Непрерывное оказание основных услуг здравоохранения: инструмент для оценки медицинских учреждений

Модуль из пакета инструментов для оценки потенциала медицинских учреждений в контексте пандемии COVID-19

ВРЕМЕННОЕ РУКОВОДСТВО
12 мая 2021 г.

Всемирная организация здравоохранения
Европейское региональное бюро



Непрерывное оказание основных услуг здравоохранения: инструмент для оценки медицинских учреждений

ВОЗ продолжает внимательно следить за ситуацией для оценки изменений, которые могут повлиять на содержание данного временного руководства. В случае изменения каких-либо факторов ВОЗ выпустит очередное обновление документа. В противном случае срок действия этого временного руководства истекает через два года после даты публикации.

© Всемирная организация здравоохранения, 2021 г. Некоторые права защищены. Настоящая публикация распространяется на условиях лицензии CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Идентификационный номер ВОЗ: WHO/2019-nCoV/HCF_assessment/EHS/2021.1

Содержание

Содержание 7

Выражение благодарности 8

Введение 9

Специфика 9

Цели инструмента: *непрерывное оказание основных услуг здравоохранения* 9

Примечание об адаптации с учетом специфики страны 11

Информированное согласие 13

Раздел 1. Идентификационные данные и описание учреждения 14

Раздел 2. Укомплектование персоналом 16

Раздел 3. Финансовое управление 19

Раздел 4. Предоставление и использование услуг 21

Раздел 5. Профилактика инфекций и инфекционный контроль в связи с COVID-19 и средства индивидуальной защиты 28

Раздел 6. Ведение пациентов с предполагаемым или подтвержденным случаем COVID-19 в центрах оказания первичной медико-санитарной помощи 30

Раздел 7. Доступность отобранных отслеживаемых лекарственных средств (необязательно) 33

Раздел 8. Доступность диагностических средств (необязательно) 35

Раздел 9. Общая готовность к проведению вакцинации (необязательно) 37

Раздел 10: Общая готовность к проведению вакцинации от COVID-19 (необязательно) 39

Раздел 11. Инфраструктура учреждения (необязательно) 41

Раздел 12. Результаты опроса 42

Библиография 43

Приложение 1. Пакет инструментов для оценки потенциала медицинских учреждений в контексте пандемии COVID-19 44

Приложение 2. Обмен данными 46

Приложение 3. Данные регулярной отчетности по ключевым показателям эффективности 47

Выражение благодарности

Данный документ – *Непрерывное оказание основных услуг здравоохранения: инструмент для оценки потенциала медицинских учреждений* – был разработан под руководством Группы по оценке эффективности служб здравоохранения Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) совместно с коллегами ВОЗ из межпрограммной рабочей группы по мониторингу основных услуг здравоохранения в контексте пандемии COVID-19, а также Группой по поддержке мер экстренного реагирования (IMST) в рамках структурного компонента обеспечения готовности и мер реагирования в области общественного здравоохранения 9: «Непрерывное оказание основных услуг здравоохранения и функционирование систем здравоохранения».

Этот инструмент оценки был разработан под техническим руководством и при координации следующих членов группы ВОЗ по интегрированным услугам здравоохранения: Kathryn O'Neill, Dirk Horemans, Briana Rivas-Morello, Yoonjoung Choi, Chelsea Taylor, Teri Reynolds и Ed Kelley.

ВОЗ благодарит внешних экспертов из следующих партнерских учреждений, которые внесли свой вклад на разных этапах разработки этого инструмента оценки, включая:
Глобальный фонд финансирования – Petra Vergeer и Tawab Hashemi в сотрудничестве с Исследовательской группой Всемирного банка по вопросам развития – Gil Shapira и Tashrik Ahmed;
Всемирный банк – Kathryn Gilman Andrews, Ruben Conner, Jigyasa Sharma и Manuela Villar Uribe;
Глобальный фонд – Benjamin Loevinsohn, Maria Petro Brunal, Joyce Witherspoon и Nathalie Zorzi;
Детский фонд Организации Объединенных Наций – Valentina Buj, Anne Detjen, David Hipgrave, Robin Nandy, Elevanie Nyankesha, Jennifer Requejo, Rie Takesue и Ahmadu Yakabu.

Выражаем также благодарность следующим сотрудникам ВОЗ, которые внесли свой вклад в разработку инструмента:
Штаб-квартира ВОЗ – Luke Allen (консультант), Sorin Banica, Gautam Biswas, Mathieu Boniol, Diana Chang Blanc, Allison Colbert, Melanie Cowan, Carolina Danovaro, Khassoum Diallo, Theresa Diaz, Tarun Dua, Bernadette Cappello, Albert Figueras, Swathi Iyengar, Offeibea Obubah, Klara Tisocki, Claudia Nannei, Philippe Glaziou, Lise Grout, Catherine Kane, Elizabeth Katwan, Daniel Low-Beer, Anne Moen, Allisyn Moran, Ann-Beth Moller, Moise Muzigaba, Abdisalan Noor, Pryanka Relan, Leanne Riley, Olivier Ronveaux, Aurora Saares, Stefan Savin, Lale Say, Charalampos Sismandis, Samir Sodha, Kathleen Louise Strong, Anthony Twyman, Mark Humphrey Van Ommeren, Katelijn Vandemaele, Maru Weldedawit, Victoria Willet, Ke Xu и Qi Zhang;
Региональное бюро ВОЗ для стран Африки – Leonard Cosmas, Benson Droti, Nonso Ejiofor, Lokombe Elongo, Hyppolite Kalambay, Humphrey Karamagi, Hillary Kipruto, Jean Baptiste Nikiema, Sunny Okoroafor, Aissatou Sougou и Regina Titi-Ofei;
Региональное бюро ВОЗ для стран Америки/Панамериканская организация здравоохранения – Amalia del Riego, James Fitzgerald, Jonas Gonseth-Garcia и Hernan Luque;
Региональное бюро ВОЗ для стран Восточного Средиземноморья – Abdinasir Abubakar, Ali Ardalan, Henry Doctor, Aqsa Durrani, Fethiye Gedik, Faraz Khalid, Awad Mataria, Pierre Nabeth и Arash Rashidian;
Европейское региональное бюро ВОЗ – Nurlan Algashov, Bibigul Aubakirova, Anastasiya Brylova, Elina Dale, Ayesha De Lorenzo, Jarno Habicht, Triin Habicht, Gabrielle Jacob, Melitta Jakab, Anne Johansen, Arnoldas Jurgutis, Margrieta Langins, Joana Madureira Lima, Zulfiya Pirova и Robert West;
Региональное бюро ВОЗ для стран Юго-Восточной Азии – Nima Asgari, Manoj Jhalani, Alaka Singh и Masahiro Zakoji;
Региональное бюро ВОЗ для стран западной части Тихого океана – Ogochukwu Chukwujekwu, Peter Cowley, Mengjuan Duan, Jun Gao, Tomas Roubal и Martin Taylor.

Введение

Специфика

30 января 2020 г. Генеральный директор Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) объявил вспышку COVID-19 глобальной чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение, в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (ММСП). 11 марта 2020 г., после распространения случаев COVID-19 во многих странах на всех континентах, Генеральный директор определил COVID-19 как пандемию в соответствии с рекомендациями Комитета ММСП по чрезвычайным ситуациям.

Пандемия COVID-19 вновь продемонстрировала неустойчивость служб здравоохранения и систем медицинского обслуживания во всем мире. Она показала, что даже надежные системы здравоохранения могут быть быстро перегружены и их функционирование поставлено под угрозу при возникновении вспышек подобного рода. Многие плановые процедуры были отложены или приостановлены, а другие услуги и мероприятия оказалось необходимо адаптировать с учетом изменений в балансе рисков и выгод, которые повлекла за собой пандемия. В то же время перед учреждениями первичной медико-санитарной помощи стоит ряд других задач: ведение пациентов с легким или бессимптомным течением COVID-19, вовлечение местных сообществ, повышение уровня осведомленности, обеспечение различных аспектов процесса тестирования и отслеживания контактов, а также направление пациентов с ухудшающимся состоянием в учреждения вторичной и третичной медицинской помощи. Лечение более серьезных форм заболевания продолжается уже в стационаре.

В этой быстро меняющейся ситуации многие страны сталкиваются с проблемами, связанными с доступностью точных и актуальных данных о возможностях реагирования на COVID-19 при сохранении предоставления основных медицинских услуг. Лишь немногие страны имеют надежные и актуальные данные об основном и резервном потенциале кадровых ресурсов и служб здравоохранения. Еще меньшее число могут отслеживать и контролировать масштабы сбоев в предоставлении основных медицинских услуг, чтобы выработать стратегии смягчения последствий и реагировать на меняющиеся потребности сообщества и препятствия к получению медицинской помощи.

Для того чтобы содействовать решению этих проблем, ВОЗ разработала настоящий документ – *Непрерывное оказание основных услуг здравоохранения: инструмент для оценки медицинских учреждений*. Он призван помочь выявить слабые места в системе здравоохранения, чтобы контролировать и отслеживать непрерывность оказания основных медицинских услуг. Этот инструмент заменяет предыдущую версию, опубликованную 20 октября 2020 г., и включает в себя актуализированный раздел благодарностей и обновленные приложения. Он является частью более широкого Пакета инструментов для оценки потенциала медицинских учреждений в контексте пандемии COVID-19. Каждый из этих инструментов мониторинга охватывает разные аспекты параллельного ведения работы по двум направлениям: обеспечение непрерывного оказания основных медицинских услуг и ведение случаев COVID-19. Описание пакета инструментов и различных модулей приводится в приложении 1.

Цели инструмента: *непрерывное оказание основных услуг здравоохранения*

Настоящий инструмент может использоваться странами для оперативной оценки потенциала медицинских учреждений поддерживать непрерывное оказание основных медицинских услуг во время пандемии COVID-19. Он может указать властям и другим заинтересованным сторонам на те области системы использования и оказания медицинских услуг, в которых требуются изменения и/или дополнительные инвестиции. Инструмент обеспечивает сбор данных о потенциале трудовых ресурсов в области здравоохранения, финансовом управлении учреждения, изменениях в системе использования и оказания медицинских услуг, возможностях профилактики инфекций и инфекционного контроля (ПИИК) и оказании первичной помощи в связи с COVID-19. Кроме того, в него были включены дополнительные разделы для сбора данных по лекарственным и диагностическим средствам, готовности к проведению вакцинации и инфраструктуре. Инструмент можно использовать для оценки медицинских учреждений различных типов. Оценку можно провести однократно, чтобы в короткие сроки получить общее представление о текущем потенциале системы оказания медицинских услуг, или же на регулярной основе, что позволит отслеживать непрерывное оказание основных медицинских услуг на различных этапах пандемии. Инструмент оценки был разработан на основе соответствующих инструментов ВОЗ и руководств в области непрерывного оказания основных медицинских услуг и планирования мер по обеспечению готовности к COVID-19 (2–12).

Предметные разделы

Этот инструмент оценки охватывает следующие аспекты основных медицинских услуг:

- кадры здравоохранения (количество, отсутствие на работе, инфекции COVID-19, управление кадрами здравоохранения, обучение и поддержка);
- финансовое управление и связанные с этим трудности;
- оказание и использование медицинских услуг (закрытие учреждений, изменения в модели оказания услуг, кампании по информированию населения, изменения в модели использования услуг и стратегии по ликвидации отставания);
- возможности ПИИК (протоколы, меры безопасности, инструкции и наличие средств индивидуальной защиты (СИЗ) для персонала);
- доступность лекарственных и диагностических средств и материалов, а также готовность к проведению вакцинации;
- оказание первичной медицинской помощи при COVID-19.

Типы оцениваемых медицинских учреждений

Данный инструмент можно использовать для оценки различных типов медицинских учреждений, в том числе для оценки центров/амбулаторий, специализирующихся на оказании первичной медико-санитарной помощи, первичных лечебно-диагностических центров, больниц общего профиля со специализированными отделениями либо специализированных больниц и других учреждений (названия учреждений могут быть адаптированы к специфике конкретной страны). Страна может выбрать, какие уровни учреждений будут включены в оценку. В инструменте предусмотрена функция «пропустить вопрос», которая позволит настроить опрос в соответствии со спецификой оцениваемого учреждения. Например, если в начале опроса был выбран вариант «центр/амбулатория, специализирующаяся на оказании первичной медико-санитарной помощи», то все вопросы, не относящиеся к данному уровню учреждений, будут автоматически пропущены.

Целевая аудитория

В число потенциальных пользователей данного инструмента оценки входят:

- национальные и местные органы здравоохранения;
- национальные и местные группы по поддержке мер экстренного реагирования на пандемию COVID-19;
- руководители учреждений;
- ВОЗ и другие партнеры

Ключевые вопросы, на которые поможет ответить данный инструмент

Данный инструмент поможет ответить на следующие вопросы, связанные с оказанием основной медицинской помощи:

- Сколько действующих сотрудников есть в каждом учреждении? Скольким сотрудникам был поставлен диагноз COVID-19? Какие изменения были внесены в управление кадровыми ресурсами здравоохранения? Предоставляется ли медицинским работникам дополнительное обучение и поддержка?
- Взимает ли учреждение плату за услуги здравоохранения во время пандемии COVID-19?
- Вовремя ли выплачивается зарплата сотрудникам? Получают ли сотрудники оплату за сверхурочную работу?
- Как изменилось предоставление услуг, не связанных с COVID-19 (например, были ли закрыты учреждения или изменены условия предоставления услуг)?
- Как изменился объем предоставления медицинских услуг и в чем заключается основная причина этих изменений?
- Проводило ли учреждение какие-либо кампании по информированию населения?
- Разработало ли учреждение планы по ликвидации отставания в количестве плановых приемов?
- Существуют ли процессы и протоколы безопасности для обеспечения безопасного оказания медицинских услуг?

- Достаточно ли у медицинских работников СИЗ для безопасного оказания основных услуг?
- Имеются ли в медицинских учреждениях лекарственные и диагностические средства и материалы для оказания основных медицинских услуг?
- Возможно ли обеспечить правильное функционирование холодовой цепи в учреждении?
- Предоставляет ли учреждение «услуги первичной медико-санитарной помощи в связи с COVID-19» (выявление, диагностика, лечение, направление к специалистам, реабилитация, отслеживание контактов и т. д.)? Какие изменения и меры поддержки потребовались для осуществления данной меры?

Адаптация вопросов и вариантов ответа с учетом специфики страны

Данный инструмент необходимо адаптировать к условиям каждой страны для того, чтобы он отражал потребности и специфику каждой отдельной системы здравоохранения. Адаптацию необходимо проводить на этапе планирования и подготовки. Инструмент потенциально предусматривает пять различных типов адаптации:

- адаптация вариантов ответа с учетом специфики страны: например, района проживания, типа учреждения и управляющего органа;
- адаптация формулировок/наименований в вопросах с учетом специфики страны: например, категорий персонала, названий административных единиц, названий национальных руководств в области оказания услуг и отслеживаемых лекарственных средств;
- включение или исключение вопросов с учетом специфики страны: на некоторые вопросы необходимо отвечать только в том случае, если это актуально для учреждения;
- использование факультативных разделов: в инструменте предусмотрены четыре факультативных раздела;
- страны могут использовать все разделы инструмента, либо разные сочетания факультативных разделов, отталкиваясь от конкретных условий, а также своих потребностей на момент проведения оценки;
- добавление вопросов с учетом специфики страны.

Вопросы с учетом специфики страны в инструменте выделены зеленым цветом.

Условия применения данного инструмента

Данный инструмент может применяться с начальной стадии развития чрезвычайной ситуации до начала периода восстановления, а также после его завершения.

Способ сбора данных

Сбор данных осуществляется посредством бумажных и электронных форм.

Этические соображения

Представленное руководство не является исследованием, поэтому оно не требует рассмотрения Комитетом ВОЗ по обзору этических аспектов научных исследований. Отдельным странам, возможно, понадобится получить разрешение со стороны местного этического комитета в соответствии с национальным законодательством и руководящими принципами, а также существующей практикой. Данные страны должны представить документ в надлежащий местный совет по этике в соответствии со своими этическими обязательствами.

Консультативная группа ВОЗ по этике общественного здравоохранения рассмотрела данный инструмент. Представленные ею соображения и рекомендации были приняты во внимание. Перед проведением опроса респондентам предлагается предоставить свое информированное согласие. Никакие идентификационные данные учреждения или лица, участвующего в опросе, не сообщаются. В соглашении ВОЗ об обмене данными «Политика ВОЗ в области использования данных, собранных государствами-членами, и обмена ими вне контекста чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения» излагается порядок использования и распространения собранных данных. Данное соглашение приводится в приложении 2.

Примечание об адаптации с учетом специфики страны

На уровне страны необходимо провести четыре типа адаптации (элементы, которых это касается, снабжены соответствующими примечаниями):

- Адаптация вопроса с учетом специфики страны: выбор слов или формулировка вопроса должны быть адаптированы с учетом специфики страны.
- Адаптация вариантов ответа с учетом специфики страны: варианты ответа должны быть адаптированы в соответствии с условиями страны.
- ***Факультативный вопрос с учетом специфики страны***: исключите его, если либо специфика страны, либо план выборки не позволяют провести предполагаемый анализ.
- ***Факультативный вариант ответа в зависимости от специфики страны***: исключите его, если вариант не актуален в контексте страны и не важен для анализа.

Вопросы, выделенные серым, будут записаны лицами, проводящими опрос, или будут предварительно заполнены на основе списка выборки.

Вопросы, заканчивающиеся на «i», можно пропустить. В электронном инструменте эти вопросы не будут отображаться на экране.

Информированное согласие

Здравствуйте! Меня зовут [имя лица, проводящего опрос]. Я обращаюсь к вам от имени [Министерства здравоохранения / учреждения, проводящего опрос]. [Министерство здравоохранения / учреждение, проводящее опрос] проводит оценку медицинского учреждения, которая позволит правительству получить необходимую информацию о непрерывности оказания основных услуг здравоохранения в контексте пандемии COVID-19 в [стране]. Ваше учреждение было выбрано для участия в данном исследовании. Мы зададим вам ряд вопросов о различных основных услугах здравоохранения. Информация о вашем учреждении, полученная в ходе данного исследования, может быть использована [Министерством здравоохранения / учреждением, проводящим опрос], организациями, обеспечивающими оказание услуг в вашем учреждении, а также исследователями в целях разработки планов по улучшению системы оказания услуг здравоохранения или проведения дальнейших исследований в данной области. Ваше имя, а также имена других сотрудников, участвующих в данном исследовании, не будут указаны ни в одном из докладов или подборке данных. Идентификационные данные учреждений также не будут указываться.

Мы просим вас о помощи в сборе этой информации. Вы можете отказаться отвечать на какой-либо вопрос или прекратить интервью в любое время. Однако мы надеемся, что вы ответите на все вопросы, поскольку цель нашего исследования – помочь вашему медицинскому учреждению и другим по всей стране продолжить оказывать необходимые услуги. Если на какие-то из вопросов сможет лучше ответить другой человек, то мы будем признательны, если вы сможете дать нам контактные данные этого человека, чтобы помочь нам получить более точную информацию. Есть ли у вас на данный момент какие-либо вопросы по поводу исследования? Вы согласны принять участие в исследовании?

№	**Вопрос**	**Варианты ответа**
1.A	Могу ли я начать опрос?	1. Да 2. Нет – СТОП. Перейдите к вопросу 11.4
1.B	Введите имя лица, проводящего опрос; это будет указывать на то, что согласие было получено	_____

Раздел 1. Идентификационные данные и описание учреждения

Вопросы в данном разделе связаны с описанием учреждения и его идентификационными данными.

№	Вопрос	Варианты ответа
1.1	Код учреждения	
1.1.1	(Вопрос с учетом специфики страны) Название региона/области	
1.1.2	(Факультативный вопрос с учетом специфики страны)[a] Название района/округа	
1.1.3	(Факультативный вопрос с учетом специфики страны)[b] Название деревни/родовой общины/ населенного пункта	
1.2	Уточните, пожалуйста, ваше имя.	
1.3	Уточните, пожалуйста, название вашего учреждения.	
1.4	Где находится ваше учреждение?	1. Городская местность 2. Сельская местность
1.5	Какого типа ваше учреждение?	(Адаптация вариантов ответа с учетом специфики страны: адаптируйте перечень типов учреждения к устройству вашей системы здравоохранения) Центр/амбулатория, специализирующаяся на оказании первичной медико-санитарной помощи Первичный лечебно-диагностический центр (районная больница) Другая больница общего профиля со специализированными отделениями либо специализированная больница Учреждение долговременного ухода 5. Другое учреждение ясните: _____)
1.6	Форма собственности вашей организации?	(Адаптация вариантов ответа с учетом специфики страны: адаптируйте перечень форм собственности к специфике системы здравоохранения вашей страны) 1. Государственная 2. Частная, коммерческая Частная, некоммерческая (например, неправительственная или религиозная организация)

		4. Другая		
1.7	Укажите должность, которую вы занимаете в учреждении.			
1.8i	Является ли респондент директором/руководителем учреждения? Если да, переходите к вопросу 1.10.			
1.8	Укажите имя и фамилию директора/руководителя учреждения			
1.9	Укажите телефон директора/руководителя учреждения			
1.10	Дата записи	День:	Месяц:	Год:

[a-b] Исключите вопрос, если в выборке не используется данный административный уровень и/или он не имеет отношения к анализу.

Следующие вопросы относятся к услугам, предоставляемым в данном учреждении.

№	**Вопрос**	**Варианты ответа**	
1.11	Оказывает ли ваше учреждение стационарную медицинскую помощь?	1. Да 2. Нет – перейдите к вопросу 1.14	
1.12	Сколько всего коек находится в стационарном отделении учреждения (за исключением коек для рожениц)?	_____коек (укажите количество)	
1.13	Сколько коек находится в отделении реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) из общего числа коек в стационарном отделении?	_____ коек ОРИТ (укажите количество)	
1.14	Имеются ли в учреждении следующие отделения или палаты/помещения?	1. Да	2. Нет
1.14.1	Специализированное отделение круглосуточной неотложной помощи	□	□
1.14.2	Операционная палата	□	□

Раздел 2. Укомплектование персоналом

Вопросы в данном разделе связаны с укомплектованием персоналом в последние три месяца.

№	Вопрос	Варианты ответа	
2.1	(Адаптация вопроса с учетом специфики страны: адаптируйте перечень персонала к специфике вашей системы здравоохранения) Укажите общее число сотрудников, работающих в учреждении на каждой из указанных ниже должностей, а также количество сотрудников, у которых был диагностирован COVID-19 за последние три месяца.	2.1.1.1. Число сотрудников	2.1.1.2. Число сотрудников, у которых был диагностирован COVID-19 за последние три месяца
2.1.1	Врачи		
2.1.2	Средний медицинский персонал		
2.1.3	Акушерский персонал		
2.1.4	Другие медицинские работники, оказывающие помощь пациентам (в том числе медицинские работники, получившие специальную подготовку)		
2.1.5	Сотрудники лаборатории		
2.1.6	Рентгенлаборанты		
2.1.7	Фармацевты		
2.1.8	Административные сотрудники		
2.1.9	Вспомогательный персонал		
2.1.10	Прочий персонал		
2.1.ai	Посмотрите на общую численность сотрудников, рассчитанную на экране, и укажите это число в скобках в следующем вопросе.		
2.1.a	Вы упомянули, что в учреждении работает [ОБЩАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ СОТРУДНИКОВ] сотрудников. Был ли кто-нибудь из них вакцинирован от COVID-19?	Да Нет – перейдите к вопросу 2.2	
2.1.b	Сколько сотрудников было вакцинировано от COVID-19? Пожалуйста, укажите точное количество сотрудников, получивших хотя бы одну дозу вакцины.	_____ человек (укажите количество)	
2.1.c	Сколько сотрудников получило все необходимые дозы вакцины?	_____ человек (укажите количество)	
2.2	Находился ли кто-то из работников в отпуске или отсутствовал ли кто-то из них на рабочем месте по другим причинам за последние три месяца?	1. Да 2. Нет – перейдите к вопросу 2.4	

2.3	Укажите, пожалуйста, причины отсутствия или ухода сотрудников в отпуск за последние три месяца. ***Не читайте варианты ответа вслух. Отметьте все подходящие варианты ответа***	Ежегодный оплачиваемый отпуск или отпуск по личным обстоятельствам Отпуск по болезни, не связанный с COVID-19, в том числе декретный отпуск Отпуск по болезни, связанный с COVID-19, включая период профилактического карантина Уход за членами семьи, заболевшими COVID-19 Политика правительства в отношении присутствия на рабочем месте во время вспышки (факультативный вариант ответа в зависимости от специфики страны) Ограниченные транспортные возможности, связанные с карантинными мерами Нехватка средств индивидуальной защиты Страх перед риском заразиться COVID-19 Страх перед насилием в отношении медицинских работников Эмоциональное выгорание или проблемы психического здоровья, связанные COVID-19 Протест/забастовка (факультативный вариант ответа в зависимости от специфики страны) Другое Неизвестно		
2.4	Вносило ли руководство учреждения какие-либо изменения в методы управления медицинскими работниками за последние три месяца, в частности в связи с изменением количества или типа пациентов из-за вспышки COVID-19?	1. Да Нет – перейдите к вопросу 2.6 Не применимо, изменений в количестве или типа пациентов в связи с COVID-19 не произошло – перейдите к вопросу 2.6		
2.5	Какие изменения произошли? ***Отмечайте «да» только в том случае, если преобразования связаны с изменением количества и/или типа пациентов из-за вспышки COVID-19***		1. Да	2. Нет
2.5.1	Перераспределение персонала в другие отделения/перераспределение обязанностей		□	□
2.5.2	Увеличение продолжительности рабочего времени у сотрудников, занятых неполный рабочий день		□	□
2.5.3	Увеличение количества сверхурочных часов у сотрудников, занятых полный рабочий день		□	□
2.5.4	Набор новых сотрудников в связи с увеличением количества пациентов		□	□

2.5.5	Набор добровольцев в связи с увеличением количества пациентов	□	□
2.5.6	Принятие на временную работу сотрудников, прикомандированных другими медицинскими учреждениями	□	□
2.5.7	Временное прикомандирование сотрудников к другому учреждению	□	□
2.5.8	Увольнение или неоплачиваемый отпуск	□	□
2.6	Предоставило ли учреждение какую-либо поддержку или обучение своим сотрудникам в связи с COVID-19 за последние три месяца?	1. Да 2. Нет – перейдите к вопросу 2.8	
2.7	Какого рода поддержка или обучение были предоставлены сотрудникам?	1. Да	2. Нет
2.7.1	Обучение в области профилактики инфекций и инфекционного контроля (ПИИК)	□	□
2.7.2	Обучение в области надлежащего использования средств индивидуальной защиты (СИЗ)	□	□
2.7.3	Обучение применению протоколов сортировки при ведении случаев COVID-19	□	□
2.7.4	Обучение по управлению чрезвычайными ситуациями	□	□
2.7.5	(Факультативный вопрос с учетом специфики страны) Обучение дистанционному оказанию медицинской помощи	□	□
2.7.6	Поддержание психического здоровья и психосоциальная помощь персоналу в группах или на индивидуальной основе по мере необходимости	□	□
2.7.7	Поддерживающие консультации в области ПИИК	□	□
2.7.8	Поддерживающие консультации в области надлежащего использования СИЗ	□	□
2.7.9	Поддерживающие консультации по ведению случаев COVID-19	□	□
2.8	(Факультативный вопрос с учетом специфики страны) Укажите дату проведения последней консультации по какой-либо теме (Уточните тип консультации в соответствии со спецификой национальной системы здравоохранения)	ММ/ГГГГ	

Раздел 3. Финансовое управление

Вопросы в данном разделе связаны с финансовым управлением во время пандемии COVID-19.

№	Вопрос	Варианты ответа
3.1	Взимает ли учреждение с пользователей плату за оказание медицинских услуг?	1. Да 2. Нет – перейдите к вопросу 3.5
3.2	Приостанавливало ли учреждение взимание платы за предоставление каких-либо медицинских услуг в течение последних трех месяцев?	Да – не взималась плата за оказание услуг, связанных с лечением COVID-19 Да – не взималась плата за оказание медицинских услуг (кроме услуг, связанных с COVID-19) Да – не взималась плата за оказание услуг как связанных с лечением COVID-19, так и за прочие медицинские услуги 4. Нет
3.3	(Факультативный вопрос с учетом специфики страны) Приостанавливало ли учреждение взимание платы с пользователей, принадлежащих к определенным уязвимым группам населения [специфичным для конкретной страны – например, мигрантам]? (Адаптация вопроса с учетом специфики страны: адаптируйте примеры с учетом специфики страны)	1. Да 2. Нет
3.4	(Факультативный вопрос с учетом специфики страны) Повышало ли учреждение размер платы, взимаемой с пользователей за определенные услуги, в течение последних трех месяцев?	1. Да 2. Нет
3.5	Получало ли учреждение в течение трех последних месяцев дополнительное финансирование с целью обеспечить непрерывное оказание основных медицинских услуг в условиях пандемии?	Да – для обеспечения услуг, связанных с ведением случаев COVID-19 Да – для обеспечения других основных медицинских услуг Да – как для обеспечения услуг, связанных с ведением случаев COVID-19, так и для обеспечения других основных медицинских услуг Нет – перейдите к вопросу 3.7 Не знаю – перейдите к вопросу 3.7
3.6	Укажите источник дополнительного финансирования. ***Отметьте все подходящие варианты ответа.***	1. Правительство 2. Местное сообщество 3. Международная организация

		4. Частная организация 5. Не знаю
3.7	Всему ли персоналу, включая сотрудников учреждения и подрядчиков, зарплата выплачивалась своевременно (и в соответствии с обычным графиком выплат) в течение последних трех месяцев?	1. Да 2. Нет
3.8	Работал ли кто-то из сотрудников сверхурочно за последние три месяца?	1. Да 2. Нет – перейдите к вопросу 3.10
3.9	Всем ли сотрудникам, работавшим сверхурочно в последние три месяца, была выплачена соответствующая компенсация?	1. Да 2. Нет Не применимо, в учреждении не предусмотрена компенсация за сверхурочную работу
3.10	(Факультативный вопрос с учетом специфики страны)[a] Получаете ли вы выплаты в рамках программы финансирования по результатам деятельности?	Да Нет – перейдите к следующему разделу
3.11	(Факультативный вопрос с учетом специфики страны)[b] Когда вы в последний раз получали выплаты в рамках данной программы?	ММ/ГГГГ

[a–b] Исключите вопрос, если программы финансирования по результатам деятельности не получили широкого распространения в вашей стране или если количество учреждений с данной программой превышает другие типы учреждений, отобранных для участия в опросе.

Раздел 4. Предоставление и использование услуг

Вопросы в данном разделе связаны с услугами, оказанными за последние три месяца.

№	Вопрос	Варианты ответа	
4.1	(Адаптация вопроса с учетом специфики страны) Знаете ли вы о каких-либо случаях COVID-19, выявленных в вашем округе/районе (административно-территориальные единицы, актуальные для вашей страны) за последний месяц?	1. Да 2. Нет	
4.2	Закрывалось ли ваше учреждение на время в связи со вспышкой COVID-19 за последние три месяца?	1. Да 2. Нет	
4.3	Произошли ли в связи со вспышкой COVID-19 какие-либо изменения в графике работы учреждения за последние три месяца?	1. Да 2. Нет	
4.4	(Факультативный вопрос с учетом специфики страны) Имелся ли в учреждении определенный перечень основных медицинских услуг до пандемии COVID-19?	1. Да 2. Нет	
4.5	(Факультативный вопрос с учетом специфики страны)[a] Получало ли учреждение определенный перечень основных медицинских услуг, которые необходимо предоставлять во время пандемии COVID-19?	1. Да 2. Нет	
4.6	Применяло ли учреждение перечисленные ниже меры в отношении услуг, не связанных с лечением COVID-19, за последние три месяца?	1. Да	2. Нет
4.6.1	Сокращение видов, предоставляемых специализированных услуг	□	□
4.6.2	Сокращение количества, предоставляемых специализированных услуг	□	□
4.6.3	Приостановление оказания специализированных услуг	□	□
4.6.4	Перенаправление пациентов в иные медицинские учреждения аналогичной специализации	□	□
4.6.5	Приоритетное обслуживание пациентов из групп повышенного риска	□	□
4.6.6	Предоставление всех необходимых услуг за один прием пациентам с мультиморбидностью (наличием одновременно более одного хронического состояния)	□	□
4.6.7	Поддержка мер самопомощи (там, где это уместно)	□	□
4.6.8	Обеспечение ухода на дому для отдельных категорий пациентов	□	□

4.6.9	Использование цифровых технологий (например, телемедицины) вместо проведения очных приемов	□	□
4.6.10	Назначение лечения или лекарственных препаратов с использованием электронных средств или телекоммуникаций	□	□
4.6.11	Продление рецептов на лекарственные препараты, предназначенные для долгосрочного лечения, например лекарства для лечения неинфекционных заболеваний	□	□
4.6.12	Использование новых подходов к организации отпуска лекарственных препаратов	□	□
4.7	Имеются ли в вашей стране специализированные учреждения для направления пациентов с предполагаемым или подтвержденным COVID-19?	1. Да 2. Нет	
4.8	Имеет ли ваше учреждение доступ к способам безопасной и изолированной транспортировки пациентов после их направления?	1. Да 2. Нет	
4.9.a	Изменилось ли **число амбулаторных пациентов**, обратившихся в учреждение за нижеперечисленными услугами – исключая обращения в отделение неотложной медицинской помощи, если таковое имеется – в течение последних трех месяцев по сравнению с тем же периодом в прошлом году?	Да, увеличилось во всех областях оказания услуг Да, уменьшилось во всех сферах оказания услуг Да, увеличилось в некоторых областях оказания услуг, но в других – уменьшилось Ни в каких областях оказания услуг изменений не произошло	

4.9.i	Если было заполнено приложение 3 о комплексном наборе отдельных услуг, перейдите к вопросу 4.10i (Решение о проведение оценки принимается с учетом специфики страны)				
4.9	Пожалуйста, укажите, какие изменения произошли в оказании каждого из перечисленных ниже видов услуг.	1. Да, увеличилось	2. Да, уменьшилось	3. Нет	4. Не применимо, учреждение не предоставляет такие услуги
4.9.1	Услуги по лечению недифференцированных симптомов (например, лихорадка, боль, слабость и кашель)	□	□	□	□
4.9.2	Планирование семьи и контрацепция	□	□	□	□
4.9.3	Дородовая помощь	□	□	□	□
4.9.4	Послеродовая помощь	□	□	□	□
4.9.5	Услуги в области иммунизации	□	□	□	□

4.9.6	Уход за больными детьми	□	□	□	□
4.9.7	Профилактика, диагностика и лечение вируса иммунодефицита человека	□	□	□	□
4.9.8	Выявление и лечение случаев туберкулеза	□	□	□	□
4.9.9	Профилактика, диагностика и лечение инфекций, передаваемых половым путем	□	□	□	□
4.9.10	Диагностика и лечение малярии	□	□	□	□
4.9.11	Диагностика и лечение хронических сердечно-сосудистых заболеваний	□	□	□	□
4.9.12	Диагностика и лечение хронических респираторных заболеваний	□	□	□	□
4.9.13	Скрининг, диагностика и лечение диабета	□	□	□	□
4.9.14	Скрининг, диагностика и лечение онкологических заболеваний	□	□	□	□
4.9.15	Диагностика и лечение психических расстройств (в том числе злоупотребления психоактивными веществами)	□	□	□	□
4.9.16	Насилие со стороны интимного партнера и сексуальное насилие – профилактика и ответные меры	□	□	□	□
4.9.17	Диагностика и лечение забытых тропических болезней	□	□	□	□
4.9.18	Реабилитация	□	□	□	□
4.10i	Проверьте ответы на вопрос 4.9a. Если ответ «Да, уменьшилось во всех областях оказания услуг» или «Ни в каких областях оказания услуг изменений не произошло», перейдите к вопросу 4.11i.				
4.10	В случае если число амбулаторных пациентов увеличилось: каковы, по вашему мнению, основные причины такого увеличения? Изменения в отдельных услугах могут происходить по разным причинам. Укажите, пожалуйста, все причины вне зависимости от типа услуг. Можете ли вы назвать какие-либо другие причины? ***Не читайте варианты ответа***	Увеличилось число пациентов с симптомами острых респираторных инфекций Увеличилось число пациентов, перенаправляемых из других учреждений Ликвидация отставания, образовавшегося в результате приостановки оказания медицинских услуг ранее, чем в последние три месяца Информирование общественности о возобновлении услуг, которые были ранее приостановлены или сокращены Информационные кампании по общим вопросам здравоохранения, призванные стимулировать обращение за			

	вслух. Отметьте все подходящие варианты ответа.	медицинской помощью Больше клиентов, обращаются с проблемами, связанными с гендерным насилием. 7. Другие причины			
4.11i	Проверьте ответы на вопрос 4.9 a. Если ответ «Да, увеличилось во всех областях оказания услуг» или «Ни в каких областях оказания услуг изменений не произошло», перейдите к вопросу 4.12i.				
4.11	В случае если число амбулаторных пациентов уменьшилось: каковы, по вашему мнению, основные причины такого уменьшения? Изменения в отдельных услугах могут происходить по разным причинам. Укажите, пожалуйста, все причины, вне зависимости от типа услуг. Можете ли вы назвать какие-либо другие причины? ***Не читайте варианты ответа вслух. Выберите все подходящие варианты ответа.***	**Причины на уровне сообщества** Изменения в рекомендациях для общественности относительно лечения легких форм заболеваний и плановой медицинской помощи Страх, недоверие, сомнения, связанные с возможностью заражения COVID-19 при посещении медицинских учреждений Карантин или режим самоизоляции Приостановка работы общественного транспорта Другие причины **Причины на уровне учреждения** Сокращение видов предоставляемых специализированных медицинских услуг Полная приостановка оказания специализированных услуг Сокращение или изменение времени работы учреждения Закрытие учреждения Нехватка лекарственных препаратов или расходных материалов Нехватка медицинских кадров Другие причины, связанные с учреждением			
4.12i	Проверьте ответы на вопрос 1.14.1. Если ответ «Нет», перейдите к вопросу 4.13i.				
4.12	**Изменилось ли число пациентов, обращающихся в отделения неотложной медицинской помощи по нижеперечисленным вопросам, не связанным с COVID-19**, в течение последних трех месяцев по сравнению с тем же периодом в прошлом году?	1. Да, увеличилось	2. Да, уменьшилось	3. Нет	4. Не применимо, учреждение не предостав-ляет такие услуги
4.12.1	Общее число	□	□	□	
4.12.2	Травмы	□	□	□	□
4.12.3	Неотложная хирургическая помощь, в том числе экстренное кесарево сечение	□	□	□	□
4.12.4	Острые состояния, связанные с неинфекционными заболеваниями	□	□	□	□

	(например, инфаркт миокарда, аритмия, инсульт, диабетический кетоацидоз, астма, хроническая обструктивная болезнь легких и онкологические заболевания)				
4.12.5	Срочное переливание крови	□	□	□	□
4.13i	Проверьте ответ на вопрос 1.11. Если ответ «Нет», перейдите к вопросу 4.15.				
4.13	В прошлом календарном месяце сколько пациентов в среднем за ночь оставались в учреждении?	_____ (укажите количество)			
4.14	**Изменилось ли число пациентов, поступивших в стационарное отделение** учреждения в течение последних трех месяцев, по сравнению с тем же периодом в прошлом году?	1. Да, увеличилось 2. Да, уменьшилось 3. Нет			
4.15	**Изменилось ли число пациентов, которым была оказана догоспитальная неотложная медицинская помощь** (например, перевозка больных в автомобиле скорой медицинской помощи) в течение последних трех месяцев, по сравнению с тем же периодом в прошлом году?	1. Да, увеличилось 2. Да, уменьшилось 3. Нет Не применимо, учреждение не оказывает догоспитальную неотложную медицинскую помощь			
4.16	Проводит ли учреждение выездную работу с местным населением / предоставляет ли учреждение услуги по посещению пациентов на дому?	1. Да 2. Нет – перейдите к вопросу 4.18			
4.17	Отметьте, **изменилась ли частота предоставления услуг** по каждому виду выездной работы в течение последних трех месяцев по сравнению с тем же периодом в прошлом году?	1. Да, изменилась – выездная работа проводится реже	2. Да, изменилась – выездная работа была приостановлена	3. Частота не изменилась	4. Да, увеличилась	5. Не применимо – учреждение не проводит выездную работу
4.17.1	Иммунизация на выезде	□	□	□	□	□
4.17.2	Кампании по профилактике малярии, в том числе предоставление обработанных инсектицидами противомоскитных сеток	□	□	□	□	□
4.17.3	Выездная работа по борьбе с забытыми тропическими болезнями, в том числе массовое назначение лекарственных препаратов	□	□	□	□	□
4.17.4	Работа передвижных медицинских	□	□	□	□	□

	комплексов на местах					
4.17.5	Посещение на дому	□	□	□	□	□
4.18	Разработало ли учреждение планы по оказанию услуг пациентам, по каким-то причинам пропустивших плановые приемы по вопросам, не связанным с COVID-19, за последние три месяца?	1. Да 2. Нет – перейдите к вопросу 4.21i				
4.19	Велся ли в учреждении учет пациентов, пропустивших плановые приемы?	1. Да 2. Нет				

4.20	Разработало ли учреждение планы по целенаправленной ликвидации отставания в предоставлении услуг пациентам, пропустившим плановые приемы?	1. Да, планы разработаны и реализованы	2. Да, планы разработаны, но не реализованы	3. Нет	4. Не применимо – учреждение не оказывает услуг указанным группам пациентов
4.20.1	Беременные	□	□	□	□
4.20.2	Дети, которые должны пройти плановую иммунизацию	□	□	□	□
4.20.3	Пациенты с хроническими неинфекционными заболеваниями	□	□	□	□
4.20.4	(Факультативный вопрос с учетом специфики страны) Пациенты с туберкулезом	□	□	□	□
4.20.5	(Факультативный вопрос с учетом специфики страны) Пациенты с ВИЧ	□	□	□	□
4.21i	Проверьте ответ на вопрос 4.9.a. Если ответ «1. Да, увеличилось во всех областях оказания услуг» или «4. Ни в каких областях оказания услуг изменений не произошло», перейдите к следующему разделу				

4.21	(Факультативный вопрос с учетом специфики страны)[b] Ранее вы указали, что количество амбулаторных больных снизилось по некоторым услугам. В какой степени приведенные ниже проблемы способствовали возникновению таких перебоев? Оцените по шкале от 1 (вообще не повлияли) до 5 (повлияли в значительной степени).	1. Вообще не повлияли	2. Оказали незначительное влияние	3. Оказали умеренное влияние	4. Оказали довольно сильное влияние	5. Повлияли в значительной степени

4.21.1	Кадровые ресурсы	□	□	□	□	□
4.21.2	Финансирование	□	□	□	□	□
4.21.3	Профилактика инфекций и инфекционный контроль	□	□	□	□	□
4.21.4	Запасы медицинских изделий	□	□	□	□	□

Ответьте, пожалуйста, также на вопросы, приведенные в приложении 3.

[a] Укажите название или номер версии списка/документа для конкретной страны.

[b] Исключите вопрос и подвопросы, если они не актуальны для контекста страны

Раздел 5. Профилактика инфекций и инфекционный контроль в связи с COVID-19 и средства индивидуальной защиты

Вопросы, приведенные в данном разделе, связаны с профилактикой инфекций и инфекционным контролем (ПИИК) во время пандемии COVID-19.

№	Вопрос	Варианты ответа	
5.1	Назначен ли в учреждении координатор по ПИИК?	1. Да 2. Нет	
5.2	Применяются ли в учреждении меры по обеспечению безопасной окружающей среды в контексте COVID-19?	1. Да 2. Нет – перейдите к вопросу 5.4	
5.3	Какие из приведенных ниже мер были реализованы в учреждении?	1. Да	2. Нет
5.3.1	Отдельный вход для пациентов и посетителей с обязательным скрининговым обследованием	□	□
5.3.2	Отдельный вход для сотрудников с обязательным скрининговым обследованием	□	□
5.3.3	Консультация пациента с подозрением на COVID-19 проходит в отдельном кабинете	□	□
5.3.4	Система сортировки, изолирующая случаи с подозрением на COVID-19 и подтвержденные	□	□
5.3.5	Зоны изоляции COVID-19 четко определены и отделены от зон, не относящихся к COVID-19	□	□
5.3.6	(Адаптация вопроса с учетом специфики страны)[a] Скрининг и сортировка пациентов с подозрением на COVID-19 с использованием последних выпущенных рекомендаций	□	□
5.3.7	Обеспечение дистанции в один метр между пациентами и посетителями в зонах ожидания и палатах	□	□
5.3.8	Размещение материалов с правилами соблюдения гигиены рук и респираторной гигиены для пациентов и посетителей	□	□
5.3.9	Станции гигиены рук на всех пунктах оказания медицинской помощи	□	□
5.3.10	Использование СИЗ персоналом	□	□
5.3.11	Очистка и дезинфекция помещений	□	□
5.4	Есть ли в учреждении руководства по ПИИК в контексте COVID-19?	1. Да 2. Нет – перейдите к вопросу 5.6	

5.5	Какие из приведенных ниже руководств по ПИИК имеются в учреждении?		1. Да		2. Нет
5.5.1	Скрининг на предмет наличия признаков и симптомов COVID-19		□		□
5.5.2	Ведение пациентов с предполагаемым/подтвержденным случаем COVID-19		□		□
5.5.3	СИЗ		□		□
5.5.4	Эпиднадзор за COVID-19 среди медицинских работников		□		□
5.5.5	Надлежащее обращение с телами умерших		□		□
5.5.6	Надлежащее обращение с отходами		□		□
5.6	Предоставляет ли учреждение медицинским работникам СИЗ?		1. Да 2. Нет – перейдите к вопросу 5.8		
5.7	**Предоставляются ли на данный момент** перечисленные ниже СИЗ всем сотрудникам, которые должны использовать их в соответствии с применяемыми руководствами?	1. На данный момент предоставляются всем медицинским работникам	2. На данный момент предоставляются только некоторым категориям медицинских работников	3. На данный момент медицинским работникам не предоставляются	4. Не применимо – учреждение никогда не закупало и не предоставляло СИЗ
5.7.1	Защитный халат	□	□	□	□
5.7.2	Перчатки для проведения осмотров	□	□	□	□
5.7.3	Защитные очки	□	□	□	□
5.7.4	Защитные лицевые щитки	□	□	□	□
5.7.5	Респираторные маски (N95 или FFP2)	□	□	□	□
5.7.6	Медицинские/хирургические маски	□	□	□	□
5.8	Соблюдаются ли в вашем учреждении правила безопасной утилизации СИЗ?		1. Да 2. Нет 3. Не знаю		

N95 – не маслостойкий, 95% фильтр; FFP2 – лицевая маска с минимальной эффективностью фильтрации 94% и максимальным коэффициентом проникания 8%.

[a] Укажите конкретное название или номер версии руководства.

Раздел 6. Ведение пациентов с предполагаемым или подтвержденным случаем COVID-19 в центрах оказания первичной медико-санитарной помощи

Вопросы, приведенные в данном разделе, связаны с ведением пациентов с предполагаемым или подтвержденным случаем COVID-19. Данный раздел предназначен только для центров оказания первичной медико-санитарной помощи.

№	Вопрос	Варианты ответа		
6.1i	(Адаптация вопроса с учетом специфики страны)[a] Проверьте ответ на вопрос 1.5. Если выбран вариант [специфичный для страны код, который соответствует ответу «Центр/амбулатория, специализирующаяся на оказании первичной медико-санитарной помощи»], задайте вопросы данного раздела. Если выбран другой ответ, переходите к следующему разделу.			
6.1	Имеется ли в учреждении координатор или группа, отвечающая за координацию услуг, связанных с лечением COVID-19?	1. Да 2. Нет – перейдите к вопросу 6.3		
6.2	Регламентирована ли их работа стандартными операционными процедурами?	1. Да 2. Нет		
6.3	Осуществляет ли учреждение забор образцов у пациентов с целью проведения тестирования на COVID-19?	1. Да 2. Нет – перейдите к вопросу 6.6		
6.4	Используются ли в учреждении метод полимеразной цепной реакции (ПЦР) или диагностические экспресс-тесты (ДЭТ) для диагностики COVID-19 непосредственно на территории учреждения?	1. Да, ПЦР – перейдите к вопросу 6.6 2. Да, ДЭТ – перейдите к вопросу 6.6 3. Да, ПЦР и ДЭТ – перейдите к вопросу 6.6 4. Нет		
6.5	Имеется ли в учреждении функционирующая система транспортировки образцов в референс-лабораторию?	1. Да 2. Нет		
6.6	Принимало ли учреждение пациентов с подозрением на COVID-19 в последние три месяца?	1. Да 2. Нет – перейдите к вопросу 6.8		
6.7	Какие из приведенных ниже мер применялись при ведении пациентов с подозрением на COVID-19?	1. Всегда	2. Иногда	3. Никогда
6.7.1	Прием пациента ведется в отдельном кабинете	□	□	□
6.7.2	Пациент проходит проверку на наличие симптомов COVID-19	□	□	□
6.7.3	У пациента измеряют уровень насыщения артериальной крови кислородом при помощи пульсоксиметра	□	□	□
6.7.4	Пациента направляют в учреждение для оказания специализированной медицинской помощи	□	□	□

6.7.5	Пациент сдает диагностический тест или образец отправляется во внешнюю лабораторию для тестирования	□	□	□
6.7.6	Пациентам с легким течением болезни предписано соблюдать режим самоизоляции на дому	□	□	□
6.7.7	Перед очным приемом для пациента проводится удаленная консультация, в ходе которой пациент может задать интересующие его вопросы	□	□	□
6.8i	Проверьте ответ на вопрос 6.7.6. Если ответ «Нет», перейдите к вопросу 6.9.			
6.8	Какие из перечисленных ниже мер применялись при ведении пациентов с легким или бессимптомным течением COVID-19, соблюдающим режим самоизоляции на дому?	1. Всегда	2. Иногда	3. Никогда
6.8.1	Проведение удаленных консультаций (телефонные или видеозвонки, текстовые сообщения)	□	□	□
6.8.2	Посещение пациента на дому	□	□	□
6.8.3	Планирование посещения учреждения пациентом в рамках последующего наблюдения (например, назначение очного приема в специальном входном павильоне)	□	□	□
6.8.4	Предоставление рекомендаций о мерах безопасности членам семьи пациента	□	□	□
6.8.5	(Факультативный вопрос с учетом специфики страны)[b] Оценка соблюдения режима самоизоляции	□	□	□
6.8.6	(Факультативный вопрос с учетом специфики страны)[c] Сообщения в соответствующие органы здравоохранения о пациентах, получающих лечение на дому в условиях самоизоляции	□	□	□
6.9	(Адаптация вопроса с учетом специфики страны)[d] Имеются ли в учреждении актуальные руководства по ведению пациентов с легким или бессимптомным течением COVID-19, в том числе по их направлению?	1. Да 2. Нет		
6.10	Получали ли вы какую-либо другую информацию или руководства по ведению пациентов с легким или бессимптомным течением COVID-19?	1. Да 2. Нет – перейдите к вопросу 6.12		
6.11	Откуда вы получили данную информацию? ***Не читайте варианты ответа вслух. Отметьте все подходящие варианты ответа.***	1. Министерство здравоохранения 2. LoМестные органы государственной власти 3. ВОЗ 4. Профессиональные ассоциации, в том числе профессиональные средства массовой информации или академические журналы		

		5. Другое
6.12	(Факультативный вопрос с учетом специфики страны)[e] Обязано ли ваше учреждение самостоятельно отслеживать контакты пациента, если у него был диагностирован COVID-19 в вашем учреждении?	1. Да 2. Нет – перейдите к вопросу 6.14
6.13	(Факультативный вопрос с учетом специфики страны)[f] Проходили ли какие-либо сотрудники вашего учреждения обучение по отслеживанию контактов?	1. Да 2. Нет
6.14	(Факультативный вопрос с учетом специфики страны)[g] Получило ли учреждение новые инструкции по проведению вакцинации против гриппа на сезон 2020–2021 гг.?	1. Да 2. Нет – перейдите с следующему разделу
6.15	(Факультативный вопрос с учетом специфики страны)[h] Получило ли учреждение какие-либо дополнительные ресурсы для организации и проведения вакцинации против гриппа на сезон 2020–2021 гг.?	1. Да 2. Нет

[a] Определите тип учреждений для центров первичной медико-санитарной помощи, подходящих для этого модуля.

[b–c, e–f] Исключите вопрос, если описанный пункт не входит в сферу ответственности учреждений, предоставляющих основные медицинские услуги.

[d] Укажите конкретное название или номер версии руководства.

[g–h] Исключите вопрос, если в вашей стране не существует общенациональной политики вакцинации против гриппа или если вакцинация не является массовой.

Раздел 7. Доступность отобранных отслеживаемых лекарственных средств (необязательно)

Вопросы, представленные в этом разделе, связаны с доступностью отобранных отслеживаемых лекарственных препаратов и медицинских изделий. Данный раздел носит факультативный характер, поскольку ответы на приведенные в нем вопросы зависят от приоритетов и условий каждой конкретной страны. Перечень отслеживаемых лекарственных препаратов должен быть составлен с учетом приоритетов и условий каждой конкретной страны и может отличаться от приведенного ниже списка. Он должен включать в себя не больше 20 наименований.

№	Вопрос	Варианты ответа	
7.1	Какие из приведенных ниже лекарственных препаратов **доступны на данный момент**? (Адаптация вопроса с учетом специфики страны: адаптируйте список отслеживаемых лекарственных препаратов с учетом специфики страны)	1. Доступны на данный момент	2. Недоступны на данный момент
7.1.1	Сальбутамол	□	
7.1.2	Метформин	□	
7.1.3	Гидрохлоротиазид	□	
7.1.4	Парацетамол	□	
7.1.5	Карбамазепин	□	
7.1.6	Амоксициллин	□	
7.1.7	Этинилэстрадиол + левоноргестрел (или другие комбинированные оральные контрацептивы)	□	
7.1.8	Окситоцин	□	
7.1.9	Сульфат магния	□	
7.1.10	Гепарин	□	
7.1.11	Гидрокортизон или дексаметазон	□	
7.1.12	Эпинефрин (адреналин)	□	
7.1.13	Артеметер + люмефантрин (или другой лекарственный препарат в комбинации с артеметером)	□	
7.1.14	Эфавиренз + эмтрицитабин + тенофовира дизопроксила фумарат	□	
7.1.15	Изониазид + пиразинамид + рифампицин	□	
7.1.16	Раствор для интравенозной (в/в) инфузионной терапии (физиологический раствор или раствор	□	

	Рингера)		
7.1.17	Кислород	□	
7.2	Какие из приведенных ниже медицинских изделий **доступны на данный момент**?	1. Доступны на данный момент	2. Недоступны на данный момент
7.2.1	Шприцы и иглы	□	
7.2.2	Канюли внутривенные и наборы для внутривенных вливаний	□	
7.2.3	Марлевые изделия	□	
7.3i	Проверьте ответ на вопрос 4.9.5. Если вы выбрали четвертый вариант ответа («Не применимо»), перейдите к вопросу 7.4.		
7.3	Какие из приведенных ниже вакцин **доступны на данный момент?**	Доступны на данный момент	Недоступны на данный момент
7.3.1	Вакцина, содержащая коревой компонент с растворителем	□	
7.3.2	АКДС+Hib+ГепВ (пятивалентная)	□	
7.3.3	Оральная полиомиелитная вакцина или инактивированная вакцина от полиомиелита	□	
7.3.4	Вакцина БЦЖ с растворителем	□	
7.3.5	(Факультативный вопрос с учетом специфики страны)[a] Пневмококковая вакцина	□	
7.3.6	(Факультативный вопрос с учетом специфики страны)[b] Вакцина от сезонного гриппа	☐	
7.4	Сталкивалось ли учреждение со случаями нехватки каких-либо средств за последний месяц, из-за которых нарушались механизмы оказания определенных услуг в учреждении?	1. Да 2. Нет	

АКДС – адсорбированная коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина; Hib – гемофильная инфекция типа b; ГепВ – вакцина против гепатита В; БЦЖ – бациллы Кальметта – Герена.

[a] Исключите вопрос, если пневмококковая вакцина не включена в национальную программу плановой иммунизации.

[b] Исключите вопрос, если вакцина от сезонного гриппа не включена в национальную программу плановой иммунизации.

Раздел 8. Доступность диагностических средств (необязательно)

Вопросы, представленные в этом разделе, связаны с доступностью лабораторных услуг, услуг визуальной диагностики и необходимых для них средств. Данный раздел носит факультативный характер, поскольку ответы на приведенные в нем вопросы зависят от приоритетов и условий каждой конкретной страны.

№	Вопрос	Варианты ответа		
8.1	Проводит ли учреждение диагностическое тестирование образцов с помощью лабораторного оборудования или ДЭТ?	1. Да 2. Нет – перейдите к вопросу 8.3i		
8.2	Имеются ли в учреждении (в любом из его подразделений) указанные ниже тесты?	1. Доступны и применяются	2. Доступны, но не применяются	3. Не доступны
8.2.1	Тесты на малярию	□	□	□
8.2.2	Тесты для определения уровня глюкозы в крови	□	□	□
8.2.3	Тест-полоски для определения глюкозы в моче	□	□	□
8.2.4	Тест-полоски для определения белка в моче	□	□	□
8.2.5	Тесты для определения ХГЧ в моче	□	□	□
8.3i	(Адаптация вопроса с учетом специфики страны)[a] Проверьте ответы на вопрос 1.5. Если ответ – [специфичный для страны код, который соответствует медицинским учреждениям нижнего звена], продолжайте. В противном случае переходите к следующему разделу.			
8.3	Имеются ли в учреждении (в любом из его подразделений) указанные ниже тесты?	1. Доступны и применяются	2. Доступны, но не применяются	3. Не доступны
8.3.1	Тесты на вирус иммунодефицита человека	□	□	□
8.3.2	Тесты для диагностики туберкулеза	□	□	□
8.3.3	Тесты для измерения гемоглобина в крови	□	□	□
8.3.4	Тесты для определения группы крови и проверки перекрестной совместимости	□	□	□
8.3.5	Тесты для определения уровня креатинина в крови	□	□	□
8.4i	(Адаптация вопроса с учетом специфики страны)[a] Проверьте ответы на вопрос 1.5. Если ответ – [специфичный для страны код, который соответствует медицинским учреждениям высшего звена], продолжайте. В противном случае переходите к следующему разделу.			

8.4	Предоставляет ли ваше учреждение услуги по визуальной диагностике?	1. Да 2. Нет – перейдите к следующему разделу		
8.5	Доступны ли в вашем учреждении (в любом из его подразделений) указанные ниже виды визуальной диагностики?	1. Доступны и применяются	2. Доступны, но не применяются	3. Доступны
8.5.1	Рентгенологические исследования	□	□	□
8.5.2	Компьютерная томография	□	□	□
8.5.3	Магнитно-резонансная томография	□	□	□
8.5.4	Ультразвуковые исследования	□	□	□

[a] Определите тип учреждений для центров первичной медико-санитарной помощи, подходящих для этого модуля.

Раздел 9. Общая готовность к проведению вакцинации (необязательно)

Вопросы, представленные в данном разделе, связаны с потенциалом оказания услуг в области иммунизации населения. Данный раздел носит факультативный характер, поскольку ответы на приведенные в нем вопросы зависят от приоритетов и условий каждой конкретной страны.

№	Вопрос	Варианты ответа
9.1	Предоставляет ли ваше учреждение какие-либо услуги по вакцинации детей?	1. Да 2. Нет
9.2	Предоставляет ли ваше учреждение какие-либо услуги по вакцинации подростков и взрослых?	1. Да 2. Нет
9.3i	Проверьте ответы на вопросы 9.1 и 9.2. Если ответ на оба вопроса – «Нет», перейдите к следующему разделу.	
9.3	Имеется ли на данный момент в учреждении хотя бы один холодильник для хранения вакцин? Если да, то исправен ли он? ***Если в учреждении имеется несколько холодильников для хранения вакцин, выберите ответ «Да, исправен», если хотя бы один их них находится в исправном состоянии.***	1. Да, исправен 2. Да, но неисправен 3. Нет – перейдите к вопросу 9.5
9.4	Имеется ли на данный момент в учреждении хотя бы один логгер/регистратор температуры для непрерывного контроля температурного режима? Если да, то исправен ли он? ***Если в учреждении имеется несколько логгеров/регистраторов температуры, выберите ответ «Да, исправен», если хотя бы один их них находится в исправном состоянии.***	1. Да, исправен 2. Да, но неисправен 3. Нет
9.5	Имеются ли на данный момент в учреждении термобоксы?	1. Да 2. Нет – перейдите к вопросу 9.8
9.6	Сколько термобоксов имеется в учреждении?	_____ термобоксов (укажите количество)
9.7	Имеется ли в учреждении полный набор хладоэлементов для каждого термобокса?	1. Да, имеется набор хладоэлементов для всех термобоксов 2. Да, имеется набор хладоэлементов только для некоторых термобоксов 3. Нет
9.8	Имеются ли на данный момент в учреждении сумки-холодильники для транспортировки вакцин?	1. Да 2. Нет – перейдите к вопросу 9.11i

9.9	Сколько сумок-холодильников для транспортировки вакцин имеется в учреждении?	_____сумок-холодильников (укажите количество)
9.10	Имеется ли в учреждении полный набор хладоэлементов для каждой сумки-холодильника для транспортировки вакцин?	1. Да, имеется набор хладоэлементов для всех сумок-холодильников 2. Да, имеется набор хладоэлементов только для некоторых сумок-холодильников 3. Нет
9.11i	Проверьте ответы на вопросы 9.5 и 9.8. Если ответ на оба вопроса – «Нет», перейдите к вопросу 9.12. Проверьте ответы на вопросы 9.7 и 9.10. Если ответ на оба вопроса – «Нет», перейдите к вопросу 9.12.	
9.11	Сколько хладоэлементов для термобоксов и/или сумок-холодильников для транспортировки вакцин может ваше учреждение подготовить к использованию за один день?	1. Все хладоэлементы, имеющиеся в учреждении 2. Только некоторые хладоэлементы, имеющиеся в учреждении 3. Нисколько – в учреждении нет хладоэлементов
9.12	Имеются ли в учреждении контейнеры для острых предметов («безопасные контейнеры»)?	1. Да 2. Нет
9.13	Имеются ли в учреждении наборы для лечения побочных проявлений после иммунизации («набор для ППИ»)?	1. Yes / Да 2. No / Нет
9.14	(Адаптация вопроса с учетом специфики страны)[a] Принята ли в учреждении стандартная процедура для сообщения в национальный центр фармаконадзора о побочных проявлениях после иммунизации?	1. Yes / Да 2. No / Нет

[a] Замените «национальный центр фармаконадзора» корректным названием соответствующей организации в вашей стране. Если в стране нет национального центра фармаконадзора, исключите этот вопрос.

Раздел 10. Готовность к проведению вакцинации против COVID-19 (необязательно)

Вопросы, представленные в данном разделе, связаны с потенциалом оказания услуг в области вакцинации против COVID-19.

Примечание для адаптации вопроса с учетом специфики страны: данный раздел следует включать при условии развертывания программы вакцинации от COVID-19. При включении данного раздела в оценку не следует использовать раздел 9 «Общая готовность к проведению вакцинации».

№	Вопрос	Варианты ответа		
10.1	Имеется ли на данный момент в учреждении хотя бы один холодильник для хранения вакцин? Если да, то исправен ли он? ***Если в учреждении имеется несколько холодильников для хранения вакцин, выберите ответ «Да, исправен», если хотя бы один их них находится в исправном состоянии.***	1. Да, исправен 2. Да, но неисправен 3. Нет – перейдите к вопросу 10.3		
10.2	Имеется ли на данный момент в учреждении хотя бы один логгер/регистратор температуры для непрерывного контроля температурного режима? Если да, то исправен ли он? ***Если в учреждении имеется несколько логгеров/регистраторов температуры, выберите ответ «Да, исправен», если хотя бы один их них находится в исправном состоянии .***	1. Да, исправен 2. Да, но неисправен 3. Нет		
10.3	Предоставляет ли ваше учреждение услуги по вакцинации от COVID-19?	1. Да 2. Нет – перейдите к следующему разделу		
10.4	(Адаптация вопроса с учетом специфики страны)[a] Пожалуйста, укажите, предоставляется ли в учреждении каждая из следующих вакцин и **доступны ли они в настоящее время**:	1. Да, предостав-ляется, доступна в настоящее время	2. Да, предоставляет-ся, но не доступна в настоящее время	3. Не предостав ляется
10.4.1	Вакцина Pfizer-BioNTech против COVID-19	☐	☐	☐
10.4.2	Вакцина Moderna против COVID-19	☐	☐	☐
10.4.3	Вакцина AstraZeneca/Oxford против COVID-19	☐	☐	☐
10.4.4	Вакцина Janssen/Johnson & Johnson против COVID-19	☐	☐	☐
10.5	Прошли ли сотрудники обучение по следующим темам, которые касаются вакцинации против COVID-19, осуществляемой в учреждении?	1. Да	2. Нет	
10.5.1	Хранение вакцины	☐	☐	
10.5.2	Введение вакцины	☐	☐	
10.5.3	Лечение побочных проявлений вакцины, включая анафилактический шок	☐	☐	

10.5.4	Информирование о побочных проявлениях	☐	☐
10.6	Имеется ли в учреждении достаточное количество шприцев для введения вакцин против COVID-19, предоставляемых в учреждении?	1. Да 2. Нет	
10.7	Имеются ли в учреждении контейнеры для острых предметов («безопасные контейнеры»)?	1. Да 2. Нет	
10.8	Соблюдается ли в настоящее время в холодильниках для хранения вакцины COVID-19 рекомендуемый температурный режим?	1. Да 2. Нет	
10.9	Всегда ли в течение последней недели в холодильниках для хранения вакцины COVID-19 поддерживался рекомендуемый температурный режим?	1. Да 2. Нет	
10.10i	(Адаптация вопроса с учетом специфики страны)[b] Проверьте ответы на вопросы 10.4.1 – 10.4.3. Если ответ на все три вопроса – «Нет», перейдите к вопросу 10.11.		
10.10	(Адаптация вопроса с учетом специфики страны)[b] Предоставляется ли лицам, подлежащим вакцинации, информация о том, когда им следует прийти на следующий этап вакцинации?	1. Да 2. Нет	
10.11	Предоставляется ли лицам, подлежащим вакцинации, информация о побочных эффектах?	1. Да 2. Нет	
10.12	Предоставляется ли лицам, подлежащим вакцинации, информация о действиях при возникновении побочных проявлений после иммунизации ?	1. Да 2. Нет	
10.13	Имеются ли в учреждении наборы для лечения побочных проявлений после иммунизации («набор для ППИ»)?	3. Да 4. Нет	
10.14	(Адаптация вопроса с учетом специфики страны)[c] Принята ли в учреждении стандартная процедура для сообщения в национальный центр фармаконадзора о побочных проявлениях после иммунизации?	1. Да 2. Нет	

[a] При ответе на подвопросы укажите вакцины от COVID-19, которые были одобрены и распространяются в вашей стране.
[b] Исключите этот вопрос, если в вашей стране предоставляется только однодозовая вакцина. Вопрос стоит включать в том случае, если в стране имеются вакцины, предусматривающие введение двух доз.
[c] Замените «национальный центр фармаконадзора» корректным названием соответствующей организации в вашей стране. Если в стране нет национального центра фармаконадзора, исключите этот вопрос.

Раздел 11. Инфраструктура учреждения (необязательно)

Вопросы, представленные в данном разделе, связаны с инфраструктурой учреждения. Данный раздел носит факультативный характер, поскольку ответы на приведенные в нем вопросы зависят от приоритетов и условий каждой конкретной страны.

№	Вопрос	Варианты ответа
11.1	*Во время первого звонка:* Имело ли место незапланированное закрытие учреждения за последние три месяца? Если да, сколько оно длилось?	1. Да – одну неделю или меньше 2. Да – больше одной, но меньше четырех недель 3. Да – четыре недели или больше 4. Нет
11.1.1	*Во время повторного опроса:* Имело ли место незапланированное закрытие учреждения за последние две недели?	1. Да 2. Нет
11.2	*Во время первого звонка:* Укажите основной источник электроэнергии в учреждении.	1. Электросеть 2. Электрогенератор 3. Солнечная энергия 4. Нет источника электроэнергии 5. Другое. Пожалуйста, уточните_____
11.3	Происходили ли в последние семь дней перебои в подаче электроэнергии?	1. Да 2. Нет – перейдите к вопросу 11.5
11.4	Укажите общее количество часов, на протяжении которых в учреждении не было электричества (за последние семь дней).	(Максимум 168 часов)
11.5	*Во время первого звонка:* Укажите основной источник водоснабжения в учреждении.	1. Водопровод подведен к учреждению 2. Водопровод подведен к участку/двору учреждения 3. Общественная водопроводная колонка/водоразборная колонка 4. Защищенный колодец 5. Незащищенный колодец 6. Защищенный родник 7. Незащищенный родник 8. Дождевая вода 9. Автоцистерна/вода в канистрах, приобретаемая у мелкооптовых поставщиков 10. Наземный водоем (озеро, река или ручей) 11. Бутилированная вода 12. Другое, пожалуйста, уточните:
11.6	Сталкивалось ли учреждение с перебоями в снабжении водой в последние семь дней?	1. Да 2. Нет – перейдите к вопросу 11.8
11.7	Укажите общее количество часов, на протяжении которых в учреждении отсутствовало водоснабжение (за последние семь дней).	(Максимум 168 часов)
11.8	Сталкивалось ли учреждение с отсутствием телефонной связи в последние семь дней (стационарной или мобильной)?	1. Да 2. Нет – перейдите к вопросу 11.10
11.09	Укажите общее количество часов, на протяжении которых в учреждении отсутствовала телефонная связь (за последние семь дней).	(Максимум 168 часов)
11.10	*Во время первого звонка:* Имеется ли в учреждении исправная печь для сжигания медицинских отходов?	1. Да 2. Нет

Раздел 12. Результаты опроса

№	Вопрос	Response options / Варианты ответа
12.1	Благодарим за участие в опросе. Мы хотели бы снова опросить вас через какое-то время. Есть ли у вас другой номер телефона, который будет более удобен для связи с вами в будущем для прохождения дополнительного опроса?	1. Да Нет – подходит текущий номер – перейдите к вопросу 12.4
12.2	Укажите дополнительный номер телефона.	
12.3	Пожалуйста, повторите номер телефона.	
12.4	Запишите результат опроса.	1. Завершен 2. Перенесен на другое время Пройден частично, и завершение перенесено на другое время 4. Пройден частично 5. Отказ от участия 6. Другое_____

Если у вас возникли какие-либо вопросы или пожелания, касающиеся данного опроса, пожалуйста, свяжитесь с нами по электронной почте: EHSmonitoring@who.int.

Библиография

1. Suite of health service capacity assessments in the context of the COVID-19 pandemic [веб-сайт]. Geneva: World Health Organization [сайт]. Женева: Всемирная организация здравоохранения); 2020 (https://www.who.int/teams/integrated-health-services/monitoring-health-services, по состоянию на 18 августа 2020 г.)
2. Непрерывное оказание основных услуг здравоохранения: оперативное руководство в контексте COVID-19. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 (https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332240/WHO-2019-nCoV-essential_health_services-2020.2-rus.pdf, по состоянию на 11 июля 2020 г.)
3. Service availability and readiness assessment. Geneva: World Health Organization; 2020 (https://www.who.int/healthinfo/systems/sara introduction/en/, по состоянию на 11 июля 2020 г.).
4. Master Facility List Resource Package: guidance for countries wanting to strengthen their Master Facility List. Geneva: World Health Organization; 2017 (https://www.who.int/healthinfo/MFL Resource Package Jan2018.pdf?ua=1, по состоянию на 17 августа 2020 г.)
5. International Standard Classification of Occupations. Geneva: International Labour Organization; 2008 (https://www.ilo.org/public/english/bureau/stat/isco/isco08/, по состоянию на 2 июля 2020 г.)
6. Профилактика инфекций и инфекционный контроль при оказании медицинской помощи пациентам с предполагаемой или подтвержденной коронавирусной инфекцией (COVID-19): временные рекомендации. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 (https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-IPC-2020.4, по состоянию на 18 августа 2020 г.)
7. Infection prevention and control assessment framework at the facility level. Geneva: World Health Organization; 2018 (https://www.who.int/infection-prevention/tools/core-components/IPCAF-facility.PDF?ua=1, по состоянию на 18 августа 2020 г.)
8. Minimum Requirements for infection prevention and control (IPC) programmes. Geneva: World Health Organization; 2019 (https://www.who.int/infection-prevention/publications/min-req-IPC-manual/en/, по состоянию на 18 августа 2020 г.)
9. SDG Indicators metadata repository. Indicator 3.b.3 Metadata: Basket of core set of relevant essential medicines for primary health care and related disease category UNSD, last updated January 2019 (https://unstats.un.org/sdgs/metadata/files/Metadata-03-0B-03.pdf, по состоянию на 17 августа 2020 г.)
10. World Health Organization Model List of Essential Medicines (2019). In: The selection and use of essential medicines: report of the WHO Expert Committee on Selection and Use of Essential Medicines, 2019 (including the 21st WHO Model List of Essential Medicines and the 7th WHO Model List of Essential Medicines for Children). Geneva: World Health Organization; 2019: Annex 1 (WHO Technical Report Series, No. 1021; https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330668/9789241210300-eng.pdf, по состоянию на 10 августа 2020 г.)
11. Guidelines on second- and third-line medicines and type of insulin for the control of blood glucose levels in nonpregnant adults with diabetes mellitus. Geneva: World Health Organization; 2018 (https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272433/9789241550284-eng.pdf?ua=1, по состоянию на 18 августа 2020 г.)
12. Package of essential noncommunicable (PEN) disease interventions for primary health care in low-resource settings. Geneva: World Health Organization; 2010 (https://www.who.int/nmh/publications/essential ncd interventions lr settings.pdf, по состоянию на 18 августа 2020 г.)

Приложение 1. Пакет инструментов для оценки потенциала медицинских учреждений в контексте пандемии COVID-19

30 января 2020 г. Генеральный директор Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) объявил вспышку COVID-19 глобальной чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение, в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (ММСП).

11 марта 2020 г., после распространения случаев COVID-19 во многих странах на всех континентах, Генеральный директор определил COVID-19 как пандемию в соответствии с рекомендациями Комитета ММСП по чрезвычайной ситуации.

В рамках реагирования на данную ситуацию был разработан Пакет инструментов для оценки потенциала медицинских учреждений в контексте пандемии COVID-19 с целью проведения оперативной и точной оценки существующего и будущего потенциала медицинских учреждений, а также возможности быстрого развертывания дополнительных сил и средств на различных этапах пандемии COVID-19 *(1)*. В состав пакета входят два набора модулей, которые могут служить источником данных для обоснованного распределения приоритета действий и принятия решений на уровне медицинского учреждения, на региональном и национальном уровнях:

1. **Готовность больниц и потенциал в области ведения случаев COVID-19**

   Данный набор модулей может быть использован для оценки готовности и потенциала медицинского учреждения в области ведения случаев COVID-19.

2. **Непрерывное оказание основных услуг здравоохранения в контексте пандемии COVID-19**

   Данный набор модулей может быть использован для оценки потенциала медицинского учреждения в области обеспечения непрерывного оказания основных услуг здравоохранения. Кроме того, его можно использовать для оценки потребностей сообщества, а также уровня доступа к медицинскому обслуживанию во время пандемии COVID-19.

Эти модули приводятся в таблице 1.

Таблица 1. Пакет инструментов для оценки потенциала медицинских учреждений

Готовность больниц и потенциал в области ведения случаев COVID-19	
Модуль	**Цель**
Контрольный перечень для оценки оперативной готовности больниц	Оценить общую готовность больниц и определить набор приоритетных действий для обеспечения готовности к пандемии COVID-19 и принятия ответных мер
Средства диагностики, лекарственные средства, готовность вакцин и другая продукция для борьбы с COVID-19	Оценить существующий потенциал медицинских учреждений в области лечения COVID-19, а также возможности быстрого развертывания дополнительных сил и средств, уделяя особое внимание доступности средств диагностики, терапевтических средств и других изделий медицинского назначения, равно как и степени готовности вакцин, наличию койко-мест и вместимости учреждений
Медико-биологическое оборудование для ведения случаев COVID-19 – инструмент инвентаризации	Проводить инвентарный учет в отношении перераспределения, закупок и планирования использования медико-биологического оборудования в учреждении для ведения случаев COVID-19
Обеспечение безопасности окружающей среды для пациентов и сотрудников в медицинских учреждениях, предназначенных для лечения COVID-19	Оценить структурный потенциал больниц для обеспечения безопасности при ведении случаев COVID-19, непрерывности оказания основных услуг здравоохранения и подготовки планов быстрого развертывания дополнительных сил и средств
Меры реагирования на COVID-19 в области профилактики инфекций и инфекционного контроля,	Оценить возможности по реализации мер профилактики инфекций и инфекционного контроля в рамках реагирования на COVID-19 в медицинских учреждениях

осуществляемые в медицинских учреждениях	
Непрерывное оказание основных услуг здравоохранения в контексте пандемии COVID-19	
Модуль	**Цель**
Непрерывное оказание основных услуг здравоохранения: инструмент для оценки медицинских учреждений	- Оценить потенциал медицинских учреждений в области обеспечения непрерывного оказания основных медицинских услуг во время пандемии COVID-19 - Оценить потенциал трудовых ресурсов во время пандемии, в том числе доступные ресурсы, возможное число случаев отсутствия на рабочем месте, случаев заболевания COVID-19, возможности предоставить поддержку и обучение
Непрерывное оказание основных услуг здравоохранения: дополнительный инструмент для оценки нужд сообщества	Провести оперативное исследование о потребностях и представлениях сообщества в области доступа к основным услугам здравоохранения, а также об устойчивости сообщества во время вспышки COVID-19

Страны могут выбирать различные комбинации модулей в зависимости от конкретной ситуации и необходимости их одноразового или многократного использования во время пандемии.

Приложение 2. Обмен данными

Политика Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в области использования данных, собранных государствами-членами, и обмена ими вне контекста чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения

Данные служат основой для любых обоснованных мероприятий в области общественного здравоохранения, и преимущества обмена данными, в том числе для науки и общественного здравоохранения, широко признаются во всем мире. Всегда, когда это возможно, ВОЗ стремится способствовать обмену данными в области здравоохранения, в том числе данными эпиднадзора и эпидемиологическими данными, но не ограничиваясь ими.

В этой связи и без ущерба для обмена информацией и ее публикации в соответствии с юридически обязывающими документами, предоставляя данные ВОЗ, Министерство здравоохранения вашей страны подтверждает, что все данные, которые будут предоставлены ВОЗ, были собраны в соответствии с применимыми национальными законами, включая законы о защите данных, направленные на защиту конфиденциальности людей, чья личность может быть идентифицирована;

соглашается предоставить ВОЗ следующие права, всегда при условии соблюдения мер, обеспечивающих этичное и безопасное использование данных, и всегда при условии надлежащего указания вашей страны:

- публиковать данные, из которых удалены любые личные идентификаторы (такие данные без личных идентификаторов далее именуются «Данными»), и предоставлять эти Данные по запросу любым заинтересованным сторонам (если они не были или еще не были опубликованы ВОЗ) на условиях, допускающих некоммерческое, не имеющее своей целью извлечение прибыли использование Данных в целях общественного здравоохранения (всегда при условии, что публикация Данных останется под контролем ВОЗ);
- использовать, компилировать, агрегировать, оценивать и анализировать Данные, а также публиковать и распространять результаты этих действий в рамках деятельности ВОЗ и в соответствии с политикой и практикой, принятыми в Организации.
- За исключением случаев, когда обмен данными и их публикация являются обязательными в соответствии с юридически обязывающими документами (ММСП, Номенклатурные положения ВОЗ 1967 г. и т. п.), Министерство здравоохранения вашей страны может в отношении определенных данных отказаться от (любой части) приведенных выше положений, уведомив об этом ВОЗ, при условии, что в любом таком уведомлении будут четко идентифицированы соответствующие данные и ясно обозначено, от каких из вышеизложенных положений сторона желает отказаться, а также при условии, что будут разъяснены конкретные причины такого отказа.

Приложение 3. Данные регулярной отчетности по ключевым показателям эффективности

Вопросы в этом приложении предназначены для сбора информации о количестве услуг, оказанных учреждением за последние несколько месяцев, для сравнения данных за текущий и предыдущий год. Необходимы данные как по амбулаторным, так и по стационарным пациентам. Если это актуально для вашей страны, приведите данные по отдельным услугам (необязательно). Услуги сгруппированы в широкие категории: репродуктивное здоровье, здоровье матери, новорожденного и ребенка – на зеленом фоне; ВИЧ, туберкулез и малярия – на желтом фоне; другие основные медицинские услуги – на синем фоне. Проверьте, чтобы формулировки вопросов соответствовали показателям, используемым в информационной системе управления здравоохранением вашей страны.

№	Вопрос	**Варианты ответа**[a] (укажите количество)								
A1	Укажите количество услуг, оказанных по каждой из приведенных ниже позиций за последние четыре полных месяца в текущем и предыдущем периоде (в соответствии с регистрационными записями учреждения/отчетом ИСУЗ)	За последние четыре месяца				Аналогичные месяцы в предыдущем году				Не применимо – учреждение не оказывает данную услугу
		Месяц 1	Месяц 2	Месяц 3	Месяц 4 (послед-ний месяц)	Месяц 1	Месяц 2	Месяц 3	Месяц 4	
A1.1	Отчетный месяц (ММ/ГГГГ)									
A1.2	Общее количество амбулаторных пациентов									
A1.3	Общее количество стационарных пациентов									
A1.4	Общее количество рождений в учреждении									
A1.5	Общее количество доз АКДС									
A1.6	Общее количество проведенных консультаций по планированию семьи (при помощи всех методов; для новых или регулярных пациентов)									
A1.7	Общее количество беременных, у которых состоялось четыре контакта со службами здравоохранения в рамках дородовой помощи									
A1.8	Общее количество									

	женщин, которым была оказана послеродовая помощь									
A1.9	Общее количество приемов по наблюдению за развитием ребенка									
A1.10	Общее количество детей в возрасте 6-59 месяцев, прошедших лечение тяжелой формы острой недостаточности питания									
A1.11	Общее количество амбулаторных пациентов, посетивших учреждение с целью профилактики, диагностики и лечения вируса иммунодефицита человека									
A1.12	Общее количество амбулаторных пациентов, посетивших учреждение с целью выявления и лечения туберкулеза									
A1.13	Общее количество амбулаторных пациентов, посетивших учреждение с целью профилактики, диагностики и лечения инфекций, передающихся половым путем									
A1.14	Общее число амбулаторных пациентов, посетивших учреждение с целью диагностики и лечения малярии									
A1.15	Общее количество амбулаторных пациентов, посетивших учреждение с целью диагностики и лечения хронических сердечно-									

	сосудистых заболеваний									
A1.16	Общее количество амбулаторных пациентов, посетивших учреждение с целью диагностики и лечения хронических респираторных заболеваний									
A1.17	Общее количество амбулаторных пациентов, посетивших учреждение с целью скрининга, диагностики и лечения диабета									
A1.18	Общее количество амбулаторных пациентов, посетивших учреждение с целью скрининга, диагностики и лечения рака									
A1.19	Общее количество амбулаторных пациентов, посетивших учреждение с целью диагностики и лечения психических расстройств (включая злоупотребление психоактивными веществами)									
A1.20	Общее количество амбулаторных пациентов, посетивших учреждение по вопросам, связанным с отношениями с интимным партнером и сексуальным насилием – профилактика и ответные меры									
A1.21	Общее количество									

	амбулаторных пациентов, посетивших учреждение с целью диагностики и лечения забытых тропических болезней									

ИСУЗ – информационная система управления здравоохранением; АКДС – адсорбированная коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина.

[a] Наглядный пример определения отчетных месяцев: если оценка проводится в марте 2021 г., отчетными месяцами будут считаться ноябрь и декабрь 2020 г. и январь и февраль 2021 г. (предшествующие четыре месяца), а аналогичными отчетными месяцами в прошлом году – ноябрь и декабрь 2019 г. и январь и февраль 2020 г.

Европейское региональное бюро ВОЗ

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

Государства-члены

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

Всемирная организация здравоохранения
Европейское региональное бюро

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

WHO/2019-nCoV/HCF_assessment/EHS/2021.1