

Рекомендации для государств-членов в отношении совершенствования практики гигиены рук посредством обеспечения всеобщего доступа к станциям гигиены рук в целях профилактики передачи вирусного возбудителя COVID-19

Временные рекомендации

1 апреля 2020 г.



Всемирная организация
здравоохранения

Рекомендации

В целях всестороннего совершенствования практики гигиены рук для профилактики передачи вирусного возбудителя COVID-19 государствам-членам рекомендуется:

1. Обеспечить всеобщий доступ к станциям гигиены рук с требованием их обязательного использования при входе и выходе из любых зданий государственных или частных учреждений и любого вида общественного транспорта.
2. Обеспечить более полный охват средствами гигиены рук, а также исполнение правил в учреждениях здравоохранения.

Введение

Согласно имеющимся данным, передача вирусного возбудителя COVID-19 от человека к человеку происходит воздушно-капельным и контактно-бытовым путем. Контактно-бытовой путь реализуется, когда человек прикасается загрязненными руками к слизистым рта, носа или глаз; кроме того, вирусные частицы, находящиеся на загрязненных руках, могут попадать с одной поверхности на другую, что способствует опосредованной передаче инфекции. Таким образом, соблюдение гигиены рук имеет крайне важное значение для профилактики распространения вирусной инфекции COVID-19. Кроме того, эти меры прерывают цепь передачи других вирусных и бактериальных инфекций, вызывающих простудные заболевания, грипп и пневмонию, тем самым снижая бремя болезни в целом. Осведомленность о роли гигиены рук в профилактике заражения COVID-19 высока, тем не менее доступ к средствам гигиенической обработки, таким как

спиртосодержащие средства, мыло, вода, зачастую неудовлетворителен на уровне общин и в учреждениях здравоохранения, в особенности в странах с низким и средним уровнем дохода. По оценкам ВОЗ и ЮНИСЕФ, во всем мире порядка 3 миллиардов человек не имеют доступа к средствам гигиены дома, а в учреждениях здравоохранения в двух из пяти случаев отсутствует возможность гигиенической обработки рук в зонах оказания помощи¹. Кроме того, доступ еще более затрудняется в связи с дефицитом расходных материалов. Введение службами общественного здравоохранения требования об обязательной гигиенической обработке рук и бесплатное предоставление соответствующих средств повышают приемлемость и соблюдение рекомендованной практики гигиенической обработки рук, в том числе при чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения^{2,3}. Гигиена рук наиболее эффективна в качестве самостоятельной меры, направленной на борьбу с распространением инфекции, в рамках мультимодального подхода, включая доступ к соответствующим расходным материалам⁴. Таким образом, данные рекомендации актуальны для всех стран, и их применение особенно желательно в районах, в которых не обеспечен доступ к выделенным зонам для гигиены рук.

Рекомендации ВОЗ

1. Перед каждым зданием государственного или частного учреждения в целях обеспечения гигиенической обработки рук всеми лицами при входе и выходе (включая школы и учреждения здравоохранения) следует размещать одну или несколько станций гигиены рук (для мытья рук с мылом^a либо для обработки рук средством на спиртовой основе)^b.

^a При недоступности средств на спиртовой основе либо мыла допускается применение жидкого мыла или водного раствора моющего средства. Соотношение моющего средства и воды зависит от типа и концентрации используемой продукции.

^b Не рекомендуется применение моющих средств на основе хлора ввиду возможного вреда для людей, которые изготавливают растворы или пользуются ими, а также в связи с распадом соединений хлора под действием солнечных лучей

2. Станции гигиены должны быть установлены на всех транспортных узлах, включая основные автобусные остановки и железнодорожные станции, аэропорты и морские порты.
3. С тем чтобы избежать очередей и стимулировать пользование станциями гигиены, необходимо определить их количество и практическую пригодность сообразно конкретным обстоятельствам (например, для детей раннего возраста, пожилых людей, лиц с ограничениями двигательной активности).
4. Установка, контроль состояния и регулярная заправка оборудования должны входить в круг ведения органов общественного здравоохранения и поручаться организации, которая управляет зданием. Приветствуются инициативы частного сектора и гражданского общества, направленные на обеспечение расходными материалами, обслуживание и эффективное использование этих средств.
5. На время пандемии COVID-19 гигиеническая обработка рук перед входом в любое здание или в транспорт должна стать обязательной. Таким образом, постоянная гигиеническая обработка рук за пределами дома может войти в обиход во всех странах.
6. Во всех частных и государственных учреждениях здравоохранения необходимо учредить или усилить существующие мультимодальные программы^c по совершенствованию практики гигиены рук, а также обеспечить, по меньшей мере, закупку расходных материалов для гигиены рук в необходимом объеме и достаточного качества, проведение инструктажа по гигиене рук, а также информационно-пропагандистских мероприятий о важности гигиены рук в деле профилактики распространения COVID-19.
7. Местные органы общественного здравоохранения должны обеспечить постоянное наличие функционирующих станций гигиены рук (дозаторы для обработки рук специальным средством^d либо мыло, вода и одноразовые полотенца) для всех медицинских работников в местах оказания помощи, зонах для надевания и снятия средств индивидуальной защиты (СИЗ) и зонах для медицинских отходов. Кроме того, должно быть обеспечено наличие исправных станций гигиены рук для применения всеми пациентами, членами семей и посетителями, а также в радиусе 5 метров от туалетов входов и выходов, в залах ожидания, буфетах и других местах общего пользования⁵. Необходимо всячески поощрять изготовление спиртосодержащих растворов для обработки рук на местах согласно рекомендациям ВОЗ национальными, субнациональными или госпитальными аптечными учреждениями либо частными компаниями, в особенности, при дефиците или высокой стоимости коммерчески доступных средств⁶.
8. Медицинские работники должны проводить гигиеническую обработку рук правильным способом⁷ и согласно методике под названием «Мои 5 моментов для гигиены рук»⁷, особенно перед надеванием и после снятия СИЗ, при смене перчаток, после любого контакта с пациентом, подозрительным на COVID-19 либо имеющим подтвержденный диагноз, после контакта с отходами, образовавшимися в ходе оказания помощи таким лицам, либо после обработки помещения, в котором находится пациент, после контакта с любыми выделениями из дыхательных путей больного, перед приготовлением и приемом пищи, а также после пользования туалетом.
9. Всем учреждениям здравоохранения настоятельно рекомендуется принять активное участие в Кампании ВОЗ «Спасайте человеческие жизни: соблюдайте чистоту рук», накануне и в день 5 мая 2020 г.⁸, а также откликнуться на глобальный призыв Генерального секретаря Организации Объединенных Наций к действиям в области водоснабжения, санитарии и гигиены в учреждениях здравоохранения⁹.

