



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

### **Деятельность ВОЗ в условиях чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения**

**Доклад Генерального директора**

1. Настоящий доклад представлен во исполнение резолюции EBSS3.R1 (2015 г.) и решения WHA68(10) (2015 г.). В нем систематизируются отчетные данные о деятельности ВОЗ по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, их предупреждению, выявлению и реагированию на них<sup>1</sup>.

#### **ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОТОВНОСТИ К ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

2. **Оценка национального потенциала в отношении чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения с учетом всех опасностей и информирование о ее результатах.** В 2018 г. ВОЗ работала в тесном сотрудничестве со странами и партнерами в целях мониторинга и представления информации о потенциале в области готовности к чрезвычайным ситуациям с учетом всех опасностей. Эта работа включала деятельность в следующих областях: обеспечение готовности в отношении традиционных рисков для безопасности в области здравоохранения, таких как инфекционные болезни, зоонозные заболевания, загрязнение пищевых продуктов и воды, вредные факторы окружающей среды; новые угрозы безопасности в области здравоохранения, включая аварии на химических и ядерных объектах, устойчивость к противомикробным препаратам, массовые скопления людей, повторное возникновение и изменение характера известных болезней в результате изменения климата; а также биобезопасность и биозащита в условиях быстро меняющейся ситуации и реалий на глобальном и региональном уровнях.

---

<sup>1</sup> В настоящем докладе представлено резюме полного документа, озаглавленного «WHO's work in emergencies: annual report 2018».

3. В 2018 г. ежегодные отчеты в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) были представлены 161 государством-участником; кроме того, государства-участники провели также 31 моделирование ситуации, 24 совместные внешние оценки, 18 ретроспективных обзоров и 11 семинаров по вопросам Международных медико-санитарных правил (2005 г.) с участием государственного ветеринарного сектора<sup>1</sup>.

### **УСИЛЕНИЕ ГОТОВНОСТИ К ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ НА НАЦИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ**

4. ВОЗ в рамках общеорганизационной деятельности по укреплению систем здравоохранения сотрудничала с регионами и странами в области усиления потенциала в этой области путем разработки руководств и инструментов, а также проведения специальных учебных занятий для выработки у работников здравоохранения соответствующих навыков и потенциальных возможностей.

5. ВОЗ оказывала содействие в следующих областях: разработка национальных планов действий по обеспечению безопасности в области здравоохранения в целях ускорения многосекторальных мер по наращиванию основных возможностей, предусмотренных Международными медико-санитарными правилами (2005 г.), применяя подходы, обеспечивающие учет всех рисков; укрепление потенциала государств-членов в области лабораторных исследований и эпиднадзора путем разработки и распространения технического руководства, материалов и инструментов, а также предоставления технического содействия уязвимым и нестабильным государствам; и предоставление руководства, рекомендаций и технической поддержки странам в целях минимизации риска распространения болезней, а также рекомендаций лицам, совершающим международные поездки, призванные обеспечить их безопасность. Предоставляемая ВОЗ поддержка включала обучение более 400 специалистов в портах и аэропортах методам эпиднадзора, 2853 работников здравоохранения в 141 стране вопросам безопасности в области здравоохранения, а также более 850 лабораторных работников в 62 странах.

6. Секретариат оказывал содействие государствам-членам в развитии и реализации широкого круга возможностей, необходимых для управления факторами риска в чрезвычайных ситуациях, связанных с природными, биологическими, технологическими и социальными опасностями, с помощью мер профилактики, обеспечения готовности, реагирования и восстановления, а также укрепления систем здравоохранения. Основными областями предоставления руководства и поддержки являлись межсекторальные меры управления рисками чрезвычайных ситуаций и обеспечения устойчивости, а также интеграция стратегий обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и безопасности в области здравоохранения.

---

<sup>1</sup> См. также документ A72/8.

## **ГОТОВНОСТЬ К ОТВЕТНЫМ ДЕЙСТВИЯМ**

7. Организация и ее партнеры продолжали сотрудничать с государствами-членами для обеспечения их готовности к ответным действиям при оповещении о рисках для здоровья, а также других неизбежных рисках высокой значимости. В 2018 г. основными областями сотрудничества являлись: координация деятельности по обеспечению операционной готовности группы по урегулированию инцидентов в штаб-квартире в отношении двух вспышек болезни, вызванной вирусом Эбола, в Демократической Республике Конго начиная с мая 2018 г. и вспышки холеры в Зимбабве с сентября 2018 г.; оказание содействия в обеспечении операционной готовности четырех стран, соседствующих с Демократической Республикой Конго, которые считаются подверженными высокому риску распространения болезни, вызванной вирусом Эбола (Бурунди, Руанда, Южный Судан и Уганда), путем усиления пограничного контроля лиц, совершающих поездки, эпиднадзора и отслеживания контактов, а также вакцинации работников здравоохранения и другого персонала, работающего на местах.

8. С помощью Механизма реагирования на чрезвычайные ситуации, Международных медико-санитарных правил (2005 г.) и Сендайской рамочной программы по снижению риска бедствий Секретариат оказывал содействие государствам-членам в разработке и реализации всеобъемлющих планов и программ в области обеспечения безопасности в области здравоохранения, готовности к чрезвычайным ситуациям и управления рисками при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения с учетом всех опасностей и бедствий на национальном уровне.

9. ВОЗ продолжала усиливать сотрудничество и координацию работы со своей глобальной сетью, включающей более 1644 партнеров по технической и операционной деятельности, в отношении реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения и оказания содействия странам в повышении их готовности к предупреждению, выявлению чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагированию на них.

## **ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ЭПИДЕМИЙ И ПАНДЕМИЙ**

10. ВОЗ оказывала содействие в проведении научных исследований и обмена информацией в целях предупреждения особо опасных угроз и борьбы с ними, в том числе путем разработки и координации деятельности сетей технических экспертов и консультативных групп разного профиля для предоставления рекомендаций, расширения знаний и обеспечения доступа к научно-техническим знаниям о новых и вновь появляющихся особо опасных источниках инфекционной угрозы.

11. ВОЗ продолжала осуществлять координацию деятельности глобальных сетей экспертов по разработке и осуществлению плана научных исследований и разработок (программы по НИОКР), глобальной стратегии и плана обеспечения готовности, которые обеспечивают быстрое развертывание научных исследований и разработок при возникновении вспышек заболеваний. Эта деятельность включает ускоренную разработку эффективных диагностических тестов, вакцин и лекарственных средств, которые могут спасти жизни людей и предотвращать распространение широкомасштабных эпидемий.

12. ВОЗ совместно с широким кругом партнеров в технической, научной и социальной областях продолжала разработку глобальных стратегий борьбы с особо опасными инфекционными угрозами, такими как желтая лихорадка, холера и грипп, включая стратегию ликвидации эпидемий желтой лихорадки (EYE), в рамках которой 61 миллион человек были вакцинированы в 24 странах Африки; глобальный план действий по ликвидации холеры до 2030 г., который позволил осуществить поставку 21 миллиона доз пероральной вакцины против холеры в 10 стран; глобальную стратегию в отношении гриппа на 2019-2030 гг., в рамках которой, согласно оценкам, более 500 миллионов человек во всем мире были вакцинированы и обеспечено хранение более 400 миллионов доз пандемической вакцины в рамках Механизма обеспечения готовности к пандемическому гриппу (ППГ); и меры борьбы со вспышкой болезни, вызванной вирусом Эбола, которые позволили провести вакцинацию 60 000 человек с высоким риском заражения этим вирусом в Демократической Республике Конго.

13. ВОЗ сотрудничала со своей сетью партнеров в различных областях деятельности в целях снижения риска повторного возникновения особо опасных патогенов и возникновения новых и неизвестных особо опасных патогенов в таких областях, как вирусная геморрагическая лихорадка, трансмиссивные болезни, респираторные патогены, угрозы в области биобезопасности и устойчивость к противомикробным препаратам.

## **ОПЕРАТИВНОЕ ВЫЯВЛЕНИЕ И РЕАГИРОВАНИЕ**

14. Глобальная система ВОЗ по эпиднадзору в настоящее время ежемесячно получает около 7000 сигналов об угрозах в области общественного здравоохранения. Если по результатам расследований на местах и официальной оценки риска установлено, что эта угроза указывает на потенциальную возможность возникновения вспышки заболевания с высоким риском распространения, инициирование ответных действий происходит в течение 48 часов.

15. Во время вспышек ВОЗ оказывала содействие странам в осуществлении постоянного мониторинга ситуации и проведении оценки риска, включая введение в действие информационных систем здравоохранения, оценку потенциала в области раннего оповещения и мониторинг ответных мер. Оказывая одной из стран содействие в осуществлении мер реагирования на чрезвычайную ситуацию, ВОЗ продолжает проводить тщательный мониторинг и оценку существующих и новых вспышек заболеваний не только в затронутых ими странах, но также в других странах мира, в которых существует угроза здоровью населения.

16. В 2018 г. ВОЗ ежемесячно проводила выявление, мониторинг, оценку рисков, а также расследования на местах в отношении более 170 событий в области общественного здравоохранения, оказывая при этом полномасштабное содействие в борьбе с двумя вспышками болезни, вызванной вирусом Эбола, в Демократической Республике Конго начиная с 8 мая, а также затяжной вспышкой холеры в Йемене и вспышкой холеры в Зимбабве.

## РЕАГИРОВАНИЕ НА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ СИТУАЦИИ

17. В период с 1 января по 31 декабря 2018 г. ВОЗ принимала меры реагирования на 36 классифицированных чрезвычайных ситуаций более чем в 30 странах и территориях. В их число входили чрезвычайные ситуации 3-го уровня по классификации ВОЗ и 3-го уровня по классификации Межучрежденческого постоянного комитета Организации Объединенных Наций, а также другие крупномасштабные чрезвычайные ситуации. В 2018 г. Генеральным директором не было объявлено ни одной новой чрезвычайной ситуации в области здравоохранения, имеющей международное значение. В начале 2018 г. операции ВОЗ были направлены на охват гуманитарной помощью 75 миллионов человек, и это число неуклонно увеличивалось в течение года в связи возникновением новых вспышек и чрезвычайных ситуаций.

18. Из этих острых чрезвычайных ситуаций (классифицированных и неклассифицированных) восьми был присвоен уровень 3 – самый высокий уровень, предусмотренный Механизмом реагирования ВОЗ на чрезвычайные ситуации. Ситуации этого уровня требуют значительных ответных мер со стороны ВОЗ и мобилизации существенной поддержки на уровне всей Организации для осуществления совместных ответных мер при участии партнеров на местах. Из них три комплексных гуманитарных кризиса (конфликты между Бангладеш и Мьянмой в штате Ракхайн, в Нигерии и в Южном Судане) позднее были классифицированы как затяжные чрезвычайные ситуации уровня 3 (продолжающиеся более шести месяцев, согласно определению, приведенному в Механизме реагирования ВОЗ на чрезвычайные ситуации), которые все еще требуют постоянного оперативного присутствия ВОЗ и масштабных ответных мер. В свою очередь, чрезвычайные ситуации уровня 3 в Сирийской Арабской Республике и Йемене имеют статус чрезвычайных ситуаций общесистемного 3-го уровня по классификации Межучрежденческого постоянного комитета. Подобные ситуации предполагают совместные усилия правительств, учреждений Организации Объединенных Наций и партнеров из числа организаций гражданского общества, направленные на удовлетворение потребностей в ответных мерах.

19. В соответствии с принципами Механизма реагирования на чрезвычайные ситуации ВОЗ ввела в действие систему урегулирования инцидентов, призванную выполнять шесть важнейших функций, и расширила масштаб оперативной и технической поддержки, с тем чтобы безотлагательно удовлетворять потребности в области здравоохранения и устранять факторы риска, которому подвергается затронутое население. Сотрудничая с партнерами, Секретариат оказывал поддержку усилиям национальных правительств по осуществлению необходимых для спасения жизни мероприятий, заключающихся в повышении качества услуг здравоохранения и расширении охвата ими, укреплении служб медицинской помощи первичного и вторичного уровня и стационарного лечения посредством руководства мобильными бригадами и учреждениями здравоохранения, совершенствовании эпиднадзора и систем раннего предупреждения, проведении кампаний вакцинации, распределении лекарственных средств и материалов, а также в подготовке работников здравоохранения. Кроме того, ВОЗ самостоятельно или совместно с партнерами осуществляла координацию деятельности сектора здравоохранения, в том числе 25 введенных в действие кластеров здравоохранения. Эти действия опирались на оперативное

предоставление финансовых средств из Фонда ВОЗ для непредвиденных расходов на случай чрезвычайных ситуаций: в 2018 г. на обеспечение быстрого развертывания ответных мер ВОЗ в 29 чрезвычайных ситуациях, которым были присвоены соответствующие уровни согласно классификации ВОЗ, было выделено около 37,6 млн долл. США.

## **ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

20. Ассамблее здравоохранения предлагается принять настоящий доклад к сведению.

= = =