



Готовность к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирование на них

Независимый надзорный и консультативный комитет по Программе ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения

Генеральный директор имеет честь препроводить семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад, представленный Председателем Независимого надзорного и консультативного комитета (см. приложение).

Приложение

Доклад Независимого надзорного и консультативного комитета по Программе ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения

Часть 1. Справочная информация

1. Независимый надзорный и консультативный комитет по Программе ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения (ННKK) был учрежден в 2016 г. и одобрен Всемирной ассамблеей здравоохранения в решении WHA69(9). Он наделен полномочиями контролировать и направлять деятельность Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения (ЧСЗ), координируя всю работу ВОЗ в чрезвычайных ситуациях, оказывать консультативную помощь Генеральному директору и ежегодно представлять доклады о результатах своей деятельности Ассамблее здравоохранения.
2. В период с мая 2024 г. по апрель 2025 г. ННKK ежемесячно проводил совещания в виртуальном формате для мониторинга хода работ, провел трехдневное совещание в гибридном формате для подготовки годового доклада и провел четыре полевые миссии. Его представители посетили Региональное бюро ВОЗ для стран Восточного Средиземноморья и Египет 1–3 сентября 2024 г.; Чад с 29 сентября по 4 октября 2024 г.; Региональное бюро ВОЗ для стран Америки/Панамериканскую организацию здравоохранения (ПАОЗ) в Вашингтоне, округ Колумбия, 14–15 ноября 2024 г.; Панаму 18–19 ноября 2024 г.; Тонгу 11–14 февраля 2025 г.; и Региональное бюро ВОЗ для стран Западной части Тихого океана 17–18 февраля 2025 г.
3. Визиты ННKK позволяют получить важную информацию о работе Программы ЧСЗ на региональном и страновом уровнях и являются основным источником информации для руководства работой Комитета на основе фактических данных. В рамках посещения Регионального бюро для стран Восточного Средиземноморья ННKK рассмотрел меры реагирования на кризис в секторе Газе и многочисленные другие чрезвычайные ситуации гуманитарного характера, с которыми сталкивается данный регион. Во время посещения Чада Комитет рассмотрел меры, принятые ВОЗ в связи со вспышкой лихорадки денге, наводнениями, кризисной ситуацией в результате притока суданских беженцев на востоке страны, а также трансграничными операциями Регионального бюро ВОЗ для стран Африки и Регионального бюро для стран Восточного Средиземноморья в Судане. В рамках посещения Регионального бюро для стран Америки/ПАОЗ и Панамы основное внимание Комитета было уделено вспышкам птичьего гриппа, холеры, желтой лихорадки, лихорадки денге, лихорадки Оропуш, оспы обезьян, гуманитарному кризису в Гаити, последствиям массового потока мигрантов через страны Центральной Америки и реагированию на стихийные бедствия, такие как ураганы. Наконец, в ходе визита в Тонгу и Региональное бюро для стран Западной части Тихого океана были рассмотрены вопросы об оказании помощи малым островным странам в обеспечении готовности и принятии мер реагирования на последствия чрезвычайных ситуаций, связанных с изменением климата, о мерах реагирования на цунами 2022 г., затронувшего Тонгу, и о нехватке работников здравоохранения.

4. В этом тринадцатом докладе, охватывающем период с мая 2024 г. по апрель 2025 г., описываются как достигнутые успехи, так и проблемы, возникшие в основных областях работы ВОЗ в чрезвычайных ситуациях, включая ведущую роль ВОЗ в реагировании на кризисы в области здравоохранения, влияние объявления Соединенных Штатов Америки о выходе из состава членов ВОЗ на деятельность Организации и ее работу в чрезвычайных ситуациях, управление бюджетом и финансами в рамках Программы ЧСЗ, мобилизацию ресурсов для чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, кадровые ресурсы, предупреждение и пресечение случаев сексуальной эксплуатации, насилия и домогательств, партнерские отношения ВОЗ, а также лидерство и внутреннюю ответственность государств-членов при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения. В условиях одного из самых масштабных финансовых кризисов, с которыми столкнулись Организация и мировое сообщество здравоохранения, ННKK сосредоточил свой ежегодный обзор на функциональных областях, которые должны быть сохранены и которые являются ключевыми для мандата ВОЗ, опираясь при этом на успехи и расширение Программы ЧСЗ с момента ее создания в 2016 г. после вспышки болезни, вызванной вирусом Эбола, в Западной Африке.

Часть 2. Достижения и проблемы

5. Частота и интенсивность чрезвычайных ситуаций во всем мире нарастает, что обусловлено геополитической нестабильностью, изменением климата и угрозами общественному здравоохранению. Рост числа стихийных бедствий, вспышек болезней и гуманитарных кризисов создает беспрецедентные проблемы для глобальной экосистемы здравоохранения и таких организаций, как ВОЗ. Возросший спрос на оказание помощи со стороны ВОЗ в чрезвычайных ситуациях усугубляется продолжающимся финансовым кризисом, с которым сталкивается Организация.

6. После объявления о намерении Соединенных Штатов Америки выйти из состава членов Всемирной организации здравоохранения руководство ВОЗ разработало ответные меры на основе трех ключевых принципов, которыми являются: мобилизация ресурсов для обеспечения дополнительного финансирования, сдерживание расходов и повышение эффективности в целях сокращения расходов и смягчения финансового давления, а также возглавляемая старшим руководством общеорганизационная работа по определению приоритетов в отношении того, как будет выглядеть устойчивая ВОЗ в будущем.

7. Комитет напоминает, что в 2016 г. в связи с проблемами, возникшими в связи со вспышкой Эболы в Западной Африке в 2014–2016 гг., государства-члены призвали к учреждению Программы ЧСЗ. Сохранение функции оказания чрезвычайной помощи в рамках программного бюджета ВОЗ должно оставаться одним из главных приоритетов и обеспечивать при этом достижение оптимальной эффективности. Программу ЧСЗ не следует рассматривать изолированно. Следует изучить возможности согласования функций в рамках подразделений и основных бюро и между ними. ННKK приветствует такой подход и представляет свои выводы и рекомендации с учетом этого контекста.

Ведущая роль ВОЗ в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения и Программа ЧСЗ

8. В 2024 г. ВОЗ принимала меры реагирования в общей сложности на 51 чрезвычайную ситуацию с присвоенным уровнем сложности в более чем 89 странах и территориях, включая 21 чрезвычайную ситуацию 3-го уровня сложности, требующего наивысшего уровня поддержки в масштабах всей Организации, а также 30 чрезвычайных ситуаций 1-го и 2-го уровня сложности. По состоянию на 10 марта 2025 г. ВОЗ осуществляла контроль за развитием 358 текущих событий и принимала меры реагирования в отношении, в общей сложности, 38 классифицированных чрезвычайных ситуаций, 17 из которых был присвоен третий уровень в соответствии с Механизмом реагирования на чрезвычайные ситуации. К ним относятся глобальные вспышки таких заболеваний, как холера и оспа обезьян, а также продолжающиеся кризисы в Афганистане, Демократической Республике Конго, Эфиопии, Гаити, Ливане, Мьянме, на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, в Сомали, Южном Судане, Судане, Сирийской Арабской Республике, на Украине и в Йемене.

9. ННKK приветствует деятельность ВОЗ по систематическому сбору и предоставлению данных о нападениях на учреждения здравоохранения и призывает к продолжению межучрежденческой работы, позволяющей отслеживать такие случаи и сообщать о них. По данным Системы учета ВОЗ случаев нападения на объекты здравоохранения¹ в 2024 г. было зарегистрировано 1637 случаев нападений на медицинские объекты в 16 странах или территориях, в результате которых 937 работников здравоохранения и пациентов погибли, а 1774 получили ранения. В 2025 г. было зафиксировано 373 случая нападения на медицинские объекты и работников в 12 странах и территориях, в результате которых погибли 694 медицинских работника и пациента и 245 человек были ранены (по данным на 2 мая 2025 г.). Чаще всего объектами нападений становились медицинские учреждения (246 таких инцидентов), несколько меньшее число случаев нападения касалось медицинских работников (172 случая). Эти действия не только наносят вред людям, но и нарушают работу систем здравоохранения, ограничивая доступ к медицинской помощи во время кризисов. ННKK вновь подчеркивает важное значение усилий по оказанию гуманитарной помощи для спасения жизней и предотвращения распространения болезней и призывает все стороны конфликтов воздерживаться от нанесения ударов по учреждениям здравоохранения и другим критически важным объектам общественной инфраструктуры, которые имеют жизненно важное значение для оказания медицинской помощи.

10. По результатам посещения стран и проведенных опросов ННKK полагает, что ВОЗ является неизменным лидером, а также надежным и компетентным партнером правительств, структур Организации Объединенных Наций, членов кластера здравоохранения, неправительственных организаций и доноров. ННKK отметил позитивные рабочие взаимоотношения в рамках ЧСЗ, координацию деятельности между штаб-квартирой и региональными бюро, а также ежедневный обмен информацией и систематическую коммуникацию с помощью Группы поддержки по вопросам реагирования на инциденты (ГПРИ). Деятельность на всех трех уровнях отличается хорошей согласованностью.

¹ [Surveillance System for Attacks on Health Care website](#) (дата обращения: 3 мая 2025 г.).

11. В ходе посещений региональных бюро члены ННKK отметили, что Программа ЧСЗ хорошо интегрирована в деятельность Организации, тесно сотрудничая с другими подразделениями на региональном уровне. С момента создания Программы ЧСЗ в 2016 г. Организация приняла на себя руководящие и операционные функции, которые способствовали расширению присутствия ВОЗ в странах, особенно находящихся в условиях нестабильности, конфликтов и повышенной уязвимости. Во время посещения Регионального бюро для стран Восточного Средиземноморья – региона, в котором происходит большое число сложных кризисов с высокой уровнем нестабильности, члены ННKK отметили, что региональное бюро играет активную роль и оказывает постоянную поддержку в рамках многочисленных операций по реагированию и что деятельность штаб-квартиры в отношении поддержки и развертывания средств быстрого реагирования, имеет важнейшее значение. Региональное бюро полностью внедрило и интегрировало в свою деятельность функции ВОЗ по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям и реагированию на них. Во время посещения Регионального бюро для стран Америки/ПАОЗ результаты проведенного ННKK аналитического обзора² и бесед с сотрудниками показали, что функции управления чрезвычайными ситуациями полностью интегрированы в деятельность АМРБ в рамках всей Организации и что организационный потенциал в области оперативного реагирования на чрезвычайные ситуации официально закреплен в процедурах институционального реагирования на чрезвычайные ситуации и бедствия^{3, 4}. Члены ННKK отметили, что структура подразделения, занимающегося вопросами реагирования на чрезвычайные ситуации, в Региональном бюро для стран Америки/ПАОЗ соответствует решению WHA69(9) (2016 г.) о реформе работы ВОЗ по управлению чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения. Сотрудники регионального бюро подтвердили, что организационная структура приведена в полное соответствие со структурой ЧСЗ на основе принципов единой программы на всех трех уровнях Организации.

12. Во время посещения Регионального бюро для стран Западной части Тихого океана члены ННKK отметили тесное сотрудничество между этим региональным бюро и штаб-квартирой, а также с другими региональными бюро. В частности, было налажено тесное партнерство с Региональным бюро ВОЗ для стран Юго-Восточной Азии в принятии мер реагирования в отношении классифицированных чрезвычайных ситуаций и эффективном использовании потенциала других организаций, таких как Центр ВОЗ по глобальной логистической поддержке при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения в Дубае, который поддерживает чрезвычайные операции, обеспечивая поставки материалов и медицинского оборудования. ННKK отметил, что в 2024 г. в Регионе Западной части Тихого океана была одна чрезвычайная ситуация с присвоенным уровнем сложности, а структура управления чрезвычайными ситуациями полностью встроена в деятельность регионального бюро и отражает региональные приоритеты под руководством регионального директора. Директор департамента по чрезвычайным ситуациям в Региональном бюро для стран Западной части Тихого океана подотчетен как директору по управлению программами, так и региональному директору, а также Исполнительному директору в штаб-квартире. ННKK отметил, что существующая система работает благодаря

² [Organizational chart of the Pan American Sanitary Bureau](#). Geneva: World Health Organization; 2024 (дата обращения: 9 апреля 2025 г.).

³ [Institutional Response to Emergencies and Disasters: Policy and Key Procedures](#). Washington, D.C.: Pan American Health Organization and World Health Organization; 2017 (дата обращения: 9 апреля 2025 г.).

⁴ [IOAC Mission report: WHO Regional Office for the Americas/The Pan American Health Organization, 14–15 November; Panama, 18–19 November 2024](#). Geneva: World Health Organization; 2024 (дата обращения: 10 апреля 2025 г.).

хорошим межличностным рабочим отношениям между директором по управлению программами и региональным директором, при этом директор по управлению программами имеет опыт работы в чрезвычайных ситуациях и обладает полномочиями для мобилизации ресурсов на региональном уровне.

13. В ходе своего визита в Чад члены ННКК отметили, что требования к Программе ЧСЗ в Региональном бюро для стран Африки значительно возросли, а текущий уровень кадрового обеспечения, бюджетных средств и имеющегося финансирования остается недостаточным для решения этих проблем. Во время пребывания в Чаде члены ННКК отметили, как эти проблемы влияют на способность Программы ЧСЗ выполнять свои обязательства: производительность снижается из-за ограниченных возможностей, фрагментарности деятельности, также недостаточного уровня надзора и руководства в связи с нехваткой персонала. Для устранения этих недостатков необходимо укрепить руководство странового бюро и обеспечить ему более сильную поддержку со стороны как Регионального бюро для стран Африки, так и штаб-квартиры.

14. Центр ВОЗ по глобальной логистической поддержке при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения в Дубае зарекомендовал себя как важнейший глобальный актив, демонстрирующий выдающиеся достижения в области управления цепочками поставок и логистической поддержки в условиях чрезвычайных ситуаций. С января 2020 г. по сентябрь 2024 г. были выполнены 1804 поставки в 146 стран⁵. Хотя децентрализованные системы могут обеспечить более быструю доставку, группа централизованного планирования поставок должна работать в тесном контакте с подразделением по закупкам на глобальном уровне для распределения экстренных медицинских поставок и с глобальными и региональными центрами для мониторинга минимальных и максимальных уровней запасов, а также пороговых значений сроков хранения в целях обеспечения ротации запасов и снижения риска потерь. **ННКК полагает, что опыт успешной операционной деятельности центра в Дубае должен быть официально закреплён в деятельности организации, одновременно способствуя сотрудничеству между различными организационными подразделениями для обеспечения бесперебойного реагирования на чрезвычайные ситуации на основе общих обязанностей и единых целей.**

15. Первоначально структура Программы ЧСЗ была предложена в соответствии с принципами единой программы с единым порядком подчиненности, единым штатом сотрудников и единым бюджетом. Таким образом, были предприняты огромные усилия для полного согласования структуры в штаб-квартире и шести региональных бюро. С тех пор каждое основное бюро в разное время проводило свой собственный функциональный обзор, а некоторые из них соответствующим образом модифицировали свою структуру для удовлетворения потребностей с учетом различных региональных реалий. В ходе собеседований сотрудники регионального бюро выражали недовольство структурными изменениями в штаб-квартире, которые привели к путанице при определении ими своих партнеров. ННКК согласен с тем, что с учетом региональной специфики нет необходимости во внедрении точной структуры Программы ЧСЗ в штаб-квартире и региональных бюро. В то же время **ННКК подчеркивает, что стратегическое согласование сохраняет крайне важное значение в сочетании с четким разграничением ответственности, а также устранением дублирования между штаб-квартирой и региональными бюро. Комитет рассматривает работу по определению приоритетов в масштабах всей**

⁵ [IOAC mission report: Egypt, 1–3 September 2024](#). Geneva: World Health Organization; 2024 (дата обращения: 9 апреля 2025 г.).

Организации как возможность выявить области дублирования усилий и обеспечить дальнейшее повышение эффективности в рамках всей ВОЗ.

16. ННKK приветствует новую структуру Программы ЧСЗ в штаб-квартире после функциональной реорганизации в отношении системы предупреждения, обеспечения готовности, принятия мер реагирования и повышения устойчивости к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, а также Четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг., которая должна соответствовать поставленным целям. Сокращение числа управлений с трех до одного, департаментов с одиннадцати до шести, а также подразделений с 46 до 29 является важным шагом на пути к повышению эффективности и устранению дублирования. Это функциональное согласование в рамках ЧСЗ и с другими департаментами в 2024 г. обеспечило прочную основу и заложило фундамент для дальнейшей рационализации структуры Программы ЧСЗ в ходе текущей работы по определению приоритетов.

17. ННKK приветствует пересмотренное делегирование полномочий Генеральным директором Исполнительному директору, обновленное 8 марта 2024 г.⁶ Оно содействует реализации принципа единой программы и предоставляет Исполнительному директору возможности более широкого контроля и ответственности за бюджет, финансы и работу в условиях чрезвычайных ситуаций в рамках Программы ЧСЗ на всех трех уровнях Организации. В то же время ННKK отмечает, что существуют области дублирования между делегированием полномочий региональных директоров и Исполнительного директора Программы ЧСЗ, что создает путаницу и двусмысленность. **Комитет вновь заявляет, что Исполнительный директор Программы ЧСЗ всегда должен нести оперативную ответственность и иметь делегированные полномочия для вмешательства при любых обстоятельствах, которые он или она может счесть целесообразными, независимо от уровня сложности чрезвычайных ситуаций, в соответствии с Механизмом реагирования на чрезвычайные ситуации 2.1.⁷ Следует также рассмотреть вопрос о механизме, который позволил бы Исполнительному директору лучше осуществлять надзор и выполнять полномочия в отношении операций в случае возникновения серьезных чрезвычайных ситуаций на страновом уровне. ННKK также повторяет свою принципиальную рекомендацию о том, что директор департамента по чрезвычайным ситуациям регионального бюро должен располагать двойным порядком подчиненности перед Исполнительным директором и региональным директором. Необходимо уточнить вопрос о делегировании полномочий директора департамента по чрезвычайным ситуациям регионального бюро по сравнению с полномочиями директора по управлению программами и представителей ВОЗ на страновом уровне во время чрезвычайных ситуаций.**

⁶ [Delegation of Authority to the Executive Director, WHO Health Emergencies Programme](#) (дата обращения: 9 апреля 2025 г.).

⁷ [Emergency response framework: internal WHO procedures](#). 2nd edition. Geneva: World Health Organization; 2024 (дата обращения: 3 мая 2025 г.).

Влияние изменений в глобальном ландшафте здравоохранения на ВОЗ и Программу ЧСЗ

18. Соединенные Штаты принадлежали к числу основателей ВОЗ в 1948 г. и на протяжении десятилетий являлись ее основным донором с точки зрения как обязательных, так и добровольных взносов. В двухгодичный период 2022–2023 гг. общий объем финансирования Программного бюджета ВОЗ составил 1326 млн долл. США, включая поддержку жизненно важных операций, таких как реагирование на чрезвычайные ситуации и ликвидация полиомиелита. Объявление Соединенных Штатов Америки о намерении выйти из состава членов ВОЗ будет иметь далеко идущие последствия не только для Организации, но и для других глобальных партнеров в области здравоохранения. Предварительный анализ показал, что замораживание финансирования со стороны Соединенных Штатов повлияло на операции по реагированию на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения и на деятельность кластера здравоохранения, затронув 23,8 миллиона человек и заставив 2604 медицинских учреждения приостановить или сократить предоставление услуг. ННKK был проинформирован о процессе определения приоритетов и о тех нелегких решениях, которые приходится принимать для снижения расходов, включая сокращение кадров и снижение приоритетности мероприятий. **Комитет подчеркивает, что основные функции ВОЗ необходимо сохранить, включая работу ВОЗ в условