

У Г Р О З А  
Э П И Д Е М И И  
И О Т В Е Т Н Ы Е  
М Е Р Ы

# Контрольный вопросник ВОЗ для планирования готовности к пандемии гриппа



© Всемирная организация здравоохранения 2005

Все права защищены.

Обозначения, используемые в настоящем издании, и приводимые в нем материалы ни в коем случае не выражают мнение Всемирной организации здравоохранения о юридическом статусе какой-либо страны, территории, города либо района и их органов власти либо их государственных границах. Границы, обозначенные пунктирными линиями, являются приблизительными, так как в отношении их пока не достигнуто общее согласие.

Упоминание конкретных компаний или продукции отдельных изготовителей не означает, что Всемирная организация здравоохранения поддерживает или рекомендует их или отдает им предпочтение перед другими компаниями или изготовителями, не упомянутыми в тексте. За исключением ошибок и пропусков, названия патентованных продуктов выделяются начальными прописными буквами.

ВОЗ предприняла все возможные меры предосторожности по верификации информации, содержащейся в настоящем издании. Однако, опубликованный материал распределяется без предоставления на этот счет каких-либо гарантий. Ответственность за толкование и использование материала несет читатель. Всемирная организация здравоохранения ни в коем случае не берет на себя ответственность, связанную с возможными неблагоприятными последствиями его использования.

Использование иллюстраций сведено к минимуму.

# Содержание

Предисловие	v
Основные элементы контрольного вопросника	ix
<b>1. Подготовка к чрезвычайной ситуации</b>	<b>1</b>
1.1 Начало подготовки	1
1.2 Механизмы административного управления и контроля	2
1.3 Оценка риска	3
1.4 Предоставление информации	4
1.4.1 Предоставление информации общественности	4
1.4.2 Обмен информацией и связь с лицами, вовлеченными в ответных действиях	5
1.5 Правовые и этические аспекты	5
1.5.1 Правовые аспекты	5
1.5.2 Этические аспекты	6
1.6 План ответных действий по фазам пандемии	7
<b>2. Эпидемиологический надзор</b>	<b>8</b>
2.1 Эпиднадзор в межпандемический период	8
2.2 Усиленный эпиднадзор (по фазе 2 и за ее пределами)	9
2.3 Эпиднадзор при пандемии	11
<b>3. Расследование случая и лечение</b>	<b>13</b>
3.1 Диагностические мощности	13
3.1.1 Возможности местных лабораторий	13
3.1.2 Наличие референс лаборатории	14
3.2 Эпидемиологическое расследование и ведение контактных	15
3.3 Ведение больного	16
3.3.1 Ведение и лечение больного	16
3.3.2 Борьба с инфекцией в медицинских учреждениях	16
<b>4. Предотвращение распространения заболевания среди населения</b>	<b>18</b>
4.1 Мероприятия общественного здравоохранения	18
4.1.1 Общие вопросы личной гигиены	18
4.1.2 Мероприятия по борьбе с инфекцией в общинах	19
4.1.3 Разобщение и карантин	19
4.1.4 Ограничение путешествий и торговли	19
4.2 Программы вакцинации	20
4.2.1 Обычные программы вакцинации	20
4.2.2 Программа вакцинации против штамма вируса вызвавшего пандемию	20
4.3 Использование противовирусных лекарств как метод профилактики	22

<b>5. Поддержка основных служб</b>	<b>23</b>
5.1 Службы здравоохранения	23
5.1.1 Учреждения здравоохранения	23
5.1.2 Кадры здравоохранения	24
5.1.3 Снабжение служб здравоохранения	24
5.1.4 Избыточная смертность	24
5.2 Другие важные службы	25
5.3 Восстановление	25
<b>6. Научные исследования и оценка</b>	<b>27</b>
6.1 Научные исследования в течение фазы 2 и за ее пределами	27
6.2 От научных исследований к действию	28
<b>7. Выполнение, тестирование и пересмотр плана</b>	<b>29</b>

# Предисловие

## Некоторое время в будущем

В министерство здравоохранения одного из государств-членов Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) поступают слухи о вспышке необычно тяжелой респираторной болезни в двух деревнях в отдаленной области страны. В эту область направляют группу специалистов, которая выясняет, что вспышка началась примерно месяц тому назад. Группе удается выявить по крайней мере 50 случаев, имевших место за предыдущий месяц. Болезнь затронула все возрастные группы. В текущее время в областном госпитале находится двадцать больных. Пять человек уже умерло от пневмонии и острой респираторной недостаточности. В прилегающих районах ведется усиленный эпиднадзор, в области выявлены новые случаи. Взятые у некоторых больных респираторные образцы проверены в национальной лаборатории и получен положительный результат теста на вирус гриппа типа А, но определение субтипов вируса в данной лаборатории не представляется возможным. Изоляты направлены в референс-центр ВОЗ по гриппу для дальнейшего исследования, где показано, что это вирус А(Н6N1) - подтип, который раньше никогда не был выделен от человека. Проведенными методом секвенирования генов исследованиями установлено, что большинство вирусных генов данного подтипа исходит из вируса птичьего гриппа, а остальные - произошли из штамма вируса гриппа человека. Данная информация немедленно передана обратно в министерство здравоохранения страны, где эти случаи были впервые выявлены, и передано сообщение по Глобальной Сети ВОЗ по эпиднадзору за гриппом.

В окружающих городах и селах появляются новые случаи. Новый вирус гриппа начинает занимать заголовки всех главных газет и становится ведущей темой сети новостей. ВОЗ обращается к странам с просьбой усилить деятельность по эпиднадзору и борьбе с гриппом. Наряду с усилением эпиднадзора, ежедневно предоставляются информационные сводки ключевым должностным лицам всего региона.

В течение следующих двух месяцев начинают возникать вспышки в соседних странах. Несмотря на то, что случаи болезни отмечены во всех возрастных группах, наиболее тяжело, по-видимому, поражены зрелые молодые люди. Один из каждых 20 больных умирает. Скорость распространения заболевания высока, в связи с чем страны принимают меры по ограничению путешествий и осуществлению карантина. Образовательные учреждения закрыты. Поскольку поставки противовирусных лекарств крайне ограничены и подходящей вакцины пока еще нет, начинается всеобщая паника.

Неделю спустя, поступают сообщения о том, что у прилетающих из пораженных стран авиапассажиров, имеющих респираторные симптомы, выделен вирус Н6N1.

Спустя несколько недель, о первых местных вспышках сообщается из других континентов. Коэффициенты отсутствия на занятиях и рабочих местах начинают повышаться. В управлениях здравоохранения телефоны не умолка-

ют. Распространение нового вируса продолжает оставаться главным сообщением в печати и электронных СМИ. Население начинает требовать вакцину, но она все еще не доступна. Антивирусные лекарства невозможно получить. Полицейские управления, местные коммунальные службы и органы общественного транспорта испытывают существенную нехватку персонала, что приводит к серьезному нарушению деятельности обычных служб. Вскоре критически падает укомплектованность больниц и поликлиник, так как врачи, медсестры и другие медработники заболевают сами или боятся выходить на работу. Боясь инфекции, пожилые пациенты, имеющие хронические проблемы со здоровьем, боятся выходить из дома. Отделения интенсивной терапии местных госпиталей перегружены, и вскоре не достает вентиляторов легких для лечения больных с пневмонией. Родители теряют рассудок, когда их молодые и здоровые взрослые сыновья и дочери умирают за считанные дни от начала болезни. Некоторые главные аэропорты закрываются из-за невыхода диспетчеров на работу. За последующие 6–8 недель, по мере распространения пандемии по всему миру, происходит дальнейшее ухудшение деятельности здравоохранительных и других жизненно важных социальных служб.

### **Готовы ли Вы?**

Готовы ли Вы предотвратить или минимизировать заболеваемость и смертность, разрушение социальных служб и экономические последствия, вызванные пандемией гриппа?

### **Пандемия гриппа**

Пандемия гриппа (или глобальная эпидемия) возникает при появлении нового подтипа вируса гриппа, против которого ни у кого нет иммунитета. Это может привести к возникновению одновременно нескольких эпидемий во всем мире, с высоким числом случаев заболевания и смертельных исходов. С нарастанием глобальной транспортировки и урбанизацией, эпидемии, вызванные новым вирусом гриппа, вероятно произойдут быстрее.

### **Новый вирус гриппа: как он вызывает пандемию**

Ежегодные вспышки и эпидемии гриппа вызываются вирусами гриппа А и В. Они возникают в результате незначительных изменений в вирусах гриппа, что позволяет им уклониться от иммунитета, развившегося в нашем организме после предыдущего воздействия инфекции или в ответ на вакцинацию. Пандемию может вызвать только вирус гриппа А. Когда происходят большие изменения в одном или обоих поверхностных белках вируса гриппа А, ни у кого не будет иммунитета, поскольку это будет представлять собой совершенно новый вирус. И если этот вирус способен передаваться от человека человеку, может возникнуть пандемия. История глобальных пандемий насчитывает многие сотни лет. Наилучшим образом описаны пандемии, произошедшие в 1918, 1957 и 1968 годах (соответственно: H1N1, испанский грипп; H2N2, азиатский грипп; H3N2, гонг-конгский грипп).

### **Последствия пандемии гриппа**

В XX столетии пандемии гриппа вызвали миллионы смертельных случаев, разрушение социальной сферы и огромные экономические потери по всему

миру. Эксперты по гриппу считают, что произойдет, по-видимому, новая пандемия, но они не могут указать когда это случится.

Особенности вируса будущей пандемии невозможно предсказать. Никто не знает насколько патогенным будет новый вирус и какую возрастную группу он поразит. Необходимо сопоставить воздействие улучшенного питания и здравоохранения с влиянием возросшего числа международных путешествий и сопутствующих угроз здоровью, ослабляющих иммунную систему, как например ВИЧ/СПИД. Конечное число погибших будет зависеть также от уровня готовности. Однако, даже по одному из наиболее осторожных сценариев, подсчитано, что за очень короткий период времени мир столкнется с количеством амбулаторно-поликлинических посещений до 233 миллионов человек, число госпитализированных составит 5.2 миллиона, а количество смертей – 7,4 миллиона.

В дополнение к человеческим потерям, в тесно взаимосвязанном и взаимозависимом мире эпидемии могут иметь огромные социальные и экономические последствия. Например, в 2003 году вспышка атипичной пневмонии (SARS) привела к экономическим потерям и социальным разрушениям далеко за пределами пораженных стран и далеко за пределами соотношения этих потерь к числу случаев и смертельных исходов. Хотя грипп явно отличается от атипичной пневмонии, можно ожидать, что его пандемия окажет аналогичное разрушительное воздействие на общество и экономику.

Пандемия – не частое событие. Последняя крупная пандемия гриппа была в 1968 году. Однако, с тех пор, высоко патогенный птичий грипп (H5N1), который ранее заражал только птиц, несколько раз вызывал болезнь у людей. Вспышки птичьего гриппа напоминают нам, что следующая пандемия может произойти в любое время если вирус гриппа приобретет высокую летальность, свойственную инфекции птичьего гриппа у людей, вместе с высокой заразностью сезонного гриппа. Правительства и их партнеры должны разработать стратегии и программы по подготовке к пандемии.

## **Зачем необходима подготовка?**

Целью планирования готовности к пандемии является содействие странам в достижении готовности распознать и справиться с пандемией гриппа. Планирование может помочь сократить передачу пандемического штамма вируса, уменьшить число случаев, госпитализации и смертей, поддержать основные службы и уменьшить экономическое и социальное воздействие пандемии. Кроме того, копию плана готовности к пандемии гриппа можно с легкостью использовать для разработки более широких планов действий, охватывая другие чрезвычайные ситуации, вызванные появлением новых высоко заразных и/или тяжелых инфекционных заболеваний.

## **Как использовать контрольный вопросник готовности к пандемии**

Возможности стран по планированию готовности к пандемии гриппа неодинаковы: они могут находиться на различных стадиях процесса планирования. Цель вопросника по готовности к пандемии состоит, главным образом, в обеспечении краткого описания минимума основных элементов готовности, а также тех элементов готовности, которые считаются желательными. Органам

власти или институтам стран, находящихся в процессе планирования, рекомендуется рассмотреть конкретные аспекты вопросника, за которые они отвечают по долгу службы. Страны, которые уже имеют национальный план готовности к пандемии, могут использовать настоящий вопросник для оценки полноты текущего плана.

В дополнение к данному вопроснику, на его основе, ВОЗ разрабатывает более полное и всестороннее руководство, чтобы помочь странам разработать национальный план с более широким использованием поэтапного подхода. Руководство будет содержать больше вводной информации, объясняющей, почему определенные действия считаются важными. Странам, еще не приступившим к планированию подготовки к пандемии, рекомендуется использовать основной вопросник вместе с полным руководством, как только последнее будет доступно.

Планирование потребует принятия определенных обязательств и вклада самих стран. Вопросник не может заменять собой план готовности страны.

### **Готовность к пандемии – процесс не быстрый**

Если только речь не идет о маленькой стране с небольшим населением, централизованной инфраструктурой и бюрократией, то в отношении любой страны было бы нереально ожидать, что ей под силу подготовить и выполнить детальный и всесторонний план по подготовке к пандемии в течение недель и, даже, месяцев. Это имеет две основные причины: необходим многосекторный подход и должна вовлекаться общественность. Многосекторный подход означает вовлечение многих правительственных уровней, а также людей различных профессий, включая разработку политики, обзор и написание законодательства, здоровье животных, общественное здоровье, уход за больными, лабораторную диагностику, разработку лабораторных тестов, опыт по связи и информационным системам, и управление чрезвычайными ситуациями. Вовлечение общественности означает оптимальное использование местных знаний, опыта, ресурсов и сетей.

Вовлечение людей и достижение их приверженности делу - мощная стратегия, способствующая принятию политических решений.

# Основные элементы контрольного вопросника

Многие страны приобрели опыт по планированию и ответным действиям при пандемии, столкнувшись с угрозой или действительностью атипичной пневмонии и птичьего гриппа. Уроки этих вспышек были использованы при разработке данного вопросника: при атипичной пневмонии, представляющей потенциальную пандемию, впервые выявленную у людей, и при птичьем гриппе, представляющем потенциальную пандемию, впервые выявленную среди птиц. Опыт работы с этими вспышками показал, что для улучшения готовности к пандемии всегда есть место. Вопросник, также как и планы стран по готовности к пандемии, по-видимому, будут нуждаться в периодическом пересмотре.

Контрольный вопросник предусмотрен для использования в качестве достаточно полного и всестороннего документа. Он состоит из следующих основных разделов:

- Подготовка к чрезвычайной ситуации
- Эпидемиологический надзор
- Исследование случаев заболевания и лечение
- Предотвращение распространения заболевания в общине
- Поддержка основных служб
- Научные исследования и оценка
- Выполнение, тестирование и пересмотр национального плана

Для того, чтобы помочь странам установить приоритеты, проведено разграничение между основными и желательными элементами национального плана готовности к пандемии. Основные элементы должны быть учтены всеми странами, разрабатывающими такой план готовности, независимо от их ресурсов.

При подготовке вопросника высказывались разные точки зрения о том, какие элементы следует принять за основу. Таблица 1 отражает мнения экспертов и результаты консультации,<sup>1</sup> и может быть использована странами соответствующим образом.

---

<sup>1</sup> Неформальная консультация по готовности к пандемии гриппа в странах, имеющих ограниченные ресурсы, Куала Лампур, Малайзия, 23–25, июнь 2004. Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2004 (WHO/CDS/CSR/GIP/2004.1).

**Таблица 1. Основные и желательные элементы контрольного вопросника**

Раздел	Основные	Желательные
<b>1. Подготовка к чрезвычайной ситуации</b>		
1.1 Начало подготовки	X	
1.2 Административное управление и контроль	X	
1.3 Оценка риска		
1.4 Предоставление информации	X	
1.5 Правовые и этические аспекты		
1.5.1 Правовые аспекты	X	
1.5.2 Этические аспекты		X
1.6 План ответных действий по фазам пандемии	X	
<b>2. Эпидемиологический надзор</b>		
2.1 Эпиднадзор в межпандемический период		
— Общий		X
— Раннее оповещение	X	
2.2 Усиленный эпиднадзор	X	
2.3 Пандемический эпиднадзор		X
<b>3. Расследование случаев и лечение</b>		
3.1 Диагностические мощности		
3.1.1 Возможности местных лабораторий		X
3.1.2 Наличие референс-лаборатории	X	
3.2 Эпидемиологическое расследование и наблюдение за контактными	X	
3.3 Ведение больного	X	
<b>4. Предотвращение распространения заболевания среди населения</b>		
4.1 Мероприятия по общественному здравоохранению	X	
4.2 Программы вакцинации		X
4.3 Использование противовирусных лекарств как метода профилактики		X
<b>5. Поддержка основных служб</b>		
5.1 Службы здравоохранения	X	
5.2 Другие основные службы	X	
5.3 Восстановление		X
<b>6. Научные исследования и оценка</b>		
		X
<b>7. Выполнение, тестирование и пересмотр национального плана</b>		
	X	

# 1. Подготовка к чрезвычайной ситуации

Обсуждаемые в этом разделе вопросы носят общий характер и должны быть приняты во внимание не только при осуществлении мероприятий по готовности к пандемии гриппа, но и в случае возникновения любых проблем здоровья населения, в отношении которых в стране ведется подготовка. Во избежание дублирования и обеспечения высокой эффективности использования ресурсов настоятельно рекомендуется, чтобы в процессе работы над этими пунктами были выявлены возможности синергии с существующими планами и структурами по чрезвычайным ситуациям.

## 1.1 Начало подготовки

### Обоснование

Подготовка к пандемии – нелегкая задача. Чтобы написать план необходимы человеческие ресурсы, а некоторые профилактические мероприятия требуют значительных инвестиций. Должны быть приняты решения, которые затрагивают все население. Крайне важно наличие политических и бюрократических обязательств, так как необходимо обеспечить, чтобы должностные лица, принимающие решения, имели желание и были способны делать “трудный выбор” до и во время пандемии. Для того, чтобы сделать план и его выполнение для общественности приемлемым, необходимо обеспечить вовлечение населения.

### Вопросы, требующие ответа

Имеется ли в высших правительственных кругах понимание возможного воздействия пандемии на человека, социальную сферу и экономику? Имеется ли политическая и бюрократическая заинтересованность в подготовке к такому событию? Имеется ли ясная стратегия каким образом вовлекать население в процесс планирования?

### Проверка

- Важность готовности к пандемии должна быть признана на соответствующих уровнях правительства, а цель готовности должна быть подтверждена.
- Должно быть принято обязательство по финансированию, связанное с предстоящим планированием готовности.
- Должны быть назначены организации и/или люди, ответственные за разработку и пересмотр плана готовности к пандемии гриппа.
- Должен быть установлен реалистичный график времени по завершению различных стадий плана.
- Определить людей и представителей организаций, которые должны внести вклад в разработку плана, в том числе:
  - национальные и областные органы здравоохранения, включая: профилактические, лечебные и диагностические службы; национальный регуляторный орган по лекарствам; национальный центр(ы) по гриппу; представители ассоциаций врачей (например, врачей общей практики и специалистов по респираторным заболеваниям), медицинских сестер и фармацевтов;
  - известные национальные вирусологи и эпидемиологи и представители научных и академических институтов;

- ветеринарные органы и эксперты по вирусам гриппа животных;
  - представители общественных или частных организаций, которые проводят мониторинг показателей здоровья и использования учреждений здравоохранения и фармацевтических препаратов;
  - представители производителей или дистрибьюторов фармацевтических препаратов;
  - представители органов и управлений социальных служб;
  - представители военного ведомства или других государственных организаций и органов/групп по чрезвычайным ситуациям;
  - представители неправительственных и добровольных организаций, таких как национальное общество красного креста или красного полумесяца;
  - представители компаний телекоммуникации и эксперты по связям со СМИ.
- Должно быть соглашение по ролям и вкладу в процессе планирования всех участвующих лиц и организаций.
  - Учредите главный национальный комитет по планированию готовности к пандемии, в котором представлены соответствующие организации, упомянутые выше.
  - Должно быть соглашение для плановых регулярных встреч национального комитета по планированию готовности к пандемии - в отсутствие пандемии, а также для срочных регулярных встреч комитета - в фазе раннего оповещения потенциальной пандемии и в период когда она уже развивается в местном масштабе.
  - Информировать заинтересованные стороны (политиков, правительство, профессиональные группы, широкую общественность) о том, что план по пандемии разрабатывается.

## 1.2 Механизмы административного управления и контроля

### Обоснование

Для принятия ясных и своевременных решений и разработки единой политики, одобренной всеми должностными лицами, необходимо знать, кто является ответственным за выполнение разных мероприятий в борьбе против инфекционных заболеваний и как это будет меняться если ограниченная вспышка перерастет в масштабную чрезвычайную ситуацию. Кроме того, необходимо знать, кто является ответственным за ключевые элементы ответных действий (например, запрещение путешествий и торговли, осуществление карантина).

### Вопросы, требующие ответа

Кто принимает решения в случае пандемии гриппа: премьер-министр или президент, министерство здравоохранения или другие управления, или же областные должностные лица? Кто дает советы правительству о принятии необходимых мер, каков статус этих советов? Имеется ли иерархическая структура для принятия решений, подготовки и выполнения приказов по мероприятиям, знают ли об этой структуре другие национальные и региональные управления (сельского хозяйства, внутренних дел, но также отделы полиции и пожарной охраны и т.д.)? Знает ли каждый что надо делать?

### Проверка

- Должна быть соответствующая административно-управленческая система, определяющая процессы управления и принятия решений всех вовлеченных организаций в ответ на угрожающую здоровью людей чрезвычайную ситуацию, включая:

- взаимосвязь между системой здравоохранения и другими ведомствами чрезвычайных ситуаций;
  - взаимосвязь между национальными и местными или региональными ведомствами.
- Существующие административно- управленческие структуры по чрезвычайным ситуациям должны быть оптимально использованы и к ним нужно относиться с пониманием.
  - Во время пандемии каждый должен знать свою роль и обязанности. Это должно быть отражено в оперативных планах каждой организации.
  - Должны быть разработаны стандартные оперативные процедуры по основным функциям. Они могут включать:
    - процедуры для верификации тревоги и вспышки;
    - критерии для создания оперативной чрезвычайной группы;
    - потоки информации (составление ситуационных отчетов, кратких сообщений, предоставление базовой информации);
    - принятие политических решений;
    - достижение медицинского/научного консенсуса в течение кризиса (включая разработку руководства);
    - разработка и распространение информации для населения;
    - управление людскими ресурсами при возникновении чрезвычайной ситуации.

### 1.3 Оценка риска

#### Обоснование

Для того, чтобы основное внимание было нацелено на стратегию, рекомендуется оценить ожидаемое воздействие пандемии не только на сектор здравоохранения, но и на другие важные службы.

#### Вопросы, требующие ответа

Имеются ли национальные модели или оценки воздействия пандемии гриппа на общую врачебную практику или общественные больницы, госпитали и morgi? Как пандемия затронет основные национальные службы?

#### Проверка

- Проведите модельные исследования по воздействию пандемии гриппа, основываясь на различной скорости и характере (разные группы риска) ее наступления. Мерой воздействия могут служить расчетные числа посещений центров здоровья, поликлиник или консультаций врачей общей практики, количество госпитализации и смертей. В качестве альтернативы могут быть использованы модели других государственных органов, приспособленные для рассматриваемого населения. С целью поддержки других стран, Центры по контролю и профилактике болезней (Атланта, Соединенные Штаты Америки) на своем сайте разместили бесплатное программное обеспечение (FluAid and FluSurge).<sup>2</sup>
- Кроме того, оценка экономического воздействия может быть полезной при обосновании необходимости мероприятий по подготовке к пандемии.
- У различных групп (риска), при помощи моделирования оцените эффект потенциального вмешательства с применением противовирусного лечения и/или вакцины против пандемического штамма вируса гриппа.

<sup>2</sup> См. <http://www.cdc.gov/flu/references.htm>

- Оцените необходимость работы с отдельными группами и культурными особенностями до и во время пандемии (язык, доступ к СМИ, религиозные ритуалы и т.д.).

## 1.4 Предоставление информации

### Обоснование

Стратегии по предоставлению информации (по коммуникации) являются важным компонентом в управлении вспышкой любого инфекционного заболевания, а в случае пандемии - одним из основных. Точная и своевременная информация имеет критическое значение на всех уровнях для того, чтобы свести нежелательные и непредвиденные нарушения социальной сферы и экономические последствия к минимуму и чтобы максимально увеличить эффективность результатов ответных действий.

### Вопросы, требующие ответа

Имеется ли научный комитет для оценки риска или интерпретации научных исследований и определения их значимости в отношении общественного здоровья? Имеется ли оперативный план по предоставлению информации (по коммуникации), который нацелен на все уровни, от обмена информацией с международными организациями, до непрерывного информирования сектора общественного здоровья, сектора здравоохранения и широких слоев населения страны о нарастании и воздействии пандемии? Есть ли краткий обзор всех доступных СМИ? Как распределены обязанности в этой цепи и кому поручена подготовка докладов?

### 1.4.1 Предоставление информации общественности

#### Проверка

- Разработайте план предоставления информации (коммуникации), который направлен на разные целевые группы (например, пресса, общее население, работники здравоохранения, парламент, конкретные группы риска), ясные ключевые сообщения, материалы, которые могут потребоваться (веб-сайт, информационные листки, информация на различных языках и т.д.), механизмы их распределения, с целью достижения целевых групп.
- В качестве составной части плана, продумайте создание официального национального или регионального веб-сайта. Свяжите этот веб-сайт с подобными сайтами, созданными другими странами, после оценки качества и ответственности информации, которая размещается на этих сайтах.
- Обеспечьте дружественные взаимоотношения с соответствующими специалистами, способными помочь в разработке достоверных и своевременных сообщений до во время пандемии.
- В межпандемический период разработайте аннотированные данные или иную общую информацию по готовности к пандемии для распределения среди целевых групп, включая специалистов и население. Обеспечьте последовательность выпускаемых в стране аннотаций.
- Назначьте национальных и региональных пресс-секретарей по вопросам пандемии, возлагая на них ответственность за представление широкой общественности всех презентаций, подготовленных для СМИ. На национальном и региональных уровнях обеспечьте адекватную техническую поддержку пресс-секретарям.
- Обеспечьте регулярное проведение брифингов для СМИ в период развития пандемии. В местах, где пандемия уже протекает, брифинги должны проводиться ежедневно и, возможно, чаще.

- Обеспечьте, чтобы в период пандемии регулярно проводился обзор и обновление материалов новыми (соответствующими) знаниями, по мере их появления.

## **1.4.2 Обмен информацией и связь с лицами, вовлеченными в ответных действиях**

### **Проверка**

- В пределах управления или министерства здравоохранения назначьте группу (предпочтительно уже существующую), ответственную за координацию сбора и распространения информации в отношении пандемии во всех ее фазах и уровнях. В составе группы могут войти представители управлений или министерств здравоохранения, сельского хозяйства и служб по чрезвычайным ситуациям, медицинских институтов, организаций общей медицинской практики и потребителей. Представитель этой группы должен быть включен в состав национального комитета по планированию готовности к пандемии.
- Обеспечьте механизмы обмена информацией между национальными органами власти, ВОЗ и другими агентствами ООН. Используйте существующие механизмы, созданные для выполнения Международных санитарных правил или координируйте работу с ними.
- Обеспечьте механизмы для своевременного и постоянного распределения информации между национальными органами и региональными властями. Такая информация может включать (но не должна ограничиваться) описание определения случая для подозрительных и подтвержденных случаев, политику по вакцинам и использованию противовирусных средств, руководство по ведению больного, количество выявленных случаев и их локализация, количество смертей от гриппа, характеристику пандемического штамма, воздействие пандемии на основные службы.
- Если еще не сделано, то создайте механизмы для своевременной и постоянной передачи информации от национального уровня местному уровню и отдельно взятым учреждениям здравоохранения, включая учреждения по чрезвычайной ситуации, которые могут создаваться в общинах.
- Если еще не сделано, предоставьте необходимую технологию и сети для быстрой коммуникации в пределах страны, например телеконференции и факсимильное оборудование, Интернет и электронную почту.

## **1.5 Правовые и этические аспекты**

### **1.5.1 Правовые аспекты**

#### **Обоснование**

Во время пандемии возможно придется отложить в сторону существующее законодательство или (личные) права человека. Примером может служить введение карантина в действие (отвергая свободу передвижений), использование частных домов под госпитали, использование нелегализованных лекарств, выполнение обязательной вакцинации или осуществление экстренных изменений в основных службах. Для этих решений нужны правовые рамки с тем, чтобы обеспечить прозрачность оценки и обоснования предлагаемых мер и их согласованность с международным законодательством (Международные медико-санитарные правила).

### Вопросы, требующие ответа

Имеются ли действующие законодательные рамки для национального плана мероприятий? Включают ли эти рамки предоставление медицинских услуг и обеспечение работы основных служб, а также осуществление мероприятий по охране общественного здоровья в непредвиденных обстоятельствах?

Правовые аспекты, освещенные в других частях контрольного вопросника, собраны здесь в виде отдельного списка. Дано несколько дополнений.

### Проверка

- Определите преимущества и недостатки объявления чрезвычайного положения во время пандемии.
- Органы правосудия нуждаются в оценке правовой базы здравоохранительных мероприятий, которые, по видимому, будут предложены, включая:
  - ограничения путешествий и перемещений (выезд и въезд на зараженные территории)
  - закрытие учебных заведений;
  - запрещение массовых сборов;
  - изоляция или карантин инфицированных людей или лиц, заподозренных в том, что они инфицированы, или же лиц с территорий (районов), где установлено наличие инфекции пандемического штамма вируса гриппа.
- Оцените существующую политику и правовую базу по вакцинации работников здравоохранения и основных служб (см. разделы 5.1 и 5.2) или лиц, отнесенных к группе высокого риска. Примите решение в отношении необходимости доработки данной политики в плане усиления разъяснительной работы в периоды оповещения и протекания пандемии. Примите во внимание возможность использования для этих групп как сезонной так и пандемической вакцины.
- Обратите внимание на должностные обязанности, наличие страховки и возможности временного лицензирования отставных работников здравоохранения и добровольцев, которые могли бы работать в направлениях, выходящих за рамки их обучения и компетенции в службах здравоохранения и чрезвычайных ситуаций.
- Предусмотрите ответственность за непредвиденные неблагоприятные последствия, связанные с использованием вакцин и противовирусных лекарств, особенно там где процесс лицензирования вакцины против пандемического штамма был ускорен. Вопросы ответственности могут затронуть интересы производителей, лицензирующего органа и тех, кто применяет вакцины.
- Обеспечьте законодательные рамки для согласованности с Международными санитарными правилами.
- Примите во внимание возможность включения гриппа или пандемического гриппа в национальное законодательство по профилактике профессиональных заболеваний.

### 1.5.2 Этические аспекты

#### Обоснование

Как упомянуто выше, этические аспекты тесно связаны с правовыми аспектами. Они являются частью нормативной базы, необходимой для оценки приемлемости таких мероприятий, как карантин или выборочная вакцинация предварительно определенных групп риска, в контексте культурных особенностей.

### Вопросы, требующие ответа

Приняты ли во внимание этические аспекты политических решений? Имеется ли свод этических норм, который может быть использован при выполнении ответных мероприятий во время вспышки, обеспечивая противояс ограничениям по правам человека и населения?

### Проверка

- Примите во внимание этические вопросы, связанные с ограничением доступности скудных ресурсов, как например нормированное тестирование в диагностических лабораториях, предоставление вакцины против пандемического штамма вируса гриппа или противовирусных препаратов.
- Примите во внимание этические вопросы, связанные с обязательной вакцинацией работников здравоохранения и основных служб.
- Примите во внимание этические вопросы, связанные с ограничением личных свобод, которое может иметь место при изоляции и карантине.
- Обеспечьте принятие этических норм для научных исследований, особенно когда в них используются материалы, взятые у людей.

## 1.6 План ответных действий по фазам пандемии

### Обоснование

Для обеспечения быстрых и адекватных ответных действий на кризис необходимо, чтобы все заинтересованные лица знали что надо делать и в каком порядке. Несмотря на то, что ВОЗ по каждой стадии пандемии будет рекомендовать странам выполняемые действия, потребуется, чтобы страны адаптировали эти общие рекомендации с учетом организации их систем и инфраструктуры. Поэтому, должны быть разработаны планы ответных мероприятий для каждой фазы, сводя вместе все остальные аспекты готовности.

### Вопросы, требующие ответа

Имеется ли готовый план ответных действий, который определяет обязанности и задачи организаций и людей на различных стадиях пандемии?

### Проверка

- Разработайте план ответных действий по фазам пандемии. План ответных действий должен указать конкретные мероприятия в течение каждой фазы пандемии и должен отражать детали плана готовности. Например, если какая-то страна приняла во внимание только основные аспекты пандемического планирования, то план ответных действий будет учитывать только эти аспекты готовности. В качестве руководства следует использовать План ВОЗ по глобальной готовности к гриппу: роль ВОЗ и рекомендации по национальным мероприятиям до и во время пандемий (в процессе подготовки).<sup>3</sup>
- План ответных действий должен включить механизмы изменения уровня ответных действий.
- План ответных действий должен определить организацию и, по возможности, структурную единицу в пределах организации, ответственную за определенные ответные действия в каждой фазе.

<sup>3</sup> С новейшей информацией можно ознакомиться на сайте: <http://www.who.int/csr/disease/influenza/pandemic/en/>

## 2. Эпидемиологический надзор

### Обоснование

Эпиднадзор включает текущий сбор, анализ и распространение данных с целью разработки мероприятий, основанных на доказательных данных. Задачи эпиднадзора могут отличаться в зависимости от тяжести заболевания и возможности проведения мероприятий. Каждое мероприятие эпиднадзора должно иметь ясные задачи.

### Вопросы, требующие ответа

Какого типа надзор является необходимым и осуществимым в соответствующей стране? Кто должен отвечать за сбор и анализ данных, и кто должен использовать эту информацию для разработки политики? Как будет координировать национальная система эпиднадзора свою деятельность с работой региональных (наднациональных) систем (если они существуют) и ВОЗ?

### Проверка

- Определите задачи эпиднадзора для межпандемического периода, стадии угрозы и самой пандемии. Стратегии эпиднадзора будут зависеть не только от эпидемиологической ситуации в данной стране или регионе, но и от ситуации в соседних регионах. В конечном итоге, надзор будет зависеть от того, найден ли возможный пандемический штамм сначала у животных или у человека. Рекомендации ВОЗ по руководству этим процессом находятся в стадии разработки.
- Обеспечьте наличие целевого финансирования и обученного по осуществлению эпиднадзора персонала для работы в межпандемический период.
- Создайте координационный центр для осуществления эпиднадзора (усиленного) во время ответных действий на пандемию или вспышку с пандемическим потенциалом.
- Подготовьте план потребностей в условиях чрезвычайной ситуации: обучение, мобилизация персонала и разработка дополнительных национальных инструментов или систем.

### 2.1 Эпиднадзор в межпандемический период

#### Постановка вопроса

Эпиднадзор в межпандемический период необходим для оценки сезонного бремени гриппа и для доработки или оптимизации программы вакцинации против гриппа в межпандемический период. Чтобы выявить случаи группового заболевания или необычно высокое число случаев, возможно вызванных новым вирусом гриппа, крайне важно в каждой стране иметь систему (основную) раннего оповещения о случаях заболевания среди людей. Тип и сложность системы может отличаться в зависимости от обстоятельств. Принимая участие в Глобальной сети эпиднадзора за гриппом, страна в состоянии обеспечить вклад в глобальный механизм «тревоги» при появлении вирусов гриппа, имеющих пандемический потенциал.

## Вопросы, требующие ответа

Имеет ли данная страна систему мониторинга бремени сезонного гриппа? Каким образом будет определено появление нового штамма? Имеется ли система выявления необычных групповых гриппоподобных заболеваний и смертей?

## Проверка

### Общие вопросы

- Создайте или усильте эпиднадзор за гриппоподобными заболеваниями (ГПЗ). Внедрите соответствующее стандартное определение эпиднадзора за ГПЗ, и критерии по сбору данных о случаях.
- Предусмотрите создание системы выборочного вирусологического надзора за гриппом.
- Предусмотрите участие в Глобальной сети надзора за гриппом при помощи создания Национального центра по гриппу (НЦГ) или обеспечьте соответствие существующего центра с разработанными ВОЗ функциональными обязанностями для таких центров. НЦГ направляет вновь выделенные штаммы в сотрудничающие центры ВОЗ для проведения высококачественного антигенного и генетического анализа, на основании результатов которого, ВОЗ ежегодно разрабатывает рекомендации по составу вакцины против гриппа для потребностей южного и северного полушарий (см. также раздел 3 по разъяснениям возможностей национальных лабораторий).
- Установите связи с представителями соответствующих организаций, ответственных за рутинный надзор за заболеваниями животных и птиц.

### Раннее оповещение

- Предусмотрите осуществление эпиднадзора, предназначенного для выявления необычных или необъяснимых признаков острых респираторных заболеваний, для того, чтобы начать проведение соответствующих исследований в секторе общественного здравоохранения и лабораториях. Мероприятия по эпиднадзору должны быть определены на основе оценки риска и исходя из наличия мощностей и инфраструктуры. Могут быть выполнены следующие одно или более мероприятий:
  - выборочный госпитальный эпиднадзор за лицами с респираторными заболеваниями во время поступления или в течение нахождения в госпитале;
  - эпиднадзор за необъяснимыми случаями смерти от острых респираторных заболеваний или за групповыми случаями тяжелого респираторного заболевания у населения;
  - эпиднадзор за необъяснимыми случаями смерти от острых респираторных заболеваний в учреждениях здравоохранения;
  - мониторинг за продажей противовирусных препаратов против вирусной инфекции гриппа типа А, антибиотиков, широко используемых для лечения острых респираторных инфекций, респираторных или противокашлевых препаратов (для облегчения или предотвращения кашля).
- Определите другие источники, которые могут неформально выявлять групповые необычные заболевания или синдромы. В эти источники могут войти (но не ограничено только ими) врачи по профессиональным заболеваниям, участковые врачи, не входящие в выборочную сеть, сотрудники учреждений для престарелых, госпитальные отделения неотложной помощи и школы.

## 2.2 Усиленный эпиднадзор (по фазе 2 и за ее пределами)

### Обоснование

Когда в стране происходят события с признаками потенциальной пандемии, которые могут оказать воздействие на нее, необходимо проведение усиленного эпиднадзора для лучшего мониторинга процессов, относящихся к данной угрозе.<sup>4</sup> Тип надзора будет зависеть от того, у кого впервые обнаружен вирус гриппа, вызвавший пандемию: у животных, птиц или человека, и где этот штамм уже циркулирует или будет циркулировать (географическая территория).

### Вопросы, требующие ответа

Возможно ли усилить надзор для того, чтобы лучше наблюдать за распространением нового заболевания и выявлять случаи в конкретных группах риска? Проведение каких видов мониторинга возможно (и законно), и кто отвечает за принятие решения о его осуществлении? Кто будет собирать и анализировать данные, а также предоставлять результаты?

### Проверка

- Определите задачи усиленного надзора и опишите действия, которые будут основаны на собираемой информации.
- Обеспечьте наличие системы пересмотра стандартного определения случаев гриппа или ОРВИ, используемых при рутинном надзоре, принимая во внимание предварительную информацию о клинических проявлениях у лиц, инфицированных штаммом гриппа возможной пандемии. ВОЗ разместит соответствующие рекомендации на веб-сайте,<sup>5</sup> каждый раз, когда возникнет необходимость в их пересмотре.
- Определите, какой вид надзора выполним, и кто отвечает за его выполнение. В зависимости от того, пандемический штамм циркулирует у людей, птиц или животных, система может включать:
  - раннее оповещение о случаях респираторной инфекции у людей, которые связаны с необъяснимым или необычным падежом птиц на коммерческих птицефермах или животных в стадах;
  - раннее оповещение о необычных групповых заболеваниях или необычной и необъяснимой смертности, связанной, прежде всего, с респираторными заболеваниями у людей групп риска, особенно работников здравоохранения.

Усиленный надзор может также включать мониторинг следующих групп:

- туристы, прибывающие всеми видами транспорта из неблагополучных регионов, стран или территорий, в страну, область или местность;
- люди, занятые отловом и забоем птиц или животных, инфицированных гриппом (единичные и/или групповые случаи);
- люди, работающие с птицами или животными, инфицированными гриппом, например, фермеры и ветеринары (единичные и/или групповые случаи);
- работники здравоохранения, ухаживающие за пациентами с подтвержденной инфекцией или подозрением на грипп, вызванный пандемическим штаммом (единичные и/или групповые случаи);
- работники лабораторий, имеющие контакт с пробами от пациентов с подтвержденной инфекцией или подозрением на грипп, вызванный пандемическим штаммом (единичные и/или групповые случаи);
- работники моргов.

<sup>4</sup> С более детальной информацией по глобальным фазам ВОЗ смотрите <http://www.who.int/csr/disease/influenza/pandemic/en/>

<sup>5</sup> <http://www.who.int>

- Надзор за слухам может помочь выявить возможные случаи гриппа, вызванного штаммом пандемии, которые не были зарегистрированы рутинным или усиленным надзором.

## 2.3 Эпиднадзор при пандемии

### Обоснование

Во время пандемии, по заявлению ВОЗ, многие службы будут перегружены. Сбор данных следует продолжать только в том случае, если это решает определенные задачи. Одной из этих задач может быть поддержка планирования использования скудных ресурсов, таких как учреждения здравоохранения. Может представиться возможным приспособить сбор данных по характеристикам вируса и/или эпидемии и сделать это менее трудоемким, например: в случае, если наличие пандемии подтверждено, лабораторное подтверждение случаев может не потребоваться, поскольку наличие клинических симптомов достаточно для планирования потребностей здравоохранения.

### Вопросы, требующие ответа

Требуется ли слежение за распространением пандемии в данной стране, где она протекает? Если да, то с какой целью? Какой способ сбора необходимых данных будет самым легким?

### Проверка

- Определите критерии, которые указывают, когда надо перейти от одного уровня эпиднадзора, на более высокий или низкий уровень. В качестве руководства следует использовать План ВОЗ по глобальной готовности к гриппу: роль ВОЗ и рекомендации по национальным мероприятиям до и во время пандемий (в процессе подготовки).<sup>6</sup>
- Если эпиднадзор за гриппом или ОРВИ проводится, то примите решение, продолжать ли этот надзор на ранней стадии пандемии.
- В поздних фазах пандемии, если скорость ее распространения высока, следует рассмотреть возможность ограничения как рутинного, так и предупредительного эпиднадзора. Ограниченный сбор образцов вирусов следует продолжать для мониторинга их характеристик.
- Учитывая наличие дополнительной клинической информации, обеспечьте существование системы для пересмотра стандартного определения случая при пандемии (ВОЗ будет рекомендовать глобальные определения случая в соответствии с разными фазами).
- Надзор за пандемией может включать:
  - мониторинг госпитализации подозрительных или подтвержденных случаев гриппа, вызванного пандемическим штаммом;
  - мониторинг случаев смерти от подозрительных или подтвержденных случаев гриппа, вызванных пандемическим штаммом;
  - мониторинг случаев невыхода на работу в службах, которые определены как основные;
  - мониторинг использования вакцин для рутинной иммунизации и против пандемического штамма, если таковые доступны;
  - мониторинг нежелательных последствий после вакцинации, связанных с применением вакцины против пандемического штамма, в случае ее наличия;

<sup>6</sup> См. последнюю информацию на сайте: <http://www.who.int/csr/disease/influenza/pandemic/en/>

- сбор данных с целью их последующего использования в расчетах эффективности вакцины против пандемического штамма;
  - мониторинг использования пневмококковой вакцины и нежелательных последствий, связанных с ее применением, если вакцина доступна и используется;
  - мониторинг использования противовирусных лекарств и нежелательных последствий, которые могут быть связаны с их использованием.
- Определите род деятельности выздоровевших больных, которые предположительно иммунны к новому вирусу (например, работники здравоохранения или определенных основных служб), с целью разработки ресурсов работников, считающихся невосприимчивыми к данному вирусу.
- Обеспечьте механизм обобщения и интерпретации данных для принятия решений.

# 3. Расследование случая и лечение

## 3.1 Диагностические мощности

### 3.1.1 Возможности местных лабораторий

#### Постановка вопроса

Для того чтобы быть в состоянии быстро подтверждать подозрительные случаи, вызванные новым штаммом гриппа у людей, чрезвычайно важно обеспечить доступ к основным диагностическим мощностям. В странах с ограниченными ресурсами возможно будет рентабельно создание сети лабораторий, которые имеют свой собственный опыт.

#### Вопросы, требующие ответа

Каковы ресурсы национальных лабораторий данной страны для проведения анализов на вирусы гриппа животных и человека, включая определение возможно нового пандемического вируса? Знают ли медицинские работники, какие тесты должны быть проведены, куда и каким образом должны быть доставлены образцы? Совместимы ли уровни биологической безопасности в национальных лабораториях с процедурами обращения с вирусом гриппа, включая работу с новым штаммом неизвестной патогенности?

#### Проверка

- В межпандемической фазе все страны должны иметь доступ, по крайней мере к одной лаборатории, способной проводить рутинную диагностику гриппа, типирование и определение подтипа, но не обязательно идентификацию штамма. Эти лаборатории должны быть известны ВОЗ. Минимальные возможности этих лабораторий должны включать иммунофлюоресцентный метод и метод цепной полимеразной реакции (ПЦР). Следует обеспечить возможность обучения по использованию обеих методик, поскольку метод ИФА имеет низкую чувствительность.
- Если в стране созданы соответствующие лабораторные мощности, то необходимо выделить финансирование по поддержке и безопасности в этих лабораториях.
- При отсутствии какой либо лаборатории или такой, которая способна проводить рутинную диагностику гриппа, типирование или субтипирование, страны иногда могут использовать коммерческие экспресс тесты. На ноябрь 2004 года многие из доступных экспресс тестов не были достаточно чувствительны или специфичны для применения в рутинной диагностике, и не один из них не мог обеспечить субтипирование. Эти тесты могут быть использованы лишь для расследования вспышек, когда нет другого выбора, они не рекомендуются для диагностики заболевания.
- Протоколы по сбору материала и транспортировке образцов крови разработаны ВОЗ и должны быть использованы странами.<sup>7</sup> Протоколы должны быть доступны во всех клинических учреждениях, куда могут обращаться пациенты.
- Обеспечьте выполнение общих протоколов биологической безопасности и оцените необходимость их доработки с учетом пандемической ситуации.

<sup>7</sup> Смотри [http://www.who.int/csr/disease/avian\\_influenza/guidelines/en/](http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/guidelines/en/)

- Необходимо иметь национальный реестр лабораторий с уровнями биологической безопасности (УББ) 3 и 4. Если в стране нет таких лабораторий, необходимо договориться с лабораториями УББ 3 и УББ 4 в других странах. ВОЗ может содействовать достижению таких договоренностей.
- На ранней стадии пандемии, когда у пациентов с гриппоподобными заболеваниями (ОРВИ) не может быть поставлен диагноз гриппа, вызванный пандемическим штаммом, потребуется увеличение количества анализов. Лаборатории должны быть в состоянии увеличить число проводимых анализов в течение относительно короткого периода после предупреждения. По возможности, лабораторный персонал, реактивы, финансирование и обучение в связи с возросшим числом анализов, должны быть определены заранее.
- Когда пандемия началась, то маловероятно, что будет возможно проведение лабораторного исследования всех случаев. Необходимо иметь стратегию по нормированию числа лабораторных анализов на период протекающей пандемии.
- Необходимо определить учреждения для хранения клинических образцов (респираторные выделения, сыворотки, фекалии животных) от подозрительных и подтвержденных случаев. После завершения пандемии эти образцы могут быть проанализированы при проведении выборочных научно-исследовательских проектов.
- Следует разработать политику обмена на национальном и международном уровнях клиническим материалом от подтвержденных при пандемии случаев. В частности, политика должна учитывать необходимость подготовки соглашений по передаче материала, распределения изолятов вирусов и РНК, а также предоставления результатов анализа по секвенированию пандемических штаммов вируса.
- Лаборатории должны обеспечить предоставление медицинским работникам регулярно обновляемой информации о наличии (в местных и референс лабораториях) диагностических тестов для определения пандемического штамма и их интерпретации.
- Для тех стран, чьи планы по готовности к пандемии включают использование противовирусных лекарств, лабораторные учреждения должны быть готовы к проведению мониторинга устойчивости к противовирусным лекарствам.
- Предусмотрите создание национального центра по гриппу (НЦГ), одобренного ВОЗ, или обеспечьте соответствие существующих НЦГ выполнению обязанностей таких лабораторий.<sup>8</sup>
- Когда в стране существует несколько таких лабораторий, одна из них должна быть выбрана для координации сотрудничества и обеспечения связи с ВОЗ.

### 3.1.2 Наличие референс лабораторий

#### Обоснование

Даже тогда, когда на местах имеются лабораторные учреждения, в случае чрезвычайных ситуаций, страны должны обеспечить отправку образцов в одну из референс лабораторий ВОЗ в стране или за ее пределами для быстрого лабораторного определения или подтверждения полученных результатов. Быстрое выявление вируса крайне важно для четкой оценки риска передачи и целенаправленного выполнения рекомендуемых мероприятий.

<sup>8</sup> Смотри <http://www.who.int/csr/disease/influenza/en/TORNICs.pdf>

### Вопросы, требующие ответа

Возможно ли в данной стране осуществить безопасный сбор образцов от животных, птиц и людей, а также организовать их быструю доставку в референс лабораторию ВОЗ по гриппу, способную выявить возможно новый вирус?

### Проверка

- Все страны (независимо от наличия лабораторных мощностей) путем организации региональных сетей должны обеспечить доступ к назначенной референс лаборатории. Референс лаборатория должна дать согласие на ту поддержку, которую она в состоянии предоставить.
- Местные лаборатории должны быть знакомы с требованиями по упаковке и транспортировке диагностических образцов и заразных агентов в соответствии с правилами международной ассоциации авиаперевозчиков (IATA) и принципами ВОЗ по обмену живыми вирусами.<sup>9</sup>

## 3.2 Эпидемиологическое расследование и ведение контактных

### Обоснование

Наряду с лабораторным подтверждением, необходимо провести эпидемиологическое расследование, чтобы установить, как были инфицированы подозреваемые больные новым штаммом гриппа, оценить клиническое течение заболевания, а также определить риск, который инфицированные лица и их окружение представляют для других. На основе этой оценки, возможно, потребуются проведение коррекции мер профилактики и осуществление конкретных действий, например, выявление и профилактическое лечение контактных или вакцинация некоторых групп риска.

### Вопросы, требующие ответа

Кто послужил источником инфицирования подозрительного случая? Является ли случай заразным, если да то, что нужно предпринять в отношении контактных? Произошли ли какие либо изменения в понимании эпидемиологии гриппа на текущий момент? Требуют ли они изменения проводимых в данное время мероприятий. Кто отвечает за проведение эпидрасследования?

### Проверка

- Обеспечьте всестороннее полевое расследование подтвержденных случаев гриппа, вызванных новым штаммом, для того чтобы оценить вероятность передачи от человека к человеку. Тот, кто проводит расследование, должен описать особенности заболевания.
- Для проведения эпидемиологического расследования необходима соответствующая подготовка (обучение).
- Обновите карту эпидрасследования случая или обеспечьте надлежащее использование форм, предоставленных ВОЗ.
- Обеспечьте механизм ежедневной отчетности по случаям национальным властям и ВОЗ, включая информацию о возможном источнике инфекции.
- Разработайте протоколы для основных и углубленных эпидемиологических исследований, и обеспечьте их проведение.
- Предоставьте рекомендации по определению и ведению возможных контактных с заболевшими. Установите ясные критерии для проведения мероприятий, нацеленных на контактных, и обеспечьте информированность и понимание контактных в отношении рекомендуемых мероприятий. Для остальных предусмотрите проведение целевого обучения, мероприятий по

<sup>9</sup> Смотри [http://www.iata.org/whatwedo/dangerous\\_goods/download.htm](http://www.iata.org/whatwedo/dangerous_goods/download.htm)

общей гигиене, последующее медицинское наблюдение, лечение (профилактическое) противовирусными лекарствами и т. д. (см. также разделы 4.1 и 4.3)

- Установите механизм для научного анализа результатов эпидемиологического расследования с целью определения необходимости пересмотра стандартного определения случая, и разработки или адаптации рекомендации по предупреждению (дальнейшего) распространения заболевания.

### 3.3 Ведение больного

#### 3.3.1 Ведение и лечение больного

##### Обоснование

Для обеспечения эффективного и безопасного лечения случаев заболевания гриппом (подозрительных) нового штамма, важно, чтобы были подготовлены клинические руководства, материалы были доступны, а штат владел критериями госпитализации и т.д. Кроме того, штат должен быть осведомлен и обучен мероприятиям по борьбе с инфекцией.

##### Вопросы, требующие ответа

Каким образом человек заразился? Следует ли его лечить? Если да, то где и как? Требуется ли дополнительное лабораторное обследование? Если да, то как нужно брать образцы и, как их транспортировать?

##### Проверка

- Обеспечьте разработку или быструю адаптацию и внедрение клинического руководства по ведению пациентов с подозреваемым и подтвержденным гриппом, вызванным пандемическим штаммом. Руководство должно освещать, как минимум, следующие аспекты:
  - где должны вести больного (в общественном или больничном учреждении), критерии приема в учреждение;
  - правильный сбор образцов, транспортировка образцов в лабораторию и их исследование надлежащим способом;
  - терапевтические протоколы, включая противовирусные лекарства, антибиотики и другое поддерживающее лечение (вентиляция легких, понижение температуры).
- С целью обеспечения высокого профессионализма и заинтересованности предусмотрите создание клинической рабочей группы в составе экспертов из государственного и частного секторов

#### 3.3.2 Борьба с инфекцией в медицинских учреждениях

##### Постановка вопроса

Руководство по борьбе с инфекциями имеет важное значение для выяснения путей передачи и способов прерывания передачи инфекций при помощи гигиенических мероприятий.

##### Вопросы, требующие ответа

Знают ли люди, подверженные риску заражения, особенно работники здравоохранения, о главных путях передачи инфекций? Знакомы ли им мероприятия по борьбе с инфекциями с целью предотвращения распространения заболевания, и знают ли они как осуществлять эти мероприятия?

### Проверка

- Переработайте существующие руководства по борьбе с инфекцией и процедуры по использованию их в учреждениях здравоохранения на всех уровнях, включая:
  - центры здоровья
  - клинические лаборатории
  - сельские медицинские учреждения
  - учреждения общей практики
  - госпитали
  - морги.
- Адаптируйте руководства по борьбе с инфекциями для применения в альтернативных учреждениях здравоохранения, используемых в рамках чрезвычайных мероприятий по пандемии.
- Проверьте наличие руководства по биологической безопасности лабораторий и оцените необходимость его доработки.
- Определите потребности образования и обучения работников здравоохранения, персонала лабораторий, добровольцев и др., которые возможно будут работать вне сферы их компетенции и обучения.
- Обеспечьте доступность оборудования, необходимого для осуществления рекомендуемых мероприятий по борьбе с инфекцией и биологической безопасности (см. также раздел 5.1.3.), а также средств индивидуальной защиты.

# 4. Предотвращение распространения заболевания среди населения

## 4.1 Мероприятия общественного здравоохранения

### Обоснование

Поскольку во время пандемии доступ к вакцинам и противовирусным лекарствам будет крайне ограничен, особенно в странах с недостаточными ресурсами, то немедицинские вмешательства могут быть единственным способом задержки распространения заболевания. Однако многие из этих вмешательств могут затронуть поведение и права человека и, поэтому, требуют образовательной, правовой базы. Кроме того, большинство этих вмешательств базируются на ограниченных доказательных данных. Поэтому, прозрачность принятия решений и открытый обмен информации должны сопутствовать мероприятиям, обсуждаемые в этом разделе.

### Вопросы, требующие ответа

Знает ли общественность как достичь защиты и содействовать ограничению распространения заболевания? Полностью ли предусмотрены мероприятия по общественному здравоохранению, такие как усиленный карантин, которые могут быть выполнены в данной стране для ограничения распространения заболевания среди населения? Имеются ли правовые основы для проведения таких мероприятий. Каковы национальные критерии по выполнению или прекращению каждого конкретного мероприятия? Имеются ли действующие планы материального обеспечения по выполнению предлагаемых мероприятий и осуществлению коммуникаций?

### Проверка

- Каждый правительственный орган будет нуждаться в ясном представлении правовых основ всех предлагаемых мер общественного здравоохранения.
- Каждый человек, которого затронут мероприятия общественного здравоохранения, должен быть информирован об ожидаемых результатах и ограничениях.
- Проверьте соответствие рекомендуемых мероприятий публикациям и руководствам ВОЗ.<sup>10</sup>

### 4.1.1 Общие вопросы личной гигиены

#### Проверка

- Укрепите общие знания населения по соблюдению личной гигиены при респираторных заболеваниях.
- Обеспечьте легкий доступ общественности к советам о риске передачи инфекции, например, официальному веб-сайту по пандемии гриппа.

<sup>10</sup> <http://www.who.int/csr/disease/influenza/pandemic/en/>

#### 4.1.2 Мероприятия по борьбе с инфекцией в общинах

##### Проверка

- Ознакомьтесь с руководствами управлений/министерств сельского хозяйства по мероприятиям, которые будут проводиться в борьбе с гриппом животных или птиц до появления случаев гриппа среди людей.
- Разработайте или пересмотрите руководства по профилактике гриппа у людей, которые имеют контакт с инфицированными гриппом животными или птицами. Для этих групп риска:
  - Предусмотрите использование обычной вакцины против гриппа во время событий ожидаемой пандемии для того, чтобы снизить возможность двойного инфицирования циркулирующим сезонным штаммом вируса гриппа и потенциальным пандемическим штаммом, если имеет место циркуляция более, чем одного штамма вируса.
  - Обеспечьте доступность поставок противовирусных лекарств, для проведения раннего лечения. В случае достаточных поставок примите решение о возможности использования этих лекарств, в целях профилактики.
- Оцените потребность в разработке дополнительного руководства для борьбы с инфекцией в немедицинских объектах, например, для конкретных мест, где собираются люди или имеется высокий риск распространения инфекции (дома для престарелых, казармы, тюрьмы и т.д.).

#### 4.1.3 Разобщение и карантин

##### Проверка

- Рассмотрите с ответственными партнерами возможность закрытия образовательных учреждений или учреждений дневного ухода, например, министерством образования. Определите критерии выполнения.
- Определите, как может быть наложен запрет на массовые сборы, и когда он должен осуществляться.
- Обеспечьте, чтобы выявление и наблюдение за контактными, их изоляция и карантин, если последние меры предложены, могли быть выполнены как юридически так и фактически. Определите критерии для выполнения и аннулирования:
  - определите места где люди могут содержаться в карантине;
  - обеспечьте медицинскую помощь, снабжение продуктами питания, социальную поддержку и психологическую помощь для этих людей;
  - обеспечьте адекватную транспортировку людей к указанным местам, а оттуда в госпитали или морги.

#### 4.1.4 Ограничение путешествий и торговли

##### Проверка

- Обеспечьте адекватное выполнение мер по ограничению путешествий и торговли и обсудите возможности и последствия с ответственными партнерами - министерством иностранных дел, международными транспортными компаниями и индустрией туризма.
- Убедитесь, что международные транспортные компании имеют ясные инструкции о том, как поступать в различных эпидемиологических ситуациях и при возникновении случаев на транспортных средствах.

## 4.2 Программы вакцинации

### 4.2.1 Обычные программы вакцинации

#### Обоснование

Вакцина против гриппа является наиболее эффективным средством профилактики, существующим в настоящее время. Проведение обычной (рутинной) вакцинации предотвратит заболеваемость и смертность в целевых группах. Более того, рутинная программа вакцинации увеличит глобальные возможности и усилит местную инфраструктуру и, таким образом, сможет обеспечить лучший вклад в готовность к пандемии.

#### Вопросы, требующие ответа

Имеет ли соответствующая страна видение и ресурсы для ежегодного выполнения рутинной программы вакцинации против гриппа? Может ли такая программа способствовать распределению или применению вакцины против пандемического штамма во время пандемии?

#### Проверка

Для стран, не имеющих рутинной программы вакцинации:

- Определите потребность в такой программе, основываясь на национальной информации о бремени болезни, исследовании рентабельности в сравнении с другими приоритетами здравоохранения. Ежегодное бремя гриппа может быть оценено при помощи следующих одного или более типов информации:
  - гриппоподобные заболевания (ОРВИ) среди населения в различных возрастных группах;
  - показатель госпитализации среди отдельных возрастных групп в результате болезни гриппом, а также других причин, связанных с гриппом, в сезон повышения заболеваемости;
  - случаи смерти от гриппа, а также дополнительные случаи смерти от других причин, связанных с гриппом, в течение сезона повышения заболеваемости, по возрастным группам;

Для стран, имеющих рутинную программу вакцинации:

- Определите цель ежегодного охвата вакцинацией против гриппа в рекомендованных группах высокого риска и разработайте стратегию (включая финансирование) для достижения этой цели.
- Убедитесь, что обеспечивается ежегодное снабжение обычной гриппозной вакцины, со стороны местного производителя или через международные закупки, или комбинация обоих.
- Примите решение по стратегии распределения вакцины гриппа и стратегии применения вакцины гриппа (например, в государственном или частном секторе, или в обоих).
- Увеличьте ежегодный охват вакцинацией против гриппа среди работников здравоохранения до установленной цели.
- Следите за охватом вакциной, и неблагоприятными последствиями после вакцинации, предпочтительно по годам и по определенным целевым группам населения.

### 4.2.2 Программа вакцинации против штамма вируса вызвавшего пандемию

#### Обоснование

При современных технологиях пройдет, по меньшей мере, пять или шесть месяцев, прежде чем вакцины, основанные на новом штамме гриппа, могут быть

произведены в широком масштабе. Но даже после этого, большинство стран, не имеющих, производителей, не будут иметь доступа к вакцинам, в течение первой волны пандемии, в результате ограниченных мощностей производства и концентрации этих производств в развитых странах. Научные исследования по новым вакцинам могут улучшить глобальную ситуацию. Страны производители должны поддержать и всеми средствами обеспечивать быстрое и широкомасштабное производство во время пандемии. Тем временем, страны, не имеющие такие производства, должны подготовить программы вакцинации, которые можно будет выполнять, как только вакцины против пандемии станут доступными.

### Вопросы, требующие ответа

Имеются ли национальные производственные мощности, может ли обеспечиваться быстрое широкомасштабное производство, лицензирование и распределение вакцины против пандемии? Готова ли соответствующая страна получать вакцины, распределять и применять их в предварительно определенных группах риска? Может ли страна справиться с вопросами безопасности и распределения ответственностей?

### Проверка

- Если страна имеет производственные мощности по вакцине против гриппа, разработайте временные графики производства потенциальной пандемической вакцины, ее тестирования, ускоренного лицензирования и обеспечения доступности.
- Если страна не имеет возможности производить вакцину, разработайте чрезвычайный план поставок вакцин или мероприятий по управлению пандемией при недоступности вакцины против пандемии.
- Установите список приоритетных групп, которые должны получить пандемическую вакцину против гриппа, в случае, когда пандемия неизбежна или уже началась. Например: ловцы животных и птиц, ветеринары и фермеры в случае куриного или животного гриппа, работники здравоохранения, и основных служб.
- Решите, кто будет платить за вакцину для приоритетных и неприоритетных групп населения.
- Определите, как при наличии вакцины во время приближения пандемии и во время ее течения, организовать проведение вакцинации работников здравоохранения и основных служб.
- Разработайте чрезвычайный план хранения, распределения и безопасного применения пандемической вакцины, а также сезонной вакцины против гриппа, основываясь на существующих планах других программ иммунизации. Планы по применению пандемической вакцины должны включать:
  - определение лечебных учреждений, где предусматривается проведение массовой иммунизации, их местонахождение (мобильные, стационарные), а также стратегии их использования, включая обеспеченность персоналом и его обучение (временно привлеченного).
  - стратегии по введению вакцин только приоритетным группам;
  - обеспеченность складов, предназначенных для хранения вакцин, холодильным оборудованием, определение дополнительных складских помещений;
  - сохранность вакцин во время транспортировки и хранения в лечебных учреждениях (предупреждение воровства).
- Установите как будет вестись учет полученных вакцин, как будет проводиться программа иммунизации (введение 2-х доз), а также как будут вестись регистрация и учетные документы.

- Обеспечьте правовые основы выполнения важных или главных элементов плана по применению вакцин. Например, использование добровольцев или профессионального персонала, который не обучен, и в его компетенции не входит такая работа.
- Координируйте разработанные планы по применению вакцин с местными властями пограничных территорий.
- Укрепите надзор за нежелательными последствиями после вакцинации (см. также раздел 2).
- Разработайте метод оценки эффективности вакцины против штаммов гриппа, вызвавших пандемию (см. также раздел 6).

### 4.3 Использование противовирусных лекарств как метод профилактики

#### Обоснование

Антивирусные лекарства могут быть использованы для лечения, а также для профилактики гриппа у людей в группах риска. Профилактика может осуществляться как на индивидуальной основе, так и в группах риска или же у работников основных служб. Антивирусные лекарства сокращают выделение вируса и, поэтому, считается, что они сокращают распространение заболевания через инфицированных лиц. Однако, нет никаких доказательных данных, поддерживающих широкое применение антивирусных лекарств у инфицированных только лишь с целью сокращения выделения вируса. Раннее лечение описано в разделе 3.3. Настоящий раздел рассматривает вопросы разработки стратегии по сокращению возможности инфицирования людей в группах риска. Признано, что в связи с высокими ценами, некоторые страны могут не иметь обычного доступа к антивирусным лекарствам, в то время как другие страны могут иметь ограниченный доступ к ним. В виду небольших мобилизационных возможностей, антивирусные лекарства во время пандемии могут быть недоступны. Однако, для стран с достаточными ресурсами рекомендуется следующий контрольный вопросник.

#### Вопросы, требующие ответа

Имеет ли данная страна ресурсы для поставки антивирусных лекарств, которые могут быть использованы во время пандемии? Если да, то имеет ли страна стратегию для обеспечения оптимального использования имеющихся возможностей?

#### Проверка

- Разработайте политику использования антивирусных лекарств во время пандемии в случае наличия вакцины против пандемического штамма вируса гриппа и ее отсутствия. Эта политика может включать решения по приоритетному использованию антивирусных лекарств и по их применению как средств для лечения и профилактики.

В зависимости от политики, предусмотрите:

- Механизмы для обеспечения гарантированного снабжения антивирусных лекарств. Если снабжение необходимых количеств антивирусных лекарств не может быть гарантировано, предусмотрите создание их центральных или частных запасов. В случае последнего, необходима официальная политика по обеспечению безопасного закупа и использования этих лекарств.
- План по распределению имеющихся антивирусных лекарств с учетом приоритетных групп.
- Мониторинг использования антивирусных лекарств и побочные реакции, а также развитие устойчивости к ним.

# 5. Поддержка основных служб

## 5.1 Службы здравоохранения

### Обоснование

Для снижения заболеваемости и смертности при пандемии очень важно, чтобы службы здравоохранения функционировали как можно дольше. Должны быть разработаны несколько чрезвычайных шагов для рационального управления персоналом и оптимального использования учреждений и имеющихся фармацевтических препаратов. В целом, проводимые в этой области действия должны базироваться на общем плане готовности здравоохранения к чрезвычайным ситуациям.

### Вопросы, требующие ответа

Как будет влиять широкомасштабная пандемия на службы здравоохранения? Имеются ли готовые планы по непредвиденным обстоятельствам для решения вопросов с нехваткой медицинских кадров и учреждений для госпитализации? Внедрена ли в каждом учреждении эффективная политика по борьбе с инфекцией?

### Проверка

Для обеспечения адекватной коммуникации и участия в разработке планов по непредвиденным обстоятельствам в службах здравоохранения, предусмотрите создание группы в составе представителей всех секторов здравоохранения, групп населения, которые могут предоставить помещения для альтернативного экстренного размещения медицинских учреждений, и представителей добровольных организаций, которые могут обеспечить персонал.

### 5.1.1 Учреждения здравоохранения

#### Проверка

- Определите уровни учреждений здравоохранения, где пациенты в идеальном случае должны проходить лечение во время пандемии, и оцените доступность этих учреждений (первичный, вторичный, третичный уровни, включая подразделения интенсивной и неотложной помощи).
- Разработайте детальные планы на уровне районов и учреждений для предоставления медицинских услуг во время пандемии, в том числе, вид помощи на конкретных уровнях и тип медицинского учреждения.
- Определите порядок сортировки и движение больных по учреждениям здравоохранения на различных уровнях, и разработайте механизмы координации транспортировки пациентов и слежение за движением коек, таких, как, например, центральные регистратуры, телефонные справочные и отдел централизованной санитарной транспортировки..
- Определите возможные альтернативные пункты для оказания медицинской помощи. В число возможных пунктов могут быть включены школы, гимназии, сестринские пункты, дневные стационары или палатки, размещенные вокруг госпиталей, и на других участках.
- Координируйте планы клинической помощи и служб здравоохранения с местными пограничными властями, чтобы избежать миграции больных в

центры, которые считаются учреждениями, обеспечивающими высококвалифицированными услугами.

### **5.1.2 Кадры здравоохранения**

#### **Проверка**

- Оцените число работников здравоохранения по профессиональным группам в соответствии с уровнями служб в стране (национальные, областные, местные).
- Определите источники для привлечения дополнительных работников здравоохранения, например, из числа вышедших на пенсию или поменявших профессию.
- Определите перечень медицинских функций, для выполнения которые могут быть привлечены добровольцы, осудите это с профессиональными организациями и ассоциациями.
- Установите организации, которые могут быть в состоянии предоставить добровольцев, определите протоколы для решения вопроса об их пригодности в выполнении предусмотренных функций вне области их тренинга и компетенций.
- Разработайте протоколы для подбора и обучения добровольцев на выполнение этих функций. Обеспечьте решение вопросов по функциональным обязанностям, страховке и временного лицензирования, вышедших на пенсию работников здравоохранения и добровольцев.
- Предусмотрите предоставление психо-социальной поддержки для работников здравоохранения (клинических и лабораторных), которые при выполнении профессиональных обязанностей могут быть подвержены воздействию пандемического штамма вируса.

### **5.1.3 Снабжение служб здравоохранения**

#### **Проверка**

- Оцените потребности и изыщите варианты создания запасов дополнительных медицинских материалов, включая средства индивидуальной защиты, и определите источники дополнительного снабжения.
- Определите ряд антибиотиков, применяемых для лечения осложнений гриппа. Подготовьте чрезвычайные планы производства или закупа увеличенных количеств этих антибиотиков
- Определите уровень помощи, которая может быть предоставлена в альтернативных учреждениях здравоохранения. Разработайте чрезвычайный план по предоставлению этим учреждениям оборудования и материалов, соответствующих уровню помощи, которая будет оказана ими.
- Разработайте стратегию распределения запасов материалов и медикаментов.

### **5.1.4 Избыточная смертность**

#### **Проверка**

- Определите максимальные возможности захоронения трупов, используя традиционные для данной страны методы.
- Где требуется, определите экстренные возможности хранения трупов перед захоронением.

- Обеспечьте разработку и выполнение протоколов по безопасному обращению с трупами, проявляя уважение к культурным и религиозным традициям.

## 5.2 Другие важные службы

### Постановка вопроса

Основные службы несут ответственность за те процессы, которые поддерживают деятельность общества. В разных странах имеются разные приоритеты, однако, вопросы снабжения энергией и питьевой водой, транспорта и телекоммуникаций являются общими для всех. Учет воздействия пандемии на основные службы является важной частью планирования готовности. Большая часть планирования должна быть выполнена самими службами, как составная часть существующих чрезвычайных планов.

### Вопросы, требующие ответа

Как будет влиять широкомасштабная пандемия на предоставление основных услуг? Определены ли люди, ответственные за поддержку основных служб? Разработаны ли чрезвычайные планы для устранения нехватки работников в этих службах во время пандемии? Приемлемы ли эти планы с юридической и этической точек зрения?

### Проверка

- Определите преимущества и недостатки объявления чрезвычайной ситуации во время пандемии.
- Примите решение в отношении ведущего ведомства (министерства, управления) для координации поддержки основных служб в течение пандемии.
- Составьте список основных коммунальных служб и соответствующего персонала, сокращение или отсутствие которого поставит общество перед серьезной угрозой или существенно помешает выполнению ответных действий в ответ на пандемию. Персоналу этих служб можно было бы поручить выполнение приоритетной вакцинации с использованием вакцины против рутинного или пандемического штамма гриппа, или осуществить профилактику с применением противовирусных препаратов, в зависимости от наличия вакцин и лекарств.
- Определите персонал, который может быть доступен для выполнения во время пандемии важных немедицинских функций, при поддержке основных служб. Заменяющий персонал может быть изыскан в военном ведомстве, среди пенсионеров, работающих в других сферах, или в добровольных организациях. Обсудите вопрос по привлечению таких людей с профессиональными организациями и ассоциациями.
- Разработайте протоколы для отбора и обучения добровольцев и работников этих сфер для выполнения определенных функций в основных службах. Обеспечьте решение вопросов по функциональным обязанностям, страховке и временному лицензированию добровольцев и работников других сфер, примите во внимание этические аспекты этих планов.
- Каждой из предусмотренных основных служб потребуется разработать или доработать существующие экстренные чрезвычайные планы, с тем, чтобы они могли быть применимы в отношении пандемии. Сюда должны быть включены планы экстренных переводов людей. В планах должно быть отражено будут ли выплачены компенсации работникам.

### 5.3 Восстановление

#### Обоснование

Можно ожидать, что после того как волна пандемии спала, многие люди в той или иной мере почувствуют на себе ее воздействие. Возможно, будут люди, которые потеряли друзей или родственников, страдают от утомления или имеют финансовые потери в результате прерывания бизнеса. Правительство или другие власти должны обеспечить решение этих проблем и поддержать восстановление общества.

#### Вопросы, требующие ответа

Имеется ли готовый план обеспечения быстрого восстановления страны после пандемии? Имеют ли основные службы планы восстановления? Кто должен отвечать за предоставления социальной и психологической поддержки пострадавшим семьям и компаниям? Имеется ли механизм оценки экономических потерь и предоставления финансовой поддержки пострадавшим группам?

#### Проверка

- Попросите основные службы разработать планы восстановления для их служб или организаций.
- Определите ответственность для социальной, психологической и практической поддержки пострадавшим семьям и компаниям. Если необходимо, организуйте обучение и образование вовлеченного персонала.
- Оцените, как существующие общественные группы (религиозные группы, церкви, спортивные группы) могут содействовать восстановлению общества. Определите контактных лиц в этих группах.
- Рассмотрите вопрос о том, требуется ли финансовая поддержка правительства в деле восстановления после пандемии. Если да, то разработайте критерии для финансовой поддержки, и ищите пути обеспечения соответствующих фондов.

## 6. Научные исследования и оценка

### Обоснование

Страны, которые имеют дело с пандемией или ее угрозой, возможно, стеснены в ресурсах. Тем не менее, ситуация может создать уникальные возможности для повышения понимания болезни или влияния предлагаемых мероприятий. Национальные исследования вносят вклад не только в повышение глобальных знаний, страны сами также могут иметь прямые выгоды от научных исследований, расширяя доказательную базу для разработки и улучшения стратегий борьбы с пандемией.

### Вопросы, требующие ответа

Как данная страна может внести вклад в глобальную потребность знаний о пандемическом гриппе? Имеет ли страна систему оценки эффективности мероприятий по борьбе с пандемией, для того, чтобы улучшить их использование?

### 6.1 Научные исследования в течение фазы 2 и за ее пределами

#### Проверка

- Для антигенной и молекулярной характеристики штамма вируса пандемии потребуются проведение вирусологических исследований.
- Если разработана политика по использованию противовирусных препаратов во время пандемии, разработайте определенную стратегию для мониторинга устойчивости к противовирусным препаратам.
- Разработайте стратегию сбора данных, позволяющую оценить эффективность пандемической вакцины. Определите требуемые данные и разработайте стратегию сбора данных (и, по возможности анализ) во время пандемии или события, указывающего на угрозу пандемии, включая финансирование.

Во время широкомасштабной вспышки гриппа животных или птиц, сопровождаемой ограниченным количеством случаев у людей:

- Предусмотрите проведение исследования для определения факторов риска инфицирования людей и вероятность передачи инфекции от человека к человеку. Определите необходимые данные и разработайте стратегию для сбора данных (и, если возможно, анализ), включая финансирование. ВОЗ может оказать содействие в разработке протоколов исследований.

В течение пандемии с широким распространением случаев у людей:

- Определите, имеет ли страна намерение вкладывать средства в научные исследования в течение пандемии и разработать план для сбора данных. Для ознакомления с существующими протоколами просмотрите веб-сайт ВОЗ. Исследования могут включать следующие вопросы:
  - оценка воздействия пандемии (показатели заболеваемости и смертности, госпитализация, и др);
  - эффективность мероприятий общественного здравоохранения, принятые по борьбе с пандемией;
  - эффективность вакцины против пандемического штамма;
  - эффективность противовирусных лекарств;
  - социально-экономическое воздействие пандемии.

## 6.2 От научных исследований к действию

### Проверка

- Обеспечьте оценку ответных действий на пандемию, как только первая волна стихнет. Оценка должна сосредоточиться на ответных действиях, принимаемых на всех уровнях, и должна привести к улучшению рекомендаций.
- Обеспечьте предоставление результатов как местных так и международных научных исследований широкой общественности с целью оказания поддержки в улучшении стратегий ответных действий и их осуществления.

# 7. Выполнение, тестирование и пересмотр плана

## Постановка вопроса

Для обеспечения полного выполнения плана на всех уровнях, рекомендуется установить цели или определить индикаторы, которые могут быть использованы для оценки прогресса. План по пандемии должен быть гибким документом, хорошо известным всем даже спустя несколько лет после его издания. Это может быть достигнуто только в том случае, если будут проводиться периодическое апробирование и пересмотр плана.

## Вопросы, требующие ответа

Имеется ли действующий механизм для обеспечения выполнения плана? Как оценивается уровень выполнения? Прошел ли план тестирование? Имеется ли система по обеспечению обновления плана в отсутствие пандемии и его коррекции (пересмотра) после вспышек сопоставимых заболеваний или угроз (атипичная пневмония или птичий грипп у людей)?

## Проверка

- Установите цели, определите индикаторы или разработайте систему основных рубежей, которую можно использовать для оценки прогресса выполнения плана. Определите, кто отвечает за оценку прогресса.
- Предусмотрите рабочий обзор готовности и плана ответных действий, основываясь на описаниях воображаемых ситуаций, или выполняйте модельные упражнения, предпочтительно сосредоточиваясь на конкретных аспектах плана ответных действий.
- Используйте или создайте возможности для апробирования компонентов плана, например в течение меньших вспышек, регулярного гриппозного сезона или других кампаний вакцинации.
- Пересмотрите план, основываясь на опыте с новыми вспышками, например после атипичной пневмонии и птичьего гриппа.
- В отсутствие вспышек, установите период, после которого план должен быть пересмотрен.

