

Реагирование на пандемию коронавирусной болезни (КОВИД-19)

Краткое справочное руководство для Национальных Обществ

Роли Национальных Обществ и волонтеров будут меняться по мере развития пандемии КОВИД-19 в их странах/сообществах, в зависимости от того, какие мероприятия в области здоровья населения, общественного здравоохранения и клинической деятельности окажут наибольшее влияние. Национальные Общества должны сотрудничать со своими государственными органами, чтобы и правительство, и НО понимали суть своих мандатов и роли, которые НО технически и организационно могут взять на себя. НО должны быть готовы менять свои операции по мере развития эпидемии и соответствующие меры реагирования на нее. Ниже приведены некоторые мероприятия в области здравоохранения, основанные на фактических данных, которые могут поддержать Национальные Общества. Эти действия могут быть дополнены другими функциями, специфичными для контекста каждого Национального Общества. Как бы то ни было, важно, чтобы Национальные Общества понимали, что их деятельность сопряжена с высоким риском, и нужно ее адаптировать таким образом, чтобы не прекращать оказание жизненно важных гуманитарных услуг на протяжении всей эпидемии.

Существует два широких подхода к реагированию на эпидемию. Во-первых, стратегия подавления направлена на устранение передачи инфекции от человека к человеку. Этот подход требует интенсивных и постоянных действий с упором на выявление, изоляцию и лечение всех случаев заболевания, а также выявление всех контактов или людей, подверженных риску заражения. Эти меры по защите здоровья населения необходимо поддерживать до тех пор, пока вирус циркулирует, или до тех пор, пока не будет доступна вакцина. Данные шаги могут оказать значительное социальное и экономическое влияние и расширить возможности системы здравоохранения. Во-вторых, подход к смягчению последствий направлен на замедление, но не прекращение распространения вируса. Цель - снизить нагрузку на систему здравоохранения и защитить наиболее уязвимые группы населения (например, пожилых людей и лиц с сопутствующими заболеваниями). Вероятно, в этот период сильно пострадают социальные и экономические системы, а также - здравоохранение. Ожидается, что стратегии смягчения последствий эпидемии все равно приведут к значительной смертности и нагрузке на систему здравоохранения. Можно ожидать, что "смягченная" эпидемия перегрузит систему здравоохранения, что приведет к избыточной смертности. Однако такой подход может быть единственным вариантом в странах, где возможности систем здравоохранения ограничены. Пока нет доказательств и нет соответствующего опыта для каждой из стратегий, чтобы понять их перспективность, недостатки и воздействие в будущем. Обе стратегии, вероятно, будут применяться в различных формулировках в течение как минимум 12-18 месяцев.

На национальном и местном уровне ВОЗ разделила эпидемию КОВИД-19 на четыре отдельные стадии:

1. Нет случаев заболевания (фаза готовности)
2. Завезенные или выявленные на месте случаи (эпизодические случаи)
3. Кластеры случаев за определенный промежуток времени или в разных районах страны (кластеры)
4. Более масштабные вспышки, передача инфекции на местном уровне (передача инфекции в сообществе)

Национальные Общества могут поддерживать важные мероприятия в области общественного здравоохранения, клинической медицины и систем здравоохранения на каждом этапе, независимо от того, выбран ли подход к подавлению или смягчению последствий. Также они могут поддерживать уязвимые сообщества, помогая смягчить воздействие эпидемии на здоровье, социальные и экономические сферы.

Готовность: Поддерживать страны и сообщества, подверженные риску, в подготовке к реагированию на первые случаи заболевания (выявление, изоляция и лечение, отслеживание контактов и тестирование, по мере необходимости); способствовать эффективному изменению поведения и применению гигиенических процедур, взаимодействовать с сообществами и бороться с дезинформацией и слухами; адаптировать программы для сообществ и клинические меры, чтобы быть готовыми к эффективному реагированию и снизить риски для персонала; оценить дополнительные функции НО и их организационный потенциал для общественного здравоохранения и клинических мер реагирования.

Институциональная готовность и координация

- Установление институциональной готовности (планирование непрерывной деятельности; определение изменений в программах, необходимых для надлежащего реагирования на вспышки; налаживание организационных связей с Министерством здравоохранения, центрами по чрезвычайным операциям, страновыми офисами ВОЗ, гуманитарными страновыми командами и другими заинтересованными сторонами и партнерами);

- Определение вспомогательной роли НО и подготовка к назначенным мероприятиям по реагированию на вспышку (например, поддержка карантина, отслеживание контактов, тестирование в местах въезда);

Действия на уровне сообщества по поддержке здоровья

- Выявление/доступ к наиболее уязвимым сообществам и системам; барьеры для корректировки поведения/предотвращения передачи инфекции;

- Укрепление потенциала сотрудников и волонтеров НО в подготовке и реагировании на эпидемии и создание условий для планирования и действий в сообществе (например, проведение в сообществе мероприятий по охране здоровья, санитарии, гигиене и водоснабжению (WASH), адаптация существующих программ для сообщества);

- информирование о рисках, вовлечение сообщества и популяризация здорового образа жизни в сотрудничестве с основными заинтересованными сторонами;

Подготовка к клиническим действиям

- Оценка общего клинического потенциала системы здравоохранения в плане реагирования; четкое определение и обозначение роли НО в предоставлении медицинских услуг, включая уровень оказываемой помощи (первичная, догоспитальная, высокоспециализированная медицинская помощь; помощь участковых врачей и стационар) и возможность расширить или адаптировать ее к возросшему спросу.

- Подготовка соответствующих СИЗов для оказания медицинской помощи, переоборудование помещения для изолирования и регулирования потока пациентов, составление клинических рекомендаций, знакомство медицинского персонала с последними клиническими рекомендациями по КОВИД-19 и протоколом по «Профилактике инфекций и борьбе с ней» (IPC).

Спорадические случаи или кластеры: Предотвращение крупномасштабной вспышки: помощь в подавлении передачи вируса после обнаружения единичных случаев заболеваний или их кластеров. Нужно поддерживать доверие населения к системе здравоохранения и мерам реагирования на вспышку, а также проводить эффективные мероприятия по привлечению общественности, информированию о рисках, изменению поведения и популяризации гигиены. Поддерживать клиническую и догоспитальную помощь для больных КОВИД-19 и сохранять доступ к существующим основным услугам здравоохранения для широких слоев населения. Оказывать поддержку наиболее уязвимым сообществам, пострадавшим от медицинских, социальных и экономических последствий эпидемии и мер по ее подавлению.

Действия на уровне сообщества для предотвращения эпидемий и реагирования на них

- Информирование о рисках, вовлечение сообщества и укрепление здоровья, включая поддержку мер по укреплению здоровья людей, социальную сплоченность и предоставление информации о доступных услугах;
- Целевые программы по поддержке здоровья, ПСП (PSS) и водоснабжения, санитарии и гигиены (WASH) и, адаптированные в качестве ответных мер;
- Тестирование, отслеживание контактов, карантин и другие мероприятия в поддержку деятельности правительства по снижению передачи вируса;
- Активизация эпиднадзора в сообществах, где такие программы уже существуют; включение пневмонии в число факторов риска для здоровья;
- Улучшение профилактики на уровне сообществ, выявление серьезных случаев и направление специалистов в рамках существующих мероприятий по охране здоровья и эпиднадзору в сообществах, находящиеся в непосредственной близости от места передачи инфекции;
- Оказание психосоциальной поддержки пострадавшему населению, включая лиц, принимающих ответные меры;
- Предоставление экстренных социальных услуг сообществам, находящимся в карантине или ограниченном в передвижении, или где происходят сбои систем;

Лечебные мероприятия по поддержке реагирования на эпидемию

- Оказание лечебных, медико-санитарных или услуг по уходу на дому для лечения КОВИДа-19 в соответствии с мандатом и имеющимися медицинскими возможностями, руководствуясь принципом "не навреди";
- Постоянное повышение квалификации медицинских работников по клиническим протоколам и протоколам ИРС;

Действия по поддержке систем здравоохранения и смягчению социального и экономического воздействия на наиболее уязвимые слои населения

- Предоставление наличных и/или средств к существованию для удовлетворения насущных потребностей/восстановления доходов уязвимых семей в сообществах, пострадавших от эпидемии или мер по ее сдерживанию;
- Поддержка системы здравоохранения и предоставление социальных услуг (например, увеличение спектра необходимых услуг, непосредственное предоставление услуг);
- Психосоциальная поддержка для снижения воздействия эпидемии на психическое здоровье и социальное благополучие;
- Поддержка насущных потребностей/средств к существованию, оказание социальной помощи и медицинских услуг населению в целом и пострадавшему населению.
- Поддержка или расширение существующих медицинских, медико-санитарных или патронажных услуг, не относящихся к КОВИДу: поддержать систему здравоохранения, когда у нее не хватает мощностей;

