

**Протокол исследования первых случаев
заболевания новой коронавирусной
инфекцией 2019 г. (COVID-19)
И КОНТАКТОВ
(First Few X – FFX)**

Версия: 2

Дата: 10 февраля 2020 г.

Контактные данные: EarlyInvestigations-2019-nCoV@who.int



Справочная информация. Для стран разработано несколько протоколов раннего исследования (<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/early-investigations>).

1. Протокол исследования первых случаев заболевания новой коронавирусной инфекцией 2019 г. (COVID-19) и контактов (First Few X – FFX). Протокол посвящен выявлению и отслеживанию пациентов и их близких контактов в общей массе населения либо в условиях локального распространения (например, в домохозяйствах, медицинских, образовательных учреждениях). FFX - основной протокол исследования, который должен быть использован при выявлении первоначальных лабораторно подтвержденных случаев COVID-19 в стране. Для более целенаправленного подхода к конкретным группам и более точной оценки эпидемиологических параметров доступны три других протокола исследований:

2. Протокол исследования передачи коронавирусной инфекции 2019 г. (COVID-19) в пределах домохозяйств (1)

3. Протокол оценки потенциальных факторов риска коронавирусной инфекции 2019 г. (COVID-19) среди работников здравоохранения в медицинском учреждении (2).

4. Взятие проб вирусного возбудителя COVID-19 с поверхностей: практический пошаговый протокол для медицинских специалистов и работников общественного здравоохранения (3).

По любым вопросам просьба обращаться по адресу earlyinvestigations-2019-nCoV@who.int.

Основные обновления в версии 2

- Обновление определения «близкий контакт»: с одного дня до появления симптомов до четырех дней до появления симптомов. Новое определение для целей данного протокола исследования сформулировано следующим образом: «Любое лицо, имевшее контакт (в пределах 1 метра) с пациентом с подтвержденным диагнозом во время периода проявления симптомов у пациента, а также в четырехдневный период, предшествовавший появлению у него симптомов».
- Контакт с источником инфекции также включает контакт с пациентом с подтвержденной инфекцией в течение бессимптомного периода.
- В вопросы о симптомах для подозрительных или вероятных случаев добавлены вопросы о желудочно-кишечных симптомах (такие же, как и для подтвержденных случаев).
- Для близких контактов, являющихся работниками здравоохранения, добавлены вопросы о классификации риска, чтобы лучше оценить его уровень (высокий или низкий риск).
- Добавлен образец дневника симптомов для близких контактов, предназначенного для самостоятельной записи и уведомления о наличии или отсутствии различных симптомов.
- Обновлен раздел Go.Data, так как в настоящее время вопросники FFX доступны в Go.Data в виде шаблонов для различных стран.
- Добавлено приложение с описанием ключевых функций Go.Data и несколько вариантов хостинга для Go.Data (приложение C).
- Обновлены ссылки для согласования с последними рекомендациями ВОЗ.
- Проведена техническая редакция. После публикации оценки факторов риска для работников здравоохранения обновлено приложение В «Сравнение характеристик и взаимного соответствия основных протоколов раннего исследования случаев новой коронавирусной инфекции 2019 г. (COVID-19)».
- Обновлена нумерация формы FFX и вопросы, откуда взять данные для расчета интересующих эпидемиологических параметров (таблица в разделе 3.3)
- Добавлен новый общий адрес электронной почты ВОЗ для упрощения обработки всех запросов, связанных с протоколами ранних исследований.
- Выражение «медицинские работники» заменено выражением «работники здравоохранения» для включения в эту категорию работников здравоохранения немедицинского профиля (например, уборщиков и т.д.).

Содержание

Резюме протокола	5
1. Общая информация	7
1.1 Цели	7
Координация исследования FFX	9
2. Методы проведения исследования	10
2.1 Дизайн исследования	10
2.2 Популяция исследования	11
2.2.1 Определения случая	11
2.2.2 Определения «близкого контакта»	12
2.3 Длительность исследования	13
2.4 Сбор данных	13
2.4.1 Резюме	13
2.4.2 Использование инструмента Go.Data	14
2.4.3 Последующее наблюдение за случаями и контактами	15
2.5 Лабораторные исследования	18
2.5.1 Сбор образцов	18
2.5.1.1 Подтвержденные случаи	18
2.5.1.2 Близкие контакты	18
2.5.1.3 Замечание по серологическим исследованиям	19
2.5.2 Перевозка образцов	19
2.6 Этические аспекты	20
2.6.1 Информированное согласие и особое согласие	20
2.6.2 Риски и преимущества для участников	20
2.6.3 Конфиденциальность	20
2.6.4 Условия использования: Go.Data	21
2.6.5 Профилактика инфекции COVID-19 среди персонала исследования	21
3. Статистический анализ	21
3.1 Размер выборки	21
3.2 План анализа	22
4. Представление результатов	29
5. Ссылки	30
6. Дополнительная литература и онлайн-курсы	31
7. Выражение признательности	33
Приложение А. Вопросники и рекомендации	34
1. Для пациентов	35
Форма А0. Форма учета минимальных данных – для подозрительных и вероятных случаев COVID-19	35
Форма А1. Форма первоначального учета случая – для подтвержденных случаев (день 1)	39
Форма А2: Форма последующего наблюдения за случаем – для подтвержденных случаев (дни 14–21)	47
2. Для близких контактов	53
Форма В1. Форма первоначального учета контактного лица – для близких контактов пациентов с подтвержденной COVID-19 (день 1)	53
Форма В2. Форма последующего наблюдения за контактным лицом – для близких контактов пациентов с подтвержденной COVID-19 (дни 14–21)	61
Дневник симптомов для близких контактов пациентов с подтвержденной COVID-19 (дни 1–14)	66
3. Формы отчетности FFX: руководство по заполнению	67

<i>Приложение В. Сравнение характеристик и взаимного соответствия основных протоколов раннего исследования случаев новой коронавирусной инфекции 2019 г. (COVID-19)</i>	70
<i>Приложение С. Программное обеспечение Go.Data</i>	74
Что такое Go.Data	74
Каковы ключевые особенности программного обеспечения Go.Data?	74
Варианты хостинга Go.Data в странах	77
Условия использования Go.Data и лицензионное соглашение на программное обеспечение	78

Резюме протокола

Протокол исследования первых случаев заболевания новой коронавирусной инфекцией 2019 г. (COVID-19) и контактов (First Few X – FFX)	
Популяция исследования	Первые пациенты с подтвержденной инфекцией COVID-19 и их близкие контакты
Возможный результат и анализ	<p>Определение динамики передачи инфекции, тяжести и спектра клинических проявлений посредством оценки, в первую очередь, следующих аспектов:</p> <ul style="list-style-type: none"> • клиническая картина инфекции COVID-19 и течение вызываемого ею заболевания; • частота случаев вторичной инфекции (ЧВИ) и клиническая скорость вторичного распространения инфекции COVID-19 среди близких контактов; • серийный интервал инфекции COVID-19; • доля симптоматических случаев COVID-19 (посредством отслеживания контактов и лабораторного тестирования); • выявление возможных путей передачи инфекции; <p>и затем определение следующих параметров:</p> <ul style="list-style-type: none"> • основное репродуктивное число (R_0) COVID-19; • инкубационный период COVID-19; • предварительные показатели тяжести инфекции и заболевания COVID-19 (например, доля случаев с госпитализацией и коэффициент летальности).
Дизайн исследования	Проспективное исследование всех выявленных близких контактов пациентов с лабораторно подтвержденной инфекцией COVID-19
Начало исследования	<p>Должно быть начато в первые дни после выявления в стране X прибывшего пациента с подтвержденной COVID-19.</p> <p>FFX является основным протоколом, который должен быть инициирован во время вспышки COVID-19 после выявления первоначальных лабораторно подтвержденных случаев вируса COVID-19 в стране X на ранних стадиях эпидемии.</p>
Длительность исследования	Сбор данных и образцов у зарегистрированных пациентов и близких контактов выполняется при регистрации (день 1) и спустя 14-21 день, с двумя посещениями на дому.
Минимальный объем данных и образцов, который следует получить от участников	<ul style="list-style-type: none"> • Сбор данных: эпидемиологические данные, в том числе клинические симптомы; контакты с источником инфекции, включая контакт с пациентом(ами) с подтвержденным диагнозом; и уже имеющиеся состояния. • Образцы: респираторные (и другие) образцы для диагностики текущей инфекции COVID-19; и образец сыворотки для обоснования сероэпидемиологических заключений.

В настоящем документе изложены методы сбора данных и проведения исследований в целях

комплексной оценки подтвержденных случаев COVID-19 и их близких контактов органами общественного здравоохранения.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) в сотрудничестве с техническими партнерами разработала серию согласованных между собой усовершенствованных протоколов эпиднадзора, позволяющих сформировать полное представление об эпидемиологических характеристиках COVID-19. Ниже перечислены другие протоколы исследований COVID-19, доступные в настоящее время:

- [Протокол исследования передачи коронавирусной инфекции 2019 г. \(COVID-19\) в пределах домохозяйств \(1\)](#);
- *Протокол оценки потенциальных факторов риска коронавирусной инфекции 2019 г. (COVID-19) среди работников здравоохранения в медицинском учреждении (2)*;
- *Взятие проб вирусного возбудителя COVID-19 с поверхностей: практический пошаговый протокол для медицинских специалистов и работников общественного здравоохранения (3)*.

В приложении В сопоставляются сфера применения и основные цели настоящего документа и двух первых документов, приведенных в списке выше.

Все протоколы ВОЗ по COVID-19 размещены на [веб-сайте ВОЗ \(4\)](#) наряду с документами, содержащими технические рекомендации (5), в том числе по таким вопросам, как эпиднадзор и определения случаев (6); ведение пациентов (7); лабораторные рекомендации (8); профилактика инфекций и инфекционный контроль (9); информирование о рисках и работа с населением (10); рекомендации в отношении поездок (11) и другие вопросы (12, 13).

Комментарии для рассмотрения пользователем обозначены в документе фиолетовым текстом, поскольку пользователю может потребоваться немного изменить методы в соответствии с местными условиями, в которых будет проводиться данное исследование.

1. Общая информация

Обнаружение и распространение появившегося респираторного патогена сопровождается неопределенностью в отношении его ключевых эпидемиологических, клинических и вирусологических характеристик и, в частности, его способности распространяться среди населения и вирулентности (соотношение числа случаев и тяжести). Это относится и к новой коронавирусной инфекции (COVID-19), впервые обнаруженной в городе Ухань, Китай, в декабре 2019 г. (14).

Как и в случае многих новых респираторных патогенов, основные эпидемиологические, клинические и вирусологические параметры вируса и динамика вспышки изначально неизвестны. На данном этапе в отношении COVID-19 остаются неизвестными степень распространения инфекции, пути передачи, полный спектр клинических проявлений заболевания и вирусная динамика. По этой причине понимание эпидемиологических, клинических и вирусологических характеристик первых случаев (FFX) COVID-19 и их близких контактов имеет важное значение для обоснования целенаправленных рекомендаций и ответных мер общественного здравоохранения [страны X](#).

Следующий протокол был разработан для исследования первых случаев (FFX) и их близких контактов. Он представляет собой адаптацию уже существующих в некоторых странах общих протоколов, таких как *усовершенствованный протокол исследования нескольких первых сотен случаев пандемического гриппа и контактных лиц (FF100)* Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии (Соединенного Королевства) (15). Скоординированный глобальный подход облегчит быстрое структурирование данных из разных стран.

Предполагается, что исследование FFX COVID-19 будет проводиться в нескольких странах или регионах, отличающихся по географическим и демографическим параметрам. Каждой стране может потребоваться адаптировать некоторые аспекты этого протокола в соответствии с системами общественного здравоохранения, лабораторными и клиническими системами с учетом возможностей страны, доступности ресурсов, а также культурной приемлемости протокола. Однако использование стандартного протокола, наподобие описанного ниже, позволяет систематически собирать и передавать данные эпидемиологической экспозиции и биологические образцы в таком формате, который можно легко структурировать, представлять в табличном виде и анализировать в различных условиях по всему миру. Это будет способствовать своевременному выполнению оценки тяжести и контагиозности инфекции COVID-19, а также выработке ответных мер общественного здравоохранения и политических решений. Это особенно важно в контексте нового респираторного патогена, такого как COVID-19.

1.1 Цели

Общая цель настоящего протокола состоит в том, чтобы как можно раньше получить представление о ключевых клинических, эпидемиологических и вирусологических характеристиках первых случаев инфекции COVID-19, выявленных в [стране X](#), для получения информации, на основе которой можно разработать и обновлять рекомендации для общественного здравоохранения по ведению пациентов и сокращению потенциального распространения и негативного воздействия инфекции в [стране X](#). Важно отметить, что первые случаи, обнаруженные в ходе этого исследования, могут сопровождаться более тяжелым течением инфекции, а способность выявлять более широкий с точки зрения тяжести диапазон случаев будет зависеть от имеющихся ресурсов.

Первоочередные цели данного исследования FFX среди пациентов и близких контактов заключаются в описании или оценке следующего:

- клиническая картина инфекции COVID-19 и течение вызываемого ею заболевания;
- частота случаев вторичной инфекции (ЧВИ) и клиническая скорость распространения инфекции COVID-19 среди близких контактов (в целом и с распределением по ключевым факторам, таким как условия, возраст и пол, для различных конечных точек);
- серийный интервал инфекции COVID-19;
- доля симптоматических случаев COVID-19 (посредством отслеживания контактов и лабораторного тестирования);
- выявление возможных путей передачи инфекции.

Вторичные цели заключаются в предоставлении данных для вычисления следующих параметров:

- основное репродуктивное число (R_0) коронавирусной инфекции COVID-19;
- инкубационный период COVID-19; и
- предварительные показатели тяжести инфекции и заболевания COVID-19 (например, доля случаев с госпитализацией (CHR) и коэффициент летальности (CFR)).

Для справки: определения некоторых эпидемиологических терминов

- В данном контексте **частота случаев вторичной инфекции** является показателем частоты новых случаев инфекции COVID-19, установленных по положительному результату тестирования на COVID-19, среди близких контактов подтвержденных случаев в определенный период времени. *Иными словами, это частота случаев инфицирования контактов, оцениваемая с помощью ПЦР/серологических исследований парных образцов.*
- **Вторичное клиническое распространение** является показателем частоты возникновения новых случаев COVID-19 с симптоматическим течением, установленных по положительному результату тестирования на 2019-nCoV, среди близких контактов подтвержденных случаев в определенный период времени. *Иными словами, это частота клинических проявлений инфекции среди близких контактов.*
- **Серийный интервал** определяется как период времени от появления симптомов у первичного пациента до появления симптомов у контактного лица.
- **Основное репродуктивное число R_0** определяется как среднее количество вторичных случаев, вызванных контактами с одним инфицированным лицом на ранних этапах эпидемии, когда практически все контактные лица являются восприимчивыми к инфекции. Следует отметить исходное предположение о том, что иммунитет к COVID-19 будет очень слабым или совсем отсутствовать.
- **Инкубационный период** определяется как период времени от воздействия, которое привело к заражению COVID-19, и появлением клинических симптомов заболевания (от инфицирования или контакта до заболевания).
- **Доля случаев с госпитализацией** (case hospitalisation ratio, CHR) определяется как доля инфицированных возбудителем COVID-19 (т.е., имеющих положительный результат тестирования), которые были госпитализированы.
- **Коэффициент летальности** (case fatality ratio, CFR) определяется как доля инфицированных возбудителем COVID-19 (т.е., имеющих положительный результат тестирования), чья смерть является прямым или косвенным следствием этой инфекции.

Эта информация используется для уточнения/обновления рекомендаций по эпиднадзору

(например, определения случаев); определения характеристик ключевых эпидемиологических особенностей передачи вируса; понимания географического распространения, тяжести и воздействия на сообщество; а также обоснования оперативных моделей реализации ответных мер, таких как нефармацевтические вмешательства (16) (например, изоляция случаев, отслеживание контактов и т. д.) и медицинские вмешательства, если это возможно.

Координация исследования FFX

Как на страновом, так и на глобальном уровнях необходима координация исследований и передача информации в режиме реального времени. Эпидемиологи, специалисты по моделированию, вирусологи, статистики, врачи и эксперты в области общественного здравоохранения будут помогать в проведении ранних оценок основных эпидемиологических, клинических и вирусологических характеристик коронавирусной инфекции COVID-19. В таблице 1 показано распределение функций и обязанностей при проведении исследования в стране X.

Таблица 1. Схема координации функций и обязанностей в стране X

Что?	Кто?
Общая координация раннего исследования	[Указать учреждение/ орган/ ответственных лиц]
Выявление случая и исследование	[Указать учреждение/ орган/ ответственных лиц]
Выявление контактов и последующее наблюдение	[Указать учреждение/ орган/ ответственных лиц]
Анализ данных	[Указать учреждение/ орган/ ответственных лиц]
Управление данными	[Указать учреждение/ орган/ ответственных лиц]
Суперпользователи Go.Data (если используется инструмент Go.Data)	[Указать учреждение/ орган/ ответственных лиц]
Управление в сфере информационных технологий	[Указать учреждение/ орган/ ответственных лиц]
[Добавить еще функции, в соответствии с условиями в стране]	[Указать учреждение/ орган/ ответственных лиц]

Централизованную поддержку системы FFX обеспечивает [указать учреждение/ орган/ ответственных лиц]. Для централизованной координации потребуется разработать план «руководства и управления» для установления очередности и приоритетов в исследованиях.

1.3 Согласование ранних исследований COVID-19

Ранние исследования COVID-19 представляет собой комплекс усовершенствованных мероприятий эпиднадзора, которые приведены в соответствие, чтобы обеспечить полное представление об эпидемиологических характеристиках COVID-19.

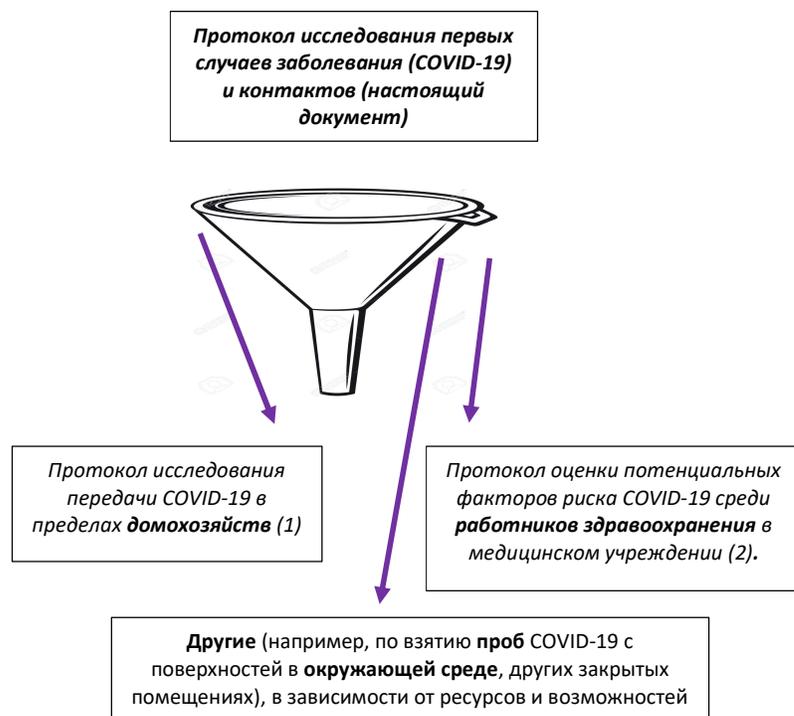
В данном протоколе FFX описан процесс раннего и быстрого сбора данных по первым нескольким случаям на ранней стадии пандемии, благодаря которым можно будет своевременно получить критически важное представление о ключевых эпидемиологических характеристиках, таких как контагиозность и тяжесть COVID-19. По этому протоколу может быть проведено первое исследование.

Одновременно или впоследствии, в зависимости от наличия ресурсов и возможностей, могут быть проведены другие ранние исследования для сбора дополнительной информации,

касающейся инфекции COVID-19. Они могут включать проспективные исследования передачи COVID-19 в **домашних хозяйствах**, а также в условиях закрытых учреждений, например, среди работников здравоохранения¹. Эти исследования дадут более детальное представление о контагиозности и тяжести инфекции; влиянии проводимых мероприятий на снижение риска инфекции; и риске вторичной инфекции, а также позволят вычислить долю бессимптомных случаев.

Все протоколы ВОЗ для раннего исследования случаев COVID-19 размещены на веб-сайте ВОЗ (4) (см. рисунок 1).

Рисунок 1. Взаимное соответствие протоколов по 2019-nCoV, доступных в настоящее время на веб-сайте ВОЗ



2. Методы проведения исследования

2.1 Дизайн исследования

Данное исследование FFX представляет собой проспективное исследование всех выявленных близких контактов установленного случая с лабораторно подтвержденной инфекцией COVID-19 (см. раздел 2.2). Его участники отбираются из числа лиц, с лабораторно подтвержденной инфекцией, и в этом его отличие от когортного исследования, предполагающего выбор группы свободных от болезни домохозяйств и наблюдение за ними в течение определенного времени. Исследования передачи по выявленным случаям более информативны, чем когортные исследования в тех случаях, когда исследователь заинтересован в установлении клинических, эпидемиологических и вирусологических характеристиках нового вируса на ранних этапах его распространения. Это объясняется тем, что на ранних этапах пандемии, до возникновения массовой передачи инфекции среди населения риск первичного или вторичного

¹ Подвергающиеся риску инфицирования работники здравоохранения включают в себя: бригады скорой помощи, персонал приемных отделений, младший медицинский персонал, медицинских сестер, врачей, лаборантов и санитаров.

инфицирования представителей «спящей» когорты считается низким.

Данное исследование FFX должно проводиться при выявлении первых лабораторно подтвержденных случаев инфекции COVID-19 в любой стране. В идеале оно также должно проводиться до того, как произойдет широкое распространение инфекции среди населения, то есть, на ранних стадиях эпидемии COVID-19 в стране. Цель протокола FFX заключается в оперативном определении ключевых клинических, эпидемиологических и вирусологических характеристик заражения этим новым вирусом.

2.2 Популяция исследования

Популяция исследования включает первые несколько пациентов с подтвержденной COVID-19 и их близкие контакты.

Для целей данного исследования первичный случай выявляется через национальную или другую соответствующую международную систему эпиднадзора.

2.2.1 Определения случая

Определения случая для сообщений о COVID-19 доступны на [веб-сайте ВОЗ \(12\)](#), хотя они будут обновляться по мере поступления дополнительной информации. Для целей данного протокола общие определения случая для COVID-19 представлены во вставке 1.

Вставка 1. Предварительные определения случая для протокола FFX
<p>Подозрительный случай</p> <p>А. Пациент с тяжелой острой респираторной инфекцией (лихорадка, кашель и необходимость госпитализации), И без какой-либо другой этиологии, которая бы полностью объясняла клиническую картину, И поездка в Китай или проживание там в течение 14 дней до появления симптомов</p> <p>или</p> <p>В. Пациент с любым острым респираторным заболеванием И по крайней мере одно из следующих обстоятельств в течение 14 дней до появления симптомов:</p> <ul style="list-style-type: none">• контакт с пациентом с подтвержденной или вероятной COVID-19 или• работа в медицинском учреждении, где госпитализированы пациенты с инфекцией 2019-nCov, либо посещение такого учреждения.
<p>Вероятный случай</p> <p>Подозрительный случай, результат тестирования которого на COVID-19 является сомнительным или положительным при анализе на пан-коронавирус, при отсутствии лабораторных данных об инфицировании другими возбудителями респираторных заболеваний.</p>
<p>Подтвержденный случай</p> <p>Лицо с лабораторно подтвержденной инфекцией COVID-19, независимо от наличия</p>

клинических признаков и симптомов.

Дополнительные определения подтвержденного случая:

А. Первичный случай (или индексный случай): лицо с положительным результатом на COVID-19 и с наиболее ранней датой появления симптомов в определенных условиях, например, в семье, школе, больнице и т.д. Случаи с датами начала заболевания менее 24 часов от даты появления симптомов у первичного случая считаются «со-первичными» случаями.

В. Вторичный случай: контакт, который становится случаем с положительным результатом теста через 24 часа или более после последней даты положительного результата теста первичного и/или со-первичного случая; или с появлением симптомов через 24 часа или более после последней даты появления симптомов у первичного и/или со-первичного случая.

С. Завозный случай: пациент, прибывший из эпидемиологически неблагополучного региона в течение 14 дней до развития заболевания.

2.2.2 Определения «близкого контакта»

Контакты определяются как все лица, которые связаны с какой-либо сферой деятельности пациента и могли контактировать с инфекцией сходным или каким-либо другим образом. Контакты могут включать членов семьи, другие семейные контакты, посетителей, соседей, коллег, учителей, одноклассников, сотрудников, социальных или работников здравоохранения и членов определенной социальной группы.

Определение близкого контакта и их дальнейшая классификация представлены во вставке 2.

Вставка 2. Определение и классификация близких контактов (регулярно проверяйте обновления на [веб-сайте ВОЗ \(12\)](#))

Близкий контакт

Любое лицо, имевшее контакт (в пределах 1 метра) с пациентом с подтвержденным диагнозом во время периода проявления симптомов у пациента, а также в четырехдневный период, предшествовавший появлению у него симптомов.

Следует учесть, что под этим не обязательно подразумевается прямой физический контакт.

Дополнительная классификация близких контактов (для использования в вопроснике для контактных лиц)

- **Контакт с работником здравоохранения:** любой социальный работник или работник здравоохранения, который непосредственно оказывал личную или клиническую помощь, или обследовал пациента с подтвержденным диагнозом COVID-19, с симптомами или без, или находился в помещении, где проводилась процедура с образованием аэрозоля.
- **Бытовой контакт:** любой человек, проживающий в том же доме (или в другом типе закрытого помещения), что и первичный пациент с COVID-19.

2.3 Длительность исследования

Исследование может продолжаться до тех пор, пока проводящая его страна считает это целесообразным.

На начальном этапе в исследование необходимо включать большинство лабораторно подтвержденных случаев. Если количество случаев начинает быстро увеличиваться, доля включенных в исследование случаев может быть снижена в соответствии с возможностями и потребностями страны X. Попытка отследить все подтвержденные случаи в базе данных FFX может потребовать много времени и ресурсов.

ПРИМЕЧАНИЕ. Например, в рамках проекта «Первые несколько сотен» (FF100) по пандемическому гриппу, проведенного в Соединенном Королевстве с апреля по июнь 2009 г. было исследовано в общей сложности в общей сложности 392 подтвержденных случая (17).

У каждого включенного участника (пациента и близкого контакта) в течение 14-21 дня после включения должны быть получены данные наблюдения и взяты образцы. Длительность последующего наблюдения может варьироваться в зависимости от характеристик и динамики передачи вируса, кинетики образования антител и конкретных приоритетов исследования.

ПРИМЕЧАНИЕ. Например, проект «Первые несколько сотен» (FF100) по пандемическому гриппу в Соединенном Королевстве продолжался три месяца (17).

2.4 Сбор данных

2.4.1 Резюме

Информацию о первичных случаях и их близких контактах следует получать в рамках комплекса мероприятий, включающего личные или телефонные опросы пациентов (или членов семьи, если пациент находится в тяжелом состоянии и не может быть опрошен) и членов домохозяйства, самоотчеты, опросы работников здравоохранения и/или при необходимости анализ медицинских карт.

Вопросники для исследования представлены в приложении А к настоящему документу. Эти формы не являются исчерпывающими, но описывают сбор данных, необходимых для понимания эпидемиологии COVID-19, и могут быть в дальнейшем обновлены. Их необходимо адаптировать в зависимости от местных условий и характеристик вспышки.

После выявления пациента с инфекцией COVID-19 и включения его в исследование проводится посещение пациента на дому для выявления всех отвечающих критериям близких контактов; сбора соответствующей социально-демографической и клинической информации; обеспечения возможности молекулярного подтверждения вторичных инфекций и установления исходного статуса антител (или, как минимум, для взятия образца сыворотки для тестирования серологического статуса, если возможно проведение серологических исследований).

Примечание в отношении подозрительных случаев. Выявление подозрительных случаев и внесение их в построчный список может занять много времени и ресурсов. Необходимо найти оптимальный баланс между временем, затрачиваемым на выявление подозрительных случаев, и временем, затрачиваемым на сбор данных о вероятных и подтвержденных случаях; последнее имеет большее значение.

Рекомендуется включать в исследование разнородные **подтвержденные случаи** с точки зрения географии, возраста, тяжести заболевания и условий.

Следует приложить все усилия включения всех установленных **близких контактов** пациента с подтвержденным диагнозом, не исключая и младенцев и детей, с тем чтобы определить сроки взятия образцов и получения данных в ходе последующего наблюдения. Необходимо помнить следующее:

- следует попросить каждое контактное лицо сообщать о любых признаках и симптомах, указывающих на инфекцию COVID-19, в соответствующие органы здравоохранения;
- любое контактное лицо, у которого в течение 14 дней после последнего контакта с первичным пациентом появились клинические симптомы, следует рассматривать как симптоматический контакт и, следовательно, **подозрительный случай**, и предпринимать в его отношении соответствующие действия; и
- контактные лица с установленной инфекцией COVID-19 переклассифицируются в качестве **подтвержденных случаев** (пунктирная линия на рисунке 2), и за ними осуществляется наблюдение согласно описанному алгоритму исследования случая (см. рисунок 2). Тот факт, что близкий контакт становится подтвержденным случаем, не обязательно требует повторного сбора данных; это зависит от ресурсов страны и категории контактного лица (исключение: если контактным лицом является работник здравоохранения, то имеются основания собрать дополнительную информацию для принятия необходимых медико-санитарных мер).

Следует учесть, что такие исследования являются ресурсоемкими. Возможно, лучше всего сначала сосредоточиться на наблюдении за **бытовыми контактами и контактами с работниками здравоохранения**, а затем, при наличии соответствующих ресурсов переходить к другим близким контактам. Более тщательное наблюдение за всеми близкими контактами может быть легче осуществить в закрытых условиях, таких как домашние хозяйства или медицинские учреждения (в случае работников здравоохранения). Соответствующие протоколы доступны [веб-сайте ВОЗ \(12\)](#).

2.4.2 Использование инструмента Go.Data

Go.Data — электронный инструмент сбора данных на местах, который был разработан для использования WHO, [Глобальной сетью предупреждений о вспышках болезней и ответных действий](#) (GOARN) (18), государствами-членами и партнерами для улучшения и упрощения расследования вспышек, в том числе сбор данных на местах, отслеживание контактов и наглядное представление цепочек передачи инфекции (19). Инструмент включает в себя функциональные возможности для сбора данных о случаях и контактах, отслеживания контактов и визуализации цепочек передачи инфекции. Он имеет два компонента: веб-приложение и факультативное мобильное приложение. Инструмент предназначен для всех участников реагирования на вспышки заболеваний, включая персонал ВОЗ, сотрудников министерств здравоохранения и партнерских учреждений.

Go.Data может быть использован для проведения исследования FFX.

Основные особенности программного обеспечения Go.Data включают (более подробную информацию и снимки экрана, см. в приложении C):

- открытый исходный код, бесплатный для использования, без затрат на лицензирование;

- различные типы операций (серверные или автономные) на различных платформах (Windows, Linux, Mac);
- возможность осуществлять сбор данных по случаям и контактам, включая лабораторные данные;
- не предназначен для конкретной болезни или конкретной страны; легко настраивается и позволяет изменять конфигурацию справочных и географических данных и данных о вспышке;
- одна установленная копия Go.Data может использоваться для сбора данных по многим заболеваниям;
- многоязычная поддержка с возможностью добавления и настройки дополнительных языков через пользовательский интерфейс;
- детализированные функции и полномочия пользователей, включая возможность предоставления доступа пользователям к данным по конкретным вспышкам заболевания;
- для облегчения создания форм сбора данных о вспышке имеются шаблоны вспышек;
- возможность создания списков контактов и наглядного представления цепочки передачи инфекции;
- пользователи с соответствующими правами могут настраивать форму исследования случая, форму последующего наблюдения и форму сбора лабораторных данных.
- имеется факультативно устанавливаемое мобильное приложение (для Android или iOS), адаптированное для сбора данных о случаях и контактах, отслеживания контактов и дальнейшего наблюдения за ними.

В Go.Data доступны стандартизированные вопросники FFX, которые могут использоваться в готовом виде, адаптироваться и при необходимости переводиться на местный язык при работе в стране.

Имеется несколько вариантов организации хостинга Go.Data в странах (см. приложение С).

Для получения дополнительной информации направить запрос на адрес godata@who.int или посетить веб-сайт по адресу <https://www.who.int/godata> (19).

2.4.3 Последующее наблюдение за случаями и контактами

Данные о случаях собираются с помощью **формы A0 или A1** в ходе первого посещения, а затем – с помощью **формы A2**. Данные по близким контактам в ходе первого посещения собираются с помощью **формы B1**, а затем – с помощью **формы B2**.

Каждому близкому контакту для регистрации наличия или отсутствия различных признаков или симптомов выдается форма дневника симптомов (образец приведен в приложении А в настоящему протоколу) для заполнения в течение как минимум 14 дней после заполнения первоначального вопросника. За лиц, которые не в состоянии самостоятельно заполнить форму дневника симптомов, это могут делать доверенные лица.

Любой контакт, у которого в течение 14 дней после последнего контакта с первичным пациентом появились клинические симптомы, следует рассматривать как симптоматический контакт и, следовательно, возможный/подозрительный случай, и предпринимать в его отношении соответствующие действия.

Рисунок 2. Алгоритм исследования случая с указанием форм сбора данных

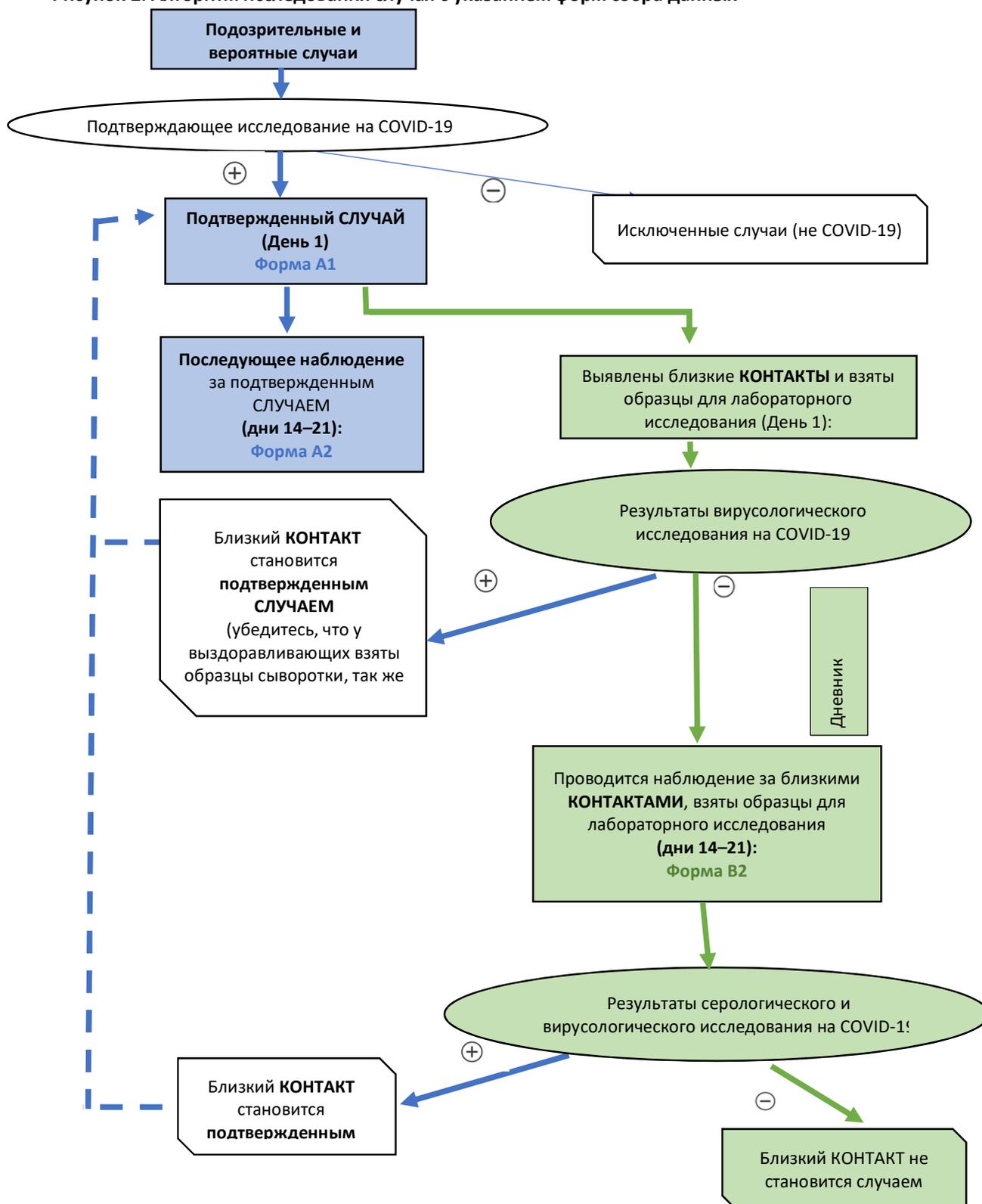


Таблица 2. Общее описание форм для сбора данных

Название формы	Назначение формы	Источник данных	Сроки сбора данных
СЛУЧАИ			
Форма А0	Форма регистрации минимальных данных	Для подозрительных и вероятных случаев COVID-19	Сразу же после выявления подозрительного случая или уведомления о нем.
Форма А1	Форма первоначального сообщения о случае	Для подтвержденных случаев COVID-19	Сразу же после лабораторного подтверждения случая (день 1).
Форма А2	Форма последующего наблюдения за случаем	Для подтвержденных случаев COVID-19 : окончательный исход	Через 14-21 день после заполнения формы А1, то есть примерно через 21 день после появления первых симптомов у пациента (дни 14–21). Обновления следует делать регулярно, если на момент заполнения этой формы доступна не вся необходимая информация.
КОНТАКТЫ			
Форма В1	Форма первоначального сообщения о контактом лице	Для близких контактов подтвержденных случаев COVID-19	Как можно скорее, в идеале в течение 24 часов после лабораторного подтверждения первичного случая (день 1).
Форма В2	Форма последующего наблюдения за контактным лицом	Для близких контактов подтвержденных случаев COVID-19: окончательный исход.	Через 14–21 день после заполнения формы В2 (дни 14–21).
Дневник симптомов	Служит для регистрации наличия или отсутствия различных признаков или симптомов.	Для близких контактов подтвержденных случаев COVID-19	В течение как минимум 14 дней после заполнения первоначального вопросника (формы В1).

Рисунок 3. Сроки сбора данных и образцов в FFX

День с момента включения в исследование	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14–21
Посещение на дому														
Дневник симптомов (для близких контактов пациентов с подтвержденной COVID-19)														
Респираторный образец														
Образец сыворотки														
Взятие других образцов (при необходимости)	(необязательно)													(необязательно)

Поля голубого цвета указывают на действия, необходимые для проведения исследования.

Поля зеленого цвета показывают, в каких случаях для получения более полной информации помимо минимального количества образцов, требуемых в рамках данного исследования, должны быть взяты дополнительные образцы.

2.5 Лабораторные исследования

ПРИМЕЧАНИЕ. Рекомендации по лабораторным исследованиям могут меняться в зависимости от конкретного развития эпидемии.

Лабораторные рекомендации в связи с COVID-19 размещены на [веб-сайте ВОЗ \(20\)](#). В последнее время было разработано несколько методов исследований на выявление новых коронавируса; соответствующие протоколы и стандартные операционные процедуры также имеются на [веб-сайте ВОЗ \(8\)](#).

