



Чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения: обеспечение готовности и принятие мер реагирования

Деятельность ВОЗ в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения

Доклад Генерального директора

1. Настоящий доклад представляется во исполнение поручений, содержащихся в резолюции EBSS3.R1 (2015 г.) и решении WHA68(10) (2015 г.). В нем приводится информация обо всех чрезвычайных ситуациях 3-го уровня по классификации ВОЗ, чрезвычайных ситуациях 3-го уровня по классификации Межучрежденческого постоянного комитета Организации Объединенных Наций, а также чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения, имеющих международное значение, которые потребовали от ВОЗ принятия ответных мер в период с 1 января по 30 сентября 2022 г. Он подготовлен также в ответ на изложенное в резолюции WHA73.8 (2020 г.) поручение о представлении докладов о методологии, внедрении и результатах работы Системы учета случаев нападения на медицинский персонал в условиях комплексных чрезвычайных ситуаций гуманитарного характера.

АКТИВНЫЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ СИТУАЦИИ 3-го УРОВНЯ ПО СОСТОЯНИЮ НА 30 СЕНТЯБРЯ 2022 г.

2. По состоянию на 30 сентября 2022 г. ВОЗ принимает меры реагирования на 50 чрезвычайных ситуаций, 39 из которых представляют собой острые чрезвычайные ситуации с присвоенным уровнем сложности, а 11 — затяжные чрезвычайные ситуации с присвоенным уровнем сложности (см. приложение). В течение рассматриваемого периода с 1 января 2022 г. по 30 сентября 2022 г. в активной фазе находилось восемь острых чрезвычайных ситуаций 3-го уровня (см. таблицу), включая чрезвычайные ситуации в Афганистане, Эфиопии, Сомали и Украине, охваченные протоколами по расширению общесистемных действий Межучрежденческого постоянного комитета Организации Объединенных Наций. Учитывая масштабы, степень сложности и трудности, связанные с ведением операционной деятельности в этих условиях, эти чрезвычайные ситуации 3-го уровня требовали оказания общеорганизационной поддержки самого высокого уровня.

Таблица. Острые и затяжные чрезвычайные ситуации 3-го уровня в период с 1 января по 30 сентября 2022 г. (в хронологическом порядке со времени первоначального присвоения уровня)

Страна/страны, затронутая(-ые) чрезвычайной ситуацией, и ее характер	Регион ВОЗ	Дата первоначального присвоения уровня	По состоянию на 30 сентября 2022 г.
Острые чрезвычайные ситуации			
Пакистан: наводнения	Восточное Средиземноморье	29 августа 2022 г.	Продолжается (уровень 3)
Страны Африканского Рога: засуха и отсутствие продовольственной безопасности	Африка	20 мая 2022 г.	Продолжается (уровень 3)
Весь мир: оспа обезьян	Весь мир	4 июня 2022 г. (уровень 2)	Продолжается (уровень 3; повышен со 2-го уровня 27 июля 2022 г.); чрезвычайная ситуация в области общественного здравоохранения, имеющая международное значение, объявлена 23 июля 2022 г.
Северная часть Эфиопии: комплексная чрезвычайная ситуация	Африка	18 ноября 2020 г.	Продолжается (уровень 3)
Весь мир: пандемия COVID-19	Весь мир	14 января 2020 г.	Продолжается (уровень 3); чрезвычайная ситуация в области общественного здравоохранения, имеющая международное значение, объявлена 30 января 2020 г.
Афганистан: комплексная чрезвычайная ситуация	Восточное Средиземноморье	28 октября 2015 г.	Продолжается (уровень 3)
Украина: комплексная чрезвычайная ситуация	Европа	20 февраля 2013 г.	Продолжается (уровень 3)
Сирийская Арабская Республика: комплексная чрезвычайная ситуация	Восточное Средиземноморье	3 января 2013 г.	Продолжается (уровень 3)
Затяжные чрезвычайные ситуации			
Демократическая Республика Конго: комплексная чрезвычайная ситуация	Африка	29 августа 2017 г.	Затяжная чрезвычайная ситуация 3-го уровня с 25 сентября 2020 г.

Страна/страны, затронутая(-ые) чрезвычайной ситуацией, и ее характер	Регион ВОЗ	Дата первоначального присвоения уровня	По состоянию на 30 сентября 2022 г.
Сомали: комплексная чрезвычайная ситуация	Восточное Средиземноморье	16 февраля 2017 г.	Затяжная чрезвычайная ситуация 3-го уровня с 8 августа 2019 г.
Йемен: комплексная чрезвычайная ситуация	Восточное Средиземноморье	2 апреля 2015 г.	Затяжная чрезвычайная ситуация 3-го уровня с 6 мая 2020 г.
Южный Судан: гуманитарный кризис	Африка	12 февраля 2014 г.	Затяжная чрезвычайная ситуация 3-го уровня с 1 мая 2017 г.

3. В соответствии с Основными принципами реагирования ВОЗ на чрезвычайные ситуации организация деятельности при всех чрезвычайных ситуациях с присвоенным уровнем сложности осуществляется с помощью системы урегулирования инцидентов ВОЗ. При необходимости для финансирования первоначальных мер реагирования на острые события и расширения масштабов спасательных операций в области здравоохранения в ответ на растущие потребности использовался Фонд непредвиденных расходов на случай чрезвычайных ситуаций, который может обеспечить выделение финансовых средств в течение 24 часов. В период с 1 января по 30 сентября 2022 г. в целях поддержки мер реагирования ВОЗ на чрезвычайные ситуации было выделено в общей сложности 72,89 млн долл. США.

4. Для всех классифицированных и затяжных чрезвычайных ситуаций ВОЗ разработала планы стратегического реагирования и ведения совместных операций с участием национальных органов здравоохранения и партнеров. Организация оказывала поддержку усилиям национальных правительств в целях повышения качества услуг здравоохранения и расширения охвата ими; укрепления систем первичной, вторичной, а также стационарной медицинской помощи посредством развертывания мобильных бригад и усиления служб здравоохранения; совершенствования эпиднадзора и систем раннего предупреждения; проведения кампаний вакцинации; распределения лекарственных средств и материалов; а также подготовки работников здравоохранения на местах и с помощью онлайн-курсов.

5. В течение отчетного периода во взаимодействии более чем с 900 национальными и международными партнерами целенаправленная медико-санитарная помощь была предоставлена более чем 90 миллионам человек в 29 странах и двух регионах. ВОЗ активно работает над повышением согласованности усилий и укрепляет межсекторальное сотрудничество для улучшения результатов в области здравоохранения в сотрудничестве с органами власти стран, Межучрежденческим постоянным комитетом Организации Объединенных Наций, Управлением Организации Объединенных Наций по координации гуманитарных вопросов и другими глобальными партнерскими сетями.

6. Осуществление операций по реагированию на чрезвычайные ситуации по-прежнему сопряжено с трудностями, при этом негативные последствия пандемии

COVID-19 продолжают затруднять использование цепочек поставок и развертывание сил реагирования. К числу других препятствий на пути осуществления операций относятся ограниченный доступ к гуманитарной помощи; отсутствие достаточного объема финансирования для предоставления жизненно важных услуг здравоохранения на устойчивой и постоянной основе пострадавшим от кризиса и уязвимым группам населения; нападения на медицинский персонал и учреждения здравоохранения; и рост расходов на местах.

ОБЕСПЕЧЕНИЕ СТРАТЕГИЧЕСКОЙ И ОПЕРАТИВНОЙ ГОТОВНОСТИ, РЕАГИРОВАНИЕ И МЕРЫ ПО КООРДИНАЦИИ НА ГЛОБАЛЬНОМ, РЕГИОНАЛЬНОМ И СТРАНОВОМ УРОВНЯХ В СВЯЗИ С АКТИВНЫМИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМИ СИТУАЦИЯМИ 3-ГО УРОВНЯ

Наводнения в Пакистане

7. Сильные наводнения, вызванные муссонными дождями, начались в Пакистане в июне 2022 г. По состоянию на 27 августа количество осадков в стране в 2,9 раза превышало средний уровень в стране за 30 лет. По результатам проведенной ВОЗ оценки тяжести данной чрезвычайной ситуации 28 августа 2022 г. ей был присвоен 3-й уровень, в связи с чем 29 августа 2022 г. была активирована система урегулирования инцидентов в рамках всей Организации. Правительство Пакистана и Организация Объединенных Наций 30 августа 2022 г. совместно приступили к осуществлению Плана действий по борьбе с наводнениями в Пакистане на 2022 г.¹, общий объем финансирования которого составляет 160 млн долл. США, из которых 22,8 млн долл. США необходимы для удовлетворения неотложных потребностей в области здравоохранения. В сентябре был опубликован Призыв ВОЗ об оказании чрезвычайной помощи², предусматривающий общий объем финансирования на период с сентября 2022 г. по май 2023 г. в размере 81,5 млн долл. США.

8. На основе результатов оперативных оценок рисков ВОЗ определила приоритетные меры по борьбе с недостаточным питанием, болезнями, передаваемыми через воду, а также трансмиссивными и другими инфекционными болезнями. ВОЗ выделила 31 августа 2022 г. из Фонда непредвиденных расходов на случай чрезвычайных ситуаций 10 млн долл. США на финансирование первоначальных мер оперативного реагирования Организации, а также на увеличение численности и перепрофилирование персонала на страновом уровне в целях поддержки широкомасштабных мер реагирования с привлечением дополнительного персонала на региональном и глобальном уровнях.

¹ Revised Pakistan 2022 Floods Response Plan: 01 Sep 2022 - 31 May 2023 (см. по адресу https://reliefweb.int/report/pakistan/revised-pakistan-2022-floods-response-plan-01-sep-2022-31-may-2023-issued-04-oct-2022? gl=1%2A1kwn9a6%2A_ga%2AMTkzOTI3Njk4Ni4xNjY1NjU5MzUw%2A_ga_E60ZNX2F68%2AMTY2NTY1OTM0OS4xLjEuMTY2NTY1OTQzNy42MC4wLjA, по состоянию на 13 ноября 2022 г.).

² WHO Emergency Appeal: Health Crisis in Flood-Affected Pakistan – September 2022- May 2023 (см. по адресу <https://www.emro.who.int/pak/information-resources/pakistan-floods.html>, по состоянию на 13 ноября 2022 г.).

Страны Большого Африканского Рога (Джибути, Эфиопия, Кения, Сомали, Южный Судан, Судан и Уганда): засуха и отсутствие продовольственной безопасности

9. Согласно прогнозам, более 30 миллионов человек столкнутся с кризисными уровнями отсутствия продовольственной безопасности в странах Большого Африканского Рога (Джибути, Эфиопия, Кения, Сомали, Южный Судан, Судан и Уганда) в условиях самой сильной за 40 лет засухи в регионе в сочетании с наводнениями, вооруженными конфликтами и глобальными сбоями в цепочках поставок. В регионе отмечают, в частности, одновременные вспышки кори, малярии, менингита, желтой лихорадки, денге и холеры. Ожидается, что кризис в странах Большого Африканского Рога продолжится в течение всего 2023 г.

10. С мая 2022 г. ВОЗ выделила 16,5 млн долл. США из Фонда непредвиденных расходов на случай чрезвычайных ситуаций на оказание чрезвычайной помощи в семи странах. Для удовлетворения самых насущных потребностей в страны направляются предметы снабжения, включая межучрежденческие медицинские наборы для оказания экстренной помощи, комплекты для оказания травматологической и неотложной помощи и комплекты для оказания помощи в отношении тяжелых форм острого недоедания на общую сумму 7 млн долл. США. Для оказания поддержки государствам-членам, обладающим техническим потенциалом по пяти основным компонентам мер реагирования был направлен персонал ВОЗ¹.

Глобальная вспышка оспы обезьян

11. ВОЗ провела первое совещание Комитета по чрезвычайной ситуации в связи со вспышкой оспы обезьян, которое было созвано в соответствии с положениями Международных медико-санитарных правил (2005 г.) 23 июня 2022 г. Второе совещание Комитета по чрезвычайной ситуации в связи со вспышкой оспы обезьян состоялось 21 июля 2022 г., после чего Генеральный директор объявил, что вспышка оспы обезьян представляет собой чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение, и выпустил временные рекомендации для стран.

12. С участием партнеров и экспертов в области общественного здравоохранения на основе существующих глобальных оценок рисков был разработан План обеспечения стратегической и оперативной готовности и принятия мер реагирования в отношении оспы обезьян², который был представлен государствам-членам 29 сентября 2022 г. Он направлен на прекращение вспышки оспы обезьян, включая три стратегические цели:

¹ Более подробную информацию о мерах реагирования ВОЗ, потребностях в ресурсах и работе с партнерами можно найти на специальном портале по кризисным проблемам стран Африканского Рога (<https://www.who.int/emergencies/situations/drought-food-insecurity-greater-horn-of-africa>, по состоянию на 13 ноября 2022 г.).

² Monkeypox Strategic Preparedness, Readiness, and Response Plan (SPRP) ([https://www.who.int/publications/m/item/monkeypox-strategic-preparedness--readiness--and-response-plan-\(sprp\)](https://www.who.int/publications/m/item/monkeypox-strategic-preparedness--readiness--and-response-plan-(sprp)), по состоянию на 13 ноября 2020 г.).

- прерывание передачи вируса оспы обезьян от человека к человеку, уделяя особое внимание группам населения, подверженным высокому риску инфицирования;
- защита уязвимых групп населения, подверженных риску заболевания оспой обезьян в тяжелой форме; и
- сведение к минимуму числа случаев передачи вируса оспы обезьян зоонозным путем.

13. Вспышку оспы обезьян можно остановить при наличии твердой приверженности осуществлению эффективных и научно обоснованных мер в области общественного здравоохранения, особенно в тех сообществах, которые в них больше всего нуждаются, включая усиление эпиднадзора за заболеваемостью; расширение практики секвенирования и лабораторного тестирования; тщательное отслеживание контактов в целях выявления цепочек передачи вируса; целенаправленное информирование о рисках; и меры по снижению рисков.

14. По состоянию на 30 сентября ВОЗ закупила 38 000 тестов в поддержку проведения тестирования в 58 государствах-членах и создала механизм для международного обмена образцами для тестирования. На региональном уровне также организована подготовка по вопросам управления клинической деятельностью, проведения эпидемиологических исследований и лабораторных испытаний. Кроме того, платформа OpenWHO.org предлагает вводный курс обучения по вопросам оспы обезьян на шести языках, на который уже записалось более 65 000 человек, а также курс обучения среднего уровня по эпидемиологии, обеспечению готовности и принятию мер реагирования на трех языках, на который к настоящему времени записалось более 39 000 человек. С начала вспышки заболеваемости в нескольких странах число участников курсов резко возросло.

15. ВОЗ продолжает настоятельно призывать страны обмениваться информацией, диагностическими ресурсами и данными и будет продолжать ежедневно представлять обновленную информацию об общей эпидемиологии и подробных эпидемиологических характеристиках на основе анализа карт регистрации случаев заболевания, представляемых государствами-членами. Более подробную информацию, в том числе в отношении Призыва ВОЗ об оказании чрезвычайной помощи, можно найти на специальном портале по вопросам оспы обезьян¹.

Северная часть Эфиопии: комплексная чрезвычайная ситуация

16. Продолжающийся вооруженный конфликт в трех районах (Тыграй, Амхара и Афар) на севере Эфиопии привел к обострению гуманитарного кризиса, росту числа перемещенных лиц, ухудшению ситуации с питанием и продовольственной безопасностью, повреждению медицинских объектов, острой нехватке основных медицинских услуг и повышению риска возникновения вспышек заболеваний. В настоящее время в пострадавших районах, по оценкам, насчитывается 2,5 миллиона

¹ Monkeypox outbreak 2022 (<https://www.who.int/emergencies/situations/monkeypox-oubreak-2022>, по состоянию на 13 ноября 2022 г.).

внутренне перемещенных лиц; однако эта оценочная цифра, безусловно, является заниженной, поскольку в ней не учитываются лица, перемещенные в результате возобновления боевых действий 24 августа 2022 г. По имеющимся оценкам, 13 миллионов человек нуждаются в продовольственной помощи, включая 5,2 миллиона в районе Тыграй, где почти половина населения (47%) испытывает острый дефицит продовольствия.

17. Начиная с середины 2021 г., район Тыграй, в частности, сталкивается с серьезной проблемой ограниченного гуманитарного доступа и отсутствия основных услуг и товаров, таких как топливо и наличные денежные средства. Гуманитарный доступ значительно улучшился с середины ноября 2022 г. после подписания соглашения о прекращении боевых действий, а также восстановлении гуманитарного доступа и предоставления основных услуг. Соответственно, расширяется гуманитарная помощь ВОЗ и других партнеров.

18. ВОЗ наращивает объемы помощи в области здравоохранения, взаимодействуя с федеральным министерством здравоохранения, региональными бюро, учреждениями Организации Объединенных Наций и неправительственными организациями в целях предотвращения избыточной заболеваемости и смертности путем предоставления жизненно важных и основных медицинских услуг, а также повышения эффективности работы в таких областях, как эпиднадзор за заболеваемостью, предотвращение вспышек и реагирование на них. ВОЗ также координирует деятельность партнеров в секторе здравоохранения. ВОЗ направила специальных субнациональных координаторов по вопросам здравоохранения и специалистов по информационному управлению во все три пострадавших района. К концу отчетного периода ВОЗ поставила 292 тонны изделий медицинского назначения для чрезвычайных ситуаций, что позволяло оказать помощь 2,3 миллиона человек. За тот же период более 2,5 миллиона детей в возрасте до пяти лет в трех регионах были вакцинированы от кори.

19. В марте 2022 г. ВОЗ создала систему урегулирования инцидентов, которая получила широкое развитие на субнациональном уровне для борьбы с засухой на юге страны. В рамках ответных мер в пострадавшие регионы было направлено более 60 сотрудников, а также более 135,8 тонны изделий медицинского назначения.

20. Помимо трех районов в северной части, в рамках плана оказания гуманитарной помощи на 2022 г. в стране было выявлено 13,1 миллиона человек, нуждающихся в услугах здравоохранения, что на 50,6% больше, чем в 2021 г. В районах, пострадавших от засухи в стране, ситуация ухудшается — 17 миллионов человек нуждаются в гуманитарной помощи, а 5,5 миллиона необходима медицинская помощь. Более подробную информацию, в том числе в отношении деятельности ВОЗ в северной части Эфиопии, можно найти на специальном портале, посвященном кризисной ситуации в северной части Эфиопии¹.

¹ Crisis in Northern Ethiopia (<https://www.who.int/emergencies/situations/crisis-in-tigray-ethiopia>, по состоянию на 14 ноября 2022 г.).

Пандемия COVID-19: чрезвычайная ситуация в области общественного здравоохранения, имеющая международное значение

21. Усилия ВОЗ по реагированию на пандемию COVID-19 были беспрецедентными по масштабу и носили оперативный, согласованный и устойчивый характер. В 2022 г. она продолжала играть ведущую роль в усилиях мирового сообщества по борьбе с пандемией COVID-19 в области распространения научных знаний, поиска решений и обеспечения солидарности в целях преодоления острой фазы пандемии.

22. План обеспечения стратегической и оперативной готовности и принятия мер реагирования в отношении COVID-19, впервые опубликованный в марте 2020 г., был обновлен второй раз в марте 2022 г.¹; были внесены некоторые важные стратегические корректировки, которые позволят положить конец острой фазе пандемии во всем мире, если они будут осуществляться быстро и последовательно. ВОЗ продолжает оказывать поддержку всем государствам-членам в достижении этой цели. В сентябре 2022 г. был опубликован Доклад за первое полугодие 2022 г.: меры реагирования ВОЗ на COVID-19².

23. Через Техническую консультативную группу по эволюции вируса SARS-CoV-2, анализирующую миллионы данных о геномных последовательностях, представляемых в открытом доступе на платформах (включая Глобальную систему по эпиднадзору за гриппом и принятию ответных мер), ВОЗ продолжала оперативно определять варианты, представляющие интерес, и варианты, вызывающие озабоченность. В июне 2022 г. в результате работы Технической консультативной группы по составу вакцин против COVID-19 были опубликованы глобальные рекомендации для производителей вакцин и регулирующих учреждений, включая рекомендации по обеспечению более широкого иммунитета посредством вакцинации с разработкой специфичных к штамму «омикрон» вакцин против COVID-19.

24. Конкретная информация, связанная с мерами реагирования на COVID-19 в условиях других чрезвычайных ситуаций 3-го уровня, подробно описана ниже. Более подробную информацию, включая информационную панель ВОЗ по COVID-19, можно найти на специальном портале по COVID-19³.

Афганистан: комплексная чрезвычайная ситуация

25. В 2022 г. ВОЗ активизировала деятельность по эпиднадзору, реагированию и обеспечению готовности к вспышкам и стихийным бедствиям. ВОЗ возглавляет кластер здравоохранения и способствует реализации мер гуманитарного реагирования и

¹ Strategic preparedness, readiness and response plan to end the global COVID-19 emergency in 2022. Geneva; World Health Organization; 2022 (WHO/WHE/SPP/2022.1) (<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-WHE-SPP-2022.1>, по состоянию на 14 ноября 2022 г.).

² WHO's response to COVID-19 - 2022 Mid-Year Report. Geneva; World Health Organization; 2022 (<https://www.who.int/publications/m/item/who-s-response-to-covid-19-2022-mid-year-report>, по состоянию на 14 ноября 2022 г.).

³ Coronavirus disease (COVID-19) pandemic (<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>, по состоянию на 14 ноября 2022 г.).

восстановления после стихийных и антропогенных бедствий путем предоставления лекарственных средств, материалов медицинского назначения, а также логистической и технической поддержки. Вместе с партнерами по кластеру здравоохранения ВОЗ работает над улучшением услуг, предоставляемых в области травматологии и оказания помощи в ситуациях с большим количеством пострадавших, а также поддерживает предоставление неотложной первичной медицинской помощи уязвимым, внутренне перемещенным и пострадавшим от бедствий группам населения в недостаточно обслуживаемых районах.

26. В пострадавших от бедствий районах ВОЗ способствует оказанию услуг с помощью временных и постоянных медицинских учреждений. Стремясь уменьшить риски для населения и медицинских учреждений, ВОЗ поддерживает общенациональные и местные стратегии, меры политики и руководящие принципы обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и реагирования на них. В рамках мер гуманитарного реагирования ВОЗ также оказывает техническую помощь организациям, занимающимся проблемами водоснабжения, санитарии и гигиены, а также питания. Функционирующая при поддержке ВОЗ Система раннего предупреждения, оповещения и реагирования обеспечивает мониторинг и выявление вспышек инфекционных заболеваний во всех районах и помогает в борьбе с ними.

27. ВОЗ обеспечивает работу стационарных и мобильных медицинских бригад, которые предоставляют жизненно важные услуги здравоохранения. Мобильные медицинские бригады играли важнейшую роль в оказании экстренной медицинской помощи и в реагировании на вспышки заболеваний. ВОЗ продолжала поставлять медицинские комплекты для оказания основных услуг и для борьбы с конкретными болезнями, включая неинфекционные заболевания, удовлетворяя потребности 2,9 миллиона человек в течение трех месяцев, а также предоставляла в распоряжение крупных больниц страны комплекты для оказания неотложной и травматологической помощи. Кроме того, ВОЗ расширила доступ к медицинским учреждениям и больницам в ранее не обеспеченных услугами районах, охватив еще 2 миллиона человек, нуждающихся в медицинской помощи.

28. Более подробную информацию можно найти на специальном портале, посвященном кризисной ситуации в Афганистане¹.

Украина: комплексная чрезвычайная ситуация

29. С начала войны в Украине в конце февраля 2022 г. около 7 миллионов человек были перемещены в пределах Украины и еще 7,4 миллиона беженцев по всей Европе; 17,7 миллиона человек нуждаются в гуманитарной помощи. По состоянию на середину сентября 2022 г. сообщалось о 14 532 жертвах среди гражданского населения, включая почти 6000 погибших.

30. ВОЗ совместно с Министерством здравоохранения Украины и партнерами работает над предоставлением услуг через существующую систему здравоохранения,

¹ Afghanistan crisis (<https://www.who.int/emergencies/situations/afghanistan-crisis>, по состоянию на 14 ноября 2022 г.).

оказывая поддержку в тех областях, где она испытывает перегрузку и функционирует с перебоями, а также активизируя работу с населением в небезопасных районах.

31. ВОЗ координирует работу 20 бригад неотложной медицинской помощи из девяти организаций, работающих в 10 областях на востоке, северо-востоке и западе страны, уделяя основное внимание травматологической помощи, переводу пациентов в другие учреждения, медицинской эвакуации, реабилитации, обучению, а также амбулаторному и стационарному лечению. По состоянию на 26 сентября 2022 г. бригады неотложной медицинской помощи провели 14 580 консультаций.