Распространение болезни в сообществах: Замедлить масштабную вспышку, оказывая помощь в подавлении вируса. Поддерживать доверие населения к системе здравоохранения и мерам реагирования на вспышку, а также проводить эффективные мероприятия по вовлечению населения, информированию о рисках, изменению поведения и популяризации гигиены. Оказывать медицинскую и догоспитальную помощь больным КОВИД-19, где это необходимо. Поддерживать доступ к

существующим базовым медицинским услугам и обеспечить их доступность для широких слоев населения. Переложить задачи на плечи сообщества и предоставить доступ населению к основным услугам в области здоровья и ухода, чтобы облегчить нагрузку на систему здравоохранения и снизить заболеваемость и смертность от побочных болезней. Оказывать поддержку наиболее уязвимым сообществам, пострадавшим от медицинских, социальных и экономических последствий эпидемии и мер по ее подавлению.

Действия на уровне сообществ по предотвращению вспышек и реагированию на них

- Повысить информирование о рисках и взаимодействие с сообществами, уделяя особое внимание совершенствованию решений на местном уровне, чтобы предотвращать и контролировать вспышки эпидемии (это должно быть напрямую связано с подходами в области здравоохранения и ПСП);
- Способствовать принятию и соблюдению мер по защите и уходу на дому на уровне сообщества в отношении пациентов с КОВИД-19 и другими заболеваниями (в соответствии с руководством Министерства здравоохранения -МЗ);
- Оказание психосоциальной поддержки, чтобы снизить воздействие от эпидемии на психическое здоровье и социальное благополучие;
- Создание программ для местного здравоохранения (выявление и направление к специалистам, медицинское просвещение и популяризация гигиены, поддержка медицинского патронажа на дому в зависимости от условий и мандата), их разработка и корректировка для средне- и долгосрочного реагирования на КОВИД-19;
- Информирование руководителей сообщества и религиозных деятелей и членов семей об изменении в поведении, необходимого для захоронения людей, умерших от КОВИД-19 (нужно отметить, что «Безопасное и достойное захоронение», как в случае с Эболой, не требуется).

Медицинские мероприятия по поддержке реагирования на вспышки эпидемии

- Оказание медицинских, медико-санитарных или патронажных услуг на дому для проведения специфического лечения КОВИД-19 в соответствии с мандатом и в том случае, если НО может делать это безопасно и этично, соблюдая подход "не навреди";
- Уход за больными КОВИД-19 (медицинская, медико-санитарная помощь, в зависимости от ситуации и мандата) и действия по снижению риска инфицирования медицинских работников и передачи нозокомиальных инфекций в медицинских учреждениях.

Действия по поддержке систем здравоохранения и смягчению социального и экономического воздействия на наиболее уязвимые слои населения

- Повышение охвата или доступа к медицинским услугам, не относящимся к КОВИДу;
- Расширение масштаба оказания медицинских, медико-санитарных или патронажных услуг в дополнение к услугам системы здравоохранения в случаях, когда ее мощности превышены и когда у НО есть технические возможности для предоставления безопасной поддержки;
- Профилактика и контроль за инфекциями и другие мероприятия в рамках системы здравоохранения для улучшения качества медицинского обслуживания или доступа к нему;
- Денежная поддержка и/или поддержка средств к существованию для удовлетворения насущных потребностей/восстановления доходов уязвимых семей в сообществах, пострадавших от пандемии и/или мер, принятых для ее сдерживания;
- Укрепление социальной сплоченности и культуры ненасилия, особенно в сообществах, которым приходится тяжелее всего;

Указания по целесообразному использованию СИЗ: Ожидается, что нехватка запасов средств индивидуальной защиты (СИЗ) будет продолжаться. СИЗы должны использоваться исключительно людьми, которые подвергаются повышенному риску непосредственного или длительного контакта с вирусом КОВИД-19, теми, кто не может снизить риск передачи инфекции другими способами, такими как соблюдение физической дистанции, или людьми, которые сами больны и не могут уменьшить риск заражения. Прежде чем добавить СИЗы в программы, нужно сначала попытаться скорректировать поведение и протоколы таким образом, чтобы снизить риск заражения. Снижение риска заражения всегда будет более безопасным, чем усиление мер по защите от вируса. Руководство по целесообразному использованию СИЗ, охватывающее как медицинскую практику, так и работу с населением, доступно на платформе GO.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАСШИРЕНИЮ ОХВАТА МЕДИЦИНСКИХ МЕР РЕАГИРОВАНИЯ КРАСНОГО КРЕСТА и КРАСНОГО ПОЛУМЕСЯЦА

В дополнение к вышеуказанным мерам, некоторые Национальные Общества, у которых есть медицинские или медико-санитарные службы, могут адаптировать или распространить работу этих служб для оказания конкретной помощи пациентам с КОВИД-19 или для улучшения доступа к медицинским услугам населения, испытывающего последствия пандемии. Национальные Общества, имеющие необходимый потенциал и предыдущий опыт оказания медицинских и медико-санитарных услуг, должны учитывать следующее:

Что необходимо учитывать ДО того, как расширить сферу оказания медицинских услуг:

- Поступают ли официальные запросы на эту деятельность от национальных властей?
- Вписывается ли эта деятельность в мандат моего НО?
- Существует ли вероятность того, что участие в этой деятельности может нанести вред пациентам, персоналу или репутации НО?
- Имеется ли у нас достаточный кадровый потенциал (или реальная возможность расширить масштабы деятельности)? Если речь идет конкретно о пациентах с КОВИД-19, то этот потенциал должен включать врачей-специалистов, медсестер высокой квалификации, младший медперсонал, специалистов по управлению клиникой, экспертов по ИРС, сотрудников по управлению персоналом и т.д.
- Есть ли у нас подходящие СИЗы для работы? Если да, то достаточно ли их? Если нет, то откуда их брать?
- Нужна ли нам международная поддержка, включая глобальные людские ресурсы или подразделения экстренного реагирования, для осуществления запланированных мероприятий? Если да, то тщательно все проверьте, так как из-за глобального характера и масштаба этой чрезвычайной ситуации данные ресурсы, скорее всего, не будут доступны на международном уровне.

НО с существующим потенциалом и мандатом в области оказания до Ковидной медицинской помощи на госпитальном уровне должны:

Оказывать поддержку системам здравоохранения, предназначенных для всех или уязвимых групп населения

- Расширять стационарную помощь (исключая пациентов с КОВИД) для поддержки всей системы и снижения нагрузки на учреждения/системы, занимающиеся лечением пациентов с КОВИД
- Расширять деятельность по оказанию первичной медицинской помощи (включая лечение неинфекционных заболеваний (НИЗ), услуги по охране материнства и детства (ЗМНД) и помощь при неосложненных родах).

Поддержка медицинского обслуживания пациентов с КОВИД-19

- Увеличивать масштабы стационарной помощи и включать в нее пациентов с КОВИДом, если НО обладает такими возможностями и имеет на это мандат от Министерства здравоохранения (МЗ).

- Осуществлять уход на дому и обеспечивать мероприятия по соблюдению карантина (для пациентов с КОВИД легкой и средней степени тяжести), если это разрешено МЗ.

НО с имеющимся потенциалом и мандатом по оказанию первичной медицинской помощи (включая амбулаторно-поликлиническую помощь) должны:

Оказывать поддержку системам здравоохранения, оказывающим помощь всем или уязвимым группам населения

- Расширять деятельность по оказанию первичной медицинской помощи (включая лечение неинфекционных заболеваний (НИЗ), услуги по охране материнства и детства (ЗМНД) и помощь при неосложненных родах и другие услуги первичной медицинской помощи).

Поддержка медицинского обслуживания пациентов с КОВИД-19

- Поддержка услуг по уходу на дому и соблюдению карантина (для пациентов с легкой и средней степенью тяжести COVID), если это предписано МЗ.

НО с имеющимися мощностями и мандатом на оказание догоспитальной помощи должны:

- Расширять и адаптировать догоспитальные услуги в соответствии с требованиями МЗ

Национальным Обществам, не имеющим мощностей или мандата в области оказания медицинской помощи, а также Национальным Обществам, не имеющим мандата или полномочий в области здравоохранения, следует сосредоточиться на создании потенциала в области здравоохранения и наладить в сообществах процесс водоснабжения, обеспечить санитарию и гигиену (WASH), проводить эффективные мероприятия по Информированию о рисках и вовлечении сообщества (RCCE) и поддерживать наиболее уязвимые сообщества, как указано выше на различных этапах реагирования на Ковид-19. Эти мероприятия окажут значительное влияние как на ответные действия на вспышку эпидемии, так и на общее гуманитарное воздействие пандемии, а также снизит риска заражения при оказании медицинской помощи.