

ПРИЛОЖЕНИЕ 1: Дальнейшие руководящие указания по обеспечению готовности национальных обществ

Версия 1 – 7 февраля 2020 года

Содержание

Введение	1
Роль национальных обществ в обеспечении эпидемиологической готовности	2
Мандат национального общества.....	2
Международные медико-санитарные правила	3
Глобальная повестка дня по безопасности здоровья (GHSA)	4
Потенциал национальных обществ по обеспечению готовности и реагирования на эпидемии	5
Обеспечение готовности национальных обществ к эффективному реагированию (PER)5	
Программы и услуги национального общества.....	6
Потенциальная деятельность национальных обществ в области подготовке и реагированию на вспышку nCoV.....	8
Список контрольных вопросов: Мобилизация персонала в целях реагирования на вспышку нового коронавируса (2020.2.5 ver1.)	16

Введение

Данное приложение к Руководящим указаниям для МФОККиКП и национальных обществ по борьбе со вспышкой нового коронавируса (2019 nCoV)¹ направлено на оказание помощи сотрудникам, ответственным за принятие решений, и старшему руководящему звену национальных обществ в:

- обсуждении с властями и партнерами роли их национального общества в борьбе с текущей вспышкой инфекции;
- оценке потенциала их национального общества и уровня готовности к реагированию на вспышку инфекции;

¹ Доступны на платформе МФОККиКП [Go Platform](#). Сотрудникам МФОККиКП и национальных обществ необходимо зарегистрироваться и войти с паролем, чтобы получить доступ к служебной информации.

- определении мер, которые могут принять их национальные общества для поддержки усилий по профилактике, обеспечению готовности и реагированию на текущую вспышку инфекции в своих странах; и
- подготовке их национальных обществ к вспышке инфекции.

Роль национальных обществ в обеспечении эпидемиологической готовности

Пандемия испанского гриппа 1918 года, которая, по оценкам, унесла жизни от 50 до 100 миллионов человек, стала одной из основных причин создания МФОККиКП. С тех пор МФОККиКП и национальные общества тесно сотрудничают с такими важнейшими партнерами, как Всемирная Организация Здравоохранения, в рамках усилий по профилактике, подготовке и реагированию на эпидемии и пандемии, включая недавние вспышки кори, полиомиелита, лихорадки денге, холеры, чумы, вспышки заболевания, вызываемого вирусом Эбола, и эпидемии заболевания, вызываемого вирусом Зика.

Мандат национального общества

Наводящий вопрос

⇒ Является ли роль национальных обществ, установленная в законах, политиках и планах релевантной по отношению к задачам по управлению рисками бедствий, укреплению здоровья населения, управлению эпидемиологическими рисками и/или обеспечению социальной защиты?

Устав Движения признает, что национальные общества сотрудничают с общественными властями в области **профилактики заболеваний, укрепления здоровья населения и облегчения человеческих страданий** на благо сообществ. Выступая в роли помощников органов государственной власти в гуманитарной сфере, национальные общества согласуют с национальными властями² те области, в которых могут дополнить их усилия или взять на себя задачи по предоставлению гуманитарных услуг населению.

Резолюция 2, принятая 30-й Международной конференцией:

“Государства и национальные общества, выступающие в роли помощников органов государственной власти в гуманитарной сфере, работают в особом отличительном партнерстве на всех уровнях, которое влечет за собой взаимные обязательства и преимущества, и основывается на международных и национальных законодательных актах, в рамках которых государство и национальное общество согласовывают области, в которых последнее дополняет усилия и берет на себя задачи по предоставлению гуманитарных услуг населению;”

Национальные общества поддерживают и дополняют деятельность государственных органов власти по выполнению их гуманитарных задач, в том числе посредством четкой координации действий, и серьезно рассматривают любые официальные просьбы со стороны властей по осуществлению гуманитарной деятельности в рамках их мандата.

За годы реагирования на меняющиеся потребности в гуманитарной сфере роль национальных обществ значительно изменилась. В рамках Большой сделки, соглашения, заключенного в 2016 году рядом крупнейших гуманитарных финансовых доноров и организаций, договаривающиеся стороны приняли на себя обязательство **“сделать принципиальную гуманитарную деятельность настолько локализованной, насколько это возможно, и настолько международной, насколько это необходимо”**. Повестка дня в

² В условиях продолжительных кризисных ситуаций страны могут не иметь стабильного правительства, с которым национальные общества могут сотрудничать, и может возникнуть необходимость непосредственного взаимодействия с другими заинтересованными сторонами.

области локализации деятельности ставит своей задачей расширение потенциала местных и национальных участников операций реагирования, на основе оценки финансовых затрат, расширения партнерств и повышения уровня координации усилий и руководства деятельностью на местном уровне.

Стратегия МФОККиКП 2030 подчеркивает необходимость значительных инвестиций в обеспечение готовности к эпидемиям и пандемиям. Это, в том числе, подразумевает инвестирование в местные организации, сети и привлечение добровольцев, которые первыми приходят на помощь людям в рамках операций реагирования и содействуют выявлению рисков на самых ранних этапах.

В последние годы роль национальных обществ в области обеспечения готовности к бедствиям и реагированию, оказания медицинских услуг на уровне сообществ и управления эпидемиологическими рисками стала значительно более важной. Резолюция “Время действовать: совместная борьба с эпидемиями и пандемиями”, принятая на 33-й Международной конференции Красного Креста и Красного Полумесяца, призывает национальные общества работать в тесном сотрудничестве с государственными органами власти своей страны и другими организациями, которые осуществляют реагирование на эпидемии и пандемии. Национальные общества являются неотъемлемой частью системы управления рисками бедствий в своих странах и должны обеспечивать четкую координацию действий с Министерством здравоохранения и другими партнерами по OneHealth на всех уровнях, чтобы играть значительную роль в управлении действиями по борьбе с эпидемиями и пандемиями.

Международные медико-санитарные правила

Наводящие вопросы

- ⇒ Является ли роль национальных обществ, установленная в законах, политиках и планах релевантной по отношению к задачам по управлению рисками бедствий, укреплению здоровья населения, управлению эпидемиологическими рисками и/или обеспечению социальной защиты?
- ⇒ Участвует ли национальное общество в усилиях по предоставлению поддержки органам государственной власти в имплементации Международных медико-санитарных правил?
- ⇒ Участвует ли национальное общество в работе государственного Центра осуществления чрезвычайных операций, координирующего операции реагирования в области общественного здравоохранения?
- ⇒ Принимало ли национальное общество участие в Совместных внешних проверках, которые должны были пройти в вашей стране, или в оценке результатов этих проверок?
- ⇒ Участвует ли национальное общество в работе национальной платформы OneHealth?

В 2005 году 196 стран подписали Международные медико-санитарные правила, чтобы осуществлять совместные усилия во благо обеспечения глобальной безопасности в области здравоохранения. Подписывая этот документ, **страны выразили согласие развивать свой потенциал в области выявления, оценки и предоставления информации об инцидентах в области общественного здравоохранения**. ВОЗ играет координирующую роль в рамках реализации Международных медико-санитарных правил и, совместно с партнерами, помогает странам в развитии их потенциала. Международные медико-санитарные правила также включают в себя требования по осуществлению особых мер в портах, аэропортах и на сухопутных пунктах пересечения границ в целях ограничения распространения медицинских рисков в соседние страны, предотвращения незаконного

перемещения и введения торговых ограничений для минимизации масштабов нарушений транспортного сообщения и торговли.

Наряду с этим, Международные медико-санитарные правила (IHR 2005) содержат поручение к государствам развивать, укреплять и сохранять свой потенциал в области быстрого и эффективного реагирования на риски в сфере общественного здравоохранения и чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, имеющих международное значение. Для выполнения мандата, обусловленного Международными медико-санитарными правилами, и борьбы с чрезвычайными ситуациями, которые имеют последствия для системы здравоохранения, многие государства-участники создают или совершенствуют свои Центры осуществления чрезвычайных операций для укрепления информационного взаимодействия и координации действий в целях эффективного реагирования в области общественного здравоохранения.

Совместная внешняя оценка (СВО) – добровольный межотраслевой процесс, осуществляемый на основе принципов сотрудничества, для оценки странового потенциала в области предотвращения, выявления и быстрого реагирования на риски в области общественного здравоохранения, возникающие естественным образом, вследствие намеренных действий или случайных событий. Целью такой внешней оценки является оценка особого странового статуса, прогресса в достижении целей, в соответствии с Приложением 1 к Международным медико-санитарным правилам, а также подготовка рекомендаций в отношении приоритетных действий, которые необходимо предпринять по 19 техническим направлениям, по которым производится оценка. Отчеты по СВО доступны в сети [интернет](#) и позволяют национальным обществам получить полезную информацию в отношении потенциала реагирования государства на риски в области общественного здравоохранения. [ВОЗ разработала Стандарты мониторинга и оценки в рамках имплементации Международных медико-санитарных правил](#) для осуществления обзора процесса имплементации требований Международных медико-санитарных правил на страновом уровне.

Глобальная повестка дня по безопасности здоровья (GHSA)

Наводящий вопрос

⇒ Участвует ли страна в [Глобальной повестке дня по безопасности здоровья](#)?

[Глобальная повестка дня по безопасности здоровья \(GHSA\)](#) – это группа стран, международных организаций, неправительственных организаций и частных компаний, которые объединили усилия для того, чтобы содействовать становлению безопасного мира, свободного от угрозы инфекционных заболеваний. Глобальная повестка дня по безопасности здоровья подчеркивает необходимость четкого межотраслевого взаимодействия в таких сферах, как охрана здоровья людей и животных, сельское хозяйство, обеспечение безопасности, оборона, правоохранительная деятельность, помощь в области развития, международные отношения, научные исследования и финансы и др.

65 стран, наряду с 9 международными и региональными многосторонними организациями и институтами, а также партнерами из неправительственного сектора – включая частные компании, неправительственные организации и научные институты – являются участниками Глобальной повестки дня по безопасности здоровья.

Потенциал национальных обществ по обеспечению готовности и реагирования на эпидемии

Наводящие вопросы

- ⇒ Какая информация о потенциале национальных обществ имеется в вашем распоряжении? (например, в базе данных [FDRS database](#))
- ⇒ Доступна ли информация об отделениях, количестве и уровне квалификации сотрудников и добровольцев (например, ценные качества, и т.д.)?
- ⇒ Осуществлялись ли недавно или осуществляются сейчас процессы по укреплению потенциала НО (например, Процесс оценки организационного потенциала и сертификации (ОСАС), Оценка организационного потенциала отделений (ВОСА), Обеспечение готовности к эффективному реагированию (PER), Концепция обеспечения более безопасного доступа (SAF))

Национальные общества могут сыграть неоценимую роль в разработке национальных планов по ликвидации последствий бедствий и планов развития в целях наращивания национального потенциала в области предотвращения и облегчения человеческих страданий, обеспечения привлечения сообществ и предоставления возможностей для координации действий и взаимной поддержки. Тем не менее, вспомогательная роль не является автоматической гарантией того, что национальное общество сможет поддержать гуманитарные цели и цели в области развития, преследуемые государственными органами власти на всех уровнях. **Чтобы эффективно и плодотворно работать, национальное общество должно обладать потенциалом для осуществления программ и различных видов деятельности.**

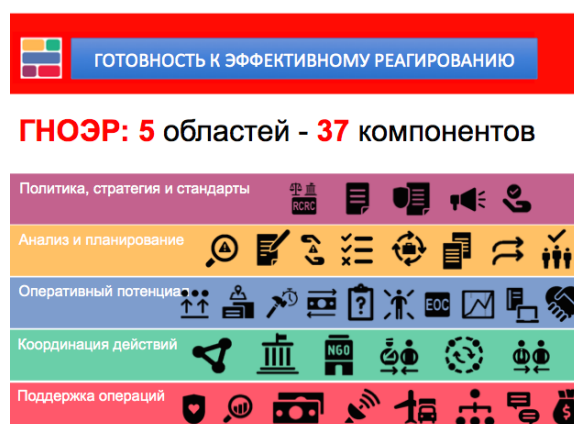
Обеспечение готовности национальных обществ к эффективному реагированию (PER)

Укрепление потенциала в области обеспечения готовности к бедствиям на глобальном, региональном, национальном и локальном уровне является важнейшим условием для спасения жизней, защиты средств к существованию и укрепления процесса восстановления после бедствий и кризисных ситуаций. Целью подхода, направленного на обеспечение готовности к эффективному реагированию (PER) является создание условий, в которых национальное общество могло бы выполнять свою вспомогательную роль посредством **укрепления местного потенциала в области обеспечения готовности для оказания своевременной и эффективной гуманитарной помощи.**

Подход, направленный на обеспечение готовности к эффективному реагированию, предоставляет национальным обществам руководящие указания

по 37 компонентам тщательно продуманного Механизма обеспечения готовности к реагированию в случае бедствий на национальном уровне, который охватывает следующие пять областей деятельности:

- политика, стратегии и стандарты,
- анализ и планирование,
- оперативный потенциал,
- координация действий,
- и поддержка операций.



