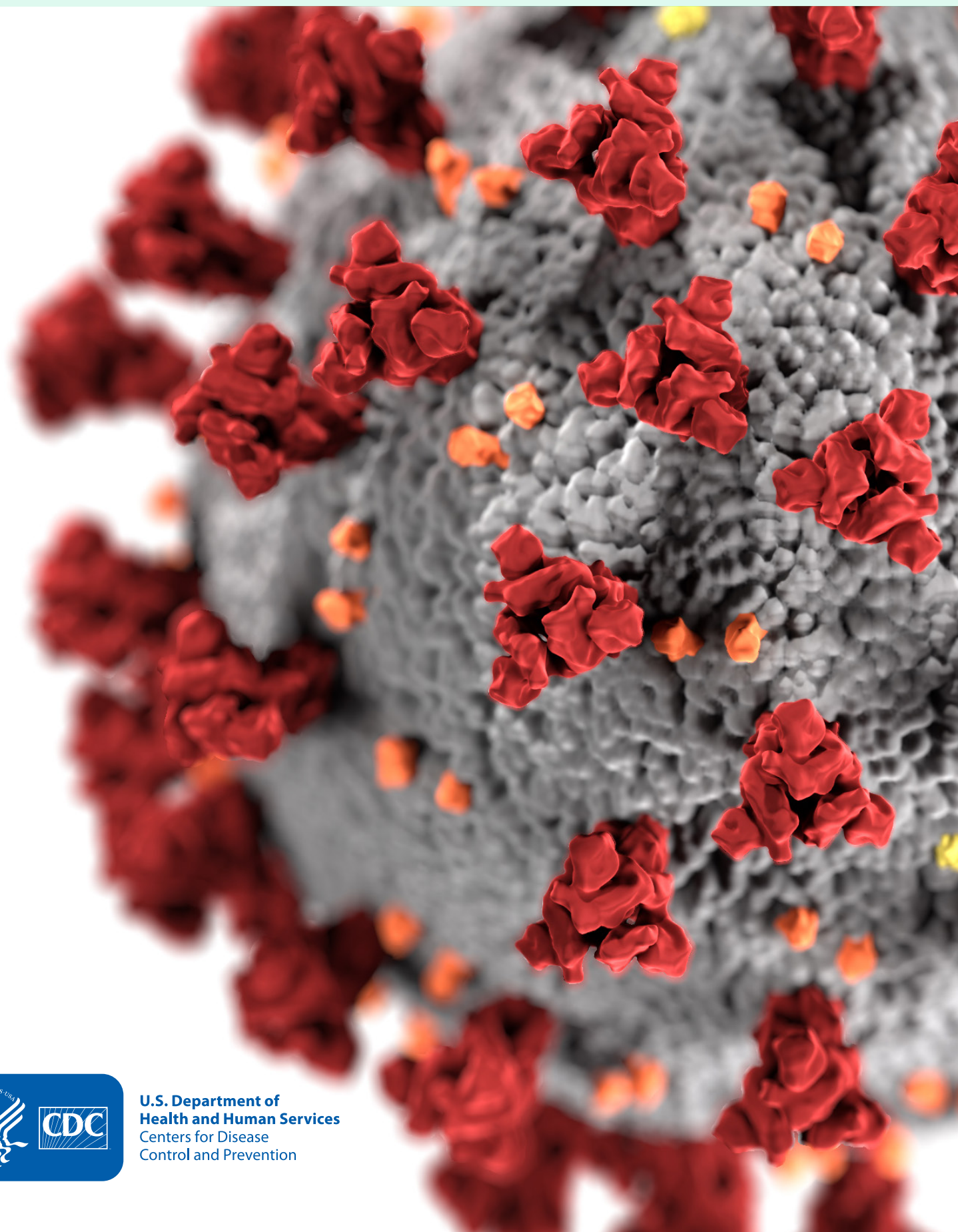


РАЗРАБОТКА ОСНОВЫ ДЛЯ ОЦЕНКИ И УПРАВЛЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫМ РИСКОМ ЗАРАЖЕНИЯ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ (COVID-19) СРЕДИ МОБИЛЬНОГО НАСЕЛЕНИЯ

