

Сводный перечень контрольных вопросов по готовности к болезни, вызванной вирусом Эбола

30 октября 2014 г.



Всемирная организация
здравоохранения

Сводный перечень контрольных вопросов по готовности к болезни, вызванной вирусом Эбола

Вспышка болезни, вызванной вирусом Эбола (БВВЭ), в затронутых странах Западной Африки является беспрецедентной по масштабу и географическому охвату. Она может распространиться в другие страны Африки и выйти за пределы этого континента. В целях более эффективного осуществления мероприятий ВОЗ выделила 4 группы стран:

1. Гвинея-Биссау, Мали, Сенегал и Кот-д'Ивуар – все они непосредственно граничат с затронутыми болезнью странами.
2. Бенин, Буркина-Фасо, Гамбия, Гана, Демократическая Республика Конго, Камерун, Мавритания, Нигерия, Того, Центральноафриканская Республика и Южный Судан также выделены в отдельную группу по ряду причин.
3. Все прочие страны Африки.
4. Страны в других регионах.

Поэтому настоятельно рекомендуется, чтобы все страны, особенно страны из группы 1 и 2, сделали все необходимое для обеспечения готовности противостоять вспышке БВВЭ. Данный перечень контрольных вопросов призван помочь странам в проведении оценки и тестировании их уровня готовности. Кроме того, он должен использоваться в качестве инструмента для определения конкретных мер, которые следует предпринять странам, и той поддержки, которую окажет им международное сообщество в деле ликвидации возможных пробелов.

Сводный перечень контрольных вопросов по готовности к БВВЭ составлен с учетом усилий различных национальных и международных организаций, включая ВОЗ, Центры по борьбе с болезнями и их профилактике (ЦББ) и Управление Организации Объединенных Наций по координации гуманитарных вопросов (УКГВ ООН).

В перечне выделено 10 ключевых компонентов для обеспечения готовности, а также определены задачи как для стран, так и для международного сообщества в целом, которые необходимо выполнить в течение 30, 60 или 90 дней с момента выхода данного перечня. В нем указаны минимально необходимые ресурсы, такие как оборудование, материалы, кадровые ресурсы. Основные справочные документы – руководства, учебные пособия и инструкции помогут техническим экспертам осуществить необходимые меры с учетом ключевых компонентов. Ключевыми компонентами являются следующие (см. следующую страницу):

Сводный перечень контрольных вопросов по готовности к болезни, вызванной вирусом Эбола

Компонент	В чем суть компонента	Почему данный компонент необходим
Общая координация	Комплекс усилий, направленных на уточнение ролей и обязанностей национальных органов власти и международных партнеров при осуществлении ими мероприятий по обеспечению готовности в рамках общих для них целей.	Это позволит свести к минимуму дублирование усилий и обеспечить максимальный эффект от тех ограниченных ресурсов, которые имеются в наличии.
Группа быстрого реагирования (ГБР)	ГБР – это группа опытных экспертов, которые находятся в резерве и могут оказаться в любой точке страны за 24 часа. Их действия помогут сдержать/остановить вспышку на ранней стадии. Они проведут расследование первых случаев заболевания, окажут содействие в проведении эпиднадзора и отслеживании контактов, окажут медицинскую помощь, привлекут к работе местную общину и будут осуществлять меры профилактики и контроля инфекции.	Поскольку страны не знают наверняка, в каком географическом районе будет отмечен первый случай заболевания, критически важно, чтобы функционирующие в полном объеме ГБР могли действовать безотлагательно, как только будет сообщено о подозрительном случае. ГБР выступают в качестве первичного ресурса для стабилизации ситуации на самой ранней стадии вспышки болезни.
Повышение осведомленности населения и вовлечение местных сообществ	Усилия, направленные на лучшее понимание общинами из группы риска проблем, связанных с Эболой, а также на преодоление стигматизации, мешающей оказанию неотложной медицинской помощи в связи с БВВЭ и эффективному эпиднадзору. В результате таких усилий местное сообщество начинает играть важнейшую роль в оповещении.	В настоящее время в затронутых болезнью странах отмечены случаи нападения на центры медико-санитарной помощи, что объясняется чрезвычайным страхом перед болезнью и распространением ложных слухов о ней.
Профилактика и контроль инфекции (ПКИ)	Данный компонент предполагает создание оптимального потенциала по ПКИ и формирование средств поддержки в целях обеспечения безопасных условий для работы в медицинских учреждениях и социальной мобилизации.	Продолжающаяся эпидемия в Западной Африке привела к значительному числу случаев смерти медицинских работников (при среднем уровне инфицирования в 5-6%). ПКИ и безопасные условия труда являются крайне важными компонентами для оказания неотложной медицинской помощи.
Ведение пациентов а) Центр для лечения Эболы (ЦЛЭ)	Комплекс усилий, направленных на создание или реперофилирование существующих медучреждений в центры для лечения Эболы (в расчете на 15 пациентов) и на обеспечение их функционирования в полном объеме. Данный компонент касается как физической инфраструктуры, так и организационно-кадрового потенциала для ведения случаев БВВЭ.	Отсутствие нормально функционирующих Центров (ЦЛЭ) в начале вспышки может привести к тому, что незначительная вспышка выйдет из-под контроля. Поэтому важно иметь по крайней мере один функционирующий в полном объеме ЦЛЭ еще до первого случая заболевания, чтобы сдержать вспышку на ранней стадии.
Ведение пациентов б) Безопасное погребение умерших	Обеспечение безопасного погребения с должным учетом местных обычаев и религиозных традиций. Соблюдение мер безопасности лицами, участвовавшими в похоронах и в ходе церемонии погребения имевшими непосредственный контакт с трупами скончавшихся, необходимо для предотвращения широкой передачи инфекции в местных сообществах.	Несоблюдение мер безопасности при погребении умерших от Эболы приводит в значительному уровню инфицирования членов общины в ходе церемонии погребения и является одним из основных факторов риска.
Эпиднадзор	Эффективная система оповещения/информирования населения, охватывающая всю страну и направленная на незамедлительное	Своевременный и тщательный эпиднадзор на уровне местных сообществ – вот ключ к успешной борьбе с БВВЭ

Компонент 1 – Общая координация

Для всех рекомендуемых документов указатель ресурса дается в конце

Значение компонента и задачи

Значение компонента: Обеспечить координацию компонентов 2 – 10 на национальном уровне и увязать уровень готовности с развитием факторов риска.

