



# ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОТОВНОСТИ СООБЩЕСТВ К ЭПИДЕМИИ ХОЛЕРЫ В ДЕМОКРАТИЧЕСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ КОНГО И КАМЕРУНЕ

## Примеры из практики

Программа обеспечения готовности сообществ  
к эпидемиям и пандемиям  
Июль 2021 г.

CROIX-ROUGE



DE LA RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE  
DU CONGO





**Международная Федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца (МФОККиКП)** – крупнейшая в мире гуманитарная сеть, объединяющая 192 Национальных общества Красного Креста и Красного Полумесяца и около 14 миллионов волонтеров. Наши волонтеры осуществляют свою деятельность в сообществах до, во время и после кризисных ситуаций или бедствий. Мы работаем по всему миру в самых сложных условиях и труднодоступных местах, спасая жизни и отстаивая человеческое достоинство. Мы оказываем поддержку сообществам, помогая им стать сильнее и обеспечить более высокий уровень жизнестойкости, чтобы люди могли вести более безопасную и здоровую жизнь и иметь возможности для успешного развития.

## Выражение благодарности

Общества Красного Креста ДРК и Камеруна и МФОККиКП выражают благодарность организации USAID и всем партнерам, внесшим вклад в Программу обеспечения готовности сообществ к эпидемиям и пандемиям.

© Международная Федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, Женева, 2021 г.

Мнения, высказанные в этой публикации, не обязательно отражают официальную политику Международной Федерации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца или отдельных Национальных обществ Красного Креста или Красного Полумесяца. Эти мнения принадлежат авторам и могут не отражать позицию их организаций. Использованные обозначения не предполагают выражения какого-либо мнения со стороны МФОККиКП или Национальных обществ относительно правового статуса территории или ее органов власти.

Настоящая публикация стала возможной благодаря поддержке Бюро по вопросам глобального здравоохранения Агентства США по международному развитию в соответствии с условиями гранта № AID-GN-IO-17-00002. Мнения, высказанные в этой публикации, принадлежат авторам и могут не отражать позицию Агентства США по международному развитию.

## Сведения о фотографиях

Авторское право на фотографии, использованные в этом документе, принадлежит МФОККиКП и Национальным обществам Красного Креста ДРК и Камеруна.

Фото на заглавной странице: Киншаса, ДРК, 2019. © Corrie Butler / МФОККиКП

## Свяжитесь с нами

Запросы на коммерческое воспроизведение просим направлять в секретариат МФОККиКП:

**Адрес местонахождения:** Chemin des Crêts 17, Petit-Saconnex, 1209 Geneva, Switzerland

**Почтовый адрес:** P.O. Box 303, 1211 Geneva 19, Switzerland

**T** +41 22 730 42 22. | **E** [secretariat@ifrc.org](mailto:secretariat@ifrc.org) | **W** [ifrc.org](http://ifrc.org)



## ВВЕДЕНИЕ

Профилактика эпидемий, обеспечение готовности к ним, раннее действие и реагирование составляют один из главных приоритетов Международной Федерации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца (МФОККиКП). Локализация эпидемии прежде, чем она распространится и выйдет из-под контроля, позволяет спасти жизни людей, защитить их источники средств к существованию и сохранить условия для долгосрочного развития. Национальные общества Красного Креста и Красного Полумесяца могут сыграть ключевую роль в управлении риском эпидемий через свою обширную сеть местных отделений и волонтеров.

В настоящем материале рассматривается опыт реализации Программы обеспечения готовности сообществ к эпидемиям и пандемиям (принятое обозначение - СРЗ) для борьбы с холерой в Камеруне и Демократической Республике Конго (ДРК) в 2019 и 2020 гг. В каждой из этих стран сложился определенный контекст, в каждой имеются свои особенности, возможности и осложняющие факторы, которые влияют на реализацию программы. В исследовании описываются проведенные мероприятия, полученные результаты и выводы из приобретенного опыта, которые могут быть применены на практике при реализации программ борьбы с холерой в других регионах, подверженных риску этого заболевания.

### Что такое холера?



Холера – это бактериальная инфекция тонкой кишки, которая может вызвать острую водянистую диарею и сильное обезвоживание организма. Без надлежащего лечения она является одним из самых смертельных инфекционных заболеваний. У людей, страдающих от быстрой потери жидкости и электролитов, смерть может наступить в течение нескольких часов, если им не будет срочно оказана медицинская помощь. Помимо оперативного доступа к эффективным средствам лечения, другими факторами, способствующими предотвращению и ликвидации эпидемий холеры, являются безопасное водоснабжение, соответствующие требованиям средства санитарии, пропаганда здорового образа жизни и гигиены, эффективный эпидемиологический надзор и система раннего оповещения. В местностях, где источники питьевой воды не защищены от фекального загрязнения, холера может быстро распространяться среди населения. Сами сообщества, непосредственно вовлеченные в процессы обеспечения готовности и реагирования и обученные этим навыкам, лучше всего справляются с задачей выявления и пресечения эпидемий холеры, и своими действиями они могут спасти жизни и уменьшать тяжесть последствий заболевания.

### Роль Национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца

В эндемичных по холере странах мероприятия по обеспечению готовности, проводимые Национальными обществами Красного Креста и Красного Полумесяца для борьбы с этим заболеванием, в основном включают эффективное развертывание резерва обученных волонтеров, организацию систем водоснабжения, санитарии и гигиены (ВСГ), а также создание запаса противохоле́рных комплектов. Если за случаями острой водянистой диареи ведется динамическое наблюдение, эпидемия холеры может быть выявлена на раннем этапе, что позволит оперативно проводить лечение в пределах сообщества и своевременно направлять пациентов с тяжелой формой заболевания в медицинские учреждения. Это помогает предотвратить распространение холеры и спасти жизни людей.

**У 80-90 процентов больных холерой заболевание протекает в легкой форме или бессимптомно, в этих случаях назначается пероральная регидратационная терапия на территории сообщества. Эта задача может выполняться обученными и мотивированными волонтерами.** У менее чем у 20% инфицированных развиваются типичные симптомы холеры с умеренным или сильным обезвоживанием.

## Вспышки холеры в Центральной и Западной Африке: число случаев с подозрением на холеру и смертность

|                                      | 2020<br>С 1 по 48 неделю |                   |                    | 2019<br>С 1 по 48 неделю |                   |                    |
|--------------------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------|--------------------------|-------------------|--------------------|
|                                      | Случаев                  | Летальных случаев | Процент смертности | Случаев                  | Летальных случаев | Процент смертности |
| <b>ДРК</b>                           | 18.616                   | 304               | 1,6%               | 27,875                   | 483               | 1,7%               |
| <b>Камерун</b>                       | 1.885                    | 80                | 4,2%               | 788                      | 38                | 4,8%               |
| <b>Нигерия</b>                       | 1.543                    | 84                | 5,4%               | 2.548                    | 13                | 0,5%               |
| <b>Бенин</b>                         | 224                      | 5                 | 2,2%               | 45                       | 0                 | 0,0%               |
| <b>Либерия</b>                       | 96                       | 2                 | 2,1%               | 116                      | 1                 | 0,9%               |
| <b>Того</b>                          | 2                        | 0                 | 0,0%               | 0                        | 0                 | 0,0%               |
| <b>Центральная и Западная Африка</b> | 22.366                   | 475               | 2,1%               | 31.472                   | 539               | 1,7%               |

### Основные факты:<sup>2</sup>

- К 48-й неделе 2020 г. в регионе было зарегистрировано 22.366 случаев холеры и 475 летальных случаев (процент смертности: 2,1%).
- Наиболее тяжелые последствия эпидемии в 2020 г. отмечались на территории ДРК в бассейне реки Конго – 18.616 поставленных на учет случаев, что составило 83% всех случаев в регионе. Однако отмечено значительное снижение числа случаев по сравнению с показателями 2018 и 2019 гг.
- При этом в районе Гвинейского залива и в бассейне реки Мано (территория Камеруна) число случаев выросло со 122 в 2018 г. до 322 в 2020 г.
- В бассейне озера Чад число случаев резко снизилось в 2019 г. и с 2019 по 2020 гг. почти не изменялось.
- В 2020 г. ДРК оставалась наиболее подверженной эпидемиям холеры страной в регионе Центральная и Западная Африка, второе место по числу случаев занимает Камерун.

