

Коронавирусная инфекция (КОВИД-19) — Готовность и реагирование

Промежуточная техническая справка ЮНФПА

Последние данные см. на сайте Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), на специальной странице, посвященной КОВИД-19:

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>

Сексуальное и репродуктивное здоровье и права, здоровье матери и новорожденного, и КОВИД-19

Основные положения

Основные сообщения

- В настоящее время нет никаких данных, свидетельствующих о неблагоприятном воздействии КОВИД-19 на беременных. Однако следует принимать во внимание изменения, происходящие в теле и в иммунной системе женщины во время и после беременности. Крайне важно, чтобы все женщины имели доступ к безопасным родам, непрерывному дородовому и послеродовому уходу, включая скрининговые тесты в соответствии с национальными инструкциями и стандартами, и особенно в эпицентрах пандемии, где доступ беременных женщин, рожениц и кормящих матерей к услугам претерпевает ограничения.
- Необходимо обеспечивать функционирование системы здравоохранения: продолжать предоставлять информацию и оказывать услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья и прав (СРЗП), защищать медицинских работников и ограничивать распространение КОВИД-19.
- Во время чрезвычайных ситуаций в области общественного здоровья человеческие и финансовые ресурсы зачастую отвлекаются от различных программ здравоохранения для реагирования на вспышку инфекционного заболевания. Пандемия оказывает негативное влияние на работу служб сексуального и репродуктивного здоровья, и работа в этом направлении должна быть приоритетной.
- Высокий коэффициент материнской смертности (КМС) в стране является убедительным свидетельством слабости системы здравоохранения. Пандемия КОВИД-19 продолжит создавать нагрузку на системы здравоохранения и, как ожидается, окажет серьезное воздействие на системы здравоохранения стран с низким и средним уровнем дохода, причем наихудшие последствия наступят в странах, испытывающих нестабильность и гуманитарные кризисы. Поддержка в плане обеспечения готовности и реагирования в странах с высокими показателями материнской смертности будет иметь решающее значение в странах с низким уровнем дохода, а также в группах населения с высокими

показателями материнской смертности в странах со средним уровнем дохода. В рамках таких мер особое внимание должно уделяться обеспечению продолжения оказания основных услуг, таких как охрана здоровья матери и новорожденного, а также услуг и поставок в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья.

- Беременные женщины с респираторными заболеваниями должны лечиться в первую очередь из-за повышенного риска неблагоприятных исходов, а дородовые, неонатальные и родильные отделения должны быть разделены на выявленные случаи КОВИД-19 и на все остальные.

Защита медицинских работников, в частности акушерок, медсестер, акушеров-гинекологов и анестезиологов, должна иметь приоритетное и жизненно важное значение, и такие специалисты должны быть обеспечены средствами индивидуальной защиты, если они лечат пациентов с КОВИД-19.

- Безопасная беременность и роды зависят от функционирования и доступности систем здравоохранения, и строгого соблюдения мер по профилактике инфекций.
- Системы эпиднадзора и реагирования должны быть дезагрегированы по полу, возрасту, гендеру и статусу беременности. В соответствующих случаях особое внимание следует уделять уязвимым группам населения, таким как люди с инвалидностью (ЛСИ), люди, живущие с ВИЧ (ЛЖВ), подростки, пожилые люди, коренные народы, лица африканского происхождения, беженцы и мигранты.

-

Ответные меры ЮНФПА

Краткосрочные меры

Усиливать координацию, обеспечивать участие и консультировать

- Поощрять активизацию координационного механизма ООН в области сексуального и репродуктивного здоровья и прав, поддерживать эффективные механизмы координации для обеспечения приоритетности акушерской помощи и ухода за новорожденными.
- Усилить информационно-разъяснительную и руководящую роль рабочей подгруппы по сексуальному и репродуктивному здоровью (СРЗ) в рамках тематического блока здравоохранения, в котором создана архитектура координации гуманитарной деятельности для направления поддержки программы охраны материнского здоровья и конкретных мер реагирования. Проводить информационно-разъяснительную работу на уровне тематического блока здравоохранения для обеспечения бесперебойного доступа к услугам по охране материнского здоровья и для недопущения отвлечения ресурсов системы здравоохранения от нужд беременных женщин.
- Провести необходимый ситуационный анализ с разбивкой по гендеру, полу и возрасту в рамках совместной страновой группы Организации Объединенных Наций.
- Оказывать поддержку Министерству здравоохранения и партнерам в деле укрепления, финансирования, реализации и интеграции гендерной проблематики и вопросов сексуального и репродуктивного здоровья в деятельность по обеспечению готовности к

КОВИД-19 и принятию ответных мер, а также в деле практического осуществления планов и поддержания текущих программ.

- Следует консультировать молодежные, женские организации, организации коренного населения и людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), а также организации людей с инвалидностью, и привлекать эти организации к участию во всех этапах реагирования на КОВИД-19.

