



Сложная чрезвычайная ситуация/перемещение населения

Последнее обновление: 2024-10-01

Ключевые факты

- Перемещение населения часто является результатом сочетания опасностей, как техногенных, так и/или природных.
- Сложные чрезвычайные ситуации могут привести к значительному перемещению населения и эпидемиям. Это также часто приводит к краху системы здравоохранения.
- Увеличение перемещения населения усугубляется изменением климата.
- Население часто страдает от недоедания, эпидемий болезней и общего плохого состояния здоровья. Особые потребности в области здравоохранения и факторы уязвимости существуют до, во время и после перемещений населения.

Основные последствия для здоровья

Последствия для здоровья	Факторы риска
Недоедание/дефицит микроэлементов	Недостаточное потребление питательных веществ, ведущее к повышенной уязвимости к инфекциям, заболеваемости и смертности. Особому риску подвергаются уязвимые группы, включая детей в возрасте до пяти лет, беременных и кормящих женщин, а также людей с хроническими заболеваниями, такими как ВИЧ и туберкулез.
Острые кишечные заболевания	Ограниченный доступ к водоснабжению и санитарным услугам приводит к острым кишечным заболеваниям. Во время перемещений населения повышенная уязвимость может привести к крупномасштабным вспышкам холеры и других инфекционных заболеваний. Отсутствие и/или задержка в лечении и сами болезни способствуют ухудшению статуса питания и делают недоедающих людей более уязвимыми.

Последствия для здоровья	Факторы риска
Трансмиссивные заболевания	Отсутствие подходящего жилья и отсутствие доступа к противомоскитным сеткам или другим профилактическим мерам повышает подверженность и риск трансмиссивных заболеваний
Респираторные заболевания, кожные инфекции и вакциноуправляемые заболевания	Значительное перемещение населения и переполненность общественных убежищ в сочетании с плохой гигиеной могут привести к респираторным или кожным заболеваниям. Отсутствие безопасности в сложных чрезвычайных ситуациях может привести к нарушению работы служб здравоохранения, таких как программы вакцинации, что повышает риск передачи заболеваний, предотвращаемых вакцинами, а именно кори.
Общие неблагоприятные последствия для здоровья	Конфликты и насилие могут привести к повреждению медицинских учреждений и перебоям в оказании медицинских услуг. Во время перемещения населения, некоторые группы могут быть не в состоянии получить доступ к существующим услугам из-за ряда препятствий (например, невозможность пользоваться услугами в других странах, высокая стоимость), что ограничивает доступ не только к первичному медикосанитарному обслуживанию, такому как услуги по охране здоровья матери и ребенка, но также к основной помощи при хронических неинфекционных заболеваниях (НИЗ).

Приоритетные действия для групп, обладающих потенциалом реагирования на уровне сообщества и общественного здравоохранения

Немедленные шаги	<ul style="list-style-type: none"> • Оценка питания (Примечание. Для этого требуются технические знания в области программирования питания). • Определите основные опасности болезней и осуществление соответствующих мер по профилактике и обеспечению готовности, в частности опасностей для здоровья, связанных с некачественными услугами ВСГ и вакциноуправляемыми заболеваниями.
-------------------------	--

Эпиднадзор

- Активируйте системы раннего предупреждения о заболеваниях.
- Оцените существующие механизмы эпиднадзора (если таковые имеются). Определите, если нужно, может ли Национальное общество Красного Креста и Красного Полумесяца поддержать усилия по эпиднадзору на уровне местных сообществ, и в какой степени. При необходимости создайте систему эпиднадзора на уровне сообщества.
- При необходимости контроля переносчиков, рассмотрите возможность наблюдения за ними в домашних условиях и проведения мероприятий по очистке мест их размножения в сообществах, чтобы снизить их плотность.

Действия на уровне сообщества и социальная мобилизация

- Скрининг на недоедание (включая соответствующее участие и мобилизацию сообщества) для облегчения раннего выявления случаев заболевания, направления в программу лечения на уровне сообщества и эффективных последующих мер в сообществе. **Примечание. Это уместно только в том случае, если существует существующая Программа лечения острой недостаточности питания (ПЛОМП), которая обеспечивает помощь при тяжелой острой недостаточности питания (ТОНП), куда волонтеры могут направлять пациентов.**
- Социальная мобилизация для кампаний экстренной вакцинации по мере необходимости.
- Обеспечьте доступ к услугам психического здоровья и психосоциальной поддержки (ПЗПП) для населения и сотрудников/волонтеров, что может включать (но не ограничивается ими): регулярную оценку потребностей ПЗПП; регулярное предоставление информации об обстановке совместно с органами власти; подготовку волонтеров для оказания психосоциальной поддержки (ПСП); использование мобильных групп, оказывающих разнообразную поддержку; встраивание ПСП в эвакуационные пункты/убежища; оказание специальной поддержки уязвимым группам; тесное сотрудничество с властями в области розыска семей; координационные пункты для оказания дальнейшей помощи.
- Продвигайте и поддерживайте образование в области здравоохранения и санитарии, включая особые риски для здоровья и стратегии профилактики во время перемещения населения.
- Помогите пострадавшим в восстановлении семейных связей.
- Обеспечьте население в перемещении удобной одеждой и условиями проживания.
- Поддержите жертв сексуального или гендерного насилия.
- Обеспечьте доступ к медицинской помощи населению, находящемуся в перемещении.
- Выявите в сообществе случаи заболеваний с высоким риском (см. список инструментов для борьбы с болезнями ниже) и обратитесь к заранее определенным структурам здравоохранения. Это требует предварительных работ, то есть составления списка существующих учреждений первичной медико-санитарной помощи и оценки минимальных стандартов качества медицинской помощи и доступности (включая географические барьеры и барьеры, связанные с затратами).

For teams with additional clinical capacity

Пожалуйста, всегда обращайтесь к соответствующим местным или международным рекомендациям по клиническому ведению

Важные мероприятия первичного медикосанитарного обслуживания

- Конкретные мероприятия первичного медикосанитарного обслуживания при острых кишечных заболеваниях, инфекциях дыхательных путей, трансмиссивных заболеваниях, неинфекционных, а также других инфекционных заболеваниях.
- Поддерживайте непрерывность предоставления основных услуг, включая услуги по охране здоровья матери и ребенка.
- Защищайте интересы и/или поддерживайте органы власти для обеспечения доступа к услугам и лекарствам для пациентов с НИЗ, нуждающихся в паллиативной помощи.
- ПЛОНП, который включает в себя: работу с населением и мобилизацию; стационарное ведение в стабилизационном центре случаев ТОНП с осложнениями; амбулаторное ведение случаев ТОНП без осложнений; и дополнительные программы кормления для умеренных случаев острой недостаточности питания (ОНП) без осложнений. Реализация различных компонентов ПЛОНП может варьироваться в зависимости от географических регионов и исполнителей.
- Вакцинация детей (как часть стратегии профилактики недоедания)

Инструменты для борьбы с болезнями, которые могут быть актуальны

[.> Гепатит А](#)

[.> Корь](#)

[.> Малярия](#)

[.> Холера](#)

[.> Острые респираторные инфекции \(ОРЗ\): грипп \(птичий и сезонный\)](#)

[.> Коронавирусная инфекция COVID-19](#)

[.> Дифтерия](#)

[.> Диарейные заболевания](#)

[.> Гепатит Е](#)

[.> Менингококковый менингит](#)

[.> Коклюш \(коклюшный кашель\)](#)

[.> Полиомиелит \(полио\)](#)

[.> Краснуха](#)

[.> Брюшной тиф](#)