Литература

1. WASH in health care facilities: global baseline report 2019. Geneva: World Health Organization; New York: United Nations Children's Fund; 2019. Имеется по адресу <https://apps.who.int/iris/handle/10665/311620>, по состоянию на 2 апреля 2020 г.
2. Wolfe MK, Gallandat K, Daniels K, Desmarais AM, Scheinman P, Lantagne D. Handwashing and Ebola virus disease outbreaks: a randomized comparison of soap, hand sanitizer, and 0.05% chlorine solutions on the inactivation and removal of model organisms *Phi6* and *E. coli* from hands and persistence in rinse water. PLoS ONE. 2017;12(2): e0172734. Имеется по адресу <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0172734>.

или тепла. Как правило, мыло легко доступно по приемлемой цене; также допускается применение растворов жидкого мыла.

^c Мультимодальная стратегия ВОЗ по улучшению гигиены рук предусматривает следующие элементы: (1) изменение системы таким образом, который обеспечивает доступность к спиртосодержащим средствам для гигиенической обработки рук, а также к мылу, воде и одноразовым или чистым полотенцам; (2) инструктаж и обучение всех медицинских работников рекомендованным способам гигиенической обработки рук и разъяснение их важности; (3) проведение оценки и получение обратной связи об инфраструктуре для

гигиены рук, приверженности рекомендациям и других показателях; (4) памятки и информационные сообщения для медицинских работников, пациентов и посетителей о гигиене рук; а также (5) обеспечение безопасных условий на уровне учреждения с активным участием руководителей и всего персонала.

^d Действенное спиртосодержащее средство для обработки рук должно содержать от 60 до 80% спирта, а его эффективность должна быть доказана в соответствии со стандартами European Norm 1500, либо ASTM International (ранее – Американское общество по испытаниям и материалам).

3. Sterk E. Filovirus haemorrhagic fever guideline. Geneva: Médecins Sans Frontières; 2008 Имеется по адресу <https://ebolacommunicationnetwork.org/ebolacomresource/filovirus-haemorrhagic-fever-guideline/>.
4. Roddy P, Colebunders R, Jeffs B, Palma PP, Van Herp M, Borchert M. Filovirus hemorrhagic fever outbreak case management: a review of current and future treatment options. J Inf Dis. 2011;204(Suppl. 3):S791–5. Имеется по адресу https://academic.oup.com/jid/article/204/suppl_3/S791/2192235.
5. Infection prevention and control: the evidence for clean hands. Geneva: World Health Organization; 2020 Имеется по адресу https://www.who.int/infection-prevention/publications/hh_evidence/en/.
6. Рекомендованные ВОЗ рецептуры антисептиков для рук: Руководство по организации производства на местах. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2010 г. Имеется по адресу https://www.who.int/gpsc/5may/tools/guide_local_production_ru.pdf, по состоянию на 2 апреля 2020 г.
7. Гигиена рук: зачем, как и когда? Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2009 г. Имеется по адресу https://www.who.int/gpsc/5may/tools/Hand_Hygiene_Brochure_ru.pdf?ua=1, по состоянию на 2 апреля 2020 г.
8. Save lives: clean your hands, 5 May 2020. Nurses and midwives, clean care is in your hands! Geneva: World Health Organization; 2020. Имеется по адресу <https://www.who.int/infection-prevention/campaigns/clean-hands/en/>, по состоянию на 2 апреля 2020 г.
9. Вода, санитария и гигиена в учреждениях здравоохранения. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 г. Имеется по адресу https://www.who.int/water_sanitation_health/facilities/healthcare/ru/, по состоянию на 2 апреля 2020 г.

ВОЗ продолжает внимательно следить за ситуацией на предмет любых изменений, которые могут повлиять на эти временные рекомендации. В случае изменения каких-либо факторов ВОЗ выпустит дополнительную обновленную информацию. В противном случае срок действия этих временных рекомендаций истекает через 2 года после даты публикации.

© 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/Hand_Hygiene_Stations/2020.1](https://www.who.int/publications/i/item/WHO/2019-nCoV/Hand_Hygiene_Stations/2020.1)