



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

Повышение готовности систем здравоохранения
к чрезвычайным ситуациям



Инструментарий оценки потенциала системы здравоохранения для управления кризисными ситуациями



Часть 2. Оценочная форма



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

Повышение готовности систем здравоохранения
к чрезвычайным ситуациям



Инструментарий оценки потенциала системы здравоохранения для управления кризисными ситуациями



Часть 2. Оценочная форма

При поддержке со стороны Генерального директората
по здравоохранению и делам потребителей (DG SANCO)
Европейской комиссии



Directorate-General for
Health & Consumers

Аннотация

В процессе обеспечения готовности к медико-санитарным кризисным ситуациям системы здравоохранения должны предвидеть возможность множества различных угроз здоровью в условиях ограниченных ресурсов для их преодоления и повышенных требований в отношении эффективности принимаемых мер. Европейское региональное бюро ВОЗ работает вместе со своими государствами-членами, чтобы укрепить потенциал систем здравоохранения, оказывая странам техническую помощь в разработке и реализации программ обеспечения готовности и управления в условиях кризиса. В 2008 г. в целях повышения готовности стран к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения Генеральный директорат по здравоохранению и делам потребителей (DG SANCO) Европейской комиссии и Региональное бюро приступили к реализации совместного проекта под названием "Поддержка в области обеспечения безопасности общественного здоровья, планирования готовности и управления кризисными ситуациями в Европейском союзе (ЕС), странах-кандидатах на вступление в ЕС и в соседних странах (ЕПС)". В числе задач этого проекта была и разработка стандартизованного инструментария для оценки потенциала системы здравоохранения преодолевать кризисные ситуации.

Инструментарий был разработан и затем усовершенствован в процессе пилотной оценки, проведенной в Азербайджане, Армении, Казахстане, Польше, Республике Молдова, Турции и Украине в 2007–2010 гг. Он состоит из двух частей: (1) руководство пользователя и (2) оценочная форма (данный документ).

Настоящая публикация была подготовлена при финансовой поддержке со стороны Европейского союза. Выраженные в ней мнения никоим образом не могут расцениваться как отражение официальной точки зрения Европейского союза.

Ключевые слова

DELIVERY OF HEALTH CARE – organization and administration
EMERGENCIES
DISASTERS
NATIONAL HEALTH PROGRAMMES
DISEASE OUTBREAKS
DISASTER PLANNING
PROGRAM EVALUATION

ISBN 978 92 890 0296 7

Запросы относительно публикаций Европейского регионального бюро ВОЗ следует направлять по адресу:

Publications
WHO Regional Office for Europe
UN City Marmorvej 51,
DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark

Кроме того, запросы на документацию, информацию по вопросам здравоохранения или разрешение на цитирование или перевод документов ВОЗ можно заполнить в онлайн-режиме на сайте Регионального бюро (<http://www.euro.who.int/pubrequest?language=Russian>).

© Всемирная организация здравоохранения, 2013 г.

Все права защищены. Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения охотно удовлетворяет запросы о разрешении на перепечатку или перевод своих публикаций частично или полностью.

Обозначения, используемые в настоящей публикации, и приводимые в ней материалы не отражают какого бы то ни было мнения Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ. Пунктирные линии на географических картах обозначают приблизительные границы, относительно которых полное согласие пока не достигнуто.

Упоминание тех или иных компаний или продуктов отдельных изготовителей не означает, что Всемирная организация здравоохранения поддерживает или рекомендует их, отдавая им предпочтение по сравнению с другими компаниями или продуктами аналогичного характера, не упомянутыми в тексте. За исключением случаев, когда имеют место ошибки и пропуски, названия патентованных продуктов выделяются начальными прописными буквами.

Всемирная организация здравоохранения приняла все разумные меры предосторожности для проверки информации, содержащейся в настоящей публикации. Тем не менее, опубликованные материалы распространяются без какой-либо явно выраженной или подразумеваемой гарантии их правильности. Ответственность за интерпретацию и использование материалов ложится на пользователей. Всемирная организация здравоохранения ни при каких обстоятельствах не несет ответственности за ущерб, связанный с использованием этих материалов. Мнения, выраженные в данной публикации авторами, редакторами или группами экспертов, необязательно отражают решения или официальную политику Всемирной организации здравоохранения.

Содержание

Раздел 1. Руководство и управление	1
Ключевой компонент 1.1. Правовые основы общегосударственного многоотраслевого управления чрезвычайными ситуациями	1
Ключевой компонент 1.2. Правовые основы управления чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения	2
Ключевой компонент 1.3. Национальные организационные механизмы многоотраслевого управления чрезвычайными ситуациями	3
Ключевой компонент 1.4. Национальные организационные механизмы управления чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения	4
Ключевой компонент 1.5. Компоненты национальной программы управления чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения	6
Раздел 2. Кадровые ресурсы здравоохранения	9
Ключевой компонент 2.1. Кадровые ресурсы для управления чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения	9
Раздел 3. Медицинская продукция, вакцины и технологии	11
Ключевой компонент 3.1. Медицинские материалы и оборудование для реагирования при чрезвычайных ситуациях	11
Раздел 4. Информация по здравоохранению	14
Ключевой компонент 4.1. Системы управления информацией для программ снижения рисков и обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям	14
Ключевой компонент 4.2. Системы управления информацией для реагирования и восстановления при чрезвычайных ситуациях	16
Ключевой компонент 4.3. Коммуникация риска	17
Раздел 5. Финансирование здравоохранения	19
Ключевой компонент 5.1. Национальные и субнациональные стратегии финансирования деятельности сектора здравоохранения по управлению чрезвычайными ситуациями	19
Раздел 6. Предоставление услуг	21
Ключевой компонент 6.1. Оперативные мощности и функциональные возможности реагирования	21
Ключевой компонент 6.2. Система СМП и управление ситуациями с массовым количеством пострадавших	23
Ключевой компонент 6.3. Управление больницами при происшествиях с массовым количеством пострадавших	24
Ключевой компонент 6.4. Непрерывность основных медико-санитарных программ и услуг	25
Ключевой компонент 6.5. Логистика и функции оперативной поддержки при чрезвычайных ситуациях	28
Приложение 1. Перечень определяющих признаков в соотношении с принятыми ВОЗ функциями системы здравоохранения и их ключевыми компонентами	30
Приложение 2. Обзор результатов оценки с использованием цветowych обозначений	34
Приложение 3. Шаблон для составления плана работы	39

Раздел 1. Руководство и управление

Ключевой компонент 1.1. Правовые основы общегосударственного многоотраслевого управления чрезвычайными ситуациями

Определяющий признак 1. Законы, стратегические подходы, планы и процедуры, имеющие отношение к общегосударственному многоотраслевому управлению чрезвычайными ситуациями

Индикаторные вопросы	Ответы (поставьте значок X в соответствующем кружке)			Обоснование
	Да	Отчасти	Нет	
(a) Отражен ли в законодательстве принцип учета всех опасностей?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Учитывают ли законодательные акты все фазы процесса управления чрезвычайными ситуациями?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Регулярно ли проводится пересмотр и обновление законодательства?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(d) Определены ли законодательством процедуры для объявления и отмены чрезвычайного положения на национальном и на субнациональном уровнях?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(e) В какой мере отражены и учтены в законодательстве юридически обязывающие международные соглашения и конвенции, к которым страна присоединилась и/или которые она ратифицировала, в частности Международные медико-санитарные правила (ММСП, 2005 г.) и Хиогская рамочная программа действий на 2005–2015 гг.?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(f) Существуют ли официальные механизмы защиты и опознавания объектов инфраструктуры и персонала?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Определяющий признак 2. Национальная структура для многоотраслевого управления и координации при чрезвычайных ситуациях

(a) Представлена ли национальная структура для управления и координации при чрезвычайных ситуациях межведомственным комитетом высокого уровня?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Поддерживается ли его работа оперативной структурой и соответствующими подкомитетами по конкретным техническим вопросам?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Четко ли определены функции и сферы ответственности различных партнеров?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(d) Стоят ли вопросы защиты здоровья на повестке дня данного комитета и выделяются ли ресурсы на снижение рисков, обеспечение готовности и реагирование при чрезвычайных ситуациях в секторе здравоохранения?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Резюме результатов оценки ключевого компонента 1.1. Правовые основы общегосударственного многоотраслевого управления чрезвычайными ситуациями.

Ключевой компонент 1.2. Правовые основы управления чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения**Определяющий признак 3. Законы, стратегические подходы, планы и процедуры, имеющие отношение к управлению чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения**

Индикаторные вопросы	Ответы (поставьте значок X в соответствующем кружке)			Обоснование
	Да	Отчасти	Нет	
(a) Отражает ли законодательство всесторонний подход к защите здоровья с учетом всех опасностей?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Охватывает ли оно все фазы управления чрезвычайными ситуациями?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Регулярно ли проводится его пересмотр и обновление?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(d) Определены ли в нем условия и процедуры введения карантина и изоляции в связи с чрезвычайными ситуациями?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Определяющий признак 4. Структура для управления и координации работы сектора здравоохранения при чрезвычайных ситуациях

(a) Представлена ли структура для управления чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения мультисциплинарным комитетом высокого уровня?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Имеет ли этот комитет многоуровневые связи с аналогичными структурами в других секторах?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Поддерживается ли его работа оперативным штабом и соответствующими подкомитетами по конкретным техническим вопросам?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(d) Определены ли функции и сферы ответственности ключевых заинтересованных участников в рамках сектора здравоохранения?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(e) Определены ли механизмы, обеспечивающие выделение ресурсов для уменьшения опасности бедствий, обеспечения готовности и реагирования при чрезвычайных ситуациях?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Определяющий признак 5. Регулирование внешней помощи в области здравоохранения при чрезвычайных ситуациях

(a) Существуют ли правила, регламентирующие въезд в страну иностранных работников здравоохранения для оказания помощи при чрезвычайных ситуациях?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Освобождена ли медико-санитарная гуманитарная помощь от импортных пошлин?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Существуют ли правила в отношении приема добровольных пожертвований предметов медико-санитарного назначения?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Резюме результатов оценки ключевого компонента 1.2. Правовые основы управления чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения.

Ключевой компонент 1.3. Национальные организационные механизмы многоотраслевого управления чрезвычайными ситуациями**Определяющий признак 6. Национальный комитет многоотраслевого управления чрезвычайными ситуациями**

Индикаторные вопросы	Ответы (поставьте значок X в соответствующем кружке)			Обоснование
	Да	Отчасти	Нет	
(a) Создан ли национальный комитет многоотраслевого управления чрезвычайными ситуациями?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Если да, то входят ли в состав этого комитета представители высокого уровня всех соответствующих секторов?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Определены ли сферы ответственности и полномочия членов комитета и секретариата?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(d) Определены ли процедуры для созыва совещаний?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(e) Имеется ли оперативный штаб для поддержки работы комитета?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(f) Связан ли комитет с аналогичными структурами на всех уровнях?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Определяющий признак 7. Национальный оперативный штаб для многоотраслевого управления чрезвычайными ситуациями

(a) Имеет ли национальный оперативный штаб для многоотраслевого управления чрезвычайными ситуациями достаточно ресурсов и систем поддержки для того, чтобы в полном объеме осуществлять свои функции?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Определены ли сферы ответственности и полномочия этого штаба?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Осуществляет ли штаб координацию и общее руководство процессом обеспечения готовности на национальном уровне с привлечением всех заинтересованных сторон?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(d) Имеются ли аналогичные структуры на всех административных уровнях?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Резюме результатов оценки ключевого компонента 1.3. Национальные организационные механизмы многоотраслевого управления чрезвычайными ситуациями.

Ключевой компонент 1.4. Национальные организационные механизмы управления чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения

Определяющий признак 8. Национальный комитет управления чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения

Индикаторные вопросы	Ответы (поставьте значок X в соответствующем кружке)			Обоснование
	Да	Отчасти	Нет	
(a) Создан ли национальный комитет для управления сектором здравоохранения в чрезвычайных ситуациях?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Если создан, входят ли в состав комитета ответственные представители всех соответствующих секторов и дисциплин?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Определены ли сферы ответственности и полномочия членов комитета и его секретариата?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(d) Установлены ли процедуры для созыва совещаний комитета?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(e) Имеется ли оперативный штаб для поддержки работы комитета?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(f) Связан ли комитет с дополнительными структурами на всех уровнях?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Определяющий признак 9. Национальный оперативный штаб по управлению чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения

(a) Являются ли имеющиеся ресурсы (персонал, оборудование, финансы) и системы (центры чрезвычайных операций, системы транспорта и связи) достаточными для обеспечения полноценной работы оперативного штаба управления чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Определены ли сферы ответственности и полномочия национального оперативного штаба управления чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Осуществляет ли оперативный штаб координацию и общее руководство национальной программой обеспечения готовности сектора здравоохранения к чрезвычайным ситуациям с привлечением всех заинтересованных сторон?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(d) Имеются ли аналогичные структуры на всех административных уровнях?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Ключевой компонент 1.5. Компоненты национальной программы управления чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения

Определяющий признак 11. Национальная программа сектора здравоохранения по снижению рисков

Индикаторные вопросы	Ответы (поставьте значок X в соответствующем кружке)			Обоснование
	Да	Отчасти	Нет	
(a) Имеется ли национальная программа снижения рисков для сектора здравоохранения?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Если да, то определены ли в ней подверженные риску группы населения на основании анализа рисков, проведенного совместно с национальным оперативным штабом многоотраслевого управления чрезвычайными ситуациями?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Определены ли в этой программе на основании анализа рисков медицинские учреждения, подверженные наибольшему риску?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(d) Располагает ли программа ресурсами, необходимыми для снижения уязвимостей и уменьшения рисков?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Определяющий признак 12. Многоотраслевая и медико-санитарная программы готовности к чрезвычайным ситуациям

(a) Проводятся ли в рамках или при поддержке программ обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям, действующих на национальном и субнациональном уровне, профильные научные исследования?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Предусматривают ли они разработку и распространение руководств по управлению чрезвычайными ситуациями?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Предусмотрено ли проведение обзора и пересмотра стратегий управления чрезвычайными ситуациями?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(d) Обеспечивают ли они разработку, организацию и проведение учебных программ по вопросам управления чрезвычайными ситуациями?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(e) Способствуют ли они привлечению всех заинтересованных сторон к коллективному процессу планирования готовности к чрезвычайным ситуациям?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(f) Обеспечивает ли программа мобилизацию и распределение ресурсов для обеспечения готовности?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(g) Включает ли программа разработку и поддержание соответствующих информационных систем и баз данных?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(h) Включает ли программа разработку стратегий коммуникации рисков, укрепления здоровья и просветительской работы?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(i) Включает ли программа разработку и оценку тренировочных упражнений и учений?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(j) Включает ли программа разработку и поддержание стандартов для планов управления в чрезвычайных ситуациях?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(k) Предусмотрена ли координация и мониторинг выполнения программы, а также регулярная отчетность?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Ключевой компонент 1.5. Компоненты национальной программы управления чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения (продолжение)**Определяющий признак 13. Национальный план сектора здравоохранения по реагированию и восстановлению при чрезвычайных ситуациях**

Индикаторные вопросы	Ответы (поставьте значок X в соответствующем кружке)			Обоснование
	Да	Отчасти	Нет	
(a) Основан ли национальный план реагирования при чрезвычайных ситуациях на принципе учета всех опасностей и на результатах оценки рисков?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Включает ли план особые меры на случай непредвиденных обстоятельств?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Совместим ли этот план с соответствующими межсекторальными и субнациональными планами сектора здравоохранения?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(d) Определены ли в плане механизмы его активации, координации и командного управления?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(e) Основан ли план на имеющихся ресурсах?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(f) Рассылается ли план ключевым заинтересованным сторонам после каждого его пересмотра?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(g) Проводится ли регулярное тестирование плана посредством соответствующих упражнений, учений и моделирования ситуаций?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(h) Ознакомлена ли общественность с этим планом?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Определяющий признак 14. Научно-доказательная база

(a) Определена ли повестка дня исследований?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Выделены ли ресурсы на проведение исследований?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Используются результаты исследований на практике?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Резюме результатов оценки ключевого компонента 1.5. Компоненты национальной программы управления чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения.

Раздел 2. Кадровые ресурсы здравоохранения

Ключевой компонент 2.1. Кадровые ресурсы для управления чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения

Определяющий признак 15. Развитие кадровых ресурсов

Индикаторные вопросы	Ответы (поставьте значок X в соответствующем кружке)			Обоснование
	Да	Отчасти	Нет	
(a) Существует ли план подготовки кадров для управления чрезвычайными ситуациями и если да, то включает ли он перечень установленных компетенций?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Имеется ли база данных по сотрудникам, прошедшим обучение по вопросам управления чрезвычайными ситуациями, и регулярно ли она обновляется?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Предусмотрены ли процедуры привлечения национальных и международных волонтеров к работе на местах в условиях чрезвычайных ситуаций?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Определяющий признак 16. Обучение и профессиональная подготовка

(a) Позволяют ли проводимые оценки потребностей определить требуемую периодичность обучения, актуальное содержание учебных программ и предполагаемую численность участников курсов?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Существует ли план обучения, основанный на реальных потребностях?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Отражают ли учебные программы различные требуемые компетенции?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(d) Согласованы ли учебные программы и пособия с аналогичными материалами других заинтересованных сторон?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(e) Имеется ли формальный механизм пересмотра и обновления учебных программ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(f) Предусматривают ли программы практические упражнения и учения?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(g) Созданы ли возможности для обучения по вопросам управления чрезвычайными ситуациями?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(h) Выделяются ли достаточные ресурсы для проведения учебных программ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Резюме результатов оценки ключевого компонента 2.1. Кадровые ресурсы для управления чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения.

Раздел 3. Медицинская продукция, вакцины и технологии

Ключевой компонент 3.1. Медицинские материалы и оборудование для реагирования при чрезвычайных ситуациях

Определяющий признак 17. Медицинские материалы и оборудование для оказания догоспитальной и стационарной помощи (включая временные медицинские учреждения) и проведения других медико-санитарных мероприятий

Индикаторные вопросы	Ответы (поставьте значок X в соответствующем кружке)			Обоснование
	Да	Отчасти	Нет	
(a) Составлен ли на основании оценки и анализа рисков перечень основных медицинских материалов и оборудования для работы в условиях чрезвычайных ситуаций?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Имеются ли они постоянно в наличии и в достаточных объемах?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Проверяются ли периодически запасы медицинских материалов и подвергаются ли списанию негодные материалы или с истекшим сроком хранения в соответствии с установленными инструкциями?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(d) Соответствуют ли установленным правилам текущий инвентарный учет и периодическое обновление, а также практика безопасного хранения медицинских материалов и оборудования?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(e) Существуют ли механизмы, включая систему холодной цепи, для распределения медицинских материалов и оборудования в случае возникновения чрезвычайной ситуации в секторе здравоохранения?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(f) Существуют ли процедуры для внеплановых закупок медицинских материалов, которые не были включены в список основных материалов и оборудования?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Определяющий признак 18. Фармацевтические службы

(a) Составлен ли на основании оценки рисков перечень основных фармацевтических препаратов для работы в условиях чрезвычайных ситуаций?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Имеются ли они постоянно в наличии и в достаточных объемах?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Проверяются ли периодически запасы фармацевтических препаратов и подвергаются ли списанию негодные материалы или с истекшим сроком хранения в соответствии с установленными инструкциями?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(d) Соответствуют ли установленным правилам текущий инвентарный учет и периодическое обновление, а также практика безопасного хранения фармацевтических препаратов?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(e) Существуют ли механизмы, включая систему холодной цепи, для распределения фармацевтических препаратов в случае возникновения чрезвычайной ситуации в секторе здравоохранения?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(f) Существуют ли процедуры для внеплановых закупок фармацевтических препаратов, которые не включены в перечень основных лекарственных средств?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Ключевой компонент 3.1. Медицинские материалы и оборудование для реагирования при чрезвычайных ситуациях (продолжение)**Определяющий признак 19. Лабораторные службы**

