевают на работе, необходимо отправить домой.
- Персонал должен часто мыть или дезинфицировать руки и стараться не прикасаться к своему лицу.
- Персонал и постояльцы должны носить маски, лицевые повязки или лицевые щитки, когда они находятся в помещении. Каждый человек, который оказывает непосредственную помощь больным постояльцам, должен носить маску, средства защиты глаз, халаты и перчатки.
- Больные сотрудники и добровольцы должны пройти тестирование на COVID-19. Если у них положительный результат теста (или они не прошли тестирование, но у них есть симптомы), они должны самоизолироваться. Рекомендации по самоизоляции можно найти [здесь](#). Если их результат теста отрицательный, они могут вернуться через 24 часа после разрешения симптомов.

Рекомендации по планировке помещения для снижения риска распространения заболевания

Спальные помещения

Вирус COVID-19, скорее всего, передается другому человеку при нахождении на расстоянии менее шести футов от инфицированного человека. Приюты должны организовывать пространство таким образом, чтобы между всеми кроватями было расстояние не менее шести футов, за исключением кроватей для членов одной семьи. Кровати или маты необходимо размещать таким образом, чтобы люди лежали «ногами к голове другого» относительно друг друга.

Очень важно отделить людей с симптомами (**повышенная температура, кашель, озноб, одышка, затрудненное дыхание, повышенная утомляемость, боли в мышцах или теле, головная боль, впервые возникшая потеря вкуса или обоняния, боль в горле, заложенность носа или насморк, тошнота или рвота, диарея**) от людей без симптомов. Отдельные спальные помещения должны быть предоставлены для постояльцев с повышенной температурой или симптомами респираторного заболевания. Если приют не может предоставить отдельные комнаты для постояльцев с симптомами, необходимо приложить усилия для поиска альтернативных вариантов размещения в кратчайшие сроки, предварительно проконсультировавшись с ЛПНА.

Приютам рекомендуется изучить общественные ресурсы для предоставления дополнительных вариантов размещения в приютах для лиц с симптомами респираторного заболевания.

Питание, туалеты и другие места общего пользования

Помогите создать больше пространства между людьми в местах общего пользования для защиты персонала и постояльцев. Рассмотрите возможность использования физических барьеров для защиты персонала, который будет взаимодействовать с постояльцами с неизвестным статусом инфицирования (например, персонал за стойкой регистратуры). Например, на стойке регистратуры можно установить защиту от потоков воздуха, образующихся при чихании, или разместить дополнительный стол между персоналом и клиентами, чтобы увеличить расстояние между ними как минимум до шести (6) футов.

В зонах общественного питания следует обеспечить расстояние между сиденьями не менее шести (6) футов, или предусмотреть возможность доставки еды клиентам или ее выноса клиентами. Если возможно, подумайте о том, чтобы предложить еду на вынос. Рассмотрите возможность разделения времени приема пищи, чтобы еще больше отделять постояльцев друг от друга. Еду следует доставлять постояльцам с симптомами в их отдельные комнаты или на открытый воздух.

Добросовестно соблюдайте правила гигиены и безопасности пищевых продуктов: храните продукты в закрытой таре, откажитесь от помещения личной посуды в общие контейнеры, мойте руки перед едой и перед использованием общих предметов, а также убирайте кухонные поверхности и обеденные зоны между приемами пищи.

Учреждения должны рассмотреть возможность предоставления отдельных туалетов для здоровых и для больных постояльцев.

Уборка

Всегда соблюдайте стандартные методы и соответствующие правила, характерные для Вашего типа учреждения, в отношении минимальных стандартов уборки и дезинфекции.

Рассмотрите возможность увеличения частоты уборки и дезинфекции в Вашем графике, насколько это возможно, уделяя особое внимание уборке и дезинфекции предметов и поверхностей, которые чаще всего трогают руками, например, ванных комнат, кулеров для воды, столов, столешниц, дверных ручек, компьютерных клавиатур, предметов для практического обучения, ручек кранов, телефонов и игрушек.

Нет необходимости в использовании специальных процедур и препаратов для уборки, если Вы используете стандартные процедуры уборки и дезинфекции с использованием зарегистрированного Агентством по охране окружающей среды (Environmental Protection Agency, EPA) дезинфицирующего средства, на котором указано, что оно уничтожает коронавирусы человека.

Персонал, осуществляющий мелкий ремонт или персонал санитарно-гигиенической службы (environmental services, EVS) должен следовать инструкциям по применению производителя дезинфицирующего средства, включая:

- Использование надлежащих концентраций дезинфицирующего средства.
- Обеспечение требуемого времени, которое дезинфицирующее средство находится на поверхности.

Поощряйте модели поведения, снижающие распространение заболеваний

Прикрывайте рот при кашле и чихании

Надлежащие правила поведения при кашле включают несколько приемов, например, кашлять следует во внутреннюю часть локтя или прикрывать рот и нос салфеткой, при кашле и чихании. Обязательно вымойте руки с водой с мылом, если используете салфетку. Разместите таблички в кухнях, ванных комнатах и местах общего пользования, а также предоставляйте салфетки; поблизости должны находиться мусорные ведра и средства гигиены рук.

Гигиена рук

Гигиена рук является важной мерой для предотвращения распространения патогенных микроорганизмов, наряду с соблюдением надлежащих правил поведения при кашле. Разместите дезинфицирующее средство для рук (содержащее 60-95 % спирта) в основных точках учреждения (например, на стойке регистратуры, входе/выходе, в зонах общественного питания). Мытье рук теплой водой с мылом столь же эффективно. Ванные комнаты и другие раковины должны быть постоянно и надлежащим образом укомплектованы мылом и одноразовыми материалами для сушки рук после мытья (например, бумажными полотенцами). Обеспечьте достаточный запас средств для гигиены рук, включая чистые и пригодные для использования места для мытья рук, мыло, бумажные полотенца, емкости для мусора и дезинфицирующее средство на спиртовой основе.

Руководство по масочному режиму для персонала и постояльцев

[Центры по контролю и профилактике заболеваний \(Centers for Disease Control and Prevention, CDC\) рекомендуют всем](#) постояльцам, персоналу и волонтерам продолжать носить маски и соблюдать социальную дистанцию в приютах, независимо от статуса вакцинации.

В помещении всегда следует носить тканевые, бумажные или одноразовые маски. Их также следует носить на открытом воздухе, когда люди не могут находиться на расстоянии не менее шести (6) футов друг от друга. Тканевые лицевые повязки не следует надевать на маленьких детей в возрасте до 2 лет, на людей, у которых наблюдаются проблемы с дыханием, или людей, которые находятся без сознания, недееспособны или иным образом не могут снять маску без посторонней помощи. В идеале, приюты могут предоставить постояльцам тканевые лицевые повязки или одноразовые маски.

Тканевые лицевые повязки, используемые постояльцами и персоналом, следует регулярно стирать. Лицевые повязки следует собирать в герметичный контейнер (например, в мешок для мусора). Сотрудники, занимающиеся стиркой лицевых повязок постояльцев, должны носить одноразовые перчатки и маску для лица. Также рекомендуется использовать одноразовый халат, если таковой имеется.

В ситуациях, когда персонал оказывает медицинскую помощь постояльцам с подозрением или подтвержденным случаем COVID-19 и невозможно избежать тесного контакта (в пределах шести [6] футов), персонал должен, по крайней мере, носить защиту для глаз (защитные очки или лицевой щиток), маску для лица, одноразовый халат и одноразовые перчатки. Тканевые лицевые повязки различаются по своей эффективности для предотвращения воздействия капель и аэрозолей и не должны использоваться в тех случаях, когда необходимо использовать респиратор или маску.

Ресурсы

Рекомендации CDC по уборке и дезинфекция Вашего объекта

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/disinfecting-building-facility.html>

Тренинг, проводимый CDC, для работников приютов для бездомных

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/downloads/community/Homeless-Shelter-Worker-Training.pdf>

Плакаты CDC по гигиене рук

На английском языке: <https://www.cdc.gov/handwashing/pdf/Handwashing-Middle-School-8x11-p.pdf>

На испанском языке: <https://www.cdc.gov/handwashing/pdf/wash-your-hands-poster-spanish-508.pdf>

На китайском языке: <https://www.cdc.gov/handwashing/pdf/wash-your-hands-poster-chinese-508.pdf>

Плакат CDC «Как мыть руки»

На английском языке: <https://www.cdc.gov/handwashing/pdf/wash-your-hands-poster-english-508.pdf>

На испанском языке: <https://www.cdc.gov/handwashing/pdf/Handwashing-Middle-School-SPANISH-8x11-p.pdf>

Плакат CDC «Чистые руки в течение 20 секунд»

На английском языке: <https://www.cdc.gov/handwashing/pdf/HH-Posters-Eng-Restroom-508.pdf>

На испанском языке: <https://www.cdc.gov/handwashing/pdf/HH-Posters-Spa-Restroom-508.pdf>

Плакат «Прикрывайте свой рот при кашле»

<https://www.health.state.mn.us/people/cyc/index.html>

Доступность документа: для лиц с ограниченными возможностями или лиц, говорящих на языке, отличном от английского, ОНА может предоставить информацию в альтернативных форматах, например, в переводе, крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Обращайтесь в Информационный центр здоровья по номеру телефона 1-971-673-2411, 711 ТТТ или по адресу COVID19.LanguageAccess@dhsosha.state.or.us.