



**РАЗРАБОТКА НАЦИОНАЛЬНЫХ
ПРОГРАММ
И ПЛАНОВ ДЕЙСТВИЙ
ПО КОНТРОЛЮ И ПРОФИЛАКТИКЕ
ГЕОГЕЛЬМИНТОЗОВ**

Введение

Геогельминтозы входят в число распространенных паразитарных заболеваний человека. По оценкам ВОЗ, в мировом масштабе геогельминтозами поражены более 2 миллиардов человек, в том числе более 4 миллионов детей в Европейском регионе ВОЗ.

На протяжении последних пяти лет ВОЗ вместе с партнерами оказывает научно-техническую и финансовую поддержку странам Европейского региона в проведении мероприятий по контролю и профилактике геогельминтозов.

Так, в 2012 и 2013 гг. в Бонне, Германия, состоялись региональные совещания по проблеме борьбы с геогельминтозами, организованные при поддержке со стороны правительства Германии; на этих совещаниях страны-участники подчеркнули необходимость разработки региональной рамочной программы контроля и профилактики геогельминтозов. Данная инициатива получила полную поддержку со стороны Европейского регионального бюро и штаб-квартиры ВОЗ.

На совещании, посвященном обзору прогресса, достигнутого в деле борьбы с геогельминтозами и их профилактики в странах Европейского региона ВОЗ (25–26 ноября 2015 г., Тбилиси, Грузия), был представлен к обсуждению разработанный в Европейском региональном бюро ВОЗ проект региональной рамочной программы контроля и профилактики геогельминтозов в Европейском регионе ВОЗ и ряд методических документов, призванных помочь странам в разработке и реализации соответствующих национальных программ.

В 2016 г. силами Регионального бюро была разработана «Рамочная программа контроля и профилактики геогельминтозов в Европейском регионе ВОЗ, 2016–2020 годы».

Предлагаемое практическое руководство, которое опирается на вышеупомянутую программу, призвано оказать помощь странам в разработке соответствующих национальных программ и планов действий. Последние два документа тесно взаимосвязаны, они дополняют и обогащают друг друга как логические части единого процесса претворения общих стратегических принципов в реальные планы и конкретные действия на уровне стран.

Разработка национальной программы контроля и профилактики геогельминтозов

Национальная программа контроля и профилактики геогельминтозов должна быть разработана с учетом положений документа «Рамочная программа контроля и профилактики геогельминтозов в Европейском регионе ВОЗ, 2016–2020 годы».

Разработка национальной программы – это процесс, в котором должны быть задействованы специалисты не только министерства здравоохранения, но и других министерств и ведомств. На следующей странице приведен примерный перечень основных категорий участников данного процесса.

Специалисты госсанэпиднадзора министерства здравоохранения / других аналогичных структур:

- работники паразитологических подразделений: руководители, главные специалисты, врачи-паразитологи/эпидемиологи; они являются основными организаторами и координаторами реализации национальной программы;
- специалисты в области гигиены питания, гигиены детей и подростков, коммунальной гигиены; вопросы, находящиеся в их компетенции, согласуются со сферой деятельности паразитологов в рамках национальной программы;
- специалисты паразитологических лабораторий, осуществляющих диагностику геогельминтозов и контроль качества диагностики в лабораториях лечебно-профилактической сети; паразитологическая лаборатория госсанэпиднадзора является национальной референс-лабораторией в этих вопросах;
- специалисты в области санитарно-гигиенического образования населения / формирования здорового образа жизни.

Специалисты других служб министерства здравоохранения:

- специалисты лечебной службы министерства здравоохранения (врачи и врачи-лаборанты системы госпитальной медицинской помощи); работники инфекционных больниц или инфекционных отделений многопрофильных больниц, клинико-диагностических лабораторий госпитальных учреждений, другие специалисты стационарных медицинских учреждений;
- работники первичной медико-санитарной помощи (специалисты и врачи-лаборанты лабораторий амбулаторно-поликлинического звена); это касается поликлиник, центров здоровья, амбулаторий, семейных врачей и др.;
- сотрудники профильных кафедр (эпидемиологии, паразитологии, инфекционных болезней, педиатрии, клинической лабораторной диагностики и др.) институтов базового и последипломного образования медицинских работников;
- сотрудники профильных научно-исследовательских учреждений или их подразделений;
- работники служб лекарственного обеспечения, финансов и др.

Представители других министерств и ведомств:

- министерства образования;
- министерства охраны окружающей среды;
- национальных компаний медицинского страхования;
- территориальных, в том числе местных, органов власти;
- служб водоснабжения и канализации;
- других коммунальных служб;
- средств массовой информации.

Представители международных и общественных организаций:

- Всемирной организации здравоохранения;
- Детского фонда ООН;
- неправительственных организаций.

Этапы разработки национальной программы

Процесс разработки национальной программы включает следующие этапы:

- создание рабочей группы;
- оценку и анализ состояния работ по контролю и профилактике геогельминтозов (недостатки, проблемы, барьеры, пути решения);
- принятие решения о необходимости и начале разработки национальной программы;
- подготовку проекта программы;
- подготовка проекта плана действий;
- обсуждение в министерстве здравоохранения – внутрисекторальный консенсус;
- межсекторальное обсуждение – межсекторальный консенсус;
- принятие национальной программы и официальный этап утверждения.

Задачей рабочей группы является разработка и организация процесса утверждения национальной программы контроля и профилактики геогельминтозов в соответствии с вышеперечисленными этапами.

На основании Региональной рамочной программы контроля и профилактики геогельминтозов настоящим практическим руководством рекомендуется следующий примерный алгоритм действий.