32. ВОЗ закупила 1534 тонны лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения на сумму более 50 млн долл. США, из которых 858 тонн были распределены по нескольким областям. В предстоящие месяцы необходимо укрепить потенциал в области распределения для обеспечения удовлетворения потребностей. В целях оказания травматологической помощи были предоставлены материалы на сумму более 3 млн долл. США, позволяющие провести до 20 000 хирургических операций; кроме того, предоставлены предметы и материалы первой необходимости на сумму более 1,3 млн долл. США, а также лекарственные средства для лечения хронических заболеваний стоимостью более 1,2 млн долл. США, что позволило оказать помощь почти 1,5 миллиона человек. Для тестирования до 10 000 предполагаемых случаев заболевания были распространены наборы для диагностики холеры стоимостью более 46 000 долл. США.

33. К августу 2022 г. ВОЗ поставила 78 тонн материалов и оборудования в Венгрию, Польшу, Республику Молдова и Румынию на сумму свыше 3,2 млн долл. США для оказания поддержки в предоставлении основных услуг здравоохранения, включая материалы для лабораторного тестирования на COVID-19, наборы для оказания травматологической помощи и средства для лечения инфекционных болезней. При поддержке Европейского союза было проведено в общей сложности 1367 медицинских эвакуаций.

34. Более подробную информацию можно найти на специальном портале, посвященном чрезвычайной ситуации в Украине¹.

Сирийская Арабская Республика: комплексная чрезвычайная ситуация

35. ВОЗ обеспечивала принятие оперативных и масштабируемых мер реагирования в целях удовлетворения медицинских потребностей населения, пострадавшего от вооруженного конфликта, во всех 14 мухафазах Сирийской Арабской Республики; продолжала устранять серьезные пробелы в предоставлении первичной и вторичной медико-санитарной помощи; предоставляла основные лекарственные средства и изделия медицинского назначения; оказывала поддержку в проведении психосоциальных мероприятий для лиц, пострадавших от гендерного насилия; и расширяла поставки изделий медицинского назначения через линии противостояния и через границу.

¹ Чрезвычайная ситуация в Украине (<https://www.who.int/ru/emergencies/situations/ukraine-emergency>, по состоянию на 15 ноября 2022 г.).

36. Сектор здравоохранения оказывает помощь нуждающимся в ней людям на всей территории Сирийской Арабской Республики и обеспечивает непрерывность оказания необходимой медицинской помощи. В течение отчетного периода партнеры по сектору здравоохранения в стране провели 5,6 миллиона медицинских процедур и 6,2 миллиона курсов лечения, из которых 0,52 миллиона и 4,9 миллиона, соответственно, были организованы ВОЗ.

37. В северо-западных районах страны ВОЗ в 2022 г. предоставила 200 учреждениям здравоохранения лекарственные средства и медицинское оборудование, необходимые для жизнеобеспечения и спасения жизни, на сумму 12,2 млн долл. США, достаточные для проведения 6,7 миллиона курсов лечения. На северо-востоке страны ВОЗ обеспечила поставки вакцин и хирургических материалов, в том числе для отделений травматологии, и оказывала помощь в организации вакцинации против COVID-19, включая труднодоступные районы и лагеря. ВОЗ продолжает оказывать содействие в наращивании местного потенциала в области иммунизации и лечения лиц с психическими расстройствами и инвалидностью. Техническая поддержка включала разработку пакета основных медицинских услуг для северо-восточной части Сирии, что, как ожидается, будет способствовать расширению доступа к медицинским услугам и повышению их качества на северо-востоке страны.

38. На основе Стратегического инструментария ВОЗ для оценки рисков (STAR) был разработан профиль рисков для здоровья, связанных со всеми опасностями. Это послужит основой для разработки первой в Сирии стратегии обеспечения готовности ко всем опасностям и реагирования на них, направленной на содействие усилиям по скорейшему восстановлению, включая обеспечение готовности к чрезвычайным ситуациям и наращивание потенциала в области реагирования, а также повышение устойчивости систем здравоохранения Сирии. Более подробную информацию можно найти на специальном портале, посвященном кризисной ситуации в Сирии¹.

Демократическая Республика Конго: затяжная комплексная чрезвычайная ситуация

39. В Демократической Республике Конго в районах, пострадавших от гуманитарного кризиса, вызванного прежде всего перемещением групп населения, ВОЗ продолжила принимать меры реагирования на классифицированные кризисные ситуации, обеспечивая доставку основных лекарственных средств и материалов и предоставляя пакет основных медицинских услуг. Секретариат также оказывал техническое содействие и осуществлял координацию мер по комплексному эпиднадзору за болезнями и борьбе с ними, а также мер по профилактике инфекционных болезней. К числу новых серьезных вспышек в течение отчетного периода относится вспышка болезни, вызванной вирусом Эбола после того, как был подтвержден случай заболевания в городе Мбандака в северо-западной части Экваториальной провинции. О завершении вспышки было объявлено 4 июля 2022 г. Более подробную информацию можно найти на

¹ Syria crisis (<https://www.who.int/emergencies/situations/syria-crisis>, по состоянию на 15 ноября 2022 г.).

специальном портале, посвященном вспышке Эболы¹.

Сомали: затяжная комплексная чрезвычайная ситуация

40. Сомали переживает усиливающуюся засуху, вызванную недостаточным количеством осадков в течение четырех сезонов дождей подряд. В гуманитарной помощи в Сомали нуждаются 7,7 миллиона человек. Более 3,7 миллиона человек были перемещены (внутри страны или за ее пределами) в результате вооруженных конфликтов, отсутствия безопасности, принудительных выселений, засухи и наводнений. К июлю 2022 г. от засухи в стране пострадали 7,1 миллиона человек, в результате чего более 918 000 человек были вынуждены покинуть свои дома.

41. Совместно с федеральным министерством здравоохранения ВОЗ является ведущим учреждением в области здравоохранения, сотрудничающим с 45 национальными и международными партнерами в целях улучшения состояния здоровья пострадавшего населения. Партнеры по кластеру здравоохранения оказывают помощь более 5,5 миллиона человек и тесно сотрудничают с другими секторами.

42. В течение отчетного периода ВОЗ поддерживала широкомасштабные кампании по вакцинации против холеры, кори и полиомиелита. Кластеры по вопросам здравоохранения и питания определили приоритетность финансирования для наиболее пострадавших районов страны, а в районах, в наибольшей степени затронутых холерой, были развернуты группы быстрого реагирования. В течение отчетного периода ВОЗ направила на места в общей сложности 1929 общинных медико-санитарных работников для информирования населения о рисках, ведения просветительской работы, а также выявления случаев недостаточного питания, представления отчетности и проведения скрининга. Более подробную информацию можно найти на специальном портале, посвященном кризисной ситуации в Сомали².

Йемен: затяжная комплексная чрезвычайная ситуация

43. В гуманитарной помощи в Йемене нуждаются более 21,9 миллиона человек. ВОЗ сотрудничает с министерством здравоохранения и 69 национальными и международными партнерами в целях обеспечения охвата более 12,6 миллиона человек по всей стране.

44. ВОЗ и ее партнеры работают над укреплением, поддержанием и расширением доступа к качественному минимальному пакету услуг в области здравоохранения на общинном, первичном и вторичном уровнях, а также над повышением качества услуг на уровне третичной помощи. Минимальный пакет услуг необходим для удовлетворения потребностей наиболее уязвимых групп населения в Йемене. К августу 2022 г. 5,4 миллионам человек были предоставлены комплекты для оказания неотложной

¹ Ebola: Mbandaka, Equateur Province, Democratic Republic of the Congo, 2022 (<https://www.who.int/emergencies/situations/ebola-%C3%A9quateur-province-democratic-republic-of-the-congo-2022>, по состоянию на 15 ноября 2022 г.).

² Somalia crisis (<https://www.who.int/emergencies/situations/somalia-crisis>, по состоянию на 15 ноября 2022 г.).

медицинской помощи, проведены медицинские консультации и лечебные мероприятия, а также оказаны услуги по охране репродуктивного здоровья и здоровья детей.

45. Основная часть мер, принимаемых в секторе здравоохранения, заключается в тесном сотрудничестве с группами по вопросам питания, продовольственной безопасности и сельского хозяйства, водоснабжения, санитарии и гигиены в целях осуществления комплексной рамочной программы по снижению риска голода с общей целью предотвращения голода и смягчения его последствий путем расширения доступа к продовольствию и жизненно важным поставкам и услугам, повышения покупательной способности и поддержки мер, обеспечивающих экономическую стабильность.

46. Пандемия COVID-19 оказала серьезное воздействие на предоставление услуг здравоохранения в Йемене. ВОЗ и партнеры продолжают работать над укреплением всех аспектов мер реагирования на COVID-19. Более подробную информацию можно найти на специальном портале, посвященном кризисной ситуации в Йемене¹.

Южный Судан: затяжная комплексная чрезвычайная ситуация

47. Согласно оценкам, в 2022 г. в Южном Судане 8,3 миллиона человек нуждались в гуманитарной помощи, 1,6 миллиона человек являлись внутренне перемещенными лицами, 2,3 миллиона человек являлись беженцами, а 7,2 миллиона остро нуждались в продовольственной помощи. ВОЗ продолжает принимать меры по борьбе с медико-санитарными последствиями перемещения населения, вспышек насилия, недостаточного питания, наводнений и инфекционных болезней. Секретариат усиливает меры планирования на случай чрезвычайных ситуаций в связи с возникновением новых инфекционных заболеваний и оказывает содействие в проведении вакцинации почти одного миллиона детей в районах проживания гражданского населения, которые находятся под защитой Организации Объединенных Наций. Он также обеспечивает предоставление лекарственных средств и материалов первой необходимости для устранения их нехватки на уровне первичной медико-санитарной помощи и на безвозмездной основе поставляет своим партнерам в области здравоохранения, действующим во всех пострадавших от наводнения районах страны, комплекты для оказания неотложной медицинской помощи. Более подробную информацию можно найти на специальном портале, посвященном кризисной ситуации в Южном Судане².

ОБЕСПЕЧЕНИЕ СТРАТЕГИЧЕСКОЙ И ОПЕРАТИВНОЙ ГОТОВНОСТИ К ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

48. В течение отчетного периода Секретариат продолжал расширять деятельность по мониторингу и оценке возможностей, предусмотренных Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) во всех шести регионах ВОЗ, включая получение ответов от государств-участников с использованием инструмента годовой отчетности на основе самооценки. Средний глобальный показатель по основным возможностям,

¹ Yemen crisis (<https://www.who.int/emergencies/situations/yemen-crisis>, по состоянию на 15 ноября 2022 г.).

² South Sudan crisis (<https://www.who.int/emergencies/situations/south-sudan-crisis>, по состоянию на 15 ноября 2022 г.).

необходимым в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.), сохраняется на уровне 64%. Подробная информация о ежегодных отчетах, представляемых государствами-участниками, публикуется на веб-платформе инструмента ежегодной отчетности на основе самооценки, а также на других веб-сайтах ВОЗ.

49. По состоянию на 30 сентября 2022 г. было проведено 116 совместных внешних оценок. За отчетный период на национальном и субнациональном уровнях было проведено 185 имитационных учений, 127 оперативных обзоров по COVID-19 и 75 ретроспективных обзоров. ВОЗ также оказала поддержку органам здравоохранения Катара в разработке и проведении имитационных учений на случай возникновения ситуаций с большим количеством пострадавших до чемпионата мира по футболу ФИФА в 2022 г.

50. Секретариат оказал поддержку 74 странам в разработке национальных планов действий по обеспечению безопасности в области здравоохранения (НПДБЗ). В целях ускорения осуществления НПДБЗ и оказания дальнейшей поддержки государствам-членам в разработке, осуществлении и мониторинге деятельности ВОЗ недавно разработала пятилетнюю стратегию в области НПДБЗ (2022–2026 гг.).

51. В течение отчетного периода Секретариат на экспериментальной основе использовал механизм Всеобщего обзора состояния здоровья и готовности (ВОЗГ) в четырех странах — Центральноафриканской Республике, Ираке, Португалии и Таиланде. В рамках постоянных консультаций с государствами-членами и технической консультативной группой ВОЗГ Секретариат оказывает содействие в планировании проведения глобального коллегиального обзора этого процесса, разрабатывая документацию и материалы для оказания поддержки странам, желающим осуществить экспериментальный проект в этой области.

52. К концу отчетного периода ВОЗ было проведено в общей сложности 95 оценок стратегических рисков с учетом всех опасностей с использованием стратегического инструментария ВОЗ для оценки рисков (STAR), что после его публикации помогло странам разработать страновые характеристики рисков с учетом всех опасностей для представления информации в режиме реального времени в рамках планирования и принятия мер в целях обеспечения готовности к многочисленным опасностям и реагирования на них, в том числе путем пересмотра планов реагирования на пандемию и определения порядка очередности действий. В дополнение к этому инструменту ВОЗ разработала календарь рисков чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий, иллюстрирующий сезонные закономерности возникновения опасностей, что позволяет национальным и субнациональным органам власти лучше планировать, приоритизировать и осуществлять своевременные и надлежащие действия по снижению рисков, наращивать потенциал и быть готовыми к эффективному реагированию в случае возникновения чрезвычайной ситуации в области здравоохранения.

53. ВОЗ оказывала содействие и поддержку в осуществлении в рамках всей ВОЗ инициативы по расширению научных исследований в целях уменьшения опасности будущих чрезвычайных ситуаций и бедствий и повышения уровня готовности к ним. Руководство ВОЗ по методам исследований в области управления рисками в области

здравоохранения, связанными с чрезвычайными ситуациями и бедствиями, является первым всеобъемлющим руководством по планированию, проведению и представлению результатов исследований во время и после чрезвычайных ситуаций и бедствий. Кроме того, ВОЗ разработала Рамочную программу исследований и инноваций по вопросам готовности к обеспечению безопасности в области здравоохранения в целях глобальной координации проведения как первичных, так и оперативных/имплементационных исследований, систематического выявления существующих пробелов в фактических данных по обеспечению безопасности в области здравоохранения, использования материалов из соответствующих источников фактических данных и разработки мер по повышению уровня готовности к обеспечению безопасности в области здравоохранения. ВОЗ опубликовала серию тематических страновых исследований для распространения информации и знаний о передовой практике, вызовах и возможностях в области повышения эффективности выполнения Международных медико-санитарных правил (2005 г.) и обеспечения устойчивой готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.

54. В течение отчетного периода ВОЗ приступила к осуществлению новой многолетней инициативы по оценке эффективности, а также социальных, медико-санитарных и экономических последствий мер в области здравоохранения и социального обеспечения во время эпидемий. Целью этой инициативы является сбор фактических данных для разработки ориентированных на практические действия руководящих принципов, механизмов и инструментов для лиц, принимающих решения.

55. В целях повышения эффективности мер профилактики, обнаружения и реагирования на стыке взаимодействия между человеком, животными и экосистемами в 41 стране были проведены национальные координационные семинары. Эти семинары позволяют оценить сотрудничество между секторами охраны здоровья человека и животных на национальном уровне и оказывают содействие в разработке совместного плана действий по повышению эффективности сотрудничества.

56. К концу отчетного периода было проведено в общей сложности 37 совместных семинаров по оценке рисков на основе концепции «Единое здоровье». Были доработаны и внедрены два новых инструмента, направленных на оказание поддержки странам в наращивании потенциала по обеспечению готовности на основе концепции «Единое здоровье». В пяти странах использовался многосекторальный механизм координации деятельности на основе концепции «Единое здоровье», а в четырех странах на экспериментальной основе использовался инструмент эпиднадзора и обмена информацией. Эти инструменты были разработаны в рамках четырехстороннего партнерства, в которое входят Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций, Всемирная организация по охране здоровья животных, ВОЗ и Программа Организации Объединенных Наций по окружающей среде. Секретариат также в экспериментальном порядке разрабатывает инструмент для координации деятельности соответствующих национальных структур, занимающихся вопросами охраны здоровья человека и животных, на всех этапах возникновения вспышек зоонозных заболеваний. С 31 марта 2022 г. ВОЗ приступила к осуществлению Глобальной инициативы по борьбе с арбовирусами, представляющей собой комплексный стратегический план, направленный на более эффективную борьбу с новыми и вновь возникающими арбовирусами, обладающими эпидемическим и

пандемическим потенциалом, такими как вирусы денге, желтой лихорадки, чикунгуны и лихорадки Зика.

57. Опираясь на достигнутый в последнее время прогресс в анализе осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.), ВОЗ разработала показатель динамической оценки готовности (ДОГ) для оценки потенциала в области обеспечения готовности и информационного обеспечения основных планов действий по наращиванию потенциала в странах и регионах. Инструмент ДОГ входит в набор показателей в рамках Тринадцатой общей программы работы на 2019–2025 гг. Для управления всей информацией, касающейся обеспечения готовности, ВОЗ разработала систему повышения уровня готовности к обеспечению безопасности в области здравоохранения, которая связана с другими внешними источниками данных и обеспечивает систему мониторинга для облегчения визуализации и экспорта данных в аналитических целях.

58. ВОЗ продолжала наращивать потенциальные возможности в области экономических аспектов обеспечения готовности, с тем чтобы оказывать поддержку государствам-членам и партнерам в мобилизации финансовых ресурсов и повышать рентабельность инвестиций, прямо или косвенно связанных с обеспечением готовности к чрезвычайным ситуациям и реагированием на них. В течение всего отчетного периода ВОЗ продолжала оказывать странам поддержку в оценке ресурсов путем внедрения инструмента и процесса оценки ресурсов.

59. В течение отчетного периода в целях более эффективного отслеживания и мониторинга использования ресурсов, которые выделяются на цели обеспечения национальной готовности, а также обеспечения взаимодействия с Платформой партнеров по борьбе с COVID-19, были расширены возможности портала Стратегического партнерства ВОЗ по вопросам санитарно-эпидемиологической безопасности и готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Кроме того, были также опубликованы веб-ресурсы по вопросам обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в городах, с тем чтобы помочь всем партнерам и соответствующим заинтересованным сторонам получить более подробную информацию о мерах по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и охране здоровья в городах и населенных пунктах городского типа.

60. В январе 2022 г. ВОЗ приступила к осуществлению Рамочной программы по повышению уровня готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в городах и поселениях городского типа. После этого в феврале 2022 г. было опубликовано соответствующее оперативное руководство по обеспечению готовности в городах для национальных и местных органов власти. На семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2022 г. государства-члены приняли историческую резолюцию WHA75.7 об укреплении готовности и реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения в городах и городских условиях.

61. Секретариат также сформировал рабочую группу по гендерным вопросам при Программе по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, которая занимается разработкой и реализацией стратегии по учету гендерной проблематики в качестве одного из приоритетных направлений своей политики, стратегий, операций и

деятельности по укреплению потенциала. Это также будет способствовать выполнению конкретных рекомендаций резолюции WHA74.7 (2021 г.) об усилении готовности ВОЗ к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагировании на них.

62. После серии консультаций, в ходе которых мировые лидеры и авторитетные представители научных кругов собрались вместе, чтобы обсудить будущее, определить глобальные тенденции и сформировать консенсус в отношении коллективных действий, которые может предпринять мировое сообщество для снижения текущих и ожидаемых рисков, связанных с COVID-19 и другими инфекционными угрозами, в сентябре 2022 г. ВОЗ представила свой первый доклад, посвященный прогнозированию пандемий и эпидемий «Imagining the future of pandemics and epidemics: a 2022 perspective»¹. Предлагаемые сценарии дают возможность выявить возможные риски и решения, обсудить последствия и предложить меры, направленные на предупреждение или снижение последствий нынешних и будущих инфекционных угроз. Эти сценарии были разработаны при участии Стратегической и технической консультативной группы по инфекционным рискам с пандемическим и эпидемическим потенциалом (STAG-И).

ВЫЯВЛЕНИЕ И ОЦЕНКА ПОТЕНЦИАЛЬНЫХ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ИНФОРМИРОВАНИЕ О НИХ

63. Секретариат использует два основных канала для выявления сигналов о событиях, которые могут вызывать озабоченность международного сообщества: деятельность по сбору данных в области здравоохранения, включая эпиднадзор за событиями, осуществляемый в настоящее время в основном с помощью системы оперативно-аналитической эпидемиологической информации из открытых источников; или информация, представляемая государствами-участниками через национальных координаторов непосредственно ВОЗ (например, с помощью срочных сообщений в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) или в рамках Системы раннего предупреждения и реагирования Европейского союза), другие государственные каналы (например, министерства здравоохранения и национальные правительственные учреждения) или партнерские сети (например, другие учреждения Организации Объединенных Наций и Глобальная сеть оповещения о вспышках и реагирования на них).

64. Секретариатом были созданы специальные группы в штаб-квартире и региональных бюро, которые в тесном сотрудничестве со страновыми бюро ВОЗ, национальными правительствами и партнерами проводят мероприятия по сбору оперативной информации в области здравоохранения круглосуточно в течение 365 дней в году. С 1 января по 30 сентября 2022 г. во всем мире ежедневно проверялось около 3500 соответствующих единиц информации, в результате чего еженедельно выявлялось и отслеживалось в среднем 20 сигналов и обновленных данных (за исключением сигналов, связанных с пандемией COVID-19). После выявления какого-либо события Секретариат анализирует и оценивает степень риска, представляет информацию о нем и направляет оповещение, что позволяет защитить население от последствий вспышек,

¹ Imagining the future of pandemics and epidemics: a 2022 perspective. Geneva: World Health Organization; 2022 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789240052093>, по состоянию на 21 декабря 2022 г.).

бедствий, вооруженных конфликтов и других опасностей. Оперативная информация о событиях в области общественного здравоохранения, которые могут иметь международное значение, направляется назначенным национальным координаторам по ММСП через конфиденциальный информационный сайт о событиях. За отчетный период на этом сайте было размещено 155 сообщений о событиях/ объявлениях.

65. В целях информирования общественности, практикующих врачей, средств массовой информации и других сторон о новых вспышках и предоставления им новой информации о конкретных вспышках ВОЗ публикует «Новости о вспышках болезней». В них приводится краткая информация об эпидемиологической ситуации, действиях в области общественного здравоохранения в связи с конкретным событием, результатах проведенной ВОЗ оценки риска, а также рекомендации ВОЗ. В течение отчетного периода на веб-сайте было размещено 55 новостных сообщений о 21 событии в 31 стране в отношении как новых, так и текущих событий, предназначенных для мирового сообщества здравоохранения и широкой общественности, 13 из которых касались событий в нескольких странах, таких как вспышка тяжелого острого гепатита неизвестной этиологии у детей, вспышка желтой лихорадки в восточной, западной и центральной частях Африки, а также вспышка оспы обезьян в мире.

66. С 1 января по 30 сентября 2022 г. в системе ВОЗ по управлению событиями было зарегистрировано 384 новых события в области общественного здравоохранения, имевших место в 154 странах: 325 (85%) касались инфекционных болезней, 29 (8%) — стихийных бедствий, пять (1%) — медицинской продукции, а остальные 25 (6%) — использования химических, радиоактивных или ядерных материалов, безопасности пищевых продуктов, взаимодействия с животными или неустановленных причин.

67. За отчетный период в отношении 46 из этих событий, имевших место в 23 странах, была проведена официально оформленная оперативная оценка рисков, включая 10 оценок событий, имевших место в нескольких странах. Степень риска на национальном уровне была оценена как высокая или очень высокая в отношении 74% этих событий. Большинство оценок касалось событий, связанных с холерой, корью, оспой обезьян, COVID-19, лихорадкой денге, лихорадкой Эбола, лихорадкой Ласса, а также недиагностированными заболеваниями. За отчетный период были проведены три оценки на глобальном уровне в отношении COVID-19, а также три оценки на глобальном уровне в отношении оспы обезьян. Кроме того, на региональном уровне были проведены четыре оценки в отношении желтой лихорадки, циркулирующего полиовируса вакцинного происхождения типа 2, *Salmonella typhimurium* и гепатита.

68. Секретариат ВОЗ осуществляет руководство и координацию деятельности в рамках четырехсторонней группы партнеров в целях разработки базовых компетенций в области полевой эпидемиологии на основе концепции «Единое здоровье», а также рекомендаций по учебной программе, рекомендаций по непрерывному образованию, рекомендаций по наставничеству в рамках программы по полевой эпидемиологической подготовке и рекомендаций по аттестации и оценке компетентности.

69. По поручению государств-членов Секретариат работает над совершенствованием мер профилактики, мониторинга, выявления, пресечения и сдерживания вспышек зоонозных заболеваний на основе концепции «Единое здоровье». В поддержку этой

деятельности были созданы две группы экспертов: группа экспертов высокого уровня по концепции «Единое здоровье» и научно-консультативная группа по происхождению новых патогенов.

70. На основе рекомендаций этих групп экспертов был разработан Совместный план действий по концепции «Единое здоровье», в частности общая стратегия в отношении возникновения новых зоонозных заболеваний, обладающих эпидемическим и пандемическим потенциалом, которая была введена в действие четырехсторонней группой партнеров в сотрудничестве с основными заинтересованными сторонами. В этом пятилетнем плане (2022–2026 гг.) основное внимание уделяется поддержанию и наращиванию потенциала в шести областях: наращивание потенциала систем здравоохранения на основе концепции «Единое здоровье»; новые и вновь возникающие зоонозные эпидемии; эндемические зоонозы, забытые тропические болезни и трансмиссивные заболевания; риски, связанные с безопасностью пищевых продуктов; устойчивость к противомикробным препаратам; и окружающая среда. Одновременно с этим ВОЗ в сотрудничестве с партнерами разрабатывает карту районов высокой распространенности инфекционных заболеваний и систему показателей, с тем чтобы помочь странам количественно оценить риск возникновения чрезвычайных ситуаций, связанных с зоонозными заболеваниями, в целях предупреждения будущих пандемий.

71. Тридцатого марта 2022 г. ВОЗ приступила к выполнению *Глобальной стратегии геномного эпиднадзора за возбудителями болезней, обладающих пандемическим и эпидемическим потенциалом, на 2022–2032 гг.*¹, которая обеспечивает унифицированную основу высокого уровня для использования существующего потенциала, устранения барьеров и расширения использования геномного эпиднадзора во всем мире. Эта стратегия представляет собой инструментарий, призванный помочь странам и другим заинтересованным сторонам устранить недостатки, выявленные во время пандемии COVID-19, связанные с возможностями геномного секвенирования, начиная с проведения эпиднадзора за болезнями на местах, и обеспечить, чтобы мир был лучше подготовлен к будущим вспышкам заболеваний и принятию соответствующих мер реагирования.

72. Группа STAG-ИИ провела свое ежегодное совещание в октябре 2022 г., уделяя особое внимание проведению эпиднадзора в будущем для достижения двух основных целей – выявление важнейших потребностей, пробелов и возможностей в области эпиднадзора для повышения уровня готовности к эпидемиям и пандемиям и их предупреждения; и разработка стратегических и приоритетных мер.

НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИННОВАЦИИ

73. Программа НИОКР по борьбе с эпидемиями продолжает способствовать активизации клинических исследований по болезням, обладающим эпидемическим или пандемическим потенциалом, медицинские средства борьбы с которыми отсутствуют или недостаточны эффективны.

¹ Глобальная стратегия геномного эпиднадзора за возбудителями болезней, обладающих пандемическим и эпидемическим потенциалом, 2022–2032 гг. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2022 г. (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/364021>, по состоянию на 15 ноября 2022 г.).

74. В течение отчетного периода в рамках Программы НИОКР по борьбе с эпидемиями осуществлялась координация деятельности по выявлению пробелов в знаниях и определению приоритетов в области исследований в связи с пандемией COVID, вирусом Марбурга, оспой обезьян и суданским вирусом Эбола. Было проведено более 50 глобальных открытых научных консультаций по каждому вирусу для обсуждения и разработки программ исследований и инноваций, широкого круга вакцин-кандидатов и возможных методов лечения, целевых профилей продукции и типовых протоколов клинических испытаний для их оценки. Кроме того, в проведении исследования лекарственных средств «Солидарность» с целью оценки четырех методов лечения COVID приняли участие тысячи пациентов из 28 стран в шести регионах, а тысячи добровольцев более чем в 50 пунктах в шести странах участвовали в испытаниях вакцин в рамках программы «Солидарность» для оценки четырех вакцин нового поколения против COVID-19.

75. Была начата новая работа по приоритизации патогенов, которые могут вызывать вспышки и требуют объявления чрезвычайной ситуации в области здравоохранения, имеющей международное значение. В качестве ориентира для исследовательской работы используется подход, предусматривающий использование семейства вирусов для выявления репрезентативных (или прототипных) вирусов в рамках семейства вирусов. В рамках этой работы будут изучаться также бактерии и потенциальная угроза «болезни X». Ожидается, что пересмотренный перечень будет опубликован в первой половине 2023 г. и будет служить ориентиром для целенаправленных усилий в рамках Программы НИОКР по борьбе с эпидемиями и глобального научного сообщества.

76. В сотрудничестве с министерством здравоохранения Уганды ВОЗ приступила к координации деятельности сразу же после объявления вспышки Эболы. Были определены приоритеты в области научных исследований, оперативно задействованы производственные мощности, разработан протокол испытаний и создана исследовательская группа. Разработчики cAd3 (Институт вакцин Сабина и Управление перспективных биомедицинских исследований и разработок-BARDA, Соединенные Штаты Америки), cAdOx1 (Институт Дженнера, Оксфордский университет, правительство Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии, и Институт сыворотки Индии) и rVSV SUVD (Международная инициатива по разработке вакцины против СПИДа (IAVI), Merck, Sharp & Dohme (MSD) и BARDA) произвели, испытали, изготовили ампулы и провели вакцинацию в Уганде в рекордные сроки (79 дней) — быстрее, чем были осуществлены аналогичные действия во время пандемии COVID-19. Столь же оперативно и на основе сотрудничества несколько партнеров, включая Коалицию по инновациям в области обеспечения готовности к эпидемиям (CEPI), правительство Канады, Европейское управление по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагированию на них (HERA), выделили средства для проведения испытаний. Меры, принятые в ответ на эту вспышку, продемонстрировали способность к совместным действиям в целях оперативного решения проблем. Кроме того, ВОЗ, CEPI и Альянс по вакцинам GAVI оказывают содействие в обеспечении наличия достаточного количества доз вакцин-кандидатов после проведения испытаний.

ДОКУМЕНТИРОВАНИЕ СЛУЧАЕВ НАПАДЕНИЯ НА МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ И УЧРЕЖДЕНИЯ

77. В 2022 г. ВОЗ продолжила сбор данных о нападениях на медицинские учреждения и медработников с помощью Системы учета случаев нападения на медицинский персонал, уделяя особое внимание странам, подвергающимся воздействию комплексных чрезвычайных ситуаций гуманитарного характера. Эта система, которая была внедрена в декабре 2017 г., позволяет ВОЗ собирать данные о случаях нападения на медицинский персонал и учреждения непосредственно из первоисточников и распространять проверенную информацию через свою онлайн-платформу. Верификация проводится сотрудниками ВОЗ на основе триангуляции информации и фактических данных об инциденте и его прямых последствиях, а именно о количестве случаев смерти и травм среди работников здравоохранения и пациентов. Исходя из достоверности информации, используемой при верификации, определяется уровень достоверности в отношении каждого инцидента. Сведения о событиях, имеющих определенный уровень достоверности, затем размещаются на онлайн-информационной панели, на которой в качестве иллюстрации инцидента приводятся минимальные значения полученных данных. ВОЗ не проверяет и не публикует данные о преступниках, а также о типах и происхождении оружия, применявшегося в каждом инциденте. Цель информирования заключается в обеспечении безопасного доступа к основным услугам здравоохранения без риска насилия или вмешательства.

78. Число стран, сообщающих о случаях нападения на медицинский персонал и учреждения здравоохранения, неуклонно растет. В период с 1 января по 30 сентября 2022 г. с помощью этой системы были получены сообщения о 791 инциденте в 15 странах и территориях, в результате которых среди работников здравоохранения и пациентов 2101 человек погиб, а 285 получили ранения.

79. На протяжении всего отчетного периода наиболее распространенным видом нападений, о которых сообщалось (471 инцидент), было применение тяжелых вооружений. Большинство таких инцидентов с применением тяжелых вооружений было зарегистрировано в Украине (448 инцидентов). Следующими по частоте видами инцидентов были нападения с применением личного оружия (177 инцидентов) и вывоз медицинских активов (114 инцидентов). Это также свидетельствует об изменениях оперативной обстановки в местах, откуда поступают сообщения о нападениях на медицинские учреждения. ВОЗ использует эту информацию с целью привлечь внимание к данной проблеме и призвать к принятию профилактических мер против нападений, а также мер по защите медицинского персонала и учреждений. Кроме того, эта информация используется для того, чтобы меры по защите медицинского персонала от нападений могли более эффективно осуществляться при проведении операций в условиях чрезвычайных ситуаций.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

80. Исполкому предлагается принять данный доклад к сведению; ему также предлагается в ходе обсуждений дать руководящие указания относительно того, каким образом Секретариат может наилучшим образом оказывать поддержку государствам-членам в следующих областях:

- (a) ускорение осуществления ими национальных планов действий по обеспечению безопасности в области здравоохранения (НПДБЗ), в том числе путем осуществления новой пятилетней стратегии в области НПДБЗ (2022–2026 гг.);
- (b) предоставление им возможности эффективно использовать инструменты, основанные на данных, такие как показатель динамической оценки готовности, для повышения эффективности осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.) и создания устойчивого потенциала готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения; и
- (c) наращивание их потенциала в приоритетных областях, определенных в Совместном плане действий по концепции «Единое здоровье».

ПРИЛОЖЕНИЕ

**ТАБЛИЦА 1: ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ СИТУАЦИИ
С ПРИСВОЕННЫМ УРОВНЕМ СЛОЖНОСТИ В ТЕЧЕНИЕ
ОТЧЕТНОГО ПЕРИОДА (1 ЯНВАРЯ – 30 СЕНТЯБРЯ 2022 г.)**

Страна/ территория, затронутая чрезвычайной ситуацией	Регион	Тип чрезвычайной ситуации (год первоначального присвоения уровня)	Последний присвоенный уровень
Северная Эфиопия	Африка	Реагирование на гуманитарный кризис 2020–2022 гг.	Уровень 3
Весь мир	Весь мир	COVID-19 (2020 г.)	Уровень 3
Афганистан	Восточное Средиземноморье	Комплексная чрезвычайная ситуация (2015 г.)	Уровень 3
Украина	Европа	Вооруженный конфликт, 2013–2022 гг. (2013 г.)	Уровень 3
Сирийская Арабская Республика	Восточное Средиземноморье	Комплексная чрезвычайная ситуация (2013 г.)	Уровень 3
Весь мир	Весь мир	Оспа обезьян (2022 г.)	Уровень 3
Африканский Рог	Африка	Засуха и отсутствие продовольственной безопасности (2022 г.)	Уровень 3
Пакистан	Восточное Средиземноморье	Наводнения (2022 г.)	Уровень 3
Демократическая Республика Конго, Бени	Африка	Эбола (2022 г.)	Уровень 2
Эфиопия	Африка	Чрезвычайная ситуация в связи с засухой (2022 г.)	Уровень 2
Гамбия	Африка	Острая почечная недостаточность (2022 г.)	Уровень 2
Гана	Африка	Марбург (2022 г.)	Уровень 2
Ирак	Восточное Средиземноморье	Конго-крымская геморрагическая лихорадка (2022 г.)	Уровень 2
Мадагаскар	Африка	Наводнения (2022 г.)	Уровень 2
Малави	Африка	Тропический шторм Ана (2022 г.)	Уровень 2
Пакистан	Восточное Средиземноморье	Холера (2022 г.)	Уровень 2
Африка	Африка	Полиомиелит (цПВВП2) (2019 г.)*	Уровень 2
Регион Восточного Средиземноморья	Восточное Средиземноморье	Полиомиелит (цПВВП) (2020 г.)*	Уровень 2
Сахельский регион	Африка	Гуманитарный кризис (2022 г.)	Уровень 2
Сан-Томе и Принсипи	Африка	Денге (2022 г.)	Уровень 2
Бассейн озера Чад	Африка	Желтая лихорадка (2021 г.)	Уровень 2
Южный Судан	Африка	Наводнения (2021 г.)	Уровень 2
Камерун	Африка	Холера (2018 г.)	Уровень 2
Сьерра-Леоне	Африка	Взрывы (2021 г.)	Уровень 2
Мадагаскар	Африка	Недостаточность питания (2021 г.)	Уровень 2
Таджикистан; Кыргызстан; Украина; Узбекистан	Европа	Вспышка полиомиелита (цПВВП) (2021 г.)*	Уровень 2
Мьянма	Юго-Восточная Азия	Гуманитарный кризис (2021 г.)	Уровень 2
Джибути	Африка	Наводнения (2019 г.)	Уровень 2
Пакистан	Восточное Средиземноморье	ВИЧ (2019 г.)	Уровень 2
Джибути	Африка	Малярия (2019 г.)	Уровень 2

Страна/ территория, затронутая чрезвычайной ситуацией	Регион	Тип чрезвычайной ситуации (год первоначального присвоения уровня)	Последний присвоенный уровень
Судан	Восточное Средиземноморье	Комплексная чрезвычайная ситуация (2017 г.)	Уровень 2
Ливия	Восточное Средиземноморье	Комплексная чрезвычайная ситуация (2016 г.)	Уровень 2
Западный берег/ оккупированная палестинская территория	Восточное Средиземноморье	Комплексная чрезвычайная ситуация (2014 г.)	Уровень 2
АФРБ	Африка	БВРС-КоВ (2014 г.)	Уровень 2
Уганда	Африка	Болезнь, вызванная суданским вирусом (2022 г.)	Уровень 2
Сирийская Арабская Республика	Восточное Средиземноморье	Холера (2022 г.)	Уровень 2
Бенин	Африка	Холера (2022 г.)	Уровень 1
Южный Судан	Африка	Наводнения (2020 г.)	Уровень 1
Намибия	Африка	Гепатит Е (2018 г.)	Уровень 1
Демократическая Республика Конго	Африка	Комплексная чрезвычайная ситуация (2017 г.)	Затяжная ЧС, уровень 3
Сомали	Африка	Комплексная чрезвычайная ситуация (2017 г.)	Затяжная ЧС, уровень 3
Йемен	Восточное Средиземноморье	Комплексная чрезвычайная ситуация (2015 г.)	Затяжная ЧС, уровень 3
Южный Судан	Африка	Гуманитарный кризис (2014 г.)	Затяжная ЧС, уровень 3
Мозамбик, Кабу-Делгаду	Африка	Гуманитарный кризис (2020 г.)	Затяжная ЧС, уровень 2
Камерун, северо-западные и юго-западные районы	Африка	Гуманитарный кризис (2018 г.)	Затяжная ЧС, уровень 2
Мьянма, штат Ракхайн; Бангладеш	Юго-Восточная Азия	Вооруженный конфликт (2017 г.)	Затяжная ЧС, уровень 2
Мьянма	Юго-Восточная Азия	Вооруженный конфликт/ гражданские волнения (2017 г.)	Затяжная ЧС, уровень 2
Ирак	Восточное Средиземноморье	Комплексная чрезвычайная ситуация (2014 г.)	Затяжная ЧС, уровень 2
Центральноафриканская Республика	Африка	Гуманитарный кризис (2013 г.)	Затяжная ЧС, уровень 2
Эфиопия	Африка	Гуманитарный кризис (2015 г.)	Затяжная ЧС, уровень 1
Мозамбик	Африка	Тропический шторм Гомбе	Уровень опасности отменен
Демократическая Республика Конго, Экваториальная провинция	Африка	Эбола	Уровень опасности отменен
Чад	Африка	Комплексный кризис	Уровень опасности отменен
Граница Беларуси и ЕС	Европа	Миграционный кризис	Уровень опасности отменен
Демократическая Республика Конго, провинция Чопо	Африка	Менингит	Уровень опасности отменен

Страна/ территория, затронутая чрезвычайной ситуацией	Регион	Тип чрезвычайной ситуации (год первоначального присвоения уровня)	Последний присвоенный уровень
Центральноафриканская Республика	Африка	Вспышка кори	Уровень опасности отменен
Демократическая Республика Конго	Африка	Вспышка кори	Уровень опасности отменен
Буркина-Фасо	Африка	Гуманитарный кризис	Уровень опасности отменен
Африканский Рог	Африка / Восточное Средиземноморье	Вспышка полиомиелита	Уровень опасности отменен
Нигер	Африка	Вооруженный конфликт/ гражданские волнения	Уровень опасности отменен
Камерун	Африка	Вооруженный конфликт/ гражданские волнения	Уровень опасности отменен
Нигерия	Африка	Вспышка лихорадки Ласса	Уровень опасности отменен
Нигер	Африка	Наводнения и холера	Уровень опасности отменен
Мадагаскар	Африка	Чума	Уровень опасности отменен
Нигерия	Африка	Холера	Уровень опасности отменен
Мавритания	Африка	Лихорадка Рифт-Валли	Уровень опасности отменен
Чад	Африка	Чикунгунья	Уровень опасности отменен

* Множественные вспышки заболеваний на национальном уровне, объединенные в чрезвычайные ситуации с присвоенным уровнем сложности на региональном уровне; датой возникновения считается дата присвоения объединенного уровня.

= = =