Индикаторные вопросы	Ответы (поставьте значок X в соответствующем кружке)			Обоснование
	Да	Отчасти	Нет	
(a) Составлен ли на основании анализа рисков перечень основных лабораторных материалов и оборудования для работы в условиях чрезвычайных ситуаций?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Имеются ли они постоянно в наличии и в достаточных объемах?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Проверяются ли периодически запасы лабораторных материалов оборудования и подвергаются ли списанию негодные материалы или с истекшим сроком хранения в соответствии с установленными инструкциями?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(d) Существуют ли процедуры для внеплановых закупок лабораторных материалов и оборудования?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(e) Обеспечены ли условия для безопасной транспортировки внутри страны и за рубежом биологических материалов и проб из окружающей среды для тестирования и/или подтверждения национальными и международными референс-лабораториями?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Определяющий признак 20. Службы крови

(a) Составлен ли на основании анализа рисков перечень основных материалов и оборудования для работы служб крови?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Имеются ли запасы крови постоянно в наличии и в достаточных объемах?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Имеются ли механизмы (включая кампании донорства крови), обеспечивающие срочный внеплановый сбор, хранение и распределение донорской крови, и соответствуют ли эти механизмы установленным инструкциям?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(d) Существуют ли процедуры для внеплановых закупок материалов и оборудования для служб крови?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(e) Обеспечивается ли безопасность крови и продуктов крови (включая безопасное удаление списываемых препаратов) в соответствии с установленными инструкциями?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Резюме результатов оценки ключевого компонента 3.1. Медицинские материалы и оборудование для реагирования при чрезвычайных ситуациях.

Раздел 4. Информация по здравоохранению

Ключевой компонент 4.1. Системы управления информацией для программ снижения рисков и обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям

Определяющий признак 21. Информационная система для оценки рисков и планирования готовности к чрезвычайным ситуациям

Индикаторные вопросы	Ответы (поставьте значок X в соответствующем кружке)			Обоснование
	Да	Отчасти	Нет	
(a) Определены ли сферы ответственности и полномочия, касающиеся информационной системы?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Установлены ли протоколы и процедуры для сбора, обработки, анализа и распространения данных, необходимых для оценки рисков и планирования готовности к чрезвычайным ситуациям?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Существует ли национальный профиль рисков для здоровья и, если да, основан ли он на отдельных данных о рисках, угрозах и уязвимостях?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(d) Осуществляется ли регулярная публикация и рассылка отчетов о работе программы обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Определяющий признак 22. Национальная система информации по здравоохранению

(a) Предоставляет ли национальная система информации по здравоохранению дезагрегированные данные для управления чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения на национальном и субнациональном уровнях?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Определены ли пусковые механизмы, включающие переход от плановой к экстренной отчетности?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Определяющий признак 23. Национальный и международный обмен информацией

(a) Созданы ли на уровне местных сообществ информационные механизмы для использования в условиях чрезвычайных ситуаций и имеется ли подготовленный персонал для этой работы?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Обеспечивает ли система обработки информации передачу данных в соответствии с требованиями ММСГ и других систем обязательного информирования?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Ключевой компонент 4.1. Системы управления информацией для программ снижения рисков и обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям (продолжение)

Определяющий признак 24. Системы эпиднадзора

Индикаторные вопросы	Ответы (поставьте значок X в соответствующем кружке)			Обоснование
	Да	Отчасти	Нет	
(a) Имеют ли руководители программы управления чрезвычайными ситуациями доступ к соответствующим данным (включая данные о травматизме, инфекционных, в том числе трансмиссивных, болезнях, качестве воды, питания, неинфекционных заболеваниях и безопасности пищевых продуктов)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Предпринимаются ли меры эпидемиологической разведки (исходные уровни заболеваемости, определение тенденций, порогов оповещения и принятия мер на первичном уровне, регулярный анализ эпидемиологических болезней и т.д.)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Имеется ли система раннего предупреждения для выявления и представления отчетности в течение 24 часов о любом событии, имеющем потенциальное значение для общественного здравоохранения?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(d) Может ли система эпиднадзора обеспечить наличие достаточного числа работников с необходимой подготовкой?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(e) Существует ли сетевая инфраструктура, включая потенциал экстренного наращивания оперативных мощностей, для обеспечения адекватных ответных мер при возникновении события?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(f) Есть ли в системе эпиднадзора стандартные протоколы, регламентирующие функции, сферы ответственности и процедуры, касающиеся стандартизации, сбора, обработки, анализа и распространения данных?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(g) Обеспечивает ли система эпиднадзора обмен данными с системами сельскохозяйственного, ветеринарного и экологического надзора?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Резюме результатов оценки ключевого компонента 4.1. Системы управления информацией для программ снижения рисков и обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям.

Ключевой компонент 4.2. Системы управления информацией для реагирования и восстановления при чрезвычайных ситуациях

Определяющий признак 25. Быстрая оценка медико-санитарных потребностей

Индикаторные вопросы	Ответы (поставьте значок X в соответствующем кружке)			Обоснование
	Да	Отчасти	Нет	
(a) Имеются ли механизмы для проведения быстрых оценок медико-санитарных потребностей?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Есть ли для этого необходимые ресурсы и обученный персонал?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Повлияют ли результаты быстрой оценки медико-санитарных потребностей на распределение ресурсов и первоочередные действия?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(d) Отражают ли эти данные реальные потребности населения в получении медико-санитарной помощи?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Определяющий признак 26. Многоотраслевая первоначальная быстрая оценка (ПБО)

(a) Принимает ли сектор здравоохранения полноценное участие в планировании, подготовке и проведении ПБО?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Получают ли работники здравоохранения соответствующую подготовку для проведения ПБО?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Имеются ли механизмы для распределения ресурсов и начала проведения первоочередных мероприятий на основании результатов ПБО?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Определяющий признак 27. Система представления отчетности при чрезвычайных ситуациях

(a) Существует ли система отчетности в чрезвычайных ситуациях?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Есть ли для этого необходимые ресурсы и обученный персонал?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Предоставляет ли система отчетности в чрезвычайных ситуациях информацию об основных кадровых ресурсах, об инфраструктуре сектора здравоохранения и т. п.?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(d) Собирает ли система отчетности в чрезвычайных ситуациях данные от всех участников процесса?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Резюме результатов оценки ключевого компонента 4.2. Системы управления информацией для реагирования и восстановления при чрезвычайных ситуациях.

Ключевой компонент 4.3. Коммуникация риска**Определяющий признак 28. Стратегии коммуникации риска с населением и средствами массовой информации**

Индикаторные вопросы	Ответы (поставьте значок X в соответствующем кружке)			Обоснование
	Да	Отчасти	Нет	
(a) Основаны ли стратегии коммуникации на результатах оценки рисков?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Имеются ли координационные механизмы для обеспечения участия заинтересованных сторон в формулировании информации для общественности и средств массовой информации, чтобы гарантировать ее последовательность?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Существуют ли процедуры для распространения информации?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(d) Осуществляется ли регулярная передача средствам массовой информации и населению информации о повседневной работе для обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(e) Охвачены ли в коммуникационных стратегиях меньшинства и уязвимые группы населения?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(f) Определены ли функции пресс-секретаря?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Определяющий признак 29. Стратегии коммуникации риска с работниками, участвующими в операциях экстренного реагирования

(a) Существуют ли координационные механизмы, обеспечивающие последовательность информации, направляемой заинтересованными сторонами работникам, осуществляющим меры реагирования?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Существуют ли процедуры для передачи информации о рисках от заинтересованных сторон работникам экстренного реагирования?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Имеется ли заранее подготовленная информация о конкретных рисках и мерах защиты для членов команд экстренного реагирования, работающих в чрезвычайных ситуациях, и если да, то проводится ли ее регулярное обновление и распространение?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Резюме результатов оценки ключевого компонента 4.3. Коммуникация риска.

Раздел 5. Финансирование здравоохранения

Ключевой компонент 5.1. Национальные и субнациональные стратегии финансирования деятельности сектора здравоохранения по управлению чрезвычайными ситуациями

Определяющий признак 30. Многоотраслевые механизмы финансирования действий по обеспечению готовности и управлению чрезвычайными ситуациями

Индикаторные вопросы	Ответы (поставьте значок X в соответствующем кружке)			Обоснование
	Да	Отчасти	Нет	
(a) Имеются ли на национальном и субнациональном уровнях ресурсы для обеспечения многоотраслевой готовности к чрезвычайным ситуациям и управления ими?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Включают ли многоотраслевые механизмы устойчивое финансирование для осуществления мер реагирования и восстановления на национальном и субнациональном уровнях?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Существуют ли процедуры многоотраслевого финансирования, позволяющие запрашивать, принимать и использовать международную финансовую помощь?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Определяющий признак 31. Механизмы финансирования сектора здравоохранения

(a) Включают ли механизмы финансирования сектора здравоохранения бюджетные средства для реализации программы снижения рисков?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Выделены ли средства на программу обеспечения готовности сектора здравоохранения к чрезвычайным ситуациям?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Существуют ли механизмы использования резервных фондов для обеспечения работ по экстренному реагированию и восстановлению в секторе здравоохранения?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(d) Включают ли механизмы финансирования сектора здравоохранения эффективное и быстрое восстановление разрушенной и поврежденной инфраструктуры (например, медицинских учреждений)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Резюме результатов оценки ключевого компонента 5.1. Национальные и субнациональные стратегии финансирования деятельности сектора здравоохранения по управлению чрезвычайными ситуациями.

Раздел 6. Предоставление услуг

Ключевой компонент 6.1. Оперативные мощности и функциональные возможности реагирования

Определяющий признак 32. Субнациональные планы сектора здравоохранения по реагированию при чрезвычайных ситуациях

Индикаторные вопросы	Ответы (поставьте значок X в соответствующем кружке)			Обоснование
	Да	Отчасти	Нет	
(a) Лежит ли в основе субнациональных планов реагирования при чрезвычайных ситуациях национальная политика?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Совместимы ли эти планы с соответствующим субнациональным многоотраслевым планом действий при чрезвычайных ситуациях?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Определены ли планами механизмы активации, координации, управления и контроля?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(d) Основаны ли планы на имеющихся ресурсах?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(e) Проводятся ли тестирование, валидация, тренировочная отработка и поддержание планов в рабочем состоянии?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(f) Проводится ли пересмотр и корректировка планов на основании уроков из опыта?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(g) Рассылаются ли эти планы ключевым заинтересованным сторонам после каждого пересмотра?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Определяющий признак 33. Возможность резкого наращивания оперативной мощности субнациональных структур здравоохранения для реагирования при чрезвычайных ситуациях

(a) Существуют ли механизмы для быстрой мобилизации и перераспределения дополнительных ресурсов (кадров, оборудования и материалов) для субнациональных уровней и между ними?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Существуют ли процедуры для заблаговременного размещения запасов основных материалов и для их доставки в зоны высокого риска?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Существуют ли механизмы для сетевой координации работы различных больниц?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(d) Существуют ли процедуры и необходимый потенциал (респираторы, транспортные куветы и др.) для поддержания жизненно важных функций и проведения интенсивной терапии во время транспортировки пациентов в больницы, находящиеся за пределами пострадавшей территории?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Ключевой компонент 6.1. Оперативные мощности и функциональные возможности реагирования (продолжение)**Определяющий признак 34. Управление оказанием догоспитальной медицинской помощи**

Индикаторные вопросы	Ответы (поставьте значок X в соответствующем кружке)			Обоснование
	Да	Отчасти	Нет	
(a) Существует ли система для управления оказанием медицинской помощи непосредственно на месте происшествия?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Имеется ли стандартизированная система сортировки пострадавших?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Существует ли система для проведения медицинской эвакуации и направления пострадавших в соответствующие медицинские учреждения?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(d) Включают ли поисково-спасательные операции медицинский компонент?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(e) Предусмотрены ли специальные меры для догоспитального оказания помощи пациентам с заболеваниями, имеющими эпидемический потенциал, а также пострадавших от воздействия химических, биологических, радиационных и ядерных поражающих факторов (ХБРЯ)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Определяющий признак 35. Управление ситуациями, сопровождающимися массовой гибелью людей и большим количеством пропавших без вести

(a) Существуют ли механизмы для опознания тел погибших и поисков пропавших людей?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Существуют ли механизмы для хранения и выдачи тел погибших?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Существуют ли механизмы для информирования населения о погибших?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(d) Существуют ли механизмы для оказания помощи международным бригадам опознания жертв бедствия, если возникнет необходимость в их использовании?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(e) Предусмотрены ли механизмы экстренного наращивания оперативных мощностей судебно-медицинской службы и моргов?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Резюме результатов оценки ключевого компонента 6.1. Оперативные мощности и функциональные возможности реагирования.

Ключевой компонент 6.3. Управление больницами при происшествиях с массовым количеством пострадавших**Определяющий признак 37. Программа обеспечения готовности больниц к чрезвычайным ситуациям**

Индикаторные вопросы	Ответы (поставьте значок X в соответствующем кружке)			Обоснование
	Да	Отчасти	Нет	
(a) Имеется ли формальная программа обеспечения готовности больницы к чрезвычайным ситуациям?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Если да, то назначены ли конкретные сотрудники для ее реализации?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Выделены ли финансовые средства на эту программу?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(d) Имеются ли в программе соответствующие ресурсы?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(e) Отражает ли эта программа в полном объеме концепцию повышения безопасности больниц?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Определяющий признак 38. Больничные планы реагирования и восстановления при чрезвычайных ситуациях

(a) Есть ли в больницах комитеты, ответственные за разработку планов реагирования и восстановления при чрезвычайных ситуациях?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Есть ли в больницах планы реагирования и восстановления при ЧС?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Если такие планы имеются, были ли они подготовлены путем систематического процесса с участием комитета по планированию?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(d) Согласуются ли эти планы с национальной политикой?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(e) Является ли наличие плана реагирования и восстановления при чрезвычайных ситуациях обязательным требованием для аккредитации больницы?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(f) Проводились ли валидация и аккредитация планов реагирования и восстановления при ЧС в соответствии с национальными критериями?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(g) Проводятся ли регулярно анализ, тренировочная отработка, пересмотр и обновление планов?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(h) Согласованы ли больничные планы с субнациональными многоотраслевыми планами реагирования при чрезвычайных ситуациях?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(i) Включены ли в план меры реагирования на случай внутренних происшествий и местных угроз?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(j) Включены ли в планы механизмы для перехода на режим ЧС?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Резюме результатов оценки ключевого компонента 6.3. Управление больницами при происшествиях с массовым количеством пострадавших.

Ключевой компонент 6.4. Непрерывность основных медико-санитарных программ и услуг

Определяющий признак 39. Непрерывное предоставление основных медицинских услуг, включая стационарную помощь

Индикаторные вопросы	Ответы (поставьте значок X в соответствующем кружке)			Обоснование
	Да	Отчасти	Нет	
(a) Имеются ли возможности для немедленной оценки структурной, неструктурной и функциональной безопасности после любого происшествия?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Существуют ли процедуры для подключения аварийных систем жизнеобеспечения (например, водо- и электроснабжения, отопления и т. п.)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Имеются ли планы для обеспечения непрерывности оказания больницей жизненно важных видов помощи (например, родовспоможение, гемодиализ и др.)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Определяющий признак 40. Профилактика и контроль инфекционных болезней и иммунизация

(a) Имеется ли система для осуществления активного эпиднадзора с потенциалом раннего предупреждения?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Имеется ли достаточный потенциал для развертывания специальных программ иммунизации для удовлетворения конкретных потребностей?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Определяющий признак 41. Охрана здоровья матерей и детей и охрана репродуктивного здоровья

(a) Существуют ли механизмы для продолжения в условиях чрезвычайной ситуации бесперебойной реализации основных компонентов программ охраны репродуктивного здоровья?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Существуют ли механизмы для продолжения бесперебойного оказания неонатальной и экстренной акушерской помощи?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Определяющий признак 42. Охрана психического здоровья и психосоциальная поддержка

(a) Существуют ли механизмы для обеспечения в условиях чрезвычайной ситуации непрерывного лечения больных с психическими расстройствами?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Есть ли возможность для определения психосоциальных нужд групп высокого риска (в том числе семей погибших) и для оказания им соответствующей поддержки?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Ключевой компонент 6.4. Непрерывность основных медико-санитарных программ и услуг (продолжение)**Определяющий признак 43. Гигиена окружающей среды**

Индикаторные вопросы	Ответы (поставьте значок X в соответствующем кружке)			Обоснование
	Да	Отчасти	Нет	
(a) Имеются ли механизмы для обеспечения безопасного водоснабжения в достаточном объеме для нужд медицинских учреждений и пострадавшего населения?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Существуют ли механизмы, позволяющие органам здравоохранения выявлять и контролировать экологические факторы, опасные для здоровья?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Существуют ли процедуры и структуры для безопасного удаления медицинских отходов в условиях чрезвычайной ситуации?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(d) Существуют ли процедуры для безопасного удаления немедицинских отходов в условиях чрезвычайной ситуации?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Определяющий признак 44. Хронические и неинфекционные заболевания

(a) Существуют ли механизмы для обеспечения доступа к основным лекарственным средствам и медицинским услугам?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Имеются ли механизмы для обеспечения доступа к услугам реабилитации?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Определяющий признак 45. Питание и безопасность пищевых продуктов

(a) Существуют ли механизмы для удовлетворения потребностей в пищевых продуктах и питании?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Существуют ли механизмы для обеспечения контроля качества и безопасности пищевых продуктов?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Определяющий признак 46. Первичная медико-санитарная помощь

(a) Имеются ли механизмы для обеспечения доступа пациентов к услугам клинического обследования и лечения?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Имеются ли механизмы для обеспечения бесперебойной работы системы направлений для оказания специализированной помощи?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Ключевой компонент 6.5. Логистика и функции оперативной поддержки при чрезвычайных ситуациях

Определяющий признак 48. Телекоммуникация при чрезвычайных ситуациях

Индикаторные вопросы	Ответы (поставьте значок X в соответствующем кружке)			Обоснование
	Да	Отчасти	Нет	
(a) Имеются ли руководства и процедуры для создания стандартизированных систем телекоммуникации, объединяющих все секторы?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Имеются ли протоколы по использованию временных средств телекоммуникации?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Обучен ли персонал правилам использования средств связи при чрезвычайных ситуациях?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(d) Имеются ли необходимые кадры для обеспечения телекоммуникации при чрезвычайных ситуациях?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Определяющий признак 49. Временные медицинские учреждения

(a) Существуют ли руководства и процедуры по созданию временных медицинских учреждений?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Четко ли определены функции полевых и мобильных госпиталей?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Имеются ли достаточные ресурсы для создания временных медицинских учреждений базового уровня?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Определяющий признак 50. Логистика

(a) Существуют ли руководства и процедуры для управления и использования систем логистики в условиях чрезвычайной ситуации?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Существует ли система логистики, включающая такие компоненты как отслеживание поставок, мониторинг и отчетность?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Проходят ли сотрудники обучение по использованию систем логистики при чрезвычайных ситуациях?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(d) Имеются ли необходимые ресурсы для обеспечения поддержки системам логистики при чрезвычайных ситуациях?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(e) Имеются ли договоренности с партнерами и/или частными компаниями о предоставлении услуг логистики в целях обеспечения непрерывности важнейших функций?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Ключевой компонент 6.5. Логистика и функции оперативной поддержки при чрезвычайных ситуациях (продолжение)**Определяющий признак 51. Функция поддержки работы служб**

Индикаторные вопросы	Ответы (поставьте значок X в соответствующем кружке)			Обоснование
	Да	Отчасти	Нет	
(a) Гарантирована ли безопасность медицинских учреждений при чрезвычайных ситуациях?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(b) Запланированы ли меры поддержания бесперебойной работы систем жизнеобеспечения медицинских учреждений при чрезвычайных ситуациях?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(c) Учтены ли при планировании вопросы обеспечения транспортом и топливом при чрезвычайных ситуациях?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Резюме результатов оценки ключевого компонента 6.5. Логистика и функции оперативной поддержки при чрезвычайных ситуациях.

Рекомендации в отношении приоритетных действий по разделу 6. Предоставление услуг.

Приложение 1. Перечень определяющих признаков в соотнесении с принятыми ВОЗ функциями системы здравоохранения и их ключевыми компонентами

Раздел	Принятые ВОЗ функции системы здравоохранения	№ п/п	Ключевые компоненты	№ п/п	Определяющие признаки
1.	Руководство и управление	1.1	Правовые основы общегосударственного многоотраслевого управления чрезвычайными ситуациями	1.	Законы, стратегические подходы, планы и процедуры, имеющие отношение к общегосударственному многоотраслевому управлению чрезвычайными ситуациями
				2.	Национальная структура для многоотраслевого управления и координации при чрезвычайных ситуациях
		1.2	Правовые основы управления чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения	3.	Законы, стратегические подходы, планы и процедуры, имеющие отношение к управлению чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения
				4.	Структура для управления и координации работы сектора здравоохранения при чрезвычайных ситуациях
				5.	Регулирование внешней помощи в области здравоохранения при чрезвычайных ситуациях
		1.3	Национальные организационные механизмы многоотраслевого управления чрезвычайными ситуациями	6.	Национальный комитет многоотраслевого управления чрезвычайными ситуациями
				7.	Национальный оперативный штаб для многоотраслевого управления чрезвычайными ситуациями
		1.4	Национальные организационные механизмы управления чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения	8.	Национальный комитет управления чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения
				9.	Национальный оперативный штаб по управлению чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения
				10.	Механизмы координации и создания партнерств
		1.5	Компоненты национальной программы управления чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения	11.	Национальная программа сектора здравоохранения по снижению рисков

Раздел	Принятые ВОЗ функции системы здравоохранения	№ п/п	Ключевые компоненты	№ п/п	Определяющие признаки
		1.5	Компоненты национальной программы управления чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения	12.	Многоотраслевая и медико-санитарная программы готовности к чрезвычайным ситуациям
				13.	Национальный план сектора здравоохранения по реагированию и восстановлению при чрезвычайных ситуациях
				14.	Научно-доказательная база
2.	Кадровые ресурсы здравоохранения	2.1	Кадровые ресурсы для управления чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения	15.	Развитие кадровых ресурсов
				16.	Обучение и профессиональная подготовка
3.	Медицинская продукция, вакцины и технологии	3.1	Медицинские материалы и оборудование для реагирования при чрезвычайных ситуациях	17.	Медицинские материалы и оборудование для оказания догоспитальной и стационарной помощи (включая временные медицинские учреждения) и проведения других медико-санитарных мероприятий
				18.	Фармацевтические службы
				19.	Лабораторные службы
				20.	Службы крови
4.	Информация по здравоохранению	4.1	Системы управления информацией для программ снижения рисков и обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям	21.	Информационная система для оценки рисков и планирования готовности к чрезвычайным ситуациям
				22.	Национальная система информации по здравоохранению
				23.	Национальный и международный обмен информацией
				24.	Системы эпиднадзора
		4.2	Системы управления информацией для реагирования и восстановления при чрезвычайных ситуациях	25.	Быстрая оценка медико-санитарных потребностей
				26.	Многоотраслевая первоначальная быстрая оценка (ПБО)
				27.	Система представления отчетности при чрезвычайных ситуациях

Раздел	Принятые ВОЗ функции системы здравоохранения	№ п/п	Ключевые компоненты	№ п/п	Определяющие признаки
		4.3	Коммуникация риска	28.	Стратегии коммуникации риска с населением и средствами массовой информации
				29.	Стратегии коммуникации риска с работниками, участвующими в операциях экстренного реагирования
5.	Финансирование здравоохранения	5.1	Национальные и субнациональные стратегии финансирования деятельности сектора здравоохранения по управлению чрезвычайными ситуациями	30.	Многоотраслевые механизмы финансирования действий по обеспечению готовности и управлению чрезвычайными ситуациями
				31.	Механизмы финансирования сектора здравоохранения
6.	Предоставление услуг	6.1	Оперативные мощности и функциональные возможности реагирования	32.	Субнациональные планы сектора здравоохранения по реагированию при чрезвычайных ситуациях
				33.	Возможность резкого наращивания оперативной мощности субнациональных структур здравоохранения для реагирования при чрезвычайных ситуациях
				34.	Управление оказанием догоспитальной медицинской помощи
				35.	Управление ситуациями, сопровождающимися массовой гибелью людей и большим количеством пропавших без вести
		6.2	Система СМП и управление ситуациями с массовым количеством пострадавших	36.	Потенциал для управления ситуациями с массовым количеством пострадавших
		6.3	Управление больницами при происшествиях с большим количеством пострадавших	37.	Программа обеспечения готовности больниц к чрезвычайным ситуациям
				38.	Больничные планы реагирования и восстановления при чрезвычайных ситуациях
		6.4	Непрерывность основных медико-санитарных программ и услуг	39.	Непрерывное предоставление основных медицинских услуг, включая стационарную помощь
				40.	Профилактика и контроль инфекционных болезней и иммунизация
				41.	Охрана здоровья матерей и детей и охрана репродуктивного здоровья.
				42.	Охрана психического здоровья и психосоциальная поддержка
				43.	Гигиена окружающей среды

Раздел	Принятые ВОЗ функции системы здравоохранения	№ п/п	Ключевые компоненты	№ п/п	Определяющие признаки
				44.	Хронические и неинфекционные заболевания
				45.	Питание и безопасность пищевых продуктов
				46.	Первичная медико-санитарная помощь
				47.	Медико-санитарные услуги для перемещенного населения
	6.5		Логистика и функции оперативной поддержки при чрезвычайных ситуациях	48.	Телекоммуникация при чрезвычайных ситуациях
				49.	Временные медицинские учреждения
				50.	Логистика
				51.	Функция поддержки работы служб

Приложение 2. Обзор результатов оценки с использованием цветowych обозначений

Отметьте нужным цветом (по результатам оценки) кружки, соответствующие каждому вопросу:  – да;  – отчасти;  – нет.

Раздел 1. Руководство и управление

1.1 Правовые основы общегосударственного многоотраслевого управления чрезвычайными ситуациями

	(a)	(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)	(h)	(i)	(j)	(k)
1. Законы, стратегические подходы, планы и процедуры, имеющие отношение к общегосударственному многоотраслевому управлению чрезвычайными ситуациями	<input type="radio"/>										
2. Национальная структура для многоотраслевого управления при чрезвычайных ситуациях	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>							

1.2 Правовые основы управления чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения

3. Законы, стратегические подходы, планы и процедуры, имеющие отношение к управлению чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>							
4. Структура для управления и координации работы сектора здравоохранения при чрезвычайных ситуациях	<input type="radio"/>										
5. Регулирование внешней помощи в области здравоохранения при чрезвычайных ситуациях	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>								

1.3 Национальные организационные механизмы многоотраслевого управления чрезвычайными ситуациями

6. Национальный комитет многоотраслевого управления чрезвычайными ситуациями	<input type="radio"/>										
7. Национальный оперативный штаб для многоотраслевого управления чрезвычайными ситуациями	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>							

1.4 Национальные организационные механизмы управления чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения

(a) (b) (c) (d) (e) (f) (g) (h) (i) (j) (k)

8. Национальный комитет управления чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения

9. Национальный оперативный штаб по управлению чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения

10. Механизмы координации и создания партнерств

 1.5 Компоненты национальной программы управления чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения

11. Национальная программа сектора здравоохранения по снижению рисков

12. Многоотраслевая и медико-санитарная программы готовности к чрезвычайным ситуациям

13. Национальный план сектора здравоохранения по реагированию и восстановлению при чрезвычайных ситуациях

14. Научно-доказательная база

 Раздел 2 . Кадровые ресурсы здравоохранения**2.1 Кадровые ресурсы для управления чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения**

15. Развитие кадровых ресурсов

16. Обучение и профессиональная подготовка

 Раздел 3. Медицинская продукция, вакцины и технологии**3.1 Медицинские материалы и оборудование для реагирования при чрезвычайных ситуациях**

17. Медицинские материалы и оборудование для оказания догоспитальной и стационарной помощи (включая временные медицинские учреждения) и проведения других медико-санитарных мероприятий

18. Фармацевтические службы

(a) (b) (c) (d) (e) (f) (g) (h) (i) (j) (k)

19. Лабораторные службы

20. Службы крови

 Раздел 4. Информация по здравоохранению**4.1 Системы управления информацией для программ снижения рисков и обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям**

21. Информационная система для оценки рисков и планирования готовности к чрезвычайным ситуациям

22. Национальная система информации по здравоохранению

23. Национальный и международный обмен информацией

24. Системы эпиднадзора

 4.2 Системы управления информацией для реагирования и восстановления при чрезвычайных ситуациях

25. Быстрая оценка медико-санитарных потребностей

26. Многоотраслевая первоначальная быстрая оценка (ПБО)

27. Система представления отчетности при чрезвычайных ситуациях

 4.3 Коммуникация рисков

28. Стратегии коммуникации риска с населением и средствами массовой информации

29. Стратегии коммуникации риска с работниками, участвующими в операциях экстренного реагирования

 Раздел 5. Финансирование здравоохранения

5.1 Национальные и субнациональные стратегии финансирования деятельности сектора здравоохранения по управлению чрезвычайными ситуациями

30. Многоотраслевые механизмы финансирования действий по обеспечению готовности и управлению чрезвычайными ситуациями

31. Механизмы финансирования сектора здравоохранения

Раздел 6. Предоставление услуг**6.1 Оперативные мощности и функциональные возможности реагирования**

32. Субнациональные планы сектора здравоохранения по реагированию при чрезвычайных ситуациях

33. Возможность резкого наращивания оперативной мощности субнациональных структур здравоохранения для реагирования при чрезвычайных ситуациях

34. Управление оказанием догоспитальной медицинской помощи

35. Управление ситуациями, сопровождающимися массовой гибелью людей и большим количеством пропавших без вести

6.2. Система СМП и управление ситуациями с массовым количеством пострадавших

36. Потенциал для управления ситуациями с массовым количеством пострадавших

6.3 Управление больницами при происшествиях с массовым количеством пострадавших

37. Программа обеспечения готовности больниц к чрезвычайным ситуациям

38. Больничные планы реагирования и восстановления при чрезвычайных ситуациях

6.4 Непрерывность основных медико-санитарных программ и услуг

39. Непрерывное предоставление основных медицинских услуг, включая стационарную помощь

	(a)	(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)	(h)	(i)	(j)	(k)
40. Профилактика и контроль инфекционных болезней и иммунизация	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>									
41. Охрана здоровья матерей и детей и охрана репродуктивного здоровья.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>									
42. Охрана психического здоровья и психосоциальная поддержка	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>									
43. Гигиена окружающей среды	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>							
44. Хронические и неинфекционные заболевания	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>									
45. Питание и безопасность пищевых продуктов	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>									
46. Первичная медико-санитарная помощь	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>									
47. Медико-санитарные услуги для перемещенного населения	<input type="radio"/>										
6.5 Логистика и функции оперативной поддержки при чрезвычайных ситуациях											
48. Телекоммуникация при чрезвычайных ситуациях	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>							
49. Временные медицинские учреждения	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>								
50. Логистика	<input type="radio"/>										
51. Функция поддержки работы служб	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>								

Приложение 3. Шаблон для составления плана работы

Функция	Основ- ные итоги оценки	Цели	Задачи	Ожидаемые результаты	Меропри- ятия	Этапы реали- зации (целевые ориентиры)	Сроки		Ответственные	Ресурсы	Препятствия (риски и допущения)	Показатели эффективности
							Начало	Завер- шение				
Руководство и управление												
Кадровые ресурсы здравоохранения												
Медицинская продукция, вакцины и технологии												
Информация по здравоохранению												
Финансирование здравоохранения												
Предоставление услуг												

Европейское региональное бюро ВОЗ

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) – специализированное учреждение Организации Объединенных Наций, созданное в 1948 г. и основная функция которого состоит в решении международных проблем здравоохранения и охраны здоровья населения. Европейское региональное бюро ВОЗ является одним из шести региональных бюро в различных частях земного шара, каждое из которых имеет свою собственную программу деятельности, направленную на решение конкретных проблем здравоохранения обслуживаемых ими стран.

Государства-члены

Австрия
Азербайджан
Албания
Андорра
Армения
Беларусь
Бельгия
Болгария
Босния и Герцеговина
Бывшая югославская
Республика Македония
Венгрия
Германия
Греция
Грузия
Дания
Израиль
Ирландия
Исландия
Испания
Италия
Казахстан
Кипр
Кыргызстан
Латвия
Литва
Люксембург
Мальта
Монако
Нидерланды
Норвегия
Польша
Португалия
Республика Молдова
Российская Федерация
Румыния
Сан-Марино
Сербия
Словакия
Словения
Соединенное Королевство
Таджикистан
Туркменистан
Турция
Узбекистан
Украина
Финляндия
Франция
Хорватия
Черногория
Чешская Республика
Швейцария
Швеция
Эстония

ISBN 978 92 890 0296 7

Оригинал: английский

«Новые болезни представляют глобальные угрозы для здоровья, вызывая также потрясения в экономике и обществе. Защита от этих угроз повышает также нашу коллективную безопасность. Безопасность в отношении здоровья необходима и общинам. Это означает обеспечение основополагающих предпосылок здоровья: продуктов питания в достаточном объеме, безопасной воды, крова и доступа к основной медицинской помощи и основным медицинским препаратам. Эти основные потребности должны также удовлетворяться в случаях чрезвычайных ситуаций или стихийных бедствий».

– д-р Маргарет Чен
Генеральный директор ВОЗ

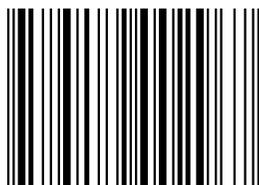
Всемирная организация здравоохранения Европейское региональное бюро

UN City Marmorvej 51, DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark

Тел.: +45 45 33 70 00. Факс: +45 45 33 70 01

Эл. адрес: contact@euro.who.int

Веб-сайт: <http://www.euro.who.int>



9 789289 002967