### ДРК



С момента повторной вспышки на Африканском континенте в 1970 г. холера стала постепенно распространяться в ДРК. С этого времени случаи заболевания отмечались ежегодно. Годовой процент смертности от холеры неизменно превышает 1% - максимально допустимый показатель, установленный Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) для данного заболевания. Холера эндемична в ДРК, и больше всего ей подвержены районы на востоке страны и по берегам Великих озер. Однако в сезон дождей в зону риска попадают и другие регионы страны, в том числе Киншаса и Центральное Конго.<sup>3</sup>

### КАМЕРУН



В 2011 г. Камерун пережил самую сильную эпидемию холеры (22.762 случая с подозрением на холеру и 786 летальных случаев) с момента, когда первый случай заболевания был зарегистрирован 4 февраля 1971 г. В целом наблюдается тенденция роста заболеваемости, а годовой процент смертности значительно превышает 1%. За период, охваченный исследованием, наиболее сильные вспышки холеры имели место в Северном и Крайнесеверном регионах в 2019 г. и в регионе Литорал и на юге страны в 2020 г.

1 Общий подход к диагностике холеры и эпиднадзору основан на клинических исследованиях при симптомах острой водянистой диареи с подозрением на холеру. Для подтверждения диагноза необходимо провести лабораторный анализ кала или тест полимеразной цепной реакции (ПЦР). Однако для таких анализов не всегда имеются возможности, или они не могут быть проведены для всех случаев с подозрением на холеру. ВОЗ рекомендует странам WHO применять стандартные критерии определения случаев холеры, в которых предусмотрено, что основания для подозрения на холеру возникают, когда (a) в местности, где наличие заболевания не выявлено, у пациента в возрасте пяти лет и старше наблюдаются симптомы сильного обезвоживания, или пациент умирает от острой водянистой диареи; или (b) в зоне эпидемии холеры у пациента в возрасте пяти лет и старше развивается острая водянистая диарея, сопровождаемая или не сопровождаемая рвотой.

2 Адаптировано из материала: [https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/WCA%20Cholera\\_Update\\_W1-48\\_2020.pdf](https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/WCA%20Cholera_Update_W1-48_2020.pdf).

3 Это округа здравоохранения типа АВ, т. е. в них отмечаются периоды более восьми недель без регистрируемых случаев холеры (метастабильность), и они расположены за пределами холероопасных районов (<https://reliefweb.int/map/democratic-republic-congo/cartographie-du-chol-ra-en-rdc-voies-probables-de-propagation-et>).



## МЕРЫ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ГОТОВНОСТИ К БОРЬБЕ С ХОЛЕРОЙ В ДРК И КАМЕРУНЕ

Начиная с 2017 г. при поддержке Агентства США по международному развитию (USAID) МФОККИКП проводила программу СРЗ, направленную на повышение готовности сообществ, Национальных обществ и других ключевых партнеров в восьми отобранных странах к предотвращению, выявлению и оперативному реагированию на риски распространения болезни. Программа включает три приоритетных направления:

- 1. Подготовка сообществ** – заблаговременное, до вспышек заболеваний, информирование о границах их распространения, сезонных показателях заболеваемости, методах профилактики, простых и эффективных системах выявления вспышек и механизмах коммуникации, обеспечивающих своевременный обмен информацией и взаимодействие с сообществом.
- 2. Подготовка групп экстренного реагирования** – наращивание потенциала Национальных обществ в сфере готовности к эпидемиям и реагирования на них и оказание им помощи в создании сетевых сообществ обученных волонтеров, которые будут поддерживать усилия по раннему выявлению случаев холеры и принятию экстренных мер для ликвидации вспышек заболевания.
- 3. Подготовка других ключевых участников** – привлечение к участию религиозных деятелей, правящих элит, целителей, общественных объединений и СМИ для повышения готовности к реагированию на эпидемии.

Хотя программа включает многофакторный подход к управлению рисками, в этом исследовании рассматриваются меры по борьбе с холерой как эндемичным заболеванием в ДРК и Камеруне.

В **ДРК** округа здравоохранения Малуку и Мбинза-Метео в провинции Киншаса и округа Кимпесе и Нсона-Пангу в провинции Центральное Конго были отобраны в качестве целевых территорий программы СРЗ. В этих округах находятся очаги холеры, т. е. густонаселенные районы или города, где болезнь быстро распространяется и число случаев может резко возрасти.

В **Камеруне** для программы СРЗ были отобраны районы на севере и востоке страны. Мероприятия по обеспечению готовности и реагированию на эпидемии холеры были сосредоточены в основном на севере, в департаментах Бенуэ и Майо-Рей, где крайне высока опасность вспышек холеры.

Основные достижения программы в 2019 и 2020 гг. описаны ниже.



### Координация усилий с партнерами



Пункт для мытья рук, установленный Международной организацией по миграции при содействии Красного Креста ДРК в Луфу, Центральное Конго  
Красный Крест ДРК, 2020

**Укрепление взаимоотношений Национальных обществ, Международной Федерации, Министерства здравоохранения и других ключевых партнеров** (в т. ч. ВОЗ, ЮНИСЕФ и «Врачи без границ»): Национальные общества участвуют в координационных совещаниях на платформе «Единое здоровье» (One Health) и встречах партнеров «Глобальной повестки дня в области безопасности здравоохранения» (GHSA). Они также организуют регулярные встречи с представителями медицинских центров по тематике программы.

В ДРК Международная Федерация активно участвует в координационных совещаниях кластеров ВСГ, здравоохранения и питания и в Рабочей группе по управлению информацией (IMWG), руководимой Управлением ООН по координации гуманитарных вопросов (ОСНА). Общество Красного Креста Камеруна и МФОККИКП участвуют в организованных Министерством здравоохранения периодических совещаниях по разработке Стратегического плана действий для мероприятий на уровне сообществ. Этот план предусматривает эффективное участие Красного Креста в реагировании, регистрации случаев заболевания и поддержке усилий персонала Министерства по обнаружению новых случаев.



## Расширение потенциала



Разъяснительная беседа о рисках и рекомендациях по профилактике холеры в Луфу, Центральное Конго. Красный Крест ДРК, 2020

В рамках программы члены Красного Креста прошли обучение по следующей тематике:

- **внебольничное здравоохранение и первая помощь, противоэпидемические мероприятия, взаимодействие с сообществами и подотчетность (ВСП);**
- **организованное в сообществах наблюдение,** просвещение и раннее действие при вспышках заболевания;
- **обеспечение готовности и реагирования,** в частности, пероральная регидратация (ПР) и обустройство пунктов ПР;
- организация, поддержка и оценка **передвижных кинотеатров** для сообществ.

Представители СМИ, Министерств здравоохранения и сельского хозяйства и Красного Креста прошли обучение методам **коммуникации в чрезвычайных ситуациях** при поддержке фонда *BBC Media Action*.

В Камеруне НО также укрепило свою национальную команду реагирования и обновило свой план экстренного реагирования для борьбы с холерой в Северном и Крайнесеверном регионах.

В ДРК силами Красного Креста в сообществах были подготовлены три команды реагирования на бедствия, в которые вошли представители местной власти, религиозные деятели, традиционные целители, другие местные общественные деятели и руководители местных отделений Красного Креста. Обучение велось по тематике управления рисками бедствий, включая эпидемии. В провинции Центральное Конго женские организации обучились приготовлению раствора для пероральной регидратации (РПР).



## Профилактика, выявление случаев и меры быстрого реагирования



Обучение терапии методом пероральной регидратации (ПР) и обустройство пунктов ПР. Камерунский Красный Крест, 2019 г.

Волонтеры Красного Креста посещали больных на дому, демонстрировали правила мытья рук, организовывали сеансы передвижного кинотеатра и устраивали театрализованные представления. На местном языке транслировались телебеседы, радиопередачи и объявления. Местные общественные деятели предоставляли волонтерам программы СРЗ доступ к своим сообществам и наряду с волонтерами играли важную роль в проведении разъяснительных кампаний.

**Благодаря своему регулярному присутствию в сообществе обученные в рамках программы волонтеры выявляли случаи по принятому в сообществе критерию острой водянистой диареи** и уведомляли ближайшие медицинские центры (1.914 случаев в ДРК и 387 в Камеруне). В Камеруне волонтеры оказали поддержку Министерству здравоохранения в выявлении случаев заболевания. В ДРК диагностика случаев с подозрением на холеру была основана на клинических исследованиях, которые проводились совместно главным врачом округа и куратором программы СРЗ на уровне провинции по рекомендациям Министерства Здравоохранения.

В обеих странах, в зависимости от тяжести конкретного случая, волонтеры либо давали пациентам РПР, либо направляли и сопровождали их в медицинский центр, где они могли пройти необходимое лечение. Разъяснительная кампания повысила осведомленность о признаках и симптомах холеры и способствовала соблюдению правил гигиены и санитарии в сообществе.



## РЕАГИРОВАНИЕ НА ХОЛЕРУ – КАМЕРУН



Волонтеры Камерунского Красного Креста рассказывают жителям о диарейных заболеваниях в Бенуэ (Северный регион).  
Камерунский Красный Крест, 2019

**Вспышка холеры** произошла в августе **2019 г. в Северном регионе** (в октябре зарегистрировано 1.176 случаев подозрения на холеру нарастающим итогом и 62 летальных случая). Волонтеры программы СРЗ, направленные в зону кризиса, немедленно уведомили органы здравоохранения и под руководством Министерства здравоохранения активизировали интенсивный поиск случаев заболевания и развернули работу в охваченных эпидемией сообществах, разъясняя риск заражения холерой и необходимость профилактических мер. Они усилили мероприятия по линии ВСГ, включая инструктаж о правилах мытья рук, дезинфекцию и обработку территорий домохозяйств хлорным раствором, проводили дни очистки окружающей среды. Были также предприняты усилия к масштабной мобилизации людских ресурсов сообщества с участием ключевых заинтересованных сторон. Поддержку в этом оказали радиостанции, которые транслировали объявления и программы по вопросам здравоохранения на местном языке. По итогам участия волонтеров программы СРЗ в операциях реагирования на эпидемию представитель по делам здравоохранения в Северном регионе поблагодарил **Камерунский Красный Крест за его ведущую роль в борьбе с эпидемией холеры силами волонтеров**, признав его влиятельное положение в регионе.



«Как представитель Министерства здравоохранения в Северном регионе, я могу вас заверить, что мы высоко ценим усилия, которые вы прилагаете ежедневно, чтобы помочь нам в достижении наших целей, и гордимся возможностью работать с вами как с нашим ценным партнером.»

Представитель Министерства здравоохранения  
в Северном регионе



В июне 2020 г. эпидемия холеры была объявлена на юге страны, в регионе Литорал. Была оказана техническая помощь при внебольничном лечении пациентов с умеренной степенью обезвоживания и при направлении пациентов с тяжелой формой заболевания в медучреждения, и, таким образом, меры реагирования могли осуществляться при поддержке волонтеров региона.

С 1 по 5 августа 2020 г. Камерунский Красный Крест также оказал поддержку Министерству здравоохранения в реализации **кампании вакцинации как меры реагирования на вспышку холеры**, которая проводилась в Литорале, а также в Южном и Юго-западном регионах. Волонтеры Национального общества поддержали меры общественной мобилизации, целью которой было информирование населения об иммунизации до посещения домохозяйств прививочными бригадами и непосредственно во время вакцинации. Камерунский Красный Крест регулярно оказывает такую поддержку при проведении вакцинации Министерством здравоохранения.



Практические занятия по обустройству пункта пероральной регидратации. Камерунский Красный Крест, 2019 г.



Просвещение местных жителей в вопросах гигиены водных источников, деревня Помла Манга (Гашига, Северный регион). Камерунский Красный Крест, 2019



Практическое занятие с использованием передвижного кинотеатра в общине Манджу (Бертуа, Восточный регион). Камерунский Красный Крест, 2019



## РЕАГИРОВАНИЕ НА ХОЛЕРУ – ДРК



Обустройство пункта пероральной регидратации в Луфу, Центральное Конго  
Красный Крест ДРК, 2020 г.

**Красный Крест Демократической Республики Конго принимал активное участие в мерах реагирования на вспышку холеры в Луфу (Центральное Конго) в июне 2020 г.**

Город Луфу расположен на границе с Анголой и представляет собой оживленный транспортный узел. Однако инфраструктура в этой местности находится в крайне неудовлетворительном состоянии и не справляется с санитарно-гигиеническими проблемами, которые создает ежедневный поток людей. В городе дефицит чистой воды, а открытая дефекация является повседневной нормой.

Именно в этих условиях, идеальных для распространения холеры, и произошла вспышка в июне 2020 г. В рамках программы СРЗ были **активизированы мероприятия по разъяснению** рисков и рекомендуемых мер профилактики, продемонстрированы методы очистки воды до качества питьевой и процесс приготовления РПР. Местная **радиостанция** выделила еженедельный фрагмент эфирного времени для передач **о профилактике холеры и борьбе с ней** на местном языке. Красный Крест провел ряд мероприятий, включая **хлорирование** 10 водных источников, раздачу 14.000 упаковок препарата «Акватабс», **очистку** 1.012 канистр воды и **дезинфекцию** 330 общественных и частных помещений.

Волонтеры также приняли участие в активных мероприятиях по выявлению случаев острой водянистой диареи, **основываясь на установленных критериях определения заболевания, и сообщали о выявленных случаях в медицинские учреждения.**

Отделение Красного Креста в Луфу провело свою первую **экстренную установку пункта** пероральной регидратации для пациентов с легкой формой заболевания и направило пациентов с тяжелой формой заболевания в медицинские учреждения, применяя ПРТ во время перевозки. Всего с 20 июня по 30 июля 2020 г. было исследовано 43 пациента, страдающих острой водянистой диареей. Национальное общество получило девять запросов на проведение **безопасных похорон.**



МФОККиКП провела **адвокационные** мероприятия с целью **привлечь к участию своих партнеров**, было выпущено три информационных бюллетеня для повышения осведомленности о недостаточно освещаемом, но возобновляющемся риске холеры в Центральном Конго.

После реализации мер реагирования в Луфу идет процесс доработки **плана экстренного реагирования** Красного Креста ДРК, и в скором времени будут готовы микро-планы для регионов Центральное Конго и Киншаса.



Общественный водораспределительный пункт на центральном рынке в Луфу, Центральное Конго.  
Красный Крест ДРК, 2020 г.



Хлорирование водного источника.  
Красный Крест ДРК, 2020 г.



Раздача препарата «Аква tabs» в деревне Луфу.  
Красный Крест ДРК, 2020 г.

## АНАЛИЗ ПОЛУЧЕННОГО ОПЫТА

- В рамках **стратегий** борьбы с холерой усилия по обеспечению готовности сообществ должны быть комплексными и включать меры в области ВСГ, охраны здоровья и **ведения больных холерой на уровне сообществ**.
- В борьбе с холерой ключевая роль принадлежит **подготовленным и мотивированным волонтерам**, которые информируют местное население о признаках и симптомах острой водянистой диареи, о сезонной заболеваемости холерой и о необходимости незамедлительно уведомлять волонтеров или медицинские учреждения о таких случаях.
- **Внебольничное лечение случаев острой водянистой диареи силами волонтеров** расширяет возможности **эпидемиологического надзора на уровне сообщества** благодаря тому, что волонтеры отслеживают любой значительный рост числа случаев в сообществе и могут незамедлительно уведомлять об этом органы здравоохранения. Этот подход включает экстренное лечение и раннее оповещение.
- **Динамическое наблюдение** зарегистрированных пациентов и источника инфекции при непрерывной оценке ситуации дает возможность принимать оперативные меры, чтобы локализовать заболевание, ограничить его распространение и снизить смертность.
- **Сбор и обновление данных** в период вспышки заболевания позволяет отслеживать ее развитие и непрерывно оценивать ситуацию для принятия адекватных мер реагирования.
- **Регулярное обновление планов экстренного реагирования** позволяет реализовывать их в кратчайшие сроки на основе комплекса заранее установленных процедур благодаря эффективной координации усилий между партнерами и своевременной мобилизации ресурсов.
- **Быстрое реагирование** играет решающую роль при возникновении вспышки холеры. Обустройство пунктов ПР существенно повышает эффективность реагирования и способствует сохранению жизней и сдерживанию эпидемии. Чтобы пункты ПР могли быть установлены в короткие сроки, персонал, направленный на места для выполнения этой задачи, должен заранее пройти обучение, а противохолерные комплекты должны быть заранее заготовлены и складированы в зонах потенциального риска.
- **Создание и поддержка неформальных механизмов обучения и обмена информацией** может оказать существенное влияние. После проведения регионального курса обучения инструкторов по ПРТ, организованного Региональным отделением МФОККиКП в марте 2020 г. в Ниамей (Нигер), была создана группа на платформе WhatsApp для обмена информацией о координации мер реагирования в Камеруне, а позднее и в ДРК. Этот подход доказал свою эффективность во время вспышек холеры в 2020 г. Обмен информацией в масштабе реального времени между двумя странами помогал в принятии решений руководителями операций в отделениях Национальных обществ, привлеченных к мероприятиям реагирования. Впоследствии, в течение нескольких месяцев, методисты продолжали оказывать техническую поддержку прошедшим обучение.
- С апреля 2020 г., когда началась **пандемия COVID-19**, в центре внимания было информирование население о новом вирусе, что привело к снижению активности по другим направлениям программы СРЗ. Однако все профилактические меры, в том числе обеззараживание и дезинфекция в жилых кварталах и многолюдных общественных местах (рынки, рестораны, автовокзалы и т. п.), раздача мыла и водно-спиртовых гелей, инструктаж о правилах мытья рук, проводившийся волонтерами совместно со специалистами здравоохранения и сотрудниками служб гигиены из округов здравоохранения, также сыграли роль в профилактике холеры.
- Благодаря **партнерству со СМИ** сообщения о мерах профилактики транслировались на местном языке в течение всего года во всех сообществах, подверженных риску холеры, и эта коммуникация была усилена во время вспышек заболевания.



## ВЫЯВЛЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ

- **Заявленные случаи не всегда рассматриваются** органами здравоохранения. Необходимо вести адвокационную работу с Министерством здравоохранения для обеспечения эффективного отслеживания случаев после уведомления.
- **Сеть волонтеров, прошедших обучение методам ПРТ и работе на пунктах ПР, необходимо расширить, чтобы она охватывала все районы с высоким риском вспышек холеры.** Национальные общества не располагают достаточным числом волонтеров в районах с высоким уровнем риска. Поэтому важно привлекать к обучению большее их число, поддерживать их мотивацию и задействовать их в работе.
- Чтобы Национальные общества могли играть существенную роль в борьбе с холерой, им необходимо **повысить компетенцию сотрудников и волонтеров головного офиса и отделений в осуществлении необходимых мер на уровне сообществ.** Обучение волонтеров и сотрудников не должно совпадать по времени с проведением операций реагирования. Основная задача Национальных обществ – ведение случаев холеры в сообществах, и для спасения большинства жизней в сообществах должен быть создан потенциал для эффективного ведения пациентов, включая применение ПРТ при отсутствии эпидемии и обустройство пунктов ПР при возникновении вспышек заболевания. При эффективном и масштабном применении эти меры позволяют уменьшить опасность эпидемии и ее последствия.
- Лечение с помощью РПР в пределах сообщества спасает жизни и ограничивает перемещение людей с подозрением на инфекцию. **Крайне важно обеспечить необходимый запас упаковок с РПР в сообществах.** Для этой цели возможны обращения к ВОЗ и ЮНИСЕФ как к потенциальным поставщикам.
- **Создание в отделениях запаса комплектов для пунктов ПР в районах с высоким уровнем риска** создает возможность для раннего реагирования. Если это не будет сделано, реагирование может оказаться несвоевременным и неэффективным. **Может также возникнуть необходимость создания чрезвычайного фонда** на случай вспышек холеры.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Хотя два Национальных общества, ставших предметом настоящего исследования, имеют разный опыт в области обеспечения готовности и реагирования на эпидемии холеры, оба нарастили свои компетенции в области реагирования на вспышки этого заболевания.