Вовлекаясь в процесс подготовки национального общества к эффективному реагированию, национальные общества принимают решение о том, какие угрозы они хотят рассматривать в качестве приоритетных в рамках своих планов по обеспечению готовности, исходя из оценки рисков на страновом уровне, а также их мандата, предоставляемых услуг, осуществляемых проектов и общего потенциала.

Национальные общества, уже участвующие в процессе обеспечения готовности к эффективному реагированию, могут **проверить результаты своей оценки, соответствующие приоритеты и разработанные планы работы, направленные на повышение уровня готовности.** Важнейшими аспектами такого анализа и планирования или оценки оперативного потенциала – и особенно в области здравоохранения в условиях ЧС – являются компоненты, которые имеют наибольшую значимость для оценки уровня их готовности к реагированию на эпидемию.

Если эпидемиологические риски не были изначально включены в оценку рисков, с которыми сталкивается национальное общество, или оно еще не участвует в процессе PER, **рекомендации по обеспечению готовности к эпидемиям** могут помочь в организации усилий по обеспечению готовности к нынешней вспышке.

Предлагаем вам посетить платформу МФОККиКП [Go Platform](#) для знакомства с обновленными данными в отношении реагирования на вспышку, а также более подробной информацией касательно оценки актуальных рисков и сценариев.

Программы и услуги национального общества

Наводящие вопросы

⇒ Осуществляет ли национальное общество

- Имплементацию подходов по привлечению сообществ, программ по снижению рисков бедствий/рисков в области здравоохранения на уровне сообществ или предоставляет ли оно услуги по медицинскому уходу в рамках оказания услуг населению?
- Управление деятельностью медицинских центров, больниц, банков крови, школ или высших учебных заведений?
- Оказание доврачебной помощи?
- Предоставление услуг по охране психического здоровья и оказанию психосоциальной поддержки?
- Организацию работы школьных клубов здоровья, клубов для матерей и отцов, журналистских клубов?
- Внедрение усилий по привлечению сообществ и обеспечению отчетности перед ними в свои программы?

⇒ Каковы важнейшие программы и услуги, которые могут быть расширены в результате новой вспышки nCoV или на осуществление которых может повлиять эта вспышка?

⇒ С какими партнерами тесно сотрудничает национальное общество (органы государственной власти, подразделения гражданской обороны, ЮНИСЕФ, Глобальный Фонд, Глобальный альянс по вакцинации и иммунизации, МФОККиКП, партнерские национальные общества, МККК, частный сектор, СМИ, и т.д.)?

Составление реестра существующих проектов, услуг и основных партнеров поможет национальным обществам определить, какую роль они могут сыграть.

Выступая в роли помощников органов государственной власти, национальные общества давно находятся на передовой, **предоставляя услуги в области здравоохранения** людям в самых разных условиях. Только в 2017 году более 118 миллионов человек были охвачены программами в области здравоохранения, водоснабжения и улучшения санитарно-гигиенических условий, реализованными национальными обществами. В странах с низким и средним уровнем дохода, медицинские работники местного уровня, включая обученных добровольцев Красного Креста и Красного Полумесяца, часто участвуют в усилиях по борьбе с туберкулезом, малярией, ВИЧ/СПИД, неинфекционными заболеваниями, забытыми тропическими заболеваниями, а также в лечении различных заболеваний, связанных с репродуктивным здоровьем, здоровьем матери и ребенка, здоровьем новорожденных, детей и подростков, содействуют получению доступа к медицинским услугам и поддерживают предоставление паллиативных и реабилитационных услуг. В странах с высоким и средним уровнем дохода они играют важную роль в предотвращении неинфекционных заболеваний и предоставлении лечебных услуг, осуществлении ухода на дому за пожилыми людьми, а также организации информационно-просветительской работы с населением в отдаленных сообществах, а также с мигрантами и беженцами³. В рамках сети Красного Креста и Красного Полумесяца добровольцы выступают в самых разных ролях – от безвозмездной реализации волонтерских инициатив до выполнения обязанностей медицинских работников местного уровня с должной оплатой своего труда. Во всех случаях медицинские работники местного уровня являются связующим звеном между сообществами и местными системами здравоохранения. **Участие добровольцев в работе сети Красного Креста и Красного Полумесяца имеет важное значение в рамках долгосрочной деятельности, направленной на повышение уровня здоровья населения. В условиях чрезвычайных ситуаций они также могут обеспечивать реагирование на самых передовых участках работы.**

Сотрудники и добровольцы, обученные **методам работы в системе здравоохранения на уровне сообществ, методам оказания первой помощи, эпидемиологического контроля, оказания первой психосоциальной помощи, привлечения сообществ и обеспечения отчетности перед ними** обладают навыками, которые могут быть особенно полезны в рамках реагирования на вспышку nCoV.

Многие национальные общества также предлагают **услуги доврачебной помощи, координируют работу банков крови, медицинских учреждений, школ или высших учебных заведений, включая школы медицинских сестер.** Оказание таких услуг может стать большим преимуществом в рамках реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, к числу которых относится вспышка nCoV.

³ Охрана здоровья в сообществах: Руководящие указания для национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, Подход к организации системы здравоохранения на уровне сообществ 2020, МФОККиКП, 2020

Потенциальная деятельность национальных обществ в области подготовке и реагированию на вспышку nCoV

Национальные общества Красного Креста и Красного Полумесяца должны сосредоточить внимание на тех областях, где их работа может быть наиболее эффективной. Где возможно, программные вмешательства должны быть связаны с уже осуществляемыми национальными обществами программами в области обеспечения готовности и профилактики заболеваний или другими инициативами национального общества по обеспечению готовности к реагированию и сотрудничеству с Министерством здравоохранения и другими важнейшими партнерами и инициативами.

ВАЖНЕЙШИЕ ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, В КОТОРЫХ МОГУТ УЧАСТВОВАТЬ НАЦИОНАЛЬНЫЕ ОБЩЕСТВА

⇒ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОТОВНОСТИ НА УРОВНЕ СООБЩЕСТВ

Виды деятельности	Целевые группы	Полезные ресурсы
<p>Распространение информации о рисках, привлечение сообществ и укрепление здоровья населения (ознакомьтесь с руководящими указаниями по распространению информации о рисках и привлечению сообществ для получения дополнительных рекомендаций)</p> <p>Уровень понимания особенностей нового вируса и возникшей в результате его появления вспышки инфекционных заболеваний быстро растет. Нехватка информации привела к неопределенности, которая в настоящее время оказалась частично заполнена домыслами, циркулирующими в научных и общественных сообществах. Существует множество ошибочных представлений, связанных с новым вирусом. Наряду с этим, распространяются слухи, направленные на искажение природы возникновения и опасность этого вируса. Это влечет за собой множество негативных последствий, включая стигматизацию и дискриминацию людей, которые являются выходцами из районов, где произошла вспышка заболевания. Действия требуют:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Общей стратегии распространения информации о рисках и привлечения сообществ, включая использование методов привлечения сообществ и обеспечения отчетности перед ними в отношении 2019-nCoV, усилий по выявлению информационных пробелов и циркулирующих слухов и принятия мер по искоренению ошибочных представлений до того, как они распространятся и вызовут панику среди населения. ▪ Содействия общим изменениям в моделях поведения в рамках системы укрепления здоровья населения с приоритетным вниманием таким аспектам, как: <ul style="list-style-type: none"> ○ Мытье рук ○ Выбор адекватной дистанции при общении в социуме ○ Мотивация людей, у которых наблюдаются респираторные симптомы, 	<p>Все группы населения, уязвимые группы населения, группы населения, подверженные наибольшему риску</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Руководящие указания МФОККИКП по распространению информации в отношении nCoV и привлечению сообществ ▪ ВОЗ: Распространение информации о рисках и привлечение сообществ: готовность и реагирование на вспышку нового коронавируса 2019 (2019-nCoV) (Временные руководящие указания v2 - 26 января 2020 года) ▪ МФОККИКП: Эпидемиологический контроль для добровольцев ▪ МФОККИКП: Модули по оказанию медицинской и первой помощи на базе сообществ

<p>обращаться за медицинской помощью</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Усилия по обеспечению готовности и реагирования на страновом уровне должны основываться на тщательном анализе гендерных факторов и других факторов многообразия, а также потребностей в социальных изменениях и изменениях моделей поведения. Речь идет о: <ul style="list-style-type: none"> ○ знаниях, убеждениях, практических методах и представлениях, связанных с nCoV ○ пользующихся доверием каналах получения информации ○ предпочтениях в отношении предоставления обратной связи ▪ Могут быть задействованы подходы МФОККиКП к оказанию медицинской и первой помощи на базе сообществ (eCBHFA) и обеспечению эпидемиологического контроля для добровольцев (ECV) в целях более активного осуществления соответствующих мер на базе сообществ для сокращения масштабов передачи вирусной инфекции. Инструменты, используемые для борьбы с гриппом или другими респираторными заболеваниями, также подходят для использования в рамках данной вспышки nCoV, поскольку пути передачи инфекции и ее симптомы аналогичны. 		
<p>Поддержка людей, осуществляющих уход за больными</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Люди, осуществляющие домашний уход за людьми, страдающими легкой или недиагностированной формой инфекции nCoV, или теми, кто не хочет или не может обратиться за медицинской помощью, являются вероятным источником передачи вируса. Изменение в поведении людей, осуществляющих уход за больными, (например, членов семей) и обеспечение защиты по мере необходимости могут быть важными мерами для приостановки цепочки передачи инфекции. 	<p>Группы населения, подвергающиеся высокому риску</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ВОЗ: <u>Домашний уход за пациентами с подозрением на коронавирусную инфекцию (nCoV) с легкими симптомами заболевания и организация личных контактов</u> (Временные руководящие указания – 12 января 2020 года)
<p>Чрезвычайные социальные услуги в случае введения карантина или других чрезвычайных мер</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Действия по ограничению и контролю за распространением вируса (например, посредством приостановки перевозок населения общественным транспортом или ограничения работы важнейших служб), вероятно, будут иметь последствия для наиболее уязвимых категорий населения в пострадавших сообществах. ▪ Национальным обществам может быть адресована просьба предоставить особые технические или поддерживающие услуги органам государственной власти своей страны, особенно в случае, если вспышка заболевания примет более 	<p>Уязвимые и пострадавшие группы населения</p>	

<p>масштабный характер или если будут реализованы такие меры, как домашнее наблюдение, введение карантина или практики более масштабного медицинского обследования граждан на контрольно-пропускных пунктах. Национальное общество может сыграть значительную роль в рамках деятельности по обеспечению контроля за вспышкой заболевания, если людям, пострадавшим в результате введения перечисленных мер, будут созданы условия, в которых они смогут удовлетворить свои первоочередные потребности и сохранить человеческое достоинство.</p>		
<p>Психосоциальная поддержка</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Вспышки заболеваний создают условия, содействующие повышению уровня стресса и развитию тревожных расстройств у населения, особенно в отсутствие четкого понимания методов уменьшения рисков инфицирования и обеспечения собственной защиты. ▪ Помимо эффективной и продуманной работы по распространению информации о рисках, национальные общества обладают всеми необходимым возможностями для предоставления психосоциальной поддержки пострадавшим сообществам. 	<p>Население в целом и целевые группы населения</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Интернет-сайт Справочного центра МФОККиКП по психосоциальным вопросам
<p>Другие аспекты осуществления вспомогательной роли по согласованию с правительствами своих стран</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Например, отслеживание контактов, проведение медицинского обследования на пунктах въезда/пунктах контроля 		

ИНСТИТУЦИОНАЛЬНАЯ ГОТОВНОСТЬ

Виды деятельности	Полезные ресурсы
<p>Профилактика и контроль за распространением инфекции</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Национальные общества, предоставляющие услуги клинической или доврачебной помощи, должны продолжить следить за обновлениями руководящих указаний по оказанию клинической помощи, профилактике и контролю за распространением инфекции, выпускаемых ВОЗ и Министерствами здравоохранения соответствующих стран. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ВОЗ: Клиническое ведение больных с тяжелой формой острой респираторной инфекции при подозрениях на заражение новым коронавирусом (nCoV) (Временные руководящие указания – 12 января 2020 года) ▪ ВОЗ: Предотвращение инфекции и контроль за ее распространением в медицинских учреждениях при подозрениях на заражение новым коронавирусом (nCoV) (Временные руководящие указания – 12 января 2020 года) ▪ ЦКПЗ: Контроль за распространением

	<p>инфекции для служб доврачебной экстренной медицинской помощи (По информации на 7 февраля руководящие указания по nCoV для доврачебных медицинских учреждений недоступны)</p>
<p>Роль и мандат национальных обществ и координация действий с заинтересованными сторонами</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Все национальные общества, осуществляющие реагирование или готовящиеся к нему, должны тщательным образом координировать свои действия с Министерством здравоохранения и органами государственной власти, в том числе четко определяя их вспомогательную роль в отношении обеспечения готовности к пандемии, ее профилактики и возможному реагированию. ▪ Военно-гражданские отношения и взаимоотношения с полицией: В случае эскалации ситуации может возникнуть угроза национальной безопасности, что приведет к ограничениям, которые повлияют на возможности передвижения участников операций реагирования. Взаимодействие с соответствующими органами государственной безопасности необходимо для обеспечения защиты гуманитарного пространства. ▪ Законы о содействии и регулировании международной помощи при бедствиях: Список контрольных вопросов по ЗМПЧС и Типовой закон о ЗМПЧС могут использоваться национальными обществами, чтобы: <ul style="list-style-type: none"> ○ помочь государствам обеспечить готовность и решить ряд правовых и нормативных вопросов, которые, как правило, возникают в связи с оказанием международной помощи. Эти вопросы касаются ввоза международной помощи и въезда сотрудников, а также операций оказания помощи международным организациям и координации их помощи, особенно на этапах предоставления гуманитарной помощи и проведения первичных восстановительных работ. ○ Адвокационные усилия, направленные на принятие ЗМПЧС: В дополнение к закону о ЧС, власти могут принять закон о содействии и регулировании международной помощи при бедствиях, который определяет основные роли, обязанности, координационные механизмы и правовые возможности для эффективного управления международной помощью при бедствиях. ○ Предложение поддержки со стороны КК, чтобы ввести в действие необходимые правовые механизмы для эффективного управления международной помощью при бедствиях. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Принципы и правила оказания гуманитарной помощи [EN] [FR] [SP] [AR] [RU] ▪ Обеспечение готовности к развертыванию механизма реагирования при бедствиях на национальном уровне AR EN FR SP ▪ Краткие рекомендации по обеспечению готовности к эффективному реагированию AR EN FR SP RU ▪ Закон о содействии и регулировании международной помощи при бедствиях: English / Spanish / French / Russian ▪ Список контрольных вопросов по ЗМПЧС: English / Spanish / French / Russian <p>Департамент МФОККиКП по вопросам разработки законов о ликвидации последствий бедствий может предоставить поддержку национальным обществам в вопросах ЗМПЧС:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Африка: maria.martinez@ifrc.org ▪ Азиатско-Тихоокеанский регион: gabrielle.emery@ifrc.org ▪ Южная и Северная Америка: sophie.teyssier@ifrc.org ▪ Центральная Азия: baktiar.mambetov@ifrc.org ▪ Другие регионы: isabelle.granger@ifrc.org

<p>План обеспечения непрерывности деятельности</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ План обеспечения непрерывности деятельности определяет основные принципы продолжения работы организации в условиях кризисной ситуации, а также восстановления и возобновления бизнес-процессов, когда происходят неожиданные события, нарушающие реализацию программ. Благодаря тому, что национальные общества КК/КП играют важнейшую роль в рамках всего процесса чрезвычайного реагирования при бедствиях, угроза нарушения работы системы предоставления услуг должна быть минимизирована, чтобы сохранить доверие общественности и уверенность в потенциале чрезвычайного реагирования КК/КП. В этой связи руководство КК/КП должно включить рекомендации по обеспечению непрерывности деятельности в общее описание своей модели чрезвычайного реагирования для эффективного смягчения рисков нарушения работы программ. ▪ В условиях меняющихся угроз сегодня необходимо создание непрерывных интерактивных процессов, отвечающих целям обеспечения непрерывности основных видов деятельности организации до и, что самое важное, во время и после крупных кризисных ситуаций. Эта новая задача выходит за рамки одного лишь плана чрезвычайного реагирования или деятельности по обеспечению управления действиями по ликвидации последствий бедствий, которая осуществлялась прежде. ▪ Необходимо назначить ответственного сотрудника или создать небольшую группу сотрудников для работы в тесном сотрудничестве с руководством национального общества, его администрацией, техническими и оперативными бригадами, включая поддерживающие службы, в рамках подготовки, смягчения, реагирования и восстановления после потенциальной эпидемиологической вспышки. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Осуществляется разработка руководящих указаний для национальных обществ, которые вскоре будут доступны на платформе Go Platform (для просмотра информации, предназначенной для национальных обществ, необходимо войти в систему со своим паролем).
<p>Планирование действий на случай ЧС</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Национальные общества, которые в настоящее время не относятся к числу пострадавших, однако подвержены риску передачи инфекции, могут также получить определенные преимущества в результате планирования действий на случай ЧС. Процессы планирования действий на случай ЧС можно определить ответами на три простых вопроса: <ul style="list-style-type: none"> ○ Что произойдет? ○ Что мы будем с этим делать? ○ Что мы можем сделать заранее, чтобы подготовиться? <p>Разработка сценариев – эффективный метод осмысления возможных последствий. На основании здравых сценариев возможно разработать план, определяющий масштабы реагирования и необходимые ресурсы. Для обеспечения высокого уровня</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Руководящие указания в отношении планирования деятельности на случай ЧС (включая предлагаемый шаблон) ▪ Руководящие указания Центра осуществления чрезвычайных операций EN FR SP ▪ Подборка учебных модулей по вопросам планирования деятельности на случай ЧС.

<p>эффективности и результативности, планирование действий на случай ЧС должно основываться на общих усилиях. Оно должно быть взаимосвязано с планами, системами или процессами государственных органов власти, партнеров или органов Движения на всех уровнях – национальном, региональном и глобальном.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Группы национального реагирования: Необходимо определить имеющийся потенциал групп реагирования национального общества и, прежде всего, групп специалистов, прошедших подготовку в области осуществления программ в области здравоохранения в условиях ЧС или эпидемиологического контроля для добровольцев. Необходимо также спланировать их развертывание в соответствии с разными сценариями, учитывая также аспекты обеспечения их защиты и благополучия (дополнительную информацию можно получить, ознакомившись со Списком контрольных вопросов: Мобилизация персонала в целях реагирования на вспышку нового коронавируса (2020.2.5 версия 1) (см. ниже) ▪ Привлечение сообществ и обеспечение отчетности перед ними: Для обеспечения реализации подхода, в основе которого лежит учет интересов сообществ, что играет важнейшую роль для поддержки высокого уровня доверия и принятия среди населения, оказавшегося в районах изоляции. ▪ Обеспечение продовольственной безопасности и безопасности экономики домохозяйств: Изоляция определенных районов может привести к росту цен на продовольствие и важнейшие предметы первой необходимости, поскольку рынки столкнутся с превышением спроса над предложением. В связи с нарушением режима труда некоторые домохозяйства могут столкнуться с проблемой обеспечения безопасности собственной экономики. Люди, чей доход складывается на основе ежедневного заработка, окажутся без средств для покупки предметов первой необходимости или даже лишатся доступа к медицинской помощи. 	
<p>Поддержка оперативной деятельности</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Безопасность: Возникнет необходимость ужесточения правил безопасности и их соблюдения, чтобы безопасность персонала не пострадала. Это может быть обусловлено факторами доверия (со стороны членов сообществ), состоянием фрустрации населения (в районах, подвергшихся изоляции), а также другими факторами ▪ Управление деятельностью сотрудников и добровольцев: Национальные общества должны осуществлять четкое руководство деятельностью участников операций реагирования, как сотрудников, так и добровольцев при подготовке к вспышке коронавируса и реагированию на нее. Необходимо регулярно производить повторную оценку рисков и предпринимать меры для ограничения 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Список контрольных вопросов: Мобилизация персонала в целях реагирования на вспышку коронавируса (2020.2.5 версия 1) (см. ниже) ▪ <u>Психическое здоровье и психосоциальная поддержка для персонала, добровольцев и сообществ в рамках вспышки нового коронавируса (2020)</u> ▪ <u>Волонтерство в условиях ЧС (2012)</u> ▪ <u>Обеспечение безопасности волонтеров (2012)</u> ▪ <u>Резолюция Международной конференции по обеспечению защиты и безопасности</u>

подверженности заболеванию или для обеспечения защиты и безопасности.

- **Логистика:** В условиях изоляции определенных районов, может нарушиться цепь поставки важнейших товаров. Это может негативно отразиться на работе местных отделений национальных обществ и, в том числе, повлиять на их способность приобретения предметов первой необходимости.
- **Информационное взаимодействие:** Необходимо продолжать вести мониторинг публикаций в СМИ и самим распространять согласованные сообщения, чтобы информировать общественность о действиях национального общества в ответ на вспышку инфекции или в рамках обеспечения готовности к реагированию при поддержке МФОККиКП и партнерских национальных обществ. Помимо распространения наиболее важных сообщений, необходимо продолжить разработку релевантных мер по обеспечению информационного взаимодействия в условиях кризисной ситуации, в том числе учитывая сценарии, в которых участники операций реагирования Красного Креста оказались инфицированы при выполнении своих служебных обязанностей. В целях борьбы с распространением слухов следует связать эту деятельность с усилиями по привлечению сообществ и обеспечению отчетности перед ними.

[добровольцев в гуманитарной сфере \(2015\)](#)

ОСОБОЕ ПРИМЕЧАНИЕ: МАССОВАЯ РАЗДАЧА СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ (НАПРИМЕР, ЗАЩИТНЫХ МАСОК)

- ⇒ Нет подтвержденных данных о том, что nCoV может распространяться воздушным путем.
- ⇒ Аналогичным образом, нет подтвержденных данных о том, что массовая раздача защитных масок, медицинских/ хирургических масок или респираторов населению сократит риски передачи nCoV.
- ⇒ Использование таких средств индивидуальной защиты, как фильтрующие полумаски (например, N95) или респираторы, требует особой подготовки и точного подбора, чтобы обеспечить их эффективность и предотвратить риски причинение вреда.
- ⇒ Свидетельства говорят о том, что неправильное использование маски может в действительности повысить риск передачи респираторной вирусной инфекции, а не сократить его.
- ⇒ В ситуациях пандемии или потенциальной пандемии ожидается возникновение глобального дефицита средств индивидуальной защиты. Широкомасштабное неправильное или нецелесообразное использование средств индивидуальной защиты, например, населением, сталкивающимся с низкими рисками заражения, может привести к возникновению угрозы сокращения запасов средств индивидуальной защиты, доступных для медицинских работников и других категорий населения, подверженных высокому риску, что будет содействовать распространению эпидемии.

Все группы населения

- ⇒ Массовая раздача масок может привести к возникновению паники или общественным беспорядкам, что снизит эффективность мер по распространению знаний по укреплению здоровья среди населения, основанных на доказательствах.
- ⇒ Исходя из имеющихся свидетельств и понимания особенностей nCoV и других коронавирусов, всеобщее использование защитных масок в лучшем случае неэффективно, а в худшем – может причинить вред.
- ⇒ В отсутствие особых руководящих указаний от Министерств здравоохранения и/или ВОЗ с рекомендацией по использованию масок здоровыми людьми, МФОККиКП выступает с рекомендацией не осуществлять программы в поддержку подобной инициативы.

Люди, имеющие симптомы респираторного заболевания

- ⇒ Люди, страдающие кашлем, насморком или другими симптомами респираторного заболевания, которые не могут обратиться за медицинской помощью, должны, в первую очередь, сократить контакты с другими людьми, и, во-вторых, носить маску, когда возникает необходимость находиться рядом с другими людьми.

Непосредственный клинический или поддерживающий уход

- ⇒ Любая раздача масок должна быть направлена на обеспечение охвата людей, осуществляющих непосредственный клинический или поддерживающий уход за людьми, имеющими респираторные симптомы.
- ⇒ Если маски должны быть использованы:
 - Они должны использоваться в дополнение к общим мерам профилактики передачи инфекции от человека к человеку, в частности мытью рук и другим подтвержденным методам профилактики инфекций и контроля за их распространением
 - Их необходимо правильно надевать, снимать и уничтожать, чтобы избежать рисков повышенной передачи, связанных с неправильным использованием и уничтожением.

Список контрольных вопросов: Мобилизация персонала в целях реагирования на вспышку нового коронавируса (2020.2.5 ver1.)

Список контрольных вопросов предназначен для того, чтобы помочь национальным обществам организовать управление деятельностью в сфере реагирования с участием сотрудников и добровольцев при подготовке к реагированию на вспышку коронавируса и реагировании на нее. Рекомендуется использовать данный список контрольных вопросов в качестве ориентира и адаптировать его к потребностям местной оперативной ситуации и участников операций реагирования. Обеспечение безопасности и заботы об участниках операций реагирования должно всегда оставаться важнейшим приоритетом для всех национальных обществ.

А. План действий на случай ЧС

	Добр.	Сотр	
До	X	X	<input type="checkbox"/> Вы определили, в каких видах деятельности будет принимать участие ваше НО в рамках операций реагирования на распространение вируса, определили роли, которые могут взять на себя сотрудники и добровольцы, и провели тщательную оценку с подготовкой плана по смягчению последствий ЧС? <ul style="list-style-type: none"> Какие из вышеупомянутых ролей могут выполнить сотрудники/имеющиеся добровольцы/новые добровольцы после небольшой вводной беседы?
	X		<input type="checkbox"/> Имеет ли ваше НО подробный план действий на случай ЧС, который учитывает аспекты управления деятельностью добровольцев?
	X		<input type="checkbox"/> Вы обсудили планы, обязанности и проблемы с властями вашей страны в отношении предоставления поддержки и услуг, оказываемых добровольцами?
	X		<input type="checkbox"/> Существует ли механизм координации действий с другими волонтерскими организациями и соответствующими правительственными органами?
	X	X	<input type="checkbox"/> Располагаете ли вы политиками или включили ли в план действий на случай ЧС следующие аспекты: <ul style="list-style-type: none"> Как обеспечивать сотрудников и добровольцев продовольствием, водой и кровом (если необходимо); Ограничение по времени работы добровольцев и ротацию сотрудников; Четкие руководящие указания в отношении потенциального изменения статуса добровольцев на статус сотрудника, если добровольцу будет предложено работать столько же часов, сколько сотрудникам, а также гарантии того, что трудоустройство будет оформлено в соответствии с национальным законодательством; Политика о выплате суточных/довольствия добровольцам

			<ul style="list-style-type: none"> • Возмещение расходов; • Эффективные процедуры и протоколы обеспечения безопасности, включая использование любых необходимых защитных средств
Во время	X	X	<input type="checkbox"/> При проведении оперативной оценки и мониторинга, вы проводите оценку условий работы и мобилизации сотрудников и добровольцев?
	X	X	<input type="checkbox"/> Вы производите систематический пересмотр процедур и протоколов безопасности, в том числе на основании обратной связи, полученной от сотрудников и добровольцев?
В. Подбор кадров / Мобилизация			
	Добр.	Сотр.	
До	X	X	<input type="checkbox"/> Вы ознакомились с местным трудовым законодательством вашей страны, чтобы четко понимать, выполнение каких ролей требует особых навыков? <ul style="list-style-type: none"> • Вы ознакомились с трудовым законодательством вашей страны в отношении задач, которые могут и не могут выполнять добровольцы?
	X		<input type="checkbox"/> Имеете ли вы доступную для использования базу данных добровольцев с обновленными сведениями? <ul style="list-style-type: none"> • Содержится ли в базе данных контактная информация и перечень особых навыков и профессиональных возможностей добровольцев?
		X	<input type="checkbox"/> Располагаете ли вы информацией об особых навыках и профессиональных возможностях ваших сотрудников?
	X		<input type="checkbox"/> Необходимо ли вам привлечь к работе новых добровольцев, чтобы справиться с осуществлением данной операции? Или существующих зарегистрированных добровольцев достаточно?
	X		<input type="checkbox"/> Есть ли у вас четкая позиция в отношении того, принимаете ли вы стихийных добровольцев? <ul style="list-style-type: none"> • Если нет, знаете ли вы, как с ними взаимодействовать и куда их направлять? • Если да, есть ли у вас действующая система оценки, регистрации, информирования и управления деятельностью большого числа новых добровольцев, которая удовлетворяет минимальным процедурам осуществления первичного отбора?
	X		<input type="checkbox"/> Вы готовы к расширению масштабов деятельности? Есть ли у вас план расширения усилий по привлечению новых добровольцев внутри вашего НО?

Во время	X		<input type="checkbox"/> Четко ли вы проинформировали действующих добровольцев о требуемых навыках для участия в операции и о том, как они могут принять в ней участие?
	X		<input type="checkbox"/> Если вы привлекаете новых добровольцев: <ul style="list-style-type: none"> • Провели ли вы первичный отбор? • Попросили ли вы их подписать Кодекс поведения или аналогичный документ? • Предоставили ли им базовую подготовку/информацию, включая разъяснение их роли и обязанностей?
		X	<input type="checkbox"/> Действует ли у вас эффективная система управления с четким назначением координаторов, ответственных за благополучие сотрудников?
	X		<input type="checkbox"/> Действует ли у вас эффективная система управления с четким назначением руководителей/координаторов, ответственных за деятельность и благополучие добровольцев?
	X	X	<input type="checkbox"/> Предоставили ли вы сотрудникам и добровольцам необходимые информационные и коммуникационные материалы? ССЫЛКА: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Эпидемический контроль для добровольцев (https://ifrcgo.org/ecv-toolkit/) ▪ <u>Модули: Здравоохранение и первая помощь на базе сообществ</u>

С. Проведение брифинга

	Добр.	Сотр.	
Во время	X	X	<input type="checkbox"/> Провели ли вы информационный брифинг с сотрудниками и добровольцами касательно оперативных условий работы? Предоставили ли вы им информацию о: <ul style="list-style-type: none"> • Вспышке заболевания; • Последних оперативных данных; • Задачах, в выполнении которых им предстоит участвовать; • Культурном и/или политическом контексте, в котором они будут работать; • Стандартах качества и отчетности; • Соблюдении 7 основополагающих принципов на практике (например, принципа отсутствия дискриминации); • Механизмах сбора жалоб и предложений; • Том, как справляться с эмоциональными реакциями на сложные обстоятельства; и • Вопросы медицинского характера и том, как обеспечить собственную защиту (включая протокол анти-передачи)?

	X	X	<input type="checkbox"/> Предоставили ли вы сотрудникам и добровольцам “Основные информационные сообщения операции”, чтобы они четко представляли, какую информацию распространять, а какую нет?
	X	X	<input type="checkbox"/> Понимают ли сотрудники и добровольцы планы обеспечения безопасности и следуют ли правилам и руководящим указаниям должным образом?
	X	X	<input type="checkbox"/> Предоставляется ли сотрудникам и добровольцам возможность задавать вопросы для обеспечения того, чтобы они могли четко понимать ситуацию и поделиться опасениями, что не получили необходимой подготовки или поддержки, чтобы эффективно выполнять свои обязанности?

D. Забота о добровольцах/Система обеспечения безопасности добровольцев

	Добр.	Сотр.	
До	X	X	<input type="checkbox"/> Есть ли у вас действующая система быстрой коммуникации с местными отделениями и добровольцами? Была ли эта система апробирована?
	X	X	<input type="checkbox"/> Есть ли у вас действующая система для предоставления психосоциальной поддержки во время и после операций для сотрудников и добровольцев? <ul style="list-style-type: none"> • Прошли ли координаторы, осуществляющие управление деятельностью добровольцев, подготовку методам оказания доврачебной первой помощи и могут ли они ее оказывать для того, чтобы предоставить поддержку добровольцам, переживающим стрессовые состояния? ССЫЛКА: http://pscentre.org/
	X	X	<input type="checkbox"/> Доступны ли на рабочих местах возможности самостоятельной помощи и предотвращения насилия?
	X	X	<input type="checkbox"/> Действуют ли механизмы сбора жалоб и предложений для защиты персонала, добровольцев и сообществ, которых они обслуживают? Все ли добровольцы проинформированы об их существовании и методах их использования?
Во время	X	X	<input type="checkbox"/> Обеспечен ли достаточный уровень страхования от несчастного случая и страхования гражданской ответственности за причинение вреда третьим лицам для всех сотрудников и добровольцев, мобилизованных для участия в операции? Приняты ли меры по обеспечению понимания ими условий страхования? <ul style="list-style-type: none"> • Добровольцам и их семьям должна быть обеспечена защита на случай, если: <ul style="list-style-type: none"> ○ Они заболеют и не смогут работать или заболевание окажется смертельным, или ○ Они получают увечья в результате несчастного случая или погибнут при выполнении своих обязанностей, или ○ Они причинят ущерб или увечья другим людям при выполнении своих обязанностей.

			<ul style="list-style-type: none"> В случае если медицинское страхование не осуществляется, были ли проведены переговоры с властями для обеспечения страхования сотрудников и добровольцев силами Министерства здравоохранения?
	X	X	<ul style="list-style-type: none"> Предоставлены ли сотрудникам и добровольцам необходимые средства индивидуальной защиты для эффективного и безопасного выполнения ими своих обязанностей? (следует учесть, какие виды работ ваши добровольцы могут и не могут выполнять без необходимых средств индивидуальной защиты)
	X		<ul style="list-style-type: none"> Установлено ли ограничение по количеству часов работы для добровольцев в соответствии с применимым национальным законодательством?
	X		<ul style="list-style-type: none"> Обеспечены ли добровольцам возможности для отдыха и восстановления?
		X	<ul style="list-style-type: none"> Создана ли система ротации персонала, чтобы избежать эмоционального выгорания и предоставляются ли сотрудникам возможности для отдыха и восстановления?
	X	X	<input type="checkbox"/> Предоставляются ли вашим сотрудникам и добровольцам соответствующие знаки отличия и идентификационные документы, признанные властями?
	X	X	<input type="checkbox"/> Существует ли в организации система информирования об инцидентах и процедуры сбора, фиксации и сообщения информации об инцидентах с сотрудниками и добровольцами?
Во время/ После	X		<input type="checkbox"/> Назначен ли ответственный сотрудник на случай, если кто-либо из добровольцев почувствует себя плохо во время выполнения своей волонтерской миссии или после этого? Проинформированы ли добровольцы о том, с кем следует связаться в таком случае?
Е. Информационное взаимодействие			
	Добр.	Сотр.	
Во время	X	X	<input type="checkbox"/> Выделено ли время на ежедневные беседы с сотрудниками и добровольцами по окончании выполнения ими служебных обязанностей с целью сбора аналитических данных? <ul style="list-style-type: none"> Выделяется ли сотрудникам и добровольцам время для рефлексии о том, что произошло в течение дня, а также информирования о том, с какими проблемами они столкнулись или обращения за помощью, руководящими указаниями или поддержкой?
	X	X	<input type="checkbox"/> Существует ли эффективная система передачи сообщений вашего национального общества общественности и создания более безопасной рабочей среды для сотрудников и добровольцев посредством прояснения их роли и обязанностей?
	X	X	<input type="checkbox"/> Предоставляется ли сотрудникам и добровольцам обновленная

			информация об изменениях в правилах, руководящих указаниях, планах или в обстановке в сфере безопасности?
	X	X	<input type="checkbox"/> Регулярно ли сотрудникам и добровольцам предоставляется обновленный вариант “Основных информационных сообщений операции”, чтобы они точно знали, какие сообщения следует и не следует распространять среди населения?
После	X		<input type="checkbox"/> Благодарите ли вы добровольцев и признаете ли их заслуги по окончании выполнения ими своих обязанностей?
	X		<input type="checkbox"/> Просите ли вы добровольцев дать оценку своей работе и высказать свои комментарии и предложения? <ul style="list-style-type: none"> • Какой вклад внесло участие добровольцев в осуществление операции реагирования? • Осуществлялось ли управление деятельностью добровольцев эффективно?

ПОЛЕЗНЫЕ РЕСУРСЫ:

- [Волонтерство в условиях ЧС \(2012\)](#)
- [Обеспечение безопасности добровольцев \(2012\)](#)
- [Резолюция Международной конференции по обеспечению защиты и безопасности добровольцев в гуманитарной сфере \(2015\),](#)
- [Резолюция Международной конференции в отношении инициативы «Время действовать»: совместная борьба с эпидемиями и пандемиями \(2019\)](#)
- [Психическое здоровье и психосоциальная поддержка сотрудников, добровольцев и сообществ в условиях вспышки нового коронавируса \(2020\)](#)
- [Обеспечение готовности к эффективному реагированию: рекомендации по борьбе с эпидемиями \(2020\)](#)
- Проект стандартов по обеспечению защиты и безопасности добровольцев (2020)

Просьба использовать [данную анкету для предоставления обратной связи](#) или оформления запроса о предоставлении иной дополнительной информации или аналитических данных в рамках будущих руководящих указаний и приложений.