Доступная версия: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/global-covid-19/exposure-mobile-populations.html>



**U.S. Department of
Health and Human Services**
Centers for Disease
Control and Prevention

Цель

Обеспечить основу для рекомендаций, которые министерства здравоохранения и их партнеры смогут использовать при разработке и реализации стратегий вмешательства, связанных с поездками. Рекомендации основаны на оценке индивидуального риска потенциального заражения прибывающих путешественников с целью смягчения последствий географического распространения коронавирусной инфекции (COVID-19). Основное внимание в этой основе для рекомендаций уделяется мерам общественного здравоохранения для снижения рисков распространения COVID-19 среди лиц, пересекающих международные границы, и для территориальных популяций, через которые они путешествуют; эта основа служит руководством для обеспечения обсуждения на уровне конкретной страны с целью оценки риска заражения инфекционным заболеванием и категоризации уровней контроля и контроля перемещения для выработки подходов, соизмеримых с имеющимися ресурсами и действующими политиками. Этот документ не предназначен для оценки и управления рисками лиц, путешествующих в США и по территории США.

Краткая информация

Когда вспышки заболевания происходят в регионах с очень мобильным населением и проницаемыми границами, высок риск дальнейшего распространения заболевания в области вспышки или в другие географические регионы, связанные с этой областью (например, в соседние страны, страны с воздушным сообщением). Сложные модели перемещения в приграничных территориальных популяциях и среди мобильных групп населения создают проблемы для выявления инфицированных или контактировавших с источником заражения инфекционным заболеванием путешественников и содействия применению соответствующих стратегий управления общественным здравоохранением. Кроме того, дополнительные проблемы создают ограниченные средства надзора общественного здравоохранения в пунктах въезда.¹

Осознавая, что соседние страны могут находиться на разных этапах пандемии COVID-19 и иметь разные стратегии обеспечения готовности и ответной реакции, важно, чтобы страны, принимающие комплексные меры общественного здравоохранения на границе, «в полной мере уважали достоинство, права человека и основные свободы людей» [Международные медико-санитарные правила, статья 3]², одновременно уменьшая дальнейшее распространение заболевания на международном уровне.

Цели

Цели данной основы для рекомендаций:

- Описать методы оценки индивидуального риска контакта с источником заражения COVID-19 и потенциального заражения среди мобильного населения на основе данных о симптомах, поездках, воздействии и диагнозах в анамнезе.
- Описать соответствующие стратегии снижения риска для мобильного населения, соответствующие имеющимся у страны ресурсам.
- Предоставить подходы для снижения риска распространения COVID-19 в соответствии с выявленными результатами оценки индивидуального риска и соответствующими уровнями вмешательства для снижения риска.

Методология

Эта основа для рекомендаций состоит из двух частей. В Части 1 рассматривается достижение первых двух целей, а в Части 2 — третьей цели. Прежде чем начинать обсуждение, касающееся Частей 1 и 2, министерства здравоохранения и их партнеры должны собрать информацию о правовой базе страны, в том числе о правовых основах понятий изоляции* и карантина** для граждан и неграждан страны, о региональных руководствах и правовых рамках реализации мер пограничного контроля, а также о доступных ресурсах для осуществления вмешательств и коммуникации в области общественного здравоохранения.

* *Изоляция* — это отделение людей, которые, как установлено или предполагается, инфицированы инфекционным заболеванием и потенциально заразны, от неинфицированных людей с целью предотвращения распространения заболевания.

** *Карантин* — это отделение людей, которые, как установлено или предполагается, контактировали с источником заражения инфекционным заболеванием, от людей, не контактировавших с источником заражения инфекционным заболеванием, в целях контроля и обеспечения скорейшей изоляции, если будет установлено, что они инфицированы.

В Части 1 этой основы для рекомендаций описываются методы определения уровня вмешательства по снижению риска, например, отсутствие вмешательства, минимальный, средний или высокий уровень вмешательства, на основе оценки индивидуального риска. Темы, освещенные в этой части документа, включают применение информации об имеющихся симптомах, соответствующих заболеванию COVID-19, истории поездок в зону вспышки заболевания с продолжающейся передачей инфекции в сообществе, истории контакта с подозреваемыми или подтвержденными случаями заражения и диагноза в анамнезе, включая результаты тестов.