Задачи	В течение	Да/Нет
<p>Комитеты высокого уровня по чрезвычайным ситуациям и эпидемии / ЦГЭ Создание многосекторального функционирующего комитета/ЦГЭ на национальном и субнациональном/районном уровне Членство в комитете/ЦГЭ на национальном уровне и на уровне районов из группы риска пересматривается и обновляется Наличие четкого круга ведения комитета/ЦГЭ</p> <p>1.1 Наличие механизмов для координирования донорской поддержки на уровне страны Анализ существующих политических и законодательных основ, направленный на то, чтобы убедиться, что они позволяют проводить рекомендуемые меры по обеспечению готовности Существуют планы действий в непредвиденных или чрезвычайных ситуациях, проведена полная оценка бюджета таких планов для определения необходимого финансирования</p>	30 дней	
<p>ЦОЧС/ СЛПИ: Сформировать персонал для ЦОЧС/СЛПИ на субнациональном/районном уровне для локальной координации и руководства ЦОЧС/СЛПИ Определить, обучить и назначить менеджера по ликвидации последствий инцидентов и менеджера по проведению операций, которые могут принимать оперативные решения</p> <p>1.2 Четко увязать обязанности в отношении обмена информацией с конкретной ролью в ЦОЧС/СЛПИ Выработать планы для каналов обмена информацией внутри ЦОЧС/СЛПИ, а также между ЦОЧС/СЛПИ, партнерами и общественностью Обеспечить наличие устоявшихся процедур управления и контроля, координационных механизмов, разрешений на использование основной технической и информационной продукции Протестировать координацию и проведение операций при помощи теоретических упражнений и тренировок Определить, где будет расположен ЦОЧС</p>	30 дней	

Основные справочные документы

- Эпидемия болезни, вызываемой вирусами Эбола и марбургской лихорадки: обеспечение готовности, предупреждение, контроль и оценка, ВОЗ, 2014 г.

Связи

С другими компонентами:

- Со всеми

Поддержку оказывают:

- Минздрав
- ВОЗ
- ЦББ
- МАНИОЗ
- ВСЦ
- и т.д.

Кадровые ресурсы

Зона/район повышенного риска - 2 группы, в каждую из которых входят:

- Национальный координатор
- Министр здравоохранения
- Специальные представители министерств информации, образования, внутренних дел/местного самоуправления, здравоохранения, обороны, сельского хозяйства, развития сельских территорий, а также местной общины - религиозных/ экспертных/ молодежных/ женских организаций и объединений лидеров
- Партнеры

Субнациональный/районный и оперативный уровень в зонах повышенного риска:

- Местный политический лидер, уполномоченный принимать решения и распоряжаться бюджетом
- 1 субнациональный координатор
- 1 местный координатор от министерств информации, образования, внутренних дел/местного самоуправления, здравоохранения, обороны, сельского хозяйства, развития сельских территорий
- 1 представитель местной общины/религиозных/ экспертных/ молодежных/ женских организаций и объединений лидеров
- Партнеры

Оборудование и материалы

- Национальный план по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям
- Оперативный план
- Логистика (офис, транспорт, материалы, оборудование для связи, компьютеры и т.д.)
- Стратегические запасы (матрасы, одеяла и пр.; обычное топливо, продукты питания, лекарства)
- Материалы для оперативного центра по чрезвычайным ситуациям

Компонент 2 – Группа быстрого реагирования

Значение компонента и задачи

Значение компонента: Создание минимум двух хорошо подготовленных ГБР для раннего обнаружения, расследования случаев заболевания, эпиднадзора и отслеживания контактов

	Задачи	В течение (дней)	Да/Нет
2.1	Определить и назначить руководителей группы и ее членов различного профиля в рамках ЦОЧС/СЛПИ	30	
2.2	Обеспечить наличие системы быстрого обмена информацией для оповещения ГБР	30	
2.3	Обучить весь клинический персонал ГБР ведению пациентов с использованием международных стандартов и учебного макета ЦЛЭ	30	
2.4	Обучить ГБР процедуре забора крови в случаях предполагаемой БВВЭ, а также транспортировке патогенов категории А	30	
2.5	Обучить субнациональную ГБР проведению эпиднадзора и отслеживанию контактов	30	
2.6	Составить карту тех медицинских учреждений на уровне района, которые потенциально готовы принять пациентов с предполагаемой БВВЭ	60	
2.7	Если по прошествии 60 дней в стране не отмечены случаи БВВЭ, провести как минимум одно имитационное занятие для поддержания потенциала ГБР в отношении быстрого реагирования	90	

Основные справочные документы

- ММСП и ИПЭИСР (IDSR)
- Следует использовать следующие руководства:
 - ✓ Руководство ВОЗ по отслеживанию контактов
 - ✓ Пособие по расследованию случаев заболевания – СОП
 - ✓ Руководства ЦББ и ВОЗ по забору крови и транспортировке образцов
 - ✓ АФРО/ЦББ: материалы учебных модулей (должны быть подготовлены в течение 2 недель)
 - ✓ Руководство по ЦЛЭ

Ресурсы

Кадровые ресурсы

Не менее 1 ГБР национального уровня в составе:

- 2 врача-клинициста
- 2 эпидемиолога
- 1 лабораторный эксперт
- 1 эксперт по социальной мобилизации/антрополог
- 1 специалист по логистике
- 1 эксперт в области психологической поддержки
- 1 администратор данных
- Лицо, контактирующее с группой погребения

Не менее 1 ГБР субнационального уровня в составе:

- 2 врача-клинициста
- 2 эпидемиолога
- 1 техник-лаборант
- 1 эксперт по социальной мобилизации/антрополог
- 1 специалист по логистике
- 1 сотрудник по вводу данных
- Лицо, контактирующее с группой погребения

Число субнациональных групп зависит от уровня риска, наличия кадровых ресурсов и географического местоположения.

