

Considerations for school-related public health measures in the context of COVID-19

Рекомендации относительно мер общественного здравоохранения, связанных с учебными учреждениями, в контексте COVID-19

Приложение к рекомендациям по корректировке мер общественного здравоохранения и социальных мер в контексте COVID-19

10 мая 2020 г.

Общие сведения

В ответ на эпидемию COVID-19 страны во всем мире внедрили ряд мер общественного здравоохранения и социальных мер (PHSM), таких как ограничения на передвижение, закрытие школ и предприятий, а также ограничения на международные поездки¹. По мере изменения местной эпидемиологической обстановки страны будут корректировать (т.е. ослаблять или восстанавливать) эти меры в соответствии с интенсивностью передачи. ВОЗ выпустила руководство по корректировке PHSM при управлении риском повторного возникновения случаев². Был разработан ряд приложений, помогающих странам корректировать различные меры общественного здравоохранения в различных контекстах. В этом приложении приводятся рекомендации для лиц, принимающих решения, и преподавателей о том, как и когда открывать или закрывать школы в контексте COVID-19. Эти решения имеют важные последствия для детей, родителей или опекунов, учителей и других сотрудников, сообществ и общества в целом³. Этот документ был составлен на основе обзора доступной литературы, обсуждений с экспертами, региональными партнерами и опыта стран.

Что следует учитывать при принятии решения о закрытии или открытии школ?

Принимая решение о закрытии, частичном закрытии или повторном открытии школ, следует руководствоваться основанным на оценке рисков подходом, чтобы максимизировать образовательную и медицинскую пользу для учащихся, учителей, персонала и более широкого сообщества, а также помочь предотвратить новую вспышку COVID-19 в сообществе.^{3, 4} ВОЗ, ЮНИСЕФ и МФКК выпустили руководство по профилактике и контролю COVID-19 в школах.³ Факторы, которые необходимо учитывать при общей оценке риска для здоровья, включают эпидемиологические факторы, потенциал системы медицинского обеспечения и общественного здравоохранения,² участие сообщества и потенциал правительства оказывать социально-экономическую поддержку наиболее уязвимым категориям граждан. В последних обсуждениях по открытию школ партнеры выделяют шесть ключевых аспектов, которые следует учитывать при планировании: политика, финансирование, безопасные операции, обучение, охват наиболее маргинальных сообществ и защита благополучия.⁴

Национальные органы власти могут содействовать применению подхода, основанного на оценке риска, на местном уровне, предлагая стандартные рабочие процедуры или контрольные списки для школ на основе местной эпидемиологической ситуации и условий.

Лица, принимающие решения, должны учитывать следующее при принятии решения об открытии или закрытии школ:

- Современное понимание передачи COVID-19 и тяжести клинической картины у детей.

- Местная эпидемиологическая обстановка по COVID-19 на территориях, где расположены школы
- Школьная среда и способность поддерживать меры профилактики и контроля COVID-19

Дополнительные факторы, которые необходимо учитывать при принятии решения о том, как и когда частично закрывать или вновь открывать школы, включают в себя оценку того, какой вред может быть причинен из-за закрытия школы (например, риск невозвращения в школу, растущее неравенство в образовании, ограниченный доступ к питанию, насилие в семье, усугубляемое экономической неопределенностью и т. д.) и необходимость поддерживать школы, по крайней мере, частично открытыми для детей, опекуны которых являются «ключевыми работниками» для страны.

Что мы знаем о COVID-19 и детях

Данные из отдельных стран и недавний обзор по COVID-19 у детей показывают, что дети реже заболевают, чем взрослые, и что инфекция обычно вызывает легкую форму болезни.⁵ Серьезное заболевание, вызванное COVID-19, нечасто наблюдается у детей, хотя были редкие случаи критических состояний⁶. Роль детей в передаче остается неясной⁷, и необходимы дополнительные данные, в том числе из стратифицированных по возрасту сероэпидемиологических исследований.⁸ На сегодняшний день было мало учебных заведений, вовлеченных во вспышки COVID-19, но из этих исследований выясняется, что передача инфекции главным образом ассоциировалась с социальными событиями, связанными со школьной или университетской жизнью, а не передачей в классных комнатах. Эти исследования также позволяют предположить, что внедрение вируса, вероятно, было осуществлено взрослым сотрудником^{7,9}. Исследования, использующие смоделированные данные, подчеркивают важность учета местной эпидемиологической обстановки в процессе принятия решений, но также говорят о том, что необходимо полагаться не только на школьные меры в качестве противоэпидемических вмешательств.¹ ВОЗ обновит этот документ, когда станет доступной дополнительная информация, а также по мере извлечения уроков из опыта разных стран по открытию школ.

Местная ситуация и эпидемиологическая обстановка по COVID-19

Местная ситуация и эпидемиология COVID-19 могут варьироваться от одного региона к другому внутри страны. При обсуждении следует руководствоваться следующими вопросами:

- Какое влияние оказывает текущая эпидемиологическая ситуация на передвижения в сообществе? Существуют ли ограничения на передвижение, доступен ли безопасный транспорт?
- Какова тенденция заболеваемости COVID-19 в регионе? Доступна ли и надежна ли местная информация о тенденциях заболеваемости?
- Могут ли чиновники общественного здравоохранения в сообществе быстро выявлять и реагировать на новые случаи болезни, чтобы предотвратить новые вспышки?
- Может ли школа поддерживать надлежащее сотрудничество и координацию с местными органами общественного здравоохранения (например, предоставить сотрудникам общественного здравоохранения информацию, необходимую для отслеживания контактов, если в школе происходит случай или вспышка)?
- Какова численность персонала, подверженного риску тяжелых заболеваний (возрастные группы и сопутствующие патологии)?

- Каково количество детей с сопутствующими патологиями или особыми потребностями?

Школьная среда и способность поддерживать меры профилактики и контроля COVID-19

Политика, практика и инфраструктура

Когда школы полностью или частично открыты, стратегии по профилактике и контролю² COVID-19 должны быть сохранены. Оценка риска может основываться на следующих соображениях, а рекомендуемые действия и требования изложены в следующем разделе:

Школьные ресурсы и инфраструктура

- Имеются ли в школе правила и ресурсы для обеспечения надлежащей гигиены рук и дыхания, дистанцирования и ограничения скопления людей?
- Можно ли получить доступ к комнатам, достаточно большим для поддержания соответствующего расстояния между столами? Может ли инфраструктура школы быть расширена, даже временно, чтобы обеспечить необходимое пространство?
- Имеет ли школа доступ к адекватным материалам и расходным материалам для предотвращения передачи, таким как хорошо оборудованные станции для мытья рук?
- Можно ли уменьшить размеры классов или чередовать использование помещений ежедневно или еженедельно классными группами?
- Имеет ли школа медкабинет, чтобы облегчить уход за больными детьми?

Стратегии для педагогов и школьного персонала

- Существуют ли стратегии и процедуры для обеспечения безопасности всего школьного персонала, включая рекомендации по защите лиц с высоким риском заражения (пожилые люди, лица с сопутствующими патологиями)?
- Имеет ли школа возможность обучать школьный персонал безопасным школьным операциям?
- Должны ли / могут ли быть реализованы или поддержаны некоторые гибкие или частичные подходы к дистанционному обучению?
- Обладает ли школа достаточным количеством учителей для реализации изменений в школьном расписании, учитывая, что такие изменения также повлияют на других сотрудников?
- В зависимости от местного контекста, возможно ли попросить учителей, которые подвергаются более высокому риску развития тяжелой формы болезни из-за COVID-19, поддержать дистанционное обучение вместо личного обучения?

Поведенческие аспекты

Поддерживая образовательный процесс, учитывайте возраст и опыт учащихся. Детям младшего возраста может быть труднее придерживаться физического расстояния не менее 1 метра. Для учащихся в старших классах необходимо учитывать такие требования, как экзамены. Чтобы оценить готовность школы к безопасным корректировкам, учтите следующее:

Переконфигурирование школьных ресурсов

- Могут ли школы оборудовать классные комнаты таким образом, чтобы помочь ученикам соблюдать рекомендуемые меры?
- Как будет корректироваться игровое время / мероприятия на свежем воздухе во время отдыха (там, где они существуют), чтобы обеспечить соблюдение рекомендуемых мер?
- Готовы ли и имеют ли возможности ученики, родители и учителя участвовать в телекоммуникационном обучении или в аналогичных стратегиях дистанционного обучения или вернуться в школу на основе соблюдения новых мер?

Возрастные аспекты

- Будет ли достаточно надзора для учащихся разных возрастов, чтобы обеспечить соблюдение рекомендуемых мер, в том числе во время отдыха и перерывов между занятиями?
- Исходя из местного контекста и культурных норм, какие возрастные группы считаются более подходящими или более приоритетными для дистанционного обучения и какие возрастные группы больше всего нуждаются в личном обучении? Существуют ли положения, обеспечивающие безопасность / защиту в виртуальных онлайн-пространствах?
- Могут ли высшие учебные заведения оценить безопасность (и потенциальное закрытие или отмену) мероприятий, проводимых в школах, событиях и собраниях, и предложить возможность поддерживать физическое дистанцирование, в том числе в социальных ситуациях за пределами класса (например, поездки, встречи)?

Для обеспечения изменений в поведении персонала может потребоваться проведение санитарного просвещения и учебных семинаров. Визуальные и словесные подсказки и напоминания (например, плакаты) могут быть предоставлены, чтобы поощрить студентов придерживаться рекомендуемых форм поведения.

Безопасность и защита

Закрытие или повторное открытие школы может повлиять на безопасность учащихся. Вопросы для рассмотрения включают в себя следующее:

- Дети получают еду в школе? Есть ли продовольственная безопасность дома?
- Достаточно ли учителей или персонала, чтобы управлять школой? Существуют ли правила безопасности и обеспечения благополучия учителей и персонала? Хорошо ли они подготовлены для проведения профилактических и контрольных мер?
- Действуют ли службы защиты детей, чтобы реагировать на проблемы безопасности для учащихся дома или в школе?
- Могут ли сотрудники, родители и сообщества работать вместе для разработки местного руководства для школ?
- Существуют ли планы на случай непредвиденных обстоятельств для противодействия вредным последствиям нарушения образовательного процесса для наиболее уязвимых детей?

Рекомендуемые меры по открытию школ

Следующие стратегии и адаптационные механизмы должны быть по возможности введены в действие:

Гигиена и повседневные практики в школе

Гигиена и обработка поверхностей для ограничения контакта с источником инфекции:

- Проинформируйте всех в школе о профилактике COVID-19, включая надлежащую и частую гигиену рук, респираторную гигиену, использование маски, если это введено как обязательное требование, симптомы COVID-19 и что делать, если вы чувствуете себя плохо. Бесконтактные приветствия также должны быть рекомендованы. Предлагайте еженедельные обновления /правил/ по мере развития пандемии.
- **Составьте график частой гигиены рук**, особенно для маленьких детей, и **обеспечьте достаточное количество спиртосодержащего средства для обработки рук или мыла и чистой воды** на входах в школу и на территории всей школы.
- Планируйте ежедневную уборку школы, включая туалеты, водой, мылом, моющими и дезинфицирующими средствами¹. **Мойте и дезинфицируйте поверхности, к которым чаще всего прикасаются**, такие как дверные ручки, парты, игрушки, принадлежности, выключатели света, дверные коробки, игровое оборудование, учебные пособия, используемые детьми, и обложки книг.
- Оцените, что можно сделать, чтобы ограничить риск воздействия или прямого физического контакта на занятиях по физическому воспитанию, занятиях спортом или другими физическими упражнениями, а также играх на игровых площадках, в местах с повышенной влажностью и раздевалках.
- Увеличьте частоту уборки в спортзале и спортивных помещениях и раздевалках, обеспечьте наличие гигиенических станций на входах и выходах, разграничьте направления движения спортсменов через помещения (в одну сторону) и ограничьте количество людей, которым разрешено находиться в раздевалке одновременно.
- Примите меры по выполнению респираторной гигиены и гигиены рук, а также меры по физическому дистанцированию на транспорте, такие как школьные автобусы, и дайте советы для учащихся по безопасным поездкам в школу и из школы, в том числе на общественном транспорте. Только 1 ребенок на место и, по крайней мере, на расстоянии 1 метра в школьных автобусах, если это возможно. Это может привести к необходимости увеличения количества школьных автобусов в каждой школе. По возможности, окна автобуса должны быть открыты.
- Разработайте школьную политику **в отношении ношения маски или лицевой защиты в соответствии с национальными или местными правилами**. Если ребенок или школьный персонал болен, он не должен приходить в школу. Предоставьте достаточное количество медицинских масок тем, кто в этом нуждается, например школьным медсестрам и детям с симптомами.

Скрининг и ведение больных учеников, учителей и другого персонала школы

- Проводить политику «оставаться дома, если чувствуешь себя плохо» для учеников, учителей или школьного персонала с симптомами. Если возможно, свяжитесь с местными организациями, чтобы обеспечить поддержку по уходу на дому и обеспечить связь между домом и школой.

¹ ВОЗ рекомендует 70% этиловый спирт для дезинфекции небольших поверхностей и оборудования, или гипохлорит натрия 0,1% для дезинфекции обширных поверхностей¹⁰

- Составьте чек-лист для родителей / учеников / персонала, чтобы решить, могут ли ученики / сотрудники посещать школу, и с учетом местной эпидемиологии COVID-19. Контрольный список может включать в себя:

основные медицинские условия и уязвимые места, чтобы защитить учеников / персонал;

недавняя болезнь или симптомы, указывающие на COVID-19, для предотвращения распространения среди остальных;

особые обстоятельства в домашних условиях, чтобы адаптировать поддержку по мере необходимости;

особые соображения относительно школьного транспорта при необходимости.

- **Отказаться от требования предоставить заключение врача, чтобы оправдать отсутствие в школе** при передаче COVID-19 в сообществе.

- Рассмотрите возможность **ежедневного измерения температуры тела** и опроса об истории лихорадки или лихорадочном состоянии в течение предыдущих 24 часов при входе в здание для всех сотрудников, учащихся и посетителей для выявления больных.

- Убедитесь, что учащиеся, которые были в контакте с больным COVID-19, остаются дома в течение 14 дней. Должностные лица школы должны уведомить органы общественного здравоохранения в случае положительного диагноза COVID-19.

- Определите процедуры для учащихся или сотрудников, у которых есть симптомы COVID-19 или которые плохо себя чувствуют, на случай когда их отправляют домой или изолируют от других.

Общение с родителями и учениками

- Сообщите родителям о мерах, принимаемых школой, и попросите о сотрудничестве, чтобы сообщать о любых случаях COVID-19, которые происходят в домашнем хозяйстве. Если есть подозрение, что кто-то из домохозяйства имеет COVID-19, оставьте ребенка дома и сообщите в школу.

- Объясните ученикам причину мер, связанных со школой, включая обсуждение научных соображений и выделение помощи, которую они могут получить в школах (например, психосоциальная поддержка).

Дополнительные школьные меры

- Убедитесь в наличии проверок на иммунизацию при поступлении в школу. Проверьте статус прохождения вакцинации в отношении заболеваний, предупреждаемых с помощью вакцин

(например, кори), и напомните родителям о важности обеспечения того, чтобы их дети были в курсе всех соответствующих вакцинаций. Для школьных программ иммунизации обеспечьте наличие плана догоняющей вакцинации, если это необходимо.

- Школам-интернатам и другим специализированным учреждениям необходимо будет обеспечить соблюдение рекомендаций и в жилых помещениях, лекционных залах, лабораториях и других учебных помещениях для всесторонней пользы и безопасности учащихся и персонала.

Физическое дистанцирование и дистанционное обучение

Физическое дистанцирование в школе

- **Поддерживайте дистанцию не менее 1 метра²** между всеми присутствующими в школе
- Увеличьте **расстояние между партами (не менее 1 метра между столами)**, отрегулируйте время на паузы / перемены и перерывы на обед (если сложно, один из вариантов - обедать за столом)
- **Ограничьте смешивание классов** для школьных и внеклассных мероприятий. Например, ученики в классе будут оставаться в одной классной комнате в течение дня, в то время как учителя перемещаются между классами; или классы могут использовать разные входы, если таковые имеются, или установите порядок для каждого класса, чтобы входить и выходить из здания / классной комнаты
- Расширьте расписание занятий в старших классах: одни учащиеся и учителя посещают занятия утром, другие - днем, остальные - вечером
- Рассмотрите возможность увеличения числа учителей, если это возможно, чтобы иметь меньшее количество учеников в классе (если позволяет пространство)
- Попросите не создавать скученности, когда детей забирают из школы или во время дневного ухода, и, если возможно, избегать забора детей пожилыми членами семьи или общины (например, бабушкой и дедушкой)
- Минимизируйте общее время перерыва, т. е. чередуйте, когда и где классы обедают
- Обсудите, как проводить занятия физкультурой и спортом
- **Переместите уроки на свежий воздух или проветривайте комнаты** как можно больше.
- Просветите учащихся, чтобы они не собирались и не общались при выходе из школы и в свободное время

2 Большинство исследований использовали один метр в качестве ориентира для проекции распространения дыхательных капель. Один метр эквивалентен 3 футам и 3,37 дюйма. ВОЗ контролирует текущие исследования рисков передачи COVID-19

Теле-обучение и дистанционное обучение

- Запустите или продолжите теле-обучение или аналогичный вариант, смешанными методами, где это необходимо и возможно (например, некоторые студенческие группы могут посещать

онлайн-занятия, учиться дома, выполняя домашние задания, вести блоги, заниматься физическими упражнениями на дому).

- Если дистанционное обучение невозможно, предложите студентам взять учебники домой или договоритесь о выполнении заданий. Подумайте о трансляции уроков по радио или телевидению, организуйте систему партнерства для выполнения домашней работы со старшими братьями и сестрами дома или с друзьями по телефону.
- Обеспечьте соответствующее возрасту и **частое наблюдение и поддержку детей** вне школы и избегайте наказания или стигматизации учащихся.

Мониторинг школ после повторного открытия

Поскольку применяются защитные школьные меры, важно отслеживать ряд факторов, таких как:

- Эффективность теле-образования:
- Насколько хорошо школа смогла разработать стратегии дистанционного обучения?
- Какая доля детей была охвачена?
- Каковы отзывы учеников, родителей и учителей?
- Влияние политики и мер на цели образования и результаты обучения.
- Влияние политики и мер на здоровье и благополучие детей, братьев и сестер, персонала, родителей и других членов семьи.
- Тенденция отсева из школы после снятия ограничений.

Инклюзивное и раннее сотрудничество между школой и сообществом необходимо для разработки и реализации необходимых мер. Будет важно сохранить гибкость и изменить подходы по мере необходимости, а также обеспечить обучение и обмен передовым опытом. Полное закрытие школ без внедрения соответствующих контекстуальных методов дистанционного обучения, где это возможно, и адаптивных стратегий, направленных на снижение потенциального вреда, может быть не лучшим или единственным решением, и должно рассматриваться только тогда, когда альтернативы отсутствуют.

Всемирная организация здравоохранения предлагает эти рекомендации для поддержки разработки стратегий и оказания помощи лицам, принимающим решения, образовательным учреждениям и лицам, обеспечивающим уход, в этот уникальный и сложный период, поскольку их задача сделать так, как лучше для детей, студентов и сообщества.

Литература

1. Viner RM, Russell SJ, Croker H et al. 2020. School closure and management practices during coronavirus outbreaks including COVID-19: a rapid systematic review. *Lancet Child Adolesc Health* 2020; 4: 397–404 (<https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S2352-4642%2820%2930095-X>, accessed 06 April 2020)
2. World Health Organization. Considerations in adjusting public health and social measures in the context of COVID-19 (Interim guidance) (<https://www.who.int/publications-detail/considerations-in-adjusting-public-health-and-social-measures-in-the-context-of-covid-19-interim-guidance>, accessed 16 April 2020)

3. UNICEF, WHO, IFRC 2020. Key Messages and Actions for COVID-19 Prevention and Control in Schools (<https://www.unicef.org/reports/key-messages-and-actions-coronavirus-disease-covid-19-prevention-and-control-schools>, accessed 10 March 2020)
4. UNESCO, UNICEF, World Bank, World Food Programme. Framework for reopening schools, April 2020 (<https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000373348>, accessed 01 April 2020)
5. Boast A, Munro A, Goldstein H. An evidence summary of Paediatric COVID-19 literature, Don't Forget the Bubbles, 2020 (<https://dontforgetthebubbles.com/evidence-summary-paediatric-covid-19-literature>, accessed 03 April 2020)
6. Dong Y, Hu Y, Qi X, Jiang F, Jiang Z, Tong S 2020. Epidemiology of COVID-19 Among Children in China. Pediatrics Vol. 145, Issue 5 (<https://pediatrics.aappublications.org/content/early/2020/03/16/peds.2020-0702.1>, accessed 01 May 2020)
7. National Centre for Immunisation Research and Surveillance (NCIRS). COVID-19 in schools – the experience in New South Wales (http://ncirs.org.au/sites/default/files/2020-04/NCIRS%20NSW%20Schools%20COVID_Summary_FINAL%20public_26%20April%202020.pdf, accessed 26 April 2020)
8. World Health Organization. Population based age stratified seroepidemiological investigation protocol for COVID-19 virus infection (<https://www.who.int/publications-detail/population-based-age-stratified-seroepidemiological-investigation-protocol-for-covid-19-virus-infection>, accessed 17 March 2020)
9. Zhang J, Litvinova M, Liang Y, Wang Y, Wang W, Zhao S, Wu Q, Merler S, Viboud C, Vespignani A, Ajelli M, Yu H. Science. Changes in contact patterns shape the dynamics of the COVID-19 outbreak in China. Science (<https://science.sciencemag.org/content/early/2020/05/04/science.abb8001/tab-pdf>, accessed 29 April 2020)
10. World Health Organization. Water, sanitation, hygiene, and waste management for the COVID-19 virus (Interim Guidance) (<https://www.who.int/publications-detail/water-sanitation-hygiene-and-waste-management-for-the-covid-19-virus-interim-guidance>, accessed 23 April 2020).