



# ВИЧ/СПИД

Последнее обновление 2024-09-09

## Ключевые факты

- ВИЧ (вирус иммунодефицита человека) - это вирус, который поражает иммунную систему организма. Если ВИЧ не лечить, он может привести к СПИДу (синдрому приобретенного иммунодефицита). СПИД - это самая тяжелая стадия ВИЧ.
- Лекарства от ВИЧ-инфекции не существует. Однако благодаря расширению доступа к эффективной профилактике, диагностике, лечению и уходу люди, живущие с ВИЧ, могут прожить долгую и здоровую жизнь.

## Пути передачи

- Основной путь передачи - обмен жидкостями организма инфицированного человека, такими как кровь, грудное молоко, сперма и вагинальные выделения.
- Возможна передача инфекции от матери к ребенку во время беременности и родов.
- Люди не могут заразиться при обычных повседневных контактах, таких как поцелуи, объятия, рукопожатия, совместное использование личных предметов, пищи или воды

## Наиболее уязвимы к тяжелым последствиям

- Дети
- Беременные женщины
- Люди, страдающие такими заболеваниями, как диабет или гипертония

## Наиболее подвержены риску заражения

- ВИЧ может поразить любого человека, независимо от его сексуальной ориентации, расы, этнической принадлежности, пола, возраста или места проживания.
- Некоторые группы людей имеют больше шансов заразиться ВИЧ, чем другие, из-за маргинализации и криминализации их гендерной идентичности и самовыражения, сексуальной ориентации, образа жизни и поведения. Услуги по профилактике ВИЧ для этих групп неравно доступны или полностью

отсутствуют во многих частях мира. К ним относятся:

- Мужчины, занимающиеся сексом с мужчинами
- Люди, употребляющие инъекционные наркотики
- Работники секс-бизнеса
- Заключенные и другие лица, находящиеся в местах лишения свободы
- Трансгендеры

## Симптомы

- Симптомы ВИЧ зависят от стадии инфекции.
- В первые несколько недель после первичного заражения у людей может не быть никаких симптомов или наблюдаться гриппоподобное заболевание, включающее лихорадку, головную боль, сыпь или боль в горле.
- По мере того как инфекция постепенно ослабляет иммунную систему, могут появиться другие признаки и симптомы, такие как потеря веса, лихорадка, диарея и кашель.
- Хотя люди, живущие с ВИЧ, как правило, наиболее заразны в первые несколько месяцев после заражения, многие не знают о своем статусе до поздних стадий.
- У людей со СПИДом сильно повреждена иммунная система. Они заболевают все большим количеством тяжелых болезней, называемых оппортунистическими инфекциями. К оппортунистическим инфекциям относятся: Туберкулез, герпес, сальмонелла, кандидоз (молочница) и др.

# Что вы можете сделать для предотвращения эпидемии и борьбы с ней

## Профилактика и контроль

- Использование мужских и женских презервативов.
- Тестирование и консультирование на ВИЧ и инфекций, передающихся половым путем (ИППП).
- Добровольное медицинское обрезание мужчин.
- Использование антиретровирусных препаратов (АРВ-препаратов) для профилактики (пероральная доконтрастная профилактика (PrEP) и препараты длительного действия).
- Мероприятия по снижению вреда, такие как распространение стерильных шприцев и просвещение людей, употребляющих инъекционные наркотики.
- Стратегии, направленные на устранение передачи ВИЧ от матери ребенку, такие как доступ к антиретровирусным препаратам для матерей.
- ВИЧ не передается, если половой партнер человека получает антиретровирусную терапию, поэтому

расширение доступа к тестированию и поддержка подключения к АРТ являются важными компонентами профилактики ВИЧ..

## Лечение и ведение

- Лечение ВИЧ называется антиретровирусной терапией (АРТ). АРТ подразумевает ежедневный прием комбинации лекарств от ВИЧ.
- АРТ рекомендуется всем, у кого есть ВИЧ. Люди с ВИЧ должны начать принимать лекарства от ВИЧ как можно раньше.
- АРТ не может вылечить ВИЧ, но лекарства от ВИЧ помогают людям с ВИЧ жить дольше и здоровее.
- АРТ также снижает риск передачи ВИЧ.

## Социальная мобилизация и изменение поведения

- Разрабатывать и распространять ключевые профилактические сообщения, соответствующие каждому контексту
- Выявление и борьба со слухами, связанными с ВИЧ

# Картирование и оценка сообществ

- Сколько ВИЧ-положительных людей в общине?
- Каковы общие знания сообщества о ВИЧ/СПИДе? Каковы убеждения сообщества в отношении ВИЧ/СПИДа?
- Сколько людей умерло от ВИЧ/СПИДа?
- Сколько людей имеют доступ к услугам по лечению и профилактике, таким как распространение презервативов, программы скрининга, услуги по ведению случая, помощь в получении лекарств, стерильное оборудование и шприцы для людей, употребляющих наркотики, и т. д.?
- Какие барьеры мешают людям получить доступ к услугам по профилактике или лечению ВИЧ/СПИДа? С какими проблемами сталкиваются люди, продолжающие лечение? Что могло бы облегчить им этот процесс?
- Где находятся местные медицинские учреждения и службы? Приходится ли людям преодолевать большие расстояния, чтобы добраться до них?
- Кто и где находится в уязвимых группах?
- Сталкиваются ли люди, обращающиеся за медицинскими услугами в связи с ВИЧ, с какой-либо стигмой и дискриминацией?
- Осуществляется ли программа социальной мобилизации или пропаганды здорового образа жизни?
- Какими источниками информации люди пользуются чаще всего?
- Распространяются ли в сообществе слухи или дезинформация о ВИЧ/СПИДе? Что это за слухи?

## Действия волонтеров

- 01. Эпидемиологический надзор на уровне сообщества
- 02. Составление карты сообщества
- 03. Коммуникация с сообществом
- 04. Направление населения в медицинские учреждения
- 05. Защита, безопасность и благополучие волонтеров
- 12. Контроль температуры тела (лечение лихорадки)
- 13. Грудное вскармливание
- 15. Измерение острой недостаточности питания в чрезвычайных ситуациях
- 17. Измерение окружности середины плеча (ОСП)
- 19. Психосоциальная поддержка (ПСП)
- 23. Химиопрофилактика
- 42. Пропаганда безопасного секса
- 43. Социальная мобилизация и изменение поведения

# 01. Эпидемиологический надзор на уровне сообщества

## Обзор

- Эпидемиологический надзор на уровне сообщества — это систематическое выявление значимых событий в области общественного здравоохранения (таких как внезапное заболевание или смерть людей или животных) в рамках сообщества, осуществляемое членами сообщества и волонтерами, а также передача информации о таких событиях.<sup>1</sup> Это простая, гибкая и малозатратная инициатива в сфере общественного здравоохранения, дополняющая системы раннего оповещения о потенциальных эпидемических заболеваниях.
- Волонтеры используют так называемые критерии определения случаев заболевания в сообществе для выявления и сообщения информации о признаках и симптомах потенциальных заболеваний, рисках для здоровья и событиях, а также для поддержки действий сообщества и реагирования со стороны местных органов здравоохранения. Критерии определения случаев заболевания в сообществе разработаны с учетом местного языка и не требуют медицинской подготовки для составления отчетов.
- Информация, полученная в ходе надзора, должна передаваться местным отделениям и органам здравоохранения на основании утвержденного протокола. В соответствующих случаях (например, при зоонозных заболеваниях или экологических происшествиях) информация должна быть также передаваться в органы по охране здоровья животных и окружающей среды.
- Эпидемиологический надзор на уровне сообщества может осуществляться параллельно с другими мероприятиями в области здравоохранения, водоснабжения, санитарии и гигиены (WASH) или инициативами по взаимодействию с населением в сообществе, и поэтому не является отдельным мероприятием, а входит в число полезных действий в рамках комплексной работы на уровне сообщества.
- Эпидемиологический надзор на уровне сообществ способствует:
  - раннему выявлению рисков для общественного здоровья в сообществе;
  - расширению систем раннего оповещения, их распространению в сообществе;
  - связыванию раннего обнаружения с принятием превентивных мер в сообществе.

## Что делать и как действовать

### 1. Подготовительные мероприятия

- Работайте с супервайзерами для картирования потребностей сообщества и приоритетов в отношении заболеваний людей и животных, а также угроз для окружающей среды (см. инструмент «Составление карты сообщества»).
- Ознакомьтесь с заболеваниями, которые могут быть актуальны в вашем сообществе, включая их признаки и симптомы.
- Определите уязвимые группы в сообществе. Это поможет выявить людей, которые более подвержены риску заболевания.
- Убедитесь, что механизмы направления на лечение понятны, если члены сообщества заболеют и

потребуется обращения в медицинские учреждения для получения помощи.

- Принимайте участие в мероприятиях по вовлечению сообщества, например передвижной кинотеатр, подомовые обходы и т. д., для получения признания в качестве активного и узнаваемого ресурса в сообществе.

## 2. Распознавание

- Выявляйте признаки и симптомы, соответствующие рискам для здоровья человека, животных или окружающей среды или событиям в вашем сообществе, соответствующим определениям случаев заболевания в сообществе.
- При выявлении заболевших оцените, насколько серьезно они больны и требуется ли направление в медицинское учреждение (см. инструмент «*Направление населения в медицинские учреждения*»).
- Зарегистрируйте риск для здоровья или событие, которые вы обнаружили, для последующего наблюдения.

## 3. Подготовка и предоставление отчетов

- Сообщите своему супервайзеру о выявленных рисках для здоровья или о событии в сообществе с помощью методов, которые вы освоили в ходе обучения (например, SMS, телефонный звонок или мобильное приложение). *Помните, что отчетность должна быть систематической. Во избежание путаницы, все лица, передающие отчетность, должны следовать методам, согласованным в протоколе и в обучении.*
- Ваш супервайзер должен перепроверить отчет и убедиться, что он соответствует определению случаев в сообществе или действиям на случай чрезвычайного происшествия, согласно требованиям органов здравоохранения. Подтвердив соответствие, супервайзер передает оповещение местным органам здравоохранения для реагирования или расследования.
- После проверки супервайзер уведомит соответствующие органы по охране здоровья животных и окружающей среды о существенных событиях, связанных со здоровьем животных, зоонозными заболеваниями и опасностью для окружающей средой, особенно тех, которые представляют риск для здоровья человека.

## 4. Реагирование

- Следует начинать мероприятия на уровне сообщества, основанные на данных о риске для здоровья, соблюдая надлежащие меры безопасности.
- Определите необходимость направления на лечение или возможность ухода на дому
- Передавайте конкретные сообщения и информацию о здоровье и незамедлительно направляйте больных в медицинские учреждения.
- Если за больными можно ухаживать дома, объясните их семьям, как действовать, и по возможности предоставьте им информацию и необходимые медицинские средства. Используйте «действия волонтеров» в инструментари «Эпидемический контроль для волонтеров», соответствующие предполагаемому риску эпидемии.
- Оказывайте содействие органам здравоохранения в их расследовании или реагировании на предупреждение.
- Где это уместно, действуйте совместно и оказывайте содействие должностным лицам в секторах охраны здоровья животных и окружающей среды для совместного расследования, реагирования и обмена информацией.

Дополнительные ресурсы по надзору на уровне сообщества: <https://cbs.ifrc.org/>

## Community messages



24. Поиск заболевших людей

## 02. Составление карты сообщества

### Обзор

Карта сообщества поможет установить связь между проблемами и местами их локализации, а также облегчает визуальное восприятие информации. Карты часто воспринимаются легче, чем текст.

Составление карты позволяет:

- Выявить риски и уязвимости:
  - кто и что наиболее подвержены воздействию;
  - каким именно угрозам они подвергаются.
- Отобразить существующие проблемы и уязвимости (включая те, которые могут усугубить текущую угрозу).
- Определить внутренние ресурсы сообщества, которые могут быть задействованы для борьбы с эпидемией.
- Получить информацию о других факторах (таких как источники средств к существованию, жилье, водоснабжение, санитария и гигиена (WASH), инфраструктура и т. д.), которые могут быть затронуты эпидемией или, наоборот, использоваться для ее сдерживания.
- Проанализировать связи и закономерности в воздействии и распространении эпидемии, включая динамику передачи от человека к человеку, роль животных, переносчиков или продуктов питания, поведенческие риски и факторы окружающей среды, влияющие на здоровье.

Важно создавать карту вместе с членами сообщества. Это помогает сообществам быть активными и принимать участие в уходе, предоставляемом Обществом Красного Креста и Красного Полумесяца и волонтерами.

Составление карты сообщества особенно полезно во время эпидемий, поскольку помогает определить места с наибольшими проблемами и потребностями, а также выявить риски и ресурсы, такие как медицинские пункты, машины скорой помощи, подъездные пути, убежища, источники воды и так далее. Карты могут быть использованы для поддержки превентивных мер, обеспечения готовности и реагирования на эпидемию.

### Что делать и как действовать

Составление карты сообщества

По возможности используйте или создайте цифровую карту сообщества. Если это невозможно, допустимо создать простую пространственную карту сообщества с ключевыми ориентирами. При соблюдении основополагающих принципов защиты данных карта сообщества должна включать следующее:

- Вся территория сообщества:
  - скопления людей, их дома, и кто где проживает.
- Основные общественные объекты в сообществе:
  - такие как школы, медицинские центры, места богослужения, источники воды, рынки, игровые площадки и общественные центры встреч, общественные животноводческие хозяйства и зоны

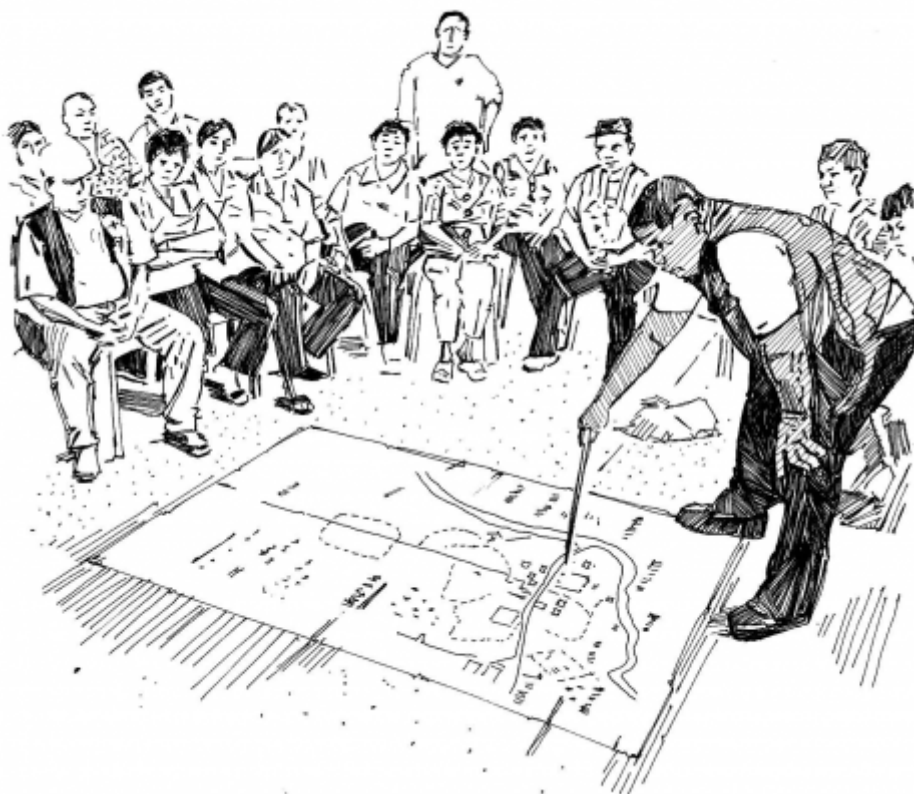
жизнеобеспечения, такие как загоны для крупного рогатого скота, рынки живой птицы, скотобойни и т. д. .

- Местонахождение людей из группы риска [при возможности их идентификации].
- Источник и пути распространения эпидемии [если известно и возможно идентифицировать].
- Очаги рисков для здоровья (например, неподходящие места для удаления мусора, крупные места размножения переносчиков).

## Использование карты сообщества

Используйте карту для отметки новых и/или выявленных случаев заболевания. Действуйте следующим образом:

- Сформируйте команды, чтобы охватить определенные участки, обозначенные на карте.
  - При участии членов сообщества каждая команда должна собрать максимально полную информацию о своём участке (сколько людей заболело, кто относится к уязвимым группам, сколько человек было направлено в медицинские учреждения и любую другую соответствующую информацию). При подозрении на вспышку или при регистрации вспышки зоонозного заболевания, выясните, кто из членов сообщества держит животных, сколько животных заболело или погибло и/или имеются ли переносчики в домохозяйствах, окружающей среде или в ближайших водоемах. При поддержке супервайзера определите цели и приоритеты групп, наиболее подверженных риску. Это потребует определения приоритетных географических участков и наиболее уязвимых групп на основе анализа уязвимости и потенциала, включая гендерный анализ и анализ этнокультурного многообразия.
- Комбинируйте карты разных команд. Это позволит вам увидеть:
  - Какие участки эпидемии охвачены, какие могли быть упущены, а также получить подробную информацию о каждом участке. Эти данные помогут вам спланировать дальнейшие действия, включая мероприятия по очистке окружающей среды, распространение противомоскитных сеток, кампании по иммунизации, введение карантинных мероприятий, меры по обеспечению биологической безопасности животных и другие меры по борьбе с эпидемией.



Составление карты сообщества

## 03. Коммуникация с сообществом

### Обзор

Коммуникация во время эпидемии может быть затруднена. Вспышки заболеваний, особенно новых, могут вызывать неуверенность, страх и тревогу, что способствует распространению слухов, дезинформации и вводящих в заблуждение материалов. Люди могут не доверять властям, системе здравоохранения или организациям, включая Общество Красного Креста и Красного Полумесяца. Они могут не слушать или не верить информации, исходящей от людей или организаций, которые не вызывают у них доверия. Кроме того, люди могут быть охвачены горем по больным или умершим.

Иногда в сообществах формируются устойчивые убеждения, отличающиеся от профилактических и защитных социальных мер, рекомендуемых властями и поставщиками медицинских услуг. Люди могут твердо верить в свои культурные обычаи, традиционную медицину или другие методы, которые могут оказаться неэффективными против заболевания. Они могут отказываться от определенных методов лечения (включая лекарства и вакцины).

Во многих странах сообщения принимают форму директив и односторонней связи. Однако вовлечение и участие сообществ сыграли решающую роль в успешных кампаниях по борьбе с заболеваниями и их ликвидацией во многих странах.

Во время вспышки заболевания доверительная коммуникация с сообществом имеет жизненно важное значение. Для укрепления доверия важна двусторонняя коммуникация. Под «двусторонней» понимается, что волонтеры должны *не только передавать сообщения сообществу, но и получать их от него*. Члены сообщества должны чувствовать, что их уважают и к ним прислушиваются, и у них должна быть возможность поделиться своими убеждениями, страхами и переживаниями. Чтобы члены сообщества воспринимали сообщения от волонтеров, они должны доверять вам и быть уверенными в вашей компетентности. Поняв убеждения, страхи и переживания членов сообщества, вы сможете предоставлять им правдивую и точную информацию.

Обмен последовательными, ясными и простыми для понимания сообщениями о состоянии здоровья также помогает укрепить доверие. Предоставление точной информации сообществу имеет решающее значение, особенно когда необходимо убедить людей принять безопасные методы (которые могут отличаться от тех методов, к которым они привыкли). К таким пропагандируемым изменениям в поведении относятся:

- прохождение вакцинации или других медицинских процедур;
- мытье рук с мылом в критические моменты;
- ношение средств индивидуальной защиты;
- организация похорон близких способами, отличными от традиционных (безопасные и достойные похороны);
- соблюдение социального дистанцирования;
- использование средств от насекомых или сон под противомоскитными сетками;
- согласие на изоляцию с целью предотвращения заражения окружающих;
- приготовление пищи и воды другим способом (часто путем очистки, кипячения или тщательной термической обработки);
- проведение карантина и выбраковки животных (что в случае с домашним скотом часто является

основным источником пищи, питания и средств к существованию и могут быть тяжело восприняты фермерами, владеющими скотом)

- и другие рекомендуемые меры общественного здравоохранения.

## Что делать и как действовать

### Коммуникация в условиях эпидемии

- Вовлекайте и привлекайте общественных лидеров и членов сообщества:
  - Узнайте, откуда сообщество получает информацию:
    - Кому люди доверяют в вопросах медицинской информации (например органам здравоохранения, общественным или религиозным лидерам, врачам, народным целителям).
  - Работайте с сообществами над выявлением, выбором и планированием соответствующих решений для прекращения распространения заболевания.
  - Поговорите с членами сообщества об их идеях, страхах, убеждениях и действиях.
    - Постарайтесь понять, насколько хорошо они осведомлены о заболевании и способах ее передачи.
    - Постарайтесь понять убеждения и практики, которые могут повлиять на распространение эпидемии.
    - Постарайтесь понять, что мотивирует или помогает им изменить поведение.
    - Попытайтесь понять, что мешает им изменить поведение.
- Используйте различные методы коммуникации
  - По возможности, применяйте двустороннюю коммуникацию:
    - Когда вы поймете убеждения, страхи и проблемы сообщества, попробуйте отразить их в своих сообщениях.
  - Иногда для быстрого распространения информации о состоянии здоровья среди большого числа людей применяются односторонние методы коммуникации:
    - Односторонние методы коммуникации всегда должны сопровождаться двусторонними, чтобы гарантировать, что мнения сообщества учтены, и к ним прислушиваются.
  - Люди по-разному воспринимают и усваивают информацию. Важно использовать разные методы
    - Сообщества состоят из разных людей и групп, которые могут иметь разные предпочтения или потребности в общении.
      - Подумайте о том, как воздействовать на различные группы, особенно на тех, кого скрывают, подвергают стигматизации или считают «другими» из-за их религии, сексуальной ориентации, возраста, по причине инвалидности, болезни или по любой другой причине:
        - подумайте, куда можно обратиться, чтобы начать с ними коммуникацию;
        - выясните, доверяют ли они тем же источникам, что и другие группы в сообществе, или предпочитают другие источники;
        - узнайте, есть ли у них особые потребности в доступе к информации, например необходимость в переводе на другой язык или, в случае инвалидности - в альтернативном способе коммуникации.
    - Выбирая методы коммуникации, учитывайте предпочтения людей, чему они доверяют, и к чему могут легко получить доступ
    - Подумайте о характеристиках целевых групп (например, есть ли у них доступ к средствам массовой информации, таким как радио или телевидение? Умеют ли они читать, получают ли

информационные брошюры, и на каком языке? Привыкли ли они получать информацию из социальных сетей? и т. д.).

- Подумайте о ресурсах, которыми вы располагаете (например: есть ли у вас возможность печатать плакаты? Есть ли подходящие общественные места, где можно проводить встречи, отвечать на вопросы или размещать информацию? и т. д.).
  - Рассмотрите содержание вашего сообщения(-ий) и подумайте, каким образом лучше всего донести конкретную информацию (например, ориентируясь отдельно на мужчин и женщин).
- Коммуникация должна быть:
    - **Простой и краткой.** Люди должны легко понимать сообщения, а также быть в состоянии запомнить и точно воспроизвести их без затруднений;
    - **Доверительной.** Доносится людьми, которым доверяет сообщество, методом, которому доверяет сообщество (например: посредством радио, телевидения, плакатов, обсуждений в мэрии, собраниями на рынках и т. д.);
    - **Точной и специфичной.** Всегда предоставляйте корректную и точную информацию. Сообщения должны быть последовательными и не должны вызывать путаницу. *Если* в сообщения необходимо внести изменения (в связи с новой или уточнённой информацией об эпидемии), будьте честны и четко объясните, что изменилось и почему;
    - **Ориентированной на действие.** Сообщения должны быть направлены на конкретные действия и объяснять, что члены сообщества могут сделать, чтобы защитить себя и окружающих;
    - **Осуществимой и реалистичной.** Убедитесь, что у людей есть возможности и ресурсы для выполнения рекомендаций, которые вы даете;
    - **Контекстуально адаптированной.** Информация должна соответствовать потребностям и ситуации конкретного сообщества. Во всех своих сообщениях учитывайте социальные и культурные особенности, которые могут как способствовать принятию безопасного поведения (например, вакцинации), так и препятствовать ему.

### Различные способы коммуникации

Существует множество способов общения с сообществами. Ниже представлены примеры односторонних и двусторонних методов коммуникации, которые вы могли бы рассмотреть. Эти методы можно (и нужно) комбинировать, чтобы обеспечить доступность для как можно большего числа членов сообщества.

- Методы односторонней коммуникации:
  - видео, фильмы, телевизионная реклама;
  - песни, стихи, драма, ролевая игра, театр или другие методы обучения через развлекательный контент;
  - объявления в сообществе, такие как: объявления глашатаями, по громкой связи, массовые SMS-сообщения или сообщения в приложении WhatsApp, публикации в социальных сетях, радиопередачи;
  - плакаты, рекламные щиты.
- Методы двусторонней коммуникации:
  - подомовой (поквартирный) обход;
  - встреча с ключевыми информаторами, такими как: общинные или религиозные лидеры, традиционные целители или акушерки, учителя, старейшины и т. д.;
  - обсуждения в сообществе, поощряющие методы участия, такие как: сортировка по трем стопкам, диаграммы голосования, составление карт, опрос, анализ барьеров, планирование сообщества.

- использование ящиков для отзывов и предложений или присутствие доверенных лиц для получения анонимных отзывов или сообщений от членов сообщества.

### ***Обращайте внимание на слухи***

Слухи могут вызывать панику и страх или стать причиной небезопасных действий. Под влиянием слухов сообщества могут потерять доверие к органам здравоохранения и утратить веру в их способность остановить эпидемию. Иногда слухи заставляют людей отвергать меры, которые могли бы предотвратить распространение заболевания. Волонтеры должны:

- Прислушиваться к слухам или неверной информации.
  - Отмечать, когда и где появились слухи, и немедленно сообщать об этом своему супервайзеру или контактному лицу от национального сообщества.
  - Попытаться понять, почему слух быстро распространяется и насколько он важен для сообщества. Например, основан ли он просто на отсутствии знаний или страхе перед неизвестным, или он связан с определенными социально-культурными убеждениями или со стигматизацией определенной демографической группы?
- Объяснять некорректность возникших слухов
  - Сообщать сообществу ясные, простые факты о заболевании
  - Повторять и четко объяснять, что они могут сделать, чтобы защитить себя и других.

## 04. Направление населения в медицинские учреждения

### Обзор

Во время эпидемии заболевшие люди часто не могут лечиться дома, с помощью волонтеров или членов семьи. Они нуждаются в медицинской помощи и должны обратиться за лечением в медицинскую клинику или больницу.

При проведении мероприятий по профилактике эпидемий и борьбе с ними в сообществе всегда помните об идее направления к врачу.

Направление к врачу по месту жительства – это рекомендация (часто сделанная волонтером сообщества) обратиться за помощью в медицинское учреждение или к медицинскому работнику. Эта рекомендация обычно основывается на выявлении признаков заболевания или риска, который заболевание представляет для человека, семьи или сообщества. Направление к врачу по месту жительства не является подтверждением заболевания и не является гарантией того, что будет назначено какое-либо конкретное лечение. Диагноз и любое последующее лечение определяются медицинским работником, а не общественным волонтером.

### Что делать и как действовать

#### **Выявление людей, которых необходимо направить к врачу**

- Изучите симптомы заболевания, вызывающего эпидемию, и признаки, указывающие на то, что заболевших людей следует направлять в медицинские учреждения.
- Всегда помните о своей собственной безопасности и защите.
  - По совету вашего руководителя выясните, как можно определить, когда человек серьезно болен и нуждается в направлении к врачу.

#### **Нанесение на карту и посещение медицинских учреждений**

1. За исключением случаев, когда в сообществе имеется только одно консультативное учреждение, выбор медицинского учреждения для волонтеров, в которое следует направлять заболевших людей, должен осуществляться медицинским работником, поддерживающим Национальное общество или работающим в нем, и утверждаться руководством Национального общества. Волонтеры не могут самостоятельно решать, в какие учреждения они могут направлять заболевших людей.
2. Как только медицинское учреждение будет определено и одобрено Национальным обществом, при поддержке вашего руководителя посетите медицинские учреждения и поговорите с врачами и медсестрами, чтобы согласовать направления.
  - Проинформируйте их о деятельности отделения Общества Красного Креста и Красного Полумесяца, в которой вы участвуете, и о том, как волонтеры этого отделения, прошедшие подготовку по профилактике эпидемий и борьбе с ними, могут направлять к ним заболевших людей сообщества.

- Обсудите наилучший способ отправки заболевших людей из сообщества в медицинские учреждения:
  - Общественный транспорт?
    - Могут ли люди получить к нему доступ? Заплатить за него?
    - Могут ли заболевшие люди использовать его?
    - Существует ли риск передачи заболевания другим пассажирам?
  - Службы скорой помощи?
    - Есть ли в медицинском учреждении машины скорой помощи?
    - Имеются ли у отделения Общества Красного Креста и Красного Полумесяца машины скорой помощи?
    - Могут ли люди получить к ним доступ? Платить за них?
    - Как вы связываетесь со скорой помощью?
  - Является ли это заболевание остроинфекционным и требующим специальной транспортировки?
    - Если заболевание является остроинфекционным (например, Эбола или Марбург), необходимо организовать специальный транспорт таким образом, чтобы не было риска заражения других людей.
  - Расскажите им о своей деятельности и о том, как вы планируете направлять заболевших людей. Прислушивайтесь к их советам

### **Планирование и подготовка к направлению в медицинские учреждения**

1. Планируйте, как будете осуществлять направления в медицинские учреждения и помогать заболевшим
  - Может ли Национальное общество обеспечить транспорт?
  - Есть ли у людей деньги, чтобы платить за транспорт?
  - Требуется ли медицинское учреждение предварительного уведомления о направлении? Если да, то как медицинское учреждение будет проинформировано о направлении?
2. Всегда носите с собой документ о соответствующем заболевании, когда направляете к специалистам на местном уровне
  - В нем содержится информация о болезни и ее симптомах.

### **Оформление направления**

1. Волонтеры действуют от имени своего Национального общества и должны получить согласие Национального общества, прежде чем предпринимать какие-либо действия. Они должны быть ознакомлены с принципами Общества Красного Креста и Красного Полумесяца и должны пройти соответствующую подготовку и контроль, прежде чем направлять кого-то из сообщества.
2. Волонтеры должны получить согласие человека на направление или опекуна, если это ребенок.
3. Волонтеры должны поддерживать следующие принципы:
  - Конфиденциальность – важно сохранять информацию о членах сообщества конфиденциальной и не обсуждать здоровье людей, медицинское обслуживание или другую личную информацию с другими членами сообщества. Помните, что нарушения конфиденциальности часто происходят непреднамеренно, например, при обсуждении работы за день с друзьями или членами семьи.

- Уважение – важно уважать выбор и решения людей, даже если вы не согласны с их выбором.
  - Безопасность – если у вас есть опасения по поводу безопасности человека (в связи с направлением или любым другим аспектом его ситуации), вам следует обсудить это со своим руководителем, чтобы найти безопасное решение, по возможности.
4. При направлении в медицинское учреждение всегда четко объясняйте соответствующей семье, что это может быть за заболевание, каковы его симптомы, и почему вы считаете, что направление необходимо.
- Предоставьте семье информацию о доступных медицинских учреждениях и о том, как добраться до них различными видами транспорта
    - Окажите семье помощь, если потребуется специальный транспорт



## Community messages



24. Поиск заболевших людей

## 05. Защита, безопасность и благополучие волонтеров

### Обзор

Волонтеры работают в непростых ситуациях и с самыми разными людьми. Работа во время эпидемий может быть рискованной, поскольку существует вероятность заражения. Помимо физических рисков, характер выполняемой работы может влиять и на эмоциональное, и на психическое благополучие волонтеров. Важно защищать волонтеров от этих рисков и минимизировать их последствия.

Национальное общество должно обеспечить надлежащую защиту вам и другим волонтерам, работающим в условиях эпидемий. Ваш руководитель является ценным источником информации и ресурсов, необходимых для поддержания вашего физического, эмоционального и психосоциального благополучия.

Важно следовать указаниям супервайзера и национального общества и использовать тот уровень защиты, который соответствует ситуации, в которой вы находитесь.

### Что делать и как действовать

#### *Защита себя и других от заболевания*

1. Вы должны получить информацию об использовании защитных средств и ознакомиться с ними на практике до начала их использования в условиях реального риска. Заранее опробуйте оборудование и узнайте, как им правильно пользоваться.
  - При определенных эпидемиях, таких как Эбола, Марбург, лихорадка Ласса и чума, необходимо использовать полный комплект защитных средств при выполнении задач с высоким риском. Полная защита требует использования средств индивидуальной защиты (СИЗ). (См. инструмент «*Средства индивидуальной защиты (СИЗ) в случае остроинфекционных заболеваний*»).
  - При других эпидемиях необходимо как минимум использовать маски и латексные перчатки, а также мыть руки с мылом после каждого контакта с инфицированными людьми или животными. (См. инструмент «*Мытье рук с мылом*» для получения инструкций по надлежащей гигиене рук).
2. Волонтеры должны быть вакцинированы в соответствии с рекомендациями по вакцинации для конкретной страны (См. инструмент «*Плановая вакцинация*» ).
  - Волонтеры должны быть вакцинированы в соответствии с графиком плановой вакцинации в стране.
  - Волонтеры имеют право на получение прививок во время массовой кампании по вакцинации, если это применимо.
3. Волонтеры должны быть внимательны к своему физическому и психосоциальному состоянию во время эпидемии.
  - пидемии.
  - Волонтеры должны обращать внимание на факторы стресса в личной и рабочей жизни и должны иметь план здорового и безопасного реагирования на стресс и травматические

переживания.

- План может включать в себя известные вам методы управления стрессом, такие как физические упражнения, медитация, хобби и т. д.
- Ваш руководитель также является полезным источником информации и ресурсов для поддержки психосоциального благополучия.

Понимание общих мер профилактики и контроля

Волонтеры должны изучить дополнительные меры профилактики, применимые во время эпидемий (и до них). К ним относятся:

- Меры по борьбе с переносчиками (см. инструмент «Контроль переносчиков»).
- Безопасное обращение с животными (инструмент «Содержание и заботу животных»).
- Обращение с телами умерших (инструмент действий «Безопасное и достойное погребение»).
- Химиопрофилактика (инструмент «Химиопрофилактика»).
- Безопасность пищевых продуктов и воды (инструменты «Гигиена питания» и «Чистая безопасная бытовая вода»).
- Гигиена рук (инструменты «Мытье рук с мылом» и «Мытье рук во время острой инфекционной эпидемии»).

### **Защита волонтеров от вреда и ответственности перед другими**

1. Волонтеры должны быть защищены, если они понесут ущерб или получают травму в ходе своей работы. Во время выполнения задач возможны несчастные случаи, при которых волонтеры могут получить травмы или даже погибнуть. Также волонтеры могут причинить вред другим людям и их имуществу, особенно если они не прошли должной подготовки или не были обеспечены необходимым оборудованием.
- Поэтому национальные общества должны иметь соответствующие страховые полисы. Страховка может потребоваться для выплаты компенсации волонтерам или их семьям, если они будут ранены или убиты; для выплаты компенсации другим лицам, если им будет причинен вред в результате действий волонтеров; и для покрытия судебных издержек. Объем покрытия зависит от законодательства вашей страны. Движение призывает национальные общества признавать и выполнять свой долг по заботе о волонтерах, особенно если с ними что-то случится во время выполнения их обязанностей. Уточните у вашего руководителя, какой тип страховки или защитных мер предусмотрен для вас через «систему обеспечения безопасности».
  - Прежде чем просить волонтеров выполнять действия, связанные с высоким риском (например, безопасные и достойные похороны), Национальные общества должны убедиться, что волонтеры вакцинированы и обеспечены всеми необходимыми средствами защиты. Что это включает в себя, будет зависеть от конкретных условий и внутренней политики по охране здоровья волонтеров и сотрудников национального общества.

Волонтеры должны быть ознакомлены с политикой безопасности национального общества, понимать ее и строго следовать установленным правилам. Вы также должны быть проинформированы о любых изменениях в политике, и вас могут попросить сообщать о любых случаях, вызывающих озабоченность.

- Безопасность в сообществе зависит от личных качеств волонтеров, тренеров и других членов команды, от того, как они взаимодействуют друг с другом и с местными жителями. Волонтеры должны проявлять чуткость к культурным особенностям. Ваше поведение не должно задевать

чувства других. Будьте честны, избегайте действий, которые могут вызвать напряжение в сообществе. Вы должны соблюдать корректность, вежливость и беспристрастность.

- Волонтеры должны проявлять инициативу для обеспечения и поддержки своей безопасности. Это означает, что вы должны без колебаний уточнять у своего руководителя о рисках, связанных с нарушением техники безопасности, и о том, что вам следует делать, если вы столкнетесь с какими-либо угрозами, или у вас возникнут какие-либо проблемы. Выясните, какие протоколы действуют в случае возникновения инцидента, связанного с нарушением техники безопасности, включая то, как и кому вы должны сообщать о таких событиях.



## 12. Контроль температуры тела (лечение лихорадки)

### Обзор

- Лихорадка – это реакция организма на инфекцию. Это повышенная температура тела, которая может быть очень неприятной, вызывая озноб и дрожь. У младенцев и маленьких детей лихорадка может быть признаком серьезного заболевания. Высокая температура может вызвать судороги (сильное сотрясение тела) у маленьких детей. Лихорадка также может привести к потере организмом жидкости и обезвоживанию.
- Единственный способ подтвердить лихорадку – это проверить температуру человека с помощью термометра. Лихорадка – это температура выше 38° по Цельсию. Если у вас нет термометра для подтверждения лихорадки, важно обратить внимание на другие признаки повышенной температуры тела. Если присутствуют другие признаки, мы называем это «подозрением на лихорадку».

### Что делать и как действовать

#### *Оцените состояние человека*

1. По возможности проверьте температуру человека:
  - Или, если человек или семья проверили температуру с помощью термометра, уточните у них, каков был результат.
2. Обратите внимание на другие признаки повышенной температуры тела, такие как:
  - Чувство повышенного жара
  - Гиперемия (покраснение) кожи;
  - Жалобы на ощущение холода;
  - Озноб, дрожь;
  - Потливость;
  - Головная боль;
  - Слабость;
  - Вялость/чувство усталости и недомогания
2. Проверьте состояние человека:
  - Спросите о других симптомах, таких как сыпь, головная боль, рвота, кашель или боль

#### *Контроль температуры тела*

1. Если температура высокая, или у человека были судороги, или если это младенец или маленький ребенок, немедленно направьте его или ее в медицинское учреждение.
2. Если человек может пить, есть и передвигаться:
  - Давайте ему или ей пить больше жидкости, чем обычно.

- Настоятельно рекомендуйте лицам, осуществляющим уход, как можно чаще кормить детей грудью.
  - Настоятельно рекомендуйте лицам, осуществляющим уход, давать калорийную пищу.
3. Чтобы снизить температуру тела:
- Снимите лишнюю одежду.
  - Протрите тело и лоб губкой или тряпкой, смоченной в теплой воде.
  - Искупайте младенцев в теплой воде. Внимательно наблюдайте за ними на предмет судорог.
  - Настоятельно рекомендуйте отдых.
4. Если лихорадка не проходит или становится хуже, обратитесь за помощью к медицинскому работнику.

#### Сообщение о симптомах

В районах, затронутых эпидемией, лихорадка может сигнализировать о том, что у человека есть данное заболевание.

- Если лихорадка является одним из симптомов заболевания (как при менингите, малярии или лихорадке денге), вам следует сообщать об этих случаях в рамках вашей деятельности по эпиднадзору на уровне сообщества в уполномоченный орган здравоохранения. > Следуйте рекомендациям, указанным для профилактики и лечения.
- Если лихорадка является одним из симптомов заболевания (как при менингите, малярии или денге), но нет системы эпиднадзора на уровне сообщества, вам следует сообщить о случаях заболевания в ближайшее государственное медицинское учреждение. > Если вы не уверены, куда сообщать о случаях заболевания, обсудите ситуацию со своим руководителем для принятия наилучшего решения.



## Community messages



02. Уход за человеком с высокой температурой

## 13. Грудное вскармливание

### Обзор

- Грудное молоко – лучшая пища для младенцев. Грудное молоко, которое дети получают сразу после рождения, очень полезно для здоровья и помогает защитить их от инфекций и болезней. Следует настоятельно рекомендовать матерям начинать грудное вскармливание сразу после рождения ребенка, а также следует их убеждать и поддерживать, чтобы они продолжали грудное кормление. С рождения и до шести месяцев грудное молоко – единственная пища, в которой нуждается ребенок. После шести месяцев, когда дети начинают есть другую пищу, полезно продолжать грудное кормление, чтобы дополнить рацион ребенка, пока ему не исполнится около двух лет.
- Грудное вскармливание может спасти жизни младенцев и детей младшего возраста во время эпидемий острых кишечных заболеваний.
- Всегда полезно продолжать грудное вскармливание во время эпидемий, потому что грудное молоко – это чистая, питательная и бесплатная пища для младенцев.

### Что делать и как действовать

#### *Понимать контекст*

1. Ознакомьтесь с любыми местными культурными верованиями и правилами, которые препятствуют исключительно грудному вскармливанию.
  - Выясните, какие медицинские работники сообщества и традиционные помощники в родах (акушерки) пропагандируют грудное вскармливание, и работайте с ними. Они могут помочь вам понять, кормят ли матери исключительно грудью или дают другие продукты питания/напитки детям младше шести месяцев; начинают ли они кормить грудью в течение первого часа после рождения; используют ли они бутылочки; или что делают женщины, если им трудно кормить грудью.
  - Поговорите с общественными и религиозными лидерами, а также со старейшинами о важности грудного вскармливания. Попросите их помочь убедить матерей кормить грудью.
2. Познакомьтесь со всеми семьями в вашем районе, в которых есть дети младше шести месяцев.
3. В некоторых случаях родители могут использовать молочные смеси в качестве заменителя грудного молока по разным причинам. Важно понимать эти причины и делиться информацией о возможных связанных с ними рисках:
  - Кормление из бутылочки может быть опасным, если бутылки или вода, используемые для приготовления сухого молока, не очень чистые или загрязнены микробами.
  - Компании, производящие молочные смеси, часто используют ложные и вводящие в заблуждение сообщения, чтобы продавать свой продукт и получать прибыль (например, они могут утверждать, что молочная смесь более питательна, чем грудное молоко). Будьте осторожны с их маркетинговыми стратегиями и убедитесь, что родители имеют доступ к корректной информации.

#### *Социальная мобилизация и обмен сообщениями*

Во время мероприятий по социальной мобилизации и подомовых обходов или во время пропаганды здорового образа жизни сообщайте матерям, что исключительно грудное вскармливание защищает их детей от острых кишечных заболеваний и может предотвратить смерть.

1. Повторяйте одни и те же сообщения:
  - Грудное вскармливание спасает жизни младенцев во время эпидемий острых кишечных заболеваний.
  - Всегда рекомендуйте матерям кормить грудью.
    - Для детей младше шести месяцев следует настоятельно рекомендовать исключительно грудное вскармливание – это означает, что ребенок должен получать только грудное молоко и ничего больше
    - Для детей от шести месяцев до двух лет следует настоятельно рекомендовать дополнительно грудное вскармливание – это означает, что ребенок может начать есть другие продукты, но его все равно должны кормить грудью, чтобы дополнить его рацион.
2. Поговорите с женщинами, чтобы выяснить, какая поддержка им необходима, и с какими трудностями они сталкиваются, продолжая кормить грудью.
  - Работайте с женщинами и работниками здравоохранения, чтобы помочь решить их проблемы и вопросы, вызывающие озабоченность.
    - Существует множество трудностей и проблем, с которыми может столкнуться женщина. Примерами трудностей являются отсутствие достаточного количества пищи и воды для матери; отсутствие социальной поддержки грудного вскармливания (пример: грудное вскармливание запрещено в общественных местах, мать не может присматривать за ребенком из-за работы, муж или свекровь не поддерживают грудное вскармливание и т. д.); ребенок не фиксируется должным образом или страдает анкилоглоссией (врожденное укорочение уздечки языка); инфекции молочной железы; и т. д.
    - В зависимости от проблемы (проблем), выявленных женщиной, волонтеры могут помочь путем выполнения следующих действий:
      - Пропаганда безопасных мест для грудного вскармливания
      - Помощь женщинам в поиске групп поддержки грудного вскармливания в их сообществах.
      - Выяснение, есть ли консультанты по грудному вскармливанию или педагоги в сообществе или в медицинских учреждениях.
      - Пропаганда здорового и адекватного питания для кормящих матерей.
    - Действия волонтеров по поддержке будут зависеть от проблем, выявленных кормящей матерью.
3. После окончания эпидемии продолжайте мероприятия по пропаганде и поддержке грудного вскармливания.



Исключительно грудное вскармливание с рождения до шестимесячного возраста. После этого возраста вводите соответствующую пищу, продолжая кормить грудью.

## Community messages



03. Грудное вскармливание



08. Мытье рук с мылом

## 15. Измерение острой недостаточности питания в чрезвычайных ситуациях

### Обзор

#### **Что такое острая недостаточность питания?**

Когда детям не хватает пищи или питательных веществ, это может повлиять на их рост и развитие. Ребенок, страдающий от острой недостаточности питания, скорее всего, будет очень худым, иметь низкую массу тела для своего роста (истощение) и может иметь отеки, особенно на ногах.

#### **Почему важно измерять острую недостаточность питания?**

Во время чрезвычайных ситуаций или эпидемий все больше людей, как правило, страдают от острой недостаточности питания, поскольку им не хватает питательной пищи, они не в состоянии обеспечить надлежащий уход за питанием, не имеют доступа к чистой воде и санитарии и имеют ограниченный доступ к медицинским услугам. В результате недоедания они могут заболеть, и им будет труднее бороться с болезнью. Ребенок в возрасте до пяти лет, страдающий от острой недостаточности питания, имеет больше шансов заболеть и умереть, чем другие дети. Чем раньше будет выявлен ребенок, страдающий от острой недостаточности питания, и направлен в медицинские учреждения, тем больше вероятность того, что он выздоровеет и выживет.

### Что делать и как действовать

#### **Подготовка к скринингу на предмет недостаточности питания**

1. Узнайте расположение ближайших медицинских служб для лечения недостаточности питания, виды недостаточности питания, которые они лечат, и способы того, как вы можете направить к ним детей и их родителей. Некоторые программы предоставляют семьям рекомендательные документы. Учреждение должно сообщить вам, что требуется для направления (например, измерение окружности середины плеча или ОСП).

**\*\*Вам следует начинать скрининг на предмет недостаточности питания только в том случае, ЕСЛИ есть соответствующие лечебные центры, одобренные медицинским работником, в которые можно направлять людей\*\***

2. Выберите подходящее место(а) для скрининга. Потенциальные места проведения скрининга включают:
  - Дом, рынок, религиозные центры, во время собраний или церемоний (крещения, бракосочетания, похороны)
  - Пункты пероральной регидратации (ППР), где раздаются непродовольственные товары (НПТ) или продовольственные пайки, или во время кампаний по вакцинации и т. д.
  - Медицинские учреждения (клиники, в рамках регулярного мониторинга роста) или во время выездных мероприятий (для иммунизации или санитарного просвещения).
  - Организуйте специальный массовый скрининг, когда уровень недостаточности питания очень

ВЫСОК

**Скрининг на предмет недостаточности питания**

Измерение окружности середины плеча (ОСП) может быть проведено любому человеку старше шести месяцев и обычно используется для детей от шести до 59 месяцев (от шести месяцев до пяти лет). Размер мерной ленты ОСП отличается для разных возрастных групп. Убедитесь, что вы используете правильный размер ОСП для возрастной группы, в которой вы проводите измерения.

- Измерьте окружность середины плеча (ОСП) Это идентифицирует «истощенных» (худых) людей.
  - Оберните цветную или пронумерованную ленту ОСП вокруг левой руки человека, которого вы обследуете (инструкции см. в инструменте действий «Измерение окружности середины плеча»)
  - Если окружность руки попадает в пределы красного или желтого индикатора, человек, скорее всего, страдает от недоедания и должен быть срочно направлен за медицинской помощью и лечебным питанием

**Поддержка сообщества в отношении лечения недостаточности питания**

1. Чем раньше будет выявлен ребенок, страдающий от недостаточности питания, и направлен в медицинские учреждения, тем выше вероятность того, что он выздоровеет и выживет.
    - Направляйте каждого человека, у которого ОСП попадает в пределы красного или желтого индикатора, в ближайший медицинский центр или центр питания
    - Рекомендуйте стационарный уход.
      - Если ребенок очень болен и требует направления в стационар или больницу, помогите семье отвезти ребенка
      - Если семья отказывается, наносите визиты к ним домой и продолжайте настоятельно рекомендовать обратиться в медицинское учреждение
  2. Supportive home visits and follow-up can help children both to recover and to continue with their treatment.
- Убедитесь, что направление в медицинское учреждение дети проходят лечение и последующее наблюдение.
    - Если родители и лица, осуществляющие уход, не получают поддержки, они могут прекратить лечение, и ребенок может очень быстро вернуться к состоянию недостаточности питания.
  - Убедитесь, что лекарства и пищевые добавки (паста или хлопья) даются ребенку корректно.
    - Настоятельно рекомендуйте лицам, осуществляющим уход, продолжать лечение в соответствии с указаниями медицинского работника.
    - Пищевыми добавками не следует делиться с другими членами семьи или сообществом, их следует рассматривать как лекарство; совместное использование замедлит выздоровление ребенка.
  - Посетите дома детей, которые пропустили лечение, чтобы выяснить причину.
    - Настоятельно рекомендуйте им возобновить и продолжить лечение, если они могут.
    - Сообщите медицинской бригаде полученную вами информацию и, если возможно, попытайтесь связаться с персоналом медицинского учреждения и родителями по телефону, если они не могут или не хотят посещать центр.
    - Поддерживайте семьи, когда родители не могут или отказываются посещать больницу, в которую были направлены их дети.

## Community messages



23. Поощрение здорового образа жизни в обществе



29. Участие в обследованиях на качество питания

## 17. Измерение окружности середины плеча (ОСП)

### Обзор

#### *Что такое ОСП?*

ОСП – это простое измерение, которое может быть использовано для выявления детей (от шести месяцев до пяти лет), страдающих от недостаточности питания и подверженных риску смерти. Для этого используется цветная лента, которая обматывается вокруг левого предплечья. Родители и лица, осуществляющие уход, могут быть обучены измерению ОСП.

Дети, окружность рук которых находится в пределах красного или желтого индикатора на цветной ленте (см. таблицу ниже), должны быть направлены в ближайший медицинский центр или центр питания.

### Что делать и как действовать

#### *Подготовка к скринингу на предмет недостаточности питания*

1. Узнайте, в каких медицинских учреждениях или центрах в вашем регионе лечат детей, страдающих от недостаточности питания. (Некоторые учреждения занимаются только тяжелой острой недостаточностью питания (ТОН), а не умеренной острой недостаточностью питания (УОН).

\*\* Вам следует начинать скрининг на предмет недостаточности питания только в том случае, ЕСЛИ есть соответствующие лечебные центры, одобренные медицинским работником для обеспечения качества, в которые можно направлять людей \*\*

2. Inform the community and parents that MUAC tapes identify children who are malnourished.

- Проинформируйте сообщество о том, что худые и слабые дети, которые плохо растут, могут получить лечение бесплатно, и укажите, где они могут получить доступ к этой услуге.
- Подберите местное слово для обозначения очень худого ребенка и используйте его, чтобы помочь найти таких детей

#### *Измерение ОСП*

1. Измерение окружности середины плеча (ОСП) может быть проведено любому человеку старше шести месяцев и обычно используется для детей от шести до 59 месяцев (от шести месяцев до пяти лет). Размер мерной ленты ОСП отличается для разных возрастных групп. Убедитесь, что вы используете правильный размер ОСП для возрастной группы, в которой вы проводите измерения.
  2. Используйте ОСП для измерения детей в возрасте от шести месяцев до 59 месяцев, особенно тех, кто болен, слаб или выглядит худым.
- объясните процедуру матери ребенка или лицу, осуществляющему уход.

- Убедитесь, что на левой руке ребенка нет никакой одежды.
- По возможности ребенок должен стоять прямо и боком к лицу, производящему измерение.
- Согните левую руку ребенка под углом 90 градусов к телу.
- Найдите среднюю точку плеча. Средняя точка находится между верхним краем плеча и локтем.
- Отметьте ручкой точку в середине предплечья.
- Попросите ребенка расслабить руку так, чтобы она свисала с его или ее стороны.
- Используя обе руки, поместите окно ленты ОСП (0 см) в среднюю точку.
- Удерживая левую руку неподвижно, правой рукой оберните ленту ОСП вокруг внешней стороны руки.
- Пропустите ленту ОСП через отверстие в ленте, удерживая правую руку на предплечье.
- Потяните ленту до тех пор, пока она надежно не обмотается вокруг руки, удерживая правую руку неподвижно на руке ребенка.
- Считайте и запишите результаты измерения в окне ленты ОСП с точностью до миллиметра (мм).
- Если у ребенка на ленте ОСП показана область, окрашенная в желтый или красный цвет, следует направить его в ближайший медицинский центр или центр питания.

### Направление

- Направьте детей с ОСП в красном или желтом диапазоне ленты в соответствующий лечебный центр, указанный при подготовке к скринингу

Цвет	Состояние питания	Действие
Красный	Тяжелая степень	Обратитесь в ближайшее медицинское учреждение, которое обеспечивает лечебное питание.
Желтый	Умеренная степень	Обратитесь в ближайший центр питания, который обеспечивает дополнительное питание (если таковое имеется), или в ближайший медицинский центр.
Зеленый	Здоровый	Настоятельно рекомендуйте лицам, осуществляющим уход, продолжать соблюдать гигиенические требования и осуществлять кормление и вернуться, если ребенок заболел или ослабел.

### Социальная мобилизация и обмен сообщениями

- Объясните лицам, осуществляющим уход, процедуру измерения ОСП. Объясните им что необходимо делать, если она показывает, что их ребенок (дети) страдает(ют) от недостаточности питания и должен(ны) получить лечение.
  - Настоятельно рекомендуйте лицам, осуществляющим уход, незамедлительно обратиться за медицинской помощью, если их ребенок недоедает. Объясните им, что лечение позволит ребенку хорошо расти, предотвратит задержку роста и поможет ребенку в дальнейшем избежать болезней.



## Community messages



29. Участие в обследованиях на качество питания

## 19. Психосоциальная поддержка (ПСП)

### Обзор

#### *Нормальные реакции на чрезвычайные события*

Считается нормальным и ожидается, что у вас будут сильные реакции на чрезвычайные и трудные события. Люди и сообщества, испытывающие трудности, могут пострадать эмоционально, ментально, физически и/или социально. Эти реакция могут включать в себя:

#### Нормальные реакции на чрезвычайные события

- **Эмоциональные:** тревога, горе, чувство вины, гнев, разочарование, печаль, стыд, онемение, потеря смысла жизни, чувство пустоты, потеря надежды, раздражительность.
- **Психические:** потеря концентрации, потеря памяти, путаница, навязчивые мысли, трудности в принятии решений, неорганизованные мысли.
- **Физические:** увеличенный сердечный ритм, проблемы со сном, головные боли, боли в желудке, боли в спине и плечах, мышечная дрожь и напряжение, потеря энергии, неспособность отдохнуть и расслабиться.
- **Социальные:** рискованные действия, переедание или недоедание, повышенное потребление наркотиков, алкоголя или сигарет, агрессия, уход в себя, изоляция.

#### *Психосоциальная поддержка*

- Термин «психосоциальный» относится к динамической взаимосвязи между психологическими и социальными аспектами личности, где эти аспекты влияют друг на друга. Психологическое измерение включает в себя эмоциональные и мыслительные процессы, чувства и реакции. Социальное измерение включает в себя отношения, семью, общественные связи, социальные ценности и культурные аспекты.
- «Психосоциальная поддержка» относится к действиям, которые удовлетворяют психологические и социальные потребности отдельных лиц, семей и сообществ. Психосоциальная поддержка (ПСП) требует обучения и контроля. Ваш руководитель может помочь вам пройти соответствующее обучение, прежде чем вы начнете предлагать ПСП членам сообщества. Они также обеспечат вам контроль и поддержку, пока вы оказываете ПСП.
- Мы оказываем психосоциальную поддержку, чтобы помочь людям, пострадавшим во время кризиса. Волонтеры должны объяснить, что такое психосоциальная поддержка, и, если они должным образом подготовлены, они должны предложить оказать ее тем, кто желает ее получить. Ранняя и адекватная психосоциальная поддержка может предотвратить превращение стрессовых переживаний и страданий в более серьезные проблемы с психическим здоровьем.
- Психосоциальная поддержка во время чрезвычайных ситуаций должна обеспечивать безопасность и способствовать спокойствию, сопричастности, личной и коллективной эффективности и надежде.

## Что делать и как действовать

Мероприятия по психосоциальной поддержке включают:

- Психологическое просвещение
  - Объясните, как определить признаки психосоциального дистресса.
  - Дайте рекомендации о том, как справляться с ситуацией во время вспышек (например, по возможности соблюдать распорядок дня; звонить друзьям и родственникам, чтобы поддерживать связь и проявлять заботу друг о друге; проверять информацию о болезни по достоверным источникам).
  - Поделитесь рекомендациям о том, как расслабляться
- Просвещение по вопросам здравоохранения может оказать положительное психосоциальное воздействие:
  - Просвещение по вопросам здравоохранения может помочь членам сообщества лучше понять состояние своего здоровья, восстановить чувство контроля и справиться со своей ситуацией
  - Во время болезни и даже после медицинского освидетельствования людям, подозреваемым в заражении, может быть трудно возобновить нормальную жизнь. Информирование сообществ о природе болезни, о том, как она распространяется – и не распространяется – и как от нее защититься, является важным инструментом борьбы со страхом и предрассудками.
- Активное слушание: убедитесь, что пострадавшее население может высказать свои опасения, предоставить предложения и обратную связь. Эта информация используется для уменьшения страхов, устранения слухов и дезинформации и повышения чувства самостоятельности и достоинства пострадавшего населения.
- Мероприятия/уроки по жизненным и профессиональным навыкам.
- Творческая деятельность, спорт и физические нагрузки.
- Восстановление семейных связей.
- Пространства, удобные для детей.
- Поддержка мемориалов и традиционных захоронений.
- Группы поддержки и самопомощи:
  - Они включают в себя усилия по оказанию помощи людям, находящимся в изоляции или на карантине, поддерживать контакт со своими родственниками и друзьями.
  - Общественные волонтеры, которые реагируют на кризисы, также подвергаются рискам, приводящим к потерям, опустошению, травмам и смерти. Поэтому важно при необходимости обращаться за поддержкой к руководителям и создавать благоприятную обстановку, проявляя заботу о персонале и других волонтерах.
- Первая психологическая помощь

## 23. Химиопрофилактика

### Обзор

- Некоторые болезни очень серьезны (могут привести к тяжелым последствиям для здоровья и даже смерти) и очень заразны (они заражают много людей, обычно очень быстро). Люди, которые находились в тесном контакте с инфицированным человеком, могут подвергаться риску заражения. Для лечения некоторых заболеваний (например, чумы и малярии) существует **химиопрофилактика**.
- Химиопрофилактика означает прием лекарств в качестве профилактической меры, чтобы предотвратить заболевание здорового человека, находящегося в тесном контакте (например, члена семьи) с инфицированным человеком. До того, как у человека, находящегося в тесном контакте, проявятся признаки заболевания, он может принять лекарства, которые предотвратят его заболевание.

### Что делать и как действовать

#### *Подготовка к проведению химиопрофилактики*

1. Узнайте у местных органов здравоохранения, существует ли химиопрофилактика и доступна ли она для лечения данного заболевания(й).
2. Определите, какие учреждения предлагают химиопрофилактику, и как направлять в них людей, находящихся в тесном контакте, и других лиц (например, химиопрофилактику малярии для беременных женщин и младенцев) в эти учреждения для лечения.

#### *Организация и направление на лечение*

1. Выявляйте тесные контакты заболевших людей и направляйте их в эти медицинские учреждения для химиопрофилактики.
  - Выявляйте тесные контакты заболевших людей и направляйте их в эти медицинские учреждения для химиопрофилактики.
    - У каждой болезни будет свое собственное определение того, что значит тесный контакт. Проконсультируйтесь с органами здравоохранения во время вспышки.
    - Лекарства могут быть назначены лицам, находящимся в тесном контакте с пациентом, заболевшим чумой, менингококковым менингитом, туберкулезом и, возможно, другими заболеваниями.
2. Если вы живете в сообществе, в котором присутствует умеренная или тяжелая форма передачи малярии, выявите младенцев и беременных женщин.
  - Познакомьтесь со всеми семьями с детьми в возрасте до одного года. Навещайте их раз в месяц.
  - Объясните беременным женщинам, что они должны обратиться к медицинскому работнику для осмотра.
  - Направляйте беременных женщин и младенцев в медицинские учреждения для химиопрофилактики малярии.

## 42. Пропаганда безопасного секса

### Обзор

Некоторые заболевания, вызывающие эпидемии, могут передаваться половым путем, обычно через сперму, вагинальные выделения или кровь. Некоторые из таких заболеваний продолжают передаваться при сексуальном контакте даже после выздоровления. Под «сексом» понимается любой вид орального, вагинального или анального секса или совместное использование секс-игрушек. К инфекциям, передающимся половым путём и способным вызвать эпидемии, относятся:

- Вирус Зика
- Вирус Эбола
- Марбургская лихорадка
- Геморрагическая лихорадка Ласса
- Вирус оспы обезьян (Мрорх)

Существует множество других заболеваний, таких как ВИЧ/СПИД, которые могут передаваться половым путем. Продвижение безопасного секса – это важный компонент в стратегии общественного здравоохранения, который может спасти много жизней. Безопасный секс означает защиту себя и партнёра от инфекций, которые могут передаваться во время сексуальной активности.

### **Когда важно говорить о безопасном сексе?**

Во время вспышек вируса Зика, Эболы, марбургской лихорадки, оспы обезьян или лихорадки Ласса важно включать информацию о безопасном сексе в просветительские сообщения. Эти сообщения должны включать:

- Способы передачи инфекции половым путём.
- Практику безопасного секса.

Информирование о безопасном сексе крайне важно для предотвращения распространения эпидемических заболеваний, однако это только одна из мер, которую члены сообщества должны соблюдать для защиты своего здоровья во время вспышек вышеуказанных заболеваний. Особенно в случаях с вирусом Эбола, марбургской лихорадкой, оспой обезьян или лихорадкой Ласса, так как эти болезни распространяются и при других тесных телесных контактах с инфицированными людьми, а не только во время секса. Практика безопасного секса сама по себе не обеспечивает полной защиты от этих заболеваний. Безопасный секс — это только один из способов предотвратить заболевание. Информация о безопасном сексе не должна быть основной в ваших сообщениях во время эпидемии.

### **Сообщения о безопасном сексе во время эпидемий должны содержать следующую информацию:**

- Рекомендации по использованию мужских или женских презервативов во время сексуальных контактов.
  - Презервативы являются барьером и блокируют любую сперму или выделения, которые могут содержать инфекцию.
- Предложения альтернатив интимной близости с сексуальным партнером (без полового акта).

**Основные факты о вирусе Зика:**

- Вирус Зика может передаваться от беременной женщины её будущему ребёнку, вызывая серьёзные нарушения развития головного мозга ребенка.
  - Беременные женщины, живущие или недавно побывавшие в регионах, где присутствует вирус Зика, или чьи сексуальные партнеры находились в таких регионах, должны быть проинформированы, что им следует обратиться в медицинский центр для обследования и обсудить риск заражения вирусом Зика со своим лечащим врачом.
    - В этих случаях лучше не заниматься сексом во время беременности или использовать презервативы в течение всей беременности.
- Женщинам, планирующим беременность и проживающим в регионах, где присутствует вирус Зика, важно обсудить возможные риски, важность защиты обоих партнеров от укусов комаров и возможность отложить беременность до окончания вспышки.
- Мужчина или женщина, инфицированные вирусом Зика, могут передать вирус своему партнеру во время сексуального контакта в течение шести месяцев после заражения (независимо от того, были ли они больны и проявлялись ли симптомы).

**Основные факты о вирусе Эболы, марбургской лихорадке или лихорадке Ласса:**

- Мужчины, выздоровевшие после заражения вирусом Эболы, марбургской лихорадки или лихорадки Ласса, могут передать болезнь другому человеку во время орального, вагинального или анального секса.
- Мужчины, выздоровевшие после заражения вирусом Эболы или марбургской лихорадки, должны пользоваться презервативом как минимум в течение 12 месяцев с момента заражения или до тех пор, пока их анализ спермы дважды не даст отрицательный результат на вирус.
- Мужчины, выздоровевшие после заражения вирусом лихорадки Ласса, должны пользоваться презервативом как минимум в течение трех месяцев после выздоровления.

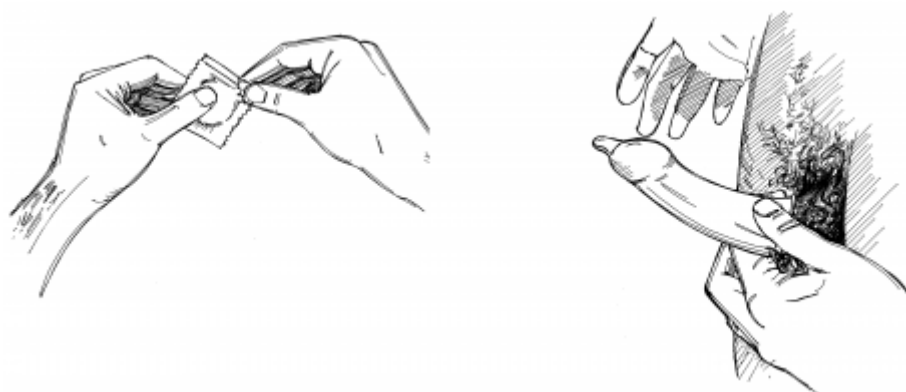
**Что делать и как действовать****Социальная мобилизация, обмен сообщениями и изменение поведения**

1. Убедитесь, что вы хорошо понимаете основные факты и механизм передачи таких заболеваний, как вирус Зика, Эбола, марбургская лихорадка, оспа обезьян и лихорадка Ласса, половым путем.
2. Помните, что секс — это только один из способов передачи указанных заболеваний, и часто не основной.
  - Поговорите со своим координатором волонтерской деятельности, руководителем группы или местным отделением здравоохранения о том, на какие методы профилактики следует обратить особое внимание во время ваших визитов в сообщество.
3. Помните, что секс может быть очень чувствительной, запретной или смущающей темой для разговоров. Возможно, вам придется изменить свой подход или способ коммуникации, чтобы донести свои сообщения до окружающих.
4. Проводите мероприятия по социальной мобилизации и изменению поведения во время вспышки вируса Зика, Эболы, марбургской лихорадки, оспы обезьян или лихорадки Ласса. (См. основные моменты выше и инструменты «Коммуникация с сообществом» и «Социальная мобилизация и изменение поведения».)
  - Убедитесь, что вы знаете и можете продемонстрировать, как правильно использовать мужские

и женские презервативы.

5. Проявляйте уважение к культурным особенностям:

- Рассмотрите возможность организации отдельных обсуждений с мужчинами и с женщинами.
- Рассмотрите возможность организации отдельных обсуждений с подростками. Помните, что подростки часто сталкиваются с предрассудками и ограничениями в доступе к информации и услугам в области обеспечения сексуального здоровья. Тем не менее, большинство людей начинают сексуальную активность в подростковом возрасте, поэтому важно обеспечить поддержку и способствовать правильному выбору и решениям касательно сексуального здоровья.
- Рассмотрите возможность адаптации конкретных стратегий и графиков коммуникации к ключевым группам населения, поскольку они часто маргинализированы и даже труднодоступны в связи со стигматизацией или неблагоприятными законами в некоторых странах.
- Не заставляйте людей делиться мнениями относительно данной темы в присутствии других, чтобы не создавать некомфортную обстановку.
- Не делайте предположений, основанных на стереотипах. Например, не предполагайте, что у человека имеется определенное отношение к сексу, исходя из его возраста, пола, профессии или этнической принадлежности.
- Помните, что предоставление информации о сексуальном здоровье важно, даже если эту тему стараются не обсуждать во многих культурах.



## Community messages



26. Практика безопасного секса

## 43. Социальная мобилизация и изменение поведения

### Обзор

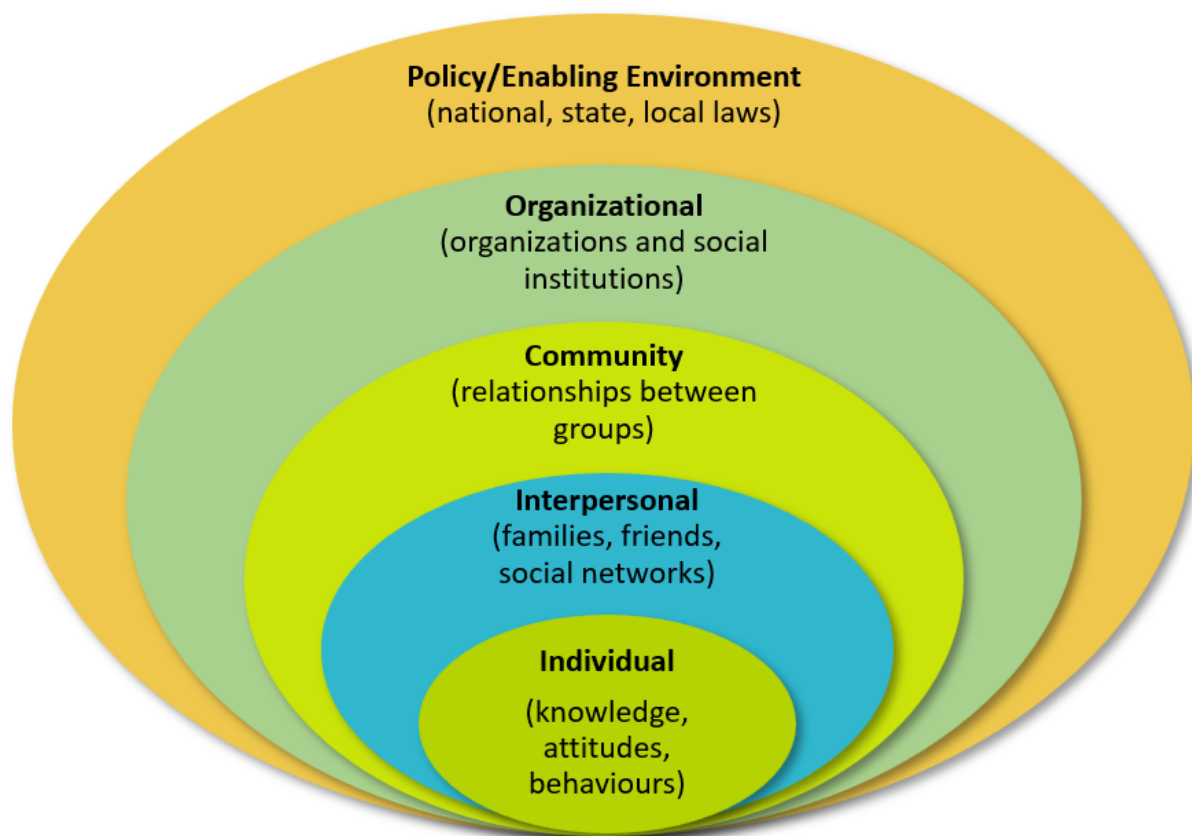


В любой культуре и при любых условиях изменение поведения включает в себя три элемента. Прежде чем люди изменят свое поведение:

1. Они должны знать, что, почему и как они должны изменить. Им нужны знания.
2. Они должны иметь подходящее оборудование, доступ и возможности. Им нужна благоприятная окружающая среда.
3. Они должны быть мотивированы на перемены



Приведенная ниже социально-экологическая модель показывает, как поведение каждого человека зависит от различных уровней влияния, включая индивидуальный уровень, межличностный уровень, уровень сообщества, организационный уровень и более широкий политический уровень, который включает законы и стратегии, разрешающие или ограничивающие поведение. Для пропаганды здорового образа жизни важно рассматривать и планировать мероприятия по изменению поведения на нескольких уровнях одновременно. Такой подход с большей вероятностью приведет к успешному изменению поведения с течением времени. Выступая в качестве волонтера, важно понимать, что многим людям трудно изменить поведение по причине этих многочисленных уровней и сложных взаимодействий и ожиданий на разных уровнях. Если вы рассмотрите, как каждый из уровней влияет на поведение человека, которому вы хотите помочь, вы можете попробовать использовать различные виды вмешательства на каждом уровне, соответствующие потребностям



Socio-ecological model

Общий процесс разработки вмешательства по изменению поведения включает в себя работу персонала и волонтеров по общим этапам:

1. Повышение осведомленности сообщества о процессе изменения поведения с использованием модели теории изменения.
2. Оценка проблемного поведения – почему оно практикуется, кто его практикует, когда оно практикуется и какие факторы в окружающей среде или обществе поощряют такое поведение. Оцените эту информацию на различных уровнях социально-экологической модели для каждого сообщества, которому вы служите.
3. Определение соответствующей цели поведения на основе вашей оценки.
4. Анализ причин или барьеров на каждом уровне, которые позволяют продолжать придерживаться такого поведения. Определите мероприятия, которые соответствуют каждой причине или барьеру и которые могут быть использованы на разных уровнях.
5. Обсуждение предлагаемых вмешательств для каждого уровня социально-

экологической модели с сообществом.

6. Определение соответствующих вмешательств с учетом условий на каждом уровне. Вмешательства должны быть спланированы таким образом, чтобы охватывать этапы теории изменений, сначала путем предоставления знаний и учета факторов окружающей среды, мотивируя ключевых лиц получать одобрение, и, в конечном счете, побуждая людей к действиям, способствующим достижению общей цели.
7. Осуществление мероприятий на каждом уровне.
8. Мониторинг, позволяющий увидеть, происходят ли изменения. Изменения требуют времени, но их необходимо отслеживать, чтобы убедиться, что они происходят, даже медленно. Кроме того, по мере того, как люди проходят через процесс изменений, их барьеры и причины будут меняться. Мероприятия по изменению поведения должны адаптироваться к этим изменениям, чтобы гарантировать, что изменения продолжатся.
9. Признание того факта, что, когда изменения происходят не по запланированному сценарию, необходима дальнейшая оценка и корректировка вмешательства.
10. Продолжение реализации, мониторинга, оценки и корректировки по мере того, как происходит процесс изменений

Для получения дополнительной информации см. Руководство для волонтеров по [Изменению поведения](#), включая:

1. Принципы изменения поведения
2. Социально-экологическую модель
3. Этапы изменения поведения
4. Мероприятия по изменению поведения

**Community messages**



23. Поощрение здорового образа жизни в обществе