



## **Обеспечение готовности и реагирование систем общественного здравоохранения**

### **Деятельность ВОЗ в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения**

#### **Доклад Генерального директора**

1. Настоящий доклад представлен во исполнение резолюции EBSS3.R1 (2015 г.)<sup>1</sup> и решения WHA68(10) (2015 г.)<sup>2</sup>. 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, в которых ВОЗ принимала участие в период с 1 января по 31 декабря 2019 г. На совещании должностных лиц Исполнительного комитета, которое состоялось в октябре 2019 г. и было посвящено вопросам организации 146-й сессии Исполкома, было принято решение расширить сферу охвата настоящего доклада, включив в него информацию о восстановлении систем здравоохранения в послекризисный период и о роли ВОЗ как руководителя кластера здравоохранения при чрезвычайных ситуациях гуманитарного характера. Предыдущий вариант этого доклада был рассмотрен Исполнительным комитетом на его 146-й сессии<sup>3</sup>. Исполком также принял резолюцию EB146.R10 (2020 г.). Сфера охвата настоящего доклада расширена за счет информации о мерах реагирования Секретариата на вспышку коронавирусного заболевания (COVID-19).

---

<sup>1</sup> Резолюция EBSS3.R1 «Эбола: прекращение текущей вспышки, усиление глобальной готовности и обеспечение потенциала ВОЗ по готовности к будущим масштабным и устойчивым вспышкам и чрезвычайным ситуациям с медико-санитарными последствиями и принятию ответных мер».

<sup>2</sup> Решение WHA68(10) «Вспышка болезни, вызванной вирусом Эбола, 2014 г. и последующие действия в связи со специальной сессией Исполнительного комитета по чрезвычайной ситуации в связи с Эболой».

<sup>3</sup> Документ EB146/17; см. также протоколы заседаний Исполнительного комитета на его 146-й сессии, восьмое заседание, раздел 1, и четырнадцатое заседание, раздел 2.

## **Ответные меры и координационная деятельность в тяжелых широкомасштабных чрезвычайных ситуациях**

2. За рассматриваемый период ВОЗ приняла меры по реагированию на 58 классифицированных чрезвычайных ситуаций более чем в 44 странах и территориях (см. приложение). В их число входили чрезвычайные ситуации 3-го уровня по классификации ВОЗ и чрезвычайные ситуации 3-го уровня по классификации Межучрежденческого постоянного комитета Организации Объединенных Наций, одна чрезвычайная ситуация в области общественного здравоохранения, имеющая международное значение, и другие широкомасштабные чрезвычайные ситуации затяжного характера, а также чрезвычайные ситуации более низкого уровня. Помимо принятия мер реагирования на уже существующие классифицированные чрезвычайные ситуации, в период с 1 января по 31 декабря 2019 г. ВОЗ приняла меры в отношении 21 новой классифицированной чрезвычайной ситуации.

3. Среди чрезвычайных событий шесть были классифицированы как чрезвычайные ситуации 3-го уровня, из которых четыре позднее были отнесены к затяжным чрезвычайным ситуациям 3-го уровня. В соответствии с Механизмом реагирования ВОЗ на чрезвычайные ситуации этот уровень сложности является самым высоким. Он требует постоянной и существенной общеорганизационной поддержки коллективных ответных мер при участии партнеров в области здравоохранения на местах для обеспечения того, чтобы чрезвычайные медико-санитарные потребности пострадавшего населения удовлетворялись самым эффективным, действенным и устойчивым образом. Из четырех затяжных чрезвычайных ситуаций 3-го уровня сложная кризисная ситуация, связанная с проблемой беженцев, в отношении народности рохинджа в Бангладеш и в штате Ракхайн в Мьянме была впоследствии переклассифицирована в затяжную чрезвычайную ситуацию 2-го уровня. Чрезвычайные ситуации 3-го уровня в Мозамбике, Демократической Республике Конго и Йемене являются также чрезвычайными ситуациями 3-го уровня по классификации Межучрежденческого постоянного комитета, в рамках которых национальные органы власти, учреждения Организации Объединенных Наций и партнерские организации гражданского общества работают в тесной координации в целях удовлетворения неотложных потребностей в области здравоохранения, предоставляя жизненно важную поддержку пострадавшему населению. В отношении Мозамбика уровень 3, присвоенный Межучрежденческим постоянным комитетом, в мае 2019 г. был отменен, однако ВОЗ продолжала оказывать поддержку как в отношении чрезвычайной ситуации 3-го уровня до 4 сентября 2019 г., когда она была снижена до 2-го уровня. Семнадцатого июля 2019 г. вспышка болезни, вызванной вирусом Эбола в Демократической Республике Конго, была объявлена чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение. По состоянию на начало декабря 2019 г. ВОЗ продолжала одновременно принимать ответные меры в отношении следующих чрезвычайных ситуаций 3-го уровня: вспышка болезни, вызванной вирусом Эбола, в восточных провинциях Демократической Республики Конго и гуманитарный кризис в провинции Касаи в этой же стране; чрезвычайные ситуации в Йемене и в Сирийской Арабской Республике; и три затяжные чрезвычайные ситуации 3-го уровня в северо-восточной части Нигерии, в Сомали и Южном Судане. Принимая во внимание масштабы, уровень сложности и трудности, связанные с ведением операционной деятельности в таких

условиях, эти чрезвычайные ситуации требовали оказания общеорганизационной поддержки самого высокого уровня.

**Таблица. Сводный перечень чрезвычайных ситуаций/затяжных чрезвычайных ситуаций, которым ВОЗ присвоила уровень 3 с 1 января по 31 декабря 2019 г. (в хронологическом порядке)**

Страна	Регион ВОЗ	Дата присвоения уровня 3	По состоянию на 31 декабря 2019 г.
Сирийская Арабская Республика	Восточное Средиземноморье	3 января 2013 г.	Продолжается (уровень 3)
Южный Судан	Африканский	12 февраля 2014 г.	Продолжается (затяжная чрезвычайная ситуация 3-го уровня с 1 мая 2017 г.)
Йемен	Восточное Средиземноморье	1 июля 2015 г.	Продолжается (уровень 3/уровень 3)
Нигерия (северо-восток)	Африканский	18 августа 2016 г.	Продолжается (затяжная чрезвычайная ситуация 3-го уровня с 10 октября 2018 г.)
Сомали	Восточное Средиземноморье	9 мая 2017 г.	Продолжается (затяжная чрезвычайная ситуация 3-го уровня с 8 августа 2019 г.)
Демократическая Республика Конго	Африканский	29 августа 2018 г. (Касаи) 15 августа 2018 г. Болезнь, вызванная вирусом Эбола (Киву).	Продолжается (уровень 3) Продолжается (уровень 3/уровень 3, чрезвычайная ситуация в области общественного здравоохранения, имеющая международное значение)
Бангладеш/Мьянма	Юго-Восточная Азия	9 октября 2017 г.	Переквалифицирована в затяжную ситуацию 3-го уровня (21 ноября 2018 г.), позднее переквалифицирована в затяжную ситуацию 2-го уровня с 17 апреля 2019 г.
Мозамбик	Африканский	22 марта 2019 г.	Продолжается (уровень 3 отменен и переквалифицирован в чрезвычайную ситуацию 2-го уровня с 4 сентября 2019 г.)

4. В соответствии с Механизмом реагирования на чрезвычайные ситуации организация деятельности при всех чрезвычайных ситуациях высокого уровня

осуществлялась с помощью системы ВОЗ по урегулированию инцидентов в целях выполнения шести основных функций (руководство, координация партнерское взаимодействие, предоставление информации и планирование, операции в области здравоохранения и технические знания и опыт, оперативная поддержка и логистика, а также финансирование и управление). Это позволило оперативно разворачивать структуры для урегулирования инцидентов на уровне стран, регионов и штаб-квартиры и расширять масштабы оперативной и технической поддержки национальных органов здравоохранения. Для поддержки этих структур используются средства из Фонда непредвиденных расходов ВОЗ, который может предоставлять их в течение 24 часов. В течение 2019 г. всего 83 млн долл. США были предоставлены Фондом ВОЗ для покрытия непредвиденных расходов на случай чрезвычайных ситуаций.

5. Хотя ВОЗ наращивает свой операционный потенциал, для предоставления необходимых услуг пострадавшему населению крайне важное значение имеют потенциальные возможности, знания и опыт партнеров по операционной деятельности. Для всех классифицированных и затяжных чрезвычайных ситуаций ВОЗ разработала стратегический план 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. В качестве ведущего учреждения Кластера здравоохранения в рамках Межучрежденческого постоянного комитета ВОЗ в партнерстве с более чем 900 национальными и международными партнерами осуществляет координацию деятельности секторов здравоохранения с помощью 30 кластеров здравоохранения (28 национальных и два региональных), ориентированных на удовлетворение медико-санитарных и гуманитарных потребностей 68 миллионов человек. В сотрудничестве с национальными органами, Межучрежденческим постоянным комитетом, Управлением Организации Объединенных Наций по координации гуманитарных вопросов и другими глобальными партнерскими сетями ВОЗ активно усиливает координацию и межсекторальное сотрудничество с учетом конкретных условий в целях улучшения показателей здравоохранения.

6. Чрезвычайные ответные меры, предпринимаемые ВОЗ и ее партнерами по сектору здравоохранения на страновом уровне, в 2019 г. сдерживались, в частности, следующими факторами: масштаб и интенсивность одновременно происходящих кризисов в сочетании с массовым перемещением населения; сохраняющаяся опасная обстановка; 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; ограниченный кадровый потенциал; грабежи; нападения на медицинский персонал и учреждения здравоохранения; и рост расходов на местах.

## Реагирование, готовность и координация на региональном и страновом уровнях

7. Большинство чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения высокого уровня по классификации ВОЗ происходят в **Африканском регионе**. В 2019 г. в этом регионе продолжались длительные вспышки болезней, перемещение групп населения и усиление долгосрочных гуманитарных кризисов. Кроме того, на страны южной части Африки сильное разрушительное воздействие оказал тропический циклон Идай. ВОЗ расширила масштабы своих чрезвычайных мер реагирования в целях удовлетворения неотложных медико-санитарных потребностей пострадавших групп населения во всем регионе.