**Национальные общества доказали свою способность осуществлять деятельность по профилактике, обеспечению готовности и реагированию на вспышки холеры.** С учетом достигнутых результатов, благодаря самоотверженности и ответственному подходу своих волонтеров Красный Крест был единодушно признан ключевым партнером других субъектов, работающих в данной области. Это подняло его престиж среди партнеров и других субъектов и укрепило его вспомогательную роль по отношению к государственным органам.

**Принципиально важно расширить возможности отделений Национальных обществ.** Эффективная координация между головным офисом Национального общества и его отделениями, инвестиции в обучение начального и последующих этапов для отделений, обеспечение их необходимым оборудованием и материалами – все это элементы лучшей практики, которые следует сохранить и усилить. Эффективность работы волонтеров, привлекаемых отделениями, в условиях вспышек холеры можно объяснить тем фактом, что они оказывают помощь своим же сообществам. Противохолерные комплекты, заранее размещенные в районах высокого риска, позволяют быстро принимать меры при вспышке заболевания, что обеспечивает спасение жизней.

## Полезные ресурсы

- МФОККиКП, Противоэпидемические меры для волонтеров:
  - Учебное пособие: <https://media.ifrc.org/ifrc/document/ifrc-epidemic-control-for-volunteers-training-manual/>
  - Инструментарий: <https://media.ifrc.org/ifrc/document/ifrc-epidemic-control-for-volunteers-toolkit/>;  
Онлайн-версия: <https://ifrcgo.org/ecv-toolkit/>
- МФОККиКП, Охрана здоровья и оказание первой помощи на уровне сообществ: <https://ecbhfa.ifrc.org>
- Информационный портал Международной Ассоциации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца по вопросам взаимодействия с сообществами и подотчетности: <https://communityengagementhub.org/>
- Обмен гуманитарными данными – Камерун: <https://data.humdata.org/group/cmr>
- Обмен гуманитарными данными – ДРК: <https://data.humdata.org/group/cod>
- Глобальная целевая группа по борьбе с холерой (ГЦГБХ): <https://www.gtfcc.org/>
- Ликвидировать холеру: Глобальная дорожная карта на период до 2030 г.: <https://reliefweb.int/report/world/ending-cholera-global-roadmap-2030>
- Приложение Cholera App: <https://www.gtfcc.org/cholera-app>
- Полевое руководство по реагированию на вспышки холеры: <https://choleraoutbreak.org/>
- Руководство и инструментарий для стран по определению приоритетных направлений гуманитарного вмешательства: <https://www.gtfcc.org/wp-content/uploads/2019/11/guidance-and-tool-for-countries-to-identify-priority-areas-for-intervention.pdf>
- Инструментарий ГЦГБХ для выявления очагов холеры: [https://plos.figshare.com/articles/dataset/The\\_GTFCC\\_tool\\_for\\_identification\\_of\\_cholera\\_hotspots/13610925/1](https://plos.figshare.com/articles/dataset/The_GTFCC_tool_for_identification_of_cholera_hotspots/13610925/1)
- Проблемы холеры – информационная платформа: <https://www.platforme cholera.info/>
- GRID3: <https://grid3.org/>





МФОККИП / 2019



#### Контактные данные

Департамент охраны здоровья МФОККИП

**E** [health.department@ifrc.org](mailto:health.department@ifrc.org) | **W** <https://media.ifrc.org/ifrc/community-epidemic-pandemic-preparedness/>

Камерунский Красный Крест

**T** (+237) 222 22 41 47 | **E** [croixrougecamerounaise@yahoo.fr](mailto:croixrougecamerounaise@yahoo.fr) | **W** <http://croix-rouge.cm/>

Красный Крест ДРК

**T** (+243) 998 22 52 14 | **E** [sgcrrdc@croixrouge-rdc.org](mailto:sgcrrdc@croixrouge-rdc.org) | **W** [www.croixrouge-rdc.org](http://www.croixrouge-rdc.org)



При поддержке:

