



International  
Labour  
Office  
  
Geneva



Всемирная организация  
здравоохранения

# Болезнь, вызванная вирусом Эбола: профессиональная безопасность и здоровье

*Совместный брифинг ВОЗ/МОТ для работников и работодателей*

25 августа 2014 г. (обновление от 5 сентября 2014 г.)

Эта информационная записка составлена на основе руководств и рекомендаций ВОЗ и МОТ относительно болезни, вызванной вирусом Эбола, которые существовали на момент публикации. Она будет обновляться по мере поступления новой информации и рекомендаций.

## Болезнь, вызванная вирусом Эбола

- Болезнь, вызванная вирусом Эбола (БВВЭ), которая ранее была известна как геморрагическая лихорадка Эбола, является тяжелой болезнью человека. В отсутствие надлежащего лечения и ухода она может быть летальной. Вспышки БВВЭ происходят в первую очередь в тропических странах Центральной и Западной Африки.
- Типичными признаками и симптомами являются неожиданная лихорадка, крайняя слабость, мышечная боль, головная боль и боль в горле. После этого появляются рвота, диарея, высыпания, нарушение функций почек и печени и, в некоторых случаях, внутренние и внешние кровотечения.
- Инкубационный период или период с момента заражения до появления симптомов составляет от 2 до 21 дня. Пациенты становятся заразными с появлением симптомов. Они не заразны в ходе инкубационного периода. Случаи заражения БВВЭ могут быть подтверждены только с помощью лабораторного тестирования.
- Аналогичные симптомы могут быть у других болезней, например малярии, брюшного тифа, шигеллеза, холеры, лептоспироза, чумы, риккетсиоза, возвратной лихорадки, менингита, гепатита и других видов геморрагической лихорадки.

## Пути передачи

- Происхождение этого вируса не установлено, однако его естественным резервуаром считаются фруктовые летучие мыши. Он передается людям от мертвых или живых

диких животных и может распространяться среди людей в результате передачи от человека человеку.

- Люди заражаются при непосредственном контакте (через поврежденную кожу или слизистую, например губы, ноздри, рот, глаза или половые органы) с кровью, выделениями или другими биологическими жидкостями больного, умершего от этой болезни, или инфицированных животных.
- Люди также могут заразиться в результате непрямого контакта, при котором поврежденная кожа или слизистая оболочка контактируют с материалами или утварью, загрязненными кровью, выделениями или другими биологическими жидкостями больных людей или трупов (например, использованными перчатками, масками, очками, другими медицинскими отходами, загрязненной одеждой, постельным бельем, использованными иглами и медицинскими инструментами).
- Мужчины, поправившиеся после этой болезни, могут передавать вирус своему партнеру через семенную жидкость в течение периода, достигающего 7 недель после выздоровления.

## **Гигиена труда и риски для безопасности**

- Медработники подвергаются риску заражения при уходе за больными БВВЭ, если не надевают надлежащие средства индивидуальной защиты (СИЗ) и не соблюдают неукоснительно рекомендованные меры профилактики инфекции и борьбы с ней.
- Другие риски, которым подвергаются работники, обеспечивающие оказание медпомощи и эпидемиологическое реагирование на БВВЭ, включают психологический дистресс, стигму, насилие, продолжительный режим работы, тепловой стресс и обезвоживание в результате пользования тяжелыми СИЗ и эргономические проблемы, связанные с подниманием тел и грузов. Указанные моменты требуют конкретных мер по обеспечению психосоциальной поддержки, безопасности и организации работы.
- Уход за лицами с симптомами БВВЭ требует лечения в больнице или лечебном центре, укомплектованных врачами и медсестрами, имеющими надлежащую квалификацию и оборудование для этой цели. Оказание помощи в других ситуациях или на дому представляет высокий риск заражения вирусом Эбола для членов семьи, домашних сиделок, традиционных целителей и деревенских акушеров, контактирующих с больным или его/ее средой.
- Важным моментом является то, что передача происходит во время похорон и погребальных обрядов, в ходе которых имеют место прямые контакты с телом и биологическими жидкостями умершего от БВВЭ.
- Передача от животных человеку в результате контакта с животными, зараженными вирусом Эбола, имеет важное значение в начале вспышки. Она возможна во время охоты, продажи мяса лесной дичи, а также в ходе лесохозяйственных работ и работы с объектами дикой природы.
- Риск заражения Эболой лиц, совершающих деловые поездки, при посещении затронутых районов и развития у них болезни после возвращения является чрезвычайно низким, даже если поездка включала посещение территорий, где были зафиксированы первичные случаи заболевания. Для передачи необходим прямой контакт с кровью, выделениями или другими биологическими жидкостями зараженных живых или умерших людей или животных, контакт с которыми у путешественника маловероятен.
- Попутчики, экипаж и работники аэропортов, портов или наземных пропускных пунктов могут подвергаться риску, если какое-нибудь лицо, подвергшееся

воздействию вируса Эбола и имеющее симптомы, взойдет на борт коммерческого рейса или иного транспортного средства, не проинформировав транспортную фирму о своем состоянии.

## **Предупреждение БВВЭ на рабочем месте**

- Во всех ситуациях базовые методы профилактики инфекции и борьбы с ней могут предотвратить заражение.
- Медработники всех уровней системы здравоохранения – больницы, клиник, лабораторий, медпунктов, прачечных, транспорта – должны быть проинструктированы о характере этой болезни и путях ее передачи и должны неукоснительно соблюдать рекомендуемые меры предосторожности по борьбе с инфекцией.
- Всем сотрудникам, имеющим дело с предполагаемыми или подтвержденными больными БВВЭ или загрязненными образцами и материалами, следует пользоваться специальными средствами индивидуальной защиты для работы с биологически опасными веществами и соблюдать меры гигиены рук в соответствии с рекомендациями ВОЗ. Соблюдение рекомендованного уровня предосторожностей должно обеспечить предупреждение передачи болезни.
- Поскольку у других инфекционных болезней могут быть симптомы, соответствующие БВВЭ, важно соблюдать стандартные меры предосторожности во всех медицинских учреждениях, обеспечивая, например предупреждение травмирования иглами и порезов острыми предметами, безопасную флеботомию, гигиену рук, рациональное использование средств индивидуальной защиты, регулярную и тщательную уборку, деkontаминацию поверхностей и оборудования, а также безопасное обращение с грязным постельным бельем и медицинскими отходами.
- Всем работникам с симптомами БВВЭ следует незамедлительно обращаться за медицинской помощью. ВОЗ не рекомендует семьям или общинам обеспечивать на дому уход за лицами, которые могут иметь симптомы болезни, вызванной вирусом Эбола.
- Для обращения с трупами или биологическими жидкостями умерших от БВВЭ необходимы подготовленные похоронные команды, которые имеют оборудование для надлежащего захоронения умерших с использованием прочных средств индивидуальной защиты при соблюдении местных обычаев.
- В районах, где вирус Эбола регистрируется у животных, работникам, имеющим дело с животными, следует носить перчатки и другие соответствующие средства индивидуальной защиты и одежду.
- Лица, возвращающиеся из затронутых районов после деловых поездок, которые не применяли необходимых мер профилактики инфекции и борьбы с ней, должны быть предупреждены на случай появления у них симптомов в течение 21 дня после возвращения (например, лихорадки, слабости, мышечной боли, головной боли, боли в горле, рвоты, диареи, высыпаний или кровотечения). Если они подозревают, что подверглись воздействию вируса Эбола (например, добровольцы, работавшие в медучреждениях) в затронутых районах, то им следует оперативно обратиться за медицинской помощью и информировать врача о своей недавней поездке.
- Затронутым странам предлагается проводить медицинский скрининг на выезде всех лиц в международных аэропортах, морских портах и на основных пунктах пересечения границ на предмет необъяснимых лихорадочных заболеваний, сходных с потенциальным заражением Эболой. Ни одно лицо с болезнью, соответствующей БВВЭ, не должно получать разрешения на выезд за границу, если только эта поездка

не является частью соответствующей медицинской эвакуации. В маловероятном случае, когда такое лицо заболит на борту, его следует изолировать и надлежит принять специальные меры в соответствии с международными рекомендациями, чтобы защитить здоровье персонала и пассажиров.

## **Права, обязанности и ответственность работников и работодателей**

- Работодатели, работники и их организации должны сотрудничать с органами здравоохранения в деле профилактики вспышки ВБВЭ и борьбы с ней.
- Работодатели несут общую ответственность по обеспечению того, чтобы были приняты все практически осуществимые меры профилактики и защиты с целью сведения к минимуму профессиональных рисков.
- Работодатели отвечают за предоставление надлежащей информации, комплексное инструктирование и необходимое обучение по вопросам охраны и гигиены труда (ОГТ); проводят консультации с работниками по аспектам ОГТ, относящимся к их работе, и информируют инспекцию по вопросам труда о случаях профессиональных заболеваний;
- Медработники и другие работники отвечают за соблюдение установленных процедур ОГТ, избегают создания рисков для здоровья и безопасности других лиц и участвуют в обучении по ОГТ, организованном работодателем.
- Работодатели должны обеспечить надлежащую защитную одежду и средства защиты для медработников или иных сотрудников, обеспечивающих уход за пациентами с подозрением на Эболу или с подтвержденной Эбролой или имеющих дело с животными.
- Принятие мер ОГТ не должно влечь никаких расходов со стороны работников.
- Работники обязаны незамедлительно информировать своих непосредственных руководителей о любой ситуации, которая, по их разумно обоснованному мнению, представляет неотвратимую и серьезную опасность для их жизни или здоровья; до тех пор, пока работодатель не примет в случае необходимости коррективные меры, он не может требовать от работников возвращения к работе, на которой сохраняется неотвратимая и серьезная опасность для жизни или здоровья;
- Медработники и иные работники имеют право самоустраниться от исполнения работы, которая, по их разумно обоснованному мнению, представляет неотвратимую и серьезную опасность для их жизни или здоровья. При осуществлении сотрудником этого права он/она подлежит защите от любых неоправданных последствий.
- БВВЭ и посттравматическое стрессовое расстройство, возникшие в результате производственного воздействия, рассматриваются в качестве профессиональных заболеваний. Работники, страдающие от них в результате производственной деятельности, имеют право на компенсацию, реабилитацию и лечение.
- Сотрудничество между руководством и работниками и/или их представителями внутри предприятия является важнейшим элементом профилактических мер на рабочем месте (например, с помощью делегатов по безопасности работников, комитетов по безопасности и охране здоровья и сотрудничества в обеспечении информирования и обучения).
- МОТ и ВОЗ сотрудничают в разработке информационных материалов, технических руководств и практических рекомендаций с целью устранения всех профессиональных рисков для профессиональной гигиены и безопасности в процессе обеспечения готовности к эпидемии БВВЭ и реагирования на нее.

## Ресурсы, содержащие дополнительную информацию

### Общего характера

- ВОЗ. Глобальное предупреждение и ответные действия. Болезнь, вызванная вирусом Эбола – веб-портал  
<http://www.who.int/csr/disease/ebola/ru/>
- WHO. Ebola and Marburg virus disease epidemics: preparedness, alert, control, and evaluation. Interim manual version 1.2:  
[http://www.who.int/csr/disease/ebola/manual\\_EVD/en/](http://www.who.int/csr/disease/ebola/manual_EVD/en/)
- ВОЗ. Гигиена труда – веб-портал: [http://www.who.int/occupational\\_health/ru/](http://www.who.int/occupational_health/ru/)
- ILO Occupational Safety and Health web portal: <http://www.ilo.org/safework/lang--en/index.htm#a1>

### Медицинские учреждения

- WHO Interim Infection Prevention and Control Guidance for Care of Patients Suspected or Confirmed Filovirus Haemorrhagic Fever in Health-Care Settings, with Focus on Ebola:  
[http://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/filovirus\\_infection\\_control/en/](http://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/filovirus_infection_control/en/)
- WHO. Needlestick Injuries:  
[http://www.who.int/occupational\\_health/topics/needinjuries/en/](http://www.who.int/occupational_health/topics/needinjuries/en/)
- ILO Health Services Sector: <http://www.ilo.org/global/industries-and-sectors/healthservices/lang--en/index.htm>
- ILO/WHO HealthWISE - Work Improvement in Health Services - Action Manual:  
[http://www.ilo.org/sector/Resources/training-materials/WCMS\\_237276/lang--en/index.htm](http://www.ilo.org/sector/Resources/training-materials/WCMS_237276/lang--en/index.htm)

### Поездки и транспорт

- WHO. Travel and transport risk assessment: Recommendations for public health authorities and transport sector: <http://www.who.int/ith/updates/20140421/en/>
- IATA guidelines: <http://www.iata.org/whatwedo/safety/health/Documents/healthguidelines-cabin-crew-2011.pdf>