8. В **Демократической Республике Конго** в районах, также пострадавших от гуманитарного кризиса, вызванного прежде всего перемещением групп населения, ВОЗ были приняты меры реагирования на затяжные кризисы путем предоставления основных лекарственных средств и материалов и минимального набора основных медико-санитарных услуг. ВОЗ также продолжала оказывать техническое содействие и осуществлять координацию мер по эпиднадзору за болезнями и борьбе с ними и мер по профилактике инфекционных болезней. За отчетный период в районе Касаи в связи с продолжающимися вспышками заболевания холерой была проведена кампания вакцинации против этой болезни, которой было охвачено более 1,2 миллиона человек. В рамках первого раунда вакцинации, проведенной в провинции Северное Киву, а также в медико-санитарных зонах Гома, Карисимби и Ньирагонго, было охвачено почти 800 000 человек. ВОЗ и ее партнеры как минимум в 116 медико-санитарных зонах провели вакцинацию против кори более 4 миллионов детей. В связи со вспышкой кори Организацией была объявлена чрезвычайная ситуация 2-го уровня и выделено 500 000 долл. США из Фонда для покрытия непредвиденных расходов.

9. В **Южном Судане** ВОЗ принимала меры по борьбе с медико-санитарными последствиями роста масштабов перемещения населения, вспышек насилия, недостаточности питания и заболеваемости инфекционными болезнями; были усилены меры планирования на случай чрезвычайных ситуаций в связи с возникновением новых инфекционных болезней. В целях усиления профилактики инфекций и инфекционного контроля в учреждениях здравоохранения при поддержке ВОЗ в стране был проведен пятидневный курс подготовки инструкторов. Организация предоставляла лекарственные средства и материалы первой необходимости для устранения их нехватки на уровне первичной медико-санитарной помощи. В целях снижения риска возникновения вспышки холеры ВОЗ в сотрудничестве с министерством здравоохранения и ЮНИСЕФ провела иммунизацию около 144 000 человек против холеры в округе Ренк, расположенном на границе с провинцией Голубой Нил в Судане, где вспышка холеры была объявлена в сентябре 2019 г.

10. В **Нигерии** в целях наращивания потенциала в области мер реагирования на чрезвычайные ситуации были усилены мобильные медицинские бригады; ВОЗ принимала меры в связи с наводнениями и ростом инфекционных заболеваний, включая корь и холеру, а также организовала обучение методам ведения пациентов для работников здравоохранения, оказывающих помощь пациентам, страдающим этими болезнями. Организация оказывала содействие сотрудникам центров по лечению холеры

путем предоставления логистической поддержки для лечения пациентов и заблаговременного обеспечения материально-техническими средствами.

11. **Вспышка болезни, вызванной вирусом Эбола, в районе Киву в Демократической Республике Конго** была зарегистрирована как чрезвычайная ситуация 3-го уровня в 2018 г., а 17 июля 2019 г. она была объявлена чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение. В этой связи ВОЗ обеспечила развертывание и функционирование более 700 сотрудников на местах в поддержку мер борьбы, осуществляемых под руководством правительства вместе с национальными и международными партнерами, и в настоящее время осуществляет борьбу со вспышкой с помощью мер ведения пациентов, эпиднадзора, профилактики инфекций и инфекционного контроля, а также проведения научных исследований и мероприятий по обеспечению готовности.

12. В рамках противоэпидемиологических мер в отношении болезни, вызванной вирусом Эбола, ВОЗ и ее партнеры оказали помощь Демократической Республике Конго в деятельности по укреплению эпиднадзора в пунктах пропуска и контроля. С начала этой вспышки было проведено более 136 миллионов медицинских обследований, при этом 30 подтвержденных случаев заболевания были выявлены благодаря функционированию примерно 100 действующих пунктов пропуска и контроля, которые были стратегически расположены вдоль важных туристических, транспортных и торговых маршрутов, установленных в результате проведенного анализа мобильности населения. Медицинские обследования прошли 99% лиц, совершающих поездки; все 100% лиц, совершающих поездки, и общин, расположенных вблизи пунктов пропуска и контроля, были проинформированы о болезни, вызванной вирусом Эбола; более 95% случаев подозрения на заболевание проверялись в течение двух часов.

13. ВОЗ продолжала взаимодействовать с Глобальной сетью предупреждений о вспышках болезней и ответных действий, Лабораторной сетью по возникающим и опасным патогенам, Сетью клинической оценки и реагирования на новые болезни и бригадами экстренной медицинской помощи, а также с региональными партнерами по ведению операций и сотрудничающими центрами в Африканском регионе в целях направления специалистов и многопрофильных бригад для принятия противоэпидемиологических мер, а также оказания содействия в активизации мер по обеспечению готовности в соседних странах и странах, подвергающихся повышенному риску. Отдельные опасные зоны в районах, затронутых вспышкой, а также некоторые инциденты, создающие угрозу безопасности на местах, продолжали затруднять осуществление таких противоэпидемиологических мер, как безопасное и достойное захоронение, вакцинация, отслеживание контактов и регистрация случаев заболевания.

14. ВОЗ обеспечила принятие мер по борьбе с медико-санитарными последствиями циклона Идай (уровень 3) и циклона Кеннет в **Мозамбике** и оказала содействие в развертывании 20 бригад экстренной медицинской помощи, в задачу которых входило спасение жизни людей, восстановление доступа к основным службам первичной и вторичной медицинской помощи и оказание помощи в развертывании временных медицинских пунктов взамен 55 пострадавших учреждений здравоохранения. Например, в целях координации деятельности на местах ВОЗ оказывала содействие

министерству здравоохранения в осуществлении непосредственной координации и предоставлении информации по всем видам деятельности через правительственный Центр чрезвычайного реагирования. Организация осуществляла координацию деятельности более 48 партнеров по Кластеру здравоохранения, а также направляла в страны экспертов штаб-квартиры ВОЗ и страновых и региональных бюро и использовала возможности Глобальной сети предупреждений о вспышках болезней и ответных действий в целях оказания содействия в создании системы эпиднадзора за болезнями. В связи с ростом числа случаев заболевания холерой ВОЗ и ее партнеры незамедлительно предоставили более 800 000 доз пероральной вакцины против холеры в рамках кампании массовой вакцинации, которой, согласно полученной информации, было охвачено 98,5% населения, что позволило предотвратить вспышку этой болезни, способную привести к катастрофическим последствиям.

15. За отчетный период во многих странах **Региона Восточного Средиземноморья** продолжались беспрецедентные по своему масштабу чрезвычайные ситуации гуманитарного характера с медико-санитарными последствиями. В настоящее время в данном регионе продолжают две чрезвычайные ситуации 3-го уровня в Сирийской Арабской Республике и Йемене, одна затяжная чрезвычайная ситуация 3-го уровня в Сомали, а также целый ряд других затяжных чрезвычайных ситуаций, сохраняющихся в течение длительного времени. Этот регион характеризуется самой большой численностью населения, затронутого кризисными ситуациями.

16. В **Сирийской Арабской Республике** ВОЗ принимает оперативные и широкомасштабные меры в целях удовлетворения медико-санитарных потребностей групп населения, затронутых вооруженным конфликтом, продолжает устранять серьезные пробелы в системах первичной и вторичной медико-санитарной помощи, обеспечивать снабжение основными лекарственными средствами и медицинскими материалами, а также укреплять системы поставок изделий медицинского назначения через линии противостояния и государственные границы. В течение 2019 г. ВОЗ и ее партнеры в области здравоохранения обеспечили предоставление медицинских услуг в более чем 25 миллионах случаев, в том числе по проведению амбулаторных консультаций, оказанию психологической и травматологической помощи и помощи квалифицированного акушерского персонала. В первой половине 2019 г. ВОЗ осуществляла поставки жизненно важных лекарственных средств и медицинского оборудования для устранения их дефицита в службах первичной медико-санитарной помощи в 12 административных округах; предоставила на безвозмездной основе министерству здравоохранения 15 автомобилей скорой медицинской помощи и 15 мобильных клиник; а также поддерживала функционирование 79 стационарных медицинских учреждений по всей стране. Организация ежемесячно поставляет жизненно важные лекарственные средства и медицинское оборудование примерно 100 учреждениям здравоохранения в северо-западной части страны, обеспечивает заблаговременное складирование наборов для оказания первой медицинской помощи в Алеппо, Хомсе и Латакии, а также оказывает поддержку в функционировании пяти хирургических подразделений, финансируемых ВОЗ, в Идлибе. ВОЗ продолжает оказывать содействие в наращивании потенциала знаний и опыта в таких важных областях, как охрана психического здоровья и утрата трудоспособности, а также в расширении масштабов охвата вакцинацией и усилении партнерского взаимодействия с

гражданским обществом, что позволит расширить сети учреждений специализированной медицинской помощи и пунктов оказания помощи на местах. Эти меры осуществляются преимущественно в местности, недостаточно охваченной медико-санитарными услугами, а также в районах массового перемещения населения, таких как Алеппо, Эль-Хасак, Дейр-эз-Зор, Хомс (Эр-Рукбан), Идлеб и Ракка. В центре Эль Камышлы ВОЗ и ее партнеры в области здравоохранения обеспечили заблаговременное складирование жизненно важных средств медицинской помощи и вакцин, необходимых для оказания медицинской помощи почти в 314 000 случаев, а также средств для оказания травматологической и хирургической помощи 500 пациентам с травмами. Кроме того, ВОЗ продолжает осуществлять руководство кластером здравоохранения из всех центров оперативного реагирования (на линии противостояния и в приграничных районах) для планирования и принятия ответных мер на основе фактических данных.

17. В **Йемене** ВОЗ в сотрудничестве с министерством общественного здравоохранения и народонаселения и другими партнерами в области здравоохранения оказывает содействие в предоставлении услуг первичной и вторичной медицинской помощи пострадавшему населению в северных и южных районах страны. В связи со вспышкой холеры ВОЗ расширила масштабы своей деятельности и оказала содействие в создании 333 многопрофильных бригад быстрого реагирования. Одновременно в районах повышенного риска была проведена кампания вакцинации против холеры с использованием пероральной вакцины, которой было охвачено 2,2 миллиона человек. С января по август 2019 г. ВОЗ и ее партнеры оказали медико-санитарную помощь 10,4 миллиона человек из целевой группы населения общей численностью 15,8 миллиона человек. В течение 2019 г. ВОЗ смогла обеспечить поставку расходных материалов для диализа в 21 центр диализа для проведения 600 000 сеансов диализа в 13 мухафазах (Аден, Аманат эль-Асима, Эль-Бейда, Дамар, Хадрамаут, Ходейда, Ибб, Эль-Махра, Мариб, Саада, Сана, Шабва и Таиз) в целях удовлетворения неотложных потребностей более чем 3500 пациентов, которым жизненно необходимо проведение диализа для их дальнейшего лечения. Была обеспечена защита более одного миллиона детей от болезней, предупреждаемых с помощью вакцин; более 100 000 детей в возрасте до пяти лет были спасены от смерти по причине крайне острой недостаточности питания; и почти 800 000 беременных женщин получили родовую медицинскую помощь. В конце 2019 г. ВОЗ инициировала проект Организации Объединенных Наций по созданию медицинского воздушного моста для перевозки в согласованные страны пациентов, нуждающихся в специализированной медицинской помощи, недоступной в Йемене. Благодаря исключительным дипломатическим усилиям Организации Объединенных Наций и некоторых государств-членов первая операция с использованием медицинского воздушного моста была проведена в феврале 2020 г., когда группа пациентов из Йемена была доставлена из Саны в Амман, Иордания.

18. В **Сомали** ВОЗ в сотрудничестве с министерством здравоохранения федерального правительства и другими партнерами обеспечивала оказание услуг первичной и неотложной медико-санитарной помощи группам населения, затронутым кризисом. В связи с продолжающейся вспышкой холеры ВОЗ наращивает масштабы своей деятельности и содействует проведению эпиднадзора и кампаний по вакцинированию против холеры пероральной вакциной, которые позволили защитить от холеры более 600 000 человек. В общей сложности партнеры обеспечили проведение более

800 000 консультаций за счет возможностей мобильных подразделений комплексной помощи по вопросам здравоохранения и питания, а также в рамках стационарных учреждений первичной медико-санитарной помощи для всевозрастающего числа внутренне перемещенных лиц и принимающих их общин. Услуги в области репродуктивного здоровья были предоставлены более чем 230 000 беременным женщинам, получающим дородовую помощь. Несколько партнеров предоставляли услуги специализированной медицинской помощи, в том числе лицам, пережившим гендерное насилие. В результате общенациональной комплексной кампании вакцинации против полиомиелита и кори 1,7 миллиона детей в возрасте до пяти лет были вакцинированы против полиомиелита, и более 1,5 миллиона детей в возрасте от шести до 59 месяцев были вакцинированы против кори вакциной с добавкой витамина А. В 2019 г. ВОЗ обеспечила поставку 130 тонн изделий медицинского назначения для оказания неотложной помощи в учреждениях здравоохранения Сомали в рамках содействия предоставлению первичной медико-санитарной помощи примерно 120 000 пациентов. После расширения масштабов принятия ответных мер в связи с засухой в сентябре 2019 г. неотложная медико-санитарная помощь была оказана приблизительно 162 000 внутренне перемещенным лицам в 10 пострадавших от засухи районах Хиршабелле и Джубаленд и государственных образований на юго-западе.

19. В **Регионе Юго-Восточной Азии** чрезвычайная ситуация 3-го уровня в **Бангладеш**, которая началась в 2017 г., 17 апреля 2019 г. была переквалифицирована в затяжную чрезвычайную ситуацию 2-го уровня. Чрезвычайная ситуация такого уровня продолжает требовать устойчивого операционного присутствия и действий со стороны ВОЗ. В 2019 г. Организация в сотрудничестве с 119 партнерами из сектора здравоохранения продолжала оказывать содействие в предоставлении неотложной медико-санитарной помощи пострадавшим группам населения.

20. В 2019 г. ВОЗ обеспечила проведение 3,6 миллиона консультаций пациентов и создала систему раннего предупреждения, оповещения и реагирования на болезни, которая охватывает 95% затронутых групп населения. ВОЗ вместе с партнерами провели пять кампаний массовой иммунизации против дифтерии, что позволило предотвратить возможные вспышки этой болезни. В декабре 2019 г. в лагерях беженцев-рохинджа была проведена кампания по вакцинированию против холеры пероральной вакциной, которая позволила охватить значительную часть беженцев во всех лагерях. В 2018 г. ВОЗ предоставила 220 тонн основных лекарственных средств, материалов и оборудования, открыла полевую лабораторию в городе Кокс-Базар и лабораторию по проведению анализа воды, которая обеспечивает непрерывный контроль за качеством воды. После проведения внешней оценки механизма оказания медико-санитарных услуг были внесены изменения в мероприятия, запланированные партнерами в области здравоохранения на 2019 г. По результатам совместного обзора операционной деятельности ВОЗ в октябре 2018 г., как указывалось выше, уровень чрезвычайной ситуации был снижен до уровня затяжной чрезвычайной ситуации, и создано подразделение ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в городе Кокс-Базар.

**Обеспечение готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения**

21. В 2019 г. ВОЗ продолжала расширять деятельность по мониторингу и оценке возможностей, предусмотренных Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) во всех шести регионах, получив 165 ответов от государств-участников с использованием инструмента ежегодной отчетности на основе механизма самооценки (SPAR). По состоянию на 16 марта 2020 г. в Африканском регионе и Регионе Юго-Восточной Азии показатель представления отчетности составил 100%. В настоящее время введена в действие новая веб-платформа, e-SPAR, позволяющая представлять отчетность в онлайн-режиме и упрощающая для государств-участников процесс составления отчетности на основе механизма самооценки.

22. По состоянию на 9 апреля 2020 г. было проведено 113 совместных внешних оценок (21 оценка за отчетный период), что является значительным достижением. За отчетный период было также проведено 16 ретроспективных обзоров и 29 имитационных оценок (всего с начала 2016 г. – 128 имитационных оценок и 62 ретроспективных обзора). По состоянию на 13 марта 2020 г. 64 страны разработали профили риска заболеваемости с учетом всех опасностей, которые позволяют подготовить планы на случай возникновения чрезвычайных ситуаций, связанных с конкретными опасностями, а также создать научную основу для планирования действий в чрезвычайных ситуациях и разработки национальных планов принятия мер реагирования в случае таких ситуаций (15 стран за отчетный период). В целях наращивания потенциала в области оперативной готовности всем шести регионам ВОЗ была оказана поддержка, в рамках которой проводилось обучение и совершенствовалось планирование на случай чрезвычайных ситуаций и планирование в целях обеспечения непрерывности деятельности.

23. В течение отчетного периода Секретариат завершил разработку и публикацию руководства ВОЗ по проведению ретроспективных обзоров<sup>1</sup>, в котором излагается методика планирования и успешного проведения обзора мер реагирования на события в области общественного здравоохранения. Это руководство также облегчает проведение ретроспективных обзоров как стандартного инструмента управления процессом непрерывного обучения и совершенствования систем. В подавляющем большинстве случаев в ходе имитационных оценок, проведенных в 2019 г., основное внимание уделялось укреплению потенциала государств-членов по обеспечению готовности и реагированию на национальном уровне, однако при этом многие оценки были ориентированы на региональный и субнациональный уровни, а несколько таких оценок – на укрепление потенциала в области общественного здравоохранения негосударственных структур, международных партнеров и чрезвычайных операций ВОЗ. В июне 2019 г. на границе между Кенией и Объединенной Республикой Танзания в сотрудничестве с Восточноафриканским сообществом была проведена самая масштабная трансграничная имитационная оценка в полевых условиях в Африканском регионе. В этой оценке, которая проводилась в 23 районах, приняли участие более

---

<sup>1</sup> Руководство по проведению обзора принятых мер (ОПР). Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 г. <https://www.who.int/ihr/publications/WHO-WHE-CPI-2019.4/ru/>, по состоянию на 9 апреля 2020 г.).

250 человек. В целях повышения эффективности выявления заболеваний и мер реагирования на уровне контактов между человеком и животными было проведено 32 национальных координационных семинара (в том числе 11 за отчетный период). В совокупности результаты этой работы позволили лучше определить уровни национальной готовности. Эти данные были использованы 67 странами для разработки национальных планов действий по обеспечению безопасности в области здравоохранения, отражающих подходы стран к решению первоочередных задач в целях повышения потенциала Международных медико-санитарных правил (2005 г.), в том числе на уровне контактов между человеком и животными (20 стран за отчетный период).

24. В 2019 г. ВОЗ опубликовала руководство для стран по осуществлению национальных планов действий по обеспечению безопасности в области здравоохранения<sup>1</sup> и разработала и распространила соответствующие учебные материалы

25. В 2019 г. ВОЗ опубликовала Целевые показатели потенциала выполнения Международных медико-санитарных правил (ММСП)<sup>2</sup>, целью которых является расширение возможностей, предусмотренных Международными медико-санитарными правилами (2005 г.). Двадцать две страны включили целевые мероприятия в свои национальные планы действий по наращиванию соответствующего потенциала. ВОЗ также использует этот документ в качестве основного справочного документа для содействия созданию систем здравоохранения, использующих механизмы обеспечения безопасности в области здравоохранения.

26. В рамках Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения было оказано содействие в составлении справочного документа о потенциале стран в области обеспечения готовности, который стал вкладом в подготовку первого годового доклада Глобального совета по мониторингу готовности<sup>3</sup>, представленного во время проведения Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций в Нью-Йорке в сентябре 2019 г. Благодаря принятию в рамках Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения резолюции, в которой учитывается тесная взаимосвязь между системами здравоохранения и обеспечением безопасности в области здравоохранения, также были поддержаны усилия Межпарламентского союза, направленные на достижение всеобщего охвата услугами здравоохранения к 2030 г. Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения также предусматривает оказание странам содействия в повышении операционной готовности в целях уменьшения последствий нарастающих угроз в области общественного

---

<sup>1</sup> NAPHS for all: A country implementation guide for National Action Plan for Health Security (NAPHS). Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/312220/WHO-WHE-CPI-19.5-eng.pdf?sequence=1>, по состоянию на 9 апреля 2020 г.).

<sup>2</sup> WHO Benchmarks for International Health Regulations (IHR) Capacities. Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/311158/9789241515429-eng.pdf?sequence=1>, по состоянию на 9 апреля 2020 г.).

<sup>3</sup> A World at Risk – Annual report on global preparedness for health emergencies. Geneva: World Health Organization; 2019 ([https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/GPMB\\_annualreport\\_2019.pdf](https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/GPMB_annualreport_2019.pdf), по состоянию на 9 апреля 2020 г.).

здравоохранения. Эта деятельность направлена на создание потенциала по выявлению надвигающейся угрозы распространения болезни, вызванной вирусом Эбола, в девяти странах, граничащих с Демократической Республикой Конго. ВОЗ оказала содействие и поддержку государствам-членам в их усилиях по внедрению стандартов и передовой практики центров по проведению операций при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения в рамках инициативы сети центров по проведению операций при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения (ЕОС-NET). Это способствует улучшению координации и эффективности мер по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагированию на них в целом.

27. В соответствии с Программой ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения была опубликована Рамочная программа управления рисками в области здравоохранения в случае чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий<sup>1</sup> для оказания поддержки странам в интеграции и принятии общесистемных подходов к управлению рисками с учетом всех опасностей в случае чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий. Начало действия Рамочной программы было объявлено на шестой сессии Глобальной платформы по снижению рисков стихийных бедствий в Женеве в мае 2019 г., в ходе которой странам были представлены дополнительные рекомендации в целях оказания содействия использованию этой Рамочной программы.

28. В 2019 г. в соответствии с Программой ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения странам во всех регионах ВОЗ была оказана поддержка в расширении масштабов деятельности по созданию безопасных медицинских учреждений. В целях содействия этому процессу были разработаны рекомендации по вопросам политики, технические руководства и инструментарий.

29. Был разработан и в настоящее время находится на завершающем этапе создания инструмент мониторинга, предназначенный для более эффективного контроля за осуществлением в странах Сендайской рамочной программы по снижению риска бедствий. Это будет способствовать дальнейшей поддержке в осуществлении мер по управлению рисками в случае стихийных бедствий в целях обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в странах.

30. В рамках Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения были разработаны технические руководства и инструментарий для оказания помощи государствам-участникам в повышении эффективности выполнения требований ММСП в отношении профилактики, раннего выявления и принятия мер реагирования на события в области общественного здравоохранения в пунктах пропуска и контроля, в том числе на транспортных средствах. К их числу относится руководство по укреплению потенциала общественного здравоохранения в местах пересечения сухопутных границ и трансграничному сотрудничеству<sup>2</sup>, которое является результатом совместных усилий

---

<sup>1</sup> <https://www.who.int/hac/techguidance/preparedness/health-emergency-and-disaster-risk-management-framework-eng.pdf?ua=1>, по состоянию на 9 апреля 2020 г.

<sup>2</sup> Handbook for public health capacity-building at ground crossings and cross-border collaboration. Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/331534>, по состоянию на 9 апреля 2020 г.).

---

ВОЗ, центров Соединенных Штатов по контролю и профилактике заболеваний (ЦКПЗ) и Международной организации по миграции (МОМ). Это руководство является уникальным инструментом, позволяющим решать конкретные задачи в местах пересечения сухопутных границ и прилегающих к ним населенных пунктах; и представляет собой онлайн-курс по управлению событиями в области общественного здравоохранения на воздушном транспорте, разработанный в сотрудничестве с Международной организацией гражданской авиации (ИКАО) и направленный на удовлетворение настоятельной необходимости в обеспечении глобального охвата в интересах работников здравоохранения, работающих в пунктах пропуска и контроля; а также является учебным пособием для инструкторов и преподавателей по энтомологическому надзору и контролю в пунктах пропуска и контроля и призвано оказать содействие в наращивании потенциала стран в области уменьшения последствий интродукции и распространения новых патогенов и переносчиков болезней в новых районах и обеспечить охрану здоровья лиц, совершающих поездки, и населения в целом при пересечении пунктов пропуска и контроля.

31. Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и ее партнеры организовали сотрудничество в целях оказания содействия выполнению Международных медико-санитарных правил (2005 г.). ВОЗ и Международная морская организация (ИМО) рассмотрели поправки, касающиеся общественного здравоохранения, которые содержатся в приложении к Конвенции по облегчению международного морского судоходства (ФАЛ) в целях его согласования с соответствующими статьями Правил.

32. В рамках Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения была обеспечена активная поддержка стран в их деятельности по оказанию помощи в пунктах пропуска и контроля на основе результатов мониторинга и оценки в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.), а также на специальной основе, в случае такой необходимости; при этом поддержка была предоставлена в таких областях, как оценка основных возможностей в пунктах пропуска и контроля, управление событиями в пунктах пропуска и контроля, энтомологический надзор и контроль в пунктах пропуска и контроля, организация семинаров в целях повышения кадрового потенциала пунктов пропуска и контроля и проведение имитационных оценок. Секретариат продолжает оказывать поддержку государствам-участникам, предоставляя доступ к онлайн-курсу, а также организуя очное обучение по вопросам инспектирования судов и выдачи судовых санитарных свидетельств. С 2007 г. 111 из всех 152 государств-участников, имеющих выход к морю, и четыре государства-участника, не имеющие выхода к морю, но имеющие внутренние порты, направили в ВОЗ перечень портов, уполномоченных выдавать судовые санитарные свидетельства в соответствии с требованиями Правил.

33. Принимая во внимание пробелы и недостатки, выявленные в ходе этих мероприятий по мониторингу и оценке, а также первоочередные задачи стран в соответствии с их национальными планами, Секретариат оказал содействие в целях укрепления лабораторного потенциала и потенциала в области биобезопасности путем разработки и распространения технических руководств и оказания технической помощи

приоритетным странам. Были обновлены рекомендации ВОЗ по перевозке инфекционных материалов, и ВОЗ продолжила работу по обучению отправителей инфекционных материалов и их сертификации. Была оказана техническая помощь в целях расширения доступа к лабораторно-диагностическим услугам гарантированного качества в безопасных и охраняемых учреждениях. ВОЗ координировала работу по проведению учебных семинаров и тестированию квалификационного уровня лабораторий. Секретариат также разработал Глобальную программу подготовки руководящих работников лабораторий, ставшую результатом совместных усилий ВОЗ и партнерских организаций, направленных на формирование нового поколения руководителей лабораторий.

34. Секретариат продолжает разрабатывать и обновлять учебные программы, включая инновационный инструментарий и онлайн-учебные курсы, ориентированные на национальных координаторов по ММСП и другие заинтересованные стороны. В 2019 г. Секретариат опубликовал несколько учебных материалов, включая ознакомительную программу по ММСП, курс «The Basics of One Health» (Основы всеобщего здравоохранения) и курс по обеспечению готовности общественного здравоохранения к проведению массовых мероприятий. Первая версия деловой игры по соблюдению требований ММСП и обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения (EPIC Game) теперь доступна для использования на семинарах. Учебно-методические материалы по ММСП доступны на Учебной платформе по вопросам безопасности в области здравоохранения. В целях содействия развитию социального обучения, обмену информацией и опытом между практикующими специалистами на местах Секретариат также оказывает поддержку сетям обмена знаниями для национальных координаторов по ММСП на глобальном и региональном уровнях.

### **Предупреждение эпидемий и пандемий**

35. В 2019 г. ВОЗ совместно со своими партнерами из самых различных областей продолжала разрабатывать глобальные стратегии в целях предупреждения особо опасных инфекционных угроз и борьбы с ними, а также адаптировать эти стратегии к использованию на региональном и страновом уровнях. Стратегическая и техническая консультативная группа по инфекционным рискам<sup>1</sup>, являющаяся объединенной консультативной группой по пандемическим и эпидемическим болезням, проводит обзоры и консультирует ВОЗ по вопросам оценки рисков, программам по конкретным болезням и межсекторальным потребностям в области инноваций и исследований. Группа подготовила и представила перечень приоритетных мероприятий в ходе проводимых дважды в год совещаний и виртуальных конференций<sup>2</sup>. Глобальная стратегия ликвидации эпидемий желтой лихорадки реализуется уже третий год в рамках

---

<sup>1</sup> STAG-IH <https://www.who.int/emergencies/diseases/strategic-and-technical-advisory-group-for-infectious-hazards/en/> (по состоянию на 6 мая 2020 г.).

<sup>2</sup> WHO Strategic and Technical Advisory Group for Infectious Hazards (STAG-IH) report of the 4th face-to-face meeting, 3–4 December 2019, Geneva, Switzerland, Weekly epidemiological record No 5, 2020, 95, 37–48 <https://extranet.who.int/iris/restricted/bitstream/handle/10665/330686/WER9505-eng-fre.pdf?ua=1&ua=1> (по состоянию на 6 мая 2020 г.).

десятилетнего плана действий. Объемы поставок вакцин значительно увеличились, и, согласно имеющимся оценкам, проведение одновременно кампаний плановой, профилактической и реактивной вакцинации в Африке позволило обеспечить защиту 125 миллионов человек. Эти показатели, а также взаимодействие Африканского региона, Региона стран Америки и Региона Восточного Средиземноморья, в которых расположено 40 стран, подверженных высокому риску распространения желтой лихорадки, носят беспрецедентный характер. После публикации доклада Глобальной целевой группы по борьбе с холерой «Ликвидация холеры: Глобальный план действий до 2030 г.»<sup>1</sup>, всеобъемлющие планы по элиминации холеры были официально приняты в Объединенной Республике Танзания, в том числе на Занзибаре, и в Замбии. Национальные планы по борьбе с холерой, составленные в соответствии с Глобальным планом действий, в настоящее время разрабатываются в Бангладеш, Кении, Мозамбике, Южном Судане и Зимбабве. К середине 2019 г. 58 миллионов доз пероральной вакцины против холеры были поставлены в 25 стран. Стратегической и технической консультативной группой по инфекционным рискам и Стратегической консультативной группой экспертов по иммунизации был одобрен документ «Победа над менингитом к 2030 г.: план действий»<sup>2</sup>. В течение двухгодичного периода 2018-2019 гг. ВОЗ обеспечила поддержку в проведении иммунизации более 50 миллионов человек в рамках профилактической и реактивной вакцинации в 13 странах Африканского региона, в результате которой была подтверждена элиминация эпидемии менингококковой инфекции серогруппы А и приняты меры по борьбе с семью крупными вспышками заболеваний, вызванных инфекциями других серогрупп. Разработана платформа для комплексного эпиднадзора, и в настоящее время начинается ее реализация в Африканском регионе. Также проводится валидация диагностического экспресс-теста на менингит. В качестве флагманского проекта в рамках проекта Глобальной стратегии ВОЗ в области цифрового здравоохранения на 2020-2024 гг.<sup>3</sup> разработана методика эпидемиологического прогнозирования EpiBrain<sup>4</sup>, в которой использованы широкие возможности искусственного интеллекта; пилотная реализация данного проекта была начата в Южном Судане при участии министерства здравоохранения, учреждений Организации Объединенных Наций и неправительственных организаций. Глобальная стратегия ВОЗ по гриппу на 2019-2030 гг.<sup>5</sup>, провозглашенная 11 марта 2019 г., предоставляет Организации, государствам-участникам и партнерам рамочную основу

---

<sup>1</sup> Global Task Force on Cholera Control. Ending Cholera: a global roadmap to 2030. Geneva: World Health Organization; 2017 (<https://www.who.int/cholera/publications/global-roadmap.pdf?ua=1>, по состоянию на 9 апреля 2020 г.).

<sup>2</sup> “Defeating Meningitis by 2030”: A Roadmap. Geneva: World Health Organization; 2019 ([https://www.who.int/immunization/sage/meetings/2019/april/1\\_DEFEATING\\_MENINGITIS\\_BY\\_2030\\_A\\_R\\_OADMAP\\_Draft\\_goals\\_and\\_milestones.pdf?ua=1](https://www.who.int/immunization/sage/meetings/2019/april/1_DEFEATING_MENINGITIS_BY_2030_A_R_OADMAP_Draft_goals_and_milestones.pdf?ua=1), по состоянию на 9 апреля 2020 г.).

<sup>3</sup> См. по адресу <https://www.who.int/docs/default-source/documents/g4dhdaa2a9f352b0445bafbc79ca799dce4d.pdf> (по состоянию на 17 апреля 2020 г.).

<sup>4</sup> Дополнительную информацию по EpiBrain см. по адресу <https://www.epi-brain.com/> (по состоянию на 17 апреля 2020 г.).

<sup>5</sup> Global Influenza Strategy 2019–2030. Geneva: World Health Organization; 2019 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/311184/9789241515320-eng.pdf>, по состоянию на 17 апреля 2020 г.).

для применения комплексного подхода к борьбе с гриппом с помощью целевых национальных программ – от эпиднадзора до профилактики и борьбы с этой болезнью – в целях усиления мер по обеспечению готовности к сезонному, зоонозному и пандемическому гриппу.

36. Глобальные поставки основных вакцин ограничены производственными мощностями, а производство этих вакцин часто требует значительных временных затрат<sup>1</sup>. Во время крупномасштабных вспышек болезней и гуманитарных кризисов централизованно управляемые запасы вакцин могут обеспечить доступность вакцин, способствовать их быстрой мобилизации в ответ на резкий рост спроса и содействовать их справедливому распределению на глобальном уровне. ВОЗ выполняет функции секретариата Международной координационной группы (МКГ) по обеспечению вакцинами, которая представляет собой механизм распределения вакцин из глобальных запасов в рамках мер реагирования на экстренные запросы в связи с крупными вспышками инфекционных заболеваний и чрезвычайными гуманитарными ситуациями. В 2019 г. был создан новый комитет по надзору за управлением. Одновременно с комитетом по надзору был создан механизм по обеспечению подотчетности, позволяющий определить роли и обязанности партнеров. Это укрепило доверие заинтересованных сторон и будет способствовать повышению эффективности работы МКГ и решению новых задач. В настоящее время в целях обеспечения вакциной против болезни, вызванной вирусом Эбола, разрабатывается новый механизм по принципу МКГ.

37. ВОЗ было признано восемь новых национальных центров по гриппу: в Боливии (Многонациональном государстве), Кипре, Доминиканской Республике, Гаити, Кении, Северной Македонии, Туркменистане и Украине, в результате чего общее число национальных центров по гриппу составило 147 в 124 странах. В 2019 г. лабораториями, функционирующими в рамках Глобальной системы, было собрано 3 миллиона биологических образцов в качестве информационной основы в целях отбора штаммов для противогриппозной вакцины и управления рисками в отношении гриппа. В рамках реализации Механизма обеспечения готовности к пандемическому гриппу обеспечено наличие более 400 миллионов доз пандемической вакцины, что более чем в четыре раза превышает количество вакцин, имевшихся во время пандемии 2009 г. В рамках Механизма обеспечения готовности к пандемическому гриппу<sup>2</sup> ВОЗ были получены партнерские взносы на сумму 200 млн долл. США, и эти средства были использованы на цели усиления национального потенциала по обеспечению готовности в 72 странах мира. Из них 39 странам оказывается содействие в разработке планов по обеспечению готовности к пандемическому гриппу, связанных с национальными планами действий по обеспечению безопасности в области здравоохранения.

---

<sup>1</sup> Yen C, Hyde TB, Costa AJ, et al. The development of global vaccine stockpiles. *Lancet Infect Dis.* 2015;15(3):340–347.

<sup>2</sup> Механизм обеспечения готовности к пандемическому гриппу для обмена вирусами гриппа и доступа к вакцинам и другим преимуществам. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2011 г. ([https://www.who.int/influenza/resources/pip\\_framework/ru/](https://www.who.int/influenza/resources/pip_framework/ru/) по состоянию на 17 апреля 2020 г.).

38. ВОЗ были разработаны первые имитационные оценки с использованием игровой методики, помогающие странам разработать национальные планы по созданию запасов противопандемических вакцин и проведению вакцинации. В 2019 г. такие оценки были проведены в 23 странах в Регионе стран Америки, Европейском регионе и Регионе Западной части Тихого океана. Первое противовирусное средство для лечения натуральной оспы, Тековиримат, было одобрено Управлением по контролю за качеством пищевых продуктов и лекарственных препаратов США в июле 2018 г., а в сентябре 2019 г. Управление по контролю за качеством пищевых продуктов и лекарственных препаратов одобрило вакцину против коровьей оспы для взрослых людей, подвергающихся риску инфицирования вирусом натуральной оспы или оспы обезьян, что знаменует собой изменение подходов к фармакологическому лечению ортопоксвирусных инфекций. Хотя вакцина против коровьей оспы уже одобрена в Европейском союзе и в Канаде в отношении вируса натуральной оспы, в Соединенных Штатах Америки впервые в мире была одобрена вакцина в отношении оспы обезьян.

#### **Выявление, оценка потенциальных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и информирование о них**

39. В рамках Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения обеспечивается руководство системой глобального эпиднадзора на основе мониторинга событий, которая в 2019 г. ежемесячно получала приблизительно 7500–8000 сигналов об угрозах в области общественного здравоохранения. ВОЗ работает на круглосуточной основе семь дней в неделю, чтобы получить эти сигналы и выявить все события в области общественного здравоохранения и потенциальные чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения по всему миру. После выявления какого-либо события в соответствии с Программой ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения проводится оценка уровня риска, представляется информация о нем и направляется оповещение, что позволяет защитить население от последствий вспышек, бедствий, конфликтов и других опасностей. Оперативное уведомление 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 информационном сайте о событиях была размещена информация о 81 событии.

40. В 2019 г. в системе ВОЗ по управлению событиями было зарегистрировано 500 событий в области общественного здравоохранения, имевших место в 140 странах (на 3% больше, чем в 2018 г.), из которых 331 событие (66%) касалось инфекционных заболеваний, 70 (14%) – стихийных бедствий, 36 (7%) – использования химических, радиоактивных или ядерных материалов, либо безопасности пищевых продуктов, а остальные 63 (13%) – других событий (в частности, общественного характера) или событий, которые не были классифицированы. В отношении 64 из этих событий, имевших место в 33 странах, была проведена официально оформленная оперативная оценка рисков. Наибольшее число оценок было проведено в отношении Демократической Республики Конго, Нигерии, Бангладеш, Пакистана и Венесуэлы; события, в отношении которых было проведено наибольшее число оценок, касались болезни, вызванной вирусом Эбола, кори, острого паралитического полиомиелита, ассоциированного с вакциной, холеры и лихорадки денге. Уровень риска на

национальном уровне оценивался как очень высокий или высокий в отношении 63% из этих 64 событий.

41. Крайне важно расширить возможности раннего выявления всех опасностей, которые потенциально способны стать чрезвычайными событиями в области общественного здравоохранения. Инициатива «Платформа оперативно-аналитической эпидемиологической информации из открытых источников» (EIOS)<sup>1</sup> обеспечивает уникальные возможности сотрудничества между ВОЗ и различными заинтересованными сторонами. Она объединяет новые и существующие инициативы, сети и системы в целях выработки единого подхода, учитывающего все виды опасностей, на основе концепции «Единого здравоохранения» в целях раннего выявления, верификации и оценки рисков и угроз в области общественного здравоохранения, используя открытые источники информации. На начальном этапе она будет осуществляться в 10 государствах-членах, и в преддверии ее широкого развертывания в рамках Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в настоящее время осуществляется тесное сотрудничество с несколькими государствами-членами, включая Нигерию и Сингапур. Данная система использовалась в Японии при проведении Кубка мира по регби в 2019 г., и предполагается, что она будет использоваться при проведении следующих Олимпийских игр, которые также состоятся в Японии. В период с 12 по 14 ноября 2019 г. в Республике Корея проводилось второе глобальное техническое совещание по EIOS.

42. Поддержка деятельности по проведению эпиднадзора, эпидемиологической работы и использованию систем управления медико-санитарной информацией в отношении всех других чрезвычайных ситуаций с присвоенным уровнем сложности обеспечивалась за счет направления специалистов для работы на местах в Бангладеш, Чад, Демократическую Республику Конго, Гайану, Мозамбик и Пакистан, а также предоставлялась дистанционно. В рамках системы урегулирования инцидентов в отношении вспышки болезни, вызванной вирусом Эбола, в Демократической Республике Конго эпидемиологическое подразделение предоставляло рекомендации в отношении проведения эпиднадзора, регулярного обновления информации и проведения информационных брифингов, а также глубокого эпидемиологического анализа в целях принятия ответных мер.

43. Система мониторинга наличия ресурсов здравоохранения<sup>2</sup>, которая имеет важнейшее значение для оценки и мониторинга доступа к медицинской помощи, была внедрена в восьми новых странах и усилена в шести других. Система раннего предупреждения, оповещения и реагирования<sup>3</sup>, предусматривающая использование

---

<sup>1</sup> Дополнительную информацию см. по адресу: <https://www.who.int/csr/alertresponse/epidemicintelligence/en/> (по состоянию на 28 ноября 2019 г.).

<sup>2</sup> WHO's Health Resources Availability Monitoring System (HeRAMS) (<https://www.who.int/hac/herams/en/>, по состоянию на 28 ноября 2019 г.).

<sup>3</sup> WHO's Early Warning, Alert and Response System (EWARS) (<https://www.who.int/emergencies/kits/ewars/en/>, по состоянию на 28 ноября 2019 г.).

методики сбора данных в полевых условиях, была усилена или введена в действие при чрезвычайных ситуациях в четырех странах.

44. Анализ ситуации в области общественного здравоохранения, являющийся одним из основных направлений деятельности служб медико-санитарной информации<sup>1</sup>, был проведен для 16 стран. Этот анализ позволяет получить всестороннюю справочную и контекстуальную информацию в отношении потенциала по принятию мер реагирования, опасностей и рисков во время серьезных чрезвычайных ситуаций, которая может быть использована министерствами здравоохранения и партнерами для определения первоочередных мероприятий и координации ответных мер. Службы медико-санитарной информации предоставляют услуги по управлению информацией и подготавливают информационные продукты, необходимые для принятия обоснованных ответных мер при серьезных кризисных ситуациях в трех областях: состояние здоровья и опасности для здоровья затронутых вспышкой групп населения; наличие ресурсов и услуг здравоохранения; и эффективность работы системы здравоохранения.

45. В целях оказания более эффективного содействия государствам-членам в выполнении их обязательств, предусмотренных Международными медико-санитарными правилами (2005 г.), в отношении раннего выявления событий, потенциально представляющих угрозу для здоровья населения, была разработана глобальная стратегия ВОЗ в области эпиднадзора и раннего оповещения, позволяющая определять области привлечения ресурсов и приоритетные направления действий.

46. В рамках Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения была разработана методика оценки чрезвычайных ситуаций и представления на основе результатов геопространственного анализа подробной информации в виде географических карт и инфографики. Эта методика может впоследствии применяться затронутых вспышкой странами для принятия более обоснованных решений в области общественного здравоохранения. В качестве примера можно привести оценку рисков, проведенную ВОЗ в 2019 г. при поиске альтернативных путей перемещения людей в обход назначенных пунктов пропуска и контроля пересечения границы в целях предупреждения распространения болезни, вызванной вирусом Эбола, из Демократической Республики Конго в соседние страны. Выявленные таким образом альтернативные места пересечения границы были впоследствии взяты под контроль, в связи с чем был принят целый ряд мер. В число таких мер входили: обследование лиц, совершающих поездки, на наличие признаков и симптомов болезни, вызванной вирусом Эбола; прослеживание их контактов с источником заражения; выявление контактов, с которыми потеряна связь; и информирование лиц, совершающих поездки, о существующих рисках.

47. Кроме того, штаб-квартира ВОЗ оказывала дистанционную поддержку в разработке географических информационных систем для информирования руководящих работников и специалистов оперативного реагирования о последних событиях,

---

<sup>1</sup> Standards for Public Health Information Services (PHIS). Geneva: World Health Organization; 2017 (<https://www.who.int/health-cluster/resources/publications/Final-PHIS-Standards.pdf?ua=1>, по состоянию на 4 декабря 2019 г.).

связанных с различными чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения. В 2019 г. группа подготовила в общей сложности 1328 геопространственных информационных материалов по таким событиям, и не только, как: болезнь, вызванная вирусом Эбола, болезнь, вызванная вирусом Зика, желтая лихорадка, холера, менингит, чума, кризис в области продовольственной безопасности в районе Африканского Рога и гуманитарный кризис во многих странах.

48. Weekly Epidemiological Record (Еженедельный эпидемиологический отчет) служит важным инструментом распространения оперативной и достоверной эпидемиологической информации о случаях и вспышках заболеваний, предусмотренных Международными медико-санитарными правилами, а также других инфекционных заболеваний, имеющих важное значение для общественного здравоохранения, включая возникающие или вновь возникающие инфекции. За отчетный период 2019 г. на еженедельной основе вышли 52 двуязычных (на английском и французском языках) номера Weekly Epidemiological Record. Восемнадцатого января 2019 г. был опубликован специальный выпуск на 28 страницах, в котором содержалась информация о борьбе с болезнью, вызванной вирусом Эбола, в Экваториальной провинции Демократической Республики Конго. Двадцать четвертого мая 2019 г. было опубликовано второе специальное издание объемом 48 страниц, посвященное предотвращению и выявлению чрезвычайных ситуаций, а также реагированию на них с уделением особого внимания результатам обеспечения готовности стран к чрезвычайным ситуациям.

49. Публикуемые ВОЗ «Новости о вспышках болезней»<sup>1</sup> предназначены для информирования общественности, практикующих врачей, средств массовой информации и других сторон о новых вспышках и предоставления им новой информации о конкретных вспышках. В них приводится краткая информация об эпидемиологической ситуации, действиях в области общественного здравоохранения в связи с конкретным событием, проведенная ВОЗ оценка риска, а также рекомендации ВОЗ. С момента начала вспышки болезни, вызванной вирусом Эбола, в Демократической Республике Конго в рамках Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в сотрудничестве с региональными и страновыми бюро регулярно публикуются новости о вспышках болезней.

50. План научных исследований и разработок (НИР) ВОЗ – это глобальная стратегия и план готовности, призванные оперативно активизировать научные исследования и разработки во время эпидемий. Его цель состоит в том, чтобы ускорить обеспечение наличия эффективных тестов, вакцин и лекарственных препаратов, которые могут быть использованы для спасения жизней и предотвращения крупномасштабных кризисных ситуаций. В целях содействия регулярному диалогу между заинтересованными сторонами по вопросам исследований и разработок в области обеспечения готовности и мер реагирования ВОЗ создала в соответствии с планом НИР Глобальный координационный механизм. В течение 2019 г. в рамках этого механизма были проведены многочисленные мероприятия. Ключевые заинтересованные стороны и

---

<sup>1</sup> Публикации ВОЗ «Новости о вспышках болезней» (<https://www.who.int/csr/don/ru/>, по состоянию на 9 апреля 2020 г.).

различные продукты, находящиеся на разных этапах разработки, также были учтены при оценке положения в области борьбы с приоритетными патогенами, информация о которой размещена на веб-сайте ВОЗ<sup>1</sup>.

51. Одним из главных достижений в рамках плана НИР на сегодняшний день стала разработка вакцины против болезни, вызванной вирусом Эбола. Эта вакцина была лицензирована Европейским агентством по лекарственным средствам и Управлением по контролю за качеством пищевых продуктов и лекарственных препаратов США и прошла преквалификацию ВОЗ в начале 2020 г. В рамках плана НИР ВОЗ также оказала содействие в работе по выявлению двух противовирусных препаратов, которые оказались эффективными против болезни Эбола.

### **Вспышка коронавирусного заболевания (COVID-19) – обзор по состоянию на 30 марта 2020 г.**

52. Информация о нескольких случаях пневмонии неизвестного происхождения в городе Ухань китайской провинции Хубэй была получена ВОЗ 31 декабря 2019 г. Было установлено, что причиной заболевания является новый коронавирус, относящийся к тому же семейству вирусов, которые вызывают обычную простуду, а также к группе вирусов, вызывающих тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС) и ближневосточный респираторный синдром (БВРС). Болезнь, вызванная новым вирусом, получила название COVID-19.

53. В целях мобилизации международных усилий в рамках ответных мер на распространение нового коронавируса в начале февраля 2020 г. ВОЗ и Сеть глобального сотрудничества в области научных исследований по обеспечению готовности к инфекционным болезням организовали проведение глобального форума по научным исследованиям и инновациям. В работе форума приняла участие большая группа ученых, разработчиков, представителей регулирующих органов, специалистов по этике и экспертов в области общественного здравоохранения, которые должны были в общих чертах разработать согласованную дорожную карту глобальных исследований в отношении нового коронавируса. В ходе работы было выделено несколько областей для безотлагательного проведения научных исследований<sup>2</sup>, таких как ускорение разработки тестов для оперативной диагностики; оценка эффективности подходов к оказанию медико-санитарной помощи, включая адьювантную и поддерживающую терапии; оптимизация использования средств индивидуальной защиты и других мер профилактики инфекций и борьбы с ними в рамках медицинских учреждений и в амбулаторных условиях; расширение знаний о вирусе и эпидемиологии заболевания; оптимизация оценки возможной терапии и вакцин; поддержание постоянных контактов

---

<sup>1</sup> R&D Blueprint mapping tool. См. по адресу <http://who-blueprint-mapping-tool.surge.sh> (по состоянию на 17 апреля 2020 г.).

<sup>2</sup> В отношении дополнительной информации см. COVID-19 Public Health Emergency of International Concern (PHEIC). Global research and innovation forum: towards a research roadmap, 11-12 February 2020. Geneva: World Health Organization; 2020 ([https://www.who.int/blueprint/priority-diseases/key-action/Global\\_Research\\_Forum\\_FINAL\\_VERSION\\_for\\_web\\_14\\_feb\\_2020.pdf?ua=1](https://www.who.int/blueprint/priority-diseases/key-action/Global_Research_Forum_FINAL_VERSION_for_web_14_feb_2020.pdf?ua=1), по состоянию на 17 апреля 2020 г.).

между спонсорами в интересах проведения важнейших исследований; а также широкий обмен вирусными материалами, клиническими образцами и данными в интересах развития общественного здравоохранения.

54. В рамках поддержки этих мероприятий ВОЗ продолжает разрабатывать и публиковать целый ряд методических материалов для проведения исследований, в том числе рекомендации в отношении лабораторных исследований, рекомендации по биобезопасности и методы диагностики для приоритетного тестирования в условиях ограниченных ресурсов. Верифицированные наборы тестирования на наличие инфекции COVID-19 распространяются в 120 странах во всех регионах ВОЗ. Шесть основных протоколов сероэпидемиологических и клинических исследований и формы для сбора данных представлены на веб-сайте ВОЗ в разделе, посвященном техническим рекомендациям в отношении заболевания COVID-19. Секретариат регулярно координирует работу совещаний глобальной сети по клинической практике, на которых решаются задачи в области научных исследований и осуществляется обмен передовым опытом.

55. Используя возможности ВОЗ в рамках плана НИР, а также потенциал своей Научно-консультативной группы и Глобального координационного механизма, Секретариат обеспечивает высокую интенсивность контактов и взаимодействия исследователей, научно-исследовательских учреждений, разработчиков, производителей, спонсоров и других заинтересованных сторон в целях обеспечения координации и оперативного проведения исследований в связи с заболеванием COVID-19. Он также оказывает содействие широкому и оперативному обмену клиническими образцами и вирусными материалами благодаря использованию стандартных соглашений о передаче материалов.

56. Вспышка заболевания COVID-19 была объявлена чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения 30 января 2020 г. По состоянию на 30 марта число случаев заболевания COVID-19 в мире превысило 690 000, а число смертей – 33 000. Случаи заболевания зарегистрированы в 190 различных странах и территориях. ВОЗ осуществляет координацию действий, обучение и поддержку работников здравоохранения, стран и партнеров в целях обеспечения готовности и принятия мер реагирования в связи с этой чрезвычайной ситуацией. В Стратегическом плане по обеспечению готовности и принятию ответных мер представлены рекомендации в отношении того, каким образом международное сообщество может обеспечить международную координацию, поддержать ответные меры в области общественного здравоохранения и содействовать смягчению социально-экономических последствий. С тем чтобы страны, партнеры по осуществлению проектов, ВОЗ и доноры могли взаимодействовать, оперативно выявлять, диагностировать и предотвращать дальнейшее распространение вируса, ВОЗ создала уникальный онлайн-форум, партнерскую платформу по COVID-19<sup>1</sup>. Платформа способствует координации и планированию действий на транспарентной основе и на глобальном уровне.

---

<sup>1</sup> COVID-19 Partners Platform (<https://covid-19-response.org/>, по состоянию на 27 марта 2020 г.).

57. ВОЗ регулярно проводит брифинги для прессы и представляет доклады о положении дел, а также учредила первый в своем роде фонд солидарности для помощи в борьбе с пандемией COVID-19. Был внедрен механизм расследования вспышки заболевания, названный Go.Data, а также в партнерстве с Всемирным экономическим форумом создана Платформа действий в связи с COVID-19. Были закуплены и отправлены в 74 страны средства индивидуальной защиты, а также введена в действие служба обмена сообщениями #SafeHands Challenge и WHO Health Alert. В целях получения глобальных данных о наиболее эффективных методах лечения 18 марта начато проведение глобального клинического исследования «Solidarity».

58. В ответ на пандемию COVID-19 ВОЗ разработала Стратегический план по обеспечению готовности и принятию ответных мер, который впоследствии послужил основой при подготовке Глобального плана реагирования на гуманитарные ситуации в связи с COVID-19, ставшего результатом совместной деятельности учреждений, представленных в Межучрежденческом постоянном комитете, который наделен мандатом на проведение гуманитарных операций и обеспечивает проведение анализа и координацию мер реагирования на прямые и косвенные неминуемые гуманитарные последствия пандемии для населения стран, уже столкнувшихся с другими кризисными ситуациями. План осуществляется на основе действующих механизмов по оказанию гуманитарной помощи, включая Кластер здравоохранения, в целях удовлетворения конкретных потребностей в связи с распространением COVID-19 посредством принятия многосекторальных мер реагирования на пандемию при участии широкого круга партнеров.

59. При участии ИМО, ИКАО, Международной ассоциации воздушного транспорта, Центра по контролю и профилактике заболеваний (ЦКПЗ), МОМ, а также крупных отраслевых ассоциаций в рамках Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения были разработаны и продолжают дорабатываться комплексные технические рекомендации по эпиднадзору за заболеванием COVID-19 при осуществлении морских и авиационных перевозок и в местах пересечения сухопутных границ.

60. В рамках Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения был разработан общий пакет учебно-методических материалов для дистанционного проведения имитационных оценок в связи с COVID-19 в целях оказания странам содействия в повышении уровня их готовности к происходящей вспышке нового коронавируса. Такие оценки проводятся в целях проверки существующих планов, процедур и потенциала, а также повышения их эффективности в отношении ведения завозных случаев заболевания COVID-19 и предназначены для органов здравоохранения, действующих на национальном уровне. Использование сценария прогрессивного развития ситуации и заранее подготовленных вопросов для обсуждения позволяет участникам имитационных оценок проанализировать воздействие вспышки заболевания на их системы здравоохранения, планы, процедуры и потенциал. Пакет учебно-методических материалов для проведения оценок в связи с COVID-19

публикуется на английском, русском и французском языках на веб-сайте ВОЗ<sup>1</sup>. Такие оценки проводились в различных странах и регионах в целях повышения потенциала в области обеспечения готовности и принятия ответных мер и использовались в рамках курса обучения по вопросам усиления эпиднадзора в пунктах пропуска и контроля, организованного в партнерстве с африканскими центрами по контролю и профилактике заболеваний в феврале 2020 г. В рамках Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения было оказано техническое содействие Страновой группе технической поддержки ВОЗ при планировании деятельности в связи с COVID-19, в том числе при проведении оценки потребностей региональных бюро с помощью системы отслеживания запросов, а также при разработке руководящих принципов оперативного планирования деятельности в связи с COVID-19 в целях содействия обеспечению готовности стран к чрезвычайным ситуациям и принятию ответных мер.

61. В целях оказания поддержки в осуществлении глобального мониторинга и реализации стратегических планов по обеспечению готовности и принятию ответных мер в связи с COVID-19 в рамках Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения проводится анализ данных, представляемых в страновых отчетах. Данные из годовых отчетов государств-участников об осуществлении ММСП в рамках самооценки используются в качестве составляющей индекса обеспечения готовности и индекса оперативной готовности; эти индексы используются для оценки уровней риска, с которым сталкиваются страны в связи с COVID-19, а также в целях руководства осуществлением мероприятий по наращиванию потенциала оперативной готовности. Результаты анализа данных ВОЗ также используются при оказании содействия в проведении имитационных оценок на основе факторов риска с тем, чтобы оценить риск интродукции и распространения инфекции COVID-19.

62. Деятельность в рамках Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, направленная на содействие укреплению потенциала стран по обеспечению готовности в связи с COVID-19, в том числе предусматривает разработку стратегического плана по обеспечению готовности и принятию ответных мер в связи с COVID-19 и составление соответствующей сметы. Эта деятельность также предусматривает подготовку рекомендаций ВОЗ по снижению риска передачи новых патогенов от животных к человеку на рынках по продаже живых животных и разработку руководящих принципов оперативного планирования в связи с COVID-19 с применением контрольных показателей ВОЗ для оценки возможностей, предусмотренных Международными медико-санитарными правилами (2005 г.), а также оказание содействия в области охраны здоровья животных и человека и проведения экологически обоснованных научных исследований в целях выявления источников вируса COVID-19 и определения эффективных мер по управлению рисками, которые могут применяться на уровне контактов между человеком и животными. Консультативный комитет ВОЗ по исследованию вируса натуральной оспы<sup>2</sup> осуществляет тщательный мониторинг как в отношении вируса натуральной оспы, так и

---

<sup>1</sup> <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/training/simulation-exercise>.

<sup>2</sup> Дополнительную информацию см. по адресу: <https://www.who.int/csr/disease/smallpox/variola-virus-research/en/> (по состоянию на 28 ноября 2019 г.).

в отношении коронавируса, вызывающего заболевание COVID-19. ВОЗ приступила к сбору на постоянной основе оперативно-аналитической эпидемиологической информации в отношении COVID-19 и создала глобальную систему эпиднадзора, позволяющую всем государствам-членам сообщать ВОЗ важнейшие данные. Секретариат продолжает поддерживать контакты, координировать деятельность и осуществлять сотрудничество с государствами-членами через региональные бюро, а также оказывает аналитическую поддержку, представляет обновленную информацию, проводит оценку рисков и разрабатывает различные рекомендации в целях содействия принятию ответных мер и проведению мониторинга в отношении пандемии. С начала января 2020 г. ВОЗ обеспечила координацию и оказала поддержку деятельности в целях определения приоритетных направлений для исследований, проводимых группами по разработке моделей в разных странах мира; разработала и внедрила систему мониторинга ответных мер; по состоянию на 27 марта 2020 г. опубликовала 66 ежедневных оперативных отчетов по ситуации с COVID-19; и опубликовала шесть подборок материалов в разделе «Новости о вспышках болезней» на веб-сайте ВОЗ. Сотрудники ВОЗ были оперативно направлены в Региональное бюро для стран Западной части Тихого океана и приняли участие в одной из первых групп, посетивших Ухань, Китай; сотрудники по-прежнему направляются в страны этого региона для оказания помощи на основе принципа ротации. Одновременно с этим расширилась сфера охвата Инициативы ВОЗ «Платформа оперативно-аналитической эпидемиологической информации из открытых источников» (EIOS), направленной на повышение эффективности раннего выявления, проверки, оценки и информирования об угрозах в области общественного здравоохранения, в результате чего в ней приняли участие большее число групп в рамках ВОЗ, а также Уганда, Сингапур и Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца (в рамках Глобальной сети по оповещению о вспышках болезней и ответным действиям). В результате такого расширения было налажено сотрудничество с африканскими центрами по контролю и профилактике заболеваний в целях подготовки новых аналитиков в области эпиднадзора за конкретными событиями с использованием платформы EIOS, а также обеспечено тесное сотрудничество с региональными сотрудничающими центрами и государствами-членами по отслеживанию и проверке событий, связанных с COVID-19 и другими возникающими угрозами.

63. ВОЗ также создала информационный сайт, посвященный COVID-19, который был разработан в целях информирования широкой общественности о текущей ситуации в связи со вспышкой болезни и доступен на двух языках Организации Объединенных Наций. Информационный сайт ВОЗ, посвященный COVID-19, содержит эпидемиологическую информацию, точность которой подтверждается государствами-членами ВОЗ и которая отражает реальное положение дел с этим заболеванием в мире на текущий момент. К этому информационному сайту ежедневно обращаются приблизительно 4,6 миллиона пользователей в различных странах мира. Другие геопространственные информационные материалы, такие как сводные данные об общей эпидемиологической обстановке, данные об объемах пассажирских авиаперевозок и информация о деятельности лабораторных сетей, использовались ВОЗ и другими организациями в целях поддержки принятия ответных мер и решений в области общественного здравоохранения.

64. Одновременно с борьбой против пандемии COVID-19 ВОЗ также принимает меры по борьбе со второй вспышкой, «информационной эпидемией», в результате которой чрезмерное обилие информации, иногда точной, иногда нет, затрудняет поиск достоверных источников и надежных рекомендаций для тех, кто в них нуждается. В ответ на высокий спрос на оперативную и достоверную информацию о COVID-19 ВОЗ создала информационную сеть по эпидемиям (EPI-WIN), объединяющую технические группы и группы по работе с социальными сетями, которые осуществляют тесное взаимодействие в целях отслеживания дезинформации, мифов и слухов и реагирования на них, а также предоставления специализированной информации и фактических данных для принятия решений.

#### **ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

65. Ассамблее здравоохранения предлагается принять настоящий доклад и принять проект резолюции, рекомендованный Исполнительным комитетом в резолюции EB146.R10.

## ПРИЛОЖЕНИЕ

**СПИСОК АКТИВНЫХ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ С ПРИСВОЕННЫМ  
УРОВНЕМ СЛОЖНОСТИ ЗА ОТЧЕТНЫЙ ПЕРИОД  
(1 января – 31 декабря 2019 г.)**

Страны, территории или районы	Регион ВОЗ	Дата первоначального присвоения уровня	Характер кризиса	Первоначальный уровень	Дата присвоения последнего уровня	Последний присвоенный уровень
Демократическая Республика Конго – Касаи	Африка	29 августа 2018 г.	Острый гуманитарный кризис	Уровень 3	19 апреля 2018 г.	Уровень 3, продление
Демократическая Республика Конго - Киву	Африка	15 августа 2018 г.	Вспышка болезни, вызванной вирусом Эбола. Чрезвычайная ситуация в области общественного здравоохранения, имеющая международное значение.	Уровень 3/ Уровень 3		
Нигерия (северо-восток)	Африка	18 августа 2016	Комплексная чрезвычайная ситуация	Уровень 3	10 октября 2018 г.	Затяжная ситуация уровень 3, продление
Сомали	Восточное Средиземноморье	9 мая 2017 г.	Комплексная чрезвычайная ситуация/засуха/ холера	Уровень 3	8 августа 2019 г.	Затяжная ситуация, уровень 3
Южный Судан	Африка	12 февраля 2014 г.	Военный конфликт/ гражданские волнения	Уровень 3	1 мая 2017 г.	Затяжная, уровень 3
Сирийская Арабская Республика	Восточное Средиземноморье	3 января 2013 г.	Военный конфликт/ гражданские волнения	Уровень 3	21 июля 2019 г.	Уровень 3, продление
Йемен	Восточное Средиземноморье	1 июля 2015 г.	Комплексная чрезвычайная ситуация	Уровень 3	23 июля 2019 г.	Уровень 3/ Уровень 3, продление
Островные тихоокеанские государства (ОТГ)	Западная часть Тихого океана	20 декабря 2019 г.	Вспышки кори	Уровень 2		
Пакистан	Восточное Средиземноморье	8 октября 2019 г.	Лихорадка денге	Уровень 2		
Ливан	Восточное Средиземноморье	24 сентября 2019 г.	Вспышка кори	Уровень 2		
Мозамбик	Африка	22 марта 2019 г.	Наводнения и циклон Идай	Уровень 3/ Уровень 3	4 сентября 2019 г.	Уровень 2
Афганистан	Восточное Средиземноморье	28 октября 2015 г.	Перемещение лиц	Уровень 1	17 июля 2019 г.	Уровень 2, продление

Страны, территории или районы	Регион ВОЗ	Дата первоначального присвоения уровня	Характер кризиса	Первоначальный уровень	Дата присвоения последнего уровня	Последний присвоенный уровень
Ангола	Африка	17 мая 2019 г.	Вспышка полиомиелита	Уровень 2		
Бангладеш/ Мьянма	Юго-Восточная Азия	9 октября 2017 г.	Конфликт в штате Ракхайн	Уровень 2	17 апреля 2019 г.	Затяжная, уровень 2
Буркина-Фасо	Африка	27 июня 2019 г.	Гуманитарный кризис	Уровень 2		
Бурунди	Африка	2 августа 2019 г.	Вспышка малярии	Уровень 2		
Камерун	Африка	1 апреля 2015 г.	Военный конфликт/ гражданские волнения	Уровень 2	1 мая 2017 г.	Затяжная, уровень 2
Камерун	Африка	9 ноября 2018 г.	Гуманитарный кризис в северо-западных и юго-западных районах	Уровень 2		
Центрально-африканская Республика	Африка	3 июня 2015 г.	Гуманитарный кризис	Уровень 2	1 мая 2017 г.	Затяжная, уровень 2
Страны Европейского региона ВОЗ	Европа	7 мая 2019 г.	Вспышка кори	Уровень 2		
Демократическая Республика Конго	Африка	12 июля 2018 г.	Вспышка полиомиелита	Уровень 2		
Эфиопия (Гедо и западная часть Гуджи)	Африка	23 августа 2018 г.	Гуманитарный кризис / внутреннее перемещение лиц	Уровень 2		
Глобальный уровень 1	Все регионы	1 июня 2014 г.	Ближневосточный респираторный синдром, вызванный коронавирусом, вспышка заболевания	Уровень 2		
Африканский Рог	Африка/ Восточное Средиземноморье	2 августа 2018 г.	Вспышка полиомиелита Чрезвычайная ситуация в области общественного здравоохранения, имеющая международное значение	Уровень 2		
Албания	Европа	26 ноября 2019 г.	Землетрясение	Уровень 1		
Иран	Восточное Средиземноморье	26 марта 2019 г.	Наводнения	Уровень 1	9 апреля 2019 г.	Уровень 2
Ирак	Восточное Средиземноморье	12 августа 2014 г.	Военный конфликт/ гражданские волнения	Уровень 3	4 февраля 2019 г.	Затяжная, уровень 2

Страны, территории или районы	Регион ВОЗ	Дата первоначального присвоения уровня	Характер кризиса	Первоначальный уровень	Дата присвоения последнего уровня	Последний присвоенный уровень
Ливия	Восточное Средиземноморье	3 марта 2016 г.	Эскалация вооруженного конфликта	Уровень 2	16 июля 2019 г.	Уровень 2, продление
Мадагаскар	Африка	25 декабря 2018 г.	Вспышка кори	Уровень 2	21 мая 2019 г.	Исключена
Малави	Африка	19 марта 2019 г.	Наводнения и циклон Идай	Уровень 2		
Мозамбик	Африка	11 января 2019 г.	Вспышка полиомиелита	Уровень 2		
Мьянма	Юго-Восточная Азия	12 июня 2017 г.	Военный конфликт/гражданские волнения	Уровень 2	10 января 2019 г.	Затяжная ситуация уровень 2, продление
Мьянма	Юго-Восточная Азия	8 августа 2019 г.	Вспышка полиомиелита	Уровень 1		
Нигер	Африка	1 апреля 2015 г.	Военный конфликт/гражданские волнения	Уровень 2	1 мая 2017 г.	Затяжная, уровень 2
Нигер (Маради)	Африка	12 сентября 2018 г.	Вспышка холеры	Уровень 2		
Пакистан (Синд)	Восточное Средиземноморье	25 мая 2019 г.	ВИЧ/СПИД	Уровень 2		
оккупированная палестинская территория, включая Восточный Иерусалим	Восточное Средиземноморье	16 февраля 2018 г.	Комплексная чрезвычайная ситуация	Уровень 2	19 июля 2019 г.	Затяжная, уровень 2
Сан-Томе и Принсипи	Африка	14 февраля 2017 г.	Некротический целлюлит	Уровень 2	3 мая 2018 г.	Затяжная, уровень 2
Судан	Восточное Средиземноморье	24 апреля 2017 г.	Комплексная чрезвычайная ситуация	Уровень 2	1 октября 2018 г.	Уровень 2
Уганда	Африка	13 июня 2019 г.	Вспышка болезни, вызванной вирусом Эбола	Уровень 2		
Украина	Европа	20 февраля 2014 г.	Военный конфликт	Уровень 2	9 апреля 2018 г.	Затяжная, уровень 2
Зимбабве (Хараре)	Африка	12 сентября 2018 г.	Вспышка холеры	Уровень 2		
Зимбабве	Африка	19 марта 2019 г.	Наводнения и циклон Идай	Уровень 2		
Ангола	Африка	11 января 2018 г.	Вспышка холеры	Уровень 1		
Чад	Африка	6 января 2017 г.	Вспышка гепатита E	Уровень 1		

Страны, территории или районы	Регион ВОЗ	Дата первоначального присвоения уровня	Характер кризиса	Первоначальный уровень	Дата присвоения последнего уровня	Последний присвоенный уровень
Джибути	Восточное Средиземноморье	5 марта 2019 г.	Вспышка малярии	Уровень 1	22 августа 2019 г.	Уровень 1, продление
Джибути	Восточное Средиземноморье	11 декабря 2019 г.	Наводнение	Уровень 1		
Эфиопия	Африка	11 августа 2017 г.	Острая водянистая диарея / гуманитарный кризис	Уровень 3	12 июня 2018 г.	Затяжная, уровень 1
Индонезия	Юго-Восточная Азия	3 октября 2018 г.	Землетрясение	Уровень 1	23 июля 2019 г.	Исключена
Индонезия	Юго-Восточная Азия	7 марта 2019 г.	Полиовирус вакцинного происхождения	Уровень 1		
Кения	Африка	28 июня 2017 г.	Вспышка холеры	Уровень 1		
Кения	Африка	22 июня 2018 г.	Вспышка лихорадки Рифт-Валли	Уровень 1		
Мали	Африка	16 октября 2015 г.	Комплексная чрезвычайная ситуация	Уровень 1	1 мая 2017 г.	Затяжная, уровень 1
Мьянма	Юго-Восточная Азия	8 августа 2019 г.	Полиовирус вакцинного происхождения	Уровень 1		
Намибия	Африка	1 августа 2018 г.	Вспышка гепатита Е	Уровень 1		
Нигерия	Африка	2 июля 2018 г.	Вспышка холеры	Уровень 1	11 октября 2019 г.	Исключена
Пакистан	Восточное Средиземноморье	12 февраля 2019 г.	Засуха	Уровень 1	18 июля 2019 г.	Уровень 1, продление
Объединенная Республика Танзания	Африка	15 декабря 2015 г.	Вспышка холеры	Уровень 2	1 мая 2018 г.	Затяжная, уровень 1

= = =