



Отсутствие продовольственной безопасности/засуха

Последнее обновление: 2024-10-01

Ключевые факты

- Постоянное отсутствие продовольственной безопасности и безопасности питания остается хронической проблемой во всем мире. Почти половина смертей (45%) среди детей в возрасте до пяти лет во всем мире связана с недоеданием (истощение, задержка роста, недостаточный вес).
- Засуха является наиболее распространенной причиной нехватки продовольствия. Другие основополагающие факторы включают конфликты, бедность, наводнения и отсутствие сельскохозяйственной инфраструктуры. Засуха усугубляется ухудшением состояния окружающей среды и изменением климата.
- Одной из основных проблем, связанных с отсутствием продовольственной безопасности, является недостаточное потребление питательных веществ и связанное с этим недоедание. Дети и взрослые, страдающие от недоедания, подвержены повышенному риску инфицирования и тяжелых заболеваний, а также имеют более высокие показатели заболеваемости и смертности.
- В отличие от быстро возникающих бедствий, процесс ухудшения продовольственной безопасности происходит постепенно или медленно. Реагирование на отсутствие продовольственной безопасности включает мероприятия, направленные на предотвращение или лечение острой недостаточности питания, а также меры по решению любой существующей засухи и отсутствия продовольственной безопасности

Основные последствия для здоровья

Последствия для здоровья	Факторы риска
Недоедание, включая дефицит микроэлементов	Недостаточное потребление питательных веществ, повышенная уязвимость к инфекциям, заболеваемость и смертность. К уязвимым группам относятся дети в возрасте до пяти лет, беременные и кормящие женщины (БКЖ), люди с хроническими заболеваниями, такими как ВИЧ и туберкулез, и пожилые люди.
Острые кишечные заболевания	Ограниченный доступ к водоснабжению, гигиене и санитарным услугам может привести к развитию острых кишечных заболеваний.
Респираторные и кожные заболевания	Значительное перемещение населения из-за засухи и переполненных общественных убежищ в сочетании с плохой гигиеной может привести к респираторным или кожным заболеваниям.

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	<ul style="list-style-type: none"> • 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.
- Применяйте принципы информирования о рисках и взаимодействия с общественностью (ИРВО) для профилактики острых кишечных заболеваний, кожных и глазных инфекций.
- Продвижение практики кормления детей грудного и раннего возраста (ДГРВ).
- 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.
- Обеспечьте наличие процедур для безопасного обращения с трупами людей и животных.
- 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).
- При необходимости поддержите социальную мобилизацию для кампаний экстренной вакцинации.

Для команд с дополнительными клиническими возможностями

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

Важные мероприятия по оказанию первичной медико-

санитарной помощи в период засухи и отсутствия продовольственной безопасности

- Конкретные мероприятия первичного медикосанитарного обслуживания при острых кишечных заболеваниях, инфекциях дыхательных путей, трансмиссивных заболеваниях, неинфекционных, а также других инфекционных заболеваниях.
- Непрерывность предоставления основных услуг в структурах первичного медикосанитарного обслуживания, включая охрану здоровья матери и ребенка.
- В случае сбоев защищайте интересы и/или поддерживайте органы власти для обеспечения доступа к услугам и лекарствам для пациентов с неинфекционными заболеваниями и 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)
- > Дифтерия
- > Диарейные заболевания
- > Гепатит Е
- > Менингококковый менингит
- > Коклюш (коклюшный кашель)
- > Полиомиелит (полио)
- > Краснуха
- > Брюшной тиф