



Туберкулез (ТБ)

Последнее обновление 2024-09-14

Ключевые факты

- Туберкулез (ТБ) вызывается бактериями (*Mycobacterium tuberculosis*)
- Чаще всего туберкулез поражает легкие
- Туберкулез можно как вылечить, так и предотвратить.

Передача заболевания

- Туберкулез передается от человека к человеку воздушно-капельным путем
- Когда люди с туберкулезом легких кашляют, чихают или сплевывают, они выделяют в воздух микобактерии туберкулеза
- Чтобы заразиться, человеку достаточно вдохнуть всего несколько таких микробов

Наиболее уязвимы к тяжелым последствиям

- Особенно уязвимы люди, живущие с ВИЧ или страдающие от других заболеваний, снижающих иммунную защиту организма, таких как диабет
- Дети уязвимы из-за их более слабой иммунной системы.

Наиболее подвержены риску заражения

- Туберкулез в основном поражает взрослых. Однако риску подвержены все возрастные группы
- Люди, живущие в переполненных и плохо проветриваемых помещениях, где есть больные туберкулезом. К ним относятся заключенные, мигранты и социально маргинализированные люди.
- У людей, инфицированных ВИЧ, вероятность развития активного туберкулеза в 18 раз выше.
- У людей с недостаточным питанием риск в 3 раза выше.
- Употребление алкоголя и табакокурение повышают риск развития туберкулеза.

Симптомы

- Кашель с мокротой, иногда с кровью
- Боли в груди
- Слабость
- Потеря веса
- Лихорадка
- Ночная потливость

Что вы можете сделать для предотвращения эпидемии и борьбы с ней

Профилактика и контроль

- Информирование населения и выявление людей с подозрением на ТБ
 - Информирование сообществ об основных симптомах ТБ
 - Выявление людей с симптомами ТБ в сообществе
- Пропаганда основных мер предосторожности по борьбе с инфекциями и советы по социальной дистанции на уровне семьи и общины

Лечение и ведение

- Выявляйте и направляйте симптоматические случаи в медицинские учреждения. - Оказывайте психосоциальную поддержку больным и членам их семей.
- Поддерживайте людей с туберкулезом в вашем сообществе, чтобы они придерживались лечения. То есть принимать лекарства в соответствии с рекомендациями медицинского работника. Приверженность лечению важна для того, чтобы люди с ТБ выздоравливали, чтобы контролировать распространение инфекции и минимизировать лекарственную устойчивость.

Социальная мобилизация и медико-санитарное просвещение/продвижение

- Приоритетными целевыми группами санитарного просвещения являются группы риска, больные туберкулезом и члены их семей.
- Необходима решительная борьба со стигмой в отношении туберкулеза и ТБ/ВИЧ

Картирование и оценка сообществ

- Составьте карту района.
- Отметьте на карте следующую информацию:
 - Сколько человек выявлено с симптомами туберкулеза? Где?
 - Сколько человек было направлено в медицинские учреждения? Кто является уязвимыми и где они находятся?
 - Где находятся местные медицинские учреждения и службы?
 - Где люди получают лекарства?
- Запишите следующую информацию на обратной стороне карты:
 - Когда люди начали замечать симптомы туберкулеза?
 - Сколько людей живет в затронутом сообществе? Сколько детей младше пяти лет?
 - Есть ли в этом районе люди, живущие с ВИЧ?
 - Каковы знания, практики и убеждения сообщества о туберкулезе и коинфекции туберкулеза и ВИЧ?
 - Каковы знания, опасения и убеждения среди людей, больных туберкулезом, о лечении туберкулеза?
 - Действует ли программа социальной мобилизации или укрепления здоровья?
 - Доступны ли услуги по лечению туберкулеза?
 - Каким источникам люди больше всего доверяют/используют информацию?
 - Существуют ли слухи или дезинформация о туберкулезе
 - 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
- 14. Кормление младенцев и детей раннего возраста в чрезвычайных ситуациях
- 15. Измерение острой недостаточности питания в чрезвычайных ситуациях
- 19. Психосоциальная поддержка (ПСП)
- 27. Временное убежище и вентиляция
- 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.¹ 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

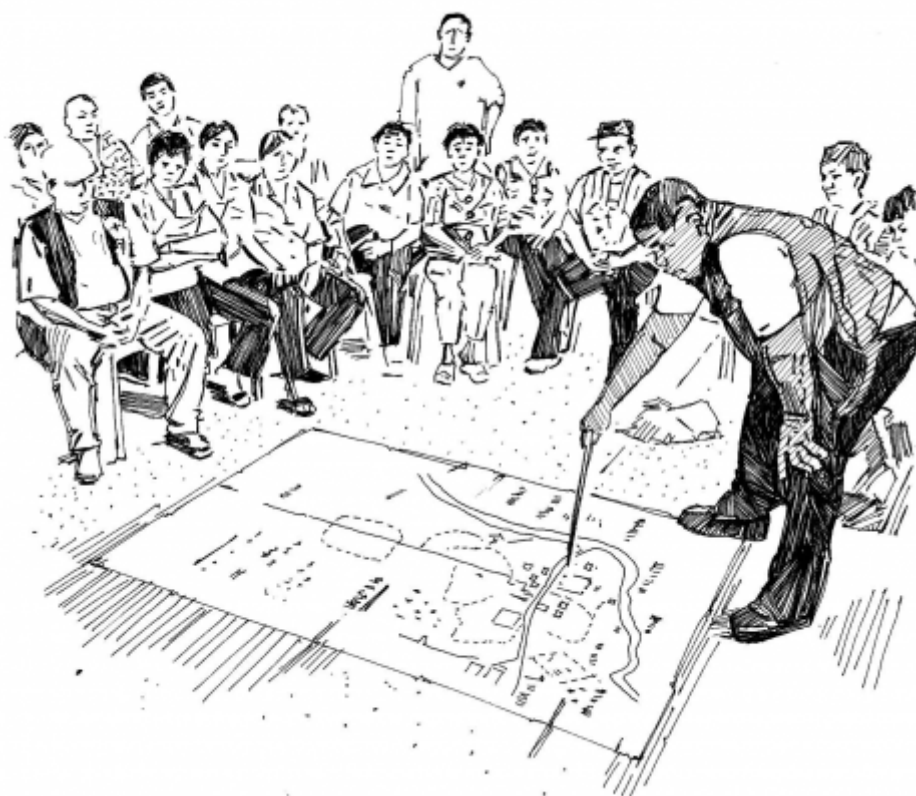
жизнеобеспечения, такие как загоны для крупного рогатого скота, рынки живой птицы, скотобойни и т. д. .

- 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

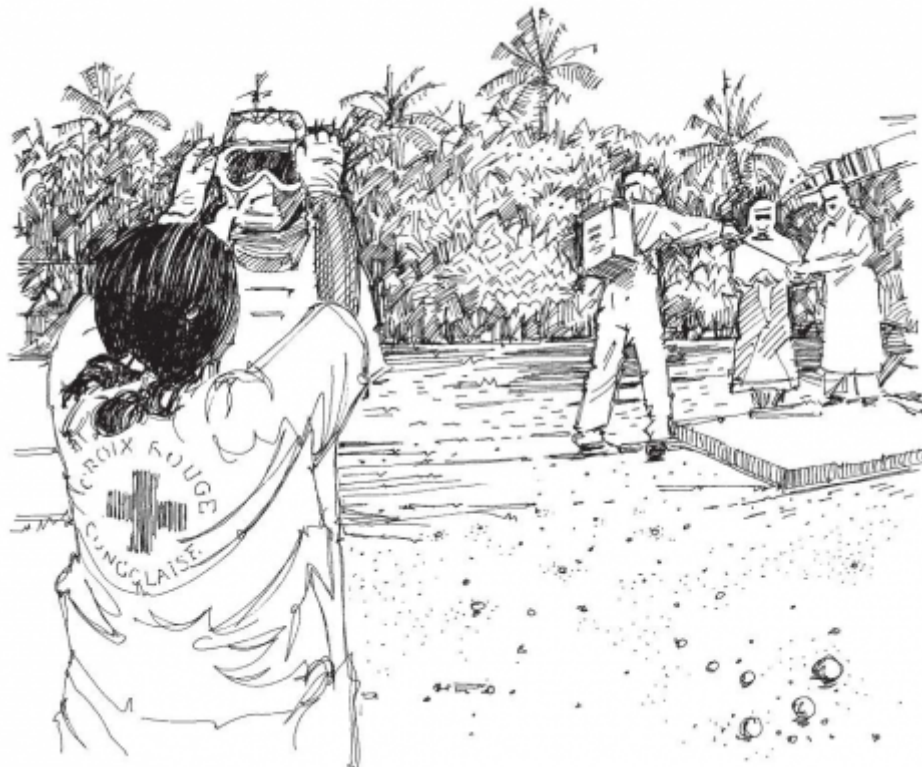
1. Волонтеры должны быть защищены, если они понесут ущерб или получают травму в ходе своей работы. Во время выполнения задач возможны несчастные случаи, при которых волонтеры могут получить травмы или даже погибнуть. Также волонтеры могут причинить вред другим людям и их имуществу, особенно если они 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.



14. Кормление младенцев и детей раннего возраста в чрезвычайных ситуациях

Обзор

В чрезвычайных ситуациях беременным и кормящим матерям, а также младенцам и детям младшего возраста (от рождения до двух лет) может потребоваться специальная поддержка в области питания. Грудное вскармливание и прикорм соответствующими первыми продуктами помогают спасти жизни.

Грудное вскармливание

- Грудное молоко – это чистая, питательная и бесплатная пища. Оно также помогает младенцам бороться с инфекциями и болезнями (см. инструмент действий «Грудное вскармливание»). Это самый безопасный выбор в чрезвычайных ситуациях, когда у людей может не быть доступа к безопасной воде и средствам гигиены, регулярному снабжению продуктами питания, доходу или средствам к существованию.
- Грудное вскармливание помогает бороться с болезнями. В большинстве случаев мать должна продолжать кормить грудью, когда она или ее ребенок нездоровы. Испытывающие стресс, недоедающие, болеющие и голодные матери все еще могут производить достаточно молока, чтобы накормить своих детей. Если молоко у матери пропадает, возможно, удастся восстановить его с помощью поддержки и консультирования. Также могут быть доступны другие варианты, такие как хранилища донорского молока, при их наличии. Жизненно важно поощрять и поддерживать матерей, а также других лиц, осуществляющих уход, и членов семьи, чтобы женщины могли продолжать кормить грудью во время чрезвычайных ситуаций.
- В некоторых случаях грудное вскармливание может оказаться невозможным, или семьи предпочитают использовать заменители грудного молока (ЗГМ). В этих обстоятельствах важно, чтобы у них были знания и инструменты о том, как безопасно готовить и хранить ЗГМ и как поддерживать надлежащую гигиену и чистоту, чтобы снизить вероятность заболевания ребенка.
- Использование ЗГМ/смесей и искусственного вскармливания может увеличить частоту диареи и даже привести к смерти, если бутылочки/соски недостаточно очищены или стерилизованы, или используется грязная вода. Кроме того, важно знать, что иногда коммерческие компании агрессивно рекламируют детские смеси как эквивалентные или превосходящие грудное молоко. Это неправда, и есть научные доказательства того, что грудное молоко уникально и обладает многими преимуществами, которые не могут быть воспроизведены искусственными продуктами

Прикорм

Прикорм следует начинать с шестимесячного возраста, чтобы «дополнить» (давать вместе с) грудное вскармливание. Первые продукты – это продукты, которые мы даем детям в возрасте от шести месяцев до двух лет. Эти продукты должны быть:

- доступны (их легко найти, они недорогие и просты в приготовлении);
- полезными и питательными (с высоким содержанием витаминов и минералов);
- безопасными и легкими для младенцев и маленьких детей (легко держать, легко жевать, легко глотать).

Прикорм, который следует избегать, – это продукты с высокой степенью обработки (многократно упакованные, предварительно приготовленные продукты подвергаются высокой степени обработки) или химически приготовленные, содержащие большое количество сахара и соли. Натуральные продукты (без добавления соли, сахара или химикатов) часто являются лучшими.

Разница между прикормом, дополнительным и лечебным питанием

Прикорм (ранее называемый «отлучением от груди») относится к продуктам, которые дают грудным младенцам и детям младшего возраста в дополнение к получаемому ими грудному молоку. Иногда его путают с дополнительным питанием, но это не одно и то же. Примерами прикорма являются каши или овощные пюре в дополнение к грудному молоку.

Дополнительное питание означает предоставление дополнительного питания отдельным лицам или семьям сверх того, что у них обычно есть. Обычно это делается для предотвращения недоедания. Примерами дополнительного питания являются предоставление дополнительных мешков риса домашнему хозяйству или предоставление продовольственных ваучеров семьям.

Лечебное питание относится к использованию специально разработанных, готовых к употреблению, богатых питательными веществами продуктов для лечения недоедания. Лечебное питание – это медицинское лечение, которое должно проводиться и контролироваться квалифицированными медицинскими работниками в рамках программы лечения недоедания. Примером лечебного питания является PlumpyNut.

Что делать и как действовать

Основная поддержка

1. Найдите поддержку в сообществе
 - Узнайте расположение палаток для грудного вскармливания, групп поддержки лиц, осуществляющих уход, групп матерей и других служб, которые могут помочь поддержать семьи и лиц, осуществляющих уход, которые кормят младенцев и маленьких детей.
 - Вовлекайте отцов, опекунов и других членов семьи в обсуждения (где это уместно с точки зрения культуры), чтобы обеспечить поддержку матерей во время кормления грудью.
 - Убедитесь, что матери, опекуны, отцы, группы поддержки и сообщества получают правильную информацию о кормлении младенцев и детей раннего возраста (КМДРВ).
2. Обеспечьте или настоятельно рекомендуйте поддержку питанием и дополнительное питание во время и после беременности
 - Увеличьте количество приемов пищи или перекусов во время беременности (один дополнительный) и кормления грудью (два дополнительных), чтобы убедиться, что матери получают достаточно питательных веществ и энергии.
 - Настоятельно рекомендуйте употреблять местные питательные продукты, в том числе продукты, богатые железом, кальцием и витамином А.
 - Настоятельно рекомендуйте матерям прислушиваться к советам медицинских работников в отношении витаминных и минеральных добавок, которые следует принимать во время и после беременности. Например, следует поощрять женщин следовать рекомендациям по охране здоровья в отношении:
 - Приема добавок железа/фолиевой кислоты во время беременности и в течение как минимум трех месяцев после родов (дозу должен определять лечащий врач)
 - Приема добавок с витамином А в течение шести недель после родов (дозу должен

определять лечащий врач)

3. Обеспечьте или настоятельно рекомендуйте дородовую поддержку во время беременности
 - Для предотвращения инфекций матери должны следовать советам медицинских работников. Например:
 - Получение противостолбнячной иммунизации(й) до или во время беременности.
 - Прием дегельминтизирующих и противомаларийных препаратов во время беременности (лекарства и доза должны определяться лечащим врачом).
 - Использование обработанных инсектицидом противомоскитных сеток.
 - Профилактика и лечение инфекций, передающихся половым путем (ИППП) (лечение должно быть определено врачом)
 - - Безопасное потребление питьевой воды
 - Необходимо придерживаться рекомендуемых методов гигиены, включая:
 - Мытье рук с мылом.
 - Надлежащая гигиена питания.
 - Безопасные санитарно-профилактические мероприятия.
 - Безопасное потребление питьевой воды.
 - Поощряйте семьи поддерживать женщин и помогать им справляться с их рабочей нагрузкой, особенно на поздних сроках беременности.
 - Настоятельно рекомендуйте семьям позволять матерям больше отдыхать.
4. Поддержка грудного вскармливания
 - Настоятельно рекомендуйте матерям кормить грудью, даже если они испытывают стресс, больны или голодны.
 - Направляйте матерей, которые недоедают, переутомлены, обеспокоены нехваткой молока, плохо себя чувствуют или находятся в подавленном настроении, в медицинское учреждение или центр питания для получения питания и психосоциальной поддержки, включая просвещение по вопросам КМДРВ.
 - Уважайте их выбор.
 - Если грудное вскармливание невозможно или не рекомендуется, предоставьте семьям информацию о том, как безопасно готовить молочные смеси (используя чистую/стерилизованную воду и готовя в соответствии с инструкциями производителя), где получить доступ к чистой воде, как обеспечить чистоту чашек и ложек, как безопасно хранить молочные смеси и т. д.
 - Продвигайте способы поддержания или увеличения количества молока:
 - Помогите матерям найти безопасное и тихое место для отдыха, так как это способствует выделению молока.
 - Настоятельно рекомендуйте матерям часто кормить грудью (днем и ночью, по крайней мере, восемь раз в день для детей младше шести месяцев).
 - Настоятельно рекомендуйте контакт «кожа к коже» между матерью и ребенком (что может помочь увеличить количество молока).

5. Поддержка прикорма

- Настоятельно рекомендуем семьям давать своим детям небольшие порции пищи и часто.
- Убедитесь, что семьи знают, как безопасно чистить, хранить и готовить пищу.
- Настоятельно рекомендуем семьям пить чистую воду и придерживаться рекомендуемых санитарно-гигиенических процедур:
 - Включая мытье рук перед приготовлением пищи и кормлением.
 - Работайте с коллегами из Национального общества (или других организаций), которые специализируются на водоснабжении и санитарии (ВСГ), здравоохранении и других соответствующих секторах, чтобы обеспечить доступность чистой воды и санитарии.
- Настоятельно рекомендуем семьям предоставлять питательный прикорм, включая:
 - Продукты, богатые железом (мясо, курица, рыба, зеленые овощи, фасоль, горох).
 - Продукты, богатые витамином А (органическое мясо, морковь, тыква, папайя, манго, яйца).
 - А также разнообразные фрукты, овощи и обогащенные злаки.
- Продвигайте для маленьких детей первые продукты с соответствующей текстурой, которые легко жевать и глотать (например, пюре, каши и пища, которую едят руками).
- Настоятельно рекомендуем домашние и местные продукты. Некоторые расфасованные прикормы для маленьких детей и младенцев могут содержать большое количество соли, сахара или жиров, которые способствуют развитию ожирения и неинфекционных заболеваний

6. Помощь в контроле местных поставок продовольствия

- Сообщайте о любых пожертвованиях или раздачах заменителей грудного молока, сухого коровьего молока, бутылочек или сосков вашему координационному центру в Национальном обществе или Министерству здравоохранения, или в группу или другой орган, ответственный за мониторинг нарушений Кодекса ВОЗ по заменителям грудного молока.
- Узнайте, какие местные или распределенные высококалорийные продукты питания доступны для маленьких детей старше шести месяцев в дополнение к грудному молоку, которое они получают.

Community messages



03. Грудное вскармливание



23. Поощрение здорового образа жизни в обществе



29. Участие в обследованиях на качество питания

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

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

27. Временное убежище и вентиляция

Обзор

- Окружающая среда и пространства, в которых люди проводят время, оказывают большое влияние на их здоровье и благополучие. Многие болезни могут распространяться по воздуху или благодаря водоснабжению и санитарным условиям.
- Некоторые болезни передаются воздушно-капельным путем (часто при кашле и чихании). Концентрации микробов могут существенно увеличиться в плохо проветриваемых помещениях или домах, в которых заболевший человек кашляет или чихает. В душных и плохо проветриваемых помещениях (с небольшим потоком воздуха) заболевший человек может заразить любого другого человека, находящегося в том же помещении. Чтобы снизить риск распространения болезни на других, рекомендуется проветривать помещения. Людям следует проинструктировать открывать окна или двери, чтобы впускать свежий воздух и выводить затхлый воздух.
- Когда много людей живут вместе в одном помещении (перенаселенность), они также могут подхватить инфекции друг от друга. По возможности, у людей должно быть достаточно места, чтобы свободно передвигаться и дышать. По возможности, рекомендуем людям жить или собираться в местах, где есть достаточное пространство.
- В дополнение к риску неконтролируемых пожаров и ожогов приготовление пищи на древесном угле или дровах в замкнутом пространстве (комнате или укрытии без окон) может нанести вред людям, которые страдают от болезней, передающихся воздушно-капельным путем. Дым может затруднить дыхание, особенно при наличии других респираторных заболеваний. Важно обеспечить достаточный поток воздуха для отвода дыма и испарений.
- Другие болезни распространяются через загрязненную воду, несоответствующие санитарные условия или отсутствие жилья. Болезни, которые распространяются через загрязненную воду или несоответствующие санитарные условия (например, острые кишечные заболевания, холера, брюшной тиф, гепатит Е), будут распространяться легче, если не хватает чистой воды, или рядом с местами, где проживают люди, нет подходящих чистых туалетов. Надлежащее жилье с чистой водой и санитарными условиями, которые защищают людей от дождя, ветра, солнца и холода, помогают предотвратить распространение болезней и помогают заболевшим людям выздороветь.

Что делать и как действовать

Профилактика заболеваний во временных убежищах

- Когда люди переезжают после конфликта или стихийного бедствия, жилье, в которое они переезжают, обычно не так хорошо, как то, к которому они привыкли. Помогите людям найти наилучшее из возможных убежищ, хорошо вентилируемое и имеющее хорошее водоснабжение, с уборными и объектами для удаления отходов поблизости.
- Всегда проветривайте общие убежища и помещения для чрезвычайных ситуаций.
- Посоветуйте людям держать окна открытыми, если позволяет погода, особенно если они ухаживают за заболевшим человеком.
- Настоятельно рекомендуем людям мыть руки после посещения туалета, после мытья ребенка и перед приготовлением или употреблением пищи.

- Настоятельно рекомендуем людям регулярно мыть емкости для хранения воды с мылом и содержать территорию вокруг убежища чистой от мусора и отходов жизнедеятельности животных.

Борьба с болезнями во временных убежищах

- Когда происходит вспышка заболеваний, передающихся воздушно-капельным путем, важно рассказать вашему сообществу о важности хорошей вентиляции и призвать их регулярно открывать окна и двери.
- Когда происходит вспышка заболеваний, передающихся через пищу или воду, важно рассказать своему сообществу о важности соблюдения норм гигиены и безопасности пищевых продуктов, а также о важности доступа к чистой воде и надлежащим санитарным средствам и утилизации отходов.

Социальная мобилизация, обмен сообщениями и вовлечение сообщества

- Поговорите с населением о важности обеспечения чистой водой, поддержания надлежащих санитарных условий, мытья рук и надлежащей гигиены питания. (См. инструменты действий «Чистая безопасная вода для домашних хозяйств», «Надлежащая гигиена пищевых продуктов», «Санитария», «Строительство и содержание уборных», «Мытье рук с мылом» и «Мытье рук в условиях эпидемии с высокой степенью заражения»).



Community messages



22. Надлежащее проветривание

43. Социальная мобилизация и изменение поведения

Обзор

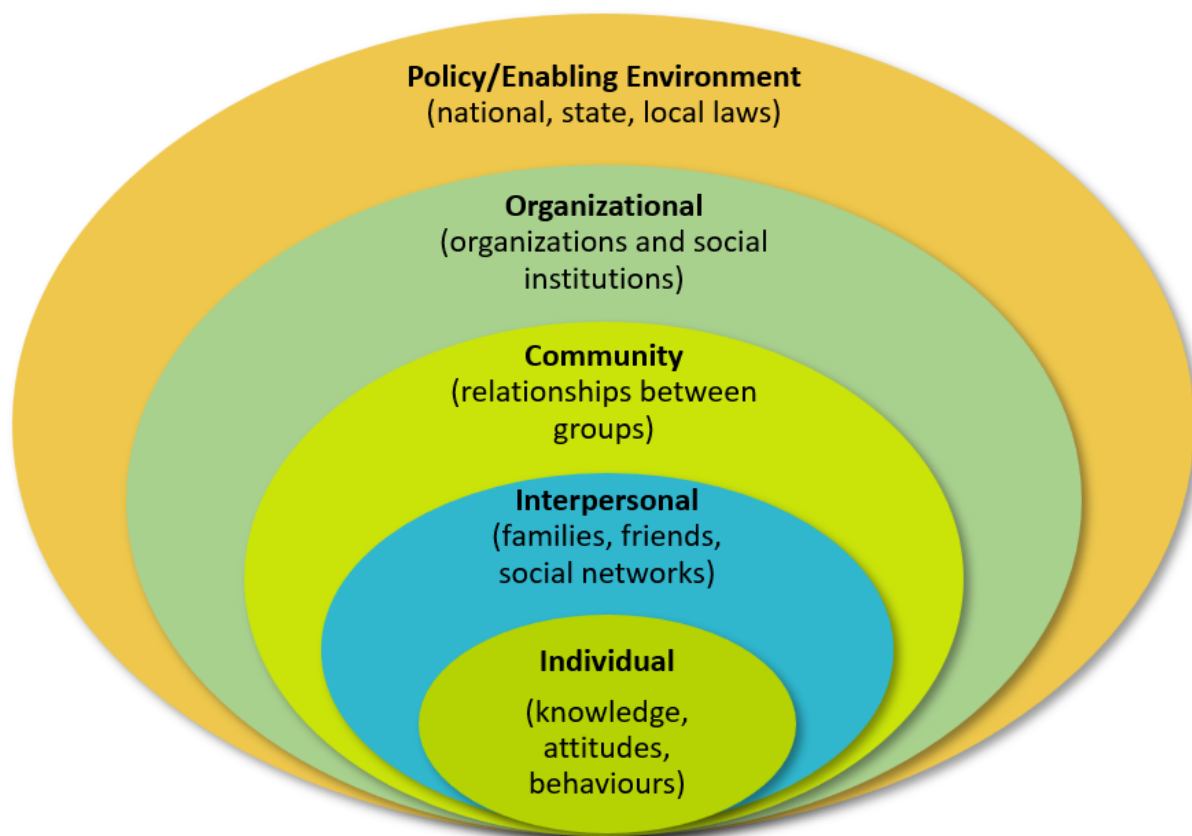


В любой культуре и при любых условиях изменение поведения включает в себя три элемента. Прежде чем люди изменят свое поведение:

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