



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

УСИЛЕНИЕ МЕР РЕАГИРОВАНИЯ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА COVID-19 В УСЛОВИЯХ СОСТАВЛЕННЫХ ВОЗ СЦЕНАРИЕВ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ

Предлагаемые меры для Европейского региона ВОЗ
(1 апреля 2020 г.)

ПРЕДЛАГАЕМЫЕ МЕРЫ



Запросы относительно публикаций Европейского регионального бюро ВОЗ следует направлять по адресу:
Publications
WHO Regional Office for Europe
UN City, Marmorvej 51
DK-2100 Copenhagen O, Denmark.

Кроме того, запросы на документацию, информацию по вопросам здравоохранения или разрешение на цитирование или перевод документов ВОЗ можно заполнить в онлайн-режиме на сайте Регионального бюро (<http://www.euro.who.int/pubrequest?language=Russian>).

© Всемирная организация здравоохранения 2020

Некоторые права защищены. Настоящая публикация распространяется на условиях лицензии Creative Commons 3.0 IGO «С указанием авторства – Некоммерческая – Распространение на тех же условиях» (CC BY-NC-SA 3.0 IGO; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo>).

Лицензией допускается копирование, распространение и адаптация публикации в некоммерческих целях с указанием библиографической ссылки согласно нижеприведенному образцу. Никакое использование публикации не означает одобрения ВОЗ какой-либо организации, товара или услуги. Использование логотипа ВОЗ не допускается. Распространение адаптированных вариантов публикации допускается на условиях указанной или эквивалентной лицензии Creative Commons. При переводе публикации на другие языки приводится библиографическая ссылка согласно нижеприведенному образцу и следующая оговорка: «Настоящий перевод не был выполнен Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). ВОЗ не несет ответственности за его содержание и точность. Аутентичным подлинным текстом является оригинальное издание на английском языке Strengthening the health system response to COVID-19 in the WHO transmission scenarios. Action points for the WHO European Region. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2020».

Урегулирование споров, связанных с условиями лицензии, производится в соответствии с согласительным регламентом Всемирной организации интеллектуальной собственности.

Образец библиографической ссылки: Усиление мер реагирования систем здравоохранения на COVID-19 в условиях составленных ВОЗ сценариев распространения инфекции Предлагаемые меры для Европейского региона ВОЗ. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2020. Лицензия: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Данные каталогизации перед публикацией (CIP). Данные CIP доступны по ссылке: <http://apps.who.int/iris/>.

Приобретение, авторские права и лицензирование. По вопросам приобретения публикаций ВОЗ см. <http://apps.who.int/bookorders>. По вопросам оформления заявок на коммерческое использование и направления запросов, касающихся права пользования и лицензирования, см. <http://www.who.int/about/licensing/>.

Материалы третьих сторон. Пользователь, желающий использовать в своих целях содержащиеся в настоящей публикации материалы, принадлежащие третьим сторонам, например таблицы, рисунки или изображения, должен установить, требуется ли для этого разрешение обладателя авторского права, и при необходимости получить такое разрешение. Ответственность за нарушение прав на содержащиеся в публикации материалы третьих сторон несет пользователь.

Оговорки общего характера. Используемые в настоящей публикации обозначения и приводимые в ней материалы не означают выражения мнения ВОЗ относительно правового статуса любой страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации границ. Штрихпунктирные линии на картах обозначают приблизительные границы, которые могут быть не полностью согласованы.

Упоминание определенных компаний или продукции определенных производителей не означает, что они одобрены или рекомендованы ВОЗ в отличие от аналогичных компаний или продукции, не названных в тексте. Названия патентованных изделий, исключая ошибки и пропуски в тексте, выделяются начальными прописными буквами.

ВОЗ приняты все разумные меры для проверки точности информации, содержащейся в настоящей публикации. Однако данные материалы публикуются без каких-либо прямых или косвенных гарантий. Ответственность за интерпретацию и использование материалов несет пользователь. ВОЗ не несет никакой ответственности за ущерб, связанный с использованием материалов.

