

Информационный бюллетень

февраль 2023

Землетрясение в Турции и Сирийской Арабской Республике

6 февраля 2023 года на юге Турции и севере Сирии произошла серия сильных землетрясений. Эти и сотни повторных толчков вызвали значительные разрушения по обе стороны границы, унеся тысячи жизней в обеих странах и повредив или уничтожив основную инфраструктуру в пострадавших районах, включая медицинские учреждения. Тысячи жизней были потеряны в результате первых землетрясений и еще тысячи находятся в опасности из-за разрушения инфраструктуры и отрицательных температур.

Землетрясения могут произойти внезапно и без предупреждения. Землетрясение — это резкие подземные толчки и сильные колебания земной поверхности, которые происходят из-за движения тектонических плит вдоль линии разлома в земной коре. Землетрясения могут привести к сотрясению грунта, разжижению почвы, оползням, трещинам, лавинам, пожарам и цунами.

Степень разрушений и вреда, причиняемого землетрясением, зависит от:

- магнитуды;

- его интенсивности и продолжительности;
- местной геологической ситуации;
- времени суток, когда это происходит;
- строительных и промышленных конструкций и материалов;
- принятых мер по управлению рисками.

В период с 1998 по 2017 гг. в результате землетрясений во всем мире погибло около 750 000 человек. За этот же период от землетрясений пострадало более 125 миллионов человек, то есть они получили ранения, остались без кровя, были перемещены или эвакуированы во время чрезвычайной фазы стихийного бедствия.

Землетрясения в Турции и Сирийской Арабской Республике 6 февраля 2023 г. были одними из самых сильных землетрясений в регионе за последнее столетие. Ответом на это бедствие стала глобальная гуманитарная реакция, в том числе со стороны Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и других организаций системы ООН и партнеров.

Турция является государством-членом Европейского региона ВОЗ, а Сирийская Арабская Республика является государством-членом Региона ВОЗ для стран Восточного Средиземноморья. Эти страны поддерживаются как региональными бюро, так и Штаб-квартирой ВОЗ, которые организуют ответные меры. Европейское региональное бюро ВОЗ (ЕРБ ВОЗ) работает с Министерством здравоохранения Турции и другими заинтересованными сторонами над выявлением и реагированием на критические потребности в области здравоохранения как сразу после стихийного бедствия, так и на более долгосрочном этапе восстановления. ВОЗ привержена поддержке правительства и народа Турции и Сирии как сейчас, так и в будущем.

Усилия, предпринятые сразу после землетрясений и в последующие дни, сосредоточены на поисково-спасательных работах, поиске выживших людей среди обломков разрушенных зданий. Другими неотложными мерами являются оказание медицинской помощи людям с телесными повреждениями и обеспечение продовольствием, питьевой водой и кровом всех, кто потерял свои дома. Обеспечение постоянного доступа к базовым медицинским услугам имеет решающее значение.

ВОЗ поддерживает ответные меры в Турции и в Сирийской Арабской Республике несколькими способами:

- отправка жизненно необходимых лекарств и других предметов медицинского назначения;
- активизация сети бригад скорой медицинской помощи для предоставления основных медицинских услуг и материалов для ухода за нуждающимися;

- взаимодействие с группами по эпиднадзору и быстрому реагированию для обеспечения постоянного контроля и выявления инфекций, передающихся через воду, а также готовности к любой вспышке инфекционных болезней;
- психологическая поддержка пострадавших от землетрясений.

В ответ на разрушительные землетрясения в Турции и Сирийской Арабской Республике ВОЗ в поддержку принимаемых ответных мер доставила в обе страны 72 тонны материалов медицинского назначения, включая лекарственные препараты, материалы для хирургического лечения травм и оказания неотложной хирургической помощи. Эти материалы предназначены для лечения травм, полученных во время землетрясения, а также для лечения различных заболеваний, включая пневмонию. Ожидается, что число заболеваний возрастет в ближайшие дни и недели из-за того, что люди, которые укрываются на улице или находятся во временных убежищах, подвергаются воздействию низких температур.

В общей сложности эти жизненно важные материалы предназначаются для лечения, ухода и проведения 120 000 срочных хирургических вмешательств в обеих странах.

Персонал ВОЗ, уже работающий в Турции и Сирии, оказывает полную поддержку местным властям двух стран. Усилия по реагированию и развертывание деятельности региональных бюро и Штаб-квартиры ВОЗ продолжаются.

