

**ПОВЫШЕНИЕ ГОТОВНОСТИ К COVID-19  
В ГОРОДАХ И ДРУГИХ ГОРОДСКИХ  
ПОСЕЛЕНИЯХ**

**ВРЕМЕННЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОРГАНОВ  
МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ**

© 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».

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

**Образец библиографической ссылки.** Повышение готовности к COVID-19 в городах и других городских поселениях: временные рекомендации для органов местного самоуправления [Strengthening preparedness for COVID-19 in cities and other urban settings: interim guidance for local authorities]. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 (WHO/2019-nCoV/Urban\_preparedness/2020.1). Лицензия: [CC BY-NC-SA 3.0 IGO](https://creativecommons.org/licenses/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.

## Содержание

Выражение благодарности .....	iv
Аббревиатуры.....	v
Резюме .....	vi
I. Введение .....	1
II. Цель и целевая аудитория.....	1
III. В чем уникальность городских поселений.....	1
IV. Рекомендации в отношении планирования готовности городского поселения к COVID-19 .....	3
V. Ключевые области для обеспечения готовности городов к эффективному реагированию на COVID-19.....	5
1. Скоординированные местные планы по подготовке эффективных мер реагирования на риски и последствия для здоровья .....	5
2. Информирование о рисках и кризисах и вовлечение сообщества, способствующее соблюдению мер.....	6
3. Соответствующие конкретным условиям подходы к мерам общественного здравоохранения, особенно к физическому дистанцированию, гигиене рук и респираторному этикету.....	8
4. Доступ к медицинским услугам во время пандемии COVID-19 и непрерывность предоставления основных услуг.....	9
VI. Обеспечение готовности к будущим чрезвычайным ситуациям.....	10
Дополнительные ресурсы .....	11
Библиография.....	12
Приложение 1. Соображения и рекомендации для обеспечения готовности к COVID-19 городов и городских поселений.....	15

## Выражение благодарности

Настоящие временные рекомендации были разработаны Марком Хо, Стеллой Чунгонг, Аббасом Омааром, Син Джуном, Люди Сурьянторо и Нирмалом Канделом из Департамента обеспечения безопасности в области здравоохранения Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. ВОЗ также благодарит за ценный вклад:

- **Органы местного самоуправления:** Администрацию Большого Лондона, Великобритания; Местный орган здравоохранения ASL Roma 1, Италия; Органы местного самоуправления Сурабаи и Семаранга, Индонезия; и один город в Японии
- **Правительство Республики Сингапур**
- **Учреждение общественного здравоохранения Норвегии** (*Хинта Мейеринк, Сири Хауге*)
- **Инициативу Resolve to Save Lives** (*Аманда МакКлелланд*)
- **Программу ООН по населенным пунктам (ООН-Хабитат):** Основную координационную группу по вопросам COVID-19; Отделение по городской практике; Отдел разработки программ; Отделение в Женеве (*Грэм Алабастер*)
- **Европейское региональное бюро ВОЗ** (*Харис Хайрулахович, Моника Косинска, Таня Шмидт*)
- **Штаб-квартиру ВОЗ:** Социальные детерминанты здоровья (*Этьен Круг, Тамица Тороян*), Укрепление здоровья (*Фатен Бен Абделаиз, Рюдигер Креч*); Окружающая среда, изменение климата и здоровье (*Натали Реббель*); Готовность к обеспечению безопасности в области здравоохранения (*Фредерик Конпер, Джонатан Абрахамс, Джостачио Лапитан, Кейтлин Уоррен, Лук Цахуа Хуп, Кудсия Худа, Ромина Стелтер, Стефани Де Ла Рок*); Обеспечение глобальной готовности к особо опасным инфекциям (*Мария Ван Керхове, Сильви Бриан*)

## Аббревиатуры

AAR	ретроспективные обзоры
BCP	план обеспечения непрерывной деятельности
COVID-19	коронавирусная инфекция 2019 г.
ГССГ	Глобальная сеть ВОЗ по обеспечению стратегической готовности
СИЗ	средства индивидуальной защиты
СОП	стандартная операционная процедура
SPRP	Стратегический план по обеспечению готовности и реагирования
ВСГ	водоснабжение, санитария и гигиена

## Резюме

Готовность в городах и других городских поселениях имеет решающее значение для эффективного национального, регионального и глобального реагирования на COVID-19. Городам и прочим городским поселениям свойственна особая динамика инфекции, которая влияет на уровень готовности, – такие населенные пункты могут являться центрами туризма, у них более высокий риск распространения заболеваний из-за высокой плотности населения, и во многих из них имеются обширные сети общественного транспорта. Различные группы населения, включая уязвимые группы, имеют разные социокультурные потребности. Часть населения живет в стесненных и неблагоприятных условиях, не имеет доступа к безопасной воде, объектам санитарии и гигиены, а люди, живущие в несанкционированных поселениях, также чаще не имеют работы или зависят от теневой экономики. В городах также имеются центры по оказанию современной медицинской помощи, и эти населенные пункты имеют решающее значение для более широких систем здравоохранения. Местные органы самоуправления несут ответственность за руководство и разработку политики и играют важную роль в течение всего цикла деятельности при чрезвычайных ситуациях – от готовности до реагирования и ликвидации последствий COVID-19.

Для достижения результата все меры в области общественного здравоохранения должны быть осуществимы и разработаны таким образом, чтобы обеспечить готовность соблюдать эти меры. Городским органам власти рекомендуется следующее:

- использовать скоординированный многосекторальный, общегосударственный и общесоциальный подход;
- содействовать координации и согласованности мер на всех уровнях управления;
- выявить существующие угрозы и факторы уязвимости;
- выявить и в равной степени защитить уязвимые группы населения;
- рассмотреть различные социальные и культурные связи с проблемами и нормами, имеющими отношение к здоровью, а также с представлением о здоровье;
- оценить степень зависимости от неформального сектора или теневой экономики;
- определить наиболее подходящие средства передачи информации;
- обеспечить непрерывность предоставления основных услуг;
- обеспечить готовность медицинских учреждений к COVID-19, выявить и мобилизовать дополнительные ресурсы;
- обеспечить населению надлежащие жилищные условия, снизить риск бездомности и подготовиться к внешней и внутренней миграции;
- обеспечить должное внимание поддержанию психического здоровья;
- по возможности обеспечить, чтобы принятые меры были основаны на надежной доказательной базе с учетом последствий для жизни и средств к существованию.

В дополнение к стратегическому плану по обеспечению готовности и реагирования на COVID-19 (SPRP) (1) и обновленной стратегии в отношении COVID-19 (2) органы местного самоуправления городов и городских поселений в рамках обеспечения готовности для эффективного реагирования на COVID-19 должны уделить особое внимание следующим четырем ключевым областям:

- скоординированные местные планы по подготовке эффективных мер реагирования на риски и последствия для здоровья;
- информирование о рисках и кризисах и вовлечение сообщества, способствующее соблюдению мер;
- соответствующие конкретным условиям подходы к мерам общественного здравоохранения, особенно к физическому дистанцированию, гигиене рук и респираторному этикету; и
- доступ к медицинским услугам во время пандемии COVID-19 и непрерывность предоставления основных услуг.

При ликвидации последствий или между пиками эпидемии COVID-19 (3) города и другие городские поселения должны опираться на временные рекомендации по корректировке мер в области общественного здравоохранения и социальных мер для обеспечения соответствия ослабления мер описанным рекомендациям, принятия во внимание риска возобновления эпидемии и быстрого обнаружения роста распространения инфекции. Срочные меры в условиях COVID-19 должны заложить основу устойчивого развития потенциала для одновременных или будущих чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Документирование, изучение COVID-19 и обмен полученным опытом помогут повысить информированность и готовность к особо опасным инфекционным заболеваниям для снижения рисков и смягчения последствий будущих чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения.

## I. Введение

Города и другие городские поселения подвергаются риску распространения COVID-19. Во многих густонаселенных районах были зарегистрированы высокие показатели заболеваемости и смертности, что отражает легкость внедрения и распространения вируса в подобных местах. Городским поселениям свойственна особая динамика инфекции, которая напрямую влияет на готовность ко всем видам чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, включая COVID-19. Эта динамика формирует способность органов власти принимать эффективные ответные меры, что дополнительно подчеркивает необходимость использовать имеющийся опыт и передовые практики, применять надлежащие меры по обеспечению готовности до возникновения чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения и при необходимости корректировать их.

## II. Цель и целевая аудитория

Настоящий документ направлен на оказание поддержки местным органам власти, руководству и политикам в городах и других городских поселениях для определения эффективных подходов – с учетом уязвимости городов – и реализации рекомендованных мер и аналогичных мероприятий, которые повышают эффективность предотвращения и готовности к COVID-19 в городских условиях, а также обеспечивают эффективное реагирование и ликвидацию последствий. Документ охватывает ключевые области, уникальные для городских поселений, дополняет другие документы в отношении COVID-19, включая стратегический план по обеспечению готовности и реагирования (SPRP) (1) и обновленную стратегию (2) ВОЗ, не является исчерпывающим и носит рекомендательный характер.

Существует много вариантов определения термина «городские поселения». Для целей настоящего документа этот термин относится к достаточно крупным и плотно заселенным районам, которые могут находиться в определенных административных или политических границах (4).

## III. В чем уникальность городских поселений

Города, в том числе мегаполисы, представляют собой очень сложные поселения, которые на региональном и глобальном уровнях зависят друг от друга, а также от соседних городов, сельских районов и мест, откуда прибывают мигранты. Такие типы городских поселений часто являются субнациональными, национальными и международными центрами с основными пунктами въезда (например, аэропорты, морские порты, наземные пункты въезда). Эти пути сообщения часто служат очагами передачи инфекции. В связи с высокой плотностью населения в городских поселениях риск распространения инфекционных заболеваний зачастую является более высоким, особенно в зонах с большим скоплением людей (например, многолюдные пешеходные дорожки, супермаркеты, места проведения

массовых мероприятий, в том числе культурных, спортивных и религиозных). И чтобы добраться из одного места в другое, люди в городских поселениях часто пользуются переполненными сетями общественного транспорта. В городских поселениях также имеются сообщества, в которых люди живут в стесненных и неблагоприятных условиях, не имеют доступа к безопасной воде, объектам санитарии и гигиены (ВСГ).

В городских поселениях также могут быть различные группы населения и районы с разными социально-культурными потребностями, а также группы населения, уязвимые в условиях чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, включая COVID-19 (см. примеры в таблице 1). Во многих частях мира быстрая миграция населения из сельских районов в города привела к неуправляемой и незапланированной урбанизации, включая развитие несанкционированных поселений. Значительная часть людей, живущих в таких поселениях, часто не имеет работы, или их выживание зависит от теневой экономики. Кроме того, существует множество разнообразных источников информации, включая информацию от знакомых, что приводит к повышенному риску дезинформации, которая может усугублять проблемы в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения в городских поселениях.

В городах зачастую существуют центры направления во вторичные и третичные медицинские учреждения для получения специализированной медицинской помощи, хотя некоторые из этих центров обслуживают

большие группы населения с ограниченным доступом к медицинской помощи (иногда из-за финансовых барьеров), или системы здравоохранения, подверженные риску перегруженности при резком росте заболеваемости. Эти больницы и медицинские учреждения часто имеют решающее значение для укрепления более широких местных и национальных систем здравоохранения. Города также служат пунктами въезда для доставки медицинской и гуманитарной помощи.

В совокупности эта динамика требует уникальных мер по обеспечению готовности для городов и других городских поселений. Наличие ослабленного здоровья и социального неравенства требует учета потребностей наиболее уязвимых групп населения и обеспечения устойчивости на основе всеобщего участия. Местные органы самоуправления несут ответственность за руководство и разработку политик, которые зачастую включают некоторые услуги общественного здравоохранения, и играют важную роль в течение всего цикла деятельности при чрезвычайных ситуациях – от готовности до реагирования и

**Таблица 1. Примеры уязвимых групп населения в городских поселениях при вспышках COVID-19**

- Люди, живущие в несанкционированных поселениях
- Бедные слои городского населения
- Бездомные и люди, живущие в неблагоприятных условиях
- Беженцы и мигранты, включая зарегистрированных на бирже труда
- Пожилые люди, особенно те, кому грозит изоляция
- Лица с сопутствующими заболеваниями
- Социально маргинализованные группы
- Лица, подвергающиеся риску межличностного насилия или причинения себе вреда в результате мер физического дистанцирования

ликвидации последствий COVID-19. Это включает в себя быстрое создание новых механизмов управления и партнерства для преодоления кризиса.

#### IV. Рекомендации в отношении планирования готовности городского поселения к COVID-19

Оптимальная готовность в городах и других городских поселениях имеет решающее значение для эффективного национального, регионального и глобального реагирования на COVID-19. Стратегический план по обеспечению готовности и реагирования (1), обновленная стратегия (2) и критические действия по обеспечению готовности и реагирования (5) предоставляют ключевые рекомендации в отношении мер, которые должны предпринять в условиях COVID-19 все страны. Для достижения результата все меры в

**Таблица 2. Примеры секторов, которые должны участвовать в обеспечении готовности к COVID-19 в городских поселениях**

- Здравоохранение
- Социальное обслуживание/ социальная защита
- Службы охраны психического здоровья
- Транспорт
- Жилищно-коммунальное хозяйство и энергетика
- Образование
- Коммуникация
- Водоснабжение, санитария и гигиена
- Гражданская оборона, безопасность
- Торговля и экономика
- Ветеринария и здоровье животных
- Члены парламента
- ...и многие другие

области общественного здравоохранения должны быть осуществимы и разработаны таким образом, чтобы обеспечить готовность соблюдать эти меры. Таким образом, при планировании мер в области здравоохранения и в других секторах на всех этапах чрезвычайных ситуаций городские власти должны дополнительно предпринять нижеследующие действия.

**(1) Использовать скоординированный многосекторальный, общегосударственный и общесоциальный подход к обеспечению готовности задействовать местные ресурсы для эффективного осуществления мер (см. примеры в таблице 2).** Это включает учет того, каким образом организована сфера общественных услуг и как она финансируется на местном уровне, а также той роли, которую играют гражданское общество и частный сектор.

**(2) Содействовать координации и согласованности мер на разных уровнях управления, от национального до промежуточного (например, государственного) и муниципального/ местного уровней.**

**(3) Определить существующие угрозы и факторы уязвимости,** которые могут возникать в качестве одновременных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и которые могут потребовать принятия мер параллельно с мерами по борьбе с COVID-19. Эти угрозы и факторы уязвимости включают использование оценок, профилей и карт местных рисков

на основе эпидемиологического риска, а также ожидаемых рисков, которые могут возникнуть в результате реализации мер общественного здравоохранения.

- (4) Выявить уязвимые группы населения с риском неблагоприятного исхода** (см. таблицу 1) **и обеспечить им защиту на равных условиях**, а также определить партнеров, которые могут оказывать непосредственную помощь этим людям. Это включает рассмотрение возможного воздействия мер общественного здравоохранения (в том числе направленных на борьбу с пандемией) на психическое здоровье и введение защитных мер, а также непрерывное предоставление основных социальных услуг.
- (5) Рассмотреть различные социальные и культурные факторы, связанные с проблемами и нормами в области здравоохранения, а также с представлением о здоровье** в группах населения, которые могут влиять на объем предоставляемых услуг местному населению и эффективность мер общественного здравоохранения. Это включает работу с общественными организациями или этническими/ религиозными СМИ, которым могут доверять определенные сообщества. Таким образом, важно предоставлять четкую информацию в отношении общественного здравоохранения, адаптированную для разных аудиторий и сообществ и передаваемую с помощью подходящих средств. Культурные и религиозные традиции также являются важными факторами контроля смертности.
- (6) Оценить степень зависимости от неформального сектора или теневой экономики** в качестве важного источника средств к существованию, особенно для наиболее бедных слоев населения, и, возможно, источника основных товаров, таких как продукты питания и топливо. Меры, которые препятствуют деятельности неформального сектора как источника средств к существованию, могут повлиять на способность населения соблюдать эти меры, а также поставить под угрозу доступ к основным услугам и привести к росту уровня преступности и отсутствию безопасности для населения.
- (7) Определить наиболее подходящие средства передачи информации**, в том числе через Интернет и при помощи мобильных устройств. Это включает использование этих средств передачи информации внешними правительственными группами и другими заинтересованными сторонами для координации ответных мер и взаимодействия с общественностью.
- (8) Обеспечить непрерывность предоставления основных услуг**, включая хирургическую и неотложную медицинскую помощь, услуги по охране сексуального и репродуктивного здоровья, помощь при злоупотреблении наркотиками и алкоголем, вакцинацию, общественный транспорт, энергоснабжение и ремонт, жилищно-коммунальные услуги, связь, водоснабжение, санитарию и организацию безопасного вывоза мусора в случае инфекционных опасностей.

- (9) Обеспечить готовность медицинских учреждений к COVID-19, выявить и мобилизовать дополнительные ресурсы,** в том числе принадлежащие местным органам самоуправления, имеющиеся в сообществе и других секторах, которые можно переориентировать или использовать для реализации мер по обеспечению готовности или реагированию (например, профессиональные организации, производственные предприятия). Это включает в себя поиск дополнительных людских ресурсов и учреждений в ожидании резкого роста заболеваемости. Стадионы, конференц-центры, гостиницы, общежития, военный медицинский персонал, сектор логистики и проектирования, включая сотрудничество с вышестоящими органами власти на промежуточном/ государственном и национальном/ федеральном уровнях;
- (10) Обеспечить населению надлежащие жилищные условия, снизить риск бездомности и подготовиться к внешней и внутренней миграции,** включая взаимодействие с местными органами самоуправления в пунктах прибытия мигрантов для сдерживания дальнейшего распространения инфекции и обеспечения людям социальной защиты и удовлетворения основных потребностей.
- (11) Уделить должное внимание поддержанию психического здоровья.** Это включает при необходимости ежедневный доступ к открытым площадкам для занятий спортом и обеспечение безопасного использования общественных мест, таких как открытые парки, с одновременным принятием мер по сокращению скопления людей и соблюдению физического дистанцирования.
- (12) Принятые меры по обеспечению готовности должны быть основаны на надежной доказательной базе с учетом последствий для жизни и доступности средств к существованию.** Это включает активный поиск информации о том, какие меры реагирования на COVID-19 были приняты аналогичными городскими поселениями, адаптацию таких мер к своим условиям, а также обмен данными. Органы местного самоуправления должны использовать свой опыт борьбы с COVID-19 для создания устойчивого потенциала в отношении долгосрочных угроз здоровью населения.

#### V. Ключевые области для обеспечения готовности городов к эффективному реагированию на COVID-19

Для предотвращения распространения COVID-19, расширения возможностей по противодействию и обеспечения готовности к событиям такого же разрушительного характера органы местного самоуправления городов и других городских поселений должны сосредоточиться на четырех ключевых областях (более подробная информация приведена в приложении 1).

1. Скоординированные местные планы по подготовке эффективных мер реагирования на риски и последствия для здоровья

Города занимают передовую позицию в реализации мер, принятых национальными правительствами, таких как введение режима самоизоляции и закрытие общественных мест. К ним относятся общенациональные или индивидуальные меры, принимаемые в рамках национальных программ. Города также дополняют усилия, решая проблемы на местах, например путем принятия мер по выявлению уязвимых групп населения.

Каждый город и городское поселение являются уникальными и должны разрабатывать, адаптировать и реализовывать свои собственные местные многосекторальные и межведомственные планы для обеспечения того, чтобы меры по борьбе с COVID-19 и аналогичными опасными событиями отвечали потребностям местного населения. Планы должны быть достаточно гибкими, чтобы реагировать на быстро меняющуюся эпидемиологическую ситуацию, учитывать местные условия и возможности реагирования. Органы местного самоуправления также могут использовать информацию о мерах, принятых аналогичными городскими поселениями, которые уже имели опыт реагирования на COVID-19.

Кроме того, важное значение имеет координация между различными уровнями управления при реагировании на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения. Независимо от децентрализации города и городские поселения должны координировать свою деятельность с вышестоящими органами власти в стране (D).

### **Примеры**

- В Лондоне, Великобритания, создан Центр взаимопомощи, который задействует волонтеров и других специалистов в области общественного здравоохранения для удовлетворения потребностей в людских ресурсах (7).
- При содействии созданной при Президенте рабочей группы по вопросам борьбы с COVID-19 такие города Нигерии, как Лагос, Абуджа и Кано, смогли применить комплексный многосекторальный подход к обеспечению готовности (8).
- Партнерство Bloomberg Philanthropies в поддержку программы «Здоровые города» создало сеть обмена опытом для эффективного реагирования городов на COVID-19 (9).
- Международная организация «Объединенные города» и местные власти совместно с ООН-Хабитат запустили серию вебинаров Live Learning («Онлайн-обучение»), чтобы обеспечить возможность изучения и обмена местным опытом в отношении мер реагирования на COVID-19 (10).

## 2. Информирование о рисках и кризисах и вовлечение сообщества, способствующее соблюдению мер

Предоставление четкой информации в отношении общественного здравоохранения необходимо для всех слоев населения. Это включает в себя распространение местных постановлений и других нормативных документов о мерах по ограничению распространения инфекции в целях обеспечения соблюдения этих мер. Следует использовать все многочисленные имеющиеся в городских поселениях возможности для распространения информации, которая поддерживает меры по обеспечению готовности и реагирования, чтобы

противостоять потенциально быстрому распространению вводящей в заблуждение, неоднозначной и ложной информации. Следует найти подходящие каналы и сети на базе местных сообществ, а также лидеров мнений для продвижения научно обоснованной информации в отношении общественного здравоохранения (11).

Коммуникации должны сопровождаться активным участием сообщества и совместным поиском решений, таких как мобилизация волонтеров посредством организаций гражданского общества, защита населения и использование университетов для быстрого внедрения знаний и инноваций. Это может повысить шансы на соблюдение мер, особенно среди уязвимых групп населения. Населению также может быть трудно придерживаться постановлений относительно соблюдения режима самоизоляции в течение длительного времени, что может оказать негативное влияние на психическое здоровье (12). Города и прочие городские поселения должны рассмотреть возможность использования своих преимуществ в предоставлении основных услуг, включая снабжение продовольствием, водоснабжение, санитарию и гигиену, медицинское и социальное обслуживание в густонаселенных районах, особенно для уязвимых групп населения. Органы местного самоуправления должны также сотрудничать с организованными общественными группами (например, группами по микрокредитованию, женскими и молодежными сетями, работающими в несанкционированных поселениях) для выявления в сообществах наиболее уязвимых групп, борьбы с дезинформацией и остракизмом и обеспечения населению доступа к медицинским и прочим основным услугам.

### **Примеры**

- Сингапур внедрил коммуникационную стратегию с участием премьер-министра, благодаря которой через WhatsApp передаются сообщения правительства на четырех официальных языках (13).
- В некоторых африканских городах, таких как Найроби, Кения, религиозные лидеры сотрудничают с органами местного самоуправления, чтобы предоставить верующим информацию о том, как защитить себя от COVID-19 (14)
- В некоторых городах Турции муниципальная полиция принимает заказы на продукты питания от пожилых людей и доставляет эти продукты им на дом (15). Аналогичным образом, муниципалитет Туниса обеспечивает доставку на дом основных продуктов питания уязвимым группам населения для лучшего соблюдения общего режима самоизоляции (16).
- В Керале, Индия, открылись общественные кухни и производится доставка готовой еды по низким ценам, чтобы люди не голодали во время режима самоизоляции (17).
- Нью-Йорк запустил веб-сайт для повышения участия жителей в процессе реагирования города на COVID-19 путем самостоятельного предоставления сведений о симптомах в целях получения более полной картины о местонахождении потенциальных пациентов с COVID-19 или людей, находящихся на самостоятельном карантине, а также для облегчения коммуникации городских властей с этими группами населения (18).

3. Соответствующие конкретным условиям подходы к мерам общественного здравоохранения, особенно к физическому дистанцированию, гигиене рук и респираторному этикету

Своевременная реализация мер общественного здравоохранения, особенно физического дистанцирования, гигиены рук и респираторного этикета, важна для замедления передачи респираторных заболеваний, таких как COVID-19, а также для того, чтобы медицинские учреждения могли лучше справляться с потребностями пациентов. Учитывая высокую плотность населения в городах и других городских поселениях, многим людям здесь труднее соблюдать физическое дистанцирование (например, когда несколько семей проживают в одном жилище). В тех случаях, когда физическое дистанцирование в домашних условиях невозможно, органы местного самоуправления должны выделить общественные объекты для размещения людей на карантин. Органы местного самоуправления должны предоставлять временное и экстренное жилье тем лицам, у которых нет жилья, чтобы обеспечить физическое дистанцирование. Кроме того, могут потребоваться чрезвычайные меры для обеспечения права на жилье путем введения таких мер, как мораторий на выселение, отсрочка платежей по ипотечным кредитам и приостановление коммунальных платежей.

Меры должны сбалансировать непрерывное предоставление основных товаров и услуг при соблюдении физического дистанцирования. Это включает в себя оперативные изменения в работе общественного транспорта в интересах работников здравоохранения и других основных секторов для предотвращения скопления людей. В некоторых местах может быть целесообразным продвижение безопасной активной мобильности (например, езды на велосипеде и ходьбы), которая является неотъемлемым элементом здорового образа жизни. Также может возникнуть необходимость временно использовать узкие автомобильные дороги в качестве пешеходных дорожек.

Группы населения, зависящие от теневой экономики/ сектора, могут испытывать трудности с соблюдением таких мер, как санкционированное закрытие предприятий, не имеющих первостепенную значимость, и ограничения на перемещение. Такое закрытие может также привести к потере рабочих мест, особенно в продовольственном секторе, и отразиться на производителях, которые зависят от этих рынков. Города и городские поселения могут рассмотреть возможность координации усилий с некоммерческим и частным секторами для снижения потерь в продовольственном и сельскохозяйственном секторах при сохранении доступа к продуктам питания, особенно для уязвимых групп населения. Кроме того, следует поддерживать способы связи производственных предприятий и потребителей, например через Интернет.

При возможности города и городские поселения должны вводить меры по обеспечению физического дистанцирования в общественных местах, на рынках и улицах, не закрывая их полностью. Эти меры включают в себя размещение разметки на земле и ограничение направления пешеходного движения. Рекомендуется также обратиться за поддержкой к религиозным лидерам для приостановки или изменений в проведении обрядов и церемоний.

Рекомендации по использованию масок в условиях COVID-19 также должны основываться на опубликованных временных рекомендациях (19).

Некоторые районы, такие как несанкционированные поселения, могут не иметь надлежащего доступа к безопасным объектам водоснабжения, санитарии и гигиены (ВСГ), что может затруднить соблюдение общих рекомендаций по мытью рук. Эти проблемы требуют проведения консультаций и просвещения населения на уровне сообществ, прогнозирования и удовлетворения критических экономических и базовых потребностей (например, в продуктах питания и питьевой воде) и использования инновационных подходов к улучшению доступа к местам проведения гигиены, моющим и дезинфицирующим средствам, включая создание дополнительной инфраструктуры ВСГ. Это включает объекты ВСГ, размещенные в общественных зданиях, медицинских учреждениях, школах и на остановках общественного транспорта (20, 21).

### **Примеры**

- В Эфиопии и Кении, где мыло и вода в дефиците, были протестированы антимикробные ткани, требующие минимального количества воды (22), водосберегающие краны и дешевая мыльная пена (23).
- Мэрия Сан-Паулу, Бразилия, также установила на улицах раковины с питьевой водой, чтобы улучшить гигиену рук в людных местах (24).
- В Латвии сократили допустимое количество пассажиров в одном автобусе, при этом пассажирам разрешено занимать только место через одно свободное (25). В некоторых городах запрещена продажа билетов водителями автобусов, и пассажирам разрешена посадка только через задние двери (26). В Боготе, Колумбия, закрыли улицы для проезда автомобилей, чтобы создать больше пространства для пешей ходьбы и езды на велосипеде, что способствует физическому дистанцированию в повседневной жизни (27).
- Марокко приняло меры в целях оказания помощи семьям и отдельным лицам, работающим в неформальном секторе, непосредственно пострадавшим от карантинных мер в связи с COVID-19 (28).
- Муниципалитет Барселоны, Испания, заключил соглашение с Ассоциацией туристического бизнеса о выделении 200 квартир, изначально предназначенных для туризма, в целях обеспечения временным жильем семей, находящихся в уязвимом положении, и бездомных (29). Власти Рио-де-Жанейро, Бразилия, предоставили номера в местных отелях для размещения пожилых жителей из несанкционированных поселений в целях обеспечения надлежащего физического дистанцирования (30).

#### **4. Доступ к медицинским услугам во время пандемии COVID-19 и непрерывность предоставления основных услуг**

В городских поселениях часто имеются национальные центры направления пациентов, и они должны быть готовы к резкому росту заболеваемости. Это включает в себя план ведения пациентов с COVID-19 в медицинских учреждениях и сообществе (31, 32), способы увеличения возможностей служб здравоохранения и направление пациентов в другие медицинские учреждения для перераспределения нагрузки. При возможности в городах и

городских поселениях следует прогнозировать рост заболеваемости с использованием моделирования и данных о медицинской помощи, получаемых из пострадавших районов. Во время чрезвычайных ситуаций препятствия для доступа к медицинской помощи, включая тестирование, могут увеличиваться, и их следует устранять, чтобы обеспечить максимальный постоянный доступ для всех нуждающихся людей. Социальная помощь играет важную роль в обеспечении доступа к медицинской помощи и поддержке контроля и регулирования спроса в системе здравоохранения. Основные медицинские услуги, связанные с другими заболеваниями, включая вакцинацию, должны предоставляться непрерывно для предотвращения роста заболеваемости и смертности (33). Непрерывное предоставление первичной медико-санитарной помощи также имеет важное значение, и рекомендуется рассмотреть такие технологические решения, как телемедицина. Дефицитными средствами индивидуальной защиты (СИЗ) в первую очередь должны снабжаться работники здравоохранения, чтобы обеспечить им достаточную защиту при выполнении работы.

Обеспечение непрерывности предоставления основных услуг, помимо сектора здравоохранения, также способствует профилактике и контролю COVID-19. Это включает в себя наличие четкого перечня основных общественных услуг и инфраструктуры, определение приоритетов и обеспечение непрерывности их предоставления, независимо от того, кто предоставляет эти услуги – органы местного самоуправления или независимые организации. Основные услуги включают в себя социальные услуги, включая медицинскую помощь на дому, общественный транспорт, услуги в области ВСГ, в том числе вывоз мусора, а также поставки продовольствия и энергоснабжение.

### **Примеры**

- Частные больницы в Исламабаде, Пакистан, предложили свои койко-места, изоляторы и аппараты ИВЛ для помощи городу в борьбе с COVID-19 (34).
- Стадион им. Джавахарлала Неру в Нью-Дели, Индия, был перепрофилирован в карантинное учреждение для пациентов с COVID-19 (35). В Мадриде, Испания, каток был перепрофилирован в морг (36), а в Лондоне, Великобритания, конференц-центр был переоборудован в больницу для пациентов с COVID-19 (37).
- В Италии министерство здравоохранения, университеты и научно-образовательные центры ускорили выпуск студентов-медиков последнего года обучения для увеличения численности медицинских работников на уровне городов (38).
- Чтобы снизить нагрузку на медицинские учреждения в городах в Соединенных Штатах Америки открылись пункты тестирования на COVID-19 без выхода из машины (39).

## **VI. Обеспечение готовности к будущим чрезвычайным ситуациям**

При переходе к ликвидации последствий или в периоды между пиками эпидемии города и городские поселения должны обеспечить, чтобы поэтапная отмена мер по борьбе с COVID-19 осуществлялась в соответствии с описанными выше рекомендациями и обеспечивала предотвращение передачи инфекции, в то же время позволяя частично возобновить экономическую и социальную жизнь с уделением приоритетного внимания тщательной

сбалансированности социально-экономических выгод и эпидемиологического риска (3). Это включает в себя оценку устойчивости и воздействия мер, особенно в отношении уязвимых групп населения.

Срочные меры, принятые в городах и прочих городских поселениях в условиях COVID-19, должны заложить основу устойчивого развития потенциала для одновременных или будущих чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Финансирование мер по борьбе с COVID-19 должно применяться таким образом, чтобы способствовать достижению этих связанных друг с другом целей, а меры срочного реагирования на пандемию должны переходить в более долгосрочные действия, закрепленные в планах и системах здравоохранения, которые могут расширяться для удовлетворения потребностей, обусловленных другими чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения. Особое внимание этим аспектам следует уделять в тех случаях, когда городские поселения находятся в стадии готовности, переходят от реагирования к ликвидации последствий или между пиками эпидемии COVID-19.

Города и городские поселения должны также документировать, изучать, обмениваться опытом борьбы с COVID-19 и адаптировать полученную информацию к своим условиям, включая принятие превентивных мер по сбору фактических данных и поддержку финансирования устойчивого потенциала. При необходимости города и городские поселения могут также провести ретроспективный обзор (AAR). Эти действия приведут к тому, что достигнутый во время текущей вспышки прогресс в обеспечении готовности к чрезвычайным ситуациям принесет пользу системе здравоохранения и поможет информировать и повысить уровень готовности к снижению рисков и последствий будущих событий.

#### Дополнительные ресурсы

**Органы местного самоуправления городских поселений могут найти дополнительную информацию о COVID-19, имеющую к ним отношение, на следующем веб-сайте:** <https://www.who.int/teams/risk-communication/cities-and-local-governments/>

**Дополнительные источники информации по обеспечению готовности можно найти на веб-сайте Стратегического партнерства по ММСП и безопасности в области здравоохранения:** <https://extranet.who.int/sph/>

## Библиография

1. Strategic preparedness and response plan for the new coronavirus. Geneva, World Health Organization, 2020. (<https://www.who.int/publications-detail/strategic-preparedness-and-response-plan-for-the-new-coronavirus>, по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
2. COVID-19 Strategy Update. Geneva, World Health Organization, 2020. (<https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covid-strategy-update-14april2020.pdf>, по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
3. Considerations in adjusting public health and social measures in the context of COVID-19. Geneva, World Health Organization, 2020. ([https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331773/WHO-2019-nCoV-Adjusting\\_PH\\_measures-2020.1-eng.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331773/WHO-2019-nCoV-Adjusting_PH_measures-2020.1-eng.pdf), по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
4. United Nations Expert Group Meeting on Sustainable Cities, Human Mobility and International Migration, New York, 7–8 September 2017: report of the meeting. New York: United Nations; 2017. ([https://www.un.org/en/development/desa/population/events/pdf/expert/27/2017\\_09-EGM\\_ReportoftheMeeting.pdf](https://www.un.org/en/development/desa/population/events/pdf/expert/27/2017_09-EGM_ReportoftheMeeting.pdf), по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
5. Critical preparedness, readiness and response actions for COVID-19. Geneva, World Health Organization, 2020. (<https://www.who.int/publications-detail/critical-preparedness-readiness-and-response-actions-for-covid-19>, по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
6. Operational Planning Guidelines to Support Country Preparedness and Response. Geneva, World Health Organization, 2020. (<https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covid-19-sprp-unct-guidelines.pdf>; по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
7. Mayor of London, London Assembly. Coronavirus (COVID-19) Volunteering. 2020. (<https://www.london.gov.uk/what-we-do/volunteering/coronavirus-covid-19-volunteering>, по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
8. Di Caro B, Beech P. COVID-19 in Africa: insights from our 23 April WHO media briefing. World Economic Forum. 23 April 2020. (<https://www.weforum.org/agenda/2020/04/covid19-in-africa-our-media-briefing-with-who>, по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
9. Partnership for Healthy Cities launches online platform to support city leaders responding to COVID-19. New York: Partnership for Health Cities; 15 April 2020. (<https://www.bloomberg.org/press/releases/partnership-for-healthy-cities-launches-online-platform-to-support-city-leaders-responding-to-covid-19/>, по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
10. #BeyondTheOutbreak (live learning experience beyond the immediate response to the outbreak) [webinar series facilitated by United Cities and Local Governments, Metropolis and UN-Habitat]. Barcelona: United Cities and Local Governments; 2020. (<https://www.uclg.org/en/issues/live-learning-experience-beyondtheoutbreak>, по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
11. Risk Communication and Community Engagement (RCCE) Action Plan Guidance COVID-19 Preparedness and Response. Geneva, World Health Organization, 2020. ([https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-and-community-engagement-\(rcce\)-action-plan-guidance](https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-and-community-engagement-(rcce)-action-plan-guidance), по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
12. Mental health and psychosocial considerations during the COVID-19 outbreak. Geneva, World Health Organization, 2020. (<https://www.who.int/publications-detail/WHO-2019-nCoV-MentalHealth-2020.1>, по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
13. Campbell E, McGregor L. These five strategies have helped Singapore fight off the coronavirus outbreak. Can they keep it at bay? ABC News. 31 March 2020. (<https://www.abc.net.au/news/2020-03-31/coronavirus-singapore-how-it-fought-the-virus/12100072>, по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
14. Religious leaders join COVID-19 fight in Africa. WHO Regional Office for Africa. 23 April 2020. (<https://www.afro.who.int/news/religious-leaders-join-covid-19-fight-africa>, по состоянию на 24 апреля 2020 г.).

15. Cvorak M. From bingo to ballet: communities connect during coronavirus lockdown – video report. The Guardian. 24 March 2020. (<https://www.theguardian.com/world/video/2020/mar/24/from-bingo-to-ballet-communities-find-ways-to-connect-during-coronavirus-lockdown-video-report>, по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
16. Coronavirus-solidarité: Des couffins livrés à domicile, par la municipalité de Tunis. Kapitalis. 4 April 2020. (<http://kapitalis.com/tunisie/2020/04/04/coronavirus-solidarite-des-couffins-livres-a-domicile-par-la-municipalite-de-tunis/>, по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
17. Swamy R. This is how Kerala govt, police and residents are helping the poor and fighting Covid-19. The Print. 30 March 2020. (<https://theprint.in/india/this-is-how-kerala-govt-police-and-residents-are-helping-the-poor-and-fighting-covid-19/389533/>, по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
18. Freed B. New York City launches portal to crowdsource COVID-19 information. Statescoop. 31 March 2020. (<https://statescoop.com/new-york-city-coronavirus-information-portal/>, по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
19. Advice on the use of masks in the context of COVID-19. Geneva, World Health Organization, 2020. ([https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)-outbreak](https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-(2019-ncov)-outbreak), по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
20. Water, sanitation, hygiene and waste management for COVID-19. Geneva, World Health Organization, 2020. (<https://www.who.int/publications-detail/water-sanitation-hygiene-and-waste-management-for-covid-19>, по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
21. Recommendations to Member States to improve hand hygiene practices to help prevent the transmission of the COVID-19 virus. Geneva, World Health Organization, 2020. (<https://www.who.int/publications-detail/recommendations-to-member-states-to-improve-hand-hygiene-practices-to-help-prevent-the-transmission-of-the-covid-19-virus>; по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
22. White S, Petz JF, Desta K, Larsen TH. Could the Supertowel be used as an alternative hand cleaning product for emergencies? An acceptability and feasibility study in a refugee camp in Ethiopia. PLOS One. 2019;14(5): e0216237. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0216237>.
23. Whinnery J, Penakalapati G, Steinacher R, Wilson N, Null C, Pickering AJ. Handwashing with a water-efficient tap and low-cost foaming soap: the Povu Poa “Cool Foam” system in Kenya. Glob Health Sci Pract. 2016;4(2):336–41. <https://dx.doi.org/10.9745%2FGHSP-D-16-00022>.
24. Updates from March 26 to 31, 2020. Sao Paulo City International Affairs. 1 April 2020. (<https://www.docdroid.net/kSmLieL/covid19-pmsao-paulo-city-april01-pdf>, по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
25. Rules for public transport bus use change in Latvia to limit Covid-19 spread. Baltic News Network. 27 March 2020. (<https://bnn-news.com/rules-for-public-transport-bus-use-change-in-latvia-to-limit-covid-19-spread-211793>, по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
26. Meeting Report - Extraordinary Meeting of the WHO European Healthy Cities Network and National Network Coordinators. 19 March 2020.
27. Colombia bans gatherings of more than 50, Bogotá and Medellín declare “calamity”. The City Paper. 16 March 2020. (<https://thecitypaperbogota.com/news/colombia-bans-gatherings-of-more-than-50-bogota-and-medellin-declare-calamity/24114>, по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
28. Kasraoui S, Hekking M. Morocco announces financial assistance for informal sector workers. Morocco World News. 27 March 2020. (<https://www.moroccoworldnews.com/2020/03/297815/morocco-announces-financial-assistance-for-informal-sector-workers/>, по состоянию на 24 апреля 2020 г.).

29. Barcelona dispondrá de 200 apartamentos turísticos para alojar a familias vulnerables. El Pais. 20 March 2020. (<https://elpais.com/espana/catalunya/2020-03-20/barcelona-dispondra-de-200-apartamentos-turisticos-para-alojar-a-familias-vulnerables.html>, по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
30. Agência Brasil. Rio: idosos de comunidades podem ficar em hotéis para evitar covid-19. Correo Braziliense. 26 March 2020. (<https://www.correiobraziliense.com.br/app/noticia/brasil/2020/03/26/interna-brasil,839963/rio-idosos-de-comunidades-podem-ficar-em-hoteis-para-evitar-covid-19.shtml>, по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
31. Coronavirus disease (COVID-19) technical guidance: Patient management. Geneva, World Health Organization, 2020. (<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/patient-management>, по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
32. Operational considerations for case management of COVID-19 in health facility and community. Geneva, World Health Organization, 2020. (<https://www.who.int/publications-detail/operational-considerations-for-case-management-of-covid-19-in-health-facility-and-community>, по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
33. COVID-19: Operational guidance for maintaining essential health services during an outbreak. Geneva, World Health Organization, 2020. (<https://www.who.int/publications-detail/covid-19-operational-guidance-for-maintaining-essential-health-services-during-an-outbreak>, по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
34. Private hospitals in Islamabad offer 1,000 beds, 80 ventilators for Covid-19 patients. Dawn. 25 March 2020 (<https://www.dawn.com/news/1543497>, по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
35. Jawaharlal Nehru Stadium to be converted into quarantine centre after Delhi government's request: SAI. India Today. 30 March 2020. (<https://www.indiatoday.in/sports/other-sports/story/coronavirus-pandemic-jawaharlal-nehru-stadium-quarantine-centre-delhi-governments-request-sai-training-centres-covid-19-patients-1661501-2020-03-30>, по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
36. Goodman A, Maestro LP, Formanek I, Ramsay M, Kottasová I. Spain turns ice rink into a morgue as coronavirus deaths pile up. CNN. 24 March 2020. (<https://edition.cnn.com/2020/03/24/europe/spain-ice-rink-morgue-coronavirus-intl/index.html>, по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
37. Coronavirus: Nightingale Hospital opens at London's ExCel centre. BBC. 3 April 2020 (<https://www.bbc.com/news/uk-52150598>, по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
38. Di Donata V, McKenzie S. Fresh out of medical school, young Italian doctors are being fast-tracked to the coronavirus frontline. CNN. 30 March 2020. (<https://edition.cnn.com/2020/03/30/europe/italy-young-doctors-coronavirus-intl/index.html>, по состоянию на 24 апреля 2020 г.).
39. Yancey-Bragg N. Going to a drive-thru COVID-19 testing site? Here's a step-by-step look at what to expect. USA Today. 21 March 2020. (<https://eu.usatoday.com/story/news/health/2020/03/20/drive-thru-coronavirus-testing-step-step-look-what-expect/2873324001/>, по состоянию на 24 апреля 2020 г.).

## Приложение 1

### Соображения и рекомендации для обеспечения готовности к COVID-19 городов и городских поселений

Цель	Соображения в отношении городов и городских поселений	Рекомендации для городов и городских поселений
<p><b>Скоординированные местные планы по подготовке эффективных мер реагирования на риски и последствия для здоровья</b></p>	<p>Органы местного самоуправления могут иметь широкий круг обязанностей по управлению, координации и выработке политик, которые могут меняться по мере развития вспышки</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• При разработке местного плана реагирования на COVID-19 рекомендуется использовать местный <b>многосекторальный и многосторонний подход к сотрудничеству и координации</b>, включая вовлечение в планы обеспечения готовности и реагирования органов местного самоуправления и соответствующих секторов. Это включает в себя определение цепочек поставок, мобилизацию рабочей силы из различных секторов, привлечение местных учреждений, авторитетных лидеров местных сообществ и групп населения, а также профессиональных ассоциаций.</li> <li>• Провести <b>оценку потенциала и анализ рисков</b> для определения возможных мест с высоким риском передачи инфекции, таких как рынки, общественный транспорт; выявить уязвимые места инфраструктуры, включая местонахождение уязвимых групп населения и наличие у них доступа к общественным услугам, таким как здравоохранение, ВСГ и распределение продуктов питания; и составить карту местных объектов и учреждений, которые могут способствовать расширению и непрерывности предоставления основных услуг.</li> <li>• Разработать <b>последовательную стратегию для сдерживания распространения и смягчения последствий COVID-19</b> на разных стадиях вспышки. Эта стратегия включает в себя отслеживание и помещение на карантин лиц, находившихся в контакте с инфицированным лицом, изоляцию инфицированных лиц, обеспечение доступа к продуктам питания и поддержку продовольственных систем городов.</li> </ul>

Цель	Соображения в отношении городов и городских поселений	Рекомендации для городов и городских поселений
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Руководствуясь стратегическим планом по обеспечению готовности и реагирования на COVID-19 (SPRP) и национальными планами, определить и реализовать <b>приоритетные меры, которые приведут к повышению потенциала</b> для предотвращения, выявления, оценки и реагирования на местном уровне. Также необходимы инвестиции для обеспечения устойчивого потенциала для будущих и сопутствующих чрезвычайных ситуаций, не связанных с COVID-19.</li> </ul>
	<p>Органы местного самоуправления (например, на уровне муниципалитетов, административно-территориальных единиц) должны координировать свои действия с вышестоящими органами власти и органами местного самоуправления соседних административно-территориальных единиц для согласованного и эффективного обеспечения готовности и реагирования</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Установить и протестировать <b>двустороннюю связь</b> с вышестоящими органами власти (например, субнациональными/ государственными и национальными) и органами местного самоуправления соседних административно-территориальных единиц, включая регулярные обновления информации о местной ситуации и федеральные/ национальные рекомендации по мерам обеспечения готовности и реагирования.</li> <li>• Установить и протестировать <b>двустороннюю координацию</b> с вышестоящими органами власти и органами местного самоуправления соседних административно-территориальных единиц, включая доступ к цепочкам поставок и размещение ресурсов, таких как медицинский персонал, медикаменты, материалы и другие материально-технические средства. Местные меры должны быть согласованы с общенациональными мерами или приниматься в рамках национальных программ.</li> </ul>

Цель	Соображения в отношении городов и городских поселений	Рекомендации для городов и городских поселений
	<p>Города тесно связаны с другими частями страны и государствами через пункты въезда</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Разработать, протестировать и внедрить <b>меры по обеспечению готовности пунктов въезда</b> с надлежащими и соразмерными ограничениями на внутренние и международные поездки, не имеющие первостепенной важности. Планы должны включать в себя использование пунктов въезда для доставки изделий медицинского назначения и гуманитарной помощи.</li> <li>• Разработать меры <b>по контролю миграции населения из города в сельскую местность и обратно</b>, чтобы свести к минимуму распространение инфекции и обеспечить поддержку продовольственных систем.</li> </ul>
	<p>Богатый опыт может быть передан другим городам и городским поселениям для повышения уровня готовности и улучшения реагирования</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Изучить опыт</b> борьбы с COVID-19 аналогичных городских поселений и <b>адаптировать соответствующие меры</b> к своим условиям. Это включает в себя активацию соответствующих междугородних сетей и анализ исследований конкретных случаев, собранных ВОЗ и распространяемых через Глобальную сеть ВОЗ по обеспечению стратегической готовности (GSPN).</li> <li>• Разработать механизм для <b>документирования действий</b> по укреплению потенциала и накоплению опыта, а также обмениваться информацией с другими городскими поселениями.</li> </ul>
<p><b>Информирование о рисках и кризисах и вовлечение сообщества, способствующее соблюдению мер</b></p>	<p>У населения есть доступ к многочисленным источникам информации, некоторые из которых могут привести к дезинформации</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Разработать, протестировать и внедрить инновационные, но при этом осуществимые на практике и применимые к местным условиям решения для <b>информирования о рисках для здоровья</b>. Это включает в себя прозрачность, ясность и последовательность, объяснение обоснованности мер и использование традиционных, нетрадиционных и социальных сетей. Эти сообщения должны быть на местных языках, и их содержание может меняться по мере развития ситуации.</li> </ul>

Цель	Соображения в отношении городов и городских поселений	Рекомендации для городов и городских поселений
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Осуществить мониторинг и анализ <b>мнений, знаний и представлений общественности</b> (например, посредством быстрых опросов), включая выявление пробелов и дезинформации.</li> <li>• Разработать, протестировать и осуществить превентивные шаги для <b>устранения дезинформации</b>.</li> <li>• Разработать, протестировать и внедрить информирование о риске для здоровья <b>определенных групп работников</b>, которые должны быть защищены при оказании основных услуг (например, работники продуктовых магазинов и почтовых отделений).</li> </ul>
	<p>Уязвимые группы населения труднее охватить, и у них могут возникнуть проблемы с соблюдением мер, особенно это касается районов, в которых население сталкивается с неравенством в отношении жилищных условий</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Выявить и составить карту местонахождения в городских поселениях <b>уязвимых групп населения</b>, разработать, протестировать и внедрить инновационные, но при этом осуществимые на практике решения для охвата этих групп, а также распространить информацию, в том числе через партнеров гражданского общества.</li> <li>• <b>Разработать осуществимые на практике меры и оценить их ожидаемые последствия</b> для жизни и доступности средств к существованию, особенно для уязвимых групп населения. Это включает в себя рассмотрение устойчивости мер и их влияния на физическое, социальное и психическое здоровье.</li> </ul> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Максимально использовать широкий спектр имеющихся ресурсов сообщества (то есть использовать местный <b>общесоциальный подход</b>) для информационно-разъяснительной работы и реализации мер. Это включает в себя использование социальных сетей и привлечение лидеров местных сообществ (например, общественных движений и религиозных лидеров), а также частного сектора для обеспечения участия сообщества.</li> </ul> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Опирайтесь на имеющиеся общественные сети</b>, используемые для проведения других медицинских мероприятий, таких как иммунизация.</li> </ul>

Цель	Соображения в отношении городов и городских поселений	Рекомендации для городов и городских поселений
<p>Соответствующие конкретным условиям подходы к мерам общественного здравоохранения, особенно к физическому дистанцированию, гигиене рук и респираторному этикету</p>	<p>Приходится контролировать большое количество людей. Распространение инфекции происходит быстрее в местах с большим скоплением людей, и имеются гетерогенные группы населения с уникальными потребностями</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Разработать, протестировать и внедрить инновационные, но при этом осуществимые на практике и применимые к местным условиям решения для обеспечения <b>физического дистанцирования в общественных местах</b>. Это включает в себя такие меры, как ограничение массовых скоплений людей и выборочное закрытие общественных мест, расположенных в крытых помещениях. Рассмотреть способы содействия физическому дистанцированию в общественных местах, которые остаются открытыми (например, зеленые зоны и природные пространства, временное закрытие узких автомобильных дорог для проезда автомобилей).</li> <li>• Разработать, протестировать и внедрить инновационные, но при этом осуществимые на практике и применимые к местным условиям решения для обеспечения <b>физического дистанцирования в домашних условиях</b>. Это включает в себя изоляцию в домашних условиях инфицированных лиц, помещение на домашний карантин лиц, находившихся в контакте с инфицированным лицом, и меры по ограничению перемещений людей вне дома при одновременном уменьшении переполненности в домах. Если вышеперечисленное осуществить невозможно, следует рассмотреть возможность использования общественных объектов и учреждений.</li> <li>• Разработать, протестировать и внедрить инновационные, но при этом осуществимые на практике решения для ограничения <b>физического контакта в социальных условиях</b>. Это включает в себя введение альтернатив рукопожатиям, объятиям и поцелуям в щеку, а также закрытие школ, религиозных центров, развлекательных заведений и ограничение посещений тюрем и центров по уходу за пожилыми и хронически больными людьми.</li> <li>• Установить <b>защитные меры</b>, чтобы облегчить соблюдение физического дистанцирования (например, услуги по доставке еды, предоставление временного жилья в пустующих или перепрофилированных зданиях), и принять <b>чрезвычайные меры</b> по снижению риска бездомности, такие как отсрочка платежей по арендной плате и ипотеке и запрет на выселение.</li> </ul>

Цель	Соображения в отношении городов и городских поселений	Рекомендации для городов и городских поселений
	<p>Необходимо соблюдать физическое дистанцирование в торговых и бизнес-центрах, в которых работает большое количество людей.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Привлечь предприятия, ассоциации и корпорации к реализации мер по физическому дистанцированию, включая поощрение и тестирование <b>планов обеспечения непрерывной деятельности</b>, включая удаленную работу, где это возможно или необходимо, и замену физических покупок услугами доставки/ вариантами самовывоза.</li> <li>• Разработать способы смягчения последствий мер физического дистанцирования в отношении средств к существованию, особенно для людей, финансовое благополучие которых зависит от <b>теневой экономики</b> (например, пакеты антикризисных мер).</li> </ul>
	<p>Следует снизить риски для здоровья в городском общественном транспорте</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Разработать, протестировать и внедрить инновационные, но при этом осуществимые на практике и применимые к местным условиям решения для <b>снижения риска для здоровья в системах общественного транспорта</b>. Это включает в себя защиту работников общественного транспорта. Следует рассмотреть возможность изменения режимов работы для поддержания обслуживания при одновременном снижении нагрузки. Это включает в себя рекомендации по переходу на удаленную работу и поездкам в непиковые периоды, изменение маршрутов и количества средств общественного транспорта, содействие безопасному передвижению (например, пешей ходьбе и езде на велосипеде), а также проведение процедур очистки и дезинфекции. Приоритет следует отдавать работникам важнейших отраслей, которым приходится продолжать ездить на работу.</li> </ul>
	<p>У некоторых групп населения может отсутствовать доступ к объектам водоснабжения, санитарии и гигиены</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Разработать, протестировать и внедрить инновационные, но при этом осуществимые на практике и применимые к местным условиям решения для соблюдения <b>личной гигиены, гигиены рук и респираторного этикета</b>. Это включает в себя использование простых и лаконичных учебных материалов, создание дополнительной инфраструктуры ВСГ и обеспечение практических альтернатив для групп населения с ограниченным доступом к объектам ВСГ.</li> </ul>

Цель	Соображения в отношении городов и городских поселений	Рекомендации для городов и городских поселений
<p><b>Доступ к медицинским услугам во время пандемии COVID-19 и непрерывность предоставления основных услуг</b></p>	<p>Больницы и медицинские учреждения в городах и других городских поселениях часто выполняют функции национальных центров направления пациентов</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Разработать и протестировать <b>план ведения пациентов с COVID-19</b> в медицинских учреждениях и сообществе при поддержке центра по чрезвычайным ситуациям (по возможности), включая контроль резкого роста спроса на медицинское обслуживание, использование дополнительных ресурсов, учреждений и медицинского персонала (например, стадионы и военно-медицинские подразделения) и удовлетворение потребностей в профилактике инфекций и инфекционном контроле.</li> <li>• Разработать и протестировать инновационные решения для <b>увеличения потенциала служб здравоохранения</b> при обеспечении надлежащей защиты медицинских работников. Это включает в себя вовлечение частных больниц, мобилизацию квалифицированных волонтеров (например, пенсионеров, студентов-медиков последнего года обучения), а также увеличение количества медицинских устройств и средств индивидуальной защиты (СИЗ).</li> <li>• <b>Организовать трансфер</b> между перегруженными больницами. Это включает в себя трансфер между городами внутри страны или на международном уровне.</li> </ul>
	<p>Основные услуги в области здравоохранения могут пострадать из-за отвлечения ресурсов</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Разработать и протестировать план обеспечения <b>непрерывности предоставления основных медицинских услуг</b>. Это включает в себя неотложные медицинские и хирургические услуги и вакцинацию. Непрерывное предоставление первичной медико-санитарной помощи также имеет важное значение, и рекомендуется рассмотреть возможность использования таких технологических решений, как телемедицина.</li> </ul>
	<p>У некоторых групп населения может отсутствовать доступ к услугам по тестированию и прочим медицинским</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Разработать и протестировать возможные инновационные, но при этом осуществимые на практике решения для <b>доступа к обследованию и тестированию лиц с COVID-19, а также для отслеживания людей, находившихся в контакте с инфицированными, и подготовки медицинских учреждений</b>. Это включает в себя передвижные диагностические пункты и участки тестирования на COVID-19 без выхода из машины.</li> </ul>

Цель	Соображения в отношении городов и городских поселений	Рекомендации для городов и городских поселений
	услугам, необходимым при COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Разработать и протестировать возможные инновационные, но при этом осуществимые на практике решения, чтобы обеспечить населению <b>доступ к медицинской помощи при COVID-19</b> – на дому, в медицинских учреждениях или дистанционно с помощью телемедицины, когда это необходимо.</li> </ul>
	Количество смертей может превысить имеющиеся возможности служб захоронения и кремации.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Разработать механизмы <b>альтернативного и временного управления похоронами, захоронениями и кремациями</b> в соответствии с местными условиями. Это включает в себя физическое дистанцирование во время церемоний.</li> </ul>
	Необходимо обеспечить непрерывность предоставления основных общественных услуг, не относящихся к сектору здравоохранения.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Определить <b>перечень основных общественных услуг и потребностей</b>, которые должны пользоваться поддержкой, а также тех услуг и потребностей, предоставление или удовлетворение которых может быть отсрочено, и информировать об этом широкие слои населения.</li> <li>• Разработать и протестировать стандартные операционные процедуры (СОП) и планы обеспечения непрерывности деятельности (ВСП) для городских поселений, чтобы обеспечить <b>непрерывное предоставление основных общественных услуг</b> при таких сценариях, как отсутствие персонала на рабочем месте, удаленная работа и условия ограниченных ресурсов (например, денежных средств, персонала и материально-технических средств). Эти процедуры и планы могут включать при необходимости оказание услуг в режиме онлайн, увеличение пропускной способности Интернета, привлечение волонтеров и частного сектора.</li> </ul>