2.5.1 Сбор образцов

ПРИМЕЧАНИЕ. Ниже приводятся рекомендации по сбору минимально необходимого числа образцов от пациентов с подтвержденным диагнозом и близко контактировавших с ними лиц. Может быть полезно брать респираторные образцы у участников с более частыми интервалами, чтобы обеспечить более детальное понимание продолжительности вирусывыделения и серийного интервала.

2.5.1.1 Подтвержденные случаи

В кратчайшие сроки после получения лабораторного подтверждения случая у соответствующего пациента, в том числе любого лица без симптомов, прошедшего скрининг с положительным результатом на COVID-19, должны быть взяты все исходные респираторные и сывороточные образцы (в соответствии с действующими в [стране X](#) указаниями по сбору образцов). Важно поддерживать связь с местной государственной лабораторией или ближайшей профильной лабораторией для определения того, какие образцы уже были собраны у пациентов с подтвержденным диагнозом и достаточно ли их качество и количество для этого исследования. По мере необходимости производится взятие новых образцов.

На этапе последующего наблюдения образцы могут включать образцы из верхних и нижних дыхательных путей, свернувшуюся кровь¹ и собираются на этапах, указанных на рисунке 2. По возможности могут быть также собраны образцы из нижних дыхательных путей, однако ввиду повышенного риска таких процедур они должны предваряться рекомендованными мерами профилактики и контроля инфекции (см. раздел 2.6.5) (21).

Другие образцы (слюна, моча, кал и т.д.) могут быть собраны в соответствии с клинической картиной, имеющимися ресурсами и наблюдаемыми показателями вирусывыделения (как описано ранее) у исследовательского персонала или самостоятельно в зависимости от ресурсов, материально-технического обеспечения и уровня подготовки персонала.

При взятии образцов у пациентов с подтвержденным диагнозом необходимо надевать соответствующие средства индивидуальной защиты (СИЗ) (21).

2.5.1.2 Близкие контакты

Во время первого посещения на дому должны быть собраны все исходные образцы из верхних дыхательных путей (мазок из носоглотки/ротоглотки) и образцы сыворотки.

Респираторные образцы и образцы сыворотки должны быть также собраны в последующий

¹По материалам исходного источника (21).

период наблюдения.

Так же как и в случае пациентов с подтвержденным диагнозом, возможен сбор других образцов (слюна, моча, кал и т.д.).

2.5.1.3 Замечание по серологическим исследованиям

Для серологических исследований производится взятие парных образцов свернувшейся крови, которые должны быть обработаны и правильно сепарированы лабораторией. Парные серологические образцы необходимы, чтобы помочь в развитии серологического тестирования, для определения точного показателя скорости распространения вторичных инфекций и доли бессимптомных инфекций.

Взятие образцов сыворотки производится у всех пациентом с подтвержденной COVID-19 и у близких контактов независимо от симптомов.

- Исходный образец свернувшейся крови следует взять на срочное исследование как можно скорее, и в идеале не позднее, чем через 7 дней после появления симптомов (для случаев) и не позднее, чем через 7 дней после контакта с подтвержденными случаями (для близких контактов).
- В рамках последующего наблюдения (или у выздоравливающих пациентов) образец свернувшейся крови берется:
 - по крайней мере через 14 дней после исходного образца; или
 - (для случая) через 28 дней после появления симптомов, если в момент наличия симптомов у пациента нельзя было взять образец для срочного исследования; или
 - (для контакта) через 28 дней после последнего контакта со случаем, если не был получен образец для срочного исследования.

2.5.2 Перевозка образцов

Все лица, занимающиеся сбором и перевозкой образцов, должны быть обучены правилам безопасного обращения с ними и процедурам санитарной обработки в случае утечки. Дальнейшую информацию о правилах перевозки собранных образцов и рекомендациях по инфекционному контролю можно найти в документации стран, регламентирующей ведение и лабораторную диагностику пациентов, либо в рекомендация ВОЗ по лабораторным исследованиям, которые размещены на [веб-сайте ВОЗ \(20\)](#).

По каждому собранному биологическому образцу регистрируется время его взятия, условия перевозки и время доставки в исследовательскую лабораторию. После взятия образцы в максимально короткий срок доставляются в лабораторию. Если образец не может быть доставлен в лабораторию в течение 72 часов, он замораживается, предпочтительно до -80°C , и доставляется в сухом льду. При этом важно избегать повторного замораживания и размораживания образцов. Следует избегать хранения респираторных образцов и образцов сыворотки в домашних морозильных камерах из-за значительных колебаний температуры. Сыворотка отделяется от цельной крови и может храниться и транспортироваться при температуре 4°C , или же может быть заморожена до -20°C или ниже и транспортироваться в сухом льду.

Перевозка образцов в пределах национальных границ должна соответствовать применимым национальным нормам. Международная перевозка образцов должна производиться в соответствии с применимыми международными нормами, описанными в документе ["WHO Guidance on Regulations for the Transport of Infectious Substances 2019–2020" \(Рекомендации ВОЗ по правилам перевозки инфекционных материалов, 2019–2020 гг.\)](#).

2.6 Этические аспекты

Этические требования будут различаться в зависимости от страны. В некоторых странах проведение таких исследований может регламентироваться законодательством о мониторинге здоровья населения (реагировании на чрезвычайные ситуации) и не требовать одобрения со стороны официального экспертного совета по этическим вопросам.

2.6.1 Информированное согласие и особое согласие

Всем установленным контактам пациента с подтвержденной инфекцией COVID-19 разъясняется цель исследования. До выполнения любой предусмотренной исследованием процедуры у всех пациентов и контактировавших с ними лиц, изъявивших желание участвовать в исследовании, должно быть получено информированное согласие. В отношении несовершеннолетних детей согласие должно быть получено от одного из родителей или законного опекуна. Каждый участник должен быть проинформирован о том, что участие в исследовании является добровольным и он/она может в любое время без объяснения причин отказаться от участия в исследовании без каких-либо последствий и без ущерба для профессиональных обязанностей.

ПРИМЕЧАНИЕ. Возраст совершеннолетия может различаться в зависимости от страны. Следует ознакомиться с требованиями местных, региональных или национальных властей.

Информированное согласие включает в себя разрешение на сбор образцов крови, респираторных образцов и эпидемиологических данных для целей данного исследования; на вывоз образцов за рубеж для дополнительного исследования; и на использование образцов для будущих исследовательских целей.

2.6.2 Риски и преимущества для участников

Это исследование предусматривает взятие небольшого количества крови и респираторных образцов и сопряжено с минимальным риском для участников. Непосредственное преимущество для участника заключается в возможности раннего выявления инфекции COVID-19, что позволило бы проводить надлежащий мониторинг и лечение участника и тесно контактирующих с ним людей. Основное преимущество этого исследования имеет косвенный характер и заключается в том, что собранные данные помогут повысить качество и уточнить направленность усилий по изучению путей передачи COVID-19 и предотвращению дальнейшего распространения COVID-19.

2.6.3 Конфиденциальность

На протяжении всего исследования необходимо соблюдать конфиденциальность его участников. Для маркировки вопросников и клинических образцов исследовательская группа присвоит всем участникам исследования идентификационные номера. Сведения о связи между идентификационным номером и участником доступны исследовательской группе и министерству здравоохранения (или аналогичному органу) и не подлежат передаче третьим сторонам.

При передаче организацией-исполнителем данных в ВОЗ или любые другие учреждения или организации, предоставляющие помощь в анализе данных, такие данные должны включать только идентификационный номер, присвоенный в рамках исследования, без какой-либо персональной идентифицирующей информации.

Порядок «обращения с персональными данными» описывается в статье 45 [Международных медико-санитарных правил \(ММСП, 2005 г.\)](#) (23). Персональные идентифицирующие данные, собранные в соответствии с ММСП, должны храниться в конфиденциальном порядке и обрабатываться анонимно в соответствии с требованиями национального законодательства. Тем не менее, такие данные могут быть предоставлены для целей оценки и устранения риска для здоровья населения при условии обработки данных на объективной и правомерной основе.

2.6.4 Условия использования: Go.Data

Если проводящие исследование группы примут решение использовать Go.Data с открытым исходным кодом в качестве инструмента для проведения этого исследования (18), существует несколько вариантов хостинга Go.Data на уровне стран. Более подробная информация представлена в приложении С к настоящему документу. Группе, проводящей исследование, необходимо рассмотреть наилучший подход к его организации.

При размещении сервера Go.Data в ВОЗ, доступ к приложению Go.Data на этом сервере ограничивается теми пользователями, которые имеют действительные учетные данные для входа в приложение. См. условия использования Go.Data в приложении С.

2.6.5 Профилактика инфекции COVID-19 среди персонала исследования

Весь персонал, участвующий в исследовании, должен изучить правила профилактики и контроля инфекций (стандартные меры по предотвращению передачи инфекции контактным, капельным или воздушно-капельным путем в соответствии с национальными или местными рекомендациями) (21). Такие правила должны предусматривать надлежащую гигиену рук и правильное использование хирургических масок или респираторов, если это необходимо, не только для сведения к минимуму собственного риска заражения при близком контакте с пациентами, инфицированными COVID-19, но также и для минимизации риска распространения инфекции среди лиц, контактирующих с инфицированными COVID-19 пациентами. Технические рекомендации ВОЗ по профилактике инфекций и инфекционному контролю применительно конкретно к COVID-19 имеется на [веб-сайте ВОЗ](#) (24).

3. Статистический анализ

3.1 Размер выборки

Размер выборки в [стране X](#) определяется количеством контактов в каждой социальной сфере лица с подтвержденной инфекцией COVID-19 и сформулированных предположений о контагиозности COVID-19. В интересах обеспечения максимальной статистической мощности исследования следует приложить все усилия для включения в выборку всех контактов лица с подтвержденной инфекцией COVID-19. В ходе пандемии гриппа в 2009 г. многие страны применяли размер выборки из 300–400 случаев, используя для своих расчетов разную мощность и показатели скорости распространения.

3.2 План анализа

Исследование FFX не сможет ответить на все наши вопросы об инфекции COVID-19, но позволит собрать важнейшие данные на ранних стадиях вспышки, на основе которых могут быть определены ответные меры в области общественного здравоохранения. Получить дополнительные данные для расчета основных эпидемиологических параметров можно при помощи других протоколов исследований, адаптированных для COVID-19. Все протоколы ВОЗ для COVID-19 доступны на [веб-сайте ВОЗ \(12\)](#).

Благодаря обобщению эпидемиологических, вирусологических (геномных, антигенных) и серологических данных уже на ранних стадиях пандемии может быть выстроена беспрецедентно информативная картина ситуации, облегчающая выработку соразмерных и адресных мер по охране здоровья населения.

Описательный анализ FFX (по месту, времени, индивидам) должен обеспечить предварительное понимание клинического спектра и течения заболевания, вызванного инфекцией COVID-19, у отдельных пациентов; например, в группах населения, наиболее сильно затронутые симптоматической подтвержденной инфекцией на первых этапах вспышки в разбивке в зависимости от возраста и основных факторов риска.

Геномный анализ образцов, полученных в результате этого исследования, может помочь получить детальное представление о происхождении пандемии; отследить потенциальное распространение мутаций, приводящих к формированию устойчивости к противовирусным препаратам; и выявлять цепочки передачи инфекции, используя подтвержденный случай в качестве возможного источника (путем сравнения сходства двух вирусных изолятов), что в свою очередь поможет рассчитать основное репродуктивное число. Последний показатель может быть крайне полезен для определения масштабов передачи инфекции среди населения на ранних стадиях пандемии, а также того, передается ли штамм вируса локально или был завезен из другого региона.

В таблице 3 представлены результаты **углубленного анализа** данных (оценки эпидемиологических параметров), которые могут быть рассчитаны на основе данных форм/вопросников FFX и исследования полученных образцов. Таблица включает столбец «комментарии/ограничения», в котором кратко указаны преимущество и недостатки данного протокола.

Таблица 3. Определения и источники данных для определения эпидемиологических параметров, которые могут быть рассчитаны во время раннего исследования FFX

Параметр	Определение («упрощенный» вид определения)	Форма FFX и вопросы, ответы на которые позволяют получить данные для расчета интересующих параметров	Комментарии, ограничения
Течение заболевания (время, субъект и место)	Описание распределения случаев в зависимости от времени, субъекта и места	Демографические данные Дата лабораторного подтверждения Место Форма A0: Q3, Q4 Форма A1: Q6, Q8, Q13 Форма A2: не применимо (НП) Форма B1: Q3, Q5, Q6 Форма B2: Q3, Q4, Q5, Q7	<ul style="list-style-type: none"> Для установления геопространственных тенденций местоположение должно быть дополнено данными уведомлений о случаях
Обращение за медицинской помощи	Определение доли лиц, обратившихся за медицинской помощью (не обязательно только госпитализация)	Форма A0: Q7 Форма A1: Q8, Q9, Q11, Q12 Форма A2: Q3, Q5 Форма B1: Q7 Форма B2: НП	
Доля симптоматических или доля бессимптомных случаев	Доля случаев, демонстрирующих признаки или симптомы инфекции COVID-19 или Доля случаев, не демонстрирующих признаки или симптомы инфекции COVID-19	Лабораторное подтверждение и симптомы Форма A0: Q4 Форма A1: Q8, Q13 Форма A2: Q4, Q8 Форма B1: Q6 Форма B2: Q4, Q6, Q7	<ul style="list-style-type: none"> Путем отслеживания контактов и проведения лабораторных исследований
Частота госпитализаций	Показатель частоты госпитализаций среди пациентов с подтвержденной COVID-19 за определенный период времени.	Данные о госпитализации и осложнениях Форма A0: Q6, Q7 Форма A1: Q7, Q8, Q9, Q11, Q12 Форма A2: Q5 Форма B1: Q7 Форма B2: Q7	
Вторичная клиническая скорость распространения	Показатель частоты возникновения новых случаев с симптомами инфицирования COVID-19 среди контактных лиц в течение инкубационного периода (диапазона) после контакта с первичным подтвержденным случаем по отношению к общему количеству контактных лиц; знаменатель ограничивается восприимчивыми контактами, если они могут быть определены (<i>Частота клинических проявлений COVID-19 у близких контактов</i>).) Это информативный показатель распространения заболевания от человека к	Симптомы и даты контактов с пациентами с подтвержденной COVID-19. Форма A0: НП Форма A1: НП Форма A2: НП Форма B1: Q5, Q6 Форма B2: Q4	<ul style="list-style-type: none"> Следует иметь в виду, что на ранних этапах оценки, вероятно, могут искажаться из-за того, что некоторые случаи в большей степени способны инфицировать вторичных пациентов Следует отметить, что эти оценки будут зависеть от условий и типа контакта.

Частота вторичных инфекций	<p>человеку после его заноса в популяцию.</p> <p>Количество новых случаев заражения COVID-19 среди контактных лиц в течение инкубационного периода (диапазона) после контакта с первичным случаем по отношению к общему количеству контактных лиц; знаменатель ограничивается восприимчивыми контактами, если они могут быть определены (<i>Частота случаев инфицирования контактов, оцениваемая с помощью серологических исследований/ПЦР парных образцов</i>).</p> <p>Это информативный показатель распространения заболевания от человека к человеку после его заноса в популяцию.</p>	<p>Лабораторное подтверждение (серологическое).</p> <p>Форма A0: НП</p> <p>Форма A1: НП</p> <p>Форма A2: НП</p> <p>Форма B1: Q9</p> <p>Форма B2: Q6, Q7</p>	
Доля случаев с госпитализацией	<p>Доля инфицированных COVID-19 (т.е., имеющих положительный результат тестирования), которые были госпитализированы, по сравнению с не требующими госпитализации пациентами (<i>Доля нуждающихся в госпитализации</i>).</p>	<p>Дата госпитализации и осложнения</p> <p>Форма A0: Q6, Q7</p> <p>Форма A1: Q7, Q8, Q9, Q11, Q12</p> <p>Форма A2: Q5</p> <p>Форма B1: Q7</p> <p>Форма B2: НП</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Следует учесть, что первые включенные в исследования случаи могут быть более тяжелыми, что может привести к искажению показателей; вторичные случаи могут лучше отражать «типичную» инфекцию.
Клиническая картина	<p>Спектр клинических симптомов у пациентов и контактов (<i>Клинические симптомы и тяжесть</i>)</p>	<p>Симптомы</p> <p>Форма A0: Q4, Q6</p> <p>Форма A1: Q8, Q9</p> <p>Форма A2: Q4, Q5</p> <p>Форма B1: Q6</p> <p>Форма B2: Q4</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Больничные клинические исследования улучшат понимание клинического течения, детерминанты тяжести и риска, а также летальности.
Клинические факторы риска, особенно для критических состояний	<p>Хронические клинические состояния и сопутствующие заболевания</p>	<p>Сопутствующие заболевания и уже имеющиеся состояния</p> <p>Форма A0: НП</p> <p>Форма A1: Q10</p> <p>Форма A2: Q6</p> <p>Форма B1: Q8</p> <p>Форма B2: Q5</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Для точной оценки факторов риска тяжелой формы заболевания может понадобиться исследования типа «случай

			госпитализации - контроль».
Серологический ответ на инфекцию	Изменение уровня антител, специфичных для COVID-19, в сыворотке крови (<i>Повышение титра</i>)	Лабораторные результаты Форма A0: НП Форма A1: Q13 Форма A2: Q8 Форма B1: Q9 Форма B2: Q6, Q7	<ul style="list-style-type: none"> • Может быть рассчитано только с привлечением лабораторных данных. • Для подтверждения вероятности сероконверсии после перенесенной инфекции должно быть дополнено результатами клинических исследований и результатами исследования нескольких начальных вспышек.
Инкубационный период	Период времени между контактом с COVID-19 и появлением первых признаков или симптомов заболевания (<i>от инфицирования до заболевания</i>)	Дата появления симптомов и даты контакта с подтвержденным случаем или предполагаемого эпизода инфицирования (например, контакта с животным) Форма A0: Q4, Q7, Q9 (необязательно) Форма A1: Q8 Форма A2: Q4 Форма B1: Q4, Q5, Q6 Форма B2: Q3, Q4 Дневник симптомов	
Серийный интервал	Период времени между появлением симптомов у первичного пациента до появления симптомов у контактного лица (от начала клинических проявлений до начала клинических проявлений)	Симптомы и даты Форма A0: Q4 Форма A1: Q8 Форма A2: Q4 Форма B1: Q6 Форма B2: Q4 Дневник симптомов	<ul style="list-style-type: none"> • Более точной оценке будет во многом способствовать информация, полученная в ходе нескольких первых вспышек, которые часто характеризуются более легко вычленимыми и длительными цепочками передачи инфекции.
Распределение времени генерации	Время между инфицированием пациента и инфицированием близкого контакта (<i>от момента инфицирования до</i>	Образцы и даты Форма A0: Q5 Форма A1: Q13 Форма A2: Q8 Форма B1: Q5 Форма B2: Q7	<ul style="list-style-type: none"> • Более точной оценке будет во многом способствовать информация, полученная в ходе нескольких первых вспышек, которые

	<i>момента инфицирования)</i>		часто характеризуются более легко вычленимыми и длительными цепочками передачи инфекции.
Коэффициент летальности	Количество случаев смерти пациентов в результате COVID-19 по сравнению с общим количеством пациентов с COVID-19 (<i>доля умерших пациентов с COVID-19</i>).	Статус жив/умер и подтверждение случая Форма A0: Q1 Форма A1: Q1, Q9, Q13 Форма A2: Q3, Q8 Форма B1: Q7 Форма B2: Q6, Q7	<ul style="list-style-type: none"> Вероятно, для обеспечения достоверной оценки летальности в рамках FFX потребуется регистрация значительного числа случаев смерти, которая произойдет только при накоплении значительного числа случаев заболевания (при этом период последующего наблюдения может закончиться еще до того, как станет возможной регистрация случаев смерти из-за вторичных инфекций). С большой вероятностью оценка в FFX будет завышена из-за систематической ошибки, связанной с сообщением информации пациентом /отбором первоначальных случаев
Группы населения, более всего подверженные риску	Определение групп, наиболее уязвимых к заражению COVID-19 (например, возрастных группы, гендерных, профессиональных)	Демографические данные Форма A0: Q3, Q7, Q9 (необязательно) Форма A1: Q6, Q12 Форма A2: Q3, Q6 Форма B1: Q3, Q4, Q5 Форма B2: Q3, Q5	<ul style="list-style-type: none"> Группы риска могут не отображаться в FFX, например, в проведенном Соединенным Королевством FFX по пандемическому гриппу в 2009 г. участвовало только 4 беременных женщины из 392 наблюдаемых случаев. Может быть только ранним сигналом;

			<p>для принятия решений должны будут использоваться другие источники информации (построчный перечень случаев и другие серии клинических случаев)</p>
<p>Данные о геноме, включая филогенетический анализ</p>		<p>Лабораторные данные Форма A0: Q5 Форма A1: Q13 Форма A2: Q8 Форма B1: Q9 Форма B2: Q6</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Метод оценки основного репродуктивного числа, альтернативный сравнению родства штаммов у пациентов и их близких контактов и подтверждению передачи от человека к человеку. • Может дополнять собой другие данные о передаче инфекции для обоснования оценок параметров передачи, хотя, вероятно, такие данные будут поступать с задержкой после завершения первой фазы ответных действий общественного здравоохранения.
<p>Основное репродуктивное число (R_0)</p>	<p>Показатель среднего числа вторичных случаев, вызванных контактами с одним инфицированным человеком на ранних этапах эпидемии, когда практически все контакты являются восприимчивыми к инфекции. Следует отметить исходное предположение о том, что иммунитет к COVID-19 будет очень слабым или совсем отсутствовать. (среднее количество заражений/заболеваний, вызванных одним инфицированным) Напоминание: R_0 — каждый восприимчив, и контроль</p>	<p>Лабораторные данные, даты контакта, симптомы у контактных лиц Форма A0: НП Форма A1: Q13 Форма A2: Q8 Форма B1: Q4, Q5, Q6 Форма B2: Q3, Q4, Q7</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Может рассчитываться различными способами; путем выявления кластеров и определения размера кластера (с использованием эпидемиологических методов и, возможно, генетической информации для определения количества вторичных случаев) и по эпидемической кривой и степени ее крутизны. • R_0 может рассчитываться с использованием нескольких источников

	инфекции отсутствует, максимальное значение, которое может принять R, равно потенциалу передачи инфекции.		информации: сообщений о новых случаях, данных о случаях госпитализации в разбивке по возрасту (в качестве потенциально более стабильной альтернативы) или на основании геномных данных; в совокупности эти данные позволяют оценить контагиозность инфекции.
Репродуктивное число (R)	Постоянно меняющееся количество вторичных случаев, вызванных контактом с первичным пациентом во времени и пространстве (т.е. зависящие от условий)	Лабораторные данные, даты контакта, симптомы у контактных лиц Форма A0: НП Форма A1: Q13 Форма A2: Q8 Форма B1: Q4, Q5, Q6 Форма B2: Q3, Q4, Q7	<ul style="list-style-type: none"> • Не является основной целью FFX на ранней стадии, но, вероятно, может быть вычислен в случае продолжения исследования и превращения его в «когортное» исследование.

4. Представление результатов

Любое исследование такого рода предполагает представление следующей информации с разбивкой по возрасту, полу и значимым характеристикам времени и места:

- количество включенных пациентов и близких контактов;
- количество лабораторно подтвержденных случаев COVID-19 среди близких контактов;
- количество близких контактов, у которых наблюдаются симптомы и бессимптомное течение инфекции; и
- количество близких контактов с серологическими признаками инфекции COVID-19.

Своевременное распространение результатов этого исследования имеет решающее значение для понимания передачи нового пандемического вируса, что необходимо для обновления рекомендаций и обоснования мер, принимаемых общественным здравоохранением на национальном и международном уровне, а также стратегий профилактики и контроля инфекции.

Кроме того, для обеспечения возможности объединения данных и повышения мощности исследования в оценке эпидемиологических параметров важно подробно документировать дизайн исследования, включая определение близких контактов; способ установления первичных и вторичных случаев; продолжительность последующего наблюдения; и используемые лабораторные методы.

В идеале информация должна собираться в стандартизированном формате в соответствии с вопросниками и инструментами, представленными в настоящем общем протоколе, что будет содействовать согласованию данных и сравнению результатов (см. формы в приложении А).

При передаче организацией-исполнителем данных в ВОЗ или любые другие учреждения или организации, предоставляющие помощь в анализе данных, такие данные должны включать только идентификационный номер, присвоенный в рамках исследования, без какой-либо персональной идентифицирующей информации.

5. Ссылки

1. Протокол исследования передачи возбудителя в пределах домохозяйств для инфицирования новым коронавирусом 2019 г. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 (http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0005/426983/RUS-20200125-20019-ncov-household-transmission-investigation-protocol-final.pdf, по состоянию на 11 февраля 2020 г.).
2. Protocol for assessment of potential risk factors for coronavirus disease 2019 (COVID-19) infection among health workers in a health-care setting. Geneva: World Health Organization; 2020 ([https://www.who.int/publications-detail/protocol-for-assessment-of-potential-risk-factors-for-2019-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)-infection-among-health-care-workers-in-a-health-care-setting](https://www.who.int/publications-detail/protocol-for-assessment-of-potential-risk-factors-for-2019-novel-coronavirus-(2019-ncov)-infection-among-health-care-workers-in-a-health-care-setting), по состоянию на 11 февраля 2020 г.).
3. Surface sampling of coronavirus disease (COVID-19): a practical “how to” protocol for health-care and public health professionals. Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/early-investigations>, по состоянию на 20 февраля 2020 г.).
4. World Health Organization. Coronavirus disease (COVID-19) technical guidance: early investigations (<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/early-investigations>, по состоянию на 11 февраля 2020 г.).
5. Всемирная организация здравоохранения. Коронавирусная инфекция (COVID-19): технические рекомендации (<https://www.who.int/ru/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance>, по состоянию на 11 февраля 2020 г.).
6. World Health Organization. Novel coronavirus (2019-nCoV) technical guidance: surveillance and case definitions (<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/surveillance-and-case-definitions>, по состоянию на 11 февраля 2020 г.).
7. World Health Organization. Coronavirus disease (COVID-19) technical guidance: patient management (<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/patient-management>, по состоянию на 11 февраля 2020 г.).
8. Лабораторное тестирование при подозрении на заражение человека новым коронавирусом 2019 г. (COVID-19) Временные рекомендации. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330676/9789240001053-rus.pdf>, по состоянию на 11 февраля 2020 г.).
9. Coronavirus disease (COVID-19) technical guidance: infection prevention and control (<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/infection-prevention-and-control>, по состоянию на 11 февраля 2020 г.).
10. World Health Organization. Risk communication and community engagement (RCCE) readiness and response to the 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) ([https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-and-community-engagement-readiness-and-initial-response-for-novel-coronaviruses-\(-ncov\)](https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-and-community-engagement-readiness-and-initial-response-for-novel-coronaviruses-(-ncov)), по состоянию на 11 февраля 2020 г.).
11. World Health Organization. Coronavirus disease (COVID-19) travel advice (<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/travel-advice>, по состоянию на 11 февраля 2020 г.).
12. Всемирная организация здравоохранения. Коронавирус (<https://www.who.int/ru/health-topics/coronavirus/coronavirus>, по состоянию на 11 февраля 2020 г.).
13. Всемирная организация здравоохранения. Вспышка коронавирусной инфекции COVID-19 (<https://www.who.int/ru/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>, по состоянию на 11 февраля 2020 г.).

14. Всемирная организация здравоохранения. Готовность и реагирование на чрезвычайные ситуации. Ранее неизвестный коронавирус – Республика Корея (ранее Китай) Новости о вспышках болезней, 21 января 2020 г. (<https://www.who.int/csr/don/21-january-2020-novel-coronavirus-republic-of-korea-ex-china/ru/>, по состоянию на 11 февраля 2020 г.).
15. “The First Few Hundred (FF100)” enhanced case and contact protocol v12. London: Public Health England; 2013 (https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/360190/2012_13_FF100_Protocol_H7N9_ver_12.pdf, по состоянию на 11 февраля 2020 г.).
16. Non-pharmaceutical public health measures for mitigating the risk and impact of epidemic and pandemic influenza. Geneva: World Health Organization; 2019 (https://www.who.int/influenza/publications/public_health_measures/publication/en/, по состоянию на 11 февраля 2020 г.).
17. McLean E, Pebody RG, Campbell C, Chamberland M, Hawkins C, Nguyen-Van-Tam JS et al. Pandemic (H1N1) 2009 influenza in the UK: clinical and epidemiological findings from the first few hundred (FF100) cases. *Epidemiol Infect.* 2010;138 (11):1531–41. doi:10.1017/S0950268810001366.
18. Всемирная организация здравоохранения. Укрепление безопасности в области здравоохранения путем осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.) Глобальная сеть предупреждений о вспышках болезней и ответных действий (https://www.who.int/ihr/alert_and_response/outbreak-network/ru/, по состоянию на 11 февраля 2020 г.).
19. World Health Organization. Go.Data: managing complex data in outbreaks (<https://www.who.int/godata>, по состоянию на 11 февраля 2020 г.).
20. World Health Organization. Coronavirus disease (COVID-19) technical guidance: laboratory testing for COVID-19 in humans (<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/laboratory-guidance>, по состоянию на 11 февраля 2020 г.).
21. Infection prevention and control of epidemic- and pandemic-prone acute respiratory infections in health care. WHO guidelines. Geneva: World Health Organization; 2014 (https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/112656/9789241507134_eng.pdf, по состоянию на 11 февраля 2020 г.).
22. Guidance on regulations for the transport of infectious substances 2019–2020. Applicable as from 1 January 2019. Geneva: World Health Organization; 2019 (WHO/WHE/CPI/2019.20; <https://www.who.int/ihr/publications/WHO-WHE-CPI-2019.20/en/>, по состоянию на 11 февраля 2020 г.).
23. Международные медико-санитарные правила (2005 г.), третье издание. Всемирная организация здравоохранения, 2016 г. (<https://www.who.int/ihr/publications/9789241580496/ru/>, по состоянию на 11 февраля 2020 г.).
24. World Health Organization. Infection prevention and control during health care when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected. Interim guidance. Geneva: World Health Organization; 2020 ([https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected-20200125](https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected-20200125), по состоянию на 11 февраля 2020 г.).

6. Дополнительная литература и онлайн-курсы

- World Health Organization. Coronavirus disease (COVID-19) situation reports (<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports/>, по состоянию на 12 февраля 2020 г.).

- World Health Organization. National capacities review tool for a novel coronavirus (nCoV) ([https://www.who.int/publications-detail/national-capacities-review-tool-for-a-novel-coronavirus-\(ncov\)](https://www.who.int/publications-detail/national-capacities-review-tool-for-a-novel-coronavirus-(ncov))), по состоянию на 12 февраля 2020 г.).
- Risk communication and community engagement (RCCE) readiness and response to the 2019 novel coronavirus (2019-nCoV). Interim guidance v2. Geneva: World Health Organization; 2020 (WHO/2019nCoV/RCCE/v2020.2; [https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-and-community-engagement-readiness-and-initial-response-for-novel-coronaviruses-\(ncov\)](https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-and-community-engagement-readiness-and-initial-response-for-novel-coronaviruses-(ncov))), по состоянию на 12 февраля 2020 г.).
- Disease commodity package – novel coronavirus (nCoV). Geneva: World Health Organization; 2020 ([https://www.who.int/publications-detail/disease-commodity-package---novel-coronavirus-\(ncov\)](https://www.who.int/publications-detail/disease-commodity-package---novel-coronavirus-(ncov))), по состоянию на 12 февраля 2020 г.).
- Всемирная организация здравоохранения. Рекомендации ВОЗ в отношении снижения риска передачи новых патогенов от животных к человеку на рынках, где продаются животные (<https://www.who.int/ru/health-topics/coronavirus/who-recommendations-to-reduce-risk-of-transmission-of-emerging-pathogens-from-animals-to-humans-in-live-animal-markets>), по состоянию на 12 февраля 2020 г.).
- Протокол исследования случаев несезонного гриппа и других новых острых респираторных заболеваний. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2018 (WHO/WHE/IHM/GIP/2018.2; https://www.who.int/influenza/resources/publications/outbreak_investigation_protocol/en/), по состоянию на 12 февраля 2020 г.).

Онлайновые курсы

- Учебные курсы по COVID-19 предлагаются на базе онлайн-учебной платформы ВОЗ (<https://openwho.org/>), по состоянию на 12 февраля 2020 г.).
- Всемирная организация здравоохранения. Новые респираторные вирусы, включая COVID-19: способы диагностики, профилактики, лечения и контроля (<https://openwho.org/courses/introduction-to-COVID-19-RU>), по состоянию на 12 февраля 2020 г.).
- World Health Organization. Critical care severe acute respiratory infection training (<https://openwho.org/courses/severe-acute-respiratory-infection>), по состоянию на 12 февраля 2020 г.).

Дополнительно разрабатываемые курсы можно регулярно отслеживать по ссылке <https://openwho.org/>.

7. Выражение признательности

Настоящий общий протокол был разработан с учетом опыта, накопленного в ходе применения расширенного протокола исследования случаев и контактов «Первые несколько сотен (FF100)» в Соединенном Королевстве в отношении пандемического гриппа (15).

Настоящий документ был разработан техническим сотрудником Глобальной программы по гриппу Изабель Бержери*. В составлении документа принимали участие следующие сотрудники департамента: Кат Вандемале*, Мария Ван Керкхове**, Анн Мун*, Аспен Хаммонд*, Юлия Фитцнер*, Вэньцин Чжан*, Арман Бейтуллаху**, Ребекка Грант** и Розамунд Льюис**.

*Глобальная программа по гриппу (ГПГ), Программа по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения (WHE), Всемирной организации здравоохранения.

**Программа по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения (WHE), Всемирной организации здравоохранения.

Большой вклад в разработку версии документа, посвященной пандемическому гриппу, своими стратегическими рекомендациями и прямым участием в работе на проекте текста внесли члены Рабочей группы экспертов ВОЗ по специальным исследованиям и исследованиям в области пандемического гриппа. К ним относятся (в алфавитном порядке): Сильке Буда (Институт РК, Германия), Шерил Коуэн (Министерство здравоохранения Южной Африки), Бен Каулинг (Университет Гонконга), Джефри Каттер (Министерство здравоохранения Сингапура), Родриго Фассе (НЦГ, Чили), Гейл Гарсон (председатель научно-исследовательской подгруппы при Группе оперативной поддержки GOARN, Соединенное Королевство), Арункумар Говиндакарнавар (Манипальский институт вирусологии при Манипальской академии высшего образования, Индия), Жан-Мишель Эро (Мадагаскарский институт Пастера, Мадагаскар), Питер Хорнби (ISARIC, Соединенное Королевство, Сью Хуан (НЦГ, Институт исследований проблем окружающей среды, Новая Зеландия), Брайан Ким (Группа оперативной поддержки GOARN при ВОЗ, Швейцария), Вернон Ли (Министерство здравоохранения Сингапура), Адриан Маркато (Университет Мельбурна, Австралия), Джоди МакВернон (Институт Питера Догергги, Австралия), Ричард Певоди (Управление общественного здравоохранения Англии, Соединенное Королевство), Малисса Рольф (Центры по контролю и профилактике болезней, Соединенные Штаты Америки), Хассан Заракет (Американский университет в Бейруте, Ливан) и Лэй Чжоу (Китайский центр по контролю и профилактике болезней, Китай).

Составлению версии настоящего документа, посвященной пандемическому гриппу, во многом способствовала работа наших коллег в региональных бюро ВОЗ, в том числе их замечания и предложения по проекту документа и выполнение апробации в ходе миссии в страну. Особого упоминания заслуживает вклад в работу Джеймса Филдинга (Европейское региональное бюро ВОЗ).

Авторы особо благодарят Ричарда Певоди (Управление общественного здравоохранения Англии) за его руководство всеми этапами разработки этого протокола; и Адриана Маркато, который оказывал помощь в разработке протокола в ходе своей стажировки в ВОЗ.

Приложение А. Вопросники и рекомендации

Протокол исследования первых случаев заболевания новой коронавирусной инфекцией 2019 г. (COVID-19) и контактов (First Few X – FFX)

ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ
<ul style="list-style-type: none">• Форма А0. Форма учета минимальных данных – для подозрительных и вероятных случаев COVID-19• Форма А1. Форма первоначального учета случая – для подтвержденных случаев COVID-19 (день 1)• Форма А2. Форма последующего наблюдения за случаем – для подтвержденных случаев COVID-19 (дни 14–21)
ДЛЯ КОНТАКТНЫХ ЛИЦ
<ul style="list-style-type: none">• Форма В1. Форма первоначального учета контактного лица – для близких контактов пациентов с подтвержденной COVID-19 (день 1)• Форма В2. Форма последующего наблюдения за контактным лицом – для близких контактов пациентов с подтвержденной COVID-19 (дни 14–21)• Дневник симптомов для близких контактов пациентов с подтвержденной COVID-19

Протокол исследования первых случаев заболевания новой коронавирусной инфекцией 2019 г. (COVID-19) и контактов (First Few X – FFX)

1. Для пациентов

Форма А0. Форма учета минимальных данных – для подозрительных и вероятных случаев COVID-19

Уникальный идентификационный номер случая/кластера (если применимо):

--

1. Текущее состояние

Жив Умер

2. Сведения о лице, собирающем данные

ФИО лица, собирающего данные	
Место работы лица, собирающего данные	
Номер телефона лица, собирающего данные	
Адрес электронной почты лица, собирающего данные	
Дата заполнения формы (дд/мм/гггг)	__/__/__

3а. Личные данные пациента

Имя	
Фамилия	
Пол	<input type="checkbox"/> мужской <input type="checkbox"/> женский <input type="checkbox"/> неизвестен
Дата рождения (дд/мм/гггг)	__/__/__ <input type="checkbox"/> неизвестна
Номер (мобильного) телефона	
Возраст (лет, месяцев)	__ лет __ месяцев <input type="checkbox"/> неизвестен
Адрес электронной почты	
Адрес проживания	
Национальный номер социального страхования /идентификационный номер (если применимо)	
Страна проживания	
Статус случая	<input type="checkbox"/> подозрительный <input type="checkbox"/> вероятный <input type="checkbox"/> подтвержденный

3б. Информация о лице, отвечающем на вопросы (если не является пациентом)

Имя	
Фамилия	
Пол	<input type="checkbox"/> мужской <input type="checkbox"/> женский <input type="checkbox"/> неизвестен
Дата рождения (дд/мм/гггг)	__/__/__ <input type="checkbox"/> неизвестна
Степень родства с пациентом	

Адрес проживания респондента	
Номер (мобильного) телефона	
4. Симптомы пациента (с момента их появления)	
Дата появления первых симптомов (дд/мм/гггг)	___/___/___ <input type="checkbox"/> нет симптомов <input type="checkbox"/> неизвестно
Лихорадка ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) или лихорадка в анамнезе	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Боль в горле	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Насморк	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Кашель	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Затруднение дыхания	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Рвота	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Тошнота	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Диарея	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
5. Первоначальный забор образцов	
Дата забора респираторного образца (дд/мм/гггг)	___/___/___
Какой тип респираторного образца был взят?	<input type="checkbox"/> мазок из носа <input type="checkbox"/> мазок из горла <input type="checkbox"/> мазок из носоглотки <input type="checkbox"/> другое (указать)
Был ли взят исходный образец сыворотки?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, дата взятия исходного образца сыворотки (дд/мм/гггг) ___/___/___
Были ли взяты другие образцы?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, какие образцы: Если да, дата взятия (дд/мм/гггг) ___/___/___
6. Клиническое течение: осложнения	
Требуется госпитализация?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, название стационара
Требуется госпитализация в ОИТ (отделение интенсивной терапии)?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Острый респираторный дистресс-синдром (ОРДС)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Пневмония по данным рентгенографии грудной клетки	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> не применимо (рентгенография не проводилась) <input type="checkbox"/> Дата ___/___/___
Другое тяжелое или угрожающее жизни заболевание, свидетельствующее об инфекции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать:
Требуется искусственная вентиляция легких	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Необходимость экстракорпоральной мембранной оксигенации (ЭКМО)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
7. Контакты с людьми до начала заболевания (по ситуации на февраль 2020 г. — учитываются за последние 14 дней)	
Совершали ли вы в течение последних 14 дней поездки в пределах страны?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, укажите даты поездки (дд/мм/гггг): С ___/___/___ по ___/___/___ Посещенные регионы: Посещенные города:

Форма А0. Форма учета минимальных данных – для подозрительных и вероятных случаев COVID-19

Совершали ли вы в течение последних 14 дней поездки за границу?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, укажите даты поездки (дд/мм/гггг): С ___/___/___ по ___/___/___ Посещенные страны: Посещенные города:
Контактировали ли вы в течение последних 14 дней с человеком, у которого подозревается или подтверждена инфекция COVID-19?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, укажите даты последнего контакта (дд/мм/гггг): ___/___/___
За последние 14 дней пациент посещал фестиваль или массовое скопление людей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать:
За последние 14 дней пациент контактировал с лицом, имеющим сходное заболевание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Место контакта в последние 14 дней	дом <input type="checkbox"/> больница <input type="checkbox"/> работа туристическая группа <input type="checkbox"/> школа <input type="checkbox"/> неизвестно <input type="checkbox"/> другое, указать:
В течение последних 14 дней пациент был госпитализирован или посещал стационарное медицинское учреждение	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать:
В течение последних 14 дней пациент посещал амбулаторное медицинское учреждение	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать:
В течение последних 14 дней пациент посещал народного целителя	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать какого:
Род занятий пациента (укажите местоположение/учреждение)	<input type="checkbox"/> работник здравоохранения <input type="checkbox"/> работа с животными <input type="checkbox"/> работник медицинской лаборатории <input type="checkbox"/> учащийся <input type="checkbox"/> другое, указать: Для каждого рода занятий укажите местоположение или учреждение:

8. Статус заполнения формы	
Форма заполнена	да <input type="checkbox"/> нет или частично Если нет или частично, указать причину: <input type="checkbox"/> пропуск <input type="checkbox"/> заполнение не предпринималось <input type="checkbox"/> заполнение не было проведено <input type="checkbox"/> был получен отказ <input type="checkbox"/> другое, указать:

ДОПОЛНИТЕЛЬНО СОБИРАЕМАЯ ИНФОРМАЦИЯ (касается случаев в Китае)

9. Контакты с животными до появления симптомов (по ситуации на февраль 2020 г. — учитываются за последние 14 дней)		
A	Пациент работал в контакте с животными	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если нет или неизвестно, перейдите к F
B	Виды животных, с которыми контактировал пациент (например, свиньи, куры, утки, и т.п.)	Указать:
C	Характер контакта (например, кормление, уход или забой)	Указать:
D	Место контакта с животным	дом <input type="checkbox"/> рабочее место <input type="checkbox"/> больница <input type="checkbox"/> туристическая группа <input type="checkbox"/> другое, указать:
E	Заболело или умерло какое-либо животное в течение 2 недель до или после контакта?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, укажите вид и количество, а также долю от поголовья:
Ж	Пациент контактировал с животными в окружающей среде, но не напрямую (например, по соседству, на ферме, в зоопарке, дома, на сельскохозяйственной ярмарке или на работе)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если нет или неизвестно, перейдите к J Если да, указать:
G	Виды животных в местной окружающей среде	Указать:
H	Местоположение контакта	<input type="checkbox"/> дом <input type="checkbox"/> ближайшие окрестности <input type="checkbox"/> рынок <input type="checkbox"/> сельскохозяйственная ярмарка/ зоопарк <input type="checkbox"/> ферма <input type="checkbox"/> другое, указать:
I	Происходили ли в течение 2 недель до и после контакта случаи болезни или смерти какого-либо животного?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, укажите вид и количество, а также долю от поголовья:
J	Пациент контактировал с продуктами жизнедеятельности животных (например, птичьими перьями (или экскрементами) животных)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать:
K	Пациент посещал рынок живых животных	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать:

Форма А1. Форма первоначального учета случая – для подтвержденных случаев (день 1)

Протокол исследования первых случаев заболевания новой коронавирусной инфекцией 2019 г. (COVID-19) и контактов (First Few X – FFX).

Форма А1. Форма первоначального учета случая – для подтвержденных случаев (день 1)

ПРИМЕЧАНИЕ. Информация, включаемая в данную форму, может быть уже зарегистрирована в форме учета минимальных данных – для подозрительных и вероятных случаев COVID-19 (форма А0). Поэтому нет необходимости повторно вносить в этих разделах какие-либо уже заполненные данные.

Однако, если форма А0 не была заполнена, следует внести все ответы на вопросы/показатели в форму А1.

Уникальный идентификационный номер случая/кластера (если применимо):

--

1. Текущее состояние
жив <input type="checkbox"/> умер <input type="checkbox"/> неизвестно/ потерян для наблюдения
2. Дальнейшая классификация случая
первичный <input type="checkbox"/> вторичный <input type="checkbox"/> завозный

3. Сведения о лице, собирающем данные	
ФИО лица, собирающего данные	
Место работы лица, собирающего данные	
Номер телефона лица, собирающего данные	
Адрес электронной почты лица, собирающего данные	
Дата заполнения формы (дд/мм/гггг)	__/__/__

4. Информация о лице, отвечающем на вопросы (если не является пациентом)	
Имя	
Фамилия	
Пол	<input type="checkbox"/> мужской <input type="checkbox"/> женский <input type="checkbox"/> неизвестен
Дата рождения (дд/мм/гггг)	__/__/__ <input type="checkbox"/> неизвестна
Степень родства с пациентом	
Адрес проживания респондента	
Номер (мобильного) телефона	

5. Личные данные пациента	
Имя	
Фамилия	
Пол	<input type="checkbox"/> мужской <input type="checkbox"/> женский <input type="checkbox"/> неизвестен

Форма А1. Форма первоначального учета случая – для подтвержденных случаев (день 1)

Дата рождения (дд/мм/гггг)	___/___/___ <input type="checkbox"/> неизвестна
Номер (мобильного) телефона	
Возраст (лет, месяцев)	___ лет ___ месяцев <input type="checkbox"/> неизвестна
Адрес электронной почты	
Адрес проживания	
Национальный номер социального страхования /идентификационный номер (если применимо)	
Страна проживания	
Гражданство	
Род занятий пациента (укажите местоположение/учреждение)	<input type="checkbox"/> работник здравоохранения <input type="checkbox"/> работа с животными <input type="checkbox"/> работник медицинской лаборатории <input type="checkbox"/> учащийся <input type="checkbox"/> другое, указать: Для каждого рода занятий укажите местоположение или учреждение: _____
Этническая принадлежность (необязательно)	
Ответственное медицинское учреждение	
Детский сад/школа/колледж, если применимо	

6. Сведения о медицинском учреждении/лечащем враче	
Название медицинского учреждения	
Фамилия лечащего врача	
Является ли данный случай частью вспышки, происходящей в условиях учреждения?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать:
Номер телефона	
Факс	
Адрес проживания	

7а. Симптомы пациента (с момента их появления)	
Дата появления первых симптомов (дд/мм/гггг)	___/___/___ <input type="checkbox"/> нет симптомов <input type="checkbox"/> неизвестно
Лихорадка ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) или лихорадка в анамнезе	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать максимальную температуру: $^{\circ}\text{C}$
Дата первого посещения медицинского учреждения (включая народную медицину) (дд/мм/гггг)	___/___/___ <input type="checkbox"/> не применимо (НП) <input type="checkbox"/> неизвестно
Сколько медицинских учреждений посетил пациент к настоящему моменту	<input type="checkbox"/> НП <input type="checkbox"/> неизвестно Указать:

7b. Симптомы со стороны дыхательной системы	
Боль в горле	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать дату (дд/мм/гггг): ___/___/___
Насморк	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Кашель	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать дату (дд/мм/гггг): ___/___/___
Затруднение дыхания	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать дату (дд/мм/гггг): ___/___/___
7с. Другие симптомы	
Озноб	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Рвота	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Тошнота	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Диарея	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Головная боль	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Сыпь	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Конъюнктивит	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Боль в мышцах	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Боль в суставах	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Потеря аппетита	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Носовое кровотечение	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Слабость	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Судороги	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Измененное состояние сознания	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Другие неврологические признаки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать:
Другие симптомы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать:
8. Симптомы пациента: осложнения	
Госпитализация	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Дата первой госпитализации (дд/мм/гггг)	___/___/___ <input type="checkbox"/> неизвестна
Госпитализация в ОИТ (отделение интенсивной терапии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Дата госпитализации в ОИТ (дд/мм/гггг)	___/___/___ <input type="checkbox"/> неизвестна
Дата выписки из ОИТ (дд/мм/гггг)	___/___/___ <input type="checkbox"/> неизвестно <input type="checkbox"/> НП
Искусственная вентиляция легких	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Даты искусственной вентиляции легких (дд/мм/гггг)	Начата: ___/___/___ Прекращена: ___/___/___ <input type="checkbox"/> неизвестно <input type="checkbox"/> НП
Продолжительность искусственной вентиляции (дней)	
Острый респираторный дистресс-синдром (ОРДС)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, дата наступления (дд/мм/гггг) ___/___/___

Форма А1. Форма первоначального учета случая – для подтвержденных случаев (день 1)

Острая почечная недостаточность	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, дата наступления (дд/мм/гггг) ___/___/___
Сердечная недостаточность	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, дата наступления (дд/мм/гггг) ___/___/___
Иstoщающая коагулопатия	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, дата наступления (дд/мм/гггг) ___/___/___
Пневмония по данным рентгенографии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, дата наступления (дд/мм/гггг) ___/___/___
Другие осложнения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать:
Гипотензия, требующая введения вазопрессоров	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Необходимость экстракорпоральной мембранной оксигенации (ЭКМО)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно

Дата выписки из больницы (если применимо) (дд/мм/гггг)	___/___/___
Исход	жив <input type="checkbox"/> умер <input type="checkbox"/> НП <input type="checkbox"/> неизвестно
Исход на текущую дату (дд/мм/гггг)	___/___/___ <input type="checkbox"/> неизвестно <input type="checkbox"/> НП

9. Уже существующие состояния у пациента	
Беременность	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать триместр: <input type="checkbox"/> первый <input type="checkbox"/> второй <input type="checkbox"/> третий <input type="checkbox"/> неизвестен
Ожирение	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Рак	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Сахарный диабет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
ВИЧ/другой иммунодефицит	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Заболевание сердца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Бронхиальная астма (требующая медикаментозного лечения)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Хроническое заболевание легких (не относящееся к астме)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Хроническое заболевание печени	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Хроническое гематологическое заболевание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Хроническая болезнь почек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Хроническое неврологическое расстройство/заболевание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Реципиент трансплантации органа/костного мозга	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Другие уже существующие состояния	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать:

10. Взаимодействие с учреждениями здравоохранения	
Обращение по номеру экстренного вызова/горячей линии	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Дата экстренного вызова (дд/мм/гггг)	___/___/___ <input type="checkbox"/> неизвестна
Посещение учреждения первичной медицинской помощи (ВОП и т.п.) (повторить для всех потребовавшихся посещений)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Дата первого обращения за первичной медицинской помощью (дд/мм/гггг)	___/___/___ <input type="checkbox"/> неизвестно <input type="checkbox"/> НП
Обращение за неотложной помощью (повторить для всех потребовавшихся обращений)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Дата первого обращения за неотложной медицинской помощью (дд/мм/гггг)	___/___/___ <input type="checkbox"/> неизвестно <input type="checkbox"/> НП
Госпитализация (повторить для всех потребовавшихся госпитализаций)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Дата госпитализации (дд/мм/гггг)	___/___/___ <input type="checkbox"/> неизвестно <input type="checkbox"/> НП
Название и местоположение больницы	

11. Контакты с людьми до начала заболевания (по ситуации на февраль 2020 г. — учитываются за последние 14 дней)	
Совершали ли вы в течение последних 14 дней поездки в пределах страны?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, укажите даты поездки (дд/мм/гггг): С ___/___/___ по ___/___/___ Посещенные регионы: Посещенные города:
Совершали ли вы в течение последних 14 дней поездки за границу?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, укажите даты поездки (дд/мм/гггг): С ___/___/___ по ___/___/___ Посещенные страны: Посещенные города:
Контактировали ли вы в течение последних 14 дней с человеком, у которого подозревается или подтверждена инфекция COVID-19?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, укажите даты последнего контакта (дд/мм/гггг): ___/___/___
За последние 14 дней пациент посещал фестиваль или массовое скопление людей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать:
За последние 14 дней пациент контактировал с лицом, имеющим сходное заболевание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Место контакта в последние 14 дней	дом <input type="checkbox"/> больница <input type="checkbox"/> работа туристическая группа <input type="checkbox"/> школа <input type="checkbox"/> неизвестно <input type="checkbox"/> другое, указать:
В течение последних 14 дней пациент был госпитализирован или посещал стационарное	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать:

Форма А1. Форма первоначального учета случая – для подтвержденных случаев (день 1)

медицинское учреждение	
В течение последних 14 дней пациент посещал амбулаторное медицинское учреждение	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать:
В течение последних 14 дней пациент посещал народного целителя	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать какого:
Род занятий пациента (укажите местоположение/учреждение)	<input type="checkbox"/> работник здравоохранения <input type="checkbox"/> работа с животными <input type="checkbox"/> работник медицинской лаборатории <input type="checkbox"/> учащийся <input type="checkbox"/> другое, указать: Для каждого рода занятий укажите местоположение или учреждение:

Форма А1. Форма первоначального учета случая – для подтвержденных случаев (день 1)

12a. Методы и результаты молекулярного исследования							
Укажите отдельной строкой каждый собранный образец и каждый тип проведенного анализа							
Идентификационный номер лаборатории	Дата взятия образца (дд/мм/гггг)	Дата получения образца лабораторией (дд/мм/гггг)	Тип образца	Тип исследования	Результат	Дата получения результата (дд/мм/гггг)	Отправка образцов для подтверждения в другую лабораторию
	__/__/__	__/__/__	<input type="checkbox"/> мазок из носа <input type="checkbox"/> мазок из горла <input type="checkbox"/> мазок из носоглотки <input type="checkbox"/> другое, указать:	<input type="checkbox"/> ПЦР <input type="checkbox"/> полное секвенирование генома <input type="checkbox"/> частичное секвенирование генома <input type="checkbox"/> другое (указать)	<input type="checkbox"/> ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ на COVID-19 <input type="checkbox"/> ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ на COVID-19 <input type="checkbox"/> ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ на другие патогены Указать патогены:	__/__/__	<input type="checkbox"/> да Если да, указать дату __/__/__ Если да, указать название лаборатории: _____ <input type="checkbox"/> нет

12b. Методы и результаты серологического исследования							
Укажите отдельной строкой каждый собранный образец и каждый тип проведенного анализа							
Идентификационный номер лаборатории	Дата взятия образца (дд/мм/гггг)	Дата получения образца лабораторией (дд/мм/гггг)	Тип образца	Тип исследования	Результат (титр антител к возбудителю COVID-19)	Дата получения результата (дд/мм/гггг)	Отправка образцов для подтверждения в другую лабораторию
	__/__/__	__/__/__	<input type="checkbox"/> сыворотка <input type="checkbox"/> другое, указать:	Указать тип (ELISA /ИФА IgM/ IgG, реакция нейтрализации, и т.п.):	<input type="checkbox"/> ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ Если положительный, титр: <input type="checkbox"/> ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ <input type="checkbox"/> СОМНИТЕЛЬНЫЙ	__/__/__	<input type="checkbox"/> да Если да, указать дату __/__/__ Если да, указать название лаборатории: _____ <input type="checkbox"/> нет

13. Статус заполнения формы	
Форма заполнена	да <input type="checkbox"/> нет или частично Если нет или частично, указать причину: <input type="checkbox"/> пропуск <input type="checkbox"/> заполнение не предпринималось <input type="checkbox"/> заполнение не было проведено <input type="checkbox"/> был получен отказ <input type="checkbox"/> другое, указать:

Форма А2: Форма последующего наблюдения за случаем – для подтвержденных случаев (дни 14–21)

Протокол исследования первых случаев заболевания новой коронавирусной инфекцией 2019 г. (COVID-19) и контактов (First Few X – FFX).

Форма А2: Форма последующего наблюдения за случаем – для подтвержденных случаев (дни 14–21)

ПРИМЕЧАНИЕ. Информация, включаемая в данную форму, может быть уже зарегистрирована в форме учета минимальных данных – для подозрительных и вероятных случаев COVID-19 (форма А0) или в форме первоначального учета случаев – для подтвержденных случаев COVID-19 (день 1) (форма А1). Поэтому нет необходимости повторно вносить в этих разделах какие-либо уже заполненные данные.

Уникальный идентификационный номер случая/кластера (если применимо):

--

1. Сведения о лице, собирающем данные	
ФИО лица, собирающего данные	
Место работы лица, собирающего данные	
Номер телефона лица, собирающего данные	
Адрес электронной почты лица, собирающего данные	
Дата заполнения формы (дд/мм/гггг)	__/__/__

2. Сведения о респонденте (если на вопросы отвечает другой человек, нежели в первом опросе)	
Имя	
Фамилия	
Пол	<input type="checkbox"/> мужской <input type="checkbox"/> женский <input type="checkbox"/> неизвестен
Дата рождения (дд/мм/гггг)	__/__/__ <input type="checkbox"/> неизвестна
Степень родства с пациентом	
Адрес проживания респондента	
Номер (мобильного) телефона	

3. Исход/статус	
Состояние	<input type="checkbox"/> выздоровел, если да, указать дату разрешения симптомов (дд/мм/гггг): __/__/__ <input type="checkbox"/> все еще болен <input type="checkbox"/> умер, если да, указать дату смерти (дд/мм/гггг): __/__/__ <input type="checkbox"/> неизвестно/ потерян для последующего наблюдения
Требовалась ли когда-либо госпитализация?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно

(Примечание. Если указываемая ниже информация в настоящее время недоступна, оставьте поле пустым и отправьте обновление, как только будут получены результаты.)

Если умер, какую роль в этом сыграла COVID-19:	<input type="checkbox"/> основная/первичная причина <input type="checkbox"/> способствующая/вторичная причина <input type="checkbox"/> не способствовала смерти <input type="checkbox"/> неизвестно
Если пациент умер, проводилось ли вскрытие?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Если пациент умер, результаты из отчета о вскрытии, если имеется:	
Если пациент умер, причина смерти в свидетельстве о смерти (указать):	

4а. Симптомы пациента на протяжении всего заболевания

Максимальная температура (указать)	°C <input type="checkbox"/> не применимо (НП)
------------------------------------	---

4б. Симптомы со стороны дыхательной системы

Боль в горле	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать дату (дд/мм/гггг) ___/___/___
Насморк	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Кашель	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать дату (дд/мм/гггг) ___/___/___
Затруднение дыхания	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать дату (дд/мм/гггг) ___/___/___

4с. Другие симптомы

Озноб	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Рвота	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Тошнота	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Диарея	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Головная боль	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Сыпь	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Конъюнктивит	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Боль в мышцах	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Боль в суставах	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Потеря аппетита	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Носовое кровотечение	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Слабость	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Судороги	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Измененное состояние сознания	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Другие неврологические признаки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, укажите:
Другие симптомы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать:

5. Симптомы пациента: осложнения	
Госпитализация	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Дата первой госпитализации (дд/мм/гггг)	___/___/___ <input type="checkbox"/> неизвестна
Госпитализация в ОИТ (отделение интенсивной терапии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Госпитализация в ОИТ	___/___/___ <input type="checkbox"/> неизвестна
Дата выписки из ОИТ (дд/мм/гггг)	___/___/___ <input type="checkbox"/> неизвестно <input type="checkbox"/> НП
Искусственная вентиляция легких	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Даты искусственной вентиляции легких (дд/мм/гггг)	Начата: ___/___/___ Прекращена: ___/___/___ <input type="checkbox"/> неизвестно <input type="checkbox"/> НП
Продолжительность искусственной вентиляции (дней)	
Острый респираторный дистресс-синдром (ОРДС)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, дата наступления (дд/мм/гггг) ___/___/___
Острая почечная недостаточность	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, дата наступления (дд/мм/гггг) ___/___/___
Сердечная недостаточность	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, дата наступления (дд/мм/гггг) ___/___/___
Истошающая коагулопатия	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, дата наступления (дд/мм/гггг) ___/___/___
Пневмония по данным рентгенографии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, дата наступления (дд/мм/гггг) ___/___/___
Другие осложнения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать:
Гипотензия, требующая введения вазопрессоров	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Необходимость экстракорпоральной мембранной оксигенации (ЭКМО)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно

1

6. Уже существующие состояния у пациента	
Беременность	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать триместр: <input type="checkbox"/> первый <input type="checkbox"/> второй <input type="checkbox"/> третий <input type="checkbox"/> неизвестен

7. Вторичная бактериальная инфекция		
Укажите отдельной строкой каждый собранный образец и каждый тип проведенного анализа		
Дата взятия образца (дд/мм/гггг)	Тип образца	Положительные результаты

Форма А2: Форма последующего наблюдения за случаем – для подтвержденных случаев (дни 14–21)

//	<input type="checkbox"/> мокрота <input type="checkbox"/> эндотрахеальный аспират <input type="checkbox"/> плевральная жидкость <input type="checkbox"/> СМЖ <input type="checkbox"/> кровь <input type="checkbox"/> моча <input type="checkbox"/> кал Другое, указать:	<input type="checkbox"/> <i>Haemophilus influenza</i> <input type="checkbox"/> MRSA <input type="checkbox"/> <i>Staphylococcus aureus</i> <input type="checkbox"/> <i>Streptococcus pneumoniae</i> <input type="checkbox"/> <i>E. coli</i> <input type="checkbox"/> Другой микроорганизм, указать:
----	--	---

Форма А2: Форма последующего наблюдения за случаем – для подтвержденных случаев (дни 14–21)

8a. Методы и результаты вирусологического исследования							
Укажите отдельной строкой каждый собранный образец и каждый тип проведенного анализа							
Идентификационный номер лаборатории	Дата взятия образца (дд/мм/гггг)	Дата получения образца лабораторией (дд/мм/гггг)	Тип образца	Тип исследования	Результат	Дата получения результата (дд/мм/гггг)	Отправка образцов для подтверждения в другую лабораторию
	___/___/___	___/___/___	<input type="checkbox"/> мазок из носа <input type="checkbox"/> мазок из горла <input type="checkbox"/> мазок из носоглотки <input type="checkbox"/> другое, указать:	<input type="checkbox"/> ПЦР <input type="checkbox"/> полное секвенирование генома <input type="checkbox"/> частичное секвенирование генома <input type="checkbox"/> другое (указать)	<input type="checkbox"/> ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ на COVID-19 <input type="checkbox"/> ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ на COVID-19 <input type="checkbox"/> ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ на другие патогены Указать патогены:	___/___/___	<input type="checkbox"/> да Если да, указать дату ___/___/___ Если да, указать название лаборатории: _____ <input type="checkbox"/> нет

8b. Методы и результаты серологического исследования							
Укажите отдельной строкой каждый собранный образец и каждый тип проведенного анализа							
Идентификационный номер лаборатории	Дата взятия образца (дд/мм/гггг)	Дата получения образца лабораторией (дд/мм/гггг)	Тип образца	Тип исследования	Результат (титр антител к возбудителю COVID-19)	Дата получения результата (дд/мм/гггг)	Отправка образцов для подтверждения в другую лабораторию
	___/___/___	___/___/___	<input type="checkbox"/> сыворотка <input type="checkbox"/> другое, указать:	Указать тип (ELISA /ИФА IgM/ IgG, реакция нейтрализации, и т.п.): _____	<input type="checkbox"/> ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ Если положительный, титр: <input type="checkbox"/> ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ <input type="checkbox"/> СОМНИТЕЛЬНЫЙ	___/___/___	<input type="checkbox"/> да Если да, указать дату ___/___/___ Если да, указать название лаборатории: _____ <input type="checkbox"/> нет

Форма А2: Форма последующего наблюдения за случаем – для подтвержденных случаев (дни 14–21)

9. Статус заполнения формы	
Форма заполнена	да <input type="checkbox"/> нет или частично Если нет или частично, указать причину: <input type="checkbox"/> пропуск <input type="checkbox"/> заполнение не предпринималось <input type="checkbox"/> заполнение не было проведено <input type="checkbox"/> был получен отказ <input type="checkbox"/> другое, указать:

Форма В1. Форма первоначального учета контактного лица – для близких контактов (день 1)

**Протокол исследования первых случаев заболевания новой коронавирусной инфекцией
2019 г. (COVID-19) и контактов (First Few X – FFX)**

2. Для близких контактов

Форма В1. Форма первоначального учета контактного лица – для близких контактов пациентов с подтвержденной COVID-19 (день 1)

ФИО подтвержденного случая

--

Идентификационный номер подтвержденного случая/ Номер кластера (если применимо):

--

Идентификационный номер контакта (С...):

Примечание: Идентификационные номера контактов присваиваются при заполнении формы А1.

1. Сведения о лице, собирающем данные	
ФИО лица, собирающего данные	
Место работы лица, собирающего данные	
Номер телефона лица, собирающего данные	
Адрес электронной почты лица, собирающего данные	
Дата заполнения формы (дд/мм/гггг)	__/__/__

2. Информация о лице, отвечающем на вопросы (если человек, предоставляющий информацию, не является контактным лицом)	
Имя	
Фамилия	
Пол	<input type="checkbox"/> мужской <input type="checkbox"/> женский <input type="checkbox"/> неизвестен
Дата рождения (дд/мм/гггг)	__/__/__ <input type="checkbox"/> неизвестна
Степень родства с пациентом	
Адрес проживания респондента	
Номер (мобильного) телефона	

3. Личные сведения о контактном лице	
Имя	
Фамилия	
Пол	<input type="checkbox"/> мужской <input type="checkbox"/> женский <input type="checkbox"/> неизвестен
Дата рождения (дд/мм/гггг)	__/__/__ <input type="checkbox"/> неизвестна

Форма В1. Форма первоначального учета контактного лица – для близких контактов (день 1)

Степень родства с пациентом	
Адрес проживания (поселок/город, район, область/регион)	
Номер (мобильного) телефона	
Адрес электронной почты	
Предпочтительный способ связи	<input type="checkbox"/> мобильный телефон <input type="checkbox"/> рабочий телефон <input type="checkbox"/> домашний телефон <input type="checkbox"/> электронная почта
Гражданство	
Страна проживания	
Национальный социальный номер/идентификационный номер (необязательно)	
Этническая принадлежность (необязательно)	

4. Общие сведения о возможных контактах с источниками инфекции	
Совершали ли вы в течение последних 14 дней поездки в пределах страны?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, укажите даты поездки (дд/мм/гггг): С ___/___/___ по ___/___/___ Посещенные регионы: Посещенные города:
Совершали ли вы в течение последних 14 дней поездки за границу?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, укажите даты поездки (дд/мм/гггг): С ___/___/___ по ___/___/___ Посещенные страны: Посещенные города:
Контактировали ли вы в течение последних 14 дней с человеком, у которого подозревается или подтверждена инфекция COVID-19?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, укажите даты последнего контакта (дд/мм/гггг): ___/___/___
Род занятий (укажите местоположение/учреждение)	<input type="checkbox"/> работник здравоохранения <input type="checkbox"/> работа с животными <input type="checkbox"/> работник медицинской лаборатории <input type="checkbox"/> учащийся <input type="checkbox"/> другое, указать: Для каждого рода занятий укажите местоположение или учреждение:

Примечание к следующим 2 разделам:

- Заполните раздел 5, если контактное лицо является работником здравоохранения (РЗ).
- Заполните раздел 6, если контактное лицо НЕ является работником здравоохранения.

5. Сведения о контакте с инфекцией (если близкий контакт является работником здравоохранения)	
Должность (укажите)	
Место работы	

Форма В1. Форма первоначального учета контактного лица – для близких контактов (день 1)

Прямой физический контакт с пациентом с подтвержденным диагнозом (например, прикосновение рукой)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Находился ли РЗ в длительном контакте «лицом к лицу» (> 15 минут) с пациентом с подтвержденным диагнозом и симптомами заболевания в медицинском учреждении? (Указать все без исключения процедуры и даты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет Если да, какими типами средств защиты пользовался РЗ? <input type="checkbox"/> халат <input type="checkbox"/> перчатки <input type="checkbox"/> защита для глаз <input type="checkbox"/> хирургическая/медицинская маска <input type="checkbox"/> маска типа N95, одобренная NIOSH, или европейского стандарта FFP2 <input type="checkbox"/> маска FFP3
Находился ли РЗ в длительном контакте «лицом к лицу» (> 15 минут) с бессимптомным пациентом с подтвержденным диагнозом в медицинском учреждении? (Указать все без исключения процедуры и даты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет Если да, какими типами средств индивидуальной защиты (СИЗ) пользовался РЗ? <input type="checkbox"/> халат <input type="checkbox"/> перчатки <input type="checkbox"/> защита для глаз <input type="checkbox"/> хирургическая/медицинская маска <input type="checkbox"/> маска типа N95, одобренная NIOSH, или европейского стандарта FFP2 <input type="checkbox"/> маска FFP3
Присутствовало ли контактное лицо при выполнении процедуры с образованием аэрозоля?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет Если да, указать процедуру и дату (дд/мм/гггг) Процедура: _____/_____/_____ Процедура: _____/_____/_____ Использовалась ли контактом какая-либо маска во время процедур (ы)? <input type="checkbox"/> хирургическая/медицинская маска <input type="checkbox"/> маска типа N95, одобренная NIOSH, или европейского стандарта FFP2 <input type="checkbox"/> маска FFP3 <input type="checkbox"/> без маски

6. Сведения об обстоятельствах воздействия источника инфекции (если близкий контакт НЕ является работником здравоохранения)		
Тип контакта	<input type="checkbox"/> бытовой <input type="checkbox"/> другой, указать:	
Укажите обстоятельства контакта с пациентом с подтвержденным диагнозом начиная с первого контакта, произошедшего после появления симптомов у первичного пациента (добавьте столько дат, сколько	Дата (ДД/ММ/ГГГГ)	___/___/___
	Продолжительность	_____ (мин)
	Условия	<input type="checkbox"/> дома (в быту) <input type="checkbox"/> в больнице (учреждении здравоохранения) <input type="checkbox"/> на рабочем месте

Форма В1. Форма первоначального учета контактного лица – для близких контактов (день 1)

требуется)		<input type="checkbox"/> в составе туристической группы <input type="checkbox"/> другое, указать:
Укажите обстоятельства контакта с пациентом с подтвержденным диагнозом начиная с первого контакта, в период отсутствия симптомов у первичного пациента (добавьте столько дат, сколько требуется)	Дата (ДД/ММ/ГГГГ)	__/__/__
	Продолжительность	_____ (мин)
	Условия	<input type="checkbox"/> дома (в быту) <input type="checkbox"/> в больнице (учреждении здравоохранения) <input type="checkbox"/> на рабочем месте <input type="checkbox"/> в составе туристической группы <input type="checkbox"/> другое, указать:

6а. Симптомы у контактного лица	
Были ли у контактного лица какие-либо респираторные симптомы (боль в горле, насморк, кашель, затруднение дыхания) в течение 14 дней до появления симптомов у пациента в подтвержденным диагнозом и затем вплоть до настоящего времени?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Были ли у контактного лица какие-либо респираторные симптомы (боль в горле, кашель, насморк, затруднение дыхания) в течение 14 дней после последнего контакта или до настоящего времени, в зависимости от того, что наступило раньше?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Болеет в настоящее время	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Дата (дд/мм/гггг) и время появления первого симптома	__/__/__ <input type="checkbox"/> утро <input type="checkbox"/> вторая половина дня
Лихорадка (>38°C) или лихорадка в анамнезе	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать дату __/__/__
Максимальная температура	°C <input type="checkbox"/> не применимо (НП)
6б. Симптомы со стороны дыхательной системы	
Боль в горле	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать дату __/__/__
Насморк	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Кашель	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать дату __/__/__
Затруднение дыхания	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать дату __/__/__
6с. Другие симптомы	
Озноб	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Рвота	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Тошнота	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Диарея	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Головная боль	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Сыпь	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Конъюнктивит	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Боль в мышцах	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно

Форма В1. Форма первоначального учета контактного лица – для близких контактов (день 1)

Боль в суставах	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Потеря аппетита	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Носовое кровотечение	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Слабость	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Судороги	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Измененное состояние сознания	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Другие неврологические признаки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать:
Другие симптомы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать:

7. Исход/статус контактного лица (заполняется только в том случае, если контактное лицо было больно или болеет в настоящее время)	
Состояние	<input type="checkbox"/> выздоровел, если да, указать дату разрешения симптомов (дд/мм/гггг): ___/___/___ <input type="checkbox"/> все еще болен <input type="checkbox"/> умер, если да, указать дату смерти (дд/мм/гггг): ___/___/___ <input type="checkbox"/> неизвестно/ потерян для последующего наблюдения
Требовалась ли когда-либо госпитализация?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, дата госпитализации и дата выписки (дд/мм/гггг): с ___/___/___ по ___/___/___
(Примечание. Если указываемая ниже информация в настоящее время недоступна, оставьте поле пустым и отправьте обновление, как только будут получены результаты.)	
Если умер, какую роль в этом сыграла COVID-19:	<input type="checkbox"/> основная/первичная причина <input type="checkbox"/> способствующая/вторичная причина <input type="checkbox"/> не способствовала смерти <input type="checkbox"/> неизвестна
Если пациент умер, проводилось ли вскрытие?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Если пациент умер, результаты из отчета о вскрытии, если имеется:	
Если пациент умер, причина смерти в свидетельстве о смерти (указать):	

8. Уже существующие состояния у контактировавшего лица	
Беременность	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать триместр: <input type="checkbox"/> первый <input type="checkbox"/> второй <input type="checkbox"/> третий <input type="checkbox"/> неизвестен
Ожирение	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Рак	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Сахарный диабет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
ВИЧ/другой иммунодефицит	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Заболевание сердца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Бронхиальная астма (требующая медикаментозного лечения)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно

Форма В1. Форма первоначального учета контактного лица – для близких контактов (день 1)

Хроническое заболевание легких (не относящееся к астме)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Хроническое заболевание печени	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Хроническое гематологическое заболевание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Хроническая болезнь почек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Хроническое неврологическое расстройство/заболевание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Реципиент трансплантации органа/костного мозга	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Другие уже существующие состояния	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать:
Комментарии, при необходимости	

Форма В1. Форма первоначального учета контактного лица – для близких контактов (день 1)

9a. Методы и результаты вирусологического исследования							
Укажите отдельной строкой каждый собранный образец и каждый тип проведенного анализа							
Идентификационный номер лаборатории	Дата взятия образца (дд/мм/гггг)	Дата получения образца лабораторией (дд/мм/гггг)	Тип образца	Тип исследования	Результат	Дата получения результата (дд/мм/гггг)	Отправка образцов для подтверждения в другую лабораторию
	___/___/___	___/___/___	<input type="checkbox"/> мазок из носа <input type="checkbox"/> мазок из горла <input type="checkbox"/> мазок из носоглотки <input type="checkbox"/> другое, указать:	<input type="checkbox"/> ПЦР <input type="checkbox"/> полное секвенирование генома <input type="checkbox"/> частичное секвенирование генома <input type="checkbox"/> другое (указать)	<input type="checkbox"/> ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ на COVID-19 <input type="checkbox"/> ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ на COVID-19 <input type="checkbox"/> ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ на другие патогены Указать патогены:	___/___/___	<input type="checkbox"/> да Если да, указать дату ___/___/___ Если да, название лаборатории: <input type="checkbox"/> нет

9b. Методы и результаты серологического исследования							
Укажите отдельной строкой каждый собранный образец и каждый тип проведенного анализа							
Идентификационный номер лаборатории	Дата взятия образца (дд/мм/гггг)	Дата получения образца лабораторией (дд/мм/гггг)	Тип образца	Тип исследования	Результат (титр антител к возбудителю COVID-19)	Дата получения результата (дд/мм/гггг)	Отправка образцов для подтверждения в другую лабораторию
	___/___/___	___/___/___	<input type="checkbox"/> сыворотка <input type="checkbox"/> другое, указать:	Указать тип (ELISA /ИФА IgM/ IgG, реакция нейтрализации, и т.п.):	<input type="checkbox"/> ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ Если положительный, титр: <input type="checkbox"/> ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ <input type="checkbox"/> СОМНИТЕЛЬНЫЙ	___/___/___	<input type="checkbox"/> да Если да, указать дату ___/___/___ Если да, указать название лаборатории: _____ <input type="checkbox"/> нет

10. Статус заполнения формы	
Форма заполнена	да <input type="checkbox"/> нет или частично Если нет или частично, указать причину: <input type="checkbox"/> пропуск <input type="checkbox"/> заполнение не предпринималось <input type="checkbox"/> заполнение не было проведено <input type="checkbox"/> был получен отказ <input type="checkbox"/> другое, указать:

Форма В2. Форма последующего наблюдения за контактным лицом – для близких контактов пациентов с подтвержденным диагнозом (дни 14–21)

Протокол исследования первых случаев заболевания новой коронавирусной инфекцией 2019 г. (COVID-19) и контактов (First Few X – FFX)

Форма В2. Форма последующего наблюдения за контактным лицом – для близких контактов пациентов с подтвержденной COVID-19 (дни 14–21)

ПРИМЕЧАНИЕ. Информация для этой формы может быть уже зарегистрирована в форме учета минимальных данных (форма В1). Поэтому нет необходимости повторно вносить в этих разделах какие-либо уже заполненные данные.

ФИО подтвержденного случая:

--

Уникальный идентификационный номер случая/кластера (если применимо):

--

Идентификационный номер контакта (С...):

--

1. Сведения о лице, собирающем данные	
ФИО лица, собирающего данные	
Место работы лица, собирающего данные	
Номер телефона лица, собирающего данные	
Адрес электронной почты лица, собирающего данные	
Дата заполнения формы (дд/мм/гггг)	___/___/___

2. Информация о лице, отвечающем на вопросы (если человек, предоставляющий информацию, не является контактным лицом)	
Имя	
Фамилия	
Пол	<input type="checkbox"/> мужской <input type="checkbox"/> женский <input type="checkbox"/> неизвестен
Дата рождения (дд/мм/гггг)	___/___/___
Степень родства с пациентом	
Адрес проживания респондента	
Номер (мобильного) телефона	

3. Сведения об обстоятельствах воздействия источника инфекции	
Тип контакта	<input type="checkbox"/> бытовой <input type="checkbox"/> работник здравоохранения <input type="checkbox"/> другое, указать:

Форма В2. Форма последующего наблюдения за контактным лицом – для близких контактов пациентов с подтвержденным диагнозом (дни 14–21)

Укажите обстоятельства контакта с пациентом с подтвержденным диагнозом начиная с первого контакта, произошедшего после появления симптомов у первичного пациента <i>(добавьте столько дат, сколько требуется)</i>	Дата (ДД/ММ/ГГГГ)	___/___/___
	Длительность исследования	_____ (мин)
	Условия	<input type="checkbox"/> дома (в быту) <input type="checkbox"/> в больнице (учреждении здравоохранения) <input type="checkbox"/> на рабочем месте <input type="checkbox"/> в составе туристической группы <input type="checkbox"/> другое, указать:
Укажите обстоятельства контакта с пациентом с подтвержденным диагнозом начиная с первого контакта, в период отсутствия симптомов у первичного пациента <i>(добавьте столько дат, сколько требуется)</i>	Дата (ДД/ММ/ГГГГ)	___/___/___
	Длительность исследования	_____ (мин)
	Условия	<input type="checkbox"/> дома (в быту) <input type="checkbox"/> в больнице (учреждении здравоохранения) <input type="checkbox"/> на рабочем месте <input type="checkbox"/> в составе туристической группы <input type="checkbox"/> другое, указать:

4а. Симптомы у контактного лица	
Были ли у контактного лица какие-либо респираторные симптомы (боль в горле, насморк, кашель, затруднение дыхания) в течение 14 дней до появления симптомов у пациента в подтвержденным диагнозом и затем вплоть до настоящего времени?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Были ли у контактного лица какие-либо респираторные симптомы (боль в горле, кашель, насморк, затруднение дыхания) в течение 14 дней после последнего контакта или до настоящего времени, в зависимости от того, что наступило раньше?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Болеет в настоящее время	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Следующий раздел заполняется только в том случае, если с момента последнего наблюдения у контакта появились симптомы.	
Дата (дд/мм/гггг) и время появления первого симптома	___/___/___ <input type="checkbox"/> утро <input type="checkbox"/> вторая половина дня
Лихорадка (>38°C) или лихорадка в анамнезе	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, укажите даты (дд/мм/гггг - дд/мм/гггг) с ___/___/___ по ___/___/___
Максимальная температура	_____ °C <input type="checkbox"/> НП

Форма В2. Форма последующего наблюдения за контактным лицом – для близких контактов пациентов с подтвержденным диагнозом (дни 14–21)

4b. Симптомы со стороны дыхательной системы	
Боль в горле	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, укажите даты (дд/мм/гггг - дд/мм/гггг) С ___/___/___ по ___/___/___
Насморк	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Кашель	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, укажите даты (дд/мм/гггг - дд/мм/гггг) С ___/___/___ по ___/___/___
Затруднение дыхания	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, укажите даты (дд/мм/гггг - дд/мм/гггг) С ___/___/___ по ___/___/___
4с. Другие симптомы	
Озноб	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Рвота	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Тошнота	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Диарея	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Головная боль	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Сыпь	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Конъюнктивит	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Боль в мышцах	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Боль в суставах	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Потеря аппетита	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Носовое кровотечение	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Слабость	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Судороги	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Измененное состояние сознания	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно
Другие неврологические признаки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать:
Другие симптомы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать:

5. Уже существующие состояния у контактировавшего лица	
Беременность	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> неизвестно Если да, указать триместр: <input type="checkbox"/> первый <input type="checkbox"/> второй <input type="checkbox"/> третий <input type="checkbox"/> неизвестен

Форма В2. Форма последующего наблюдения за контактным лицом – для близких контактов пациентов с подтвержденным диагнозом (дни 14–21)

6a. Методы и результаты вирусологического исследования							
Укажите отдельной строкой каждый собранный образец и каждый тип проведенного анализа							
Идентификационный номер лаборатории	Дата взятия образца (дд/мм/гггг)	Дата получения образца лабораторией (дд/мм/гггг)	Тип образца	Тип исследования	Результат	Дата получения результата (дд/мм/гггг)	Отправка образцов для подтверждения в другую лабораторию
	__/__/__	__/__/__	<input type="checkbox"/> мазок из носа <input type="checkbox"/> мазок из горла <input type="checkbox"/> мазок из носоглотки <input type="checkbox"/> другое, указать:	<input type="checkbox"/> ПЦР <input type="checkbox"/> полное секвенирование генома <input type="checkbox"/> частичное секвенирование генома <input type="checkbox"/> другое (указать)	<input type="checkbox"/> ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ на COVID-19 <input type="checkbox"/> ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ на COVID-19 <input type="checkbox"/> ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ на другие патогены Указать патогены:	__/__/__	<input type="checkbox"/> да Если да, указать дату __/__/__ Если да, название лаборатории: <input type="checkbox"/> нет

6b. Методы и результаты серологического исследования							
Укажите отдельной строкой каждый собранный образец и каждый тип проведенного анализа							
Идентификационный номер лаборатории	Дата взятия образца (дд/мм/гггг)	Дата получения образца лабораторией (дд/мм/гггг)	Тип образца	Тип исследования	Результат (титр антител к возбудителю COVID-19)	Дата получения результата (дд/мм/гггг)	Отправка образцов для подтверждения в другую лабораторию
	__/__/__	__/__/__	<input type="checkbox"/> сыворотка <input type="checkbox"/> другое, указать:	Указать тип (ELISA /ИФА IgM/ IgG, реакция нейтрализации, и т.п.):	<input type="checkbox"/> ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ Если положительный, титр: <input type="checkbox"/> ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ <input type="checkbox"/> СОМНИТЕЛЬНЫЙ	__/__/__	<input type="checkbox"/> да Если да, указать дату __/__/__ Если да, название лаборатории: <input type="checkbox"/> нет

Форма В2. Форма последующего наблюдения за контактными лицами – для близких контактов пациентов с подтвержденным диагнозом (дни 14–21)

7. Окончательная классификация контакта (при последнем наблюдении)	
Пожалуйста, отметьте	<input type="checkbox"/> не заболел/ не является пациентом <input type="checkbox"/> подтвержденный вторичный случай <input type="checkbox"/> потерян для последующего наблюдения <input type="checkbox"/> подозрительный случай <input type="checkbox"/> вероятный случай

8. Статус заполнения формы	
Форма заполнена	да <input type="checkbox"/> нет или частично Если нет или частично, указать причину: <input type="checkbox"/> пропуск <input type="checkbox"/> заполнение не предпринималось <input type="checkbox"/> заполнение не было проведено <input type="checkbox"/> был получен отказ <input type="checkbox"/> другое, указать:

Дневник симптомов для близких контактов пациентов с подтвержденной COVID-19 (дни 1–14)

Дневник симптомов предоставляется каждому близкому контакту для регистрации наличия или отсутствия различных признаков или симптомов в течение как минимум 14 дней после заполнения первого вопросника для контактировавшего лица (формы B2).

Представленный ниже образец дневника симптомов носит общий характер. В контексте нового вируса с неопределенной клинической картиной и спектром проявлений дневник симптомов может в зависимости от обстоятельств дополняться такими симптомами, как рвота, диарея, боль в животе и т.д., а также адаптироваться для регистрации данных о симптомах за период более 14 дней.

Следует проинструктировать контактное лицо о необходимости обращаться к бригаде медицинских специалистов исследования в случае возникновения какого-либо из этих симптомов.

День	Симптомы*						
	Нет симптомов (выбрать при отсутствии каких-либо симптомов)	Лихорадка ≥38 °С	Насморк	Кашель	Боль в горле	Затруднение дыхания	Другие симптомы: указать
0	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
1	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
2	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
3	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
4	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
6	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
7	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
8	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
9	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
10	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
11	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
12	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
13	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
14	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	

*При отсутствии симптома выбрать «нет в левой колонке» и перейти к следующей строке. При полном отсутствии указанных симптомов форма считается заполненной.

3. Формы отчетности FFХ: руководство по заполнению

В данном примечания содержатся указания по заполнению форм. Исследование целесообразно проводить силами отдельных групп, которые могут включать:

- **группу сбора данных о пациентах;**
- **группу сбора данных о контактных лицах;** и
- **координационную группу,** которая помимо пациентов и контактных лиц будет задействовать другие источники данных, такие как больницы, лаборатории и т.д.

Форма А0. Форма учета минимальных данных – для подозрительных и вероятных случаев COVID-19

Данная форма заполняется преимущественно группой сбора данных о пациентах.

Раздел	Источники	Источники сверки данных
Классификация случая	Лицо, собирающее данные о случае	
Сведения о лице, собирающем данные	Лицо, собирающее данные о случае	
Сведения об информанте	Информант	
Сведения о пациенте	Информант	
Сведения о враче	Информант	База данных ВОП
Жалобы при обращении	Информант	Медицинское учреждение/анализ медицинской документации
Контакты с источниками инфекции в течение 10 дней до начала заболевания	Информант	
Медицинский анамнез	Информант	Медицинское учреждение/ВОП/анализ медицинской документации
Госпитализация	Информант/ больница	Больничная медицинская информационная система
Результаты анализа	Тестирующая лаборатория	База лабораторных данных
Сведения о контактном лице	Информант	

Форма А1 «Форма первоначального учета случая – для подтвержденных случаев COVID-19 (день 1)» и форма А2 «Форма последующего наблюдения за случаем – для подтвержденных случаев COVID-19 (дни 14–21)»

Эти формы должны заполняться группой сбора данных о пациентах.

Раздел	Источники	Источники сверки данных
Окончательная классификация случая	Лицо, собирающее данные о случае/больница	
Сведения о лице, собирающем данные	Лицо, собирающее данные о случае	
Сведения об информанте	Информант	
Исход/статус	Информант	Статистические данные, смертность, ВОП/больница
Заболевание	Информант	Медицинское учреждение/анализ медицинской документации
Клиническое течение/осложнения	Информант/ опрос поставщика медицинских услуг	Обзор медицинских записей
Взаимодействие с национальной системой безопасности	Информант/ больница	Национальная информационная система здравоохранения и социального обеспечения
Результаты референтного анализа	Тестирующая лаборатория	База лабораторных данных
Бактериальные инфекции	Тестирующая лаборатория	База лабораторных данных

Форма В1. Форма первоначального учета контактного лица – для близких контактов пациентов с подтвержденной COVID-19 (день 1)

Эта форма заполняется группой сбора данных о контактных лицах после заполнения группой сбора данных о пациентах формы первоначального учета случая (В1), в идеале не позднее 24 часов.

Раздел	Источники	Источники сверки данных
Сведения о лице,	Автор отчета о контакте	
Сведения об информанте	Информант	
Сведения о контактном	Информант	
Сведения об	Информант	
Заболевание у контактов	Информант	Медицинское учреждение/анализ медицинской документации
Исход/статус	Информант	Статистические данные, смертность, ВОП/больница
Классификация случая	Автор отчета о контакте	
Вирусологические	Тестирующая	База лабораторных данных
Медицинский анамнез	Информант	Медицинское учреждение/ВОП/анализ медицинской документации

Форма В2. Форма последующего наблюдения за контактными лицами – для близких контактов пациентов с подтвержденной COVID-19 (дни 14–21)

Данная форма заполняется группой сбора данных о пациентах.

Раздел	Источники	Источники сверки данных
Сведения о лице,	Автор отчета о контакте	
Сведения об информанте	Информант	
Окончательная	Автор отчета о контакте	
Сведения об	Информант	
Заболевание у контактов	Информант	Медицинское учреждение/анализ медицинской документации
Клиническое течение/ осложнения	Информант/ опрос поставщика медицинских услуг	Обзор медицинских записей
Вирусологические	Тестирующая	База лабораторных данных

Дневник симптомов для близких контактов пациентов с подтвержденной COVID-19 (дни 1–14)

Данная форма заполняется самими контактными лицами.

Дневник симптомов предоставляется каждому близкому контакту для регистрации наличия или отсутствия различных признаков или симптомов в течение как минимум 14 дней после заполнения исходного вопросника (формы В1).

Представленный ниже образец дневника симптомов носит общий характер. В контексте нового вируса с неопределенной клинической картиной и спектром проявлений дневник симптомов может в зависимости от обстоятельств дополняться такими симптомами, как рвота, диарея, боль в животе и т.д., а также адаптироваться для регистрации данных о симптомах за период более 14 дней.

В случае возникновения какого-либо из этих симптомов контактному лицу следует обратиться к местной бригаде медицинских специалистов.

Приложение В. Сравнение характеристик и взаимного соответствия основных протоколов раннего исследования случаев новой коронавирусной инфекции 2019 г. (COVID-19)

	Протокол исследования первых случаев заболевания новой коронавирусной инфекцией 2019 г. (COVID-19) и контактов (FFX).	Протокол исследования передачи коронавирусной инфекции 2019 г. (COVID-19) в пределах домохозяйств	Протокол оценки потенциальных факторов риска коронавирусной инфекции 2019 г. (COVID-19) среди работников здравоохранения в медицинском учреждении
Популяция исследования	Первые пациенты с подтвержденной COVID-19 и их близко контактировавшие с ними лица в общей массе населения (FFX)	Близкие бытовые контакты пациентов с подтвержденной COVID-19 (меньшая эпидемиологическая единица, чем FFX)	Работники здравоохранения в медицинском учреждении, в котором оказывалась помощь пациенту с подтвержденной COVID-19
Цель	Динамика передачи инфекции, тяжесть и спектр клинических проявлений в рамках выборки, косвенно воспроизводящей характеристики населения в целом	Динамика передачи инфекции, тяжесть и спектр клинических проявлений в условиях домашнего хозяйства	Динамика передачи, тяжесть и спектр клинических проявлений в закрытых условиях, таких как больницы и медицинские центры
Возможный результат и анализ	<p>Определение динамики передачи инфекции, тяжести и спектра клинических проявлений посредством оценки, в первую очередь, следующих аспектов:</p> <ul style="list-style-type: none"> • клиническая картина инфекции COVID-19 и течение вызываемого ею заболевания; • частота случаев вторичной инфекции (ЧВИ) и клиническая скорость вторичного распространения COVID-19 среди близких контактов; 	<p>Ключевые эпидемиологические данные, дополняющие и подтверждающие результаты FFX, прежде всего в отношении следующих показателей:</p> <ul style="list-style-type: none"> • доля бессимптомных случаев и доля симптоматических случаев; • инкубационный период, а также продолжительность периода заразности и обнаружимого вирусывыделения; • серийный интервал; 	<p>Динамика передачи в условиях медицинских учреждений, выражаемая следующими расчетными параметрами:</p> <ul style="list-style-type: none"> • частота вторичной инфекции (ЧВИ) среди работников здравоохранения; • диапазон клинических проявлений инфекции и факторы риска инфицирования; • серологический ответ на инфицирование COVID-19 при наличии симптомов;

	<ul style="list-style-type: none"> • серийный интервал инфекции COVID-19; • доля симптоматических случаев COVID-19 (определяется путем отслеживания контактов и проведения лабораторных исследований); • выявление возможных путей передачи инфекции. <p>и затем определение следующих параметров:</p> <ul style="list-style-type: none"> • основное репродуктивное число (R_0) COVID-19; • инкубационный период COVID-19; • предварительные показатели тяжести инфекции и заболевания COVID-19 (например, доля случаев с госпитализацией и коэффициент летальности). 	<ul style="list-style-type: none"> • репродуктивные числа R_0 и $R_{в}$ случае COVID-19; • клинические факторы риска, а также клиническое течение и тяжесть заболевания; • подгруппы населения, подвергающиеся повышенному риску; • частота случаев вторичной инфекции и клиническая скорость вторичного распространения инфекции; • показатели обращения за медицинской помощью. 	<ul style="list-style-type: none"> • возможные пути передачи инфекции.
Длительность исследования	Сбор данных и образцов у зарегистрированных пациентов и близких контактов выполняется при регистрации (день 1) и спустя 14-21 день, с двумя посещениями на дому.	Домохозяйство – минимум четыре посещения на дому в течение 28 дней с момента включения/начала наблюдения. По мере необходимости набор в исследование может быть продлен, однако наиболее ценные данные,	Работников здравоохранения и медицинские учреждения посещают как минимум два раза в течение 21 дня после включения в исследование/ начала последующего наблюдения.

		необходимые для принятия адресных мер по охране здоровья населения, можно получить на ранних стадиях эпидемии (первые 2–3 месяца).	
Начало исследования	<p>Должно быть начато в первые дни после выявления в стране X прибывшего пациента с подтвержденной COVID-19.</p> <p>FFX является основным протоколом, который должен быть инициирован во время вспышки COVID-19 после выявления первоначальных лабораторно подтвержденных случаев вируса COVID-19 в стране X на ранних стадиях эпидемии.</p>	<p>В идеале исследование должно проводиться до того, как произойдет широкое распространение инфекции среди населения: как можно раньше после подтверждения первых случаев COVID-19 по крайней мере в течение первых 2–3 месяцев после выявления первых случаев.</p> <p>После этого проводится отслеживание бытовых контактов первых пациентов с подтвержденной COVID-19 в стране X на ранних стадиях эпидемии.</p>	<p>Должно быть начато при первом выявлении лабораторно подтвержденных случаев COVID-19 в медицинском учреждении.</p> <p>После этого проводится отслеживание контактов первых работников здравоохранения с подтвержденной COVID-19 в стране X на ранних стадиях эпидемии.</p>
Набор	<p>В исследование в первую очередь включают первых пациентов с подтвержденной COVID-19 в стране X и их близкие контакты. <i>Примечание.</i> В предшествующие исследования FF100/FFX по пандемическому гриппу было включено 300-400 пациентов и их домашних контактов (17).</p>	<p>Бытовые контакты первых пациентов с лабораторно подтвержденной инфекцией COVID-19.</p>	<p>Контакты первых пациентов с подтвержденной инфекцией COVID-19 из числа работников здравоохранения в стране X на ранних стадиях эпидемии/ пандемии.</p>

<p>Минимальный объем данных и образцов, который следует получить от участников</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Сбор данных: эпидемиологические данные, в том числе клинические симптомы; контакты с источником инфекции, в том числе пациентами с подтвержденным диагнозом; уже имеющиеся состояния. • Образцы: респираторные (и другие) образцы для диагностики текущей инфекции COVID-19; и образец сыворотки для обоснования сероэпидемиологических заключений. <p><i>Примечание.</i> Образцы сыворотки обязательны для обоснования ранних сероэпидемиологических заключений, а респираторные (и другие) образцы – для диагностики текущей инфекции COVID-19.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Посещение на дому с забором респираторных образцов в дни 1, 7, 14 и 28. • Забор образцов сыворотки необходимо выполнять в дни 1 и 28 и настоятельно рекомендуется в день 14. • Ведение дневника симптомов домашними контактными лицами осуществляется в период с 0 по 14 день и настоятельно рекомендуется до 28-го дня. <p><i>Примечание.</i> Образцы сыворотки обязательны для обоснования ранних сероэпидемиологических заключений, а респираторные (и другие) образцы – для диагностики текущей инфекции COVID-19.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Посещение на дому с забором образца сыворотки в 1-й день и после 21-го дня. • Ведение дневника симптомов домашними контактными лицами осуществляется в период с 0 по 14 день и настоятельно рекомендуется до 28-го дня. <p><i>Примечание.</i> Образцы сыворотки обязательны для обоснования ранних сероэпидемиологических заключений.</p>
---	--	--	--

Что такое Go.Data

Go.Data – платформа для сбора данных на местах, предназначенная главным образом для регистрации данных о пациентах (включая лабораторные данные, госпитализацию и другие переменные показатели в форме для исследования случая), а также данных о контактировавших с ними лицах (в том числе на этапе последующего наблюдения). Основными результатами, получаемыми с помощью платформы Go.Data, являются списки для наблюдения за контактами и цепочки передачи инфекции.

Каковы ключевые особенности программного обеспечения Go.Data?

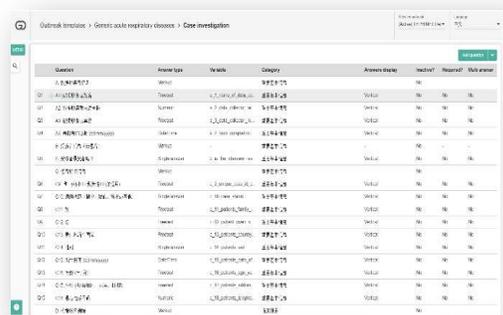
Многоплатформенность

Go.Data может функционировать в различных режимах работы (онлайн, офлайн) и различных вариантах установки (серверная, автономная). Программа работает на разных операционных системах (Windows, Linux, Mac). Кроме того, Go.Data реализована в виде факультативного мобильного приложения для iOS и Android. Мобильное приложение предназначено в первую очередь для фиксации данных о пациентках и их контактных лицах, а также отслеживания контактов и дальнейшего наблюдения за ними.

Поддержка различных языков

Go.Data является многоязычной программой с возможностью добавления и настройки дополнительных языков через пользовательский интерфейс.

Гибкая конфигурация



Case ID	Case Name	Case Type	Case Status	Case Date	Case Location	Case Address	Case Contact	Case Contact	Case Contact
01	01-00000001	Case	Active	2020-03-15	Case Location	Case Address	Case Contact	Case Contact	Case Contact
02	01-00000002	Case	Active	2020-03-15	Case Location	Case Address	Case Contact	Case Contact	Case Contact
03	01-00000003	Case	Active	2020-03-15	Case Location	Case Address	Case Contact	Case Contact	Case Contact
04	01-00000004	Case	Active	2020-03-15	Case Location	Case Address	Case Contact	Case Contact	Case Contact
05	01-00000005	Case	Active	2020-03-15	Case Location	Case Address	Case Contact	Case Contact	Case Contact
06	01-00000006	Case	Active	2020-03-15	Case Location	Case Address	Case Contact	Case Contact	Case Contact
07	01-00000007	Case	Active	2020-03-15	Case Location	Case Address	Case Contact	Case Contact	Case Contact
08	01-00000008	Case	Active	2020-03-15	Case Location	Case Address	Case Contact	Case Contact	Case Contact
09	01-00000009	Case	Active	2020-03-15	Case Location	Case Address	Case Contact	Case Contact	Case Contact
10	01-00000010	Case	Active	2020-03-15	Case Location	Case Address	Case Contact	Case Contact	Case Contact

Программа легко настраивается и позволяет управлять:

- справочными данными;
- данными о местоположении, включая координаты;
- данными о вспышки, включая показатели из формы для исследования случая и формы последующего наблюдения за контактом.

Однажды установленное программное обеспечение Go.Data может использоваться и для других вспышек заболеваний. Оно может настраиваться по-разному для каждой вспышки, чтобы соответствовать специфике

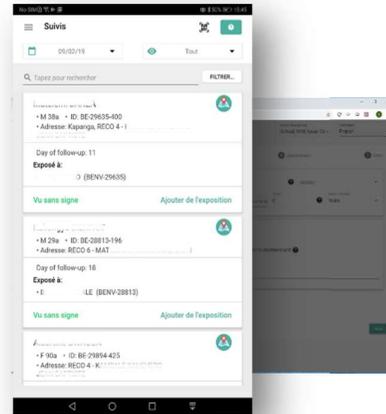
патогена или окружающей среды.

Сбор данных о пациенте и контактах

Пользователь может добавлять случаи, контакты, лабораторные результаты. Кроме того, пользователь может также создавать события, которые могут иметь отношение к исследованию вспышки.

Списки контактов для последующего наблюдения генерируются исходя из параметров вспышки (то есть, количества дней для наблюдения за контактами, частоты наблюдения за контактами в течение суток).

Для поддержки работы специалистов по управлению данными и аналитиков предусмотрены широкие возможности для экспорта и импорта данных.



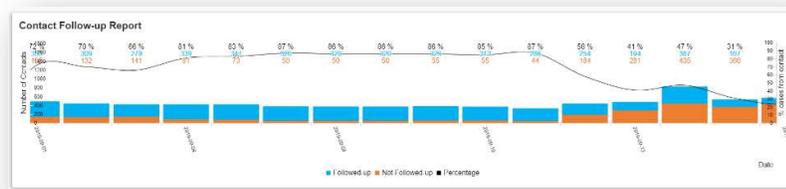
The screenshot shows a data table with columns for patient ID, name, address, and dates. The table contains multiple rows of data, with some cells highlighted in green and red, indicating different status or follow-up outcomes.

Ведение наблюдения за контактами

Go.Data имеет функции для отслеживания контактов с помощью веб-приложения или дополнительного мобильного приложения. Данные о наблюдении за контактами представлены в виде списков, графиков и оперативных информационных панелей.

Координаторы отслеживания контактов могут проверять рабочую нагрузку каждую группу,

на

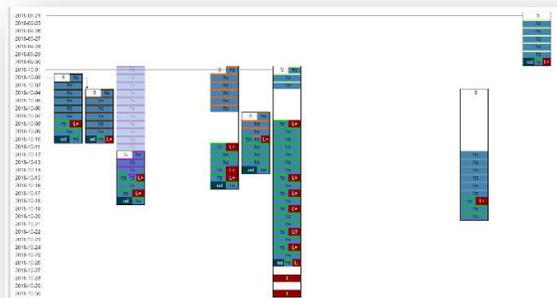


работающую на местах.

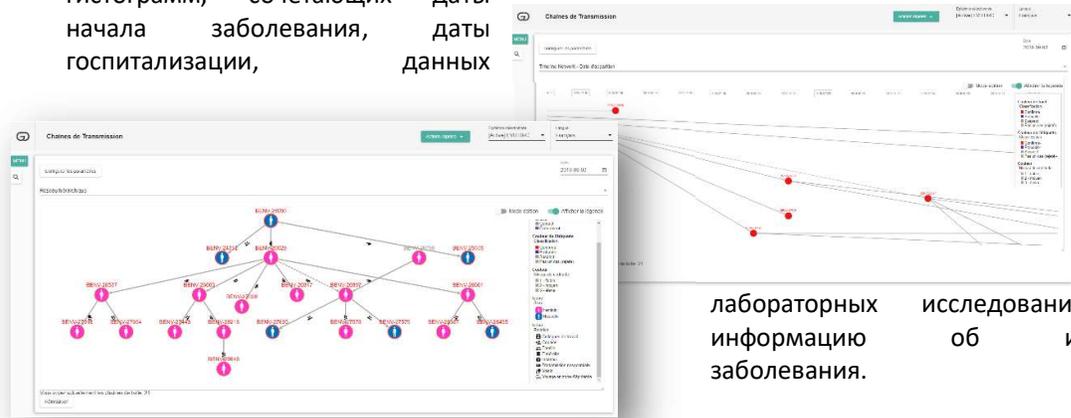
Расширенные средства визуализации

При помощи Go.Data можно получить наглядное представление цепочек передачи инфекции в виде:

- сетей, простых и многоуровневых;
- хронологии, с использованием данных о начале заболевания, данных об уведомлении или даты последнего контакта; и



- гистограмм, сочетающих даты начала заболевания, даты госпитализации, даты данных



лабораторных исследований и информации об исходе заболевания.

Системное администрирование

Системные администраторы имеют доступ к обширному набору функций для управления пользователями, присвоения функций и разрешений и ограничения доступа только к определенным вспышкам. Кроме того, они имеют доступ к журналам регистрации работы системы и могут создавать и восстанавливать резервные копии и управлять настройками каждой установленной копии Go.Data.

Для получения более подробной информации посетите веб-сайт www.who.int/godata или напишите по адресу godata@who.int

Варианты хостинга Go.Data в странах

ВАРИАНТ 1 ХОСТИНГ НА ЦЕНТРАЛЬНОМ СЕРВЕРЕ	ВАРИАНТ 2 ХОСТИНГ НА СЕРВЕРЕ В СТРАНЕ	ВАРИАНТ 3 АВТОНОМНАЯ УСТАНОВКА
<p>Единая установка программного обеспечения Go.Data для всего региона или для нескольких стран. На установленной на центральном сервере копии программы Go.Data создается отдельный проект, посвященный вспышке, а доступ пользователям предоставляется на уровне вспышки (то есть пользователи из одной страны могут получить доступ только к данным о случаях и контактах из своей страны).</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Это упрощает техническое обслуживание.▪ Установка любых обновлений осуществляется централизованно.▪ Синхронизация мобильных телефонов может выполняться из любого места.  <hr/>  <ul style="list-style-type: none">▪ Страны могут отказаться размещать на внешнем сервере подробную информацию, требующуюся для отслеживания контактов (например, имена, адреса).▪ Для этого может потребоваться заключение соглашения между владельцем централизованного сервера и государствами-членами.▪ Управление учетными записями пользователей и доступом пользователей осуществляется через централизованный сервер.	<p>Раздельная установка Go.Data для каждой страны. Страны устанавливают Go.Data на свои системы.</p>  <ul style="list-style-type: none">▪ Сервер находится в полной собственности страны и контролируется ею.▪ Синхронизация мобильных телефонов может выполняться из любого места. <hr/>  <ul style="list-style-type: none">▪ Как правило, требует больше времени для реализации, поскольку такой вариант требует разрешения правительства страны и наличия инфраструктуры, обеспечивающей работу сервера.▪ Для управления сервером требуется специальный персонал/группа специалистов.▪ Не все страны имеют возможность предоставлять услуги хостинга для сервера Go.Data.	<p>Go.Data устанавливается на один или несколько компьютеров в стране. Обычно это персональные стационарные или портативные компьютеры. Данные могут воспроизводиться на всех компьютерах.</p>  <ul style="list-style-type: none">▪ Быстрая реализация.▪ Компьютер и данные находятся в полной собственности пользователя и контролируются им. <hr/>  <ul style="list-style-type: none">▪ Чтобы синхронизировать мобильные телефоны, пользователи должны физически находиться в том же месте, где находится компьютер.▪ Если в стране несколько копий программы, потребуется создать точку консолидации.▪ Персональные данные хранятся на нескольких автономных компьютерах.▪ Go.Data доступна только при работающем компьютере.▪ Повышенные риски для безопасности в случае потери или повреждения автономного компьютера.

Условия использования Go.Data и лицензионное соглашение на программное обеспечение

Перед установкой программного обеспечения Go.Data («**Программное обеспечение**»), пожалуйста, внимательно прочитайте Условия использования и Лицензионное соглашение («**Соглашение**»).

Устанавливая и/или используя настоящее Программное обеспечение, вы («**Лицензиат**») заключаете соглашение со Всемирной организацией здравоохранения («**ВОЗ**») и принимаете все условия, положения и требования Соглашения.

1. Компоненты программного обеспечения

1.1. Программное обеспечение является результатом разработки ВОЗ («**Программное обеспечение**») и позволяет вам вводить, загружать и просматривать ваши данные («**Данные**»).

Настоящее Соглашение регулирует использование загруженного вами Программного обеспечения.

2. Стороннее программное обеспечение

2.1. *Стороннее программное обеспечение в составе Программного обеспечения.* В Программном обеспечении используется стороннее программное обеспечение с открытым исходным кодом, распространяющееся на основе нескольких типов лицензий (включая Artistic 2.0, Apache 2.0, «GNU Affero GPL версия 3», BSD (статья 3), ISC, WTFPL и «лицензия MIT») («**Сторонние компоненты**») и встроенное в Программное обеспечение.

2.2. *Отказ от ответственности ВОЗ за стороннее программное обеспечение.* ВОЗ не предоставляет никаких гарантий и, в частности, отказывается от каких-либо явных или подразумеваемых гарантий того, что любой из Сторонних компонентов не имеет дефектов, не содержит вирусов, способен работать бесперебойно, может быть объектом продажи, подходит для определенной цели, точен, не нарушает ничьих прав или подходит для вашей технической системы.

[2.3. *Другое стороннее программное обеспечение.* В той степени, в которой вы использование вами Программного обеспечения требует от вас получения какой-либо пользовательской лицензии, ВОЗ не является стороной любой подобной лицензии, в связи с чем ВОЗ отказывается от любых обязательств, ответственности и/или участия в любой такой лицензии. ВОЗ не несет ответственности или обязательств за любое нарушение каких-либо условий таких пользовательских лицензий, заключенных вами, или за любой ущерб, возникший в результате использования вами таких пользовательских лицензий].

2.4. *Отказ ВОЗ рекомендовать стороннее программное обеспечение.* Использование Сторонних компонентов или другого стороннего программного обеспечения не означает, что эти продукты одобрены или рекомендованы ВОЗ по сравнению с другими аналогичными продуктами.

3. Лицензия и условия использования данного программного обеспечения

3.1. Авторское право и лицензия. Авторское право (©) на программное обеспечение принадлежит Всемирной организации здравоохранения, 2018; Программное обеспечение

распространяется на условиях [Стандартной общественной лицензии GNU Affero \(GPL\), версия 3](#). Как указано в исходном коде Программного обеспечения, Программное обеспечение включает в себя или ссылается на Сторонние компоненты, и ВОЗ распространяет Программное обеспечение в соответствии с лицензией GNU Affero GPL версии 3 частично согласно условиям использования этого программного обеспечения. ВОЗ не несет никакой ответственности или обязательств в отношении использования или полноты такой лицензии.

4. Авторское право, отказ от ответственности и условия использования карт

4.1. Отображаемые границы и названия, а также обозначения, используемые в картах [входящие в состав Программного обеспечения] («Карты») не отражают мнения ВОЗ относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти либо относительно делимитации их границ. Штрихпунктирные линии на картах обозначают приблизительные границы, которые могут быть не полностью согласованы.

4.2. В отличие от Программного обеспечения, ВОЗ не публикует Карты в соответствии с GNU Affero GPL. Карты не являются частью зарегистрированного наименования, они представляют собой независимый и отдельный от Программного обеспечения продукт и не распространяются вместе с Программным обеспечением в качестве «части целого», так как эти термины и понятия используются в GPL.

5. Сохраненные права и ограничения на использование

5.1. *Сохраненные права.* Если в настоящем документе не указано иное, ВОЗ имеет в собственности и сохраняет за собой все права владения, пользования и распоряжения в отношении Программного обеспечения, включая все закрепленные в них права на интеллектуальную собственность, в том числе (i) все знаки обслуживания, товарные знаки, фирменные наименования или любые другие обозначения, связанные с Программным обеспечением; и (ii) все авторские права, патентные права, права на коммерческую тайну и другие права собственности, относящиеся к Программному обеспечению. Ничто из содержащегося в настоящей Лицензии не должно считаться передачей Лицензиату какого-либо права собственности или собственности на Программное обеспечение или на сопроводительную документацию.

5.2. *Технические ограничения на использование.* Запрещается удалять из Программного обеспечения или любых вспомогательных материалов, таких как сопроводительная документация, какие-либо идентификационные данные ВОЗ или уведомления о любых правах собственности, патентах или авторских правах.

6. Признание и использование названия и эмблемы ВОЗ

6.1. Вы не можете заявлять или подразумевать, что результаты, полученные при использовании Программного обеспечения, являются продуктами, мнениями или заявлениями ВОЗ. Кроме того, запрещается (i) в связи с использованием вами Программного обеспечения заявлять или подразумевать, что ВОЗ поддерживает вас или связана с вами или вашим использованием Программного обеспечения или Карт, или что ВОЗ поддерживает какую-либо структуру, организацию, компанию, или продукт, или (ii) каким-либо образом использовать название или эмблему ВОЗ. Все запросы на использование названия и/или эмблемы ВОЗ требуют предварительного письменного одобрения ВОЗ.

7. Отказ от ответственности ВОЗ

7.1. *Отсутствие гарантий со стороны ВОЗ.* ВОЗ не предоставляет никаких гарантий в отношении Программного обеспечения и отказывается от всех установленных, явных или подразумеваемых гарантий в отношении точности, полноты или полезности любой информации, устройства, продукта или процесса, связанных с Программным обеспечением, включая, без ограничения, любые гарантии в отношении конструкции или пригодности для конкретной задачи, даже если ВОЗ была проинформирована о такой задаче. ВОЗ не утверждает, что использование Программного обеспечения не нарушит права собственности третьих лиц. ВОЗ предоставляет Программное обеспечение «как есть» и не утверждает, что Программное обеспечение работает, не имеет дефектов, не содержит вирусов, способно бесперебойно функционировать или подходит для вашей технической системы.

7.2. *Обозначения стран или территорий.* Обозначения, используемые в данном Программном обеспечении, и приводимые в нем материалы не отражают какого бы то ни было мнения ВОЗ относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти либо относительно делимитации их границ.

7.3. *Упоминание компаний или продуктов.* Упоминание определенных компаний или продукции определенных производителей не означает, что они одобрены или рекомендованы ВОЗ в отличие от других аналогичных компаний или продукции, не упомянутых в тексте. Названия патентованных изделий, исключая ошибки и пропуски в тексте, выделяются начальными прописными буквами.

8. Ограничение ответственности ВОЗ

8.1. ВОЗ не несет ответственности за любые убытки или ущерб, возникшие прямо или косвенно в связи с использованием вами Программного обеспечения или как результат его использования.

8.2. Кроме того, ВОЗ прямо исключает ответственность за любые косвенные, особые, случайные или косвенные убытки, которые могут возникнуть из-за Программного обеспечения и его использования, а также из-за полученных с его помощью результатов.

8.3. ВОЗ прямо исключает ответственность за любой ущерб, который может повлечь за собой использование данных Лицензиатом.

9. Ваше согласие на освобождение ВОЗ от ответственности

9.1. Вы гарантируете возмещение убытков за собственный счет и освобождаете и ограждаете ВОЗ, ее должностных лиц, агентов и сотрудников от любых претензий, требований, оснований для предъявления претензий и ответственности любого характера или рода, возникших или связанных с вашим использованием Программного обеспечения.

10. Срок действия и прекращение действия настоящего Соглашения

10.1. Настоящее Соглашение остается в силе до тех пор, пока вы храните любую копию Программного обеспечения на любой из ваших компьютерных систем или носителей. Настоящее Соглашение, включая предоставляемые по нему права, автоматически прекращает свое действие при любом нарушении вами любого из его условий. Кроме того, ВОЗ может прекратить действие настоящего Соглашения, включая предоставление соответствующих прав,

в любое время, с немедленным вступлением в силу, и по любой причине, поставив вас в известность в письменном виде. Настоящее Соглашение представляет собой полное соглашение в отношении его предмета между вами и ВОЗ. Настоящее Соглашение может быть изменено только по взаимному письменному соглашению между вами и ВОЗ.

10.2. После прекращения по любой причине действия настоящей Лицензии вы должны немедленно прекратить любое использование Программного обеспечения и уничтожить и/или удалить все копии Программного обеспечения с ваших компьютерных систем и носителей.

11. Общие положения

11.1. Вы не можете переуступить настоящее Соглашение без предварительного письменного согласия ВОЗ (необоснованный отказ от такого соглашения не допускается).

11.2. Настоящее Соглашение не может быть дополнено, модифицировано, изменено или аннулировано без письменного одобрения ВОЗ. ВОЗ оставляет за собой право вносить изменения и дополнения в настоящее Соглашение без предварительного уведомления. Такие изменения и дополнения должны вступать в силу с даты их публикации. Любой отказ ВОЗ от претензий в случае какого-либо невыполнения или нарушения настоящего Соглашения не означает отказа от какого-либо положения настоящего Соглашения или отказа от претензий в случае любого последующего невыполнения или нарушения того же или другого вида.

11.3. Если какое-либо положение настоящего Соглашения является недействительным или не имеющим законной силы, оно будет считаться исключенным в соответствующей степени. Остальная часть Соглашения должна быть действительной и подлежать исполнению в максимально возможной степени.

11.4. Заголовки параграфов в настоящем Соглашении предназначены только для справочных целей.

11.5. Любой вопрос, касающийся толкования или применения настоящего Соглашения, который не охватывается его условиями, решается путем ссылки на швейцарское законодательство. Любой спор, касающийся толкования или применения настоящего Соглашения, подлежит согласительной процедуре, если не будет урегулирован мирным путем. В случае неисполнения последнего, спор подлежит разрешению в арбитражном суде. Арбитражный суд проводится в соответствии с условиями, которые будут согласованы сторонами, или, в случае отсутствия соглашения, в соответствии с Арбитражным регламентом ЮНСИТРАЛ. Стороны обязаны принять арбитражное решение как окончательное.

12. Привилегии и иммунитеты ВОЗ

12.1. Ничего из содержащегося в настоящем документе или в любой лицензии или в условиях использования, относящихся к предмету настоящего документа (включая, помимо прочего, Стандартную общественную лицензию GNU, рассмотренную в пункте 3.1 выше), не должно рассматриваться как отказ от любых привилегий и иммунитетов, которыми пользуются Всемирная организация здравоохранения в соответствии с национальным или международным законодательством и/или то, что Всемирная организация здравоохранения подпадает под какую-либо национальную юрисдикцию.

© Всемирная организация здравоохранения 2020. Некоторые права защищены. Данная работа распространяется на условиях лицензии [CC BY-NC-SA 3.0 IGO](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/).

WHO reference number: [WHO/2019-nCoV/FFXprotocol/2020.2](https://www.who.int/publications/m/item/WHO/2019-nCoV/FFXprotocol/2020.2)