В Части 2 данной основы для рекомендаций представлены подходы к реагированию на определенный уровень вмешательства по снижению риска с учетом ресурсов, имеющихся на уровне страны. Подходы упорядочены от наименее до наиболее ограничительных и включают такие подходы, как отсутствие вмешательства, самоконтроль, контроль со стороны органов здравоохранения, ограничения передвижения (включая добровольный или обязательный карантин в жилом доме или в разрешенном правительством местоположении) для бессимптомных лиц с установленным или потенциальным контактом с источником заражения, изоляция (по месту жительства или в медицинском учреждении) для лиц с симптомами с подозреваемой или подтвержденной инфекцией. При выборе подходящих подходов в основе для рекомендаций следует руководствоваться возможностями и инфраструктурой системы общественного здравоохранения, а также текущим статусом вспышки заболевания. Подходы, изложенные в этом разделе, могут быть включены в существующие на национальном уровне рекомендации по отслеживанию контактов и контролю лиц, которые могли контактировать с источником заражения COVID-19.

Ограничения: Страны могут не иметь установленных политик или соответствующих регулирующих органов для введения обязательного карантина или изоляции и могут иметь различные уровни ресурсов, которые можно направить на контроль или ограничение передвижения инфицированных или контактировавших лиц на этапах обеспечения готовности и ответной реакции. Этот документ не рекомендует применение одинаковых подходов для всех стран и служит руководством для обсуждения на уровне стран. Обсуждения в Министерстве здравоохранения будут способствовать уточнению подходов, используемых для контроля и ограничения передвижения контактировавших лиц, а также лиц с подозреваемой или подтвержденной инфекцией на протяжении всего периода пандемии.

Часть 1: Определение уровня риска на основе оценки индивидуального риска

Применение: Руководство органов общественного здравоохранения может использовать приведенную ниже информацию в качестве руководства для разработки процедур применения информации об индивидуальном уровне риска на основе данных о поездках или контакте с источником заражения, наличии симптомов, а также результатов медицинского обследования или диагностического тестирования для определения соответствующего уровня вмешательства по снижению риска. Уровни риска, описанные ниже, относятся к предшествующим 14 дням.* После разработки контекстуальных процедур руководство органов общественного здравоохранения может использовать Часть 2 настоящего документа для разработки стратегии снижения риска.

- Низкий риск
 - » История пребывания в регионе, где нет продолжающейся передачи инфекции в территориальной популяции
 - » Отрицательный молекулярный (ОТ-ПЦР) или антигенный тест на SARS-CoV-2 (вирус, вызывающий заболевание COVID-19), полученный в соответствующие сроки до отъезда, определенные принимающей страной, или по прибытии³; а также лицо не соответствует никаким другим критериям в других категориях риска
- Средний риск
 - » История пребывания в регионе с продолжающейся передачей инфекции в территориальной популяции**
 - Рекомендации: Уровень индивидуального риска может варьироваться, если человек в полной мере применял все меры индивидуальной защиты (например, социальное дистанцирование; ношение масок; мытье рук; если путешественник является медицинским работником, использование рекомендованных средств индивидуальной защиты во время взаимодействия с пациентами)^{4,5,6}
 - » История посещения места массового скопления людей или общественного мероприятия, например, свадьбы
 - Рекомендации: Уровень индивидуального риска может варьироваться, если человек и другие участники мероприятия в полной мере применяли все меры индивидуальной защиты (например, социальное дистанцирование; ношение масок; мытье рук)
- Высокий риск
 - » Тесный контакт⁷ человека с подтвержденным носителем COVID-19
 - Уровень риска можно дополнительно оценить путем установления того, постоянно ли инфицированный человек и человек, тесно с ним контактировавший, носили маски и применяли другие рекомендуемые меры предосторожности в период контакта.
 - Дополнительные факторы, которые следует учитывать при определении тесного контакта, включают близость (более близкое расстояние, вероятно, увеличивает риск заражения), продолжительность контакта с источником заражения (более длительное время контакта, вероятно, увеличивает риск заражения), наличие у инфицированного человека симптомов (период появления симптомов связан с наибольшим уровнем выделения вируса), выделял ли инфицированный человек респираторные аэрозольные частицы (например, при кашле, пении, крике) и другие факторы окружающей среды (например, скученность, достаточная вентиляция, происходил ли контакт в помещении или на улице)
 - Подозреваемые или подтвержденные случаи инфицирования
 - » Наличие признаков и симптомов, связанных с заболеванием COVID-19, во время поездки или по прибытии
 - » Положительный ОТ-ПЦР или антигенный тест на SARS-CoV-2, полученный до отъезда или по прибытии, а также несоответствие критериям для прекращения изоляции^{8,9}