Этапы разработки национальной программы и планов действий в странах



Рабочая группа, обеспечивающая процесс от оценки состояния до утверждения национальной программы, может в будущем принять на себя функции координирующего органа при ее реализации. Поэтому на этапе внедрения, возможно, потребуются уточнить состав рабочей группы, обязанности, курируемые разделы, график и порядок работ. Также возможна трансформация рабочей группы в координационный совет по реализации национальной программы.

Проведение оценочных исследований

Европейское региональное бюро ВОЗ рекомендует начинать разработку любой национальной программы с проведения оценочных исследований. Это касается и проблемы геогельминтозов. Поэтому актуальным представляется исследование состояния данного вопроса в стране применительно к службам, вовлеченным в деятельность по контролю и профилактике геогельминтозов.

Целью этого исследования является оценка состояния контроля и профилактики геогельминтозов в стране. Результаты исследования позволят верно оценить сложившуюся ситуацию, определить реальные потребности страны и правильно спланировать дальнейшую деятельность. В этих целях необходимо решить следующие конкретные задачи:

- изучить деятельность служб, вовлеченных в процесс контроля и профилактики геогельминтозов;
- изучить инвазированность геогельминтозами населения в различных возрастных группах;
- изучить кадровый потенциал лечебных и профилактических служб и уровень его подготовки;
- изучить деятельность клинично-диагностической службы;
- оценить наличие нормативно-правовой базы;
- оценить уровень учебно-методических баз;
- уточнить функции смежных министерств, ведомств и местных органов власти, участвующих в процессе контроля и профилактики геогельминтозов в рамках межсекторального и международного сотрудничества;
- изучить проводимую работу по санитарно-гигиеническому образованию населения;
- оценить состояние имеющихся научных исследований в данной сфере.

В настоящем документе мы предлагаем принять за основу вопросник, который разработан и апробирован на уровне Регионального бюро, измененный и отредактированный с учетом замечаний стран. Вопросник включает разделы для сбора данных по регистрации геогельминтозов и инвазированности населения, кадровым ресурсам в сфере диагностики, научным исследованиям и др. (полный текст вопросника приведен в приложении).

Цели национальной программы

На ближайшую перспективу цели национальной программы по борьбе с геогельминтозами в зависимости от специфики стран Региона могут быть следующими:

- снижение распространенности геогельминтозов и инвазированности населения геогельминтами в странах, где это заболевание является проблемой для общественного здравоохранения;
- улучшение состояния здоровья населения в целом и особенно групп повышенного риска заражения геогельминтами;
- снижение бремени болезней, связанных с геогельминтозами, для общественного здравоохранения, а также социального и экономического ущерба, обусловленного инвазиями.

Перечисленные выше цели являются ориентировочными, страны сами определяют свои цели и задачи в соответствии с местными условиями.

Основные направления реализации национальной программы

В соответствии с основными составляющими эпидемического процесса, медико-санитарные мероприятия при геогельминтозах могут быть направлены на уничтожение возбудителя в организме хозяина и на выключение факторов передачи. Для уничтожения возбудителя проводят мероприятия, включающие диагностику и лечение инвазированных. Когда пораженность населения превышает определенный регламентированный уровень, в очаге проводят массовое лечение (массовую дегельминтизацию). Однако ведущим направлением борьбы с геогельминтозами является выключение факторов передачи. Оно представляется наиболее перспективным и результативным, так как оздоровление внешней среды обеспечивает более надежный и долгосрочный разрыв эпидемиологической цепи. Вместе с тем этот процесс более сложный, как в финансовом, так и в организационном аспекте, поскольку требует значительных затрат и вовлечения других министерств и ведомств.

Ниже перечислены стратегические направления, рекомендуемые ВОЗ для достижения целей Европейской рамочной программы. Безусловно, указаны только важнейшие элементы: их конкретное содержание определяется странами с учетом местных условий и отражается в плане действий.

Развитие директивной и нормативно-правовой базы:

- разработка и утверждение плана действий по осуществлению национальной программы контроля и профилактики геогельминтозов;
- создание условий для устойчивого финансового обеспечения;
- разработка нормативных документов;
- разработка методических материалов.

Институциональное развитие системы:

- административно-структурное развитие системы;
- укрепление научно-технического потенциала;
- развитие информационных технологий;
- укрепление потенциала для принятия решений.

Развитие кадрового потенциала:

- интеграция с системой последиplomного образования и постоянного профессионального развития специалистов, вовлеченных в процесс реализации национальной программы;
- проведение учебных курсов и семинаров для основных категорий специалистов.

Развитие системы клиничко-диагностической и лечебно-оздоровительной помощи населению:

- улучшение организации и повышение качества лабораторной диагностики;
- расширение доступа населения к услугам диагностики и лечения инвазий;
- расширение системы лечебно-оздоровительных мероприятий.

Развитие системы эпидемиологического надзора:

- развитие системы регистрации (учета) и отчетности;
- изучение инвазированности всего населения или групп повышенного риска;
- мониторинг деятельности лечебно-профилактических учреждений системы министерства здравоохранения и других ведомств;
- социально-демографический мониторинг;
- санитарно-гельминтологический мониторинг (мониторинг окружающей среды);
- природно-климатический и эколого-фенологический мониторинг;
- мониторинг очагов и их типизация;
- создание единой интегрированной базы данных;
- адаптация системы мониторинга и оценки к задачам национальной программы.

Развитие системы медико-гигиенического образования и санитарного просвещения населения:

- разработка стратегии и реализация программы медико-гигиенического образования населения;
- разработка и проведение широкомасштабной кампании по санитарному просвещению населения;
- проведение специальных санитарно-просветительных мероприятий среди групп повышенного риска.

Укрепление научно-исследовательского потенциала:

- подготовка научных кадров;
- проведение фундаментальных научных исследований;
- проведение прикладных и полевых научных исследований;
- организация и проведение научно-практических конференций.

Развитие межсекторальной деятельности и партнерских связей:

- расширение межсекторального сотрудничества с органами власти всех уровней, организациями и учреждениями с их последующим активным вовлечением в осуществление национальной программы;
- Расширение партнерств с международными и общественными организациями.

ДАННЫЕ ОЦЕНОЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ И РАЗРАБОТКА ПЛАНА ДЕЙСТВИЙ

Данные оценочных исследований систематизируют в соответствии с разделами вопросника ВОЗ (см. приложение).

1. Общая информация

1.1. Демография и статистика. Статистические данные и демографическая информация являются исходными в системе организации мер контроля и профилактики любых заболеваний и, в частности, геогельминтозов. Необходимо знание населения страны: численности взрослого населения и детей дошкольного и школьного возраста, городского и сельского населения и т. д.

Для планирования работ необходимы статистические данные о количестве дошкольных и школьных учреждений, численности детей в них по каждой конкретной административной единице.

1.2. Службы, вовлеченные в процесс. Определяют все службы, вовлеченные в процесс контроля и профилактики геогельминтозов:

- санитарно-эпидемиологическая служба / другая идентичная структура;
- служба организации лечебной помощи населению;
- служба первичной медико-санитарной помощи;
- лабораторная служба;
- фармацевтическая служба;
- кадровая служба.

Определяют их функции, обязанности, численность сотрудников.

1.3. Регистрация геогельминтозов. Определяют геогельминтозы, которые регистрируются в стране, выясняют охват отчетностью на всех уровнях системы здравоохранения (национальном, областном и районном), уровень вовлеченности в систему государственной статистической отчетности всех лечебно-профилактических учреждений, в частности ведомственных и частных и др.

Специальному изучению подлежит учет геогельминтозов и система государственной медицинской отчетности – наличие в отчетных формах всех встречающихся геогельминтозов, данные по количеству обследованных (в том числе по возрастным группам) и по количеству выявленных инвазированных лиц. Важны детальные характеристики инвазированных лиц: по инвазиям, возрасту, типу населенного пункта; в отношении детей особенно важно знать количество дошкольников, в том числе организованных, и школьников.

2. Инвазированность населения геогельминтозами

Инвазированность населения является базовой информацией для планирования не только системы мероприятий, но и объемов их проведения. Необходимо знать следующие показатели:

- 2.1.** Инвазированность населения аскаридозом.
- 2.2.** Инвазированность населения трихоцефалезом.
- 2.3.** Инвазированность населения анкилостомидозом.
- 2.4.** Инвазированность населения некаторозом.
- 2.5.** Инвазированность населения стронгилоидозом.

Эти данные должны быть представлены не только по стране в целом, но и по областям и районам. Для этих целей можно применить таблицы, приведенные в разделе 2 вопросника.

При составлении плана действий необходимо опираться на эти данные, чтобы правильно выбрать практические действия (проводить или не проводить массовую дегельминтизацию; если проводить, то конкретно в какой школе или районе и т. д.), а также чтобы правильно рассчитать потребности и ресурсы.

3. Диагностика геогельминтозов и санитарно-гельминтологические исследования

В системе эпидемиологического надзора за паразитарной заболеваемостью, в том числе и геогельминтозами, лабораторная составляющая имеет огромное значение. В этом аспекте она представлена двумя компонентами:

- клинико-диагностические лаборатории общей медицинской сети (амбулаторий и стационаров), которые осуществляют диагностику геогельминтозов среди населения;
- паразитологические лаборатории / подразделения санитарно-эпидемиологической / другой аналогичной службы, осуществляющие контроль качества паразитологических исследований, проведенные в клинико-диагностических лабораториях, а также санитарно-гельминтологические исследования различных объектов внешней среды в рамках эколого-эпидемиологического мониторинга.

Подлежат изучению следующие вопросы:

3.1. Методы диагностики геогельминтозов – виды используемых тестов, качество их постановки, адекватность выбора, интерпретация результатов и т. д. (в приложении табл. 3.1).

3.2. Методы санитарно-гельминтологических исследований (виды используемых тестов, качество их постановки, адекватность выбора, интерпретация результатов, проведение параллелей между результатами санитарно-гельминтологических исследований и инвазированностью населения и т. д.). Возможно применение для этой цели таблицы 3.2. Для получения сводной картины результатов санитарно-гельминтологического мониторинга объектов внешней среды можно использовать таблицу 3.3.

В результате сбора данных по этому разделу появляется реальная возможность, опираясь на подтвержденные факты, составить план действий для оптимизации работы лабораторной службы, повышения ее качества и эффективности. Этот раздел плана действий находится в прямой связи с оценочными разделами 4 и 5 (кадровые ресурсы паразитологической и лечебно-профилактической служб), которые представлены ниже.

4. Кадровые ресурсы паразитологической службы

Государственная санитарно-эпидемиологическая / другая аналогичная служба является основным участником составления и осуществления национальной программы и плана действий по контролю и профилактике геогельминтозов. От уровня подготовки этой когорты кадров во многом будут зависеть успехи реализации. Поэтому данный вопрос требует постоянного пристального внимания. Задействованы следующие категории специалистов.

4.1. Паразитологи/эпидемиологи и помощники паразитолога/эпидемиолога.

4.2. Врачи-лаборанты и техники-лаборанты.

4.3. Руководители государственной санитарно-эпидемиологической / другой аналогичной службы и ее структурных подразделений.

Для получения сводных данных о состоянии кадровых ресурсов паразитологической службы можно использовать таблицы раздела 4. Причем таблицы должны быть составлены для всех специалистов: паразитологов, помощников паразитолога, врачей-лаборантов, техников-лаборантов, менеджеров.

В результате разработки этих данных станет возможным детально спланировать систему подготовки кадров санитарно-эпидемиологической службы. Обычно в странах действует система регулярной подготовки специалистов, очередной выпуск происходит раз в 5 лет. Поэтому собранные данные помогут определить численность и квалификационный спектр специалистов, которых необходимо подготовить в течение ближайшего периода.

При разработке плана следует скоординировать свои усилия с образовательными учреждениями системы последипломной подготовки специалистов. В этом процессе должны быть задействованы как соответствующие кафедры, так и непосредственно санитарно-эпидемиологическая служба (усовершенствование в рамках последипломного образования на кафедрах и усовершенствование на рабочем месте в санитарно-эпидемиологических центрах). Возможно, в странах существуют другие модели, что должно отразиться в плане действий.

5. Общая медицинская сеть

Значимость лечебно-профилактической сети в системе организации мер контроля и профилактики геогельминтозов очень велика. Поэтому службы сети должны

подвергнуться детальной оценке. Для этого осуществляется сбор данных по следующим учреждениям сети.

5.1. Клинико-диагностические лаборатории в общей медицинской сети, осуществляющие диагностику геогельминтозов, – госпитальные и амбулаторно-поликлинические учреждения.

5.2. Частные и ведомственные лаборатории, осуществляющие диагностику геогельминтозов, а также частные и ведомственные медицинские учреждения, имеющие в своем составе клинико-диагностические подразделения.

Для подготовки сводных данных можно использовать таблицы раздела 5.

Результатом такого анализа будет создание конкретного плана действий относительно лечебно-профилактической службы, а также частных медицинских центров (лабораторий): плана мероприятий по их вовлечению в систему государственной статистической отчетности, применению адекватных методов диагностики и т. д.

Следующим этапом оценки общемедицинской сети является оценка состояния кадровых ресурсов. При заполнении соответствующей таблицы необходимо указать конкретный год оценки и всех специалистов в отдельности (врачей-лаборантов и техников-лаборантов) по всем видам медицинской помощи (стационарная, амбулаторная и др.).

5.3. Кадровые ресурсы с высшим образованием – специалисты общей медицинской сети с высшим образованием, осуществляющие диагностику геогельминтозов.

5.4. Кадровые ресурсы со средним образованием – специалисты общей медицинской сети со средним медицинским образованием, участвующие в процессе диагностики геогельминтозов.

При разработке плана действий необходимо скоординировать свои усилия с образовательными учреждениями системы последипломной подготовки специалистов – системы непрерывного развития специалистов. В этом процессе должны быть задействованы кафедра клинической лабораторной диагностики и лабораторное отделение учреждений последипломной подготовки специалистов со средним медицинским образованием.

План действий в отношении кадровых ресурсов необходимо разрабатывать с участием соответствующих структур министерства здравоохранения, ответственных за кадровые ресурсы, организацию лечебно-профилактической помощи населению и санитарно-эпидемиологическую деятельность, а также с участием института/факультета последипломного образования.

6. Лечебная деятельность и массовая дегельминтизация

Проведение лечебно-оздоровительных мероприятий является составной частью в системе организации мер контроля и профилактики геогельминтозов. При анализе ситуации в этой сфере необходимо получить сведения по следующим аспектам:

6.1. Зарегистрированные в стране препараты.

6.2. Препараты для массовой дегельминтизации, используемые в стране, и схемы их применения.

6.3. Массовая дегельминтизация по стране в целом.

6.4. Результаты массовой дегельминтизации детей по областям и районам страны.

Для получения сводных данных о зарегистрированных в стране препаратах можно использовать таблицу 6.1. Эти данные составляют совместно со специалистами лекарственного управления министерства здравоохранения. На основании их анализа определяют план дальнейших действий, направленных на обеспечение лечебных учреждений и населения необходимыми лекарственными препаратами.

Для оценки проводимых массовых лечебно-оздоровительных мероприятий рекомендуется использовать таблицы 6.2, 6.3 и 6.4. Их заполняют в отношении всех административных уровней и возрастных групп (с учетом детей дошкольного и школьного возраста). Раздел заполняется и анализируется теми странами, которые применяют этот лечебно-оздоровительный подход, исходя из эпидемиологической ситуации.

На основании анализа составляют план действий, в котором отражены необходимость и сроки проведения массовой дегельминтизации, указаны конкретные возрастные группы, административные районы, потребность в препаратах и т. д.

7. Нормативно-правовая база и учебно-методическая литература

Разработка нормативно-правовой базы позволит повысить эффективность действий и обеспечит стабильное осуществление национальной программы и планов действий. Для изучения состояния нормативной базы можно использовать таблицу 7.1. Процесс требует анализа документации по трем параметрам:

- документы, которые имеются в стране и не нуждаются в пересмотре;
- документы, которые имеются, но требуют пересмотра;
- документы, которые отсутствуют, и требуется их разработка.

В результате составляется план действий: указывается документ, подлежащий разработке или пересмотру, сроки и исполнители.

Наличие в стране различных публикаций ВОЗ является существенным подспорьем в организации мер контроля и профилактики геогельминтозов. В то же время важно знать, какая учебно-методическая литература имеется в стране и какая отсутствует, хотя необходима. Для этой цели рекомендуется использовать таблицы 7.2 и 7.3.

На основании этого анализа формируется план действий по приобретению, подготовке и изданию учебно-методической литературы, с указанием исполнителей и сроков.

8. Состояние научных исследований

В системе мероприятий по контролю и профилактике геогельминтозов существенное место отводится проведению исследований, которые должны служить научным обоснованием программы. Сводные данные можно получить в сотрудничестве с профильными научными учреждениями, кафедрами и т. д. Анализ этих данных позволит составить план действий по развитию научных исследований в области геогельминтозов и обеспечить их направленность на удовлетворение практических нужд здравоохранения.

9. Санитарное просвещение и медико-гигиеническое образование населения

Санитарное просвещение и медико-гигиеническое образование населения – одно из стратегических направлений в системе контроля и профилактики геогельминтозов. Для разработки плана действий необходимо знать реальную потребность в информационно-просветительских материалах: какой вид материала требуется (памятка, брошюра, справочник, листовка), количество экземпляров и т. д. Для получения сводных данных о потребности в таких материалах рекомендуется использовать таблицу 9.1 вопросника. На основании этого анализа разрабатывается план действий по данному аспекту.

10. Межсекторальное сотрудничество

Для разработки стратегического направления межсекторального сотрудничества необходима детальная оценка функций всех ведомств и министерств, которые должны участвовать в реализации программы контроля и профилактики геогельминтозов. С этой целью рекомендуется использовать таблицу 38.

Таблица 38. Примерный перечень министерств и ведомств, вовлеченных в реализацию национальной программы контроля и профилактики геогельминтозов

Министерства и ведомства	Функции в программе
Министерство здравоохранения	Межсекторальная координация
Министерство сельского хозяйства	Контроль санитарно-технического и санитарно-гигиенического состояния предприятий, занятых выращиванием и хранением плодоовощной продукции
Министерство образования и науки	Контроль санитарно-технического и санитарно-гигиенического состояния школьных (детских образовательных) учреждений, а также гигиеническое образование в рамках предмета «здоровый образ жизни»; проведение научных исследований
Министерство охраны природы	Мониторинг факторов окружающей среды
Министерство финансов	Формирование бюджета
Национальная компания медицинского страхования	Финансирование
Министерство экономического развития и туризма	Контроль завоза «забытых тропических болезней» на территорию страны
Органы местного самоуправления (мэрии городов, советы общин),	Контроль санитарного состояния и обеспечение санитарной очистки населенных мест; контроль санитарно-технического и санитарно-гигиенического состояния дошкольных учреждений

Министерства и ведомства	Функции в программе
Национальная Академия наук	Научные исследования
Государственная метеорологическая служба	Мониторинг природно-климатических факторов
Главное управление водоснабжения и канализации	Мониторинг качества водоснабжения и рекреационных вод, контроль за системой водоотведения
Представительство ВОЗ в стране (с правом совещательного голоса)	Оказание консультативной помощи, содействие в международном сотрудничестве

При разработке национальной программы должны быть определены функции всех этих структур, что может повлечь реорганизацию рабочей группы или последующее образование координационного совета. Знание функциональных обязанностей соответствующих ведомств в системе организации мер контроля и профилактики позволит составить детальный план действий.

11. Реализация глобальной стратегии ВОЗ в области водоснабжения, санитарии и гигиены

ВОЗ уделяет огромное внимание проблеме доступа к улучшенным источникам питьевого водоснабжения и санитарно-техническим средствам для населения стран Региона, объективно определяя ее как ключевую в обеспечении качества жизни и здоровья, особенно детского. Этой стратегии ВОЗ отводится важное место в контроле и профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний. Вопросы водоснабжения, санитарии и гигиены имеют существенную значимость при организации мер контроля и профилактики геогельминтозов и должны быть надлежащим образом отражены в национальной программе.

Раздел «Вода, санитария и гигиена» в национальной программе контроля и профилактики геогельминтозов относится к межсекторальному сотрудничеству. Действия в этой сфере должны быть высокоинтегрированными, с вовлечением большого количества заинтересованных министерств и ведомств. В то же время возможно наличие в странах самостоятельных стратегий и планов действий по улучшению водоснабжения и средств санитарии и по гигиеническому образованию.

При создании национальной программы рекомендуется провести серьезное оценочное исследование в этом направлении. Основные аспекты, подлежащие оценке:

- состояние водоснабжения и доступа к качественной питьевой воде в населенных пунктах;
- система удаления нечистот в населенных пунктах;
- состояние водоснабжения в школах и других детских учреждениях;
- состояние санитарно-технических средств в школах и других детских учреждениях;

- наличие в министерстве образования и у местных органов власти планов реконструкции детских учреждений;
- наличие программ образования школьников и формирования здорового образа жизни (гигиена рук и т. д.).

В разработке этих разделов программы незаменимую роль играют специалисты госсанэпиднадзора – врачи-гигиенисты (коммунальная гигиена, гигиена детей и подростков, гигиена окружающей среды). В то же время необходимо самое активное участие в этом процессе министерства образования, министерства финансов, а также органов местного самоуправления. Следует иметь в виду, что координатором данного направления должно являться не министерство здравоохранения, а 1) министерство образования, которое должно обеспечить надлежащее санитарно-техническое состояние детских организованных коллективов, и 2) местные органы власти, которые должны обеспечить нормальную санитарно-гигиеническую среду проживания населения.

12. Финансирование программы и международное сотрудничество

При оценке возможностей финансирования национальной программы учитываются следующие традиционные источники:

- государственный бюджет – средства, выделенные для целевых программ здравоохранения;
- дополнительное государственное бюджетное финансирование;
- национальные агентства медицинского страхования;
- целевое финансирование со стороны международных организаций;
- прочие финансовые источники, не запрещенные законодательством стран.

Конечным результатом процесса анализа данных являются следующие документы:

1. Национальная программа.
2. План действий по реализации национальной программы.

На следующей странице приведена примерная структура такого плана.

**ПЛАН ДЕЙСТВИЙ ПО РЕАЛИЗАЦИИ НАЦИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
КОНТРОЛЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ГЕОГЕЛЬМИНТОЗОВ В (название страны) на _____ гг.
(Образец)**

№	Название мероприятия	Ожидаемый результат	Ответственный орган	Координаторы	Сроки исполнения	Источник финансирования
1	2	3	4	5	6	7
Направление 1						
1.1.	...					
1.2.	...					
...	...					
Направление 2						
2.1.	...					
2.2.	...					
...	...					

Мониторинг и оценка результатов

Национальная программа контроля и профилактики геогельминтозов должна в обязательном порядке содержать раздел «Мониторинг и оценка».

Мониторинг предусматривает регулярное отслеживание хода реализации ключевых элементов программы и достижения запланированных результатов.

«Мониторинг результатов» – это базовый контроль переменных, принятых как критерии измерения или показатели успеха в достижении желаемых результатов программы. С помощью мониторинга результатов можно также следить за информацией, непосредственно связанной с конкретным направлением программы.

«Мониторинг процесса» – это регулярный сбор информации по всем аспектам программы (направлениям и действиям) с целью установить, насколько успешно ведется деятельность. Такой мониторинг обеспечивает получение сведений для составления планов на будущее и позволяет донести информацию о ходе реализации программы до всех сторон – министерства здравоохранения, заинтересованных министерств и ведомств, правительства, международных и общественных организаций.

Результатом мониторинга является оценка программы. Такая оценка является результатом тщательного, научно-обоснованного сбора информации о деятельности в рамках реализации программы, ее рабочих характеристиках, направлениях и составляющих, а также о результатах для определения ее эффективности. Данные, полученные в ходе оценки, используются для усовершенствования программы и являются информационным базисом для принятия управленческих решений, которые лягут в основу решений о перераспределении ресурсов, определения дальнейших направлений осуществления программы, корректировки действий и т. д.

Система оценки национальной программы должна быть сосредоточена в основном на двух направлениях:

1. «Оценка воздействия» – отслеживание роста или снижения заболеваемости и распространенности геогельминтозов как функции программы контроля и профилактики. Эффект воздействия на определенные группы населения (например, детей дошкольного или школьного возраста) редко может быть результатом действия одного направления программы. Поэтому оценка воздействия на группы населения, как правило, требует комплексной оценки нескольких составляющих направлений программы.
2. «Оценка результатов» предполагает определение того, способствует ли деятельность в рамках реализации программы достижению намеченных результатов, и если да, то в какой мере.

Если мониторинг результатов полезен и необходим для того, чтобы определить, достигнут ли результат, то оценка результатов позволяет соотнести наблюдаемые изменения с проведенным вмешательством, определить степень достижения намеченных результатов и установить, что могло бы произойти при отсутствии данной программы.

Таким образом, мониторинг и оценка являются важнейшими механизмами для принятия научно-обоснованных решений в различные периоды реализации программы.

Инструментом мониторинга и оценки программы являются индикаторы. Индикаторы – это показатели, которые рассчитываются на основании полученных данных. Базой индикаторов являются данные, полученные в результате рутинного эпидемиологического надзора, активного эпидемиологического надзора, специальных лабораторно-инструментальных исследований, социологического опроса и т. д. Для того чтобы система сбора и анализа данных была оперативной, своевременной и действенной, необходимо создать/развивать/гармонизировать в стране информационно-аналитическую систему в рамках реализации национальной программы контроля и профилактики геогельминтозов.

Индикаторы должны четко соответствовать целям национальной программы, ее основным направлениям и осуществляемым мероприятиям. Страна самостоятельно определяет систему индикаторов (составляющие индикатора, сбор данных, расчет индикаторов, важность конкретного индикатора, объект измерения индикатора, его использование и интерпретацию), исходя из специфики состояния вопроса и особенностей, характерных для страны.

Безусловно, некоторые индикаторы должны быть общими для всех стран. Например, инвазированность населения конкретными геогельминтозами обычно выражается в количестве инвазированных лиц на 100 000 населения. Не следует ожидать резкого изменения этого индикатора в течение года, но оценка его в динамике многолетних данных будет серьезной составляющей анализа. Интерес представляет и расчет положительных результатов тестов на геогельминтозы среди контингента исследованных лиц со стороны лабораторий санэпидслужбы и лабораторий лечебных учреждений. Это может свидетельствовать и о реальной инвазированности, и о качестве лабораторных исследований. В то же время высокоинформативными могут быть индикаторы групп повышенного риска – детей дошкольного и школьного возраста или профессиональных групп. Общими должны быть и индикаторы, например, в системе кадровых ресурсов – процент укомплектованности кадрами систем здравоохранения, отражение системы их подготовки и т. д.

Отдельные индикаторы должны отражать специфику стран. Например, ряд стран Европейского региона или территорий внутри страны подпадают под уровень высокой инвазированности детей геогельминтозами. Здесь должен применяться принцип массовой дегельминтизации детей дошкольного и школьного возраста. Поэтому будет целесообразным, например, применение таких индикаторов, как контингент, подлежащий массовой дегельминтизации (в динамике с тенденцией к снижению) или реальный охват массовой дегельминтизацией детей из всего числа подлежащих этой лечебно-оздоровительной процедуре.

Важно определить параметры системы отчетности по индикаторам:

- по времени – месячную, полугодовую, годовую или др.;
- по содержанию – отчетность по направлениям программы, отчетность по проводимым мероприятиям и др.

Действенная система мониторинга и оценки позволит держать руку на пульсе при реализации национальной программы контроля и профилактики геогельминтозов, оценивать пройденный путь и при необходимости корректировать дальнейшие действия.

Приложение

ВОПРОСНИК

ПО ИЗУЧЕНИЮ СОСТОЯНИЯ КОНТРОЛЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ГЕОГЕЛЬМИНТОЗОВ В СТРАНАХ ЕВРОПЕЙСКОГО РЕГИОНА ВОЗ

СТРАНА _____

Раздел 1. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

1.1. Демография

Площадь страны	
Общее население страны	
Дети дошкольного возраста	
Дети школьного возраста	
Процент городского населения	

Столица	
Население столицы	
Дети дошкольного возраста	
Дети школьного возраста	

1.2. Служба, отвечающая за организацию борьбы с геогельминтозами в стране (указать полное название)

1.3. Регистрируемые в стране геогельминтозы

№	Заболевание	На каком уровне диагностируется заболевание			Примечания
		районный (ДА/НЕТ)	областной (ДА/НЕТ)	национальный (ДА/НЕТ)	
1	2	3	4	5	8
1.	Аскаридоз				
2.	Трихоцефалез				
3.	Анкилостомидоз				
4.	Некатороз				
5.	Стронгилоидоз				
6.	Токсокароз				

1.4. Число учреждений государственной противозидемической службы (ГСЭС)

Административные уровни	Число учреждений ГСЭС	из них число:		Примечания
		имеющих специальные структурные подразделения по паразитологии	осуществляющих диагностику геогельминтозов	
1	2	3	4	5
Национальный				
Областной				
Районный				
ИТОГО				

Раздел 2. ИНВАЗИРОВЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ГЕОГЕЛЬМИНТАМИ

2.1. Инвазированность населения аскаридозом за _____ год

Административные уровни	АСКАРИДОЗ												Примечания
	Все население			Взрослое население			Дети дошкольного возраста			Дети школьного возраста			
	Исследовано	С положительным результатом	%	Исследовано	С положительным результатом	%	Исследовано	С положительным результатом	%	Исследовано	С положительным результатом	%	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Национальный													
Областной													
Районный													
ИТОГО													

2.2. Инвазированность населения трихоцефалезом за _____ год

Административные уровни	ТРИХОЦЕФАЛЕЗ												Примечания
	Все население			Взрослое население			Дети дошкольного возраста			Дети школьного возраста			
	Исследовано	С положительным результатом	%	Исследовано	С положительным результатом	%	Исследовано	С положительным результатом	%	Исследовано	С положительным результатом	%	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Национальный													
Областной													
Районный													
ИТОГО													

2.3. Инвазированность населения анкилостомидозом за _____ год

Административные уровни	АНКИЛОСТОМИДОЗ												Примечания
	Все население			Взрослое население			Дети дошкольного возраста			Дети школьного возраста			
	Исследовано	С положительным результатом	%	Исследовано	С положительным результатом	%	Исследовано	С положительным результатом	%	Исследовано	С положительным результатом	%	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Национальный													
Областной													
Районный													
ИТОГО													

2.4. Инвазированность населения некаторозом за _____ год

Административные уровни	НЕКАТОРОЗ												Примечания
	Все население			Взрослое население			Дети дошкольного возраста			Дети школьного возраста			
	Исследовано	С положительным результатом	%	Исследовано	С положительным результатом	%	Исследовано	С положительным результатом	%	Исследовано	С положительным результатом	%	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Национальный													
Областной													
Районный													
ИТОГО													

Разработка национальных программ и планов действий

2.5. Инвазированность населения стронгилоидозом за _____ год

Административные уровни	СТРОНГИЛОИДОЗ												Примечания
	Все население			Взрослое население			Дети дошкольного возраста			Дети школьного возраста			
	Исследовано	С положительным результатом	%	Исследовано	С положительным результатом	%	Исследовано	С положительным результатом	%	Исследовано	С положительным результатом	%	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Национальный													
Областной													
Районный													
ИТОГО													

2.6. Инвазированность населения токсокарозом за _____ год (указать)

Административные уровни	ТОКСОКАРОЗ												Примечания
	Все население			Взрослое население			Дети дошкольного возраста			Дети школьного возраста			
	Исследовано	С положительным результатом	%	Исследовано	С положительным результатом	%	Исследовано	С положительным результатом	%	Исследовано	С положительным результатом	%	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Национальный													
Областной													
Районный													
ИТОГО													

Раздел 3. ДИАГНОСТИКА ГЕОГЕЛЬМИНТОЗОВ И ПРОВЕДЕНИЕ САНИТАРНО-ГЕЛЬМИНТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

3.1. Методы диагностики геогельминтозов

№.	Название метода	Что диагностируется	Краткое описание	Примечание
1	2	3	4	5

3.2. Методы санитарно-гельминтологических исследований

№.	Название метода	Какой объект внешней среды исследуется	Краткое описание	Примечание
1	2	3	4	5

3.3. Результаты санитарно-гельминтологических исследований различных объектов внешней среды

Административный уровень	Объект внешней среды	Всего исследовано проб	Из них с положительным результатом (%)	По видам:					Примечание
				Ascaris spp. %	Trichocephalus spp. %	Toxocara spp %	другое %	другое %	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	<i>ПОЧВА</i>								
Национальный									
Областной									
Районный									
Всего по стране									
	<i>СТОЛОВАЯ ЗЕЛЕНЬ, ОВОЩИ, ФРУКТЫ</i>								
Национальный									
Областной									
Районный									
Всего по стране									
	<i>ВОДА ОТКРЫТЫХ ВОДОЕМОВ</i>								
Национальный									
Областной									
Районный									
Всего по стране									

Раздел 4. КАДРОВЫЕ РЕСУРСЫ ПАРАЗИТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

4.1. Число паразитологов и помощников паразитолога

Административный уровень	Паразитологи/эпидемиологи			Помощники паразитологов/эпидемиологов			Примечания
	Согласно штатному расписанию	Фактически занятых	Из них прошли подготовку в течение последних 3 лет	Согласно штатному расписанию	Фактически занятых	Из них прошли подготовку в течение последних 3 лет	
1	2	3	4	5	6	7	8
Национальный							
Областной							
Районный							
ИТОГО							

4.2. Число врачей-лаборантов и лаборантов

Административный уровень	Врачи-лаборанты			Лаборанты			Примечания
	Согласно штатному расписанию	Фактически занятых	Из них прошли подготовку в течение последних 3 лет	Согласно штатному расписанию	Фактически занятых	Из них прошли подготовку в течение последних 3 лет	
1	2	3	4	5	6	7	8
Национальный							
Областной							
Районный							
ИТОГО							

Раздел 5. ОБЩАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕТЬ

5.1. Число лабораторий в общей медицинской сети, осуществляющих диагностику геогельминтозов

Административный уровень	Больницы	Поликлиники	Другие	Примечания
1	2	3	4	5
Национальный				
Областной				
Районный				
ИТОГО				

5.2. Сведения о частных лабораториях, осуществляющих диагностику геогельминтозов

Административный уровень	Число частных лабораторий	Диагностируемые геогельминтозы	Применяемые методы диагностики	Примечания
1	2	3	4	5
Национальный				
Областной				
Районный				
ИТОГО				

5.3. Число специалистов общей медицинской сети с высшим образованием, осуществляющих диагностику геогельминтозов

Административный уровень	Принадлежность лабораторий									Примечания
	Больницы			Поликлиники			Другие			
	Согласно штатному расписанию	Фактически занятых	Из них прошли подготовку в течение последних 3 лет	Согласно штатному расписанию	Фактически занятых	Из них прошли подготовку в течение последних 3 лет	Согласно штатному расписанию	Фактически занятых	Из них прошли подготовку в течение последних 3 лет	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Национальный										
Областной										
Районный										
ИТОГО										

5.4. Число специалистов общей медицинской сети со средним медицинским образованием, осуществляющих диагностику геогельминтозов

Административный уровень	Принадлежность лабораторий									Примечания
	Больницы			Поликлиники			Другие			
	Согласно штатному расписанию	Фактически занятых	Из них прошли подготовку в течение последних 3 лет	Согласно штатному расписанию	Фактически занятых	Из них прошли подготовку в течение последних 3 лет	Согласно штатному расписанию	Фактически занятых	Из них прошли подготовку в течение последних 3 лет	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Национальный										
Областной										
Районный										
ИТОГО										

Раздел 6. ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ И МАССОВАЯ ДЕГЕЛЬМИНТИЗАЦИЯ ПРИ ГЕОГЕЛЬМИНТОЗАХ

6.1. Зарегистрированные в стране препараты

№.	Название препарата	Сведения о регистрации	Примечания
1	2	3	4

6.2. Препараты для массовой дегельминтизации, используемые в стране, и схемы их применения

№	Название препарата	Объект применения: конкретные гельминтозы или геогельминтозы (указать)	Схема применения	Примечания
1	2	3	4	5

6.3. Массовая дегельминтизация (по стране в целом за _____ гг.)

Годы	Дети дошкольного возраста				Дети школьного возраста				Примечания
	Число детей данной возрастной группы	Число детей, подлежащих дегельминтизации	Число детей, подвергшихся массовой дегельминтизации	Охват массовой дегельминтизацией (в %)	Число детей данной возрастной группы	Число детей, подлежащих массовой дегельминтизации	Число детей, подвергшихся массовой дегельминтизации	Охват массовой дегельминтизацией (в %)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

6.4. Результаты массовой дегельминтизации детей по административным областям и районам республик/страны за _____ гг.

(указать по всем областям и всем районам)

Область	Район	Дети дошкольного возраста				Дети школьного возраста			
		Число детей данной возрастной группы	Число детей, которые должны подвергнуться массовой дегельминтизации	Число детей, подвергшихся массовой дегельминтизации	Охват в массовой дегельминтизации (в %)	Число детей данной возрастной группы	Число детей, подлежащих массовой дегельминтизации	Число детей, подвергшихся массовой дегельминтизации	Охват массовой дегельминтизацией (в %)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Раздел 7. НОРМАТИВО-ПРАВОВАЯ БАЗА И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЛИТЕРАТУРА

7.1. Нормативные документы

№	Название документа	Краткое содержание	Кем и когда утвержден	Примечания
1	2	3	4	5
1.	Наличие в стране стратегического плана по борьбе и профилактике геогельминтозов (подробно!)			
2.	Национальное руководство по эпидемиологическому надзору			
3.	Положение о паразитологе (враче-паразитологе)			
4.	Положение о помощнике паразитолога			
5.	Национальное руководство (протокол) по лабораторным исследованиям			
6.	Положение о враче-лаборанте			
7.	Положение о лаборанте			
8.	Национальное руководство по лечению (клинический протокол)			
9.	Положение о враче-инфекционисте			

7.2. Издания ВОЗ по геогельминтозам, имеющиеся в наличии в настоящее время

№	Название	Число экземпляров в наличии	Примечания
1	2	3	4
...			

7.3. Реальная потребность в учебно-методической литературе по геогельминтозам

№	Предмет	Разделы	Необходимое число экземпляров	Примечания
1	2	3	4	5
...				

Раздел 8. НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

8.1. Научные исследования по геогельминтозам, проводимые в стране

№	Название НИР (краткое текстовое описание)	Исполнитель	Сроки

Раздел 9. САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ И МЕДИКО-ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ

9.1. Реальная потребность в санитарно-просветительной литературе

№	Вид материала	Содержание	Необходимое число экземпляров	Примечания

Дополнительные комментарии и предложения:

.....

Фамилия, имя и должность ответственного лица	
Дата заполнения вопросника	