



Всемирная организация  
здравоохранения

Европейское региональное бюро

Вирус Зика и новые заболевания,  
передаваемые комарами

Проблемы экстренного оповещения  
о риске в Европе

Руководство по  
принятию мер



© Всемирная организация здравоохранения, 2017 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.

## Ключевые слова

COMMUNICATION

ZIKA VIRUS INFECTION -  
PREVENTION AND CONTROL

DISEASE OUTBREAKS -  
PREVENTION AND CONTROL

COMMUNICABLE DISEASES,  
EMERGING -PREVENTION  
AND CONTROL

RISK MANAGEMENT

## Адрес

**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/ru/publications/request-forms>.

# Содержание

Благодарности	V		
<b>Накопленный опыт и нерешенные вопросы: В чем состоит польза данного руководства</b>	<b>1</b>		
<b>Часть 1. Чего ожидать – сложные задачи оповещения при вспышках вируса Зика/ЗПК</b>	<b>5</b>		
1.1 Вирус Зика и угроза для Европы – основная информация	6	1.3.3 Проблема 3. Вакцины, секс, инсектициды и прочие непростые вопросы	19
1.1.1 Что нам известно, что неизвестно и как пополнять запас знаний	6	1.3.4 Проблема 4. Уязвимые группы населения – работа с сообществами	20
1.1.2 Угроза эпидемии вируса Зика в Европе	7	1.4 Основные шаги в работе с сообществами	22
1.1.3 Экстренное оповещение о риске (ЭОР)	9	1.5 Проблемы, связанные со вспышками лихорадок денге и чикунгунья	23
1.1.4 Вопросы, которые могут возникнуть во время вспышки вируса Зика	9	1.6 Примерный вопросник	24
1.1.5 Прочие угрозы ЗПК для Европы	10	<b>Часть 2. Разработка плана по экстренному оповещению о риске вспышки вируса Зика/ЗПК</b>	<b>28</b>
1.2 Экстренное оповещение о риске – основная информация	14	2.1 Планы ЭОР разных стран и их связь с готовностью к борьбе со вспышками вируса Зика	29
1.3 Экстренное оповещение о риске – проблемы, связанные с вирусом Зика	16	2.1.1 Фаза подготовки	31
1.3.1 Проблема 1. Неопределенность и что с ней делать	16	2.1.2 Начальное реагирование	33
1.3.2 Проблема 2. Реакция различных групп населения может быть различной	18	2.1.3 Реагирование на кризис и контроль ситуации	34
		2.1.4 Ликвидация последствий и оценка	35
		2.2 Распознавание ранних признаков потенциальной вспышки вируса Зика	36
		<b>Вопросник. Готовы ли вы к вспышке вируса Зика?</b>	<b>38</b>





## Выражение благодарности

Данное руководство и соответствующее программное приложение были разработаны по итогам технической консультации Европейского регионального бюро по вирусу Зика, состоявшейся в Португалии в июне 2016 г. Оба документа были разработаны организацией The Warning Project ([www.warningproject.org](http://www.warningproject.org)) для Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). Менеджерами проекта для Европейского регионального бюро ВОЗ были Cristiana Salvi и Cory Couillard. Над проектом в организации The Warning Project работали Christine Cool, Ben Duncan, Melinda Frost, Chris Maley и John Rainford.

### **Мы хотим поблагодарить следующих коллег из министерств здравоохранения (МЗ) разных стран, Европейской комиссии и страновых офисов ВОЗ, согласившихся дать интервью и предоставить руководства, ставшие частью этого проекта:**

Д-ра Patrick Brasseur и г-на Olivier Martin, МЗ Франции

Г-на Jan Euckmans, Федеральная служба здравоохранения Бельгии

Профессора Itamar Grotto, МЗ Израиля

Д-ра Jarno Habicht, страновой офис ВОЗ в Кыргызстане

Г-жу Rodica Munteanu, страновой офис ВОЗ в Республике Молдова

Д-ра Victor Olsavszky, страновой офис ВОЗ в Боснии и Герцоговине

Г-жу Velina Pendolovska, Генеральный директорат Европейской комиссии по вопросам здравоохранения и безопасности пищевых продуктов

Д-ра Patrizia Perodi, МЗ Италии

Г-на Valentin Popescu, МЗ Румынии

Д-ра Ana Clara Silva, Департамент здравоохранения Мадейры, Португалия

Д-ра Bahadır Sucaklı, страновой офис ВОЗ в Турции

### **Мы также хотим выразить благодарность следующим экспертам, которые приняли участие в редактировании этого документа и высказали предложения по его усовершенствованию:**

Finn Frandsen, Департамент по вопросам управления Орхусского университета, Дания

Elkhan Gasimov, Техническому директору по вопросам трансмиссивных заболеваний Европейского регионального бюро ВОЗ, Дания

Monika Gehner, специалисту по внешним связям штаб-квартиры ВОЗ, Швейцария

Josh Greenberg, Карлтонский университет, Оттава, Онтарио, Канада

Bill Hall, Министерство здравоохранения и социального обеспечения США, Вашингтон

Atif Kukaswadia, Университет Квинс, Кингстон, Онтарио, Канада

Ljubica Latinovic, консультанту по вопросам оповещения о рисках и общественной деятельности, Мехико, Мексика

Olivier Martin, советнику по вопросам связи в условиях кризиса, Министерство здравоохранения Франции

Victor Olsavszky, страновой офис ВОЗ в Боснии и Герцеговине

Laura Singer, Центр по глобальному взаимодействию в сфере здравоохранения, Военно-медицинский университет объединенных видов ВС США



# Накопленный опыт и нерешенные вопросы: в чем состоит польза данного руководства?

Данное руководство и соответствующее программное приложение разработаны с целью оказания помощи органам здравоохранения ВОЗ в Европе<sup>1</sup> в оповещении населения в случае возможных вспышек вируса Зика или иных заболеваний, передающихся комарами (ЗПК). Основная цель данного руководства – поделиться с европейскими государствами **опытом** других стран в оповещении о вирусе Зика и дать возможность **использовать этот опыт** в странах Европы. В руководстве подробно рассматривается недавний опыт Южной и Северной Америки и демонстрируется, чем он может помочь странам Европы **подготовиться к оповещению и реагированию на вирус Зика**. Большинство советов по готовности и реагированию на вирус Зика могут быть также применены в случае угрозы других ЗПК. Также целью данного руководства является оказание помощи странам в повышении общей готовности к оповещению о риске и реагированию на ЗПК.

В странах Региона существуют различные условия, и возможные вспышки вируса Зика или эпидемии ЗПК могут отличаться масштабностью, сложностью, культурным контекстом, социоэкономическими условиями, готовностью и возможностью реагирования. Таким образом, данное руководство не может предоставить универсальное решение для любых ситуаций. Тем не менее, оно может дать практические советы и варианты действий для стран на этапе усиления эпидемической готовности.

## Вирус Зика: новая задача экстренного оповещения о риске

Вирус Зика появился на радаре органов международного здравоохранения в 2016 г., когда ВОЗ объявила его чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение (ЧСЗМЗ)

Значительная вспышка вируса Зика началась в начале 2015 г. в Бразилии и вскоре распространилась практически на все страны Южной и Северной Америки, а также Карибского бассейна, достигнув штата Флорида, США. Однако, когда бразильскими исследователями была установлена связь между инфицированием вирусом Зика и микроцефалией (заболевание, при котором размеры мозга/головы новорожденных значительно меньше, чем в среднем у здоровых детей), ВОЗ объявила вирус ЧСЗМЗ.

Душераздирающие фотографии новорожденных и младенцев с микроцефалией поразили мир. В последующие недели и месяцы вирус Зика стал одной из сложнейших задач экстренного оповещения о риске (ЭОР) за последние годы. Самыми тяжелыми аспектами этой задачи стали следующие:

- **Беременные и их нерожденные дети** больше всего подвержены риску. Это вызвало сильный эмоциональный отклик.
- **Полная неопределенность**, поскольку было известно очень мало о самом заболевании, а также о его коротко- и долгосрочных рисках.
- **Халатное отношение** к борьбе с переносчиками инфекции также сыграло роль, поскольку одна часть населения привыкла жить под угрозой заболеваний, передающихся комарами, а другая почти с ними не сталкивалась.



Фото сделано ВОЗ

<sup>1</sup> Европейское Региональное бюро ВОЗ включает в себя 53 страны, расположенные на территории от Атлантического до Тихого океана, с общим населением около 900 миллионов человек. С перечнем стран можно ознакомиться на интернет-странице <http://www.euro.who.int/ru/countries>.

## Возможность подготовки для Европы

На сегодняшний день в Европейском регионе имеются области с комарами, способными переносить вирус Зика. Также были зафиксированы случаи завоза вируса Зика людьми, прибывшими с других континентов. Но вирус так и не обосновался в Европе, и вспышек его зафиксировано не было. Поэтому перед Европейским региональным бюро ВОЗ стоит уникальная задача:

- Большинство представителей министерств здравоохранения в Европе **не имеют опыта борьбы со вспышками вируса Зика.**
- Население Европы ранее не сталкивалось с вирусом Зика, поэтому **не обладает к нему естественным иммунитетом.**

## Усиление готовности к борьбе с заболеваниями, передающимся комарами (ЗПК)

**В**ирус Зика является новейшей серьезной угрозой возникновения заболеваний, передающихся комарами, в Европе.

- Локальная вспышка лихорадки чикунгунья произошла в провинции Равенна (Ravenna) на северо-востоке Италии в 2007 г., когда заразилось более 200 человек. Вспышка в Равенне доказала, что комары рода *Aedes albopictus* (также известные под названием азиатские желтолихорадочные комары) могут быть переносчиками вируса чикунгунья в странах Европы.
- Тем временем вирус лихорадки Западного Нила эндемичен для Балканских стран. Рост заболеваемости вирусом лихорадки Западного Нила иногда вызывает опасения, как это было во время вспышки в Салониках в Греции в 2010 г..
- Регион пережил возвращение лихорадки денге спустя 50 лет после ее отсутствия. За последние несколько лет в Европе было зафиксировано несколько небольших очагов лихорадки денге и одна большая вспышка. Это случилось на португальском острове Мадейра в 2012 г. и в начале 2013 г., когда число инфицированных превысило 2000 человек.
- В 2015 г. Европейский регион ВОЗ стал первым в мире, где удалось положить конец распространению эндемической малярии, и в 2016 г. он был объявлен свободным от малярии. Несмотря на примечательность, это достижение является нестабильным. В Региона всегда есть угроза завоза инфекции из других регионов с эндемической малярией, что делает возможным возобновление распространения инфекции.

## Вопросы и проблемы, рассмотренные в данном руководстве

В случае распространения вируса Зика или другой ЗПК, оповещение о риске будет основным средством реагирования органов здравоохранения. Эффективное оповещение о риске считается первой линией обороны при возникновении угрозы.

Существенная база материалов, средств и руководств по планированию касательно вируса Зика и других ЗПК уже существует. Особую ценность представляют материалы по оповещению о риске вируса Зика, собранные в Южной и Северной Америке, а ссылки на ключевые документы включены в данное руководство. Тем не менее, в ходе технической консультации Регионального бюро ВОЗ по вирусу Зика, которая проводилась в Лиссабоне в июне 2016 г., был выделен ряд вопросов и проблем, характерных для Европейского региона.

С учетом результатов интервью с ключевыми экспертами по всей Европе, данное руководство направлено на решение трех проблем, выявленных в ходе упомянутой консультации:

### **Проблема 1: Стоит ли опасаться вируса Зика и связанных с ним осложнений в моей стране?**

В связи со множеством первостепенных задач, европейские страны сталкиваются со следующими проблемами на пути к подготовке и планированию мер по борьбе с вирусом Зика:

- низкая актуальность и отсутствие мер по планированию
- отсутствие политической поддержки
- ограниченность доступных ресурсов
- недооценка риска населением
- недостаточная осведомленность о сексуальном и репродуктивном здоровье

### **Проблема 2: Управление и оповещение** неопределенность в отношении вируса Зика препятствует:

- установлению и поддержанию доверия
- определению риска и принятию соответствующих профилактических мер
- передаче последовательных сообщений, касающихся общественного здравоохранения

### **Проблема 3: Недооценка риска.** Эта конкретная проблема может быть вызвана множеством факторов, некоторые из которых включают:

- недостаток непосредственного опыта и знаний о заболевании, а также осведомленности, отношения и практики среди пострадавших сообществ, что может препятствовать инфекционному контролю
- недостаток усилий по повышению осведомленности, в том числе по принятию ключевых мер профилактики, чтобы пострадавшие знали, как защитить себя
- ограниченный доступ к ресурсам для повышения осведомленности и понимания серьезности вируса Зика по различным каналам

В отношении **Проблемы 1**, данным руководством мы надеемся ускорить подготовку стран и составление плана по принятию мер в случае вспышек вируса Зика и других ЗПК.

Предлагается подход, предусматривающий вовлечение населения, при котором предполагается установление контакта с группами населения, находящимися в зоне риска, включая те, в которых недооценивается актуальность угрозы вируса Зика. В руководстве предоставлены советы по планированию и реагированию в условиях ограниченности ресурсов.

Предлагается совет относительно решения проблемы неопределенности в предоставлении информации (**Проблема 2**), а также средство для проведения опроса мнения о вирусе Зика, сбора информации об осведомленности, отношении и практике (ООП) и осознании риска (**Проблема 3**).

**Часть 1** руководства более подробно рассматривает выявленные проблемы.

**Часть 2** содержит практические указания по планированию и готовности к разработке стратегий ЭОР в отношении вируса Зика и других ЗПК в соответствии с более широкой моделью экстренного реагирования Европейского регионального бюро ВОЗ.



Фото сделано центром по контролю и профилактике заболеваний США

Часть 1. Чего ожидать:  
сложные задачи оповещения  
при вспышках вируса  
Зика/ЗПК

## 1.1 Вирус Зика и угроза для Европы – основная информация

### 1.1.1 Что нам известно, что неизвестно и как пополнять запас знаний

Вирус Зика – это переносимый комарами флавивирус из того же семейства вирусов, что и лихорадка денге, вирус лихорадки Западного Нила, а также желтая лихорадка.

#### Что нам известно

- Вирус распространяется посредством укуса инфицированными комарами видов *Aedes* – *Aedes aegypti* и *Aedes albopictus*.
- Люди, зараженные вирусом Зика, могут испытывать такие симптомы, как небольшой жар, кожная сыпь, конъюнктивит, боль в мышцах и суставах, недомогание и головная боль. Обычно эти симптомы присутствуют на протяжении 2-7 дней.
- Пока что не существует специального лечения или вакцины против инфекции, вызванной вирусом Зика.
- Многие инфицированные вирусом Зика вообще не ощущают никаких симптомов.
- В некоторых случаях возможна передача вируса Зика половым путем
- Начиная с 2016 г., существует согласие между учеными о том, что вирус Зика является причиной микроцефалии (значительного уменьшения размеров мозга и головы новорожденных по сравнению со средним показателем у здоровых детей) и синдрома Гийена-Барре (СГБ). Также исследуется связь с другими возможными неврологическими осложнениями.

Инфицирование человека вирусом Зика наблюдалось с 1950-х гг. в Восточной Африке и с 1960-х гг. в отдельных регионах Азии. Этот вирус обычно вызывал незначительные симптомы и не считался серьезной угрозой. После появления доказательств осложнений в результате заражения вирусом Зика, таких как микроцефалия, ВОЗ была вынуждена объявить его ЧСЗМЗ в 2016 г.. Большая часть неопределенности и опасений в отношении вируса Зика связаны с его осложнениями и возможным риском. Больше всего беспокойства у органов здравоохранения вызывает то, что инфекция может протекать бессимптомно, передаваться половым путем и приводить к микроцефалии.



Фото сделано Дэвидом Сплитзем (David Spitz), ВОЗ

## Что нам неизвестно

- Какова вероятность того, что женщина, инфицированная вирусом Зика во время беременности, родит ребенка с микроцефалией?
- Какие факторы на это влияют?
- Какие еще нарушения могут быть у детей, рожденных женщинами, инфицированными вирусом Зика? Насколько часто они встречаются?
- Насколько высок риск передачи вируса Зика при половом контакте?
- Как долго после инфицирования вирус Зика остается в жидкостях организма?
- Как долго после инфицирования человек может передавать вирус Зика своему партнеру?
- Насколько высока вероятность заражения вирусом Зика в результате переливания крови?

В 2016 г. ВОЗ сформулировала исследовательские задачи<sup>2</sup> для выяснения ответов на эти и другие вопросы. Тем не менее, чтобы найти более определенные ответы на эти вопросы потребуется время. А на некоторые вопросы мы, возможно, никогда не сможем ответить с полной уверенностью.

## Ключевой совет

- ✓ **Временное руководство ВОЗ по оповещению о риске вируса Зика (март 2016 г.):** Прекрасная отправная точка для выработки рекомендаций и подготовки материалов. См. [www.who.int/csr/resources/publications/zika/risk-communication/en/](http://www.who.int/csr/resources/publications/zika/risk-communication/en/)
- ✓ **Последняя информация ВОЗ о вирусе Зика:** источник новейших ресурсов, аналитических отчетов о текущей ситуации, технических и информационных материалов. См. [www.who.int/emergencies/zika-virus/en/](http://www.who.int/emergencies/zika-virus/en/)

### 1.1.2 Угроза эпидемии вируса Зика в Европе

До 2014 г. Южная и Северная Америка, как и Европа сейчас, не знали эпидемий вируса Зика. По состоянию на конец 2016 г. почти все страны этих континентов испытали на себе вспышки вируса. Мы в общих чертах знаем, как это началось. Во многих районах Бразилии обитают комары рода *Aedes aegypti*, являющиеся переносчиками вируса Зика. В Бразилию ежегодно приезжает масса людей как по делам, так и в туристических целях, а бразильцы в свою очередь также отправляются в поездки. Во второй половине 2015 г. один или несколько человек, заразившиеся вирусом Зика в Бразилии или другой части Америки или мира, были укушены местными комарами рода *Aedes aegypti*. Комары стали заразными и начали заражать людей, которые заразили еще больше комаров, и так далее.

<sup>2</sup> [www.who.int/reproductivehealth/zika/zika-virus-research-agenda/en/](http://www.who.int/reproductivehealth/zika/zika-virus-research-agenda/en/)

Так же как Бразилия и другие страны Американского континента, Европа тесно связана с остальным миром. Начиная с 2016 г., в европейских странах зафиксированы тысячи случаев завоза вируса Зика. Хотя из-за разных географических, климатических и экологических условий в Европе меньше зон, где обитают переносящие вирус Зика комары, этот регион все равно остается под угрозой.

Согласно промежуточной оценке риска, выполненной Европейским региональным бюро ВОЗ в 2016 г.<sup>3</sup>, в двух европейских регионах – на острове Мадейра в Португалии и на побережье Черного моря существует наибольший риск возникновения вспышек вируса Зика поздней весной и летом. В этих местах обитают комары рода *Aedes aegypti*. Еще 18 регионов Европы подвержены умеренному риску возникновения вспышек из-за наличия комаров рода *Aedes albopictus*. Эти регионы находятся в основном на юге Европы и Балканском полуострове<sup>4</sup>.

Хотя в некоторых странах Европы существуют системы наблюдения за комарами, **они распространены не по всей Европе**, поэтому существующие карты могут не давать полной картины риска возникновения вспышек вируса Зика.

На основании данных оценки риска, риск распространения вируса Зика в Европе существует, и в разных странах он различный. Отчет содержит рекомендации ВОЗ относительно действий для стран, в особенности тех, где отмечается высокий или умеренный риск передачи вируса Зика, чтобы предотвратить или быстро локализовать вспышку инфекции.



Фото сделано центром по контролю и профилактике заболеваний США

<sup>3</sup> [www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0003/309981/Zika-Virus-Technical-report.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0003/309981/Zika-Virus-Technical-report.pdf?ua=1)

<sup>4</sup> На данный момент комары рода *Aedes aegypti* встречаются в некоторых местах на побережье Черного моря в Грузии, Российской Федерации и Турции. Для получения более подробной информации о расположении этих регионов, обратитесь к карте распространения комаров рода *Aedes aegypti* на сайте Европейского центра профилактики и контроля заболеваний (ЕЦПКЗ) – [ecdc.europa.eu/en/healthtopics/vectors/vector-maps/Pages/VBORNET\\_maps.aspx](http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/vectors/vector-maps/Pages/VBORNET_maps.aspx)

### 1.1.3 Экстренное оповещение о риске (ЭОР)

Опыт Южной и Северной Америки, связанный с вирусом Зика, предоставляет необходимые данные о том, чего следует ожидать органам здравоохранения, если инфекция начнет распространяться на территории их юрисдикции. Приведенная ниже информация была адаптирована для условий Европы из материалов Панамериканской организации здравоохранения (ПАОЗ).

- **Борьба с неопределенностью:** Существует временной диапазон между первыми сообщениями о случаях микроцефалии, которые могут быть связаны с вирусом Зика, а установить первый подтвержденный диагноз микроцефалии не всегда просто. Чем длительнее этот период, тем больше спекуляций возникнет в СМИ и среди населения.
- **Увеличение потребности в информации:** Резкая потребность в информации может возникнуть со стороны общественности, СМИ, других органов здравоохранения, партнеров, органов государственного регулирования и других групп.
- **Огласка в социальных сетях:** Активность в социальных сетях может существенно увеличить давление и потребность в информации. Слухи и мистификации в социальных сетях быстро восполняют недостаток информации, предоставляемой органами здравоохранения.
- **Борьба со слухами:** Неполная и недостоверная информация и слухи о вирусе Зика будут распространяться среди населения, и люди будут принимать меры на основании этой информации.
- **Контроль появляющейся информации:** Руководство и рекомендации для органов общественного здравоохранения могут изменяться в процессе получения более подробной информации и научных знаний о вспышке вируса Зика и его осложнениях.

### 1.1.4 Вопросы, которые могут возникать во время вспышки вируса Зика

- Могу ли я защитить себя и свою семью от заражения вирусом Зика? Каков риск для моего сообщества?
- Существует ли противовирусное или другое лечение? Существует ли вакцина? Передается ли инфекция через кровь или в результате полового контакта? Может ли она передаваться от матери к ребенку?
- Как вирус Зика действует на беременных и на зародыши? Каковы рекомендации для беременных в Регионах, где есть вирус Зика?
- Каковы последствия для новорожденных с микроцефалией и другими осложнениями, связанными с вирусом Зика?
- Что такое СГБ? Каким образом инфицирование вирусом Зика вызывает СГБ? Каковы последствия этого заболевания? Какими, например, могут быть симптомы и лечение?
- Что делают власти для того, чтобы не допустить проникновение и распространение вируса Зика в аэропортах, портах и в местах прохождения наземных границ?

**Ссылки на часто задаваемые вопросы (ЧЗВ), документы и справочные материалы в отношении вируса Зика, СГБ и микроцефалии на сайте ВОЗ:**

- <http://www.who.int/features/qa/zika/ru/>
- <http://www.who.int/features/qa/zika-safe-blood/ru/>
- <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/guillain-barre-syndrome/ru/>
- <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/microcephaly/ru/>

**Ссылка на оценку риска Европейского регионального бюро ВОЗ и соответствующие документы**

- <http://www.euro.who.int/ru/health-topics/emergencies/zika-virus/news/news/2016/05/who-calls-on-countries-to-prepare-as-zika-virus-expected-to-spread-in-europe-in-late-spring-and-summer>

**Для получения самой последней информации вы также можете посетить страницу сайта ВОЗ, посвященную вирусу Зика:**

- [www.who.int/csr/disease/zika/en/](http://www.who.int/csr/disease/zika/en/)

### 1.1.5 Прочие угрозы ЗПК для Европы

Заболевания, передающиеся комарами, распространяются путем укуса зараженным комаром. Заболевания, передающиеся комарами человеку, включают в себя вирус чикунгунья, вирус денге, малярию, вирус лихорадки Западного Нила (ВЗН) и вирус Зика.

Была установлена связь между возможностью вспышки вируса Зика и присутствием комаров видов *Aedes aegypti* и *Aedes albopictus* в некоторых регионах Европы<sup>6</sup>. Эти комары также могут распространять и другие болезни. В первую очередь, лихорадки денге и чикунгунья. Еще одним вирусом, передающимся комарами в Европе, является ВЗН. Основными переносчиками ВЗН считаются комары рода *Culex*. Малярия переносится комарами рода *Anopheles*, и в 2016 г. Европейский регион был объявлен свободным от малярии.

Опыт Тихоокеанского региона, в особенности французского острова Реюньон (Réunion), а также Северной и Южной Америки подтвердил, что после появления вируса в новом Регионе эти заболевания могут вызвать крупные, быстро распространяющиеся эпидемии. Это может оказать серьезное давление на службы здравоохранения и вызвать общественное беспокойство. Небольшая вспышка одного из этих заболеваний в европейском государстве может вызвать обеспокоенность среди населения и в СМИ.

---

<sup>6</sup> Тот же источник (сноска, стр. 8)

## Лихорадка денге

**Д**енге – вирусная инфекция, переносимая комарами. Она может вызывать тяжелое заболевание, похожее по симптомам на грипп, а иногда и потенциально летальное осложнение под названием тяжелая денге. За последние 50 лет число случаев заболеваемости лихорадкой денге во всем мире возросло в 30 раз. Ежегодно более чем в 100 эндемичных странах фиксируется 50-100 миллионов случаев заражения.

Таким образом, лихорадка денге уступает только малярии, поскольку лихорадочная болезнь обуславливает наиболее частую госпитализацию в Европе после возвращения из-за рубежа. Каждый год в Европе наблюдаются тысячи завезенных из-за рубежа случаев. Начиная с 2010 г. местные вспышки лихорадки денге в Хорватии, Франции и Португалии показали, что распространение инфекции возможно в различных регионах континентальной Европы, где водятся комары рода *Aedes albopictus* или *Aedes aegypti*. Также имела место большая вспышка, когда заразилось с более, чем 2000 человек. Это произошло на португальском острове Мадейра в 2012 – 2013 гг., когда переносчиками инфекции были комары рода *Aedes aegypti*.

Тяжелая денге – потенциально летальное осложнение лихорадки денге. Пока что специального лечения или вакцины не существует. Тем не менее раннее выявление и адекватное лечение могут уменьшить смертность среди пациентов. Органы здравоохранения должны улучшить стратегию предотвращения, готовности и контроля за инфекциями и наладить обмен информацией в отношении лучших способов контроля популяций комаров.

## Лихорадка чикунгунья

**Л**ихорадка чикунгунья – еще одно вирусное заболевание, распространяемое комарами рода *Aedes*. Его типичными симптомами являются резкий подъем температуры и боль в суставах, особенно в руках, кистях, лодыжках и ступнях. Большинство людей выздоравливают через несколько дней. Иногда симптомы незначительные. Тем не менее, в некоторых случаях боли в суставах при лихорадке чикунгунья длятся неделями, месяцами или даже дольше. Специальных противовирусных препаратов или коммерческих вакцин не существует.

В течение последних десятилетий комары рода *Aedes*, переносящие вирус чикунгунья, распространились на Европейский регион. В 2007 г. впервые была зафиксирована вспышка в Италии. Наличие естественных и искусственных водоемов вблизи мест скопления людей, служащих местом размножения комаров, является значительным фактором риска для вируса чикунгунья.

Для прекращения распространения заболевания необходима борьба с переносчиками инфекции и оповещение о рисках. Туристы, путешествующие в страны Африки, Азии, Карибского бассейна и Индостана, подвержены риску заражения.



## Вирус лихорадки Западного Нила

Вирус лихорадки Западного Нила (ВЗН) – это инфекционное заболевание, распространяемое комарами и передающееся человеку при укусе зараженным комаром, обычно рода *Culex*. ВЗН человека описывался в Европе начиная с 1950-х гг.. ВЗН эндемичен для Европы и количество его вспышек растет. Вирус присутствует в умеренной континентальной зоне Европейского региона, представляя потенциальную угрозу общественному здравоохранению. С 2000 г. случаи заболевания были зафиксированы примерно в 20 странах Региона. Больше всего случаев инфицирования происходит в период с июля по октябрь, с пиком в августе и сентябре.

В то время как у 80% больных симптомы отсутствуют, у 20% развивается лихорадка Западного Нила (ЛЗН), гриппоподобное заболевание с жаром и симптомами, схожими с симптомами при лихорадке денге. Обычно наступает полное выздоровление, летальный исход бывает редко и отмечается в основном среди больных пожилого возраста. Лечения ЛЗН, кроме симптоматического, не существует. На данный момент вакцины против ВЗН человека не существует, и предотвращение заболевания основано на борьбе с комарами. Описаны отдельные случаи инфицирования ВЗН в результате переливания крови и трансплантации органов.

## Малярия

Малярия – это опасное для жизни заболевание, вызываемое паразитами (рода *Plasmodium*), передаваемое людям при укусах инфицированными комарами (рода *Anopheles*). В 2016 г. Европейский регион впервые в мире был объявлен свободным от малярии после прекращения распространения эндемической малярии в 2015 г.. Число случаев эндемической малярии снизилось с 90 712 в 1995 г. до нуля. Это достижение стало возможным благодаря сочетанию политической сознательности, повышению распознаваемости и наблюдению за случаями малярии, комплексной стратегии по борьбе с комарами с содействием со стороны населения, международному сотрудничеству и вовлечению групп, находящихся в зоне риска.

Отсутствие случаев эндемической малярии в Европейском регионе – достижение невероятное, но нестабильное. В Европе всегда существует угроза завоза инфекции из эндемичных регионов, что может привести к возобновлению распространения инфекции. Для поддержания числа случаев в Регионе на нулевой отметке понадобятся политическая сознательность, ресурсы и постоянный мониторинг. Все новые случаи инфицирования должны быть немедленно распознаны и вылечены. Страны с высоким риском повторного возникновения малярии делают все возможное, чтобы защитить свое население от подверженности болезни.



Фото сделано ВОЗ



Фото сделано ВОЗ

### **Ссылки на информационные страницы о трансмиссивных болезнях в Европе**

- <http://www.euro.who.int/ru/about-us/whd/past-themes-of-world-health-day/2014-vector-borne-diseases/fact-sheets-world-health-day-2014-vector-borne-diseases>

### **Европа, свободная от малярии**

- <http://www.euro.who.int/ru/media-centre/sections/press-releases/2016/04/from-over-90-000-cases-to-zero-in-two-decades-the-european-region-is-malaria-free>

### **Ссылки на ЧЗВ и справочные материалы о лихорадках чикунгунья, денге и ВЗН на сайте ВОЗ**

- [www.who.int/denguecontrol/disease/en/](http://www.who.int/denguecontrol/disease/en/)
- [www.who.int/denguecontrol/faq/en/](http://www.who.int/denguecontrol/faq/en/)
- [www.who.int/ith/diseases/chikungunya/en/](http://www.who.int/ith/diseases/chikungunya/en/)
- <http://www.who.int/features/qa/63/ru/>
- <http://www.who.int/features/qa/co-infection-mosquitos/ru/>
- <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs354/ru/>

### **С последними документами с ответами на ЧЗВ можно ознакомиться на странице:**

- <http://www.who.int/features/qa/ru/>

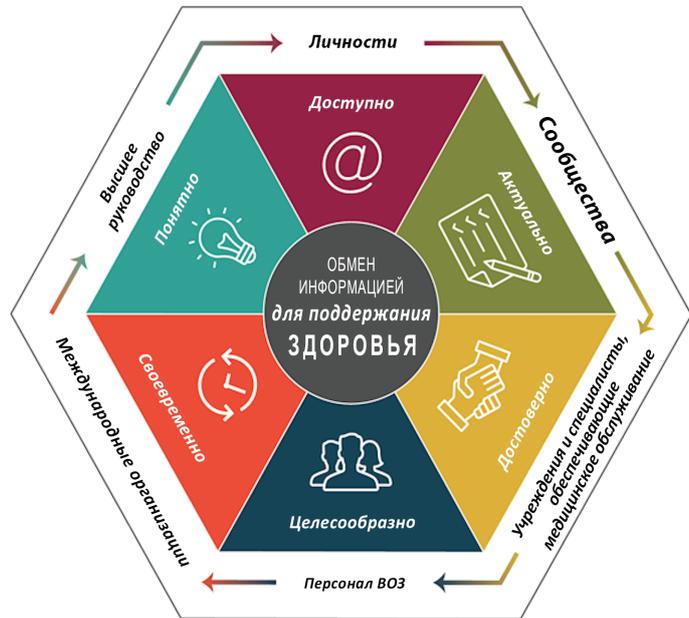
## 1.2 Экстренное оповещение о риске – основная информация

При возникновении вспышки инфекции, главной целью ВОЗ и государственных органов здравоохранения является **защита здоровья населения**.

Недавно ВОЗ опубликовала общие принципы оперативно-стратегической связи (<http://www.who.int/about/what-we-do/strategic-communications-framework/ru/>).

В них изложены взгляды ВОЗ на оптимальное построение структуры обмена информацией, в том числе во время чрезвычайных ситуаций. Информирование в области здравоохранения должно быть:

- **Доступным**
- **Актуальным**
- **Надежным и достоверным**
- **Целесообразным**
- **Своевременным**
- **Понятным**



Применение этих принципов к вирусу Зика означает, например, следующее:

- **открытое и честное предоставление информации** о возможности возникновения вспышки вируса Зика в вашей стране;
- **соблюдение максимальной открытости и своевременности** (не нарушая конфиденциальность пациента) при расследовании органами здравоохранения возможных случаев заболевания вирусом Зика, подозрительных случаев микроцефалии, СГБ и других осложнений, связанных с вирусом Зика, а также возможного распространения вируса Зика в Европе;
- **координация обмена информацией с партнерами** в соответствующих отраслях (например, сельское хозяйство, экономика, защита окружающей среды, туризм);
- **предоставление информации о том, что известно и что неизвестно властям, а также что ими предпринимается** для выяснения ситуации, связанной с вирусом Зика и его осложнениями;
- **активное предоставление информации о передаче** вируса Зика половым путем и его угрозе для внутриутробного развития зародыша;
- **предоставление доступной и понятной информации** о контрацепции и прерывании беременности по медицинским показаниям у женщин, находящихся в группе риска;
- **активное взаимодействие с пострадавшими сообществами** для понимания их тревог и восприятия риска;
- **взаимодействие с работниками здравоохранения** для выявления симптомов вируса Зика и общения с пострадавшими и находящимися в группе риска сообществами;
- **постоянное информирование о том, что можно сделать, чтобы защитить** себя от вируса Зика, используя общедоступные каналы и понятный язык

## Применение этих принципов к другим ЗПК означает, например, следующее:

- **открытость в предоставлении информации** о роли комаров рода *Aedes* в распространении таких заболеваний, как лихорадка денге и чикунгунья в отдельных регионах Европы;
- **открытость при расследовании** подозрительных случаев и путей передачи;
- **открытость в отношении потенциальной опасности** заболеваний;
- **активное взаимодействие с пострадавшими сообществами** для понимания их тревог и восприятия риска;
- **постоянное информирование о том, что можно сделать, чтобы защитить себя** от ЗПК, используя общедоступные каналы и понятный язык

## Ключевой совет: основные функции, необходимые для эффективной реализации экстренного оповещения о риске (ЭОР):

ЭОР определяет четыре ключевые функции, выполнение которых должно быть обеспечено органами здравоохранения. Они применимы к готовности к ЭОР как для вируса Зика, так и для всех угроз для здоровья, с которыми может столкнуться страна.

**Обеспечение открытости и незамедлительное оповещение о реальной или потенциальной угрозе:** В эту задачу может входить: наличие согласованных принципов и порядка реализации ЭОР на местах, обеспечивающих открытость и немедленное оповещение; обеспечение присутствия ответственных за ЭОР подразделений на совещаниях руководства; обучение ведущих сотрудников процедурам осуществления ЭОР.

**Координация обмена информацией в сообществе:** В эту задачу может входить: определение представителей групп и обучение основам ЭОР; обучение команды по реализации ЭОР поддержке представителей групп; согласование принципов и порядка координации ЭОР с ключевыми партнерами и правительственными ведомствами; установление партнерских связей с представителями расширенного сообщества специалистов здравоохранения.

**Установление двусторонней связи:** В эту задачу может входить: задействование систем и ресурсов для регулярного (как минимум, ежедневного) мониторинга ведущих СМИ и социальных сетей; разработка систем для сбора информации и слухов в группах риска (например, с помощью формативного исследования); обучение команды по реализации ЭОР сбору информации и принятию соответствующих мер.

**Выбор эффективных каналов и привлечение влиятельных лиц, заслуживающих доверия:** В эту задачу может входить: наличие команды по реализации ЭОР, обладающей навыками и возможностями для выбора каналов, основанных на тех, которые используются целевыми аудиториями, включая влиятельных лиц, заслуживающих доверия.

Дополнительные советы по планированию готовности приведены в части 2 (страница 28) данного руководства.

## 1.3 Экстренное оповещение о риске – проблемы, связанные с вирусом Зика

Если в Европе произойдет вспышка вируса Зика, то уполномоченные органы смогут воспользоваться опытом Америки, но следует также ожидать и неожиданного, как с точки зрения непосредственной угрозы болезни, так и по причине реакции на нее.

### 1.3.1 Проблема 1. Неопределенность и что с ней делать

Органы здравоохранения по понятным причинам не всегда могут совладать с неопределенностью. Большая степень неопределенности имеет тенденцию коррелировать с более слабым руководством и более разрозненным и противоречивым мнением экспертов. Высокий уровень неопределенности также опасен для многих норм управления государственного сектора, созданных на основании убедительной доказательной базы для принятия решений. При отсутствии четких доказательств многие ответственные органы предпочитают задержать или ограничить информирование населения до тех пор, пока неопределенность не будет устранена. Проблема в том, что в большинстве случаев этого никогда не произойдет, и начнет появляться неофициальная информация, которая будет порождать слухи, спекуляции и вопросы, на которые не будет ответов.

Это аналогично тому, что и неопределенность в вопросах, касающихся здоровья наших близких и нас самих, которая часто вызывает психологические потрясения, вплоть до чувства безнадежности. По данным исследований, большинство из нас на собственном опыте знает, как невыносимо чувство неопределенности.

Тем не менее, исследования и практический опыт показывают, что органы здравоохранения должны быть открытыми, если они хотят сохранить доверие населения. Формирование и поддержание доверия лежит в основе эффективного ЭОР, поскольку население скорее будет выполнять указания органов власти, которым оно доверяет. Поэтому, если органы здравоохранения хотят, чтобы население и ответственные лица принимали информированные решения и защищали себя от вируса Зика, они должны четко информировать их о неопределенностях, связанных с этим вирусом и его последствиями.



Фото сделано ВОЗ

## Рекомендации по контролю неопределенности в отношении вируса Зика.

- **Говорите о том, что вам известно и что неизвестно.** Объясните, что известно, а также что неизвестно и какая информация может быстро измениться (например, опишите опыт Южной и Северной Америки с учетом отличий Европейского региона в отношении условий, демографии, культуры и возможностей по сравнению с Южной и Северной Америкой). Между регионами Европы также существуют огромные различия. Нельзя предполагать, что вспышки здесь будут такими же, как в Южной и Северной Америке.
- **Объясните, какие были предприняты меры.** Расскажите в подробностях, что предпринималось для того, чтобы получить ответы на вопросы (например, расследование случаев, лабораторные анализы для подтверждения угрозы, поддержка ответных мер государственными и международными экспертами).
- **Подготовьте рекомендации.** Избегайте однозначных, категоричных характеристик, но при этом стимулируйте необходимость распространения информации среди населения. Пример такой рекомендации может быть следующим: «Несмотря на то, что вспышка зафиксирована только в деревне А, мы рекомендуем жителям и гостям всей области Б принять меры по защите себя от укусов комаров и обратиться в медицинское учреждение в случае подъема температуры. Мы просим население следить за новостями по радио или на нашем сайте.».
- **Готовьтесь к тому, что неопределенность продлится дольше, чем вы ожидаете.** Вы не сможете избежать разговора на эту тему. Некоторая неопределенность по поводу вируса Зика будет сохраняться в течение многих лет. Если на протяжении этого времени органы здравоохранения хотят сохранить авторитет и доверие, которое к ним испытывает население, им следует открыто рассматривать проблемы, связанные с вирусом Зика, по мере их возникновения.
- **Не забывайте оповещать население как можно раньше и в открытую.** Если органы здравоохранения предполагают возможность вспышки вируса Зика или наличие связи микроцефалии новорожденного с вирусом Зика, то сообщить об этом следует еще до получения окончательного подтверждения. Если в случае задержки сообщения информация просочится по неофициальным каналам, это нарушит доверие к органам здравоохранения.
- **Сделайте четкое разграничение между осложнениями и инфекциями, вызванными вирусом Зика.** Инфекция, вызванная вирусом Зика, – это легкое, краткосрочное заболевание для большинства людей, в то время как осложнения, вызванные вирусом Зика, могут привести к СГБ и/или микроцефалии. Осложнения развиваются лишь у немногих инфицированных вирусом Зика людей, включая еще не родившихся детей. К сожалению, пока предсказать, у кого возникнут осложнения, невозможно.



Фото сделано Давидом Сплитзем (David Spitz), ВОЗ

### 1.3.2 Проблема 2. Реакция различных групп населения может быть различной

Опыт, извлеченный из вспышек лихорадки Зика в странах Южной и Северной Америки, позволяет предположить, что различные группы населения будут реагировать на ситуацию по-разному.

1. Некоторые люди будут испытывать **тревогу и беспокойство**. Среди них окажется множество лиц из группы высокого риска (например, беременные женщины и их партнеры или пары, планирующие беременность). Вероятно, они будут активно обращаться за советами и информацией. В частности, беременные женщины могут выражать желание пройти тестирование на наличие вируса Зика. Эта группа, скорее всего, будет действовать в соответствии с рекомендациями о защите от укусов и о ликвидации мест размножения комаров около своих домов.
2. Другая группа населения, напротив, может получить информацию о вспышке, но по отношению к угрозе, исходящей от вируса Зика, оставаться **безразличной и незаинтересованной**. Люди, входящие в эту группу, не будут бороться с комарами или беспокоиться по поводу укусов. Они, вероятно, будут игнорировать рекомендации об уничтожении мест размножения комаров около своих домов.
3. Возможно, что некоторые сообщества **останутся в неведении по отношению к угрозе**, исходящей от вируса Зика. Это может быть связано с их географической изоляцией (например, кочевые или отдаленные сообщества) или иными факторами, определяющими социальную, культурную или языковую труднодоступность.

Было бы ошибкой рассматривать реакцию группы 1 как репрезентативную для населения в целом. На убеждение групп 2 и 3 в наличии риска, связанного с возбудителями вируса Зика или других заболеваний, передающихся комарами, может потребоваться больше времени, чем вы планировали. Кроме того, может оказаться целесообразным использование специальных программ ЭОР, непосредственно ориентированных на группы 2 и 3. В таких случаях перспективно применение методик, описанных в разделе Проблема 4 (страница 21), посвященном вовлечению сообществ.

### 1.3.3 Проблема 3. Вакцины, секс, инсектициды и иные непростые вопросы

#### Роль вакцин

- Исследователями разрабатывается вакцина против вируса Зика. Ко времени составления настоящего документа вакцина еще не прошла клинические испытания.
- Даже если клинические испытания окажутся успешными, появление на рынке вакцины против вируса Зика в течение ближайших лет маловероятно.
- Государственные органы здравоохранения и их директивные структуры скорее всего будут тщательно следить за соотношением затрат и прибыли от реализации программ вакцинации против вируса Зика даже в условиях доступности вакцины.
- Необходим баланс в информации о новой вакцине и ее безопасности.



Фото сделано центром по контролю и профилактике заболеваний США



Фото сделано Дэвидом Сплитзем (David Spitz), ВОЗ

#### Передача половым путем

- Культурные и религиозные особенности некоторых сообществ могут стать препятствием для проведения бесед о профилактике передачи вируса Зика половым путем.
- Рекомендуемые меры профилактики, например использование презервативов или воздержание от полового контакта, также могут противоречить нормам и убеждениям сообщества, препятствующим изменению поведения.
- При обмене информацией о конкретных случаях всегда должно сохраняться уважение к неприкосновенности частной жизни вовлеченных лиц. Особенно это касается случаев передачи инфекции половым путем.
- Вовлечение сообщества и распространение информации через влиятельных лиц являются ключевыми моментами.

## Восприятие риска, связанного с инсектицидами

- Распыление по инициативе органов власти средств, предназначенных для уничтожения комаров, часто оказывает на сообщества успокаивающее воздействие. Это является видимым признаком реализации профилактических мероприятий. Тем не менее борьба с комарами наиболее эффективна, если она является всеобъемлющей, последовательной и проводится с участием сообществ.
- Некоторые сообщества или отдельные лица могут быть обеспокоены опасностью для здоровья и окружающей среды, возникающей при распылении по инициативе органов власти.
- Для защиты от укусов комаров ВОЗ рекомендует использование репеллентов, содержащих диэтилтолуамид (ДЭТА).
- У некоторых людей могут возникать сомнения в безопасности опрыскивания средством ДЭТА себя или своих детей. Эта группа лиц может включать беременных женщин. Они могут предпочесть использовать продукты, содержащие «натуральные репелленты от насекомых» (например, лимонное или эвкалиптовое масло), даже при меньшей эффективности последних.

## Советы путешественникам относительно вируса Зика

В апреле 2017 г. ВОЗ сообщила о новой системе классификации стран, затронутых или потенциально затронутых вирусом Зика. Какие-либо ограничения общего характера на поездки в любую из стран или областей, затронутых вирусом Зика, ВОЗ не налагались. Тем не менее, ВОЗ рекомендует беременным женщинам воздержаться от посещения областей, затронутых вирусом Зика, из категорий 1 и 2 в новой таблице классификации стран ВОЗ. Эта таблица и подробные рекомендации доступны по ссылке: <http://www.who.int/csr/disease/zika/information-for-travelers/ru/>

### ... и другие заболевания, передающиеся комарами.

Веб-сайт ВОЗ «International Travel and Health» (Поездки за границу и здоровье) содержит новейшую информацию обо всех заболеваниях, передающихся комарами, и иных угрозах для здоровья по всему миру. Кроме того, там приведены советы путешественникам, касающиеся охраны здоровья. [www.who.int/ith/en/](http://www.who.int/ith/en/)

## Обеспечение соблюдения населением требований, содержащихся в руководстве

- Реалистично ли советовать носить рубашки с длинными рукавами и длинные брюки, чтобы избежать укусов комаров, особенно в теплую погоду? Вряд ли люди последуют этому совету.<sup>7</sup>
- Если вы посоветуете людям спать под надкроватными сетками, имеются ли таковые в наличии? Доступна ли цена этих сеток?

---

<sup>7</sup> В опросе общественного мнения о вирусе Зика в США, проведенном в марте 2016 г., только 22% респондентов, которые слышали о вирусе Зика, сообщили, что носили рубашки с длинными рукавами и длинные брюки, чтобы избежать риска инфицирования; и только 10% сообщили, что изменили планы поездок. <http://apnorc.org/projects/Pages/HTML%20Reports/the-zika-virus-americans-awareness-and-opinions-of-the-us-response.aspx#effects>

### 1.3.4 Проблема 4. Уязвимые группы населения – работа с сообществами

Одним из основных аспектов работы с сообществами является проявление внимания к их страхам и опасениям, оценка уровня их осведомленности, понимания и представлений о болезни. Важно разработать стратегии работы с сообществами, учитывающие социальные, политические, культурные, религиозные и моральные факторы, которые влияют на восприятие риска членами сообщества, и в какой степени они готовы изменить свое поведение.

Термин «уязвимые группы населения» является достаточно широким. В случае вируса Зика, под этим термином могут пониматься субпопуляции, которые могут:

- иметь более низкий **уровень медицинской грамотности** по сравнению с общей популяцией;
- составлять **нерезидентное этническое меньшинство**, испытывающее выраженное недоверие к органам власти;
- **говорить на языке, отличающемся** от языка общей популяции;
- обладать **социально-экономическими особенностями, исключаящими принципиальное изменение поведения**, например, касающимися ликвидации скоплений стоячей воды или использования надкроватных сеток;
- обладать **культурными особенностями**, которые могут вступать в противоречие с некоторыми рекомендованными методиками, например, рассматривающими безопасный секс как меру предосторожности

Реальность в Европейском регионе заключается в том, что конкретные условия и задачи, с которыми сталкиваются различные уязвимые категории населения в различных странах, будут существенно различаться.



Фото сделано Дэвидом Сплитзем (David Spitz), ВОЗ

## 1.4 Основные шаги в работе с сообществами

### Шаг 1: Объясните свою цель и/или задачу.

### Шаг 2: Ознакомьтесь с характеристиками сообщества, чтобы помочь дать ответы на принципиальные вопросы, включая следующие:

- Что представляет собой это сообщество? Каковы убеждения, нормы, культура и язык его членов?
- Является ли эта популяция труднодоступной или мобильной?
- Имеется ли достаточный доступ к системе здравоохранения?
- Является ли сообщество сельского или городского типа?
- Кто в сообществе является ключевыми фигурами?
- Каков демографический состав сообщества?

### Шаг 3: Проведите опрос на предмет осведомленности и восприятия информации в рамках сообщества, включая следующее:

- Уровень информированности сообщества о болезни, включая осведомленность членов сообщества о причинах, симптомах и мерах профилактики;
- Основные источники информации о болезни;
- Распространенные заблуждения о путях передачи и профилактике;
- Любые осознанно или неосознанно предпринимаемые людьми меры профилактики;
- Считают ли члены сообщества профилактику необходимой;
- Уровень ощущаемой людьми угрозы, а также степень ее различия в разных сообществах.

### Шаг 4: Составьте план работы с сообществом.

- Какие структуры использовать? Проанализируйте существующие структуры (например, деревенские комитеты, деревенские группы медицинской помощи, агитаторов сообщества, волонтеров, группы материнской поддержки, лидеров в области формирования общественного мнения).
- Каналы оповещения. Выясните, куда обращается за информацией ваша целевая аудитория (например, национальное радио, местное радио, городской глашатай, общественные мероприятия, работники здравоохранения, телевидение, информационные материалы / листки, выданные в местных поликлиниках или кабинетах врачей).
- Рассылка сообщений. В целях профилактики или реагирования? По причине страха или для поддержания духа? Общая или подробная информация?
- Партнеры и заинтересованные лица. Какие люди или организации играют ключевую роль в вовлечении сообщества?

### Шаг 5: Составьте план работы с сообществом.

- Создайте соответствующий координационный орган связи.
- Убедитесь, что в этом органе имеются установленные «правила игры» (например, когда входить в контакт, как делиться информацией и стратегиями, как использовать общие схемы и средства, а также каковы механизмы разрешения споров).
- Удостоверьтесь в наличии модели оценки, одобренной руководством внутри сообщества, которое призывает людей к ответственности.

## Ключевой совет по работе с сообществом с целью обеспечения профилактики и контроля вируса Зика:

ВОЗ, Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), а также Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца подготовили руководство и пакет ресурсов по этому вопросу во время вспышки вируса в странах Северной и Южной Америки в 2016 г.. Информация доступна на английском или испанском языках по адресу:

[www.who.int/csr/resources/publications/zika/community-engagement/en/](http://www.who.int/csr/resources/publications/zika/community-engagement/en/)

### 1.5 Проблемы, связанные со вспышками лихорадок денге и чикунгунья

Поскольку комары рода *Aedes* присутствуют в нескольких регионах Европы, существует риск распространения лихорадок денге и чикунгунья. Крупная вспышка на значительной территории или в густонаселенном городе вызвала бы значительное общественное беспокойство. Проблемы, с которыми столкнулись органы здравоохранения, включают перечисленные ниже.

- **Неопределенность:** Опыт, связанный с лихорадками денге и чикунгунья в Европе, ограничен. На основании имеющегося опыта можно предсказать, как будет развиваться вспышка, но понимание того, как на нее будет реагировать население, ограничено.
- **Население, находящиеся в группе риска:** Как и в случае вируса Зика, некоторые сообщества, находящиеся в группе риска, могут отказаться следовать рекомендациям органов здравоохранения, и их может быть трудно побудить к принятию мер.
- **Химикаты, распыление и репелленты:** Те же проблемы, что и в случае вируса Зика (см. страницу 20).
- **Вакцины:** В последнее время разработана вакцина против лихорадки денге. Она была официально утверждена к применению лишь в некоторых странах. В случае крупной вспышки можно ожидать общественную и политическую дискуссию на тему использования этой вакцины.
- **Переливание крови:** Ожидайте услышать озабоченность тем, связано ли оно с риском распространения заболеваний, передающихся комарами.
- **Поиск виноватых:** Будьте готовы ответить на непростые вопросы, такие как «Почему органы власти оказались не в состоянии предотвратить вспышку?».

## 1.6 Примерный вопросник

Ниже приведен образец примерного вопросника для сообщества с точки зрения информированности о вирусе Зика и понимания связанных с ним рисков среди европейского населения. Вопросники таких типов являются быстрым и недорогим способом формирования представления об осведомленности и восприятии сообщества в отношении вируса Зика и других заболеваний, передающихся комарами. Полученные результаты могут использоваться для планирования работы и информационно-разъяснительных мероприятий. Примерный вопросник можно использовать при опросе в письменной форме или в ходе беседы по телефону. Это средство является лишь общим руководством. Конкретные вопросы следует адаптировать в соответствии с условиями и языком конкретной страны.

<b>Этические аспекты</b>	
<p><b>Разъясните респонденту этические аспекты вопросов, касающиеся согласия, с помощью информации, приведенной ниже.</b></p> <p>Цель этого исследования – выяснить уровень осведомленности и понимания в сообществе относительно вируса Зика для предоставления соответствующей информации. Предоставляемая Вами информация является полностью добровольной. Если вы не хотите отвечать на вопросы, ничего страшного. Вы можете прервать беседу в любое время. Если вы не хотите отвечать на какой-либо конкретный вопрос, то можете попросить перейти к следующему вопросу. Ваше имя или личность не будут связаны ни с одним из данных вами ответов. Хотите ли вы принять участие в опросе?</p>	
<b>Информация</b>	
<p><b>1</b> О каких из перечисленных ниже болезней Вы слышали? (выберите все подходящие ответы)</p>	<p>1.1 Лихорадка чикунгунья                      1.2 Лихорадка денге                      1.3 Лихорадка Зика                      1.4 Малярия                      1.5 Вирус лихорадки Западного Нила</p>
<p><b>2</b> Какой из используемых Вами источников информации о здоровье и самочувствии Вы считаете основным?</p>	<p>2.1 Пресса                      2.2 Телевизионные новости                      2.3 Радио                      2.4 Горячая линия органов здравоохранения                      2.5 Брошюры / статьи органов здравоохранения                      2.6 Интернет / социальные сети</p> <p>Иное (укажите)                      _____                      _____                      _____                      _____</p>
<p><b>3</b> Какой из используемых Вами источников информации о здоровье и самочувствии заслуживает вашего наибольшего доверия?</p>	<p>3.1 Органы здравоохранения                      3.2 Международные организации (т.е. ВОЗ)                      3.3 Медработник (например, врач или медицинская сестра)                      3.4 Религиозный или духовный лидер                      3.5 Друзья и родственники                      3.6 Группы сообщества (например, группы материнской поддержки, кооперативы)</p>

<b>Уровень знаний</b>	
<p><b>4</b> Что вызывает лихорадку Зика? (выберите все подходящие ответы)</p>	<p>4.1 Загрязненная пища и вода 4.2 Вакцины 4.3 Укусы комаров 4.4 Половой акт 4.5 Вирус</p> <p>4.6 Бактериальная инфекция 4.7 Не знаю</p>
<p><b>5</b> Каковы симптомы лихорадки Зика? (выберите все подходящие ответы)</p>	<p>5.1 Кашель 5.2 Боли в области грудной клетки 5.3 Лихорадка 5.4 Боль в суставах 5.5 Понос 5.6 Рвота</p> <p>5.7 Кровоизлияние / кровотечение 5.8 Не знаю</p>
<p><b>6</b> У всех ли инфицированных вирусом Зика проявляются симптомы?</p>	<p>6.1 Да 6.2 Нет 6.3 Не знаю</p>
<p><b>7</b> Какие группы подвержены наибольшему риску инфицирования вирусом Зика? (выберите все подходящие ответы)</p>	<p>7.1 Дети 7.2 Женщины 7.3 Беременные женщины 7.4 Мужчины 7.5 Пожилые люди 7.6 Младенцы 7.7 Мигранты из неевропейских стран</p> <p>7.8 Путешественники 7.9 У всех риск одинаков 7.10 Не знаю</p>
<p><b>8</b> Почему вирус Зика особенно опасен для беременных женщин?</p>	<p>8.1 У них ослаблена иммунная система 8.2 Вирус Зика может вызывать выкидыш 8.3 Вирус Зика может вызывать у детей задержку в развитии 8.4 Вирус Зика может вызывать рождение мертвого ребенка 8.5 Вирус Зика может вызывать микроцефалию 8.6 Не знаю</p>

## Профилактика

<p><b>9</b> Каковы наилучшие методы профилактики заражения вирусом Зика? (выберите все подходящие ответы)</p>	<p>9.1 Использование репеллентов от насекомых, содержащих ДЭТА 9.2 Очистка и изолирование стоячей воды 9.3 Распыление пестицидов 9.4 Использование презерватива при половом акте 9.5 Воздержание от полового контакта 9.6 Отказ от употребления загрязненной пищи 9.7 Употребление для питья чистой воды 9.8 Ношение рубашек с длинными рукавами и брюк 9.9 Использование полностью натуральных репеллентов от насекомых 9.10 Не знаю</p>
<p><b>10</b> Принимаете ли вы и ваша семья какие-либо меры по профилактике заболеваний, переносимых комарами?</p>	<p>10.1 Да 10.2 Нет</p>
<p><b>10а</b> Если нет, то почему? (выберите все подходящие ответы)</p>	<p>10а.1 Мое сообщество не находится в группе риска 10а.2 Я не знаю, какие меры принимать 10а.3 Не думаю, что эта проблема существует в Европе 10а.4 Профилактика лихорадки Зика и других заболеваний, переносимых комарами, невозможна 10а.5 Иное (укажите)</p>
<p><b>10б</b> Если да, то какие меры Вы приняли? (выберите все подходящие ответы).</p>	<p>10б.1 Опустошили и очистили все источники воды 10б.2 Изолировали все источники воды 10б.3 Удалили всю стоячую воду из горшков и клумб 10б.4 Использовали репеллент от комаров 10б.5 Использовали презервативы при половом акте 10б.6 Отложили беременность 10б.7 Использовали противомоскитные спирали 10б.8 Иное (укажите)</p>

## Восприятие риска

**11** Какой риск того, что в ближайшие 6 месяцев вы будете инфицированы вирусом Зика?

- 11.1 Высокий
- 11.2 Средний
- 11.3 Низкий
- 11.4 Отсутствует

**12** Если вы будете инфицированы вирусом Зика, то насколько это будет опасно для вашего здоровья?

- 12.1 Очень опасно
- 12.2 Опасно
- 12.3 Слегка опасно
- 12.4 Совсем не опасно

## Демографические показатели

Местоположение (город, поселок, деревня, район)  
Пол

Женский, мужской

Язык

Возраст

18–24  
25–39  
40–59  
60–79  
80+

Максимальный уровень законченного образования

Начальная школа  
Средняя школа  
Техникум  
Бакалавр  
Магистр

Трудоустройство

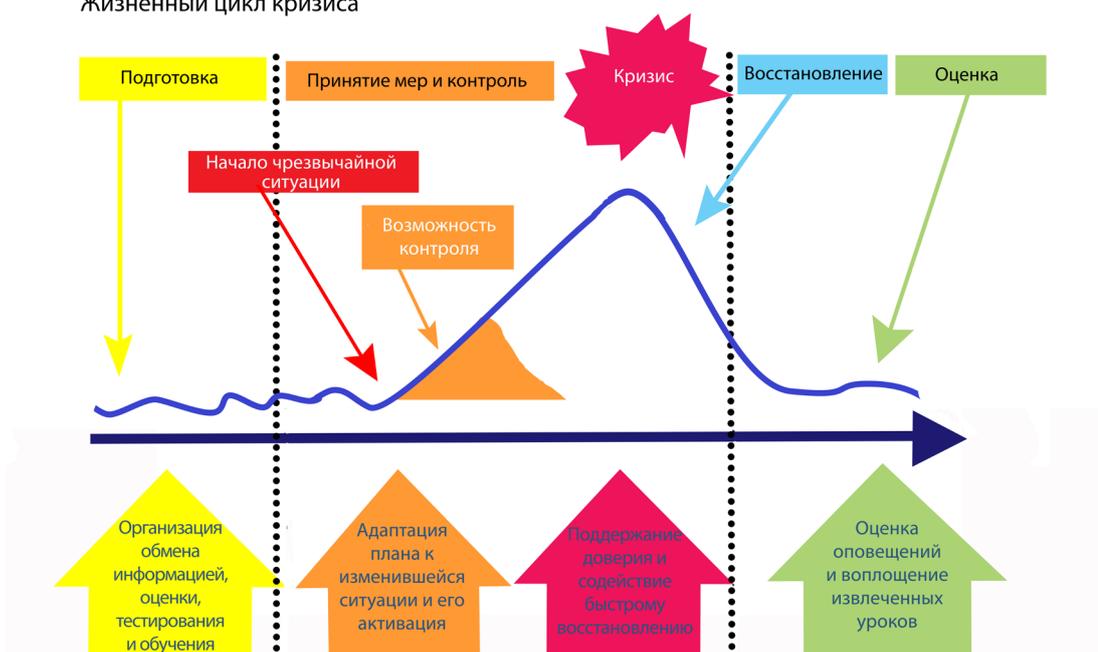
Средний ежемесячный доход семьи (€) \_\_\_\_\_



## Часть 2. Разработка плана по экстренному оповещению о риске вспышки вируса Зика/ЗПК

## 2.1 Планы ЭОР разных стран и их связь с готовностью к борьбе со вспышками вируса Зика

Жизненный цикл кризиса



Выше приведена модель различных фаз чрезвычайной ситуации, используемая Европейским региональным бюро ВОЗ для разработки национальных планов экстренного оповещения о рисках (ЭОР), связанных со всеми опасностями. Рассмотрение различных сценариев, с которыми могут столкнуться государственные органы власти во время вспышки вируса Зика или иного заболевания, передающегося комарами, может оказаться полезным в ходе разработки или дальнейшего совершенствования этих планов при условии наличия таковых.

Фазы, указанные выше, также могут использоваться совместно с принципами структуры стратегических оповещений ВОЗ для разработки ЭОР в рамках подготовки к решению проблем, связанных с вирусом Зика и иными заболеваниями, передающимися комарами. Эти принципы и четыре основные функции, необходимые для эффективной реализации ЭОР, обсуждаются в части 1 (страницы 14-15) настоящего руководства.

Чтобы обеспечить дальнейшее развитие этих функций, обратитесь к разделу «Оповещение о риске» программного средства ВОЗ для совместной внешней оценки (СВО), в котором приводится перечень того, что необходимо иметь в наличии. Перечень доступен по ссылке: <http://apps.who.int/iris/handle/10665/204368> на страницах 68–76.



## Проведение ЭОР в условиях ограниченных ресурсов:

Во многих странах обеспечение готовности представляется сложной и ресурсоемкой задачей, поскольку в формировании функции ЭОР могут участвовать один или два штатных сотрудника. Однако эта задача не должна быть сложной. Фактически это может послужить возможностью недопущения предотвратимого ущерба.

Задачи на начальных этапах планирования должны состоять в том, чтобы лица, определяющие политику:

- **Подтвердили** значимость ЭОР в процессе реагирования органов здравоохранения;
- **Соблюдали** принципы надлежащей практики ВОЗ в части, касающейся ЭОР;
- **Удостоверились** в том, что в процессе принятия решений о подготовке и реагировании учитывается ЭОР;
- **Инвестировали** ресурсы (т.е. кадры и финансы) в подготовку и реагирование ЭОР.

Полезные советы о том, как упростить процесс подготовки ЭОР:

- **Удостоверьтесь, что раздел ЭОР включен в план действий при чрезвычайной ситуации.** В то время как всеобъемлющий план действий ЭОР на случай различных угроз обеспечивает принятие соответствующих мер, намного практичнее иметь раздел ЭОР, являющийся частью общего плана действий при чрезвычайной ситуации.
- **Не забывайте, вы не должны все делать сами.** В чрезвычайной ситуации, в реализации плана ЭОР могут участвовать должностные лица и специалисты вашей организации. Также ключевым ресурсом в установлении контакта с аудиторией и сборе отзывов могут стать партнеры и заинтересованные лица.
- **Не надо изобретать колесо заново, когда необходимость в этом отсутствует.** Создавайте процедуры и системы на случай чрезвычайных ситуаций на повседневной основе.
- **Подумайте, не может ли местный университет, неправительственная организация (НПО) или общественная группировка, например, организация Красного Креста/Красного Полумесяца, помочь вам провести опрос или изучение вашей аудитории методом фокус-групп** по уровню знаний, взглядам, убеждениям и восприятию риска, связанному с вирусом Зика (см. средство для проведения опроса на странице 24 настоящего руководства). Результаты помогут получить правильную информацию и должным образом ориентировать вашу стратегию и сообщения. Эти организации могут быть достаточно заинтересованы в установлении партнерства с органами здравоохранения, чтобы работать бесплатно или за незначительную оплату.

## 2.1.1 Фаза подготовки

**Ф**аза подготовки – это период перед вспышкой.

### Цели, действия и задачи

#### Цели

- Создание группы подготовки ЭОР, связанном с вирусом Зика.
- Накопление знаний/свидетельств об угрозе и отношении к ней населения, находящегося в зоне риска.
- Разработка стратегии ЭОР, связанном с вирусом Зика (см. руководство в части 1, страницы 14–15).
- Обеспечение наличия функциональных ресурсов для эффективной реализации ЭОР на местах (см. страницу 15, четыре основные возможности и предлагаемые действия).

#### Действия

##### Открытость

- Обеспечьте поддержку рекомендаций и стратегии высшим руководством на уровне правительства.
- Разработайте процедуры утверждения и выпуска.

##### Координация

- Пригласите ключевых действующих / заинтересованных лиц из органов власти (например, должностных лиц, ответственных за борьбу с комарами, представителей министерств туризма, сельского хозяйства и здравоохранения) присоединиться к группе ЭОР, связанном с вирусом Зика, или участвовать в ее работе. В группу должны войти представители сектора здравоохранения, ответственного за репродуктивное здоровье.
- Разработайте и согласуйте план работы ЭОР, связанном с вирусом Зика.
- Чтобы распределять задания и контролировать их выполнение, регулярно проводите собрания группы подготовки ЭОР, связанном с вирусом Зика.
- Выработайте в группе ЭОР, связанном с вирусом Зика, единое мнение по поводу рекомендаций и стратегии.

### Получение информации

- Определите ключевые сообщества, подверженные повышенной опасности. Являются ли какие-нибудь из них труднодоступными? Если являются, то в чем состоит основная сложность (например, язык, образование, доступ к услугам системы здравоохранения)?
- Проведите опросы и/или изучение сообществ, подверженных повышенной опасности и находящихся в группе риска, методом фокус-групп по знаниям, взглядам, нормам и восприятию рисков, связанных с вирусом Зика (см. средство для проведения опроса в части 1, страница 24 настоящего руководства).
- Сообщите полученные данные группе подготовки ЭОР, связанном с вирусом Зика, и используйте их в качестве исходных для разработки стратегии.

### Эффективные каналы связи и доверенные влиятельные лица

- Разработайте основные рекомендации, связанные с вирусом Зика, осложнениями и всеми аспектами профилактики, включая контрацепцию/репродуктивное здоровье, основываясь на собранных данных и общем плане по принятию мер в отношении угроз, связанных с вирусом Зика.
- Определите эффективные каналы связи и влиятельных лиц для распространения необходимой информации.

### Поддержание состояния готовности и ее дальнейшее совершенствование

- Чтобы проверить координированность ЭОР в случае вспышки лихорадки Зика/ЗПК, проведите учения<sup>8</sup> с моделированием кризисной ситуации в малом масштабе.
- Рассмотрите возможность проведения ежегодной информационной кампании для повышения осведомленности о рисках, связанных с лихорадкой Зика/ЗПК.
- Рассмотрите возможность проведения социальной мобилизации против комаров. Частью кампании станет ликвидация мест размножения около домов. Кроме того, это послужит тренировкой и позволит усовершенствовать ЭОР перед вспышкой.

### Задачи

- Министерство туризма и субъекты экономической деятельности могут выступать против упреждающего распространения сведений о вирусе Зика, опасаясь, что это окажет негативное влияние на бизнес.
- Некоторые религиозные лидеры, политики и лидеры сообществ могут протестовать против сообщений о передаче вируса половым путем или советов по использованию презервативов, а также препятствовать распространению этих сообщений.
- Обсуждение репродуктивного здоровья и прерывания беременности для некоторых культурных/религиозных общин является крайне чувствительной темой.

---

<sup>8</sup> Руководство по планированию и организации учений с моделированием чрезвычайной ситуации  
<http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/Simulation-exercise-manual.pdf>

## 2.1.2 Начальное реагирование

Эта фаза реагирования наиболее важна, поскольку определяет эффективность оповещения о риске.

### Цели, действия и задачи

#### Цели

- Укрепляйте и/или сохраняйте доверие и авторитет, незамедлительно и открыто делаясь информацией.
- Уясните восприятие риска вспышки лихорадки Зика/ЗПК общественностью и ключевыми аудиториями (т.е. медицинскими работниками, сообществами, подверженными повышенной опасности и находящимися в группе риска, беременными женщинами) в случае вспышки лихорадки Зика.
- Осознанно выберите подход к оповещению о рисках. Являются ли сообщества, входящие в группу риска, встревоженными и обеспокоенными, или безразличными и незаинтересованными?
- Посредством группы подготовки ЭОР, связанном с вирусом Зика, иницируйте установление межправительственных отношений.

#### Действия

- Проанализируйте реакцию в традиционных средствах массовой информации (т.е. телевидение, пресса, радио) и в социальных сетях на оповещение о вспышке в последующие 24 часа.
- Объективно оцените уровень заинтересованности средств массовой информации / социальных сетей. Если оповещение о вспышке было практически проигнорировано или затерялось среди других новостей, вероятно, степень обеспокоенности сообщества слишком мала.
- Рассмотрите возможность проведения исследования методом фокус-групп / интервью для проверки осведомленности о вспышке и ваших ключевых рекомендациях, а также восприятия риска, связанного с вирусом Зика, среди ключевых целевых аудиторий (см. средство для проведения опроса на странице 24 настоящего руководства).
- Созовите группу подготовки ЭОР, связанном с вирусом Зика, поделитесь результатами своего анализа, рекомендациями и стратегией. Выработайте общую точку зрения.

#### Задачи

- Взаимодействие по политическим вопросам: министр здравоохранения или главный санитарный врач могут оказаться под давлением министра туризма, министра экономики и т.д., в связи с чем они будут преуменьшать масштабы вспышки или давать необоснованные заверения.
- Как осуществлять оповещение в условиях неопределенности и охватить при этом различные аудитории? (см. раздел 1.3 на странице 16)
- Какие рекомендации можно дать людям на случай развития болезни? Обратиться в лечебное учреждение или ограничиться самолечением? Эти вопросы следует обсудить и скоординировать с расширенной группой реагирования, чтобы найти золотую середину: быстро выявлять новые случаи, но не перегружать систему здравоохранения.

## 2.1.3 Реагирование на кризис и контроль ситуации

Э то является пиком кризиса и реагирования на ситуацию, когда Вы усиливаете действия, начатые в предыдущих фазах.

### Цели, действия и задачи

#### Цели

- Используйте партнерские отношения для поддержки и помощи в принятии эффективных мер в отношении ЭОР, связанном с вирусом Зика.
- Взаимодействуйте с пострадавшими сообществами.
- Проанализируйте основные рекомендации и использование каналов передачи информации в свете отзывов на получение информации и исследований, в том числе методом фокус-групп.

#### Действия

- Продолжайте координировать и поддерживать связь с партнерами из других секторов с помощью группы ЭОР, связанном с вирусом Зика. Обеспечьте согласованность информации.
- Проведите дополнительные опросы и/или исследования методом фокус-групп по знаниям, взглядам, нормам и восприятию рисков сообществами, подверженными повышенной опасности и находящимися в группе риска.
- Начните взаимодействие с наиболее пострадавшими группами населения, чтобы:
  - понять их восприятие, убеждения, препятствия для принятия защитных мер;
  - поддержать социальную мобилизацию против мест размножения комаров.
- Поощряйте и поддерживайте группы ЭОР, связанном с вирусом Зика, с помощью партнеров, например, гражданского общества и деловых кругов, а также выслушивайте их мнение.
- Используйте данные исследований, в том числе методом фокус-групп, результаты взаимодействия с сообществами, работниками здравоохранения и партнерами для адаптации и совершенствования стратегии ЭОР. Отслеживайте слухи и оперативно реагируйте на слухи, вызывающие тревогу.

#### Задачи

- Взаимодействие по политическим вопросам: министр здравоохранения может подвергнуться критике в связи с произошедшей вспышкой, а также ему будут заданы такие вопросы как: «Почему правительство это не предотвратило? Почему вспышка еще не ликвидирована?»
- Поддерживайте согласованные и скоординированные связи с партнерами и заинтересованными сторонами. Поддерживайте обмен информацией в условиях неопределенности с охватом различных аудиторий.
- Какие рекомендации можно дать беременным женщинам, если у них проявляются симптомы, связанные с вирусом Зика? Обратиться в лечебное учреждение или ограничиться самолечением? Способна ли система здравоохранения справиться со всеми имеющимися случаями?

## 2.1.4 Ликвидация последствий и оценка

Фазы ликвидации последствий и оценки эффективности принятых мер являются критическими фазами реагирования, несмотря на их недооценку. В этих фазах производится оценка действий по оповещению для обеспечения обратной связи, отслеживания результатов и модифицирования вмешательств.

### Цели и действия

#### Цели

- Использование извлеченных уроков для дальнейшего совершенствования государственного плана ЭОР и дальнейших инвестиций (в случае необходимости) в четыре основные функции ЭОР (см. вставку на странице 15).

#### Действия

- Оцените уроки, извлеченные из некоторых конкретных случаев ЭОР, связанном с вирусом Зика, приведенных ниже.
  - координация с действиями организаций по борьбе с комарами и министерством туризма с учетом экономических интересов
  - распространение информации о передаче инфекции половым путем, осложнениях лихорадки Зика и репродуктивном здоровье
  - методы эффективной связи с конкретными целевыми аудиториями, например, с беременными женщинами
  - предоставление информации в условиях неопределенности
  - методы использования ЭОР для предотвращения вспышек лихорадки Зика или заболеваний, передающихся комарами, и иных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения
- Использование возможности заключения соглашения о проведении ежегодной информационной кампании о заболеваниях, передающихся комарами, включая мобилизацию общества для борьбы с комарами.

## 2.2 Распознавание ранних признаков потенциальной вспышки вируса Зика

В этом разделе рассматриваются некоторые возможные сценарии вспышки лихорадки Зика в какой-либо европейской стране. Тем не менее, следует заметить, что зачастую природа чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения более неожиданна, нежели любой предложенный сценарий.

### Сценарий 1: Раннее выявление потенциальной вспышки лихорадки Зика

Типичным началом было бы то, что государственные органы общественного здравоохранения узнают о одном или нескольких **подозрительных** случаях появления вируса Зика у людей, которые не путешествовали в последнее время.

#### Основные неопределенности

- Действительно ли люди инфицированы вирусом Зика/заболевания, передающегося комарами? Могут ли эти симптомы быть вызваны иным заболеванием, например гриппом?
- Возможно ли какое-либо недоразумение или ошибка, касающаяся отсутствия в анамнезе путешествий?
- Является ли это вспышкой лихорадки Зика/заболевания, передающегося комарами или ложной тревогой?

#### Возможные препятствия и затруднения

- Запозывание результатов лабораторных анализов.
- Утечка в органы массовой информации или ложные слухи.
- Задержка передачи информации от исследователей, находящихся на передовых рубежах, в органы власти.
- Для подтверждения того, что это а) лихорадка Зика и б) пациенты инфицированы местными комарами, может потребоваться несколько дней.

#### Следующая стадия

- У вас есть сведения о подтвержденном очаге заражения, включающем 6, 7, 8 или даже 12 случаев локального инфицирования в городе или деревне.
- Органы общественного здравоохранения обращают внимание врачей и иных передовых медработников на необходимость поиска аналогичных случаев.
- Обеспокоенные люди обращаются к врачам с симптомами, не присущими лихорадке Зика.
- Врачи начинают проверять каждого лихорадящего пациента на наличие возбудителей лихорадки Зика/заболевания, передающегося комарами.
- Вскоре вы сталкиваетесь с десятками или сотнями случаев подозрений на лихорадку Зика/заболевание, передающееся комарами.

#### Основные неопределенности

- Способен ли небольшой очаг перерасти в более масштабную вспышку?
- Сколько из подозреваемых случаев действительно являются лихорадкой Зика/заболеванием, передающимся комарами (или все подозрения ошибочны)?

#### Возможные препятствия и затруднения

- Региональные/национальные лаборатории перегружены ввиду внезапно резко возросшего количества запросов на определение возбудителей лихорадки Зика/заболевания, передающегося комарами.
- Местные/региональные органы здравоохранения работают в условиях напряжения.
- Задержки в получении результатов лабораторных исследований, расследовании новых случаев и в передаче информации на национальный уровень могут достигать нескольких дней.

## Сценарий 2: Позднее выявление вспышки лихорадки Зика

Сценарий кошмарный. Местная передача вируса Зика началась в Европе, но выявлена только после инфицирования множества людей и возникновения случаев микроцефалии. Это заставляет предположить либо изменение поведения вируса Зика (например, преобладание бессимптомной формы заболевания), либо просчет в работе эпидемиологической службы. Принимая во внимание деятельность ВОЗ по повышению осведомленности о вирусе Зика в Европе, ситуация маловероятна. Тем не менее, учитывая то, что лихорадка Зика протекает, как правило, со слабо выраженными симптомами (например, сыпь, лихорадка, боль в мышцах), которые могут вызываться иными возбудителями, полностью исключить рассматриваемый вариант нельзя.

- В европейском районе, поселке или городе неожиданно выявляется очаг: 2 или 3 случая микроцефалии у детей.
- В результате расследования выясняется, что их матери были инфицированы вирусом Зика.
- У всех матерей в анамнезе отсутствует путешествие в страну, эндемичную по лихорадке Зика.
- В районе, поселке, городе имеются комары рода *Aedes*.

### Основные неопределенности

- Сколько человек в районе, поселке, городе инфицированы вирусом Зика? Сколько беременных женщин?
- Имеются ли инфицированные в других районах этой страны? Сколько из них являются беременными женщинами?
- Насколько масштабна вспышка, и продолжается ли распространение инфекции? Когда она закончится?
- Столкнемся ли мы с большим количеством осложнений, связанных с вирусом Зика? С каким именно количеством?

### Проблемы и осложнения

- Неопределенность относительно передачи вируса Зика половым путем и риска возникновения осложнений, связанных с вирусом Зика (см. страницы 7 и 16 настоящего руководства).
- Сильная обеспокоенность беременных женщин и их партнеров. Это может привести к колоссальной потребности в информации, чрезвычайной потребности в тестировании на вирус Зика и в консультациях по репродуктивному здоровью. Также это способно вызывать гнев беременных женщин и членов их сообществ.
- Культурные и религиозные особенности, связанные с сексом, презервативами и репродуктивным здоровьем.
- Поиск виноватых: «Почему власти так долго не могли выявить распространение вируса Зика?» «Почему правительство делает так мало для профилактики и ликвидации вспышки?»

## Вопросник. Готовы ли вы ко вспышке вируса Зика?

- Создана ли группа подготовки экстренного оповещения о риске (ЭОР), связанном с вирусом Зика? Включает ли эта группа ключевых коллег из различных секторов здравоохранения (например, специалистов по репродуктивному здоровью) и органов власти (например, ответственных за борьбу с комарами, туризм, сельское хозяйство и экономику)?
- Согласован ли план работы группы по ЭОР, связанном с вирусом Зика? Регулярно ли проводятся собрания для распределения заданий и контроля их выполнения?
- Определены ли в вашей стране категории населения/сообщества, наиболее подверженные риску при вспышке лихорадки Зика? Являются ли какие-нибудь из них труднодоступными?
- Проведены ли в этих сообществах исследования, в том числе методом фокус-групп, по знаниям, отношениям и убеждениям, связанным с вирусом Зика, и активным обращением за медицинской помощью (например, каналы и источники предоставления надежной информации).
- Разработана ли стратегия ЭОР, связанном с вирусом Зика, основанная на собранных данных? Учитывает ли стратегия важность открытости для поддержания доверия к органам здравоохранения?
- Предусматривает ли стратегия необходимость раннего оповещения органами власти о подозрении на вспышку лихорадки Зика? Согласована ли стратегия с группой подготовки ЭОР, связанном с вирусом Зика? Получила ли стратегия поддержку высшего руководства соответствующих государственных органов и ведомств?
- Использовали ли вы четыре основные функции, необходимые для обеспечения эффективности ЭОР, в стратегии подготовки ЭОР, связанном с вирусом Зика? Эти функции позволяют решать следующие задачи:
  - Обеспечение открытости и раннего оповещения о реальной или потенциальной угрозе.
  - Координация связей с общественностью.
  - Получение информации путем двусторонней связи.
  - Выбор эффективных каналов и вовлечение влиятельных лиц, пользующихся доверием
- Располагаете ли вы системой действий по ликвидации последствий инцидентов (или стандартизированным подходом к борьбе с серьезными угрозами для населения)? Знаете ли вы свое место и роль в чрезвычайной ситуации? Какие имеются пути оповещения и утверждения? Является ли оповещение изначальным компонентом процесса планирования и предоставления информации? Если нет, то как будет осуществляться интеграция стратегии ЭОР, связанном с вирусом Зика, в систему действий по ликвидации последствий инцидентов?
- Выявили ли вы в вашей организации основных специалистов и менеджеров, которые возглавят реагирование на вспышку лихорадки Зика? Будут ли они выступать от имени организации? Нуждаются ли они в подготовке для передачи информации в СМИ?
- Выявили ли вы основных заинтересованных лиц в обществе в целом (например, в организации Красного Креста/Красного Полумесяца, общественных группировках, ассоциациях крупных предпринимателей, религиозных лидеров)? Знаете ли вы, как с ними оперативно связаться в случае чрезвычайной ситуации? Знаете ли вы, как связаться с членами вашей группы ЭОР, связанном с вирусом Зика?
- Разработали ли вы проекты основных рекомендаций, связанных с вирусом Зика, которые можно оперативно распространить и использовать в чрезвычайной ситуации?
- Имеются ли у вас сторонники/партнеры на местах для работы с сообществами?
- Проверяли ли вы рекомендации и материалы, связанные с вирусом Зика, в сообществах, входящих в группу риска?
- Обеспечили ли вы каналы предоставления информации в социальных сетях и сообществах до наступления чрезвычайной ситуации? Располагаете ли вы методиками и кадрами для оперативного создания веб-сайта/страницы в случае чрезвычайной ситуации?
- Проводили ли вы мероприятия по повышению осведомленности медработников, находящихся на передовых рубежах, в области признаков и симптомов лихорадки Зика/заболеваний, передающихся комарами, чтобы обеспечить раннее распознавание случаев и своевременное оповещение?
- Организовали ли вы ежегодную кампанию мобилизации общества для уничтожения мест размножения комаров в сообществах, находящихся в группе риска в отношении заражения лихорадкой Зика/заболеваниями, передающимся комарами?
- Организовали ли вы учения с моделированием чрезвычайной ситуации для проверки стратегии ЭОР, связанном с вирусом Зика? Обобщили ли вы опыт, извлеченный из этих учений. Использовали ли вы эти уроки для дальнейшего совершенствования подготовки ЭОР, связанном с вирусом Зика?

Подробные сведения о минимальных требованиях, предъявляемых к основным функциям ЭОР, представлены в средстве ВОЗ для совместной внешней оценки (СВО) в рамках Международных медико-санитарных правил (2005 г.) по ссылке: <http://apps.who.int/iris/handle/10665/204368>



## Европейское региональное бюро ВОЗ

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) – специализированное учреждение Организации Объединенных Наций, созданное в 1948 г., 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 им 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  
Чехия  
Швейцария  
Швеция  
Эстония

### **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: [euwhocontact@who.int](mailto:euwhocontact@who.int)