* Определения видов деятельности с низким и высоким уровнем риска в этом документе отличаются от рекомендаций CDC для США.¹⁰

** ВОЗ определяет передачу инфекции в территориальной популяции как: Страны/территории/области, в которых наблюдаются крупные вспышки передачи инфекции на местном уровне, выявленные посредством оценки факторов, включающих, помимо прочего, следующее: Большое количество случаев, не связанных с цепочками передачи. Большое количество случаев, выявленных в результате реализации дозорного лабораторного эпиднадзора, или увеличение количества положительных случаев на основе исследования дозорных образцов, множественные несвязанные кластеры в нескольких областях страны/территории/области.¹¹ Обратитесь к данным ВОЗ (<https://who.sprinklr.com/>) или национальным данным для получения последней информации о вспышках и затронутых территориях.

Часть 2: Адаптация стратегии снижения риска к определенным уровням риска

Инструкции по применению: Используя результаты анализа Части 1 настоящего документа и информацию, представленную в Части 2, определите подходы для осуществления контроля и контроля передвижения для снижения риска распространения COVID-19 мобильным населением и среди них. В этой Части документа приводятся рекомендации по разработке подходов, которые не включают никаких конкретных действий по осуществлению контроля или передвижения, самостоятельного контроля, контроля со стороны органов здравоохранения и ограничений передвижения, включая изоляцию и карантин. Приводимые подходы являются рекомендациями и должны быть адаптированы с учетом имеющихся ресурсов страны, системы общественного здравоохранения, правовой базы и других контекстуальных факторов. Руководству органов общественного здравоохранения следует анализировать и рассматривать выбранные подходы с учетом всех этапов обеспечения готовности к пандемии COVID-19 и принимаемых ответных мер. *Независимо от истории поездки или контакта с источником заражения, если у человека проявляются симптомы, он должен изолироваться и обратиться за медицинской консультацией.*

Информация в Части 2 настоящего документа применима к населению в целом. Пожалуйста, обратитесь к Приложению 1 для ознакомления с рекомендациями, специфическими для работников критически важной инфраструктуры, которые пересекают границы в ходе выполнения своих обязанностей, включая водителей грузовиков, которые перевозят товары через международные границы.

Рекомендации: Стратегии снижения рисков, представленные в Таблице 1, могут потребовать наличия следующих критически важных возможностей для обеспечения их эффективной реализации:

Надзор

- Способность выявлять и подтверждать случаи заражения COVID-19 посредством осуществления органами общественного здравоохранения эпиднадзора в территориальных популяциях, медицинских учреждениях и пунктах въезда, а также способность диагностировать заболевание

Отслеживание контактов

- Способность своевременно выявлять и определять местонахождение лиц, находившихся в тесном контакте с инфицированным человеком, чтобы уведомить их о контакте, оценить наличие у них признаков и симптомов заболевания и принять другие меры, необходимые для предотвращения дальнейшего распространения заболевания

Контроль

- Способность осуществления контроля за лицами, потенциально контактировавшими с источником заражения, в течение инкубационного периода, чтобы определить, появились ли у них симптомы.