СЦЕНАРИИ ПЕРЕДАЧИ	ОТСУТСТВИЕ СЛУЧАЕВ ЗАБОЛЕВАНИЯ	ЕДИНИЧНЫЕ СЛУЧАИ	КЛАСТЕРЫ СЛУЧАЕВ	ПЕРЕДАЧА ИНФЕКЦИИ ВНУТРИ МЕСТНЫХ
<p>1. Нарращивание ресурсов для ведения коммуникации, упреждающее управление связями со СМИ</p>	<p>Усиление отдела коммуникаций в Министерстве здравоохранения, органах системы здравоохранения и местного самоуправления, ответственных за координацию мер реагирования</p> <hr/> <p>Разработка четких сообщений, посвященных распознаванию симптомов, поведению при первом контакте, правильному использованию медицинских услуг, продолжению оказания основных услуг, доступу к финансированию и мерам социальной защиты в связи с COVID-19 (в дополнение к информированию о рисках)</p>	<p>Проведение ежедневных брифингов для СМИ</p> <p>Создание отдельного сайта, посвященного проблеме</p> <p>Реализация стратегии информирования в социальных сетях</p> <p>Создание совместной рабочей группы с лидерами общественного мнения и журналистами</p>	<p>Проведение брифингов для СМИ дважды в день</p> <p>Обновление отдельного сайта, посвященного проблеме</p> <p>Продолжение реализации стратегии информирования в социальных сетях</p> <p>Поддержание деятельности совместной рабочей группы с лидерами общественного мнения и журналистами</p>	<p>Проведение брифингов для СМИ дважды в день</p> <p>Обновление отдельного сайта, посвященного проблеме</p> <p>Продолжение реализации стратегии информирования в социальных сетях</p> <p>Поддержание деятельности совместной рабочей группы с лидерами общественного мнения и журналистами</p>
<p>2. Укрепление потенциала оказания основных медицинских услуг для обеспечения возможностей реагирования в условиях чрезвычайной ситуации</p>	<p>Активация механизмов и планов реагирования на чрезвычайную ситуацию</p> <p>Ревизия имеющихся ресурсов и подготовка поэтапного плана наращивания пропускной способности учреждений системы общественного здравоохранения</p> <hr/> <p>Создание возможностей для эпиднадзора за случаями инфицирования COVID-19</p> <p>Создание возможностей для консультирования лиц, ответственных за разработку стратегии борьбы с COVID-19, на основе фактических данных</p>	<p>Развертывание планов реагирования на чрезвычайную ситуацию</p> <p>Нарращивание пропускной способности учреждений системы общественного здравоохранения</p> <hr/> <p>Осуществление эпиднадзора за случаями инфицирования COVID-19</p> <p>Нарращивание возможностей для мониторинга реализации стратегии и дальнейшего консультирования на основе фактических данных</p>	<p>Масштабирование планов реагирования на чрезвычайную ситуацию</p> <p>Масштабирование пропускной способности учреждений системы общественного здравоохранения</p> <hr/> <p>Нарращивание возможностей для эпиднадзора за случаями инфицирования COVID-19</p> <p>Нарращивание возможностей для мониторинга эффективности реализации стратегии и дальнейшего консультирования на основе фактических данных</p>	<p>Масштабирование планов реагирования на чрезвычайную ситуацию</p> <p>Масштабирование пропускной способности учреждений системы общественного здравоохранения</p> <hr/> <p>Адаптация действующих систем эпиднадзора за случаями инфицирования COVID-19 (например, введение дозорного эпидемиологического надзора)</p> <p>Нарращивание возможностей для мониторинга эффективности реализации стратегии и дальнейшего консультирования на основе фактических данных</p>

СЦЕНАРИИ ПЕРЕДАЧИ	ОТСУТСТВИЕ СЛУЧАЕВ ЗАБОЛЕВАНИЯ	ЕДИНИЧНЫЕ СЛУЧАИ	КЛАСТЕРЫ СЛУЧАЕВ	ПЕРЕДАЧА ИНФЕКЦИИ ВНУТРИ МЕСТНЫХ
3. Уточнение протокола первого контакта с людьми с подозрением на COVID: по телефону, через интернет, очно	Разработка порядка первого контакта с созданием кол-центра, онлайн-платформы и/или очным приемом	Четкое информирование о порядке первого контакта	Четкое информирование о порядке первого контакта	Значительное наращивание усилий по четкому информированию о порядке первого контакта
	Разработка плана наращивания пропускной способности, рассчитанного на три этапа распространения инфекции	Наращивание пропускной способности	Наращивание пропускной способности	Наращивание пропускной способности Дополнение онлайн-платформы чат-ботами для снижения нагрузки на сотрудников кол-центра и пунктов приема, занятых медицинской сортировкой (триажем) для снижения нагрузки на сотрудников кол-центра и пунктов приема, занятых медицинской сортировкой (триажем)
	Разработка и распространение национальных алгоритмов медицинской сортировки и разделения на потоки на основе рекомендации ВОЗ по ведению пациентов	Обучение новых сотрудников методам медицинской сортировки	Обучение новых сотрудников методам медицинской сортировки	Обучение новых сотрудников методам медицинской сортировки
4. Защита остальных точек входа в систему здравоохранения, где может иметь место первый контакт, с учетом того, что не все последуют рекомендациям	Внедрение стандартных операционных процедур (СОП), предусматривающих меры оценки состояния и изоляции лиц, профилактику инфекций и инфекционный контроль , защиту персонала и создание систем уведомлений для всех медицинских учреждений, которые могут стать местом первого контакта	Начало применения СОП	Применение СОП	Применение СОП
	Разработка и распространение национальных алгоритмов медицинской сортировки и разделения на потоки на основе рекомендации ВОЗ по ведению пациентов , обучение персонала	Применение протокола	Применение протокола	Применение протокола

СЦЕНАРИИ ПЕРЕДАЧИ	ОТСУТСТВИЕ СЛУЧАЕВ ЗАБОЛЕВАНИЯ	ЕДИНИЧНЫЕ СЛУЧАИ	КЛАСТЕРЫ СЛУЧАЕВ	ПЕРЕДАЧА ИНФЕКЦИИ ВНУТРИ МЕСТНЫХ
<p>5. Определение больниц, которые будут принимать пациентов с COVID-19, и подготовка к мобилизации ресурсов для интенсивной терапии и реанимации</p>	<p>Оценка, расчет и постоянный пересмотр потребностей в госпитализации для лечения пациентов с COVID-19, находящихся в тяжелом или критическом состоянии, с учетом возможностей частного сектора</p> <p>Использование калькулятора нагрузки для прогнозирования потребностей в госпитализации и мощностей ОРИТ, включая медперсонал и средства проведения оксигенотерапии, в течение ближайших 3 месяцев</p>	<p>Определение больниц, которые будут принимать пациентов с COVID-19, на основе плана действий в условиях нагрузки и оценка их возможностей и готовности</p>	<p>Начало функционирования больниц, принимающих пациентов с COVID-19</p>	<p>Увеличение пропускной способности больниц, принимающих пациентов с COVID-19, с учетом плана действий при возрастании нагрузки как в государственном, так и в частном секторе</p> <p>Выделение в больницах дополнительных мест для пациентов с COVID-19 за счет переориентирования операционных и послеоперационных палат</p> <p>При необходимости расширение перечня больниц, принимающих пациентов с COVID-19, за счет альтернативных специально выделенных государственных и частных помещений (например, палаточных городков, гостиниц)</p>
<p>6. Организация и масштабирование возможностей оказания помощи в условиях COVID-19 рядом с домом</p>	<p>Разработка протокола домашнего ухода за пациентами с легкой формой заболевания (при сценарии повышенной нагрузки, с консультированием по телефону и интернету) и обучение работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, и/или общинных медико-санитарных работников</p>	<p>Апробация протокола домашнего ухода на отдельных случаях с изоляцией в домашних условиях</p>	<p>Применение протокола домашнего ухода и апробация сценариев повышенной нагрузки</p>	<p>Применение сценариев повышенной нагрузки и масштабирование домашнего ухода с наращиванием возможностей консультирования по телефону и интернету</p>
<p>7. Обеспечение непрерывного оказания основных услуг с одновременным высвобождением ресурсов на борьбу с COVID-19</p>	<p>Определение основных препаратов, услуг и приборов, которые необходимо продолжать предоставлять на постоянной основе (например, дородовое наблюдение, роды, ведение хронических заболеваний, диализ почек, неотложная помощь, помощь при критическом состоянии и т. д.)</p> <hr/> <p>Защита людей, обращающихся за помощью по поводу других заболеваний, от инфицирования COVID-19 в медицинских учреждениях за счет ужесточения СОП инфекционного контроля в медицинских учреждениях, включая разделение проходов и раздельное использование медицинского оборудования</p>	<p>Определение услуг (в том числе планового лечения), которые могут быть отложены или оказаны посредством альтернативных механизмов</p> <hr/> <p>Внедрение СОП</p>	<p>Начало переноса несрочной госпитализации, сокращение посещений врача по поводу хронических заболеваний, использование возможностей дистанционного медицинского обслуживания</p> <hr/> <p>Соблюдение СОП</p>	<p>Полная активация планов бесперебойного функционирования на всех уровнях оказания услуг с прекращением предоставления всех неосновных услуг</p> <hr/> <p>Реализация стратегии ускоренной выписки престарелых пациентов и пациентов, находящихся на социальном обеспечении, в сотрудничестве с местными учреждениями и лицами, обеспечивающими домашний уход</p> <p>Сокращение количества посещений больниц, в том числе пациентами, студентами, медицинскими представителями, родными и близкими больных и т. д.</p>

СЦЕНАРИИ ПЕРЕДАЧИ	ОТСУТСТВИЕ СЛУЧАЕВ ЗАБОЛЕВАНИЯ	ЕДИНИЧНЫЕ СЛУЧАИ	КЛАСТЕРЫ СЛУЧАЕВ	ПЕРЕДАЧА ИНФЕКЦИИ ВНУТРИ МЕСТНЫХ
8. Обучение, переподготовка, мобилизация медицинских работников с учетом приоритетных направлений оказания помощи	Пересмотр или разработка планов увеличения пропускной способности в период высокой нагрузки для подготовки к сценарию передачи инфекции внутри местных сообществ и их усиление путем определения мобильных каналов связи и принятия мер в целях перепрофилирования и повышения квалификации кадров с соответствующей учебной и надзорной поддержкой, а также, при необходимости, в соответствии с должностными обязанностями		<ul style="list-style-type: none"> Освобождение медицинских работников от регулярной нагрузки по приему пациентов; мобилизация резервных кадров; мобилизация персонала, имеющего базовую подготовку в области инфекционного контроля и обеспечения ухода, из других сфер деятельности; сознательная передача провизорам обязанностей по первичному консультированию населения и решению проблем с цепочками поставок; мотивация медицинских работников, находящихся на пенсии, к возвращению на работу на участках с низким риском инфицирования в целях высвобождения действующих сотрудников, не входящих в группу риска, для оказания помощи пациентам с COVID-19; перевод сотрудников с повышенным риском смертности в случае инфицирования на участки, предполагающие менее высокий риск заражения; рассмотрение возможности трудоустройства студентов последнего года обучения и привлечения волонтеров. 	
9. Защита физического здоровья медицинских работников, находящихся на передовой оказания медицинской помощи	Оценка потребностей в средствах индивидуальной защиты (СИЗ), в т. ч. на период повышенной нагрузки, и обеспечение запаса СИЗ	Обеспечение доступа к СИЗ всех медицинских работников, взаимодействующих с пациентами с COVID-19, проведение инструктажа по способу применения СИЗ, ситуациям, их требующим использования, и порядку получения СИЗ	Обеспечение доступа к СИЗ всех медицинских работников, взаимодействующих с пациентами с COVID-19, проведение инструктажа по способу применения СИЗ и ситуациям, требующим их использования	Обеспечение доступа к СИЗ всех медицинских работников, взаимодействующих с пациентами с COVID-19, проведение инструктажа по способу применения СИЗ, ситуациям, требующим их использования, и порядку информирования о нехватке СИЗ
10. Прогнозирование и удовлетворение потребностей медицинского персонала, связанных с психическим здоровьем	<p>Создание горячей линии для психологической поддержки медицинских работников</p> <p>Разработка обучающего курса по оказанию медицинским работникам психологической поддержки, в том числе первой психологической помощи, для облегчения проявлений эмоционального выгорания и угнетенного состояния; использование онлайн-платформы для широкого охвата аудитории с плановым развертыванием в зависимости от роли и степени участия</p>	<p>Запуск и обкатка горячей линии</p> <p>Проведение обучения по методам психологической поддержки (онлайн) для определенного перечня больниц</p>	<p>Запуск и обкатка горячей линии</p> <p>Проведение обучения по методам психологической поддержки (онлайн) для более широкого круга медицинских учреждений, принимающих участие в борьбе с COVID-19, включая учреждения, где оказывается первичная медико-санитарная помощь</p>	<p>Запуск и масштабирование по мере необходимости</p> <p>Проведение обучения по методам психологической поддержки (онлайн) для широкого круга участников: местных сообществ, учителей, сотрудников полиции, пожарной службы, продавцов в магазинах и волонтеров</p>

СЦЕНАРИИ ПЕРЕДАЧИ	ОТСУТВИЕ СЛУЧАЕВ ЗАБОЛЕВАНИЯ	ЕДИНИЧНЫЕ СЛУЧАИ	КЛАСТЕРЫ СЛУЧАЕВ	ПЕРЕДАЧА ИНФЕКЦИИ ВНУТРИ МЕСТНЫХ
<p>11. Ревизия цепочки поставок и запасов основных лекарственных препаратов и медицинских приборов</p>	<p>Принятие надлежащей практики закупки фармацевтических препаратов, в том числе установление ограничений на покупку препаратов из списка основных, определение количества в рамках заказа на основе надежной оценки потребностей, организация конкурентной закупки среди соответствующих поставщиков, разделение ключевых функций и мониторинга поставщиков. Обеспечение механизмов закупки и регистрации препаратов и медицинского оборудования в условиях чрезвычайной ситуации. Рассмотрение возможности увеличения стратегического запаса основных препаратов и медицинских приборов</p>	<p>Регулярная ревизия складских запасов и определение чрезвычайных запасов на всех уровнях (региональном и централизованном)</p>	<p>Регулярная ревизия складских запасов и определение чрезвычайных запасов на всех уровнях (региональном и централизованном)</p>	<p>Регулярная ревизия складских запасов и определение чрезвычайных запасов на всех уровнях (региональном и централизованном)</p>
	<p>Обеспечение наличия всех основных препаратов и медицинских приборов (включая необходимые в условиях чрезвычайной ситуации, вызванной COVID 19) при условии соответствия закупки минимальным стандартам качества и техническим требованиям ВОЗ</p>	<p>Регулярная ревизия складских запасов и определение чрезвычайных запасов на всех уровнях (региональном и централизованном)</p>	<p>Регулярная ревизия складских запасов и определение чрезвычайных запасов на всех уровнях (региональном и централизованном)</p>	<p>Регулярная ревизия складских запасов и определение чрезвычайных запасов на всех уровнях (региональном и централизованном)</p>
	<p>Регулирование и поощрение производства рекомендованных ВОЗ антисептических гелей для рук и средств дезинфекции на базе местных аптек</p>	<p>Обеспечение наличия товаров и отслеживание соблюдения надлежащей производственной практики</p>	<p>Обеспечение наличия товаров и отслеживание соблюдения надлежащей производственной практики</p>	<p>Обеспечение наличия товаров и отслеживание соблюдения надлежащей производственной практики</p>

СЦЕНАРИИ ПЕРЕДАЧИ	ОТСУТСТВИЕ СЛУЧАЕВ ЗАБОЛЕВАНИЯ	ЕДИНИЧНЫЕ СЛУЧАИ	КЛАСТЕРЫ СЛУЧАЕВ	ПЕРЕДАЧА ИНФЕКЦИИ ВНУТРИ МЕСТНЫХ
<p>12. Мобилизация финансовой поддержки и снижение барьеров для деятельности логистических организаций</p>	<p>Принятие закона о чрезвычайной ситуации</p> <p>Мобилизация резервных средств на случай чрезвычайной ситуации для покрытия возросших расходов</p> <p>Упрощение некоторых требований к закупке и найму в связи с необходимостью реагирования на чрезвычайную ситуацию</p> <p>Уточнение любых препятствий к перебазированию или краткосрочному найму медицинских работников в целях наращивания пропускной способности на период повышенной нагрузки</p>			
<p>13. Оценка и снижение возможных финансовых барьеров для получения помощи</p>	<p>Пересмотр страховых пакетов и политики доплат таким образом, чтобы медицинские услуги, связанные с COVID-19, в том числе первичная медико-санитарная помощь, неотложная помощь, транспортировка, срочная госпитализация и реанимация, были бесплатными. Отказ от взимания любой возможной платы, связанной с COVID-19</p>	<p>Четкое информирование о правах держателей страховых пакетов и о бесплатном доступе к медицинским услугам для стимулирования своевременного обращения за помощью и уведомления об инфицировании в целях содействия сдерживанию распространения инфекции и своевременному лечению</p>	<p>Четкое информирование о правах держателей страховых пакетов и о бесплатном доступе к медицинским услугам для стимулирования своевременного обращения за помощью и уведомления об инфицировании в целях содействия сдерживанию распространения инфекции и своевременному лечению</p>	<p>Четкое информирование о правах держателей страховых пакетов и о бесплатном доступе к медицинским услугам для стимулирования своевременного обращения за помощью и уведомления об инфицировании в целях содействия сдерживанию распространения инфекции и своевременному лечению</p>
<p>14. Оценка и снижение возможных барьеров для физического доступа уязвимых групп населения</p>	<p>Оценка доступности и потенциальных препятствий для уязвимых групп населения (особенно при первом контакте и транспортировке)</p> <p>Составление списка уязвимых групп для их отслеживания</p> <p>Разработка стратегии вмешательства для активизации профилактики и облегчения доступа уязвимых групп на случай необходимости</p>	<p>Внедрение конкретных мер по отслеживанию доступности для уязвимых групп населения</p>	<p>Продолжение отслеживания доступности для уязвимых групп</p>	<p>Продолжение отслеживания доступности для уязвимых групп и реализация стратегий вмешательства по мере необходимости</p>

СЦЕНАРИИ ПЕРЕДАЧИ	ОТСУТСТВИЕ СЛУЧАЕВ ЗАБОЛЕВАНИЯ	ЕДИНИЧНЫЕ СЛУЧАИ	КЛАСТЕРЫ СЛУЧАЕВ	ПЕРЕДАЧА ИНФЕКЦИИ ВНУТРИ МЕСТНЫХ
<p>15. Оптимизация систем социальной защиты для смягчения воздействия мер в области общественного здравоохранения на финансовую устойчивость домохозяйств</p>	<p>Оптимизация систем социальной защиты для смягчения воздействия мер в области общественного здравоохранения на уровень доходов домохозяйств, включая правила и выплаты по больничным листам, компенсацию дохода на период ухода за детьми в связи с закрытием школ (при отсутствии возможностей для дистанционной работы) и за людьми старшего возраста в связи с закрытием домов престарелых</p>	<p>Применение новых правил компенсации</p>	<p>Применение новых правил компенсации</p>	<p>Применение новых правил компенсации</p>
<p>16. Четкое распределение функций, взаимоотношений и механизмов координации в сфере стратегического руководства системой здравоохранения и в рамках правительства</p>	<p>Уточнение функций, взаимоотношений и механизмов координации</p> <p>Четкое информирование о них всех, включая широкие слои населения, для обеспечения открытости принимаемых решений в формируемом процессе реагирования</p> <hr/> <p>Активация механизмов координации действий структуры управления группой реагирования на чрезвычайную ситуацию и структуры управления предоставлением медицинских услуг в целях объединения усилий государственных и частных учреждений, а также оказания медицинской и социальной помощи</p> <p>Назначение лица, ответственного за оказание основных услуг</p> <hr/> <p>Активация межотраслевых механизмов координации для принятия вышеперечисленных мер и сокращения воздействия вспышки инфекционного заболевания на домохозяйства и экономику</p>	<p>Продолжение уточнения функций и сфер ответственности по мере необходимости</p> <p>Содействие открытости при принятии решений</p> <hr/> <p>Непрерывная координация действий структуры управления группой реагирования на чрезвычайную ситуацию и структуры управления предоставлением медицинских услуг для обеспечения постоянной адаптации мер реагирования на чрезвычайную ситуацию в соответствии с развитием событий</p> <hr/> <p>Постоянная работа межотраслевых механизмов координации для принятия вышеперечисленных мер и сокращения воздействия вспышки инфекционного заболевания на домохозяйства и экономику</p>	<p>Продолжение уточнения функций и сфер ответственности по мере необходимости</p> <p>Содействие открытости при принятии решений</p> <hr/> <p>Непрерывная координация действий структуры управления группой реагирования на чрезвычайную ситуацию и структуры управления предоставлением медицинских услуг для обеспечения постоянной адаптации мер реагирования на чрезвычайную ситуацию в соответствии с развитием событий</p> <hr/> <p>Постоянная работа межотраслевых механизмов координации для принятия вышеперечисленных мер и сокращения воздействия вспышки инфекционного заболевания на домохозяйства и экономику</p>	<p>Продолжение уточнения функций и сфер ответственности по мере необходимости</p> <p>Содействие открытости при принятии решений</p> <hr/> <p>Непрерывная координация действий структуры управления группой реагирования на чрезвычайную ситуацию и структуры управления предоставлением медицинских услуг для обеспечения постоянной адаптации мер реагирования на чрезвычайную ситуацию в соответствии с развитием событий</p> <hr/> <p>Постоянная работа межотраслевых механизмов координации для принятия вышеперечисленных мер и сокращения воздействия вспышки инфекционного заболевания на домохозяйства и экономику</p>

Европейское региональное бюро ВОЗ

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) – специализированное учреждение Организации Объединенных Наций, созданное в 1948 г., основная функция которого состоит в решении международных проблем здравоохранения и охраны здоровья населения. Европейское региональное бюро ВОЗ является одним из шести региональных бюро в различных частях земного шара, каждое из которых имеет свою собственную программу деятельности, направленную на решение конкретных проблем здравоохранения обслуживаемых ими стран.

Государства-члены

Австрия	Италия	Сербия
Азербайджан	Казахстан	Словакия
Албания	Кипр	Словения
Андорра	Кыргызстан	Соединенное Королевство
Армения	Латвия	Таджикистан
Беларусь	Литва	Туркменистан
Бельгия	Люксембург	Турция
Болгария	Мальта	Узбекистан
Босния и Герцеговина	Монако	Украина
Венгрия	Нидерланды	Финляндия
Германия	Норвегия	Франция
Греция	Польша	Хорватия
Грузия	Португалия	Черногория
Дания	Республика Молдова	Чехия
Израиль	Российская Федерация	Швейцария
Ирландия	Румыния	Швеция
Исландия	Сан-Марино	Эстония
Испания	Северная Македония	

**Всемирная организация
здравоохранения Европейское
региональное бюро**
UN City, Marmorvej 51,
DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark
Тел.: +45 45 33 70 00
Факс: +45 45 33 70 01
Эл. адрес: eurocontact@who.int
Веб-сайт: www.euro.who.int

WHO/EURO:2020-807-40542-54468