Поддерживать непрерывность оказания услуг по охране материнского здоровья и других услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья

- Обеспечить соблюдение права выбора и прав женщин и девочек в области сексуального и репродуктивного здоровья независимо от их статуса КОВИД-19, включая право доступа к противозачаточным средствам, экстренной контрацепции, безопасным абортam в полном объеме, предусмотренном законом, и к послеабортному уходу.
- Создать условия для того, чтобы при нехватке медицинских ресурсов сохранялся доступ к здравоохранению, включая услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья, уделяя особое внимание беременным женщинам из уязвимых групп населения, включая людей с инвалидностью, лиц, живущих с ВИЧ, лиц, принадлежащих к группам коренного населения, малоимущих.
- Беременным женщинам с подозрением на КОВИД-19 или с подтвержденным КОВИД-19, включая женщин, которым, возможно, придется провести время в карантине, обеспечить доступ к ориентированному на женщин уважительному квалифицированному уходу, включая акушерские скрининги беременных, фетальную терапию и уход за новорожденными, а также к услугам по обеспечению психического здоровья и психосоциальной поддержки с готовностью оказать помощь при осложнениях у матерей и новорожденных.
- Сотрудничать с Министерством здравоохранения и соответствующими отраслевыми министерствами, а также с частным сектором в целях обеспечения наличия и доступа к основным услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и прав (СРЗП), включая услуги по охране здоровья матерей и новорожденных. В гуманитарном контексте это должно включать осуществление Минимального пакета первичных услуг (МППУ) по охране репродуктивного здоровья в чрезвычайных ситуациях, который одобрен ЮНФПА. <https://iawg.net/resources/minimum-initial-service-package-misp-resources>
- Обеспечить достаточную подготовку / переподготовку (повышение квалификации) медицинского персонала по вопросам профилактики и контроля инфекций (ПКИ) [https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected-20200125](https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected-20200125)), чтобы уменьшить риск передачи заболевания от человека человеку; обеспечить обучение кадров согласно Руководящему указанию Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) (Клиническое ведение тяжелой острой респираторной инфекции (ТОРИ) при подозрении на заболевание КОВИД-19. Временное руководство к действию. 13 марта 2020 г.). [https://www.who.int/publications-detail/clinicalmanagement-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected](https://www.who.int/publications-detail/clinicalmanagement-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected)
- Обеспечить поддержку цепочкам поставок (современных противозачаточных средств, медикаментов и материалов для спасения жизни матерей и новорожденных, оборудования для охраны материнского здоровья, расходных материалов и материалов для профилактики и контроля инфекций (ПКИ), учебных и консультационных материалов).

- Обучить медицинских работников здравоохранения, особенно акушеров, оценке рисков и способам снижения стигмы и дискриминации, а также вовлекать их и другие соответствующие кадры в работу по разъяснению беременным женщинам симптомов инфекции КОВИД-19 и связанных с ними мер по обеспечению профилактики и гигиены. [https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-and-community-engagement-\(rcce\)action-plan-guidance](https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-and-community-engagement-(rcce)action-plan-guidance)
- Особое внимание следует уделять уходу за молодыми людьми, особенно девочками, и их защите в районах с высоким уровнем распространенности ВИЧ.

Содействовать непрерывному уходу во время пандемии

- Применительно ко всем беременным женщинам (см. Информирование о рисках — Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ): <https://www.who.int/news-room/q-a-detail/q-a-on-covid-19-pregnancy-childbirth-andbreastfeeding>)
- Продолжать обеспечивать дородовой и послеродовой уход, и особенно в странах, затронутых пандемией; поддерживать создание специализированных отделений / медицинских учреждений / мобильных клиник по дородовому и послеродовому уходу по решению местных органов Министерства здравоохранения.
- Способ рождения должен быть индивидуализирован в зависимости от акушерских показаний и предпочтений роженицы. ВОЗ рекомендует, чтобы кесарево сечение в идеале проводилось только тогда, когда это оправдано с медицинской точки зрения.
- Выступать за продолжающееся и непрерывное грудное вскармливание, и уход за новорожденным со стороны матери.
- Разработать учебные материалы для беременных женщин/семей по базовой гигиенической практике, в том числе с акцентом на профилактику КОВИД-19. [https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-andcommunity-engagement-\(rcce\)-action-plan-guidance](https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-andcommunity-engagement-(rcce)-action-plan-guidance)

Для женщин, непосредственно пострадавших от КОВИД-19

- Беременным и недавно забеременевшим женщинам, которые выздоровели от КОВИД-19, следует предоставить и поощрять доступ к обычному дородовому уходу, родовспоможению, безопасному аборт, послеродовой помощи или постабортному уходу в полном объеме согласно законодательству.
- Создать условия для того, чтобы беременные женщины, инфицированные КОВИД-19 во время родов, наблюдались по крайней мере на уровне вторичного звена системы здравоохранения, с тем чтобы обеспечить им надлежащий уход в случае возникновения респираторных осложнений.
- Осуществлять мониторинг ситуации (акушерская деятельность, готовность и работоспособность служб, санитарно-гигиеническое состояние и защита персонала).

Ограничить передачу КОВИД-19

Политика и меры в учреждениях здравоохранения

- Обеспечить техническое руководство по усилению мер инфекционного контроля в медицинских учреждениях, включая сортировку потока и сегрегацию неонатальных

отделений и отделений охраны материнства в исключительных случаях и по решению государственных органов. Беременные женщины с респираторными заболеваниями должны лечиться в первую очередь из-за повышенного риска неблагоприятных исходов, а дородовые, неонатальные и родильные отделения должны быть разделены на подозреваемые и выявленные случаи КОВИД-19.

- Обеспечивать надлежащие [меры профилактики и контроля инфекций \(ПКИ\)](https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/infectionprevention-and-control), и меры предупреждения осложнений, распространяемые на беременных и недавно беременных женщин, в том числе на женщин с невыношенной беременностью (выкидышем), потерей плода на поздних сроках беременности и женщин, перенесшим роды/аборт.
<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/infectionprevention-and-control>
- Осуществлять управление дородовым уходом, родовспоможением, послеродовым уходом, а также потоками в родильном отделении для обеспечения безопасного расстояния (не менее 2 метров) между людьми.
- Обеспечить всех недавно беременных женщин, зараженных или перенесших КОВИД-19, информацией и консультациями по безопасному вскармливанию младенцев и соответствующим мерам [профилактики и контроля инфекции](https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/infectionprevention-and-control) для предотвращения передачи вируса КОВИД-19.
<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/infectionprevention-and-control>

Защита и наращивание потенциала медицинских работников

- Защищать работников здравоохранения (в частности акушеров, медсестер, акушеро-гинекологов и анестезиологов), обеспечивая наличие средств базовой индивидуальной защиты (СИЗ) (перчатки и маски, халаты и защитные очки) в соответствии с [«Руководящими принципами ВОЗ»](https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus2019/technical-guidance/infection-prevention-and-control). <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus2019/technical-guidance/infection-prevention-and-control>
- Закупать и предоставлять медицинские материалы и оборудование для профилактики и борьбы с инфекциями, включая средства индивидуальной защиты (СИЗ) в соответствии с [«Руководящими принципами ВОЗ»](https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus2019/technical-guidance/infection-prevention-and-control), для медицинского персонала и работников общественного здравоохранения.
- Обеспечить наличие и обязательное применение гигиенических материалов (хлорная известь, мыло, сантехника и аксессуары для гигиены рук) в родильных отделениях (включая отделения дородового и послеродового ухода).
- Поддерживать обучение медицинских работников и администраций учреждений, включая приюты и родильные дома, по вопросам профилактики инфекции КОВИД-19; осуществлять надзор за исполнением стратегий, гигиенических процедур, создавать/запускать в работу (где это возможно) больничные комитеты по гигиене.

Меры на уровне общин

- Информировать население (на уровне общин) и беременных женщин о рисках, симптомах и механизмах передачи КОВИД-19, и предотвращать дискриминацию людей с симптомами, подобными на симптомы КОВИД-19, а также людей с подтвержденным

статусом КОВИД-19 (при наличии тестов, которых может и не быть) и медицинского персонала, работающего в учреждениях здравоохранения, в которых обнаружены случаи КОВИД-19.

[https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-and-community-engagement-readiness-and-initial-response-for-novel-coronaviruses-\(-ncov\)](https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-and-community-engagement-readiness-and-initial-response-for-novel-coronaviruses-(-ncov))

- Общественные консультативные кампании и информация от национальных органов здравоохранения должны проводиться и предоставляться общественности на языке жестов и доступными средствами, способами и форматами, включая доступные цифровые технологии, субтитры, ретрансляцию, текстовые сообщения, легко читаемые и понятные формулировки о [гигиенической практике, в том числе с акцентом на профилактику КОВИД-19](#). <https://www.who.int/emergencies/diseases/novelcoronavirus-2019/advice-for-public>

Долгосрочные меры

- Укреплять системы здравоохранения для обеспечения непрерывного оказания услуг, объединяющих усилия по борьбе с гендерным насилием во время чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения.
- Распространять стратегии комплексных мероприятий по охране здоровья матери и ребенка на национальном и субнациональном уровнях на все страны, где показатель материнской смертности превышает 140 на 100 000 живорождений.
- Применять и распространять передовой опыт стран, участвующих в текущих программах, имеющих потенциал для реализации и мониторинга программы охраны материнского здоровья и здоровья новорожденных в национальном масштабе, с тем чтобы распространить эту программу во всех странах.