



Калифорния — Агентство здравоохранения
и социального обеспечения

Департамент общественного здравоохранения штата Калифорния

TOMÁS J. ARAGÓN, M.D., Dr.P.H.
Директор и инспектор общественного здравоохранения штата



GAVIN NEWSOM
Губернатор

28 июля 2023 г.

КОМУ:

Сотрудникам медицинских учреждений

ПО ВОПРОСУ:

Руководство по ношению масок в медицинских учреждениях для предупреждения заражения от носителя инфекции

Полезные материалы: [Как правильно носить маску](#) | [Маски: информационные материалы \(PDF\)](#) | [Все руководства](#) | [Переводы](#)

Общие замечания

Качественные, хорошо прилегающие к лицу маски [надежно предупреждают распространение инфекций, передающихся воздушно-капельным путем \(в том числе COVID-19\)](#). Маски — это одна из важных мер по снижению риска заболевания COVID-19 и другими респираторными инфекциями, госпитализации по поводу этих заболеваний и смерти. В медицинском учреждении маска не только [предупреждает заражение окружающих носителем инфекции](#), но и защищает того, кто ее носит.

В этом документе приведены сведения, которые калифорнийские медицинские учреждения должны учитывать при разработке и внедрении своих собственных планов по ношению масок для предотвращения заражения окружающих носителями инфекции. При разработке планов учреждению нужно учитывать свои собственные соображения; какие группы пациентов в нем лечатся и каковы показатели заболеваемости респираторными инфекциями. Дополнительные рекомендации для медицинских учреждений о том, когда нужно расширять требования к ношению масок с целью профилактики заражения, есть на сайте [Центров по контролю и профилактике заболеваний \(CDC\)](#) Местные отделы здравоохранения и другие органы могут в зависимости от конкретной ситуации на местах вводить более строгие требования, чем общие для всего штата.

На предприятиях работодатели должны соблюдать [Правила Cal/OSHA по предупреждению COVID-19](#), а в некоторых случаях [Стандарт Cal/OSHA по предупреждению заболеваний, передающихся воздушно-капельным путем](#) (PDF). В этих стандартах содержатся дополнительные применимые требования.

Что медицинским учреждениям нужно учитывать при оценке своих местных условий и разработке собственных планов, рекомендующих или требующих ношение масок для профилактики заболеваемости

Ношения масок для предупреждения заражения окружающих носителем инфекции

предусматривает ношение плотно прилегающих масок или респираторов. Для того чтобы предупредить заражение окружающих воздушно-капельными путем (когда человек дышит, говорит, чихает или кашляет), маски и респираторы должны закрывать его рот и нос.

Использование масок и респираторов для профилактики заражения в медицинском учреждении преследует следующие две цели:

1. Защита пациентов/жильцов от заражения: чтобы зараженный медицинский работник не заразил пациентов или жильцов. Это особенно важно в случае пациентов, которые не могут носить маску или рискуют серьезно заболеть или умереть.
2. Защита коллег от заражения: чтобы зараженный работник не заразил своих коллег, когда они не носят респираторы.

Местные обстоятельства, которые медицинские учреждения могут учитывать при разработке планов ношения масок для профилактики заболеваемости, включают, в том числе, следующие:

- Предрасположенность пациентов/жильцов к COVID-19, гриппу и другим респираторным инфекциям.
- Возможность поддерживать необходимую численность персонала, если ряд сотрудников болен COVID-19, гриппом или другими респираторными инфекциями.
- Передача респираторных инфекций внутри учреждения и [Уровень госпитализаций по поводу COVID-19](#).
- Влияние новых вирусов, вариантов и штаммов на существующий иммунитет.

Много раз сообщалось о том, что в медицинских учреждениях заболеваемость респираторными инфекциями временно снижается, когда с целью их профилактики вводят требование о ношении масок [1][2]. Некоторые эпидемиологи выступают за ношение медиками масок, как часть стандартных мер предосторожности при всех контактах с пациентами [3][4].

Чтобы обезопасить пациентов/жильцов и предотвратить передачу респираторных инфекций в медицинских учреждениях, можно потребовать от медиков носить маски, когда те совершают определенные действия.

Это может включать требование к медикам о ношении масок в следующих случаях:

- Во время взаимодействия с пациентом или жильцом.
- В определенных местах внутри учреждения и среди пациентов/жильцов, например там, где находятся пациенты/жильцы из группы риска.
- Во время сезонного повышения заболеваемости COVID-19 и другими респираторными инфекциями (например, гриппом).

- В случае вспышки или распространения инфекции внутри учреждения, повышения уровня заболеваемости респираторными болезнями пациентов/жильцов или медиков — или когда многие работники игнорируют правила поведения в учреждении. В это время можно рассмотреть возможность повышения уровня профилактики заболеваемости: вместо хирургической маски носить респиратор N95.

Ношение маски для профилактики заболеваемости после контакта медика с носителем вириуса COVID-19

Департамент общественного здравоохранения штата Калифорния (California Department of Public Health, CDPH) по-прежнему рекомендует, чтобы медицинские учреждения требовали от медиков, которые имели контакт с носителем вириуса COVID-19, чтобы они до получения отрицательных результатов теста, сданного в 5-й день или позже, все время носили на работе респиратор N95.

Кроме того, всем медикам с подтвержденной респираторной инфекцией или подозрением на нее, следует до выздоровления оставаться дома и не общаться с пациентами. Если такому медику приходится находиться на работе, он него можно потребовать носить маску во избежание заражения окружающих.

Требования к медикам относительно ношения масок и вакцинаций для профилактики заражения окружающих

Там, где местный отдел здравоохранения или медицинское учреждение, требует ношения масок во всех случаях взаимодействия медиков и пациентов/жильцов, на не привитых или не привившихся вовремя медиков могут распространяться дополнительные требования по ношению масок в учреждении, и в том числе в тех помещениях, где пациенты/жильцы обычно не бывают.

Требования к посетителям относительно ношения масок для профилактики заражения окружающих

Чтобы обезопасить пациентов/жильцов, медицинские учреждения могут требовать от посетителей носить маски в тех же обстоятельствах, что и в случае медиков (см. выше), например при распространении респираторных инфекций среди населения, при появлении новых вариантов вириусов и при значительном числе заболевших сотрудников.

- Как правило, нужно просить посетителей, чтобы они отложили посещение, если у них есть симптомы респираторной инфекции или другого инфекционного заболевания, или если за последние 10 дней они имели тесный контакт с носителем вириуса COVID-19.
 - Если это затруднительно (например, при посещении умирающего), от посетителей нужно требовать, чтобы они носили маску, если у них есть симптомы респираторной инфекции или другого инфекционного заболевания, или если за последние 10 дней они имели тесный контакт с носителем вириуса COVID-19.
- Учреждения (например, центры квалифицированного сестринского ухода, skilled nursing facilities), которые установили правила о ношении масок посетителями, не могут отказать в посещении (PDF), даже если посетитель отказывается носить маску[5].
- В подобной ситуации учреждению следует предложить посетителю альтернативы, например посещение пациента/жильца на открытом воздухе в установленном месте и/или вдалеке от других пациентов.

Добровольное использование респираторов, когда для профилактики заражения требуются только хирургические маски

В подобных ситуациях можно по желанию использовать [респираторы](#), так как они лучше защищают окружающих и того, кто их носит. Это не отменяет требований о ношении респираторов согласно [Нормам Cal/OSHA по предупреждению COVID-19](#) и [Стандартам Cal/OSHA по предупреждению заболеваний, передающихся воздушно-капельным путем](#).

Ссылки

- [1] Seidelman JL, DiBiase L, Kalu IC, Lewis SS, Sickbert-Bennett E, Weber DJ, Smith BA. [The impact of a comprehensive coronavirus disease 2019 \(COVID-19\) infection prevention bundle on non-COVID-19 hospital-acquired respiratory viral infection\(HA-RVI\) rates \(Влияние профилактических мер по предупреждению COVID-19 на уровень других госпитальных респираторных вирусных заболеваний\)](#). Infect Control Hosp Epidemiol. 2022 Jun 2:1-3. doi: 10.1017/ice.2022.137. Epub ahead of print. PMID: 35652146.
- [2] Woolbert ME, Spalding CD, Sinaii N, Decker BK, Palmore TN, Henderson DK. [Sharp decline in rates of community respiratory viral detection among patients at the National Institutes of Health Clinical Center during the coronavirus disease 2019\(COVID-19\) pandemic \(Резкое падение уровня внебольничных респираторных вирусных инфекций среди пациентов клинического центра национальных институтов во время пандемии COVID-19\)](#). Infect Control Hosp Epidemiol. 2023 Jan;44(1):62-67. doi: 10.1017/ice.2022.31. Epub 2022 Feb 18. PMID: 35177161; PMCID: PMC9021590.
- [3] Kalu IC, Henderson DK, Weber DJ, Haessler S. [Back to the future: Redefining "universal precautions" to include masking for all patient encounters \(Назад в будущее: переосмысление «универсальных предосторожностей», для того чтобы потребовать ношения масок при всех контактах с пациентами\)](#). Infect Control Hosp Epidemiol. 2023 Feb 10:1-2. doi: 10.1017/ice.2023.2. Epub ahead of print. PMID: 36762631.
- [4] Palmore TN, Henderson DK. [For Patient Safety, It Is Not Time to Take Off Masks in Health Care Settings \(Для обеспечения безопасности пациентов не следует снимать маски в медицинских учреждениях\)](#). Ann Intern Med. 2023 May 16. doi: 10.7326/M23-1190. Epub ahead of print. PMID: 37186917.
- [5] [Centers for Medicare and Medicaid Services \(Центры служб программ Medicare и Medicaid\)](#). Документ [Your Rights and Protection as a Nursing Home Resident \(Права и защита жильцов центра сестринского ухода\)](#). (PDF) 7 июля 2022 г.

Впервые опубликовано 28 июля 2023 г.