Правовая база

- Правовая база, позволяющая осуществлять действия в области общественного здравоохранения, перечисленные в стратегии снижения риска, включая контроль за контактировавшими людьми и ограничение передвижения, например, запрет поездок для контактировавших лиц и лиц с симптомами заболевания, изоляция лиц с симптомами и карантин для контактировавших лиц

Ограничения на поездки

- Система запрета дальнейших поездок при наличии оснований для этого, включая механизм снятия ограничений на поездки, когда они больше не нужны

Карантин

- Способность изолировать лиц, которые могли подвергнуться воздействию вируса, от других людей. Способность помещать на карантин лиц, которые, как установлено или предполагается, контактировали с источником заражения инфекционным заболеванием, включая обеспечение им доступа к пище и жилью, а в случае развития тяжелой формы заболевания — безопасное перемещение больных в медицинское учреждение для изоляции

Изоляция

- Способность изолировать лиц, инфицированных вирусом, от других людей, независимо от того, есть ли у них симптомы или нет. Способность изолировать или контролировать самоизоляцию лиц, включая обеспечение им доступа к пище и, в случае развития тяжелой формы заболевания, безопасное перемещение лиц, находящихся на самоизоляции, в медицинское учреждение

Координация действий с медицинскими учреждениями

- Способность быстро связаться с медицинскими учреждениями, чтобы убедиться, что они готовы принять больных и быстро поставить диагноз

В дополнение к указанным выше критически важным возможностям наличие следующих дополнительных мощностей обеспечит внедрение более надежной и скоординированной системы контроля и контроля передвижения.

Лабораторное тестирование

- Способность быстро собирать и передавать образцы, в том числе образцы, собранные в пунктах въезда и на маршрутах поездов, в диагностическое учреждение и быстро получать установленный диагноз¹²

Координация действий с соседними странами и региональными партнерами

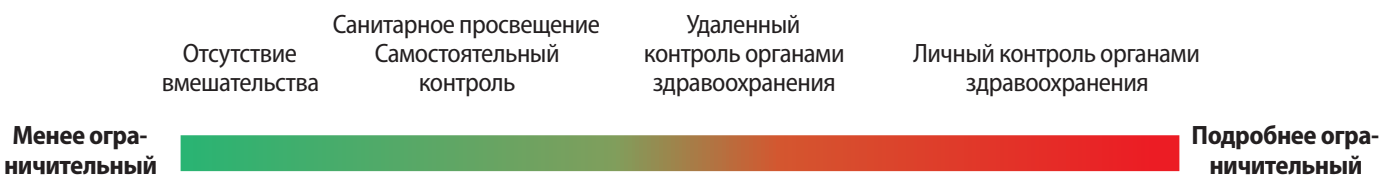
- Способность быстро связаться с соседними странами и региональными партнерами, чтобы поделиться разработанной основой для рекомендаций по осуществлению вмешательства и положительными результатами теста трансграничных путешественников^{13,14}

Сотрудничество

- Способность работать в сотрудничестве с соседними странами для отслеживания трансграничных контактов
- Привлечение других министерств, не относящихся к сфере здравоохранения (например, Министерства внутренних дел или Министерства иностранных дел) для содействия осуществлению вмешательств
- Взаимодействие с неправительственными организациями в целях содействия соблюдению мер вмешательства, например, запрет на работу сотрудников во время болезни¹⁵

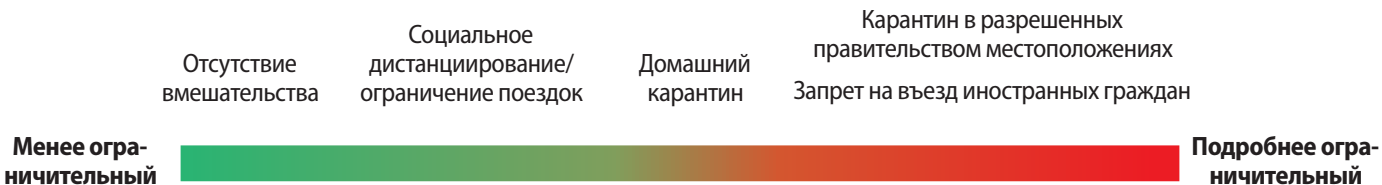
С учетом того, что разные страны и многонациональные регионы могут быть связаны различными соглашениями и иметь различные возможности для выполнения требований, важно, чтобы каждая страна адаптировала соответствующие подходы к своему контексту. Например, в стране может не быть законодательной базы для введения обязательного карантина, но органы здравоохранения могут призывать к соблюдению рекомендаций по самокарантину или осуществлению контроля. Кроме того, обсуждение с контактировавшими людьми их потребностей может помочь укрепить доверие при реализации описанных ниже подходов к контролю передвижения и контролю.

Подходы к контролю



Уровень снижения риска (переход от вмешательства нижнего уровня слева к вмешательству высокого уровня справа)

Подходы к ограничению передвижения



Уровень снижения риска (переход от вмешательства нижнего уровня слева к вмешательству высокого уровня справа)

Таблица 1. Возможные подходы к контролю и применению ограничений на передвижение на разных уровнях снижения риска

Вмешательства	Уровень снижения риска			
	Отсутствие вмешательства	Вмешательство нижнего уровня	Вмешательство среднего уровня	Вмешательство высокого уровня
Контроль	<ul style="list-style-type: none"> Нет рекомендаций или требований к контролю 	<ul style="list-style-type: none"> Предоставление медицинской информации в пунктах въезда, включая информацию о наличии симптомов COVID-19 и о том, что делать в случае появления каких-либо симптомов COVID-19 (например, связаться с органом здравоохранения, медицинским учреждением или партнерской организацией [по указанию органа здравоохранения] для получения дальнейших указаний) Рекомендации путешественникам по осуществлению самостоятельного контроля за симптомами COVID-19 в течение определенного периода времени. 	<ul style="list-style-type: none"> Требование по осуществлению удаленного контроля в странах с соответствующими критически важными возможностями, перечисленными в Части 2 настоящего документа Удаленный контроль может осуществляться посредством регулярного запланированного последующего наблюдения посредством телефонных звонков, текстовых сообщений/сообщений в WhatsApp, мобильного приложения или других методов связи для оценки наличия симптомов COVID-19. 	<ul style="list-style-type: none"> Требование по осуществлению личного контроля в странах с соответствующими критически важными возможностями, перечисленным в Части 2 настоящего документа Личный контроль может осуществляться по месту жительства человека при самоизоляции или карантине по месту жительства или в специально отведенных местах, таких как центр обязательного карантина, отдел органа здравоохранения или промежуточные станции, вдоль заранее определенных маршрутов передвижения. Если планируется личный контроль, должны быть предусмотрены процедуры для защиты от заражения медицинских работников, проводящих контроль.
Ограничение на передвижение	<ul style="list-style-type: none"> Нет рекомендаций или требований по ограничению передвижения 	<ul style="list-style-type: none"> Рекомендации по социальному дистанцированию или ограничению времени, проводимого в общественных местах или в поездках. Например, рекомендация покидать место жительства только для того, чтобы приобрести предметы первой необходимости или обратиться за медицинской помощью в течение потенциального инкубационного периода или периода пребывания в стране. 	<ul style="list-style-type: none"> Требование о нахождении на домашнем карантине или отказе от посещения общественных мест (например, рынков), мест скопления людей (например, стадионов), рабочих мест или пользования местным общественным транспортом (например, автобусами, такси, перевозящими других пассажиров и т. д.) в течение потенциального инкубационного периода или периода пребывания в стране. 	<ul style="list-style-type: none"> Требование о соблюдении обязательного карантина в разрешенных правительством местоположениях. Если введен обязательный карантин, правительства должны определить механизмы для обеспечения того, чтобы лица, помещенные на карантин, имели доступ к пище, воде, а также санитарно-гигиеническим продуктам и услугам. Для иностранных граждан запрет на въезд при условии, что такой запрет не подвергает опасности других, например не требует вылета из страны на самолете

Приложение 1. Рекомендации для работников критически важной инфраструктуры, чья работа связана с поездками

Среди мобильного населения есть подгруппа работников критически важной инфраструктуры, которые пересекают международные границы для выполнения своих должностных обязанностей. Они являются представителями ключевых отраслей, чья деятельность необходима для обеспечения непрерывности оказания услуг и перемещения товаров первой необходимости.¹⁶ Чтобы эти отрасли могли продолжать функционировать во время пандемии COVID-19, важно, чтобы работникам этих отраслей, которые вынуждены пересекать границу по работе, было разрешено делать это без излишних неудобств. К работникам критически важной инфраструктуры относятся, помимо прочего, работники транспортной сферы, здравоохранения, общественного здравоохранения, а также сферы обеспечения продуктами питания и работники сельского хозяйства; ответственность за определение того, какие отрасли являются критически важными, а также типов работников в рамках каждого сектора, которые считаются существенно важными, возлагается на правительство.

Чтобы облегчить непрерывное перемещение работников критически важной инфраструктуры, подход страны к контролю и применению ограничений на передвижение этих работников, возможно, необходимо будет адаптировать. Примеры некоторых стратегий приведены ниже.

- Контроль
 - » Обеспечение связи работников с органами здравоохранения для осуществления удаленного контроля с помощью приложения для телефона или системы SMS для предоставления ежедневных отчетов во время пребывания в стране
 - » Проведение личного контроля в промежуточных центрах вдоль утвержденных маршрутов, например, на станциях взвешивания грузовиков или в специально отведенных местах проживания водителей грузовиков.
 - » Требование наличия отрицательного результата ОТ-ПЦР или антигенного теста на SARS-CoV-2, прежде чем предоставлять разрешение на въезд в страну
 - » Создание межстрановых региональных систем надзора для работников критически важной инфраструктуры, которые пересекают границы, чтобы обеспечить быстрое уведомление о положительных результатах тестов и облегчить отслеживание контактов
- Передвижение
 - » Определение конкретных маршрутов, остановок на маршруте и мест проживания, которые разрешено использовать работникам.
 - » Для проживающих в приграничном регионе разрешить въезжать в страну только на период рабочего времени и передвигаться только на рабочее место и из него.
 - » Выгружать грузовики, прибывшие из других стран, в пункте въезда, а затем грузить содержимое на местный грузовик для перевозки по стране (этот подход может не подходить для всех типов грузов)

Привлечение правительством к сотрудничеству партнеров по критически важной инфраструктуре является дополнительным ключевым шагом для облегчения коммуникации и предоставления рекомендаций по разработке обязанностей работодателя и сотрудников. Установление четких требований для этих партнеров, а также разработка надежных механизмов для получения уведомлений от работодателей (например, если у работника, пересекшего границу, получен положительный результат теста или если было установлено, что он контактировал с источником заражения) позволяет правительству сосредоточить внимание на других важных областях реагирования.

Приложение. Таблица 1: Обязанности работодателей и сотрудников критически важной инфраструктуры во время пандемии COVID-19

	Работодатель	Сотрудник
Уровень готовности	<ul style="list-style-type: none"> Разработка и внедрение планов, политик и процедур в связи с пандемией COVID-19 Обучение сотрудников в отношении политик и процедур 	<ul style="list-style-type: none"> Посещение тренингов по указанию работодателя
Безопасность работников/надзор	<ul style="list-style-type: none"> Разработка, обновление и внедрение руководств по охране здоровья и обеспечению безопасности Разработка протоколов для применения риск-ориентированного подхода к тестированию сотрудников. Поддержание контакта с персоналом, чтобы убедиться, что сотрудники контролируют состояние своего здоровья Внедрение механизмов для получения уведомлений от персонала, который заболел или контактировал с человеком, зараженным COVID-19. Разработка и внедрение процедур управления персоналом, заболевшим во время работы Скрининг персонала на наличие симптомов COVID-19 до того, как они приступят к работе (по мере возможности) Обеспечение того, что заболевшие сотрудники не выходят на работу до тех пор, пока они не будут соответствовать критериям для прекращения изоляции, установленным органами общественного здравоохранения страны. 	<ul style="list-style-type: none"> Соблюдение указаний и процедур компании Соблюдение протоколов компании в отношении тестирования Самостоятельный контроль симптомов COVID-19 Не приходите на работу и уведомите работодателя, если: <ul style="list-style-type: none"> » У вас есть симптомы COVID-19^{17,18} » Вы контактировали с человеком, зараженным COVID-19 » Вы получили положительный результат теста Часто мойте руки и носите маску в общественных местах По возможности держитесь на расстоянии не менее 2 метров от других людей. Сведите к минимуму контакты с другими людьми, например, в пункте въезда, во время остановок (например, при приеме пищи, во время сна, на промежуточных станциях), во время погрузки и разгрузки
Очистка и дезинфекция	<ul style="list-style-type: none"> Регулярно очищайте и дезинфицируйте транспортные средства и другое оборудование и поверхности Обеспечьте персонал чистящими средствами и рекомендованными средствами индивидуальной защиты (например, перчатками) для очистки и дезинфекции транспортных средств, поверхностей и оборудования по мере необходимости. Обучите персонал безопасным процедурам очистки и дезинфекции транспортных средств и другого оборудования и поверхностей. 	<ul style="list-style-type: none"> Регулярно очищайте и дезинфицируйте транспортные средства и другое оборудование и поверхности
Сообщение о риске	<ul style="list-style-type: none"> Информирование сотрудников о политиках компании Обучение персонала в отношении COVID-19 и способов снижения риска заболевания 	

Ресурсы:

Следующие ресурсы могут быть полезны министерствам здравоохранения и их партнерам при дальнейшей разработке рекомендаций для реализации различных уровней вмешательства и подходов к снижению риска, представленных в настоящем документе.

1. Центры по контролю и профилактике заболеваний [Рекомендации по проведению скрининга состояния здоровья на предмет заражения COVID-19 в пунктах въезда](#)
2. Всемирная организация здравоохранения [Международные медико-санитарные правила \(2005\), третье издание](#)
3. Центры по контролю и профилактике заболеваний *(в разработке)* Тестирование на инфекцию SARS-CoV-2 в пунктах въезда для ограничения международного распространения COVID-19: полезность для общественного здоровья и потенциальные альтернативы
4. Центры по контролю и профилактике заболеваний [Если вы больны или ухаживаете за больным](#)
5. Центры по контролю и профилактике заболеваний [Как защитить себя и других](#)
6. Всемирная организация здравоохранения [Коронавирусное заболевание \(COVID-19\), рекомендации для обществности](#)
7. Центры по контролю и профилактике заболеваний [Отслеживание контактов для выявления COVID-19](#)
8. [Центры по контролю и профилактике заболеваний Прекращение применения мер предосторожности, связанных с передачей инфекции, и размещение пациентов с COVID-19 в медицинских учреждениях \(временное руководство\)](#)
9. Центры по контролю и профилактике заболеваний [Прекращение изоляции для лиц с COVID-19, не находящихся в медицинских учреждениях](#)
10. Центры по контролю и профилактике заболеваний [После поездки](#)
11. Всемирная организация здравоохранения [Надзор в сфере общественного здравоохранения в связи с пандемией COVID-19: временное руководство](#)
12. Региональное бюро Всемирной организации здравоохранения для Африки [Гармонизированная стратегия эпиднадзора в пунктах въезда, лабораторное тестирование и трансграничное реагирование на пандемию COVID-19 для водителей трансграничных грузовиков](#)
13. Региональное бюро Всемирной организации здравоохранения для Африки [Рекомендации по обмену информацией о COVID-19 в странах Восточной и Южной Африки](#)
14. Всемирная организация здравоохранения [Справочник по наращиванию потенциала общественного здравоохранения в отношении наземных переходов и трансграничного сотрудничества](#)
15. Региональное бюро Всемирной организации здравоохранения для Африки [Гармонизированные субрегиональные основные службы профилактики и контроля в пунктах въезда и мероприятия служб профилактики и контроля внутри страны в отношении водителей трансграничных грузовиков в Восточной и Южной Африке](#)
16. Министерство национальной безопасности США [Руководство в отношении существенных работников критически важной инфраструктуры: обеспечение устойчивости на уровне территориальной популяции и страны в ответ на пандемию COVID-19](#)
17. Центры по контролю и профилактике заболеваний [Симптомы коронавирусного заболевания COVID-19](#)
18. Всемирная организация здравоохранения [Коронавирус](#)

cdc.gov/coronavirus



**U.S. Department of
Health and Human Services**
Centers for Disease
Control and Prevention