“ Генеральный директор ВОЗ д-р Тедрос Адханом Гебрейесус провел брифинг в связи с землетрясением в Турции и Сирийской Арабской Республике в ходе 152-й сессии Исполнительного комитета Всемирной организации здравоохранения

«Продолжающиеся подземные толчки, суровые зимние условия, повреждения дорожной сети, систем энергоснабжения, коммуникаций и другой инфраструктуры все еще затрудняют доступ к пострадавшим и ведение других поисково-спасательных работ.

В обеих странах национальные должностные лица руководят поисково-спасательными операциями, наряду с этим прогнозируя рост потребностей в травматологической помощи раненым.

Основное внимание, прежде всего, уделяется спасению жизней и лечению травм. Мы особо обеспокоены ситуацией в тех районах, о которых у нас пока нет информации.

Продолжаются меры по картографированию ущерба, чтобы понять, на чем нам необходимо сосредоточить внимание.

Мы действуем по принципу принятия «беспрогрызных мер», оперативно

формируя группы управления инцидентами на национальном, региональном и глобальном уровнях.

Мы мобилизуем механизмы поставок предметов первой необходимости и привлекаем сеть бригад экстренной медицинской помощи ВОЗ для оказания основных медицинских услуг раненым и наиболее уязвимым людям.

Мы будем тесно сотрудничать со всеми партнерами, чтобы оказывать поддержку властям обеих стран в предстоящие критические часы и дни, а также в последующие месяцы и годы, когда эти страны будут восстанавливаться и отстраиваться заново.

Сейчас мы должны объединиться и проявить солидарность как единое человечество, чтобы спасти жизни и облегчить страдания людей, которые уже так много пережили».

“ Заявление Европейского регионального директора ВОЗ д-ра Hans Henri P. Kluge в связи с землетрясениями в Турции и Сирии на 152-й сессии Исполнительного комитета ВОЗ. 7 февраля 2023 г.

«Это бедствие – последнее в целой серии природных и антропогенных катастроф, обрушившихся на Европейский регион ВОЗ, – запомнится не только масштабами вызванных им разрушений по всей южной Турции и в северной части Сирии, но и моментальной реакцией со стороны мирового сообщества.

Данные о погибших и раненых продолжают обновляться, и уже сейчас понятно, что масштабы последствий просто громадны. Мы можем и обязаны помочь людям.

Наши сотрудники в Газиантепе, в Анкаре, в Стамбуле и в Копенгагене работают не покладая рук, под руководством Генерального директора ВОЗ д-ра Тедроса

Адханома Гебрейесуса, в тесном взаимодействии с командой моего дорогого друга д-ра Ahmed Al-Mandhari и со страновым офисом ВОЗ в Сирии.

Я хотел бы отметить прекрасную работу турецких властей по организации спасательной операции, и благодаря государства-члены ВОЗ за проявленную ими солидарность. Я призываю международное сообщество далее оказывать всю необходимую поддержку, в полной координации с Правительством Турции и с ВОЗ.

Мы должны сделать все возможное для того, чтобы обеспечить потребности людей, затронутых бедствием, и не допустить наступления дальнейших последствий для здоровья».

Публикации Всемирной организации здравоохранения

1. Чрезвычайный призыв ВОЗ: ликвидация последствий землетрясений в Турции и на всей территории Сирии.– Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2023 г. –

Шестого февраля 2023 г. на юге Турции и в северной части Сирии произошло несколько крупных землетрясений, за которыми последовали сотни повторных толчков. В настоящем чрезвычайном призыве представлены сведения о медико-санитарной ситуации в обеих странах после наступления гуманитарной катастрофы, основных угрозах здоровью населения, действиях ВОЗ по ликвидации последствий землетрясений и первоочередных задачах по защите здоровья населения в той и другой стране. Подроб-

но излагаются приоритетные действия ВОЗ по оказанию поддержки затронутому бедствием населению, а также параметры финансирования, необходимого для безотлагательного удовлетворения острых медико-санитарных потребностей, в разбивке по районам и в целом. Картина существующих потребностей постоянно меняется в ходе продолжающейся оценки ущерба от землетрясений. Поддержать работу ВОЗ по устраниению последствий данной чрезвычайной ситуации можно через Фонд ВОЗ.

2. Сендайская рамочная программа по снижению риска бедствий на 2015–2030 гг. – Организация Объединенных Наций. 2015 г. – 31 стр.

Сендайская рамочная программа по снижению риска бедствий на 2015–2030 гг. была принята на третьей Всемирной конференции ООН по снижению риска бедствий, состоявшейся 14–18 марта 2015 года в Сендае, префектура Мияги, Япония.

Конференция предоставила странам уникальную возможность:

- а) принять емкую, целенаправленную, перспективную и ориентированную на практические действия рамочную программу действий по снижению риска бедствий на период после 2015 года;
- б) завершить оценку и обзор хода осуществления документа «Хиогская рамочная программа действий на 2005–2015 гг.: создание потенциала противодействия бедствиям на уровне государств и общин»;
- с) изучить опыт, накопленный благодаря региональным и национальным стратегиям/учреждениям и планам по снижению риска бедствий, и вынесенным в связи с ними рекомендациям, а также соответствующим региональным соглашениям по осуществлению Хиогской рамочной программы действий;
- д) определить формы сотрудничества с учетом обязательств по выполнению положения рамочной программы по снижению риска бедствий на период после 2015 года;
- е) установить процедуры периодического обзора хода осуществления рамочной программы по снижению риска бедствий на период после 2015 года.

3. Международные медико-санитарные правила, третье издание. – Всемирная организация здравоохранения. 2016 г. – 82 стр.

Цель и сфера применения Международных медико-санитарных правил (ММСП, 2005 г.) состоит в «предотвращении международного распространения болезней, предохранении от них, борьбе с ними и принятии ответных мер на уровне общественного здравоохранения, которые соизмеримы с рисками для здоровья населения и ограничены ими и которые не создают излишних препятствий для международных перевозок и торговли». ММСП (2005 г.) не ограничиваются конкретными болезнями, но применяются к новым и постоянно изменяю-

щимся рискам для здоровья населения. Они предназначены для того, чтобы в течение длительного времени соответствовать ответным международным мерам в ответ на возникновение и распространение болезней и других чрезвычайных ситуаций. ММСП (2005 г.) также обеспечивают правовую основу для важных медико-санитарных документов, применяемых для международных поездок и транспорта, а также для санитарной защиты пользователей аэропортов, портов и наземных транспортных узлов.

4. Рамочная программа организации центра по проведению операций при чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения. - Всемирная организация здравоохранения. 2017 г. – 74 стр.

Центр по проведению операций при чрезвычайных ситуациях (ЦОЧС) - это структура, которая занимается координацией информационных потоков и ресурсов в целях поддержки деятельности по управлению инцидентами. Такой центр может существовать в виде временного объекта, а может быть и организацией с постоянным местонахождением.

Задача ЦОЧС заключается в интегрировании традиционных служб общественного здравоохранения в модель управления при чрезвычайной ситуации. Центр осуществляет поддержку существующих национальных органов и учреждений, отвечающих за управление в условиях ЧС, и является их составной частью. В качестве оперативного центра, ориен-

тированного на защиту здоровья населения, ЦОЧС должен быть элементом комплексной программы обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в сфере общественного здравоохранения, планирования и укрепления потенциала в этой области.

В настоящем документе приведены основные принципы и обязательные требования к разработке и функционированию ЦОЧС в области общественного здравоохранения. Документ устанавливает порядок разработки и функционирования ЦОЧС, обеспечивающий целеориентированное реагирование на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения и объединение усилий участующих в этом процессе ведомств.

5. План действий для повышения уровня готовности и реагирования систем общественного здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ, 2018–2023 гг. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2019 г. – 30 стр.

План действий для повышения уровня готовности и реагирования систем общественного здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ на 2018–2023 гг. предполагает создание и поддержание на уровне стран и Региона возможностей для эффективного предотвращения, подготовки, выявления и организации ответных мер в отношении угроз общественному здоровью от чрезвычайных ситуаций, а также, при необходимости, оказание поддержки пострадавшим странам. В плане отражены предпринятые меры и полученный Европейским Регионом ВОЗ опыт за период после вступления в силу Международных медико-санитарных правил (ММСП) (2005 г.) в 2007 г., изложенные в руководящем документе EUR/RC67/13 об ускорении осуществления ММСП (2005 г.) и укреплении лабораторного потенциала на благо здоровья в Ев-

ропейском регионе ВОЗ, который был представлен на Шестьдесят седьмой сессии Регионального комитета в сентябре 2017 г. Он основывается на пятилетнем глобальном стратегическом плане по повышению уровня готовности и реагирования систем общественного здравоохранения (2018–2023 гг.) и адаптирован к потребностям Европейского региона.

В плане действий учитываются комментарии, полученные от государств-членов на совещании Постоянного комитета ЕРК в мае 2018 г., а также в рамках онлайн и очных консультаций по глобальному стратегическому плану. На Шестьдесят восьмой сессии ЕРК приветствовал пересмотренный план действий путем принятия соответствующей резолюции EUR/RC68/R7.

6. Информирование о рисках при чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения: руководство ВОЗ по политике и практике информирования о рисках при чрезвычайных ситуациях (ИРЧС).

– Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2018 г. – 58 стр.

Во время чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения люди должны знать, с какими рисками для здоровья они сталкиваются и какие меры они могут предпринять для защиты своего здоровья и жизни. Точная информация, предоставляемая заблаговременно, неоднократно, на языке, который понятен людям, и по каналам, которым они доверяют и которыми они пользуются, позволяет каждому человеку сделать выбор и принять меры для защиты себя, членов своей семьи и своих сообществ от опасностей, угрожающих их здоровью.

Информирование о рисках является неотъемлемой частью любых мер реагирования на чрезвычайные ситуации. Такое информирование представляет собой происходящий в режиме реального времени обмен информацией, рекомендациями и мнениями между экспертами, лидерами сообществ или должностными лицами и людьми, подверженными ри-

ску. Во время эпидемий, пандемий, гуманитарных кризисов и стихийных бедствий эффективное информирование об опасности позволяет людям, подверженным наибольшему риску, понять и начать использовать модели защитного поведения. Это позволяет органам власти и экспертам получать информацию о проблемах и потребностях людей и решать эти проблемы таким образом, чтобы предоставляемые ими рекомендации были уместными, заслуживающими доверия и приемлемыми.

В настоящем руководстве приведены комплексные, основанные на доказательствах рекомендации по практическому применению системы информирования о рисках в случае чрезвычайной ситуации. Рекомендации также служат для стран руководством по вопросам создания потенциала в области информирования о рисках во время ЧС в области здравоохранения.

7. Национальное информирование о рисках при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения: комплект материалов по утверждению плана. – Европейское региональное бюро ВОЗ. 2018 г. – 16 стр.

В феврале 2017 г. Европейское региональное бюро ВОЗ приступило к реализации пилотного пятиэтапного комплекса мер по укреплению потенциала в области информирования о рисках при чрезвычайных ситуациях (ИРЧС) в целях поддержки разработки и укрепления ИРЧС на страновом уровне в рамках Международных медико-санитарных правил (ММСП). Пятиэтапный комплекс мер представляет собой уникальный и устойчивый проект по укреплению потенциала в области ИРЧС, разработанный с учетом странового контекста.

Он включает в себя следующие этапы:

1. Обучение;
2. Картирование потенциала;
3. Разработку плана;
4. Апробацию плана;
5. Утверждение плана.

Задача утверждения плана – пятого этапа комплекса мер – заключается в том, чтобы помочь странам интегрировать апробированный план в национальный механизм или стратегию реагирования и тем самым обеспечить наличие официально утвержденного и снабженного необходимым финансированием межсекторального механизма реагирования в области ИРЧС во время чрезвычайных ситуаций в сфере общественного здравоохранения. В том случае, если утверждение плана осуществляется в рамках пятиэтапного комплекса мер по укреплению потенциала в области ИРЧС, это мероприятие следует за действиями по обучению, картированию потенциала, составлению и аprobации плана, а также соответствующими миссиями.

8. Health systems for health security: a framework for developing capacities for International health regulations, and components in health systems and other sectors that work in synergy to meet the demands imposed by health emergencies (Системы здравоохранения для обеспечения безопасности здоровья: рамочная структура для развития потенциала в области Международных медико-санитарных правил и компонентов систем здравоохранения, а также других секторов, которые взаимодействуют друг с другом для удовлетворения потребностей, возникающих в связи с чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2021 г. – 45 стр.

Цель концепции «Системы здравоохранения для обеспечения безопасности здоровья» состоит в оказании поддержки странам, ВОЗ и партнерам в объединении потенциала, необходимого для поддержания Международных медико-санитарных правил (ММСП), компонентов систем здравоохранения и других секторов с целью многосекторального, междисциплинарного и эффективного управления чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения. Это инновационный подход, который дополняет существующие концепции и инструменты по наращиванию потенциала глобальной безопасности в области здравоохранения и охватывает различные виды рисков, возникающих в результате биологических и небиологических опасностей и событий.

Цели системы здравоохранения для обеспечения безопасности здоровья заключаются в следующем:

- Содействовать общему пониманию того, что предусматривают системы здравоохранения для обеспечения безопасности здоровья и как они способствуют укреплению национальной

и глобальной безопасности в области здравоохранения.

- Определять основные компоненты систем здравоохранения и других секторов, которые играют важную роль в удовлетворении потребностей, вызванных чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения.
- Объяснять, как страны могут определять, расставлять приоритеты и отслеживать действия и инвестиции в безопасность здоровья, системы здравоохранения и другие сектора с целью многосекторального и междисциплинарного управления чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения для повышения глобальной безопасности в области здравоохранения.
- Помогать партнерам и донорам лучше поддерживать страны в укреплении безопасности здоровья, определяя, где больше всего требуется инвестиций в системы здравоохранения, как лучше всего это сделать и как можно обеспечить устойчивое финансирование.

9. Механизм управления рисками для здоровья населения при чрезвычайных ситуациях и бедствиях. - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2021 г. – 33 стр.

Чрезвычайные ситуации и стихийные бедствия оказывают пагубное воздействие на здоровье людей. Слишком часто такие события влияют на процессы развития, порой отбрасывая их на десятилетия назад, и подрывают усилия по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения и осуществление других программ развития страны. Они разбивают надежды детей и взрослых и разрушают социальную среду, в которой живут эти люди. Они способны создать непомерную нагрузку на системы здравоохранения и разрушить экономику финансирующих эти системы стран.

Настоящий Механизм управления рисками для здоровья населения при чрезвычайных ситуациях и бедствиях

представляет собой инструмент по выработке незамедлительных мер для решения этой серьезной проблемы. Исключительно важными элементами механизма являются предотвращение чрезвычайных ситуаций и бедствий и обеспечение готовности к ним, равно как и принятие мер реагирования и ликвидация последствий для спасения жизни и защиты здоровья людей. Он предусматривает необходимость совместной работы, поскольку задачи по управлению рисками чрезвычайных ситуаций и бедствий нельзя возложить на один сектор или на одно учреждение. Он демонстрирует, как вся система здравоохранения может и должна внести основополагающий вклад во все эти усилия.

10.

WHO-ICRC Basic Emergency Care: approach to the acutely ill and injured
(ВОЗ и Международный комитет Красного Креста: Базовая неотложная помощь – подходы к оказанию помощи в критических состояниях и при травмах). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2018 г. – 240 стр.

Чрезвычайные ситуации случаются регулярно и затрагивают как взрослых, так и детей. Они вызывают травмы, инфекции, сердечные приступы и инсульты, осложнения при беременности и хронических заболеваниях. Специализированная помощь может быть доступной не везде и не всегда, для спасения жизней необходим системный подход к чрезвычайным ситуациям. Согласно оценкам проекта «Приоритеты борьбы с болезнями», примерно половина случаев смерти и одна треть случаев инвалидности в странах с низким и средним доходом случаются при обстоятельствах, которые можно было устраниć при оказании неотложной медицинской помощи.

ВОЗ при сотрудничестве с Международным комитетом Красного Креста и Международной федерацией неотложной медицинской помощи разработали базовый курс по неотложной помощи для работников здравоохранения в условиях ограниченных ресурсов. Эта группа включает студентов, медсестер, врачей, работающих в полевых (догоспитальных) и больничных условиях.

Работники здравоохранения при оказании неотложной помощи должны реагировать на пациентов с острыми симптомами, причина которых может быть неизвестна. Базовый курс представляет системный подход к лечению острых, потенциально угрожающих жизни состояний еще до постановки диагноза.

11. **Health service continuity planning for public health emergencies: a handbook for health facilities: interim version for field testing** (Планирование непрерывности оказания медицинского обслуживания при чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения: руководство для медицинских учреждений: промежуточная версия для полевых испытаний). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2021 г. – 38 стр.

Это руководство разработано с целью поддержки медицинских учреждений, чтобы свести к минимуму сбои и повысить устойчивость служб общественного здравоохранения во время чрезвычайных ситуаций. В нем содержится пошаговая методика по разработке планов обеспечения непрерывности обслуживания в условиях чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения

с изложением процедур и ключевых элементов, которые следует учитывать при планировании. По своему характеру польза этого руководства лежит в основе упреждающего подхода к различным рискам чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, к которым службы здравоохранения должны быть готовы до того, как они произойдут или нарушают их работу.

Подробнее на сайте Всемирной организации здравоохранения:

и на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

Контактная информация

Документационный центр ВОЗ

 127254, г. Москва,
ул. Добролюбова, 11, комната 209

ФГБУ «Центральный НИИ
организации и информатизации
здравоохранения
Минздрава РФ» (ЦНИИОИЗ)

e-mail:
 doccenter@mednet.ru



**Кайгородова
Татьяна Вадимовна**

руководитель Документационного центра ВОЗ



e-mail:
kaidoc@mednet.ru

Подписка на Бюллетень

Информационный бюллетень издается в формате pdf и распространяется свободно по электронным адресам, включенными в список рассылки. Добавить новый адрес в список, а также отказаться от рассылки можно по адресу:

doccenter@mednet.ru

Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня можно найти, обратившись по ссылке: