



**Временное руководство ВОЗ по скринингу на
болезнь, вызванную вирусом Эбола, на выезде
в аэропортах, портах и пунктах пересечения
сухопутных границ**

6 ноября 2014 г.

© Всемирная организация здравоохранения, 2014 г.

Все права защищены.

Обозначения, используемые в настоящей публикации, и приводимые в ней материалы не отражают какого-либо мнения Всемирной организации здравоохранения относительно юридического статуса какой-либо страны, территории, города или района или их органов власти, либо относительно делимитации их границ. Пунктирные линии на географических картах обозначают приблизительные границы, в отношении которых пока еще может быть не достигнуто полное согласие.

Упоминание конкретных компаний или продукции некоторых изготовителей не означает, что Всемирная организация здравоохранения поддерживает или рекомендует их, отдавая им предпочтение по сравнению с другими компаниями или продуктами аналогичного характера, не упомянутыми в тексте. За исключением случаев, когда имеют место ошибки и пропуски, названия патентованных продуктов выделяются начальными прописными буквами.

Всемирная организация здравоохранения приняла все разумные меры предосторожности для проверки информации, содержащейся в настоящей публикации. Тем не менее, опубликованные материалы распространяются без какой-либо четко выраженной или подразумеваемой гарантии. Ответственность за интерпретацию и использование материалов ложится на пользователей. Всемирная организация здравоохранения ни в коем случае не несет ответственности за ущерб, возникший в результате использования этих материалов.

■ Выражение признательности

Данное руководство было подготовлено ВОЗ при сотрудничестве с Международной организацией гражданской авиации, Международной ассоциацией воздушного транспорта и Центрами по контролю и профилактике заболеваний, Атланта, США.

Оглавление

| | |
|---|----|
| I. Введение | 4 |
| II. Планирование скрининга на выезде | 5 |
| III. Стратегии в области коммуникации в контексте организации скрининга на выезде..... | 6 |
| IV. Первичный скрининг..... | 8 |
| Проведение первичного скрининга..... | 9 |
| Практические рекомендации по организации первичного скрининга | 10 |
| V. Вторичный скрининг..... | 12 |
| Практические рекомендации по организации вторичного скрининга | 13 |
| VI. Направление пациентов на дальнейшее обследование и лечение..... | 16 |
| VII. Ограничения на совершение поездок..... | 16 |
| VIII. Управление данными..... | 17 |
| Справочные материалы | 17 |
| ПРИЛОЖЕНИЯ..... | 19 |
| ПРИЛОЖЕНИЕ 1. Сводный контрольный перечень: скрининг на выезде в пунктах пропуска через государственную границу | 19 |
| ПРИЛОЖЕНИЕ 2. Образец: Декларация пассажира о состоянии здоровья | 23 |
| ПРИЛОЖЕНИЕ 3: Формуляр вторичного скрининга..... | 25 |
| ПРИЛОЖЕНИЕ 4: Учетный список попутчиков пассажира..... | 28 |
| ПРИЛОЖЕНИЕ 5: Журнал учета пассажиров, прошедших первичный скрининг..... | 29 |
| ПРИЛОЖЕНИЕ 6: Журнал учета пассажиров, направленных на вторичный скрининг | 31 |
| ПРИЛОЖЕНИЕ 7: Журнал учета пассажиров, прошедших вторичный скрининг | 33 |
| ПРИЛОЖЕНИЕ 8: Сводный отчет по итогам скрининга | 34 |
| ПРИЛОЖЕНИЕ 10: Образец памятки для больных пассажиров..... | 36 |

I. Введение

Данное руководство предназначено для использования в странах, где зафиксирована передача вируса Эбола. Оно также может использоваться в качестве справочного документа и инструмента планирования во всех странах.

В августе 2014 г. Генеральный директор ВОЗ объявила вспышку болезни, вызванной вирусом Эбола (БВВЭ), в Западной Африке чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение, согласно положениям Международных медико-санитарных правил (ММСР) 2005 года. Ответные меры включали в себя следующие временные рекомендации для стран, в которых имеет место передача вируса Эбола:

“Государствам надлежит организовать в международных аэропортах, морских портах и на крупных пунктах пересечения сухопутной границы скрининг всех выезжающих за рубеж на предмет выявления лихорадочного заболевания неустановленной этиологии с симптомами, сходными с симптомами БВВЭ. Скрининг на выезде должен включать в себя, по меньшей мере, опрос, измерение температуры тела и, в случае повышенной температуры, оценки вероятности того, что причиной является БВВЭ. Выезд за рубеж лиц с симптомами, указывающими на БВВЭ, должен быть запрещен за исключением случаев надлежащим образом организованной медицинской эвакуации. Также должны быть запрещены международные поездки больных БВВЭ или лиц, контактировавших с больными БВВЭ, за исключением случаев надлежащим образом организованной медицинской эвакуации.

В целях сведения к минимуму риска международного распространения БВВЭ:

- Пациенты с подтвержденным диагнозом БВВЭ подлежат немедленной изоляции и лечению в одном из Центров лечения БВВЭ с запретом на поездки по территории страны или за ее пределы до тех пор, пока не будут получены негативные результаты 2 специфических диагностических тестов на БВВЭ, проведенных с интервалом не менее 48 часов;*
- Лица, имевшие контакты с пациентами (за исключением надлежащим образом защищенных работников здравоохранения и сотрудников лабораторий, не имевших незащищенных контактов), должны быть объектом ежедневного наблюдения. Их поездки по территории страны должны быть ограничены, а международные поездки запрещены до истечения 21-дневного срока после контакта с источником инфекции;*
- Лица с вероятным и предполагаемым заболеванием должны подлежать немедленной изоляции, а их поездки должны быть ограничены в соответствии с тем, к какой категории они будут отнесены – к пациентам с подтвержденным заболеванием или к лицам, имевшим контакты с заболевшими”.*

Приведенная в данном документе информация предназначена для помощи странам в разработке планов по скринингу на выезде и Стандартных операционных процедур (СОП). В документе освещаются такие вопросы, как методы, инструменты и порядок проведения скрининга, определение потребностей, ведение коммуникации и правовые аспекты скрининга.

Настоящее руководство разработано на основе ММСП (2005 г.), научных фактических данных, существующих международных технических рекомендаций и стандартов, а также уроков, извлеченных по итогам практического применения скрининга на выезде в странах с передачей БВВЭ.

Руководство было разработано при сотрудничестве с Центрами по контролю и профилактике заболеваний США, Международной организацией гражданской авиации и Международной ассоциацией воздушного транспорта.

Задачи и охват скрининга на выезде

Скрининг на выезде – это мероприятие общественного здравоохранения, направленное на выявление лиц, возможно имеющих симптомы БВВЭ или подвергавшихся риску воздействия со стороны источника инфекции, в целях предотвращения их дальнейших поездок. Меры по скринингу основаны на проведении оценки симптомов и риска и могут быть адаптированы для аэропортов, портов и пунктов пересечения сухопутных границ. Скрининг на выезде должен сопровождаться ограничениями на совершение поездок в целях сокращения завоза БВВЭ в другие страны, обеспечения безопасности пассажиров и членов экипажей и соблюдения рекомендаций в области общественного здравоохранения в отношении лиц, подвергавшихся воздействию источника инфекции или имеющих симптомы заболевания. Эффективное проведение скрининга способствует предотвращению завоза и распространения заболевания в других районах.

В рамках скрининга на выезде в отношении лиц, совершающих поездки, должна проводиться оценка на предмет выявления признаков или симптомов заболевания, напоминающего БВВЭ, или выявления лиц, возможно контактировавших с источником инфекции. Выполнение лабораторных тестов на предмет подтверждения диагноза в рамках скрининга на выезде не является практически осуществимым.

II. Планирование скрининга на выезде

Перед осуществлением скрининга на выезде следует разработать Стандартные операционные процедуры (СОП) в рамках консультаций с заинтересованными сторонами и компетентными органами. В частности, к таким консультациям могут быть привлечены компетентные органы государственной власти, такие как таможенные и миграционные службы, органы общественного здравоохранения, ведомства по вопросам гражданской авиации и морских сообщений, администрация и руководители аэропортов и портов, операторы транспортных средств и персонал, ответственный за обеспечение безопасности. Эти ведомства и организации будут играть руководящую роль в осуществлении скрининга и управлять выделенными

ресурсами. Может потребоваться разработка отдельных СОП для аэропортов и портов.

Выбор пунктов и терминалов пропуска для проведения скрининга на выезде

В рамках разработки СОП следует провести оценку на предмет выбора терминалов отправления (в частности, терминалов, обслуживающих международные рейсы) в пунктах пропуска (ПП), где оправдана организация скрининга выезжающих, определения мест, в которых наиболее целесообразно проводить первичный и вторичный скрининг, расчета потребностей в кадровых ресурсах и подготовке кадров, необходимых объемов расходных материалов, включая бесконтактные термометры, средства индивидуальной защиты (СИЗ) и информационные материалы.

Общим правилом является выполнение скрининга пассажиров как можно раньше по прибытии в аэропорт или порт в дополнение к существующим мерам по обеспечению безопасности.

- Если это практически осуществимо, администрация аэропорта или порта может ограничить вход на территорию объекта и допускать на нее только пассажиров; при этом скрининг следует проводить близко к пунктам пропуска через границу до регистрации на рейс и сдачи багажа.
- На объектах, не оборудованных средствами обеспечения безопасности на входе в здание, скрининг пассажиров следует проводить на пути к пунктам предполетного досмотра или недалеко от них.

При разработке СОП следует рассмотреть вопрос о правовых механизмах проведения скрининга на выезде, включая необходимые полномочия на введение ограничений на совершение поездок. Планирование должно осуществляться с учетом соображений общественного здравоохранения на местном, национальном и международном уровнях, деятельности таможенных органов и органов по охране государственной границы, а также организаций-перевозчиков. Параллельно с этим необходимо провести полную оценку основных возможностей по ММСП в пунктах пересечения границы.

III. Стратегии в области коммуникации в контексте организации скрининга на выезде

Процесс организации скрининга на выезде должен включать в себя масштабную информационную кампанию в области общественного здравоохранения в целях просвещения лиц, совершающих поездки, и предприятий, работающих в сфере туризма. В рамках кампании необходимо распространять важную информацию о вспышке заболевания, а также о планах по проведению скрининга выезжающих на предмет выявления признаков заболевания и определения риска воздействия со стороны источника БВВЭ. Такая информация должна включать в себя следующие аспекты:

- В случае болезни рекомендуется отложить поездку. Лицам с заболеванием, симптомы которого соответствуют симптомам БВВЭ, должно быть запрещено

совершать поездки за исключением случаев надлежащей медицинской эвакуации;

- Совершающим поездки следует приезжать в аэропорт/порт заблаговременно и быть готовыми к задержкам, связанным с проведением скрининга;
- От совершающих поездки потребуется заполнение Декларации пассажира о состоянии здоровья; посадка на рейс будет разрешена только после изучения этих опросных листов;
- В обязательном порядке в дополнение к обычному предполетному досмотру будет проводиться измерение температуры тела;
- В посадке на рейс может быть отказано по соображениям общественного здравоохранения.

ВОЗ опубликовала следующий образец информационного материала, предназначенного для лиц, совершающих поездки¹:

- Инфицирование происходит в результате контакта с кровью, биологическими жидкостями или тканями инфицированного человека с симптомами заболевания или путем контакта с зараженными предметами.
- Риску подвержены лица, которые вступают в прямой контакт с инфицированным человеком с симптомами заболевания или инфицированным животным.
- Необходимо избегать любых контактов с кровью, биологическими жидкостями и тканями больных даже после их смерти.
- Не прикасайтесь к предметам, с которыми инфицированное лицо могло находиться в контакте.
- Симптомы включают лихорадку, слабость, боли в мышцах, головную боль и боль в горле. В дальнейшем развиваются тошнота, диарея, сыпь и, в некоторых случаях, кровотечения.
- Пребывание по соседству с выглядящим здоровым человеком (например, в общественном транспорте) не представляет опасности.
- Лицензированной вакцины не существует.
- Тщательно соблюдайте гигиену, особенно гигиену рук, используя спиртосодержащие средства для обработки рук (антисептические средства для рук), если они доступны, и воду с мылом при видимом загрязнении рук. Особенно соблюдайте гигиену рук перед прикосновением к глазам, носу или рту, а также после использования туалетных принадлежностей или прикосновения к предметам с высоким риском заражения.
- Если вы находились в районах, где недавно были зафиксированы случаи заражения вирусом Эбола, почувствовав недомогание (лихорадка, головная боль, болезненное состояние, боль в горле, диарея, тошнота, боль в животе, сыпь или воспаленные глаза), вам следует немедленно обратиться за медицинской помощью. Начало лечения на ранних этапах повышает шансы на выздоровление.

¹ Оценка рисков, связанных с поездками и транспортировкой.
<http://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/travel-guidance/ru/>

IV. Первичный скрининг



ПЕРВИЧНЫЙ СКРИНИНГ

Рисунок 1. Алгоритм проведения первичного скрининга

Первичный скрининг – это комплекс мероприятий, направленный на выявление лиц, совершающих поездки, которые могут иметь симптомы заболевания или которые могли подвергнуться воздействию со стороны источника БВВЭ. Данный вид скрининга могут проводить работники без специальной подготовки в области общественного здравоохранения или медицины. В число мероприятий (Рисунок 1) входят обследование лиц, совершающих поездки, на предмет выявления симптомов, измерение температуры тела, а также раздача², сбор и проверка опросных листов о состоянии здоровья в целях выявления риска.

Лица, совершающие поездки, относящиеся к приведенным ниже категориям, должны направляться на **вторичный скрининг** для более тщательного обследования. В посадке на рейс этим категориям лиц должно быть отказано до проведения дополнительного обследования и выполнения соответствующих рекомендаций в ходе вторичного скрининга.

А. Лица, совершающие поездку, у которых отмечен как минимум один из признаков или симптомов, указывающих на БВВЭ:

² Для облегчения скрининга можно проинструктировать пассажиров о получении и заполнении вопросника на входе в зону вылета.

- температура тела выше 38°С³ или 100,4° F, или лихорадочное состояние
- сильная головная боль
- боль в мышцах
- рвота
- диарея
- боль в желудке или брюшной полости
- кровотечения или гематомы неизвестной этиологии

В. Лица, совершающие поездку, которые по итогам первичного скрининга были отнесены к категории лиц с риском воздействия со стороны источника БВВЭ:

Риск воздействия со стороны источника БВВЭ возникает в следующих случаях:

- Прямой физический контакт с заболевшим БВВЭ или уход за заболевшим БВВЭ на дому или в учреждении здравоохранения без надлежащего использования средств индивидуальной защиты или же случайный контакт с биологическими жидкостями пациента с БВВЭ, несмотря на использование СИЗ (например, повреждение кожи в результате неосторожного обращения со шприцем);
- Участие в подготовке тел умерших от БВВЭ к погребению или в похоронных обрядах без надлежащего использования БВВЭ;
- Работа в лабораториях, в которых осуществляется обработка образцов, взятых от пациентов с БВВЭ, без использования надлежащих СИЗ или без соблюдения мер предосторожности, связанных с обеспечением биологической безопасности.

Информация о потенциальном риске воздействия со стороны источника БВВЭ должна заноситься в Декларацию пассажира о состоянии здоровья для дальнейшего ее изучения персоналом, ответственным за проведение первичного скрининга. Лица, попавшие в данную категорию, не могут допускаться к посадке на рейс до проведения дополнительной оценки риска в рамках вторичного скрининга даже в случае отсутствия у них симптомов или признаков заболевания.

Образец формуляра Декларации пассажира о состоянии здоровья приводится в Приложении 2.

Проведение первичного скрининга

Все лица, совершающие поездки, будут обязаны заполнить Декларацию пассажира о состоянии здоровья (в случае групповых поездок Декларация заполняется на каждого члена группы) на входе в аэропорт/порт. Декларация о состоянии здоровья предназначена для оценки риска воздействия со стороны источника БВВЭ и для сообщения лицами, совершающими поездки, о любых симптомах, которые они испытывали за предшествовавшие 48 часов, или о случаях контакта с источником инфекции в течение 21 дня до скрининга. Взрослые могут заполнить Декларацию за

³ Критерии, касающиеся температуры тела, могут потребовать корректировки в зависимости от типа используемого при скрининге прибора для измерения температуры. Рекомендуется проведение калибровки таких приборов. Рекомендуется придерживаться следующих значений температуры тела: 38° С или 100,4° F при первичном скрининге, 38,6° С или 101,5° F при вторичном скрининге.

детей или помочь в заполнении Декларации другим взрослым, которые не могут сделать это самостоятельно в силу ряда причин.

Сотрудники, ответственные за проведение первичного скрининга, должны ознакомиться с занесенными в форму ответами и вести наблюдение за пассажирами на предмет выявления симптомов или признаков, указывающих на БВВЭ, а также измерить температуру тела лиц, совершающих поездку, бесконтактным способом (см. сноску на стр. 9). Лица, ответившие утвердительно на любой из вопросов, заданных в формуляре, должны быть направлены на вторичный скрининг для дальнейшего обследования.

Лица, с признаками заболевания или сообщающие о симптомах, указывающих на БВВЭ, также должны быть направлены на вторичный скрининг. Лица, у которых в ходе первичного скрининга зафиксирована температура тела 38°C (100,4°F) или выше, или ощущающие лихорадочное состояние, также должны быть направлены на вторичный скрининг.

Измерение температуры тела направлено на выявление лиц с подозрением на заболевание и является лишь одним из элементов процедуры скрининга. Значение в 38°C было выбрано для учета различий в чувствительности приборов для измерения температуры.

Всем лицам, направленным на вторичный скрининг, должно быть отказано в посадке на рейс до проведения дополнительного обследования и оценки риска.

Продолжать поездку после первичного скрининга может быть разрешено тем, у кого:

- на все вопросы, приведенные в Декларации о состоянии здоровья, даны отрицательные ответы;
- отсутствуют какие-либо внешние признаки заболевания или сообщения о наличии симптомов заболевания; И
- температура тела не превышает 38°C (100,4°F).

Практические рекомендации по организации первичного скрининга

- обеспечить выдачу бланков Декларации о состоянии здоровья лицам, совершающим поездки, сразу по приезде в аэропорт, порт или в пункт пересечения сухопутной границы;
- провести отбор сотрудников для участия в первичном скрининге и обучить их визуальному определению признаков заболевания. Для участия в первичном скрининге подготовка в области общественного здравоохранения или медицины не требуется;
- при обследовании больных использовать надлежащие СИЗ и принимать необходимые меры по профилактике инфекций и инфекционному контролю (например, поддержание гигиены рук). Руководство по использованию СИЗ должно быть предоставлено органом общественного здравоохранения. Необходимо обеспечить наличие достаточного числа комплектов СИЗ и обучить сотрудников их правильному применению;

- из числа сотрудников службы безопасности назначить лиц, ответственных за управление потоком пассажиров;
- из числа сотрудников пункта пропуска назначить лиц, ответственных за ограничение доступа в зону проведения первичного скрининга;
- обеспечить периодическую калибровку и испытание бесконтактных термометров на точность (в соответствии с рекомендациями производителя). Проверить, работают ли термометры с заявленным производителем диапазоном температур;
- назначить сотрудников, ответственных за сопровождение больных пассажиров или лиц, вероятно вступавших в контакт с источником инфекции, для проведения вторичного скрининга;
- организовать помощь с транспортировкой и обеспечением сохранности багажа лиц, направленных на вторичный скрининг;
- выполнять дезинфекцию оборудования для измерения температуры;
- обеспечить постоянное наличие на всех пунктах пропуска рутинных санитарных средств, включая предоставление пассажирам дезинфицирующих средств для обработки рук;
- учитывать чувствительность оборудования для измерения температуры. Для учета погрешности в чувствительности измерительных приборов пороговое значение температуры тела для принятия решения о направлении пассажира на вторичный скрининг должно быть ниже 38,6°C. Так, в Декларации пассажира о состоянии здоровья используется значение 38°C.

Таблица 1. Меры предосторожности в области профилактики инфекций и инфекционного контроля (ПИИК), которые должен соблюдать персонал, участвующий в первичном скрининге

- носить перчатки;
- по возможности держаться на расстоянии не меньше одного метра от лиц, проходящих скрининг;
- по возможности не прикасаться к лицам, проходящим скрининг;
- при выявлении во время скрининга лиц с повышенной температурой или с плохим самочувствием не прикасаться к ним и немедленно вызвать персонал, ответственный за проведение вторичного скрининга, в целях дальнейшего обследования и ведения пациентов;
- после снятия перчаток поддерживать гигиену рук с применением спиртосодержащего раствора или воды с мылом.

V. Вторичный скрининг



Рисунок 2. Алгоритм проведения вторичного скрининга

Вторичному скринингу подлежат лица, которые по итогам первичного скрининга были направлены на дальнейшее обследование в целях выявления заболевания или риска воздействия со стороны источника БВВЭ. В мероприятиях по вторичному скринингу должны принимать участие работники, прошедшие подготовку в области общественного здравоохранения или медицины.

Лица, направляемые на вторичный скрининг, должны проходить подробный опрос. Этот опрос должен проводиться медицинским работником или работником общественного здравоохранения. Необходимо проверить ответы, данные при заполнении Декларации о состоянии здоровья, провести целевой медицинский осмотр и повторно измерить температуру тела пациента. Для целей учета заполненные Декларации о состоянии здоровья с замечаниями сотрудников первичного скрининга должны прилагаться к опросным листам, заполняемым в рамках вторичного скрининга.

Окончательные решения в отношении ограничений на поездки и других мер общественного здравоохранения, включая направление на медицинское обследование и лечение, организацию медико-санитарного наблюдения или мониторинга, а также уведомления национальных органов здравоохранения, должны приниматься по результатам вторичного скрининга.

Пассажиры, у которых в ходе вторичного скрининга было установлено наличие клинических признаков и симптомов, указывающих на БВВЭ, следует не допускать к посадке на рейс и направлять на дополнительное медицинское обследование и лечение. Также следует уведомить соответствующие органы здравоохранения.

Если в ходе вторичного скрининга было установлено, что пассажир подвергся риску воздействия со стороны источника БВВЭ, ему следует отказать в посадке на рейс до истечения инкубационного периода в 21 день. Этой категории пассажиров следует предоставить информационные материалы о вспышке заболевания и о том, куда обращаться за помощью в случае возникновения симптомов. Необходимо уведомить соответствующие органы здравоохранения и обеспечить проведение ежедневного наблюдения за такими пациентами на всем протяжении инкубационного периода, который отсчитывается с даты предполагаемого воздействия со стороны источника БВВЭ. Поездки таких лиц по территории страны и за ее пределами должны быть ограничены.

Согласно рекомендациям Комитета ММСР по чрезвычайным ситуациям, поездки любого лица с заболеванием, похожим на БВВЭ, должны быть запрещены за исключением случаев надлежащей медицинской эвакуации (например, средствами санитарной авиации). Контрольно-пропускные процедуры для случаев медицинской эвакуации должны быть разработаны заблаговременно.

Продолжать поездку после вторичного скрининга может быть разрешено, если:

- по итогам опроса в рамках вторичного скрининга установлено, что пассажир не подвергся риску воздействия со стороны источника БВВЭ;
- по итогам опроса в рамках вторичного скрининга не было отмечено каких-либо признаков или симптомов, указывающим на БВВЭ; И
- в ходе вторичного скрининга установлено, что температура тела лица, совершающего поездку, не превышает 38,6°C (100,4°F).

Практические рекомендации по организации вторичного скрининга

- Провести отбор и подготовку необходимого числа работников для выполнения вторичного скрининга лиц, совершающих поездки. Участвующий в проведении вторичного скрининга персонал должен иметь подготовку в области общественного здравоохранения или медицины.
- Назначить работников для подготовки персонала, ответственного за проведение первичного скрининга, по вопросам выявления симптомов БВВЭ и процедур по уведомлению о вероятных случаях БВВЭ.
- При работе с больными использовать надлежащие СИЗ и принимать другие меры предосторожности (например, поддержание гигиены рук; см. раздел о мерах предосторожности в области профилактики инфекций и инфекционного контроля при проведении вторичного скрининга). Руководство по использованию СИЗ должно быть предоставлено органом общественного здравоохранения. Необходимо обеспечить наличие достаточного числа комплектов СИЗ и обучить сотрудников их правильному применению.

- Предоставить персоналу методические указания о том, как проводить оценку лиц, совершающих поездки, на признаки и симптомы, указывающие на БВВЭ.
- Установить порядок уведомления органов здравоохранения о лицах, подвергавшихся риску воздействия со стороны источника инфекции, но не имеющих симптомов заболевания, и в том числе лиц, совершающих поездку вместе с человеком, у которого есть симптомы, указывающие на БВВЭ, в целях принятия дальнейших мер, таких как организация наблюдения за развитием симптомов.
- Выделить места для временной изоляции больных до проведения дальнейшего обследования и ограничить доступ к этим местам посторонних.
- Подготовить просветительские материалы для больных или лиц, находившихся в контакте с больными.
- Создать систему управления данными, включая сбор данных о числе людей, прошедших скрининг, и обеспечения сохранности заполненных формуляров вторичного скрининга. В приложениях к настоящему документу приведены образцы журнала учета пассажиров, прошедших вторичный скрининг (Приложение 7), учетного списка попутчиков (Приложение 4) и сводного отчета по итогам вторичного скрининга (Приложение 8).
- Установить порядок информирования воздушных, морских и сухопутных перевозчиков об отказах в посадке на рейс.

Меры ПИИК, которые должен соблюдать персонал, участвующий во вторичном скрининге

Носить следующие СИЗ: одноразовые перчатки, влагонепроницаемый халат с длинными рукавами, лицевую маску, средства защиты глаз (например, защитный экран или очки) и обувь с закрытыми носками с надетыми поверх бахилами или резиновые сапоги. Использование лицевой маски, средств защиты глаз и полиэтиленового фартука (если халат не является влагонепроницаемым), представляет особую важность в условиях, когда существует риск разбрызгивания биологических жидкостей или крови (например, если у пациента рвота, кровотечение или диарея).

- Во избежание заражения в результате контакта с кровью или биологическими жидкостями следует тщательно соблюдать инструкции по использованию и утилизации СИЗ.
- Использовать СИЗ при сопровождении больных в помещения, отведенные для опроса и дальнейшего обследования, и снимать СИЗ перед выходом из этих помещений.
- Поддерживать гигиену рук с применением спиртосодержащего раствора для дезинфекции рук или воды с мылом:
 - перед тем, как надеть перчатки и СИЗ;
 - перед применением антисептиков для дезинфекции пациентов;
 - после любого контакта с возможным источником инфекции или после контактов с кровью и биологическими жидкостями пациента;
 - после контакта с зараженными поверхностями, предметами или оборудованием вблизи пациента (даже при отсутствии уверенности относительно степени риска);
 - после снятия СИЗ.
- Менять комплект СИЗ перед обследованием каждого нового больного.
- Во избежание заражения при ношении СИЗ не прикасаться к окружающим поверхностям, предметам и людям.
- Не прикасаться к лицу и не поправлять надетые СИЗ руками в зараженных перчатках.
- Использованные СИЗ следует помещать в герметичные мешки для зараженных отходов и в контейнеры с крышкой.
- Не использовать повторно одноразовые СИЗ.
- Использованные многоразовые СИЗ следует помещать в герметичные мешки для зараженных отходов и в контейнеры с крышкой и направлять на очистку и деcontаминацию.
- При подозрении на факт контакта с биологическими жидкостями или другими веществами/предметами пациента, больного БВВЭ, прекратить работу и немедленно вымыть загрязненные участки кожи водой с мылом. Загрязненные участки слизистой следует обильно промыть водой или раствором для промывания глаз. Свяжитесь с руководителем для получения дальнейших инструкций.

VI. Направление пациентов на дальнейшее обследование и лечение

Пассажиры, у которых в ходе первичного и вторичного скрининга были выявлены признаки и симптомы, указывающие на БВВЭ, должны быть направлены в учреждения здравоохранения для дальнейшего обследования и оказания им медицинской помощи. До начала мероприятий по скринингу на выезде при подготовке СОП должны быть разработаны процедуры координации деятельности с местными учреждениями здравоохранения, а также порядок подачи уведомлений в соответствующие органы здравоохранения. Больным следует предоставить информационные материалы с пояснениями о том, куда и почему их направляют на дополнительное медицинское обследование и лечение.

При транспортировке в медучреждение лиц с подозрением на БВВЭ или другое инфекционное заболевание, представляющее опасность с точки зрения общественного здравоохранения, может потребоваться принятие мер по изоляции пациентов. При этом следует учесть аспекты, связанные с транспортировкой и безопасностью сотрудников, сопровождающих больного. Следует рассмотреть вопрос о возможном привлечении сотрудников служб правопорядка и безопасности в случае отказа пассажиров от выполнения инструкций. Все эти аспекты должны быть учтены при подготовке документации по СОП.

Также следует рассмотреть вопрос о правовых механизмах, обязывающих обращаться за медицинской помощью. Все лица, направленные по итогам вторичного скрининга на дальнейшее медицинское обследование, не должны допускаться к посадке на рейс до тех пор, пока их состояние не перестанет представлять угрозу для общественного здравоохранения. Также могут быть рассмотрены дополнительные меры в области общественного здравоохранения, такие как изоляция пациентов.

VII. Ограничения на совершение поездок

Ограничения на совершение поездок направлены на сокращение риска, который представляют для окружающих лица, имеющие симптомы БВВЭ или подвергавшиеся воздействию со стороны источника инфекции. Применение запрета на посадку на борт пассажирских самолетов, судов, поездов или автобусов в отношении лиц, выявленных по итогам первичного и вторичного скрининга, способствует предотвращению завоза БВВЭ в другие страны. Кроме того, это способствует профилактике заражения других лиц, совершающих поездки, и членов экипажа, а также соответствует рекомендациям в области общественного здравоохранения в отношении лиц, имевших контакт с источником инфекции, в странах с передачей БВВЭ. Должны быть созданы необходимые правовые механизмы для введения ограничений на поездки для лиц с симптомами или лиц, подвергавшихся воздействию со стороны источника инфекции, и для снятия этих ограничений в случаях, когда эти лица могут быть признаны более не представляющими угрозу для окружающих.

Можно рассмотреть вопрос о создании в рамках системы эпиднадзора списка лиц, на поездки которых наложены ограничения. Такой список может быть создан как

заблаговременно, так и на основе данных, полученных по итогам скрининга на выезде. При составлении такого списка следует учитывать, что лицам с подозрением на симптомы БВВЭ может быть предоставлено разрешение на совершение поездок в рамках специальных мероприятий по медицинской эвакуации (например, средствами санитарной авиации). Для ситуаций такого рода должны быть разработаны соответствующие контрольно-пропускные процедуры.

VIII. Управление данными

Понятие «управление данными» охватывает комплекс мероприятий по хранению, регистрации и удалению данных, собранных в рамках скрининга на выезде. В зависимости от имеющихся ресурсов и инфраструктуры хранение данных может осуществляться как на бумажных, так и на электронных носителях.

Организация надлежащей работы с данными должна быть составным элементом плана по проведению скрининга на выезде. Она позволяет получить ценную информацию об охвате и эффективности программ по скринингу, которая может быть использована для принятия решений в будущем и в процессе осуществления мероприятий по скринингу.

К основным задачам в области управления данными могут относиться:

1. Проведение оценки качества заполненных опросных листов, формуляров, журналов и сводных отчетов в целях обеспечения полноты и читаемости информации.
2. Ручная обработка опросных листов, формуляров, журналов и сводных отчетов в целях извлечения базовой описательной статистической информации (например, о числе лиц, ежедневно проходящих первичный скрининг).
3. Создание электронной базы данных с переносом в нее информации из опросных листов, формуляров, журналов и сводных отчетов для расчета базовых и комплексных описательных статистических показателей.
4. Ведение списка лиц, на поездки которых были наложены ограничения.
5. Сверка списков пассажиров, проходящих скрининг на выезде, со списком лиц, на поездки которых были наложены ограничения.

Справочные материалы

Centers for Disease Control and Prevention, Ebola Outbreak: Airport, Border, & Port of Entry Resources for Use by International Partners.

<http://wwwnc.cdc.gov/travel/diseases/ebola>

WHO Ebola Event Management at Points of Entry, Interim Guidance.

<http://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/event-management-poe/en/>

Оценка рисков, связанных с поездками и транспортировкой: Промежуточное руководство для органов общественного здравоохранения и транспортного сектора.

<http://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/travel-guidance/ru/>

Заявления ВОЗ о совещаниях Комитета по чрезвычайной ситуации в рамках Международных медико-санитарных правил, посвященном вспышке Эболы 2014 г. в Западной Африке от 8 августа, 22 сентября и 23 октября 2014 года.

http://www.who.int/ihr/ihr_ec_ebola/ru/

ПРИЛОЖЕНИЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ 1. Сводный контрольный перечень: скрининг на выезде в пунктах пропуска через государственную границу

Скрининг на выезде – это мероприятие общественного здравоохранения, направленное на выявление лиц, возможно имеющих симптомы БВВЭ или подвергавшихся риску воздействия со стороны источника инфекции, в целях предотвращения их дальнейших поездок. Меры по скринингу основаны на оценке риска и могут быть адаптированы для аэропортов, пунктов пересечения сухопутных границ и морских портов.

Первичный скрининг: направлен на выявление лиц, имеющих признаки или симптомы БВВЭ или подвергавшихся риску воздействия со стороны источника инфекции.

Перед осуществлением:

- Разработать Стандартную операционную процедуру (СОП) проведения первичного скрининга

Установить:

- пункты отправления (международные аэропорты, порты и крупные пункты пересечения сухопутной границы), на которых будет организован первичный скрининг
- соответствующие места для проведения первичного скрининга в каждом пункте отправления

Рассчитать потребности в кадровых ресурсах для:

- проведения скрининга
- обеспечения безопасности
- прочих нужд, например, управления данными, перевода на другие языки
- Рассчитать потребности в расходных материалах и оборудовании для измерения температуры тела (например, бесконтактных термометрах, средствах индивидуальной защиты [СИЗ])
- Закупить расходные материалы, необходимые для измерения температуры тела (включая элементы питания для термометров)

Обеспечить подготовку персонала по следующим вопросам:

- процедура первичного скрининга
- использование бесконтактных термометров
- надлежащее использование СИЗ
- Разработать формуляр Декларации пассажира о состоянии здоровья для лиц, совершающих поездки, для сбора информации о потенциальных симптомах или контактах с источниками вируса Эбола (Приложение 2)
- При необходимости обеспечить перевод Декларации пассажира о состоянии здоровья на другие языки
- Подготовить информационную кампанию для просвещения лидеров местных сообществ, лиц, совершающих поездки, а также представителей туристического бизнеса о вспышке заболевания и процедуре скрининга на выезде (например, с использованием плакатов, условных обозначений или других средств просветительской работы, таких как плакат, приведенный в Приложении 9).
- Определить потребности в области управления данными и подготовить соответствующую документацию (см. образцы журналов учета пассажиров, прошедших первичный скрининг в Приложениях 5 и 6)

Осуществление:

- Применить СОП первичного скрининга
 - Обеспечить соблюдение персоналом, участвующим в скрининге, правил использования СИЗ
 - Вести наблюдение за пассажирами на предмет выявления признаков и симптомов заболевания
 - Выдавать, собирать и просматривать опросные листы о состоянии здоровья
 - Измерять температуру тела у проходящих скрининг
 - Реализовывать стратегию по управлению данными
 - Размещать и распространять информационные материалы
- Лица с симптомами/признаками болезни, или подвергавшиеся воздействию со стороны источника инфекции, должны быть направлены на вторичный скрининг
- Разрешается продолжить поездку тем, у кого:
- на все вопросы, приведенные в опросном листе о состоянии здоровья, были даны отрицательные ответы
 - отсутствуют какие-либо внешние признаки или симптомы заболевания И
 - температура тела не превышает 38°C (100,4°F).

Вторичный скрининг: Дальнейшее обследование лиц, выявленных в ходе первичного скрининга, для принятия решения о необходимости запрета на совершение ими поездки и их направления на медицинское обследование.

Перед осуществлением:

Установить:

- пункты отправления (международные аэропорты, порты и крупные пункты пересечения сухопутной границы), на которых будет организован вторичный скрининг
- соответствующие места для проведения вторичного скрининга в каждом пункте отправления
- учреждения здравоохранения, в которые будут направляться больные, выявленные в ходе скрининга

Рассчитать потребности в кадровых ресурсах для следующих категорий персонала:

- медицинский персонал и работники общественного здравоохранения
- персонал, ответственный за транспортировку больных (на случай направления больных на дальнейшее медицинское обследование)
- персонал, ответственный за обеспечение безопасности
- персонал для управления данными, перевода на другие языки и т.п.

Обеспечить подготовку персонала по следующим вопросам:

- процедура вторичного скрининга
- использование бесконтактных термометров
- надлежащее использование СИЗ
- Рассчитать потребности в расходных материалах и оборудовании для измерения температуры тела (например, бесконтактных термометрах, средствах индивидуальной защиты [СИЗ])
- Закупить расходные материалы, необходимые для измерения температуры тела (включая элементы питания для термометров)
- Разработать опросный лист для вторичного скрининга (Приложение 3)
- При необходимости обеспечить перевод опросного листа на другие языки

- Разработать/распространить информационные материалы (Приложение 10)
- Определить потребности в области управления данными и подготовить соответствующую документацию (см. образцы журналов учета пассажиров, прошедших вторичный скрининг в Приложениях 7 и 8)

Осуществление:

- Обеспечить соблюдение персоналом, участвующим в скрининге, правил использования СИЗ
 - Провести опросы о состоянии здоровья (Приложение 3)
 - Вести наблюдение за пассажирами на предмет выявления признаков и симптомов заболевания
 - Выполнять повторное измерение температуры тела у проходящих скрининг
- Не допускать к посадке на рейс пассажиров, у которых в ходе вторичного скрининга было установлено:
 - Наличие признаков и симптомов, указывающих на инфекцию Эбола
 - Наличие температуры тела выше 38,6°C или 101,5°F
 - Наличие подверженности риску воздействия со стороны источника вируса Эбола в течение 21 дня до проведения скрининга
 - По итогам вторичного скрининга может быть рекомендовано направление пассажиров на дальнейшее медицинское обследование
 - Могут быть введены ограничения на совершение поездок и приняты другие меры в области общественного здравоохранения
 - Разрешается продолжить поездку тем, у кого:
 - на все вопросы, приведенные в опросном листе о состоянии здоровья, были даны отрицательные ответы
 - отсутствуют какие-либо внешние признаки или симптомы заболевания И
 - температура тела не превышает 38,6°C или 101,5°F

Направление на медицинское обследование/уведомление органов общественного здравоохранения:

Перед осуществлением:

- Разработать СОП направления пассажиров в учреждения или органы общественного здравоохранения
 - (Может быть включено в СОП вторичного скрининга)
- Определить порядок транспортировки пассажиров в учреждения здравоохранения
- Установить порядок уведомления:
 - руководства медучреждений обо всех случаях направления на обследование
 - соответствующих органов общественного здравоохранения
- Назначить сотрудников службы безопасности для работы с пассажирами, не выполняющими указания

Осуществление:

- Уведомить соответствующие органы здравоохранения
- Уведомить соответствующее учреждение здравоохранения
- Обеспечить транспортировку в учреждение здравоохранения
- Внести имена всех пассажиров, направленных на медицинское обследование, в список лиц, на поездки которых наложены ограничения

ПРИЛОЖЕНИЕ 2. Образец: Декларация пассажира о состоянии здоровья

Если в вашей стране проводится скрининг на пунктах пропуска через государственную границу, органам здравоохранения настоятельно рекомендуется использовать приведенный ниже образец. Применение единого формуляра будет способствовать международной гармонизации практики и процедур первичного скрининга пассажиров на пунктах пропуска через государственную границу во время вспышки вируса Эбола.

.....

ДЕКЛАРАЦИЯ ПАССАЖИРА О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ

Просим Вас заполнить этот формуляр. Сбор информации проводится в рамках ответных действий системы общественного здравоохранения на вспышки вируса Эбола в Западной Африке. Данная Вами информация будет использована органами здравоохранения в соответствии с действующим в стране законодательством.

СВЕДЕНИЯ О ПАССАЖИРЕ:

Номер/наименование рейса:

Номер места:

Фамилия: Имя:

Страна выдачи паспорта:..... Номер документа, удостоверяющего личность:.....

Дата прибытия: день..... месяц..... год..... Дата рождения: день..... месяц..... год.....

Пол: Мужской Женский..... Адрес эл. почты:

Номер телефона(включая код страны или название страны):

Домашний адрес:

Адрес проживания на ближайший 21 день:

СВЕДЕНИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ:

| Ощущали ли Вы какой-либо из следующих симптомов сегодня или за последние 48 часов? | Да | Нет |
|---|-----------|------------|
| a. Температура (38° C / 100° F или выше), лихорадочное состояние, озноб? | | |
| b. Рвота или диарея? | | |
| c. Сильные головные боли или боли в теле? | | |
| d. Необъяснимые гематомы или кровотечения? | | |

| За последний 21 день Вы | Да | Нет |
|--|-----------|------------|
| e. Совместно проживали или имели другие контакты (дружеские, родственные) с человеком, больным вирусом Эбола? | | |
| f. Работали в медицинском учреждении, где проходят лечения пациенты, больные вирусом Эбола, или в лаборатории, где проводится анализ образцов, содержащих вирус Эбола, или же прикасались к телу умершего человека в стране, где отмечается вспышка Эболы, без использования средств индивидуальной защиты? | | |

Посещенные страны:

Перечислите все страны, которые Вы посещали за последний 21 день (включая транзит в аэропорту или порту, а также страну Вашего проживания). Начните со страны, которую Вы посетили последней (страны, в которой вы сели на рейс). В случае нехватки места на странице, пишите на обороте.

1.....

3.....

2.....

4.....

ПРИЛОЖЕНИЕ 3: Формуляр вторичного скрининга

***ПРОСЬБА ПРИКРЕПИТЬ К ДАННОМУ ДОКУМЕНТУ ДЕКЛАРАЦИЮ Пассажира О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ, ЗАПОЛНЕННУЮ В ХОДЕ ПЕРВИЧНОГО СКРИНИНГА**

Причина направления на вторичный скрининг (отметить все нужные пункты)*:

- Температура Контакты с источником инфекции
 Прочие симптомы

РАЗДЕЛ 1: СВЕДЕНИЯ О ПассаЖИРЕ

Фамилия: _____ Имя: _____

Дополнительные имена: _____

Возраст: _____ Дата рождения: ____/____/____ (ДД/ММ/ГГГГ) Пол: М Ж

Номер паспорта: _____ Страна выдачи паспорта: _____

Глава семьи: _____ Населенный пункт: _____ Приход: _____

Страна проживания: _____ Округ: _____ Район: _____

Место, где пассажир заболел или подвергался воздействию со стороны источника заболевания:

Населенный пункт: _____ Округ: _____ Район: _____

Если не является местом постоянного проживания, даты пребывания в этом месте: с ____/____/____ по ____/____/____ (ДД/ММ/ГГГГ)

Дата предполагаемого контакта (если имело место): ____/____/____ (ДД/ММ/ГГГГ)

РАЗДЕЛ 2: КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ИЛИ СИМПТОМЫ **Температура**

Отмечались ли у пассажира какие-либо из перечисленных симптомов сегодня ИЛИ за последние 48 часов?

Дата проявления первого симптома: ____/____/____ (ДД/ММ/ГГГГ)

| | | | |
|--|--|---|--|
| Высокая температура (≥38,6° С или 101,5° F) | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. | Кровянистый или черный стул (мелена) | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. |
| Если да, дата начала ____/____/____ (ДД/ММ/ГГГГ) | | Кровяная рвота (гематемезис) | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. |
| Температура: ____°С | | Кровохарканье (гематоптизис) | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. |
| Рвота/тошнота | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. | Неменструальные вагинальные кровотечения | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. |
| Диарея | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. | Гематомы на коже (петехия/экхимоз) | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. |
| Сильная усталость/общая слабость | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. | Прочие геморрагические симптомы | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. |
| Анорексия/потеря аппетита | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. | Если да, укажите какие: _____ | |
| Боли в брюшной полости | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. | Прочие негеморрагические клинические симптомы | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. |
| Боли в груди | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. | Если да, укажите какие: _____ | |
| Боли в мышцах | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. | | |
| Боли в суставах | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. | Неизв. = неизвестно | |
| Головные боли | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. | | |
| Кашель | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. | | |
| Затрудненное дыхание | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. | | |
| Затрудненное сглатывание | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. | | |
| Боль в горле | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. | | |
| Желтуха (желтые глазные яблоки/десны/кожа) | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. | | |
| Конъюнктивит (покраснение глаз) | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. | | |
| Кожные высыпания | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. | | |
| Боль в глазах/светобоязнь | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. | | |
| Спутанность сознания или потеря ориентации | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. | | |
| Необъяснимые кровотечения | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. | | |
| Если да: | | | |
| Кровотечения десен | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. | | |
| Кровотечение в месте инъекции | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. | | |
| Носовое кровотечение (эпистаксис) | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. | | |

РАЗДЕЛ 3: КОНТАКТЫ С ИСТОЧНИКАМИ ИНФЕКЦИИ И ФАКТОРЫ РИСКА

За последние три недели приходилось ли Вам:

| | |
|---|--|
| контактировать с кровью или биологическими жидкостями людей, инфицированных вирусом Эбола? | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. |
| Если да, были ли случаи, когда при этом на Вас НЕ БЫЛИ одеты водонепроницаемые перчатки, халат, лицевую маску и/или очки? | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. |
| Не было ли у Вас при этом проколов или порезов в результате неосторожного обращения с иглами или другими острыми предметами, не попадали ли Вам брызги в глаза, на нос или в рот? | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. |
| оказывать непосредственный уход за больным, инфицированным вирусом Эбола? | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. |
| Если да, были ли случаи, когда при этом на Вас НЕ БЫЛИ одеты водонепроницаемые перчатки, халат, лицевую маску и/или очки? | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. |
| работать в лаборатории, где велась работа с биологическими жидкостями пациентов с вирусом Эбола? | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. |
| Если да, были ли случаи, когда при этом на Вас НЕ БЫЛИ одеты водонепроницаемые перчатки, халат, лицевую маску и/или очки? | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. |
| прикасаться к телам умерших во время участия в погребениях или похоронных обрядах, или же в других мероприятиях, при которых необходимо прикасаться к телам умерших? | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. |
| Если да, были ли случаи, когда при этом на Вас НЕ БЫЛИ одеты водонепроницаемые перчатки, халат, лицевую маску и/или очки? | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. |
| находиться в одном помещении с человеком, инфицированным вирусом Эбола? | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. |
| Если да, были ли случаи, когда при этом на Вас НЕ БЫЛИ одеты водонепроницаемые перчатки, халат, лицевую маску и/или очки? | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. |
| Если да, держались ли Вы на расстоянии не менее 1 метра от человека, инфицированного вирусом Эбола? | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. |
| Если да, находились ли Вы в этом помещении в течение длительного периода времени (т.е. оставались ли Вы в этом помещении)? | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. |
| Если да, вступали ли Вы в физический контакт с человеком, инфицированным вирусом Эбола, например, в результате рукопожатия или прикосновения к какой-либо части его тела? | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. |
| проходить опрос в рамках мероприятий по прослеживанию контактов людей с подтвержденным заражением вирусом Эбола? | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизв. |

Неизв. = неизвестно

РАЗДЕЛ 4: СОРТИРОВКА ПАССАЖИРОВ И ОТВЕТНЫЕ ДЕЙСТВИЯ

| | |
|---|--|
| Решение относительно продолжения поездки (выбрать один ответ): | Медицинское обследование и дальнейшие мероприятия (выбрать все подходящие ответы): Уведомить органы здравоохранения обо всех пассажирах, направленных в медучреждения или на дальнейшее наблюдение |
| <input type="checkbox"/> Допущен к посадке на рейс <input type="checkbox"/> Не допущен к посадке на рейс | <input type="checkbox"/> Транспортирован в больницу/медучреждение <input type="checkbox"/> Отправлен домой для дальнейшего наблюдения за симптомами <input type="checkbox"/> Другое (указать): |

ПРИЛОЖЕНИЕ 4: Учетный список попутчиков пассажира

| Сведения о пассажире с подозрением на инфекцию | | | | | | | |
|--|-----|---------|----------------|--------|--------|--------------------------|---------------|
| Фамилия | Имя | Телефон | Город/поселок* | Район* | Округ* | Дата появления симптомов | Даты поездки* |
| | | | | | | | |

*Указать адрес пребывания лица на ближайшие месяцы.

| Сведения о попутчиках | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----|---------|---------------|-------|-------|-----------|---------------|--|---|
| Фамилия | Имя | Телефон | Город/поселок | Район | Округ | Пол (М/Ж) | Возраст (лет) | Степень родства с пассажиром с подозрением на инфекцию | Тип контакта (1,2,3,4,5)**; указать все |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

**Типы контакта с лицом с подозрением на инфекцию

1 = Контакт с биологическими жидкостями лица с подозрением на инфекцию (кровь, рвотные массы, слюна, моча, кал)

2 = Непосредственный физический контакт с лицом с подозрением на инфекцию

3 = Контакт с постельным бельем, одеждой и/или посудой, столовыми приборами лица с подозрением на инфекцию или совместное их использование;

4 = Сон, прием пищи или пребывание в одном жилище с лицом с подозрением на инфекцию

5 = Попутчик

ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТНИКОМ, ПРОВОДЯЩИМ СКРИНИНГ:

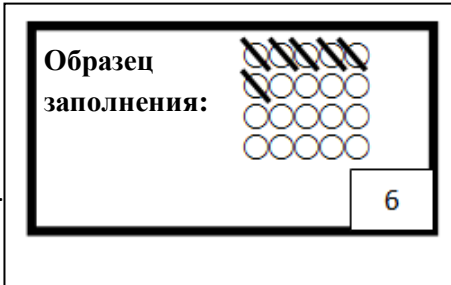
Имя: _____ Должность: _____

Телефон: _____

Приложение 5: Журнал учета пассажиров, прошедших первичный скрининг

ИНСТРУКЦИИ

- Заполнить раздел «Общие сведения» в начале смены.
- Зачеркнуть по одному кружку на каждого пассажира, проходящего первичный скрининг.
- Указать общее число зачеркнутых кружков в нижнем правом углу каждой ячейки.
- Каждая ячейка содержит 20 кружков. Каждая строка содержит 100 кружков.



| Общая информация | | |
|---|---------------|---------------|
| Аэропорт: | | |
| Фамилия сотрудника, проводящего скрининг: | | |
| Тип прибора для измерения температуры (Марка/Модель): | | |
| Дата (ДД/ММ/ГГГГ) и время смены: | ___/___/____. | __:__ - __:__ |

| | | | | | |
|---------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Прошло первичный скрининг | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ |
| | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ |
| | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ |
| | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ |
| | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ |
| | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ |
| | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ |
| | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ |
| | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ |
| | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

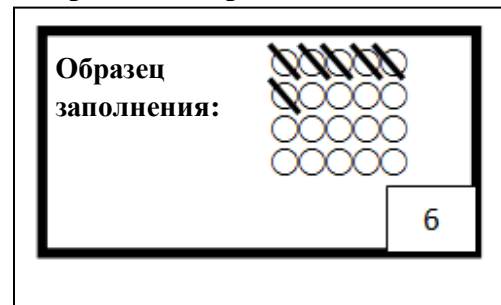
| | | | | | |
|--|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ | ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ | ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ | ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ | ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ | ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ | ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ | ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ | ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Итого прошло первичный скрининг:

ПРИЛОЖЕНИЕ 6: Журнал учета пассажиров, направленных на вторичный скрининг

ИНСТРУКЦИИ

- Заполнить раздел «Общие сведения» в начале смены.
- Зачеркнуть по одному кружку на каждого пассажира, направляемого на вторичный скрининг.
- Указать общее число зачеркнутых кружков в нижнем правом углу каждой ячейки.
- Каждая ячейка содержит 20 кружков. Каждая строка содержит 100 кружков.



Общая информация

| | | |
|---|-------------|---------------|
| Аэропорт: | | |
| Фамилия сотрудника, проводящего скрининг: | | |
| Тип прибора для измерения температуры: | | |
| Дата (ДД/ММ/ГГГГ) и время смены: | __/__/____. | __:__ - __:__ |

| | | | | | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Направлено на вторичный скрининг | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ |
| | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ |
| | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ |
| | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ |
| | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ |
| | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ |
| | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ |
| | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ |
| | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ |
| | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ | ○○○○○ |

| | | | | | |
|--|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ | ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ | ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ | ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ | ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ |
| | ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ | ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ | ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ | ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ | ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ ○○○○○ |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Итого направлено на
вторичный скрининг :**

ПРИЛОЖЕНИЕ 7

Журнал учета пассажиров, прошедших вторичный скрининг

ИНСТРУКЦИИ

- Заполнить раздел «Общие сведения» в начале смены.
- Зачеркнуть по одному кружку на каждого пассажира, прошедшего вторичный скрининг.
- Указать общее число зачеркнутых кружков в нижнем правом углу каждой ячейки.
- Каждая ячейка содержит 20 кружков. Каждая строка содержит 100 кружков.

Образец
заполнения:



6

Общая информация

| | |
|---|---------------------------------|
| Аэропорт: | |
| Фамилия сотрудника, проводящего скрининг: | |
| Тип прибора для измерения температуры: | |
| Дата (ДД/ММ/ГГГГ) и время смены: | ___/___/___ . ___:___ - ___:___ |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|----------------------|
| Журнал учета пассажиров, прошедших вторичный скрининг | | | | | | <input type="text"/> |
| | | | | | | <input type="text"/> |
| | | | | | | <input type="text"/> |
| | | | | | | <input type="text"/> |
| | | | | | | <input type="text"/> |

Итого прошло вторичный скрининг:

ПОЕЗДКИ В СТРАНЫ, ОХВАЧЕННЫЕ ВСПЫШКОЙ ЭБОЛЫ, И ИЗ ТАКИХ СТРАН ПРЕДСТАВЛЯЮТ НЕВЫСОКИЙ РИСК. ВАМ НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ О СЛЕДУЮЩЕМ:



ВО ВРЕМЯ ПОЕЗДОК

Если у вас развилась лихорадка и появились симптомы Эболы, незамедлительно проинформируйте об этом сотрудников авиакомпании.



лихорадка, слабость, мышечная боль, головная боль и боль в горле, с последующими рвотой, диареей и кровотечениями.



Предупредите сотрудников авиакомпании о попутчике с симптомами Эболы, такими как



В АЭРОПОРТАХ И В ПУНКТЕ ПРИБЫТИЯ

НЕ ПРИКАСАЙТЕСЬ к телу умершего от Эболы человека.



В течение дня используйте дезинфицирующее средство для рук на спиртовой основе. При заметном загрязнении мойте руки водой с мылом.



Избегайте прямых физических контактов с лицами, у которых проявляются симптомы Эболы.



Если у вас появились симптомы Эболы, незамедлительно обращайтесь за медицинской помощью.



Всемирная организация здравоохранения

ПРИЛОЖЕНИЕ 10: Образец памятки для больных пассажиров

Информация для больных пассажиров: Эбола Что Вам следует делать

Вам выдали эту памятку, потому что Вы могли быть в контакте с пациентами, инфицированными вирусом Эбола, и потому что у Вас есть симптомы, указывающие на заражение вирусом Эбола. Это не означает, что Вы инфицированы вирусом Эбола, однако Вам требуется дополнительное обследование.

- Вирус Эбола вызывает острое, часто смертельное заболевание и распространяется через непосредственный контакт с кровью или биологическими жидкостями инфицированного человека (такими, как слюна или моча). Симптомы проявляются в течение 21 дня с момента заражения.
- Люди, подвергавшиеся воздействию со стороны источника вируса Эбола, не являются заразными до появления у них повышенной температуры и других симптомов Эболы: сильных головных болей, болей в мышцах, рвоты, диареи, болей в животе или необъяснимых гематом или кровотечений.

Поскольку Вы подвергались воздействию со стороны источника инфекции и имеете симптомы заболевания, работники здравоохранения считают необходимым направить Вас на дальнейшее медицинское обследование.

- Вас отвезут в больницу в отделение неотложной помощи.
- В больнице Вас осмотрит врач. По результатам осмотра работники здравоохранения могут порекомендовать выполнение тестов на вирус Эбола
- Во избежание заражения окружающих Вам будет необходимо следовать всем инструкциям работников здравоохранения и медперсонала.

Если по итогам обследования признаки вируса Эбола не будут обнаружены:

- Вам разрешат покинуть больницу.
 - Тем не менее, Вам потребуется продолжать соблюдать меры предосторожности в течение 21 дня после выезда из страны, затронутой вирусом Эбола:
 - o Утром и вечером измерять температуру и следить за возможным появлением следующих симптомов, указывающих на вирус Эбола: высокая температура тела, сильные головные боли, боли в мышцах, рвота, диарея, боли в животе или необъяснимые гематомы или кровотечения.
 - o Поддерживайте регулярный контакт с работниками органов здравоохранения согласно их инструкциям.
 - o Сообщайте работникам органов здравоохранения о планах о поездках на расстояние более 70 км или в другую страну.
 - o Не путешествуйте авиалиниями, морскими линиями или поездами.
 - o Немедленно свяжитесь с работниками органов здравоохранения в случае высокой температуры* или появления других симптомов.
- *Высокая температура: температура выше 100,4° F / 38° C или лихорадочное состояние.
- Если Вы не можете связаться с работниками органов здравоохранения, обратитесь к врачу; расскажите врачу о том, куда Вы совершали поездки, и что Вы могли быть в контакте с

источником вируса Эбола.

- На пути в медицинское учреждение не пользуйтесь общественным транспортом.

Совершайте поездки только на частном автомобиле или в карете скорой помощи.

o Возьмите с собой данную памятку и передайте ее медицинским работникам по приезде в медучреждение.

(Образец текста памятки для пассажиров, подготовленный на основе рекомендаций Центров по профилактике и контролю заболеваний. Текст может быть адаптирован в зависимости от страны использования.)

Тематическая страница ВОЗ о вирусе Эбола:

<http://www.who.int/csr/disease/ebola/en/>