Оборудование и материалы

Каждая группа должна иметь:

- Формы из руководств по отслеживанию контактов
- Лабораторные материалы (комплекты специальной тройной упаковки для сбора проб крови на БВВЭ)
- Материалы информационно-просветительского характера
- 5 автомобилей и 2 машины скорой помощи

Связи

С другими компонентами:

- С компонентами 4; 5; 6; 7; 8; 9

Поддержку оказывают:

- Минздрав
- ВОЗ
- ЦББ
- ЮНИСЕФ
- МАНИОЗ
- МООНЧРЭ
- и т.д.

Компонент 3 – Повышение осведомленности населения и вовлечение местных сообществ

1/2

Значение компонента и задачи

Значение компонента: Снизить обеспокоенность за счет распространения технически выверенных сообщений целевым группам населения, а также привлечь общины к выявлению случаев заболевания благодаря информированию их о важности быстрой регистрации подозрительных случаев

	Задачи	В течение (дней)	Да/Нет
3.1	Подготовить или адаптировать, проверить, перевести на местные языки и распространить целенаправленные сообщения для СМИ, медработников, местных и традиционных лидеров, церквей, школ, народных целителей и др. заинтересованных лиц из местного сообщества	30	
3.2	Определить и привлечь влиятельных и наиболее активных лиц, способных мобилизовать население, таких как религиозные лидеры, политики, народные целители и СМИ в городских и сельских районах	30	
3.3	Наметить пути использования потенциала информирования общественности, опыта и знаний, накопленных в секторе здравоохранения и других секторах	30	
3.4	Определить и создать механизмы вовлечения населения в работу национальных сетей в целях социальной мобилизации	30	
		[...] см. след. стр.	

Основные справочные документы

- Эффективное информирование населения при помощи СМИ в период чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Полевые рекомендации ВОЗ
- Эффективное информирование населения при помощи СМИ в период чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Пособие ВОЗ
- Информационно-разъяснительная работа в целях изменения поведения (СОМБИ). Полевой справочник по планированию мер СОМБИ в ответ на вспышку заболевания – ЮНИСЕФ, ФАО, ВОЗ, 2012 г.
- Информационно-разъяснительная работа в целях изменения поведения (СОМБИ). Практическое руководство в отношении обмена информацией по социальным вопросам и проблемам поведения в ответ на вспышку заболевания – ЮНИСЕФ, ФАО, ВОЗ, 2012 г.

Кадровые ресурсы

На национальном уровне:

- 1 эксперт по социальной мобилизации/антрополог
- 1 специалист по СМИ
- 1 общинный медработник
- 1 специалист по связям с общественностью
- 4 представителя объединений журналистов (1 блоггер, 1 радио- и 1 теле-журналист, 1 представитель печатного СМИ)

На субнациональном и оперативном уровне:

- 1 эксперт по социальной мобилизации/антрополог
- 2 представителя местных СМИ
- 1 общинный медработник

- 1 местный координатор от министерств информации, образования, внутренних дел/местного самоуправления, здравоохранения, обороны, сельского хозяйства, развития сельских территорий

- 1 представитель местной общины/религиозных/экспертных/молодежных/женских организаций и объединений лидеров

- 1 местный координатор от министерств информации, образования, внутренних дел/местного самоуправления, здравоохранения, обороны, сельского хозяйства, развития сельских территорий

- 1 представитель местной общины/религиозных/экспертных/молодежных/женских организаций и объединений лидеров

Оборудование и материалы

- Материалы информационно-просветительского характера (плакаты, мегафоны, стикеры на машины, брошюры, листовки, майки)
- Приложения для мобильных телефонов / мобильные телефоны с зарядкой от солнца
- 2 кинопередвижки/средства поощрения
- Местное радио
- Местная сеть связи (сообщения от церквей, мечетей, традиционных лидеров, из школ, объединений фермерских хозяйств)

Связи

С другими компонентами:

- С компонентами 5; 7; 9

Поддержку оказывают:

- Минздрав
- ВОЗ
- ЦББ
- ЮНИСЕФ
- МАНИОЗ
- МООНЧРЭ
- и т.д.

Компонент 3 – Повышение осведомленности населения и вовлечение местных сообществ

2/2

Значение компонента и задачи

	Задачи	В течение (дней)	Да/Нет
3.5	Определить сложившийся, функционирующий механизм координации обмена информацией с участием всех правительственных секторов и других заинтересованных сторон (включая организации гражданского общества и местные общины)	30	
3.6	Создать координационный механизм для взаимодействия с местной общиной (привлекать традиционных лидеров и соответствующие секторы к работе, руководствуясь принципом «снизу вверх»)	30	
3.7	Создать координационный механизм для взаимодействия с партнерами (например, НПО)	30	
3.8	Составить реестр, где будут четко сформулированы роли и ответственность за внутренний и внешний обмен информацией и указаны лица, выступающие в роли пресс-секретарей	30	
3.9	Разработать функциональные и своевременные процедуры для проверки, оценки и выдачи разрешений на информационные продукты	30	
3.10	Определить и подготовить пресс-секретарей и группу по обмену информацией, а также ознакомить их с возможными темами для обсуждения	30	
3.11	Сформировать всестороннюю стратегию, план и бюджет для взаимодействия со СМИ и общественностью (используя, в том числе, принцип «снизу вверх»)	30	
3.12	Создать систему мониторинга слухов, их изучения и принятия ответных мер	30	
3.13	Разработать план в отношении оценки, пересмотра и мониторинга воздействия коммуникационной стратегии	30	
3.14	Определить наиболее важные коммуникационные сети и планировать использование материалов на соответствующих языках (ТВ, радио, социальные сети, СМС, рассказчики, театр и другие подходящие средства коммуникации)	30	
3.15	Создать механизмы мониторинга СМИ с использованием соответствующих методик	30	

Компонент 4 – Профилактика и контроль инфекции

Значение компонента и задачи

Значение компонента: Создать оптимальный потенциал для ПКИ и подготовить средства поддержки для обеспечения безопасных условий труда в медицинских учреждениях и местном сообществе в целом

	Задачи	В течение (дней)	Да/Нет
4.1	Обеспечить медицинские учреждения средствами элементарной гигиены, санитарии, дезинфекции/защиты, а также соответствующими плакатами. Приоритетными в этом отношении являются больницы, затем идут медицинские центры в зонах повышенного риска (начать через 30 дней и охватить приоритетные районы в течение 60 дней)	30 – 60	
4.2	Повысить общую осведомленность населения о гигиене и о том, как можно эффективно осуществлять ПКИ (начать через 30 дней и завершить в течение 60 дней в приоритетных районах)	30 – 60	
4.3	Определить те медучреждения, где будут созданы простейшие изоляторы (на 2 койки) для подозрительных случаев во всех крупнейших больницах и пограничных пунктах (в идеале это должны быть региональные и районные больницы)	30	
4.4	Обеспечить необходимыми средствами и надлежащим образом обучить медицинских работников, включая тех, кто занимается гигиеной окружающей среды, а также уборщиц и т.д., мерам ПКИ, в том числе, утилизации отходов. При этом основное внимание уделять тем, кто непосредственно контактирует с пациентами и работает в простейшем изоляторе	60	
4.5	Сформировать пакет компенсаций и льгот для медработников (МР) в целях их вознаграждения и мотивации к выполнению высоко-рискованных заданий; на случай инфицирования и смерти	60	

Ресурсы

Кадровые ресурсы

На национальном уровне:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 специалист в области ПКИ | <input type="checkbox"/> 1 администратор |
| <input type="checkbox"/> 1 специалист в области водоснабжения и санитарии | <input type="checkbox"/> 1 специалист по логистике |
| <input type="checkbox"/> 1 специалист в области укрепления здоровья | <input type="checkbox"/> 1 специалист по гигиене окружающей среды |

На субнациональном уровне в каждой зоне повышенного риска:

- Врачи-клиницисты
- Медсестры
- Специалист в области ПКИ
- Специалисты в области укрепления здоровья
- Лица, занимающиеся вопросами гигиены окружающей среды

Оборудование и материалы

- Изоляторы во всех крупнейших больницах (не менее 2 коек)
- Помещения для утилизации отходов
- Учебные материалы и инструкции, например, пособия/плакаты по гигиене рук, стандартным мерам предосторожности, местному производству или закупке жидких спиртосодержащих дезинфицирующих средств [ABHR], приготовлению и использованию хлорированного раствора, стерилизации и т.д.
- 100 комплектов СИЗ
- Средства элементарной гигиены, санитарии, дезинфекции и защиты (перчатки, мыло, ABHR, хлорированная вода, дезинфицирующие средства, контейнер для мусора и т.д.)
- Предметы медицинского назначения
- Аэрозольные опрыскиватели
- Средства поощрения
- Мусоросжигатели

Основные справочные документы

- Временное Руководство в рамках профилактики инфекции и борьбы с ней по оказанию медицинской помощи пациентам с предполагаемой или подтвержденной филовиральной геморрагической лихорадкой в медицинских учреждениях с упором на Эболу, ВОЗ, 2014 г.
- Руководство по профилактике и контролю инфекции (ПКИ). Пакет рекомендаций в отношении вируса Эбола, 2014 г.
- Плакаты

Связи

С другими компонентами:

- С компонентами 2; 5; 6; 7; 8; 9

Поддержку оказывают:

- Минздрав
- ВОЗ
- ЦББ
- ЮНИСЕФ
- МООНЧРЭ
- и т.д.

Компонент 5 – Ведение пациентов

5а) Центр для лечения Эболы (ЦЛЭ)

Значение компонента и задачи

Значение компонента: Обеспечить готовность к оказанию безопасной медицинской помощи всем пациентам с БВВЭ в медучреждениях, оборудованных надлежащим образом

	Задачи	В течение (дней)	Да/ Нет
5а.1	Создать хотя бы одно учреждение с хорошо подготовленным персоналом и надлежащими запасами всего необходимого, которое готово оказать медпомощь пациенту или группе пациентов с предполагаемой БВВЭ. Изначально такое учреждение должно обслуживать 15 пациентов.	30	
5а.2	Снабдить всем необходимым и надлежащим образом подготовить бригады скорой помощи для транспортировки больных с предполагаемой БВВЭ.	30	
5а.3	Определить те медучреждения районного уровня, которые могут быть незамедлительно превращены в ЦЛЭ	30	
5а.4	Определить те медучреждения местного уровня, которые могут быть незамедлительно превращены в ЦЛЭ	60	

Основные справочные документы

- Клиническое ведение пациентов с геморрагической лихорадкой. Карманное пособие для работника здравоохранения, находящегося на передовой линии, ВОЗ
- Использование реконвалесцентной цельной крови или плазмы, собранных у больных, поправившихся после болезни, вызванной вирусом Эбола: экспериментальные методы лечения во время вспышек. Руководство ВОЗ
- Передовая практика в области флеботомии и сбора крови. Руководство ВОЗ

Ресурсы

Кадровые ресурсы

На национальном уровне: **5 групп**, работающих 24 часа в сутки/7дней в неделю (предпочтителен персонал национальной референс-больницы), в каждую группу входят:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 врач и 1 ассистент врача | <input type="checkbox"/> Охрана/водители |
| <input type="checkbox"/> 3 медсестры | <input type="checkbox"/> 1 сотрудник для утилизации мусора |
| <input type="checkbox"/> 1 специалист по питанию | <input type="checkbox"/> 1 бригада скорой помощи в составе: 1 руководитель, 2 санитарки (для дезинфекции сотрудников морга), 1 водитель |
| <input type="checkbox"/> 1 специалист по социальной психологии | |
| <input type="checkbox"/> 2 санитары | |
| <input type="checkbox"/> 2 уборщицы | |
| <input type="checkbox"/> 1 гигиенист/ специалист по дезинфекции/ санитарный врач | |

В зонах повышенного риска: 3 группы, каждая включает ... (см. выше, тот же состав групп)

Оборудование и материалы

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 15 коек | <input type="checkbox"/> 300 комплектов СИЗ |
| <input type="checkbox"/> 15 матрасов | <input type="checkbox"/> 20 комплектов для погребения |
| <input type="checkbox"/> 150 простыней | <input type="checkbox"/> Дезинфицирующие средства |
| <input type="checkbox"/> 2 автомобиля | <input type="checkbox"/> Лекарства |
| <input type="checkbox"/> 2 машины скорой помощи | <input type="checkbox"/> Средства для защиты гигиениста |
| <input type="checkbox"/> Электричество и водопроводная вода | <input type="checkbox"/> Средства поощрения |
| <input type="checkbox"/> Прочее медоборудование | |
| <input type="checkbox"/> Зоны ожидания (транзитные зоны) | |
| <input type="checkbox"/> Помещения для утилизации отходов | |
| <input type="checkbox"/> Внутривенные растворы (антибиотики, анальгетики, противомаларийные препараты и т.д.) | |
| <input type="checkbox"/> Продукты питания для персонала и пациентов | |
| <input type="checkbox"/> Учебные материалы и инструкции по ПКИ, клинической медпомощи и безопасному погребению умерших | |

Связи

С другими компонентами:

- С компонентами 2; 3; 4; 7; 8; 9

Поддержку оказывают:

- ВОЗ
- ЦББ
- «Врачи без границ»
- и т.д.

Компонент 5 – Ведение пациентов

5b) Безопасное погребение умерших

Значение компонента и задачи

Значение компонента: Обеспечить безопасное и достойное погребение умерших, всегда принимая во внимание местные религиозные традиции

	Задачи	В течение (дней)	Да/Нет
5b.1	Разработать СОП для безопасного погребения и санитарной обработки в целях обеззараживания	30	
5b.2	Выбрать надлежащее отдельное (изолированное) место для погребения, заручившись согласием местной общины	30	
5b.3	Снабдить всем необходимым и должным образом подготовить группы погребения (8 человек)	30	
5b.4	Обеспечить наличие особой процедуры транспортировки тела умершего для безопасного захоронения	30	
5b.5	Обеспечить группам погребения доступ к вспомогательным службам (водителям, могильщикам), а также потенциальную охрану во время процессии похорон	30	

Основные справочные документы

- Безопасное погребение умерших. Практические рекомендации, ВОЗ

Ресурсы

Кадровые ресурсы

2 группы погребения на 1 ЦЛЭ, в каждую входят:

- 4 человека для переноски тел
- 1 человек для проведения дезинфекции
- 1 человек для взаимодействия с представителями местной общины, не использующими СИЗ
- 1 руководитель

Оборудование и материалы

Для каждого ЦЛЭ:

- СИЗ
- Мешки для тел
- Дезинфицирующие средства
- 2 автомобиля (пикапы 4x4)
- Радио, мобильный телефон
- Надлежащее изолированное место для погребения
- Морг в виде палатки/ отдельного помещения

Связи

С другими компонентами :

- С компонентами 2; 3; 4; 7; 8; 9

Поддержку оказывают:

- Минздрав
- ВОЗ
- и т.д.

Компонент 6 – Эпиднадзор

Значение компонента и задачи

Значение компонента: Обеспечить наличие эффективной системы оповещения и информирования населения всей страны

	Задачи	В течение (дней)	Да/Нет
6.1	Создать горячую линию (24 часа в сутки/7дней в неделю), предусматривающую перевод звонка на персонал, обладающий медицинской подготовкой	30	
6.2	Обучить персонал горячей линии выявлению случаев заболевания и коммуникации с потенциальными больными	30	
6.3	Разработать рекомендации (в отношении определений случаев заболевания и форм для проведения расследований – для всех кадровых ресурсов субнационального/районного уровня и медучреждений; стандартные определения случая заболевания – для всех стран)	30	
6.4	Организовать подготовку специалистов по определению случаев заболевания и проведению расследований		
6.5	Протестировать существующую систему эпиднадзора/ Интегрированную программу эпиднадзора за болезнями и стратегию реагирования (IDSR) в отношении Эболы, выявить пробелы и при необходимости приступить к осуществлению мер по исправлению недостатков	30	
6.6	Внедрить немедленное предоставление отчетности в отношении предполагаемых случаев заболевания и четко сформулировать ответственность за нее	30	
6.7	Выделить кадровые ресурсы для эпиднадзора на уровне общины (местные МР, волонтеры Красного Креста и Красного Полумесяца, НПО, целители, лидеры и т.д.)	30	
6.8	Распространить упрощенные определения случаев заболевания для использования на уровне общины	60	

Основные справочные документы

- Эпиднадзор за Эболой в странах, где не выявлено случаев болезни, вызванной вирусом Эбола
- Рекомендованные определения случаев заболевания, вызываемого вирусами Эбола или марбургской лихорадки
- Раннее выявление, оценка и ответные меры при экстремальных событиях в области общественного здоровья: внедрение механизмов раннего предупреждения и ответных мер с особым вниманием к эпиднадзору на основе сигнальных событий

Ресурсы

Кадровые ресурсы

На национальном уровне:

- 2 эпидемиолога
- 2 администратора данных
- 2 сотрудника по вводу данных
- 2 лица, ответственных за расследование случаев

В зоне повышенного риска/на уровне района:

- 2 зональных координатора
- 1 эпидемиолог
- 1 сотрудник по вводу данных
- Районная бригада здравоохранения (лицо, ответственное за вопросы охраны здоровья, лицо, ответственное за эпиднадзор/ расследование случаев)

Для горячей линии:

14 человек (2 горячих линии в составе 2 человек, работающих в 3 смены; 2 руководителя; 1-я гор. линия – для первого контакта/получения информации с последующим переводом на 2-ю гор. линию – в подозрительных случаях)

Оборудование и материалы

- Материалы по эпиднадзору (руководства, формы для расследования случаев и т.д.)
- Система управления базой данных
- Автомобили/мотоциклы
- Общинным волонтерам необходимы телефоны и эфирное время
- Перчатки и санитарное оборудование/средства (не предусмотрен непосредственный контакт в больными)

Связи

С другими компонентами:

- С компонентами 2; 4; 7; 8; 9

Поддержку оказывают:

- Минздрав
- ВОЗ
- ЦББ
- ВСЦ
- и т.д.

Компонент 7 – Отслеживание контактов

Значение компонента и задачи

Значение компонента: Выявить и отследить контакты в первые 72 часа с момента сообщения о подтвержденном/вероятном/предполагаемом случае БВВЭ

	Задачи	В течение (дней)	Да/Нет
7.1	Подготовить группы на национальном и на субнациональном/районном уровне, включая подготовку по отслеживанию контактов и управлению данными (с использованием программ ПКП)	30	
7.2	Представить в МООНЧРЭ перечень необходимого оборудования и материалов для отслеживания контактов на национальном и субнациональном уровне	30	
7.3	Подготовить персонал на районном уровне для отслеживания контактов	30	
7.4	Подготовить персонал на субрайонном уровне и на уровне общины для отслеживания контактов	30	

Основные справочные документы

- Руководство ЦББ по отслеживанию контактов
- Руководство ВОЗ по отслеживанию контактов
- Отслеживание контактов в связи с БВВЭ. Пособие для преподавателя (обучение навыкам отслеживания контактов с возможными сценариями)

Ресурсы

Кадровые ресурсы

В зоне повышенного риска/в районе: 2 группы, каждая в составе:

- 1 зональный координатор
- 1 лицо, ответственное за вопросы охраны здоровья на уровне района
- 1 лицо, ответственное за эпиднадзор/расследование случаев
- 2 ответственных за отслеживание контактов
- 10 представителей общины для отслеживания контактов

Оборудование и материалы

- Материалы по эпиднадзору (руководства, формы для расследования случаев, таблицы и перечни для отслеживания контактов и т.д.)
- Система управления базой данных
- Инфракрасные термометры
- Перчатки и санитарное оборудование/средства (не предусмотрен непосредственный контакт в больными)
- 2 автомобиля
- 2 мотоцикла
- Телефоны и кредитование телефонных разговоров
- Разработать модуль электронного обучения
Перечень оборудования в директивной записке ЦББ

Связи

С другими компонентами:

- С компонентами 2; 3; 4; 5; 6

Поддержку оказывают:

- Минздрав
- ВОЗ
- ЦББ
- МАНИОЗ
- ВСЦ
- и т.д..

Компонент 8 – Лабораторные услуги

Значение компонента и задачи

Значение компонента: Обеспечить безопасный забор крови, транспортировку и анализ проб

	Задачи	В течение (дней)	Да/Нет
8.1	Для каждого района определить лабораторию, отвечающую за проведение анализов и работу с образцами биологического материала, а также за методы транспортировки проб	30	
8.2	Иметь резервные договоренности и соглашения с сотрудничающими центрами ВОЗ в отношении подтверждающего тестирования	30	
8.3	Иметь резервные договоренности и соглашения с соответствующими авиа-компаниями для транспортировки проб из мест предполагаемых случаев заболевания в сотрудничающие центры ВОЗ	30	
8.4	Наличие ресурсов для содействия транспортировке проб	30	
8.5	Наличие протокола для: –забора проб; –направления и доставки проб из мест предполагаемых случаев заболевания в специально выбранную лабораторию для последующего подтверждения в лабораториях системы общественного здравоохранения национального и субнационального уровня	30	
8.6	Наличие лабораторного персонала, обученного процедурам забора крови, упаковки, маркировки, направления и доставки образцов, в том числе работе с инфекционными материалами	30	

Кадровые ресурсы

На национальном уровне:

- 2 координатора работы лабораторий
- 2 биолога/вирусолога
- 4 техника-лаборанта
- 1 администратор данных
- 1 сотрудник по вводу данных

В зоне повышенного риска/в районе (медучреждения с простейшим изолятором):

- 2 техника-лаборанта

Оборудование и материалы

- 1 действующая лаборатория и/или референс-лаборатории, специально выбранные ВОЗ
- 20 комплектов материалов для тройной упаковки в распоряжении ГБР
- Материалы для тройной упаковки в распоряжении медучреждений с простейшим изолятором
- 100 комплектов СИЗ
- 2 мусоросжигателя
- 2 автомобиля
- Расходные материалы

Основные справочные документы

- Как безопасно транспортировать внутри страны пробы крови, взятые в случае предполагаемой Эболы
- Как безопасно брать образцы крови у лиц с подозрением на инфекцию, вызванную высококонтагиозными патогенами, передаваемыми через кровь
- Руководство по лабораторной диагностике болезни, вызванной вирусом Эбола
- Инструмент для оценки качества лабораторий, подготовленный ВОЗ
- Система управления качеством в лабораториях. Пособие, подготовленное ВОЗ, ЦББ, Институтом клинических и лабораторных стандартов, 2011 г.

Связи

С другими компонентами:

- С компонентами 2; 4; 5; 6

Поддержку оказывают:

- Минздрав
- ВОЗ
- и т.д.

Компонент 9 – Организационно-кадровый потенциал в пунктах въезда

Значение компонента и задачи

Основные справочные документы

Значение компонента: Обеспечить готовность всех пунктов въезда справиться со случаями пересечения границы большими Эболой

Задачи	В течение (дней)	Да/Нет
9.1 Обеспечить наличие плана чрезвычайных действий общественного здравоохранения в ПВ повышенного риска (порты, аэропорты, пункты пересечения сухопутной границы)	30	
9.2 Обеспечить ПВ всем необходимым (9 комплектов СИЗ; медицинское оборудование для обследования случаев заболевания; 3 инфракрасных портативных термометра; 1 сканер; 2 комнаты для наблюдения; 2 медпункта и все необходимые материалы для изоляции и наблюдения за подозрительными случаями; если возможно, отдельная комната, если невозможно, то отдельная зона; в зависимости от географического местоположения – 1 машина скорой помощи). В каждом ПВ должна быть либо отдельная комната, либо специальная зона для временного задержания лиц с подозрением на Эболу	30	
9.3 Определить состав бригад на ПВ (на 24 часа в сутки/7 дней в неделю) для оказания помощи путешественникам и обеспечения должной изоляции в случае необходимости, в том числе используя комнату/зону «временного задержания» в случае подозрения на Эболу	30	
9.4 Проверить и протестировать существующую систему обмена информацией между органами здравоохранения и операторами транспортных средств в ПВ, с одной стороны, и национальной системой мониторинга состояния здоровья населения, с другой стороны	30	
9.5 Оценить системы и процедуры для осуществления медико-санитарных мероприятий, связанных с ПКИ, а также подготовить соответствующие кадры	30	
9.6 Использовать СОП для выявления, ведения и направления пациентов с подозрением на БВВЭ из ПВ в специальные больницы/изоляторы	30	
9.7 Привлечь внимание представителей органов общественного здравоохранения на ПВ к проблеме БВВЭ, оценить их роль и проанализировать процедуры, связанные с ведением случаев предполагаемой БВВЭ, соответствующей отчетностью и направлением лиц с подозрением на Эболу к специалистам	30	
9.8 Использовать СОП для скрининга на выезде в случае подтвержденной вспышки БВВЭ	30	

- Оценка рисков, связанных с поездками и транспортировкой. Промежуточное руководство для органов общественного здравоохранения и транспортного сектора
- Ведение случаев Эболы в пунктах въезда
- Промежуточное руководство ВОЗ
- Остановить вспышку Эболы (публикация в формате инфографики)

Ресурсы

Связи

Кадровые ресурсы

В каждом пункте въезда и официальном погранпункте: (24 часа в сутки/7 дней в неделю, т.е. 3 смены), в каждой смене:

- ❑ 2 медсестры (если таковых нет, то лица, обученные выявлению случаев заболевания, причем хотя бы один из них должен иметь навыки проведения дезинфекции),
- ❑ 1 представитель миграционной службы
- ❑ 1 охранник

Оборудование и материалы

Для каждого пункта въезда и официального погранпункта:

- ❑ Средства элементарной гигиены, санитарии, дезинфекции и защиты (перчатки, мыло, хлорированная вода, дезинфицирующие средства, контейнер для мусора и т.д.)
- ❑ 9 комплектов СИЗ
- ❑ Медицинское оборудование для обследования случаев заболевания
- ❑ 3 инфракрасных портативных термометра
- ❑ 1 сканер
- ❑ 2 комнаты для наблюдения/
- ❑ 2 медпункта и все необходимые материалы для изоляции и наблюдения за подозрительными случаями; если возможно, отдельная комната, если невозможно, то отдельная зона (для «временного задержания»)
- ❑ В зависимости от географического местоположения – 1 машина скорой помощи

С другими компонентами:

- С компонентами 2; 3; 4; 5; 6

Поддержку оказывают:

- ВОЗ
- МООНЧРЭ
- и т.д.

Компонент 10 – Общий бюджет на случай вспышки заболевания

Значение компонента и задачи

Значение компонента: Обеспечить наличие достаточных финансовых средств на национальном и субнациональном уровне, чтобы подготовиться и быстро принять ответные меры в отношении БВВЭ

	Задачи	В течение (дней)	Да/Нет
10.1	Составить оперативный бюджет для осуществления мероприятий (информационно-разъяснительной работы, усиленного эпиднадзора, расследования случаев заболевания и т.д.), выявления болезни до начала эпидемии и для предварительных ответных мер	30	
10.2	Определить источники финансирования, в том числе, источники выделения внутренних ресурсов и механизмы для мобилизации дополнительных ресурсов в случае необходимости – все это должно быть в наличии, а соответствующая информация должна быть доступна	30	
10.3	Подготовить образцы форм для мобилизации денежных средств и отчетности страны и доноров, а также механизмы мониторинга и отслеживания результатов	30	
10.4	Создать резервные фонды на случай непредвиденных расходов, которые могут быть легко использованы для незамедлительных ответных мер на вспышку БВВЭ на национальном уровне и там, где возникнет необходимость в них	30	
10.5	Определить порядок перевода денежных средств из центра на местные нужды в чрезвычайной ситуации	30	

Основные справочные документы

Ресурсы

Кадровые ресурсы

- Представители Аппарата Премьер-министра в международных организациях, таких как Всемирный Банк, МВФ, ЕС, ВОЗ и т.д.

Оборудование и материалы

- Национальный план по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям

Связи

С другими компонентами :

- Со всеми компонентами

Поддержку оказывают:

- Минздрав
- Всемирный Банк
- МВФ
- ЕС
- Государства-члены ВОЗ
- Фонды
- и т.д.

Список сокращений

АФРО	Региональное бюро ВОЗ для стран Африки
БВВЭ	Болезнь, вызванная вирусом Эбола
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ВПП	Всемирная продовольственная программа
ГБР	Группы быстрого реагирования
ЕС	Европейский союз
ИПЭИСП (IDSR)	Интегрированная программа эпиднадзора за болезнями и стратегия реагирования
КВ	Круг ведения
МАНИОЗ	Международная ассоциация национальных институтов общественного здравоохранения
МВФ	Международный валютный фонд
ММСР	Международные медико-санитарные правила (2005 г.)
МООНЧРЭ	Миссии ООН по чрезвычайному реагированию на Эболу
МР	Медицинские работники
НПО	Неправительственные организации
ПВ	Пункт въезда
ПКИ	Профилактика и контроль инфекции

ПКП	Повышение квалификации преподавателей
СИЗ	Средства индивидуальной защиты
СЛПИ	Структура по ликвидации последствий инцидентов
СОП	Стандартные операционные процедуры
ТУ	Теоретические упражнения
ФАО	Организация ООН по вопросам продовольствия и сельского хозяйства
ЦББ	Центры по борьбе с болезнями и их профилактике (США)
ЦГЭ	Целевая группа по Эболе
ЦЛЭ	Центр лечения Эболы
ЦОЧС	Центр по проведению операций при чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения
ЮНИСЕФ	Детский фонд ООН
ИРРИП (COMVI)	Информационно-разъяснительная работа в целях изменения поведения

Перечень справочных документов

1/3

Компонент	Название документа	Ссылка на веб-сайт
Координация	Международные медико-санитарные правила (2005 г.), второе издание	http://www.who.int/ihr/publications/9789241596664/ru/
	Эпидемия болезни, вызываемой вирусами Эбола и марбургской лихорадки: обеспечение готовности, предупреждение, контроль и оценка	http://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/manual_EVD/en/
Группы быстрого реагирования	Эпидемия болезни, вызываемой вирусами Эбола и марбургской лихорадки: обеспечение готовности, предупреждение, контроль и оценка	http://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/manual_EVD/en/
	Технические рекомендации для Интегрированной программы эпиднадзора за болезнями и стратегии реагирования (IDSR) в Африканском регионе	http://www.afro.who.int/en/clusters-a-programmes/dpc/integrated-disease-surveillance/features/2775-technical-guidelines-for-integrated-disease-surveillance-and-response-in-the-african-region.html
Повышение осведомленности населения и вовлечение местных сообществ	Эффективное информирование населения при помощи СМИ в период чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения	http://www.who.int/csr/resources/publications/WHO_CDS_2005_31/en/
	Информационно-разъяснительная работа в целях изменения поведения (COMBI). Полевой справочник по планированию мер COMBI в ответ на вспышку заболевания	http://www.who.int/ihr/publications/combi_toolkit_fieldwkbk_outbreaks/en/
	Информационно-разъяснительная работа в целях изменения поведения (COMBI). Практическое руководство в отношении обмена информацией по социальным вопросам и проблемам поведения в ответ на вспышку заболевания	http://www.who.int/ihr/publications/combi_toolkit_outbreaks/en/
	Эффективное информирование населения при помощи СМИ в период чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Пособие ВОЗ	http://www.who.int/entity/csr/resources/publications/WHO%20MEDIA%20HANDBOOK.pdf
	Эффективное информирование населения при помощи СМИ в период чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Полевые рекомендации ВОЗ	http://www.who.int/entity/csr/resources/publications/WHO%20MEDIA%20FIELD%20GUIDE.pdf
	Полевой справочник по планированию мер COMBI в ответ на вспышку заболевания	http://www.who.int/entity/ihr/publications/combi_toolkit_fieldwkbk_outbreaks/en/index.html

Перечень справочных документов

2/3

Компонент	Название документа	Ссылка на веб-сайт
Профилактика и контроль инфекции	Руководство по профилактике и контролю инфекции (ПКИ). Пакет рекомендаций в отношении вируса Эбола	http://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/evd-guidance-summary/ru/
	Как следует надевать средства индивидуальной защиты (СИЗ): пошаговая инструкция	http://www.who.int/csr/disease/ebola/put_on_ppequipment.pdf?ua=1
	Как следует снимать с себя средства индивидуальной защиты (СИЗ): пошаговая инструкция	http://www.who.int/csr/disease/ebola/remove_ppequipment.pdf?ua=1
	Руководство в рамках профилактики инфекции и борьбы с ней по оказанию медицинской помощи пациентам в медицинских учреждениях с упором на Эболу (с плакатами)	http://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/filovirus_infection_control/en/
	Памятка для профилактики и контроля инфекции в медицинском учреждении	http://www.who.int/injection_safety/toolbox/docs/en/AideMemoireInfectionControl.pdf?ua=1
Ведение пациентов / Уход за пациентами	Клиническое ведение пациентов с геморрагической лихорадкой. Карманное пособие для работника здравоохранения, находящегося на передовой линии	http://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/convalescent-treatment/en/rces/publications/clinical-management-patients/en/
	Использование реконвалесцентной цельной крови или плазмы, собранных у больных, поправившихся после болезни, вызванной вирусом Эбола: экспериментальные методы лечения во время вспышек	http://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/convalescent-treatment/en/
	Передовая практика в области флеботомии и сбора крови. Руководство ВОЗ	http://www.who.int/entity/injection_safety/sign/drawing_blood_best/en/index.html
Безопасное погребение умерших	Безопасное погребение умерших. Практические рекомендации	http://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/BO3emcesr982sec7-9.pdf

Перечень справочных документов

3/3

Компонент	Название документа	Ссылка на веб-сайт
Эпиднадзор	Эпиднадзор за Эболой в странах, где не выявлено случаев болезни, вызванной вирусом Эбола	http://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/ebola-surveillance/ru/
	Рекомендованные определения случаев заболевания, вызываемого вирусами Эбола или марбургской лихорадки	http://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/ebola-case-definition-contact-en.pdf?ua=1
	Раннее выявление, оценка и ответные меры при экстремальных событиях в области общественного здоровья: внедрение механизмов раннего предупреждения и ответных мер с особым вниманием к эпиднадзору на основе сигнальных событий	http://www.who.int/ihr/publications/WHO_HSE_GCR_LYO_2014.4/ru/
Отслеживание контактов	Отслеживание контактов во время вспышки болезни, вызванной вирусом Эбола	http://www.who.int/entity/csr/resources/publications/ebola/contact-tracing/en/index.html
	Отслеживание контактов (публикация в формате инфографики)	http://www.cdc.gov/vhf/ebola/pdf/contact-tracing.pdf
Лабораторные услуги	Как безопасно транспортировать внутри страны пробы крови, взятые в случае предполагаемой Эболы	http://www.who.int/entity/csr/resources/publications/ebola/blood-shipment-en.pdf
	Как безопасно брать образцы крови у лиц с подозрением на инфекцию, вызванную высококонтагиозными патогенами, передаваемыми через кровь	http://www.who.int/entity/csr/resources/publications/ebola/blood-collect-en.pdf
	Руководство по лабораторной диагностике болезни, вызванной вирусом Эбола	http://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/laboratory-guidance/ru/
	Инструмент для оценки качества лабораторий, подготовленный ВОЗ	http://www.who.int/ihr/publications/laboratory_tool/ru/
	Система управления качеством в лабораториях. Пособие, подготовленное ВОЗ, ЦББ, Институтом клинических и лабораторных стандартов, 2011 г.	http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241548274_eng.pdf
	Рекомендации по правилам перевозки инфекционных материалов, 2013-2014 гг.	http://www.who.int/ihr/publications/who_hse_ihr_2012.12/en/
Организационно-кадровый потенциал в пунктах въезда	Оценка рисков, связанных с поездками и транспортировкой. Промежуточное руководство для органов общественного здравоохранения и транспортного сектора	http://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/travel-guidance/ru/
	Ведение случаев Эболы в пунктах въезда. Промежуточное руководство ВОЗ	http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/131827/1/WHO_EVD_Guidance_ПВ_14.1_eng.pdf
	Остановить вспышку Эболы (публикация в формате инфографики)	http://www.cdc.gov/vhf/ebola/pdf/ghs-ebola-materials.pdf