



**Всемирная организация  
здравоохранения**

# **ДОРОЖНАЯ КАРТА ОТВЕТНЫХ ДЕЙСТВИЙ В СВЯЗИ С ЭБОЛОЙ**

28 августа 2014 г.

**© Всемирная организация здравоохранения, 2014 г.**

Все права сохранены. Публикации Всемирной организации здравоохранения имеются на веб-сайте ВОЗ ([www.who.int](http://www.who.int)) или могут быть приобретены в Отделе печати ВОЗ, Всемирная организация здравоохранения, 20 Avenue Appia, 1211 Geneva 27, Switzerland (тел.: +41 22 791 3264, факс: +41 22 791 4857; эл. почта: [bookorders@who.int](mailto:bookorders@who.int)).

Запросы на получение разрешения на воспроизведение или перевод публикаций ВОЗ – как для продажи, так и для некоммерческого распространения – следует направлять в Отдел печати ВОЗ через веб-сайт ВОЗ ([www.who.int/about/licensing/copyright\\_form/en/index.html](http://www.who.int/about/licensing/copyright_form/en/index.html)).

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

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

Всемирная организация здравоохранения приняла все разумные меры предосторожности для проверки информации, содержащейся в настоящей публикации. Тем не менее, опубликованные материалы распространяются без какой-либо явно выраженной или подразумеваемой гарантии. Ответственность за интерпретацию и использование материалов ложится на пользователей. Всемирная организация здравоохранения ни при каких обстоятельствах не несет ответственности за ущерб, возникший в результате использования этих материалов.

Отпечатано в (for external printing)

**Отпечатано в Отделе подготовки документов ВОЗ, Женева, Швейцария**

## СОКРАЩЕНИЯ

ЦЛЭ	Центр лечения Эболы
БВВЭ	Болезнь, вызванная вирусом Эбола
GOARN	Глобальная сеть предупреждения о вспышках болезней и ответных действий
РЗ	Работник здравоохранения
ММСП	Международные медико-санитарные правила
ПИИК	Профилактика инфекций и инфекционный контроль
НПО	Неправительственная организация
УКГВ	Управление Организации Объединенных Наций по координации гуманитарных вопросов
СИЗ	Средства индивидуальной защиты
НИОКР	Научные исследования и разработки
ООН	Организация Объединенных Наций
СГ ООН	Страновая группа ООН
ЮНИСЕФ	Детский фонд Организации Объединенных Наций
ГС ООН	Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций
ВСГ	Водоснабжение, санитария и гигиена
ВПП	Всемирная продовольственная программа
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения

## **ЦЕЛЬ**

Остановить передачу вируса Эбола в затронутых странах в течение 6–9 месяцев и предотвратить его международное распространение

## **ОБЩАЯ СИТУАЦИЯ**

Вспышка болезни, вызванной вирусом Эбола (БВВЭ или "Эбола"), в 2014 году продолжает развиваться угрожающим образом. Наиболее серьезно пострадавшие страны – Гвинея, Либерия и Сьерра-Леоне – предпринимают усилия к тому, чтобы сдержать дальнейшее распространение вспышки этого заболевания на фоне серьезных проблем в работе систем здравоохранения, значительного дефицита ресурсов и нарастающего страха.

В целях ускорения темпов борьбы с БВВЭ в Западной Африке, в июле в Аккре, Гана, было проведено совещание на уровне министров, а в Конакри, Гвинея, был создан центр по координации деятельности в этой области. Расширяющиеся масштабы вспышки, ее продолжительность и высокий уровень смертности побудили правительства Гвинеи, Либерии и Сьерра-Леоне совместно с ВОЗ представить 31 июля 2014 года предварительный План реагирования на вспышку болезни, вызванной вирусом Эбола, в котором были указаны основные направления действий, исходя из существовавшей на момент ситуации и предварительной оценки потребностей в ресурсах. Впоследствии ситуация еще более осложнилась в результате распространения вспышки в Лагосе, Нигерия.

В августе 2014 года Генеральным директором ВОЗ в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) [ММСП (2005 г.)] было созвано совещание Комитета по чрезвычайной ситуации. По его итогам 8 августа Генеральным директором было принято решение объявить вспышку Эболы чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение, и выпустить несколько Временных рекомендаций для снижения риска международного распространения.

По состоянию на 27 августа 2014 года, общее число случаев заболевания Эболой в затронутых странах превышает 3000, из которых более 1400 закончились смертельным исходом, что делает эту вспышку Эболы крупнейшей за всю историю, несмотря на значительные пробелы в представлении информации из ряда районов с интенсивной передачей вируса. Число инфицированных и погибших в результате этой вспышки работников здравоохранения также является беспрецедентно высоким.

Национальные органы власти в затронутых странах сотрудничают с ВОЗ и другими партнерами для усиления мер борьбы. Однако вспышка БВВЭ остается важнейшей проблемой, и число случаев передачи вируса в значительном числе районов продолжает возрастать, что еще более усугубляет неблагоприятную социально-экономическую и политическую ситуацию в этом субрегионе и создает все более серьезные угрозы и риски для глобальной безопасности в области здравоохранения.

В результате проведения мер борьбы с Эболой в настоящее время накоплен значительный объем знаний в отношении эффективности существующих подходов и их недостатков, позволяющих определить основные области для корректировки предпринимаемых действий. Очевидно, что для оказания помощи затронутым и подвергающимся риску странам в усилении мер борьбы и укреплении их национального потенциала необходимы широкомасштабные и скоординированные ответные действия на международном уровне. Меры борьбы должны быть адаптированы к местным условиям в районах с очень интенсивной передачей вируса, при этом особое внимание следует уделять прекращению передачи вируса в столичных и крупных портовых городах, что будет способствовать расширению масштабов ответных мер борьбы и оказания помощи.

Настоящая обновленная и расширенная дорожная карта составлена, исходя из реальной существующей ситуации с учетом конкретных условий в странах, в качестве руководства для принятия ответных мер и согласования осуществляемой деятельности между различными государственными секторами и международными партнерами.

## **НАЗНАЧЕНИЕ ДАННОГО ДОКУМЕНТА**

Оказание содействия правительствам стран и партнерам в пересмотре оперативных планов ответных действий в связи с Эболой с учетом конкретных условий в странах и в обеспечении их ресурсами, а также координация международной помощи для их полного осуществления.

## **ЗАДАЧИ**

1. Обеспечение полного географического охвата взаимодополняющими ответными мерами борьбы с Эболой в странах с широкораспространенной и интенсивной передачей.
2. Обеспечение неотложного и незамедлительного применения всесторонних мер вмешательства в связи с Эболой в странах с первоначальным случаем (случаями) или с локализованной передачей.
3. Усиление готовности всех стран к оперативному выявлению случаев воздействия вируса Эбола и принятию ответных мер, особенно стран, имеющих сухопутную границу с районами активной передачи, и стран с международными транспортными узлами.

## **ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Настоящая Дорожная карта основывается на почти сорокалетнем опыте борьбы с БВВЭ, а также на фундаментальных стратегиях, доказавших свою эффективность в условиях предыдущих вспышек. В то же время она отражает новый опыт, особенно полученный в течение последних трех месяцев, касающийся передачи вируса в городах и в местах его широкого распространения. Этот опыт является уникальным в истории борьбы с БВВЭ и ясно указывает на то, что в районах с очень интенсивной передачей вируса в сочетании с плохо функционирующими и очень слабыми системами здравоохранения стандартные стратегии борьбы с Эболой должны дополняться новыми подходами. Эти подходы должны позволять быстро расширять масштабы применения мер борьбы, если число случаев заболевания превышает возможности использования имеющихся ресурсов, а также предусматривают важнейшую роль местных сообществ и их лидеров в осуществлении данной стратегии.

Настоящая Дорожная карта предполагает, что во многих районах интенсивной передачи вируса фактическое число случаев может быть в 2–4 раза выше, чем сообщается в настоящее время. В ней признается, что общее число случаев БВВЭ в течение нынешней чрезвычайной ситуации может превысить 20 тысяч. Дорожная карта предполагает также, что быстрое развертывание взаимодополняющих стратегий в районах интенсивной передачи вируса, испытывающих нехватку ресурсов, позволит обеспечить полномасштабное использование более стандартных стратегий сдерживания в течение трех месяцев. Данный план предусматривает, что целый ряд стран, не затронутых этой болезнью в настоящее время, могут подвергнуться воздействию БВВЭ, однако предполагает, что экстренное применение стандартных стратегий борьбы позволит остановить дальнейшую передачу вируса в течение 8 недель после индексного случая.

Основное значение в Дорожной карте придается укреплению потенциала в области лабораторных исследований, кадровых ресурсов и принятия ответных мер, что имеет важнейшее значение для борьбы с БВВЭ в кратко- и долгосрочной перспективе, а также усилению инфраструктуры общественного здравоохранения в целях противостояния будущим угрозам. В некоторых областях, таких как подготовка кадров в области инфекционного контроля, особенно необходимо принятие неотложных мер.

**ДОРОЖНАЯ КАРТА ОТВЕТНЫХ ДЕЙСТВИЙ В СВЯЗИ С ЭБОЛОЙ**  
**28 августа 2014 г.**

Предполагается, что решение проблемы текущих ограничений в отношении воздушного сообщения с наиболее затронутыми странами будет найдено в течение двух недель, а также что к концу сентября в дополнение к Дорожной карте ответных действий в связи с Эболой будет обнародован всесторонний план Организации Объединенных Наций, обеспечивающий единую операционную платформу для усиления ответных мер борьбы и устранения более широких последствий данной вспышки. План Организации Объединенных Наций призван обеспечить поддержку в решении нарастающих острых проблем, связанных с продовольственной безопасностью, защитой, водоснабжением, санитарией и гигиеной, первичной и вторичной медико-санитарной помощью, образованием, а также в принятии более долгосрочных мер по восстановлению, которые потребуются в будущем. Этот план будет также касаться сложных социальных последствий данной чрезвычайной ситуации, таких как возрастающее число детей, оставшихся сиротами.

Настоящая Дорожная карта будет корректироваться в зависимости от наличия кадровых и финансовых ресурсов для ее осуществления, развития эпидемиологической ситуации, а также общих условий развития данной вспышки.

## ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

**ЗАДАЧА 1: Обеспечение полного географического охвата взаимодополняющими ответными мерами борьбы с Эболой в странах с широкораспространенной и интенсивной передачей**

**Основные этапы работы:** Обращение вспять тенденции к возникновению новых случаев и районов распространения инфекции в течение трех месяцев, прекращение передачи вируса в столичных и крупных портовых городах, и прекращение всех остаточных случаев передачи в течение 6–9 месяцев.

### ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- **Применение полного пакета мер вмешательства в отношении Эболы в зависимости от имеющихся ресурсов**
  - Ведение случаев заболевания: Центры лечения Эболы, осуществляющие полный комплекс мер по профилактике инфекций и инфекционному контролю (ПИИК); направляющие центры/ изоляторы для больных Эболой; процедуры направления пациентов учреждениями первичной медико-санитарной помощи.
  - Диагностика случаев: проводится лабораторией, признанной ВОЗ.
  - Эпиднадзор: отслеживание и мониторинг контактов.
  - Захоронение: контроль за погребением, осуществляемым специальной квалифицированной похоронной группой.
  - Социальная мобилизация: полное участие местных сообществ в отслеживании контактов и снижении рисков.
  
- **Разработка и применение взаимодополняющих подходов в районах интенсивной передачи**
  - Ведение случаев заболевания: оказание помощи на уровне местного сообщества, поддерживаемое применением усиленных мер ПИИК и надлежащих СИЗ.
  - Диагностика случаев: эпидемиологическая связь со случаем заболевания, который подтвержден лабораторией, признанной ВОЗ.
  - Эпиднадзор: мониторинг для выявления новых цепочек передачи (в инфицированных районах).
  - Захоронение: обученные местные похоронные группы, использующие СИЗ.
  - Социальная мобилизация: участие местных сообществ в осуществлении взаимодополняющих подходов.
  
- **Оценка краткосрочных чрезвычайных мер, направленных на ограничение распространения вируса в стране**
  - Осуществление специальных программ для обеспечения непрерывности предоставления основных и вспомогательных услуг в зонах изоляции (например, первичная медико-санитарная помощь, психологическая поддержка, пищевые продукты).



- Если передвижение людей в зону изоляции и из нее, не вызванное необходимостью, прекращено, следует обеспечить сохранение возможности беспрепятственного передвижения в случае необходимости (например, для осуществления мер борьбы, предоставления основных услуг).
  - В целях содействия осуществлению ответных мер борьбы с БВВЭ, следует отложить проведение массовых мероприятий до тех пор, пока не будет достигнуто снижение интенсивности передачи вируса.
- **Осуществление Временных рекомендаций ВОЗ в соответствии с МССП для предотвращения международного распространения**
- Введение запрета на поездки всех заболевших Эболой и лиц, находившихся в контакте с ними (за исключением медицинской эвакуации).
  - Проведение скрининга на въезде в международных аэропортах, морских портах и крупных наземных пропускных пунктах и осуществление мониторинга.
  - Согласование методов практической деятельности всех международных авиаперевозчиков с требованиями национальной политики в отношении передвижений.
- **Обеспечение предоставления основных услуг и создание условий для восстановления сектора здравоохранения и укрепления основных возможностей стран в отношении реагирования на вспышки**
- Создание краткосрочного потенциала для устранения важнейших пробелов в предоставлении основных услуг (включая здравоохранение, питание, образование, безопасность, ВСГ [водоснабжение, санитарию и гигиену]) с помощью национальных поставщиков услуг, НПО, учреждений Организации Объединенных Наций, гуманитарных организаций и других партнеров, основываясь на оценке потребностей и анализе пробелов.
  - Разработка среднесрочного плана инвестиций для укрепления служб здравоохранения, включая синдромный эпиднадзор и лабораторные сети для диагностики соответствующих патогенных микроорганизмов.
  - Введение программы ускоренного обучения для устранения пробелов в кадровом обеспечении для приоритетных направлений деятельности (включая эпиднадзор).

**ЗАДАЧА 2: Обеспечение неотложного и незамедлительного применения всесторонних мер вмешательства в связи с Эболой в странах с первоначальным случаем (случаями) или с локализованной передачей**

**Основные этапы работы:** Прекращение всех случаев передачи в течение 8 недель после индексного случая.

**ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- **Принятие экстренных мер в области здравоохранения**
- Незамедлительное оповещение о случае заболевания и предоставление соответствующей информации через координатора по ММСП в соответствующее

- Региональное бюро ВОЗ.
  - Создание центров по чрезвычайным операциям и активизация соответствующих национальных механизмов по управлению операциями в условиях бедствий или чрезвычайных ситуаций.
  - Координация деятельности и предоставления информации между всеми партнерами, а также между секторами, занимающимися вопросами информации, безопасности, финансирования и другими соответствующими секторами.
  - Начало осуществления плана информирования населения о кризисной ситуации/рисках.
- **Незамедлительная активизация протоколов и средств для принятия ответных мер борьбы с Эболой в соответствии с руководством ВОЗ по ПИИК и общими мерами предосторожности**
- Незамедлительная изоляция всех лиц с предполагаемым или подтвержденным заболеванием в специальных центрах лечения Эболы с полным комплексом мер по ПИИК.
  - Обеспечение доступа к диагностическому потенциалу одной из лабораторий, признанных ВОЗ.
  - Полное осуществление мер по отслеживанию и мониторингу контактов.
  - Обеспечение безопасных захоронений.
  - Осуществление стратегии информирования населения в целях содействия выявлению случаев заболевания, отслеживанию контактов и информирования о рисках.
- **Осуществление Временных рекомендаций в соответствии с МССП для предотвращения международного распространения**
- Введение запрета на поездки всех заболевших Эболой и лиц, находившихся в контакте с ними (за исключением медицинской эвакуации).

**ЗАДАЧА 3: Усиление готовности всех стран к оперативному выявлению случаев воздействия вируса Эбола и принятию ответных мер, особенно стран, имеющих сухопутную границу с районами активной передачи, и стран с международными транспортными узлами**

**Основные этапы работы:** Создание полномасштабного плана эпиднадзора, готовности и ответных мер в отношении Эболы в районах, имеющих сухопутную границу со странами, инфицированными вирусом Эбола, и во всех крупных международных транспортных узлах в течение одного месяца.

#### **ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- **Все незатронутые страны**
- Предоставление рекомендаций лицам, совершающим поездки в районы, затронутые Эболой, и соответствующей информации о рисках, мерах для минимизации этих рисков и действиях, которые следует предпринимать после возможного воздействия вируса.

- Организация изолятора, в котором можно должным образом проводить исследования и вести пациентов с предполагаемым заболеванием Эболой.
  - Подтверждение наличия доступа к диагностическому потенциалу одной из лабораторий, признанных ВОЗ.
  - Создание стратегии для выявления и мониторинга контактов по любому предполагаемому случаю заболевания Эболой.
  - Обеспечение того, чтобы, в соответствующих случаях, меры по обеспечению готовности включали планы действий на случай чрезвычайных ситуаций в центрах здравоохранения, школах и других важнейших объектах инфраструктуры и предоставления услуг.
- ***Все незатронутые страны, имеющие сухопутные границы с районами, инфицированными вирусом Эбола***
- Установление активного эпиднадзора за групповыми необъяснимыми случаями смерти или лихорадочного заболевания в районах, граничащих со странами, затронутыми Эболой, и в крупных городах.
  - Предоставление широкой общественности точной и актуальной информации о вспышке Эболы в соседних районах и мерах по снижению риска воздействия вируса.
  - Установление протокола по ведению лиц с лихорадочным заболеванием неизвестной этиологии, прибывающих в крупные наземные пропускные пункты.
  - Организация и подготовка изолятора, в котором можно должным образом проводить исследования и вести пациентов с предполагаемым заболеванием Эболой.
  - Организация процесса оперативной транспортировки диагностических образцов в одну из лабораторий, признанных ВОЗ.
  - Обеспечение участия международной группы (групп) поддержки, в случае и по мере необходимости, для ускорения разработки, осуществления и оценки мер обеспечения готовности.
- ***Все незатронутые страны с международными транспортными узлами***
- Усиление потенциальных возможностей по ведению лиц с лихорадочным заболеванием неизвестной этиологии и вероятностью воздействия вируса Эбола, прибывающих в международные аэропорты.
  - Обеспечение наличия протокола и организация изолятора для проведения исследований и ведения пациентов с предполагаемым заболеванием Эболой.

## ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ, СВЯЗАННЫЕ С ПРАКТИЧЕСКОЙ РЕАЛИЗАЦИЕЙ ДОРОЖНОЙ КАРТЫ ОТВЕТНЫХ ДЕЙСТВИЙ В СВЯЗИ С ЭБОЛОЙ

- **Кадровые ресурсы для осуществления стратегии:** мобилизация и поддержание достаточных кадровых ресурсов для осуществления мер вмешательства в связи с Эболой требуют всестороннего подхода к вопросам оплаты их труда, обучения, обеспечения оборудованием, физической безопасности и доступа к медико-санитарной помощи. В ходе осуществления мер борьбы с Эболой в настоящее время был выявлен ряд вопросов, требующих особого внимания, которые должны быть решены для полной реализации Дорожной карты в отношении Эболы:
- Вопросы, касающиеся национальных сотрудников:
    - *Оплата труда:* правительства стран должны оперативно разработать всесторонний пакет мер, в котором будут определены вопросы заработной платы, выплат за работу в опасных условиях и, в соответствующих случаях, страховых выплат/пособий в связи со смертью для каждой категории работников, необходимых для осуществления национальной стратегии (например, врачи, медсестры, помощники врачей, лаборанты, санитары, похоронные группы, сотрудники эпиднадзора). При необходимости, помощь, требуемая правительствам стран для реализации данного пакета, должна быть предоставлена Организации Объединенных Наций (например, ВОЗ) или партнерскими организациями.
    - *Обучение и оборудование:* для каждой категории работников должна быть разработана специальная программа обучения, адаптируемая к условиям на местном уровне или на уровне центра лечения, в которой особое внимание уделяется вопросам ПИИК и надлежащего использования СИЗ. Следует рассмотреть вопросы, касающиеся особо уязвимых групп населения, например, санитаров, а также потребности женщин, которые составляют значительную часть лиц, оказывающих помощь. Все работники, участвующие в борьбе с Эболой, должны иметь доступ к достаточному количеству надлежащих СИЗ.
  - Вопросы, касающиеся международных сотрудников:
    - *Использование международного опыта и знаний:* ВОЗ и ее партнеры будут продолжать проводить активную информационно-разъяснительную работу среди всех международных медицинских НПО, гуманитарных организаций (т.е. участников Движения Красного Креста), партнеров по Глобальному кластеру здравоохранения, иностранных медицинских бригад и партнеров Глобальной сети предупреждения о вспышках болезней и ответных действий (GOARN) в целях мобилизации достаточного объема экспертных знаний в области здравоохранения для оказания содействия в укомплектовании персоналом всех центров лечения Эболы в странах с интенсивной и широкораспространенной передачей вируса. Во вновь инфицированных странах в течение 72 часов, по соответствующей просьбе, должны быть размещены Группы быстрого реагирования для оказания экспертной поддержки в создании и укомплектовании персоналом новых служб для ведения случаев заболевания.

- *Ускоренное обучение дополнительного международного персонала высокой квалификации:* ВОЗ создаст специальную программу для выявления, обучения и размещения расширенной группы международных сотрудников здравоохранения для оказания клинической помощи в центрах лечения Эболы и направляющих центрах/изоляторах для больных Эболой. Особое внимание будет уделяться выполнению протоколов для обеспечения безопасности работников здравоохранения на основе Руководства ВОЗ по ПИИК и Справочника ВОЗ по управлению медико-санитарной помощью.
  - *Оказание медико-санитарной помощи работникам здравоохранения:* ВОЗ будет продолжать сотрудничество с международным сообществом по осуществлению двустороннего подхода к обеспечению оказания наилучшей возможной помощи работникам здравоохранения, подвергающимся опасности, сочетая использование специализированных центров медицинской помощи в затронутых странах (для национальных и международных работников здравоохранения) с медицинской эвакуацией в тех случаях, когда это необходимо и целесообразно.
  - *Роль местных сообществ:* принимая во внимание острую нехватку медицинских кадров и нередко отсутствие доверия к системе здравоохранения, местные сообщества, особенно общественные работники здравоохранения, должны будут играть все более важную роль в предоставлении информации, борьбе со стигматизацией и осуществлении взаимодополняющих подходов к борьбе с БВВЭ (см. ниже раздел "Социальная мобилизация и участие местных сообществ").
- **Безопасность:** при необходимости, особенно в районах интенсивной передачи и при использовании краткосрочных чрезвычайных мер сдерживания, национальные/местные органы власти должны предусматривать наличие и введение в действие служб безопасности, необходимых для обеспечения физической безопасности учреждений по борьбе с Эболой. Национальные/местные органы власти должны уделять особое внимание обеспечению безопасности сотрудников, работающих в центрах лечения Эболы, направляющих центрах/изоляторах для больных Эболой, лабораториях, а также, при необходимости, групп, работающих на уровне местных сообществ для проведения эпиднадзора, отслеживания контактов и безопасного захоронения умерших.
- **Оперативный доступ к лабораториям по диагностике Эболы, признанным ВОЗ,** принимая во внимание ограниченное число учреждений, способных поставить достоверный диагноз заболевания Эболой во всем мире, ВОЗ будет использовать свою глобальную сеть сотрудничающих центров и партнеров для того, чтобы:
- все страны с интенсивной и широкораспространенной передачей вируса Эбола располагали достаточным внутристрановым потенциалом для обеспечения работы всех центров лечения Эболы и направляющих центров/изоляторов для больных Эболой;

- все страны, вновь инфицированные БВВЭ или с локализованной передачей, располагали либо диагностическим потенциалом в рамках страны, либо оперативным доступом (в течение 72 часов) к диагностической лаборатории, признанной ВОЗ;
- все страны с повышенным риском БВВЭ располагали специализированной диагностической лабораторией, признанной ВОЗ, подготовленной для получения и обработки в неотложном порядке образцов, взятых у лиц с предполагаемым заболеванием Эболой.

- **Средства индивидуальной защиты, материалы для ПИИК и другие необходимые материалы:** эскалация вспышки Эболы в сочетании с усилением мер обеспечения готовности во всем мире и расширением масштабов ответных мер в затронутых странах, особенно путем более активной мобилизации и широкого участия местных сообществ в осуществлении основных ответных мер (например, оказание помощи на уровне местных сообществ, эпиднадзор, безопасное захоронение умерших) создаст значительный дополнительный спрос на СИЗ, материалы ПИИК и другие необходимые материалы, такие как дезинфицирующие средства, палатки и мешки для трупов. Обеспечение наличия надлежащих СИЗ, материалов ПИИК и других необходимых материалов в достаточных количествах для всех затронутых районов потребует дополнительной координации международных поставок. ВОЗ будет расширять свою деятельность по оказанию содействия в закупках и поставках СИЗ и материалов ПИИК для правительств и партнеров, особенно работающих в наиболее затронутых районах. Сотрудничество со Всемирной продовольственной программой будет усилено для обеспечения своевременной транспортировки и доставки таких материалов, при необходимости.
- **Социальная мобилизация и участие местных сообществ:** хотя понимание ситуации местными сообществами и их участие является одним из важнейших аспектов стандартных стратегий борьбы с Эболой, это приобретает еще более важное значение в условиях применения взаимодополняющих подходов, необходимых для эффективной борьбы с текущей вспышкой. Обеспечение реального понимания ситуации местными сообществами, их сопричастности и участие в осуществлении любых взаимодополняющих подходов, особенно принимая во внимание глубоко укоренившийся страх и стигматизацию, возникающие в затронутых районах, требует устойчивой мобилизации, взаимодействия и диалога с участием местных сообществ, религиозных, традиционных и других местных лидеров, женских и молодежных групп, а также народных целителей для выработки коллективного доверия и уверенности в отношении ответных мер и действий, предпринимаемых на уровне местных сообществ. Введение в действие хорошо продуманных подходов к борьбе с БВВЭ под руководством местных сообществ, основанных на существующих местных сетях и организациях во всех затронутых и подвергающихся риску районах, будет иметь важнейшее значение для полной реализации Дорожной карты, ее эффективности и получения устойчивых результатов. ЮНИСЕФ будет осуществлять руководство и координацию в отношении помощи, оказываемой национальным и местным органам власти в этой деятельности с помощью целевых групп по коммуникации в интересах развития (C4D) и социальной мобилизации, согласовывая их работу с коммуникационной деятельностью в рамках соответствующих программ, использованием средств массовой информации и социальных сетей, а также с другими подходами на уровне местных сообществ для обеспечения более полного понимания этой болезни, рисков и мер снижения рисков, уделяя основное внимание в рамках ответных мер людям.

- **Инфраструктура и транспорт:** для повышения эффективности осуществления и координации ответных мер необходимо, чтобы национальные, субнациональные и местные органы власти предоставили надлежащие, отвечающие требованиям и удобно расположенные помещения для размещения всех элементов, необходимых для принятия ответных мер – от групп кризисного регулирования до центров лечения Эболы и направляющих центров/ изоляторов для больных Эбролой. Международное сообщество и партнеры должны быть готовы к оказанию содействия в оперативном перепрофилировании и оснащении таких объектов, при необходимости. Национальные оперативные планы должны включать надлежащую оценку и бюджетную стоимость дополнительных транспортных мощностей с учетом всех элементов пакета мер вмешательства в отношении Эболы – от безопасной транспортировки пациентов и образцов до работы похоронных групп и отслеживания контактов.
- **Управление информацией и анализ данных:** для мониторинга воздействия Дорожной карты в отношении Эболы, оптимизации использования ресурсов и своевременной корректировки предпринимаемых действий необходимо значительное улучшение процедур сбора, обработки, анализа и распространения соответствующих данных в отношении эпидемиологии этой болезни, а также уровня охвата и качества всего комплекса мер борьбы. Будут сделаны дополнительные инвестиции для сбора и обработки данных на всех уровнях принятия ответных мер, для проведения анализа и публикации два раза в неделю стандартной информации по мониторингу и показателям воздействия, а также для развития институционального сотрудничества в целях содействия проведению более сложного анализа данных и моделирования.
- **Научные исследования и разработки:** основной целью этой деятельности является обеспечение оперативного доступа к возможным вариантам лечения и вакцинам для борьбы с БВВЭ, уделяя основное внимание деятельности по обеспечению использования экспериментальных лекарственных средств и вакцин путем:
  - представления рекомендаций в отношении безопасности, эффективности, качества, нормативных стандартов и этичного использования методов лечения, находящихся в стадии разработки.
  - ускоренной разработки и клинической оценки перспективных экспериментальных мер вмешательства.
  - координации и обеспечения этичного использования существующих экспериментальных методов лечения и вакцин.
  - мобилизации научного сообщества для обеспечения того, чтобы НИОКР были ориентированы на фактические существующие потребности.

- **Техническое и нормативное руководство:** чрезвычайный характер и географические масштабы вспышки Эболы, в сочетании с необходимостью адаптировать тактику действий с учетом интенсивности передачи и наличия ресурсов, требуют ускоренной разработки или адаптации, а также распространения нормативного/ технического руководства для повышения эффективности мер борьбы в затронутых странах (например, рекомендаций в отношении безопасного захоронения умерших), руководств для районов повышенного риска (например, активный эпиднадзор за предполагаемыми случаями БВВЭ) и рекомендаций, касающихся всех стран (например, рекомендации для лиц, совершающих поездки). Для ускорения подготовки проектов, проверки правильности данных и завершения работы над такими материалами будут, при необходимости, созданы или созваны специальные целевые группы экспертов. Для стран, затронутых вспышкой, особенно важно подготовить общее практическое руководство, в котором основное внимание уделяется мерам борьбы с внутрибольничной инфекцией и обеспечения безопасности работников здравоохранения, отслеживанию контактов и эпиднадзору, а также мобилизации местных сообществ. Аналогичное руководство по обеспечению готовности необходимо для стран, подвергающихся риску завоза вируса.
- **Финансирование Дорожной карты в отношении Эболы:** для полного финансирования Дорожной карты в отношении Эболы потребуется сочетание источников внутреннего и международного государственного финансирования, финансирования со стороны банков развития, средств частного сектора и взносов в неденежной форме. ВОЗ и Всемирный банк создадут специальный механизм для обеспечения скоординированных действий по ускоренной мобилизации ресурсов для принятия ответных мер в области здравоохранения, а также для координации усилий по мобилизации ресурсов для ответных мер в области здравоохранения с помощью совместных призывов в рамках более широкой системы Организации Объединенных Наций для предоставления всех видов поддержки, необходимой для оказания основных и вспомогательных услуг, особенно в наиболее затронутых районах. Всемирный банк будет обеспечивать отслеживание ресурсов для реализации Дорожной карты.
- **Координация и кризисное регулирование**
  - Субнациональный уровень**
    - Следует создать или, если они имеются, укрепить специальные подразделения по координации и кризисному регулированию на местном уровне во всех районах активной передачи вируса Эбола, уделяя самое приоритетное внимание районам интенсивной передачи, столичным городам и крупным транспортным узлам в других районах, где происходит передача вируса. Такие подразделения должны быть созданы соответствующими местными органами власти с участием представителей ВОЗ, ЮНИСЕФ, основных НПО и технических агентств, а также других основных партнеров-исполнителей для обеспечения реализации и мониторинга всего пакета мер борьбы с Эбролой – или, при необходимости, взаимодополняющих подходов – во всех инфицированных районах.



### ***Национальный уровень***

- Национальные правительства отвечают за координацию национальных ответных мер в пределах своих стран, руководствуясь всесторонним Национальным оперативным планом ответных действий в условиях чрезвычайной ситуации в связи с Эболой и действуя через Оперативный центр по чрезвычайной ситуации в связи с Эболой с участием представителей всех основных партнеров по осуществлению ответных мер.
- ВОЗ – через свои страновые бюро – будет координировать оказание международной помощи для реализации национального оперативного плана, включая кризисную коммуникацию и информирование о рисках. Выполнению этой роли будет способствовать постоянная оценка потребностей и анализ пробелов, проводимые с участием партнерских организаций, а также всесторонний мониторинг уровня охвата, качества и воздействия ответных мер. В тех случаях, когда механизм координации деятельности сектора здравоохранения отсутствует или не отвечает требованиям ответных мер, вопросы активизации деятельности кластера здравоохранения могут обсуждаться с правительством, резидент-координатором Организации Объединенных Наций и Управлением Организации Объединенных Наций по координации гуманитарных вопросов (УКГВ).
- Страновая группа Организации Объединенных Наций (СГ ООН) – через резидент-координатора ООН – отвечает за координацию оказания межучрежденческой поддержки государствам с интенсивной, широкораспространенной передачей вируса. Это может включать просьбы об активизации деятельности, если это будет сочтено целесообразным, необходимых кластеров для координации поддержки конкретных секторов.

### ***Международный уровень***

- ВОЗ (действуя через штаб-квартиру, Региональное бюро для стран Африки и Оперативный центр по борьбе с Эболой в Конакри) будет осуществлять общую координацию ответных мер в области здравоохранения, включая кризисную коммуникацию/информирование о рисках, с помощью разработки и обновления международной стратегии, предоставления технических рекомендаций в отношении Эболы, мониторинга осуществления стратегии, а также сбора, консолидации и распространения информации о вспышке и воздействии ответных мер.
- ООН – через Специального представителя СГ ООН – отвечает за общую координацию многосекторальной поддержки государств с интенсивной, широкораспространенной передачей вируса (которыми в настоящее время являются Гвинея, Либерия и Сьерра-Леоне).

## ОСНОВНЫЕ РОЛИ И ОБЯЗАННОСТИ

### ➤ *Национальные правительства (затронутые и незатронутые страны)*

- Выполнение в полном объеме соответствующих Временных рекомендаций, выпущенных в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) в отношении вспышки Эболы в Западной Африке в 2014 году.
- Осуществление руководства, в идеале с помощью созданной для этой цели системы управления инцидентами, а также организация, координация и осуществление мер обеспечения готовности и реагирования на национальном уровне, в том числе, в соответствующих случаях и если это целесообразно, в сотрудничестве с международными партнерами по вопросам развития и гуманитарной деятельности.
- Мобилизация и предоставление технических знаний и опыта, а также создание дополнительного потенциала в области здравоохранения (особенно с помощью иностранных медицинских бригад) для стран, предпринимающих широкомасштабные усилия по борьбе с Эболой.
- В странах с интенсивной и широкораспространенной передачей вируса Эбола обеспечение возможности действий национальных учреждений с максимальной требуемой оперативностью, обеспечивая при этом необходимую защиту гражданского населения и непрерывность предоставления необходимых материалов и услуг.
- При необходимости, создание законодательной и нормативно-правовой базы и условий деятельности для международных операций по оказанию помощи.
- Участие в международном сотрудничестве в области развития для обмена знаниями, опытом и примерами передовой практики при восстановлении служб здравоохранения и других основных служб после чрезвычайных ситуаций в стране.

### ➤ *Местные политические, общественные, традиционные и религиозные лидеры (в затронутых странах)*

- Использование глубоко укоренившихся традиций в рамках местных сообществ и конгрегаций для широкого распространения правильной информации о рисках, связанных с вирусом Эбола, и мерах снижения последствий его воздействия.
- Обеспечение полноценного участия местных сообществ в осуществлении надлежащих мер борьбы с Эболой, в особенности в отслеживании контактов и проведении мониторинга.
- В районах интенсивной передачи вируса осуществление руководства сотрудничеством с группами реагирования в связи с Эболой для полной реализации мер на уровне местных сообществ.
- Принятие участия в общественных мероприятиях, таких как проведение диалога на уровне местных сообществ, для снижения страха и установления доверия к национальным и международным усилиям, направленным на прекращение передачи вируса Эбола.
- Координация осуществления проектов на уровне местных сообществ для обеспечения предоставления основных услуг.

➤ **ВОЗ**

- Обеспечение технического руководства и оперативной поддержки правительств и партнеров в осуществлении мер борьбы с Эболой.
- Мониторинг передачи вируса Эбола и воздействия мер вмешательства для распределения ресурсов в соответствии с оперативными планами.
- Оказание содействия в выявлении существующих потребностей в ответных мерах и побуждение партнеров к предоставлению необходимых ресурсов для удовлетворения таких потребностей.
- Обеспечение наличия необходимых медико-санитарных данных/информации и использование методов лечения.

➤ **Учреждения Организации Объединенных Наций**

- Оказание содействия национальным правительствам в разработке национальных планов обеспечения готовности и, в затронутых странах, оперативных планов в качестве руководства для действий и участия партнеров.
- Оказание поддержки правительствам в получении международной поддержки, при необходимости.
- Оказание содействия в предоставлении основных услуг (например, в области здравоохранения, продовольственного обеспечения, ВСГ, обеспечения безопасности, образования) в наиболее затронутых районах, а также поддержка и обеспечение бесперебойного функционирования важнейших служб в более широких масштабах.
- Обеспечение участия партнеров, вносящих вклад в общие усилия, под руководством правительств, на национальном и местном уровнях.

➤ **НПО**

- Усиление координации деятельности с национальными органами власти, учреждениями Организации Объединенных Наций и другими партнерами по ответным мерам.
- Здравоохранение:
  - Удовлетворение потребностей в ведении случаев заболевания при чрезвычайных ситуациях и устранение существующих пробелов.
  - Переориентация существующих служб первичной медико-санитарной помощи и других программ для оказания поддержки осуществлению ответных мер.
  - Мобилизация людских ресурсов и создание центров лечения.
  - Оказание содействия в закупке и распределении необходимых материалов.
  - Оказание поддержки правительствам в получении международной поддержки, при необходимости.
  - Социальная мобилизация и взаимодействие на уровне местных сообществ.
  - Поддержание запасов предметов снабжения и материалов на случай чрезвычайных ситуаций.
- Другие секторы (ВСГ, продовольственное обеспечение, безопасность, жизнедеятельность, материально-техническое снабжение, право)
  - Переориентация существующих программ для оказания поддержки осуществлению мер борьбы.

➤ **Национальные и международные технические агентства и академические учреждения**

- Предоставление стратегических рекомендаций и руководства в отношении международных мер борьбы с Эболой.
- Оказание содействия целевым группам экспертов и/или рабочим группам в устранении важных пробелов в нормативных и технических руководствах и НИОКР.
- Предоставление технических знаний и опыта, обучение и наращивание потенциала для выполнения необходимых целевых функций, включая системы эпиднадзора, сбор данных, управление информацией и осуществление мер вмешательства в связи с Эболой.
- Оказание содействия в расширении возможностей в области специализированного анализа данных.
- Предоставление экспертов для усиления международных мер в области профилактики и борьбы.

➤ **Гуманитарные организации**

- Оказание жизненно необходимой помощи наиболее затронутым местным сообществам.
- Предоставление основных услуг, включая продовольственное обеспечение, образование и системы водоснабжения и санитарии, а также содействие в восстановлении таких служб.
- Наращивание потенциала местных организаций и оказание поддержки инициативам гражданского общества.

➤ **Доноры**

- Предоставление стратегических концепций и рекомендаций в отношении международных мер борьбы с Эболой.
- Оказание содействия в предоставлении необходимых ресурсов, в том числе финансовых и материальных, для устранения серьезных пробелов в осуществлении ответных мер.
- Изучение воздействия на программы в области развития и возможностей более быстрого восстановления других программ в случае перераспределения ресурсов для осуществления ответных мер.

➤ **Частный сектор**

- Предоставление помощи и содействия в неденежной форме.
- Оказание содействия в отношении международных усилий по обеспечению сохранения воздушного сообщения с наиболее затронутыми странами.
- Сотрудничество в отношении международных усилий по ускорению НИОКР, касающихся экспериментальных методов лечения.
- Координация деятельности с международными усилиями по обеспечению достаточных запасов надлежащих СИЗ и материалов ПИИК в затронутых странах и районах.
- Обеспечение непрерывности деловой и экономической деятельности в затронутых странах.
- Оказание содействия в предоставлении необходимых ресурсов, в том числе финансовых и материальных, для устранения серьезных пробелов в осуществлении ответных мер.

## МЕХАНИЗМ МОНИТОРИНГА И ОЦЕНКИ

Мониторинг и оценка воздействия и осуществления Дорожной карты в отношении Эболы будут проводиться два раза неделю с помощью показателей воздействия/конечных результатов в сочетании с показателями эффективности оперативных мер реагирования, соответствующими каждой из трех указанных выше основных задач.

### ЗАДАЧА 1: Обеспечение полного географического охвата взаимодополняющими ответными мерами борьбы с Эбролой в странах с широкораспространенной и интенсивной передачей

<b>ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ВОЗДЕЙСТВИЯ</b>	Обращение вспять тенденции к возникновению новых случаев и районов распространения инфекции в течение трех месяцев, прекращение передачи вируса в столичных и крупных портовых городах, и прекращение всех остаточных случаев передачи в течение 6-9 месяцев.
<b>ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ КОНЕЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ</b>	<p>Тенденции в отношении случаев заболевания (возможных и подтвержденных) и смерти, по районам</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Новые, еженедельные и сводные данные о случаях заболевания и смерти</li><li>• Показатели смертности среди заболевших, по месяцам</li></ul> <p>Тенденции в затронутых районах, по странам</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Активные случаи (за предшествующий 21 день)</li><li>• Уже не активные (отсутствие сообщений о новых случаях за предшествующий 21 день)</li><li>• Новые инфицированные районы (новые случаи заболевания за предыдущие 7 дней)</li></ul> <p>Тенденции в отношении случаев заболевания среди работников здравоохранения (национальных и международных), по странам</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Число случаев в неделю</li><li>• Показатели смертности среди заболевших, по месяцам</li></ul>

Эффективность оперативных мер реагирования (оцениваемая на районном уровне)	
<b>ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ</b>	<p>Наличие и качество мер вмешательства в связи с Эболой по районам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Центры лечения Эболы и направляющие центры</li> <li>• Доступ к лабораториям</li> <li>• Эпиднадзор и отслеживание контактов</li> <li>• Безопасное захоронение умерших</li> <li>• Социальная мобилизация</li> </ul> <p>Доля мер вмешательства на районном уровне, проверенных на соответствие стандарту ПИИК, по месяцам.</p> <p>Активное проведение скрининга на въезде во всех крупных международных аэропортах, морских портах и крупных наземных пропускных пунктах.</p>

Показатели, касающиеся конкретных мер вмешательства (оцениваемые на районном уровне)	
<b>Центр лечения Эболы</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Число коек для лечения</li> <li>• Коэффициент отношения числа сотрудников к числу коек</li> <li>• Инфицированные работники здравоохранения</li> </ul>
<b>Направляющие центры для больных Эболой</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Правильное распределение площадей для сортировочной оценки больных и проведения исследований (с учетом средств ПИИК, числа сотрудников, СИЗ и т.д.)</li> <li>• Наличие систем безопасной транспортировки в центр лечения Эболы</li> </ul>
<b>Диагностический потенциал</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Доступ к лаборатории, признанной ВОЗ</li> <li>• Количество тестов, выполняемых за неделю</li> </ul>
<b>Социальная мобилизация</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Наличие программы/возможностей социальной мобилизации</li> <li>• Количество событий, отражающих сопротивление местных</li> </ul>
<b>Эпиднадзор и отслеживание контактов</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Полнота данных, представленных в еженедельных отчетах по проведению активного эпиднадзора</li> <li>• Количество отслеживаемых контактов</li> <li>• % контактов, за которыми ведется наблюдение в течение 21 дня</li> </ul>
<b>Безопасное захоронение умерших</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Численность обученных и оснащенных групп, осуществляющих безопасное захоронение умерших</li> <li>• Количество безопасных захоронений, осуществляемых за неделю</li> </ul>

**ЗАДАЧА 2: Обеспечение неотложного и незамедлительного применения всесторонних мер вмешательства в связи с Эболой в странах с первоначальным случаем (случаями) или с локализованной передачей**

<b>ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ВОЗДЕЙСТВИЯ</b>	Прекращение всех случаев передачи в течение 8 недель после индексного случая
<b>ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ КОНЕЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ</b>	Тенденции в отношении случаев заболевания (возможных и подтвержденных) и смерти, по инфицированным районам Количество инфицированных районов Сохранение передачи вируса с течением времени

**Эффективность оперативных мер реагирования (оцениваемая по инфицированным районам)**

<b>Ведение случаев заболевания</b>	% предполагаемых и/или новых случаев, изолированных с использованием надлежащих СИЗ и защитных барьеров в течение 12 часов после выявления
<b>Диагностика</b>	% образцов, направляемых в одну из лабораторий, признанных ВОЗ, в течение 24 часов
<b>Эпиднадзор и отслеживание</b>	% случаев с отслеживанием контактов в течение 24 часов; % контактов, за которыми ведется наблюдение в течение 21 дня
<b>Социальная мобилизация</b>	Проведение кампаний по информированию населения и оповещению о рисках было начато в течение 48 часов после подтверждения случая заболевания
<b>Безопасное захоронение умерших</b>	% безопасных захоронений, выполненных обученными и должным образом оснащенными похоронными группами

**ЗАДАЧА 3: Усиление готовности всех стран к оперативному выявлению случаев воздействия вируса Эбола и принятию ответных мер, особенно стран, имеющих сухопутную границу с районами активной передачи, и стран с международными транспортными узлами**

**Эффективность оперативных мер реагирования (оцениваемая по странам)**

<p><i><b>Все незатронутые страны, имеющие сухопутные границы с районами, инфицированными вирусом Эбола</b></i></p>	<p>% отчетов по проведению активного эпиднадзора за групповыми необъяснимыми случаями смерти или лихорадочного заболевания в районах, граничащих со странами, затронутыми Эолой, и в столичных городах</p> <p>Наличие протокола по ведению лиц с лихорадочным заболеванием неизвестной этиологии, прибывающих в крупные наземные пропускные пункты</p> <p>Наличие изолятора для проведения исследований и ведения случаев заболевания Эолой</p> <p>Подтверждение наличия доступа к диагностическому потенциалу одной из лабораторий, признанных ВОЗ</p> <p>Подтверждение наличия стратегии для выявления и мониторинга контактов по любому предполагаемому случаю заболевания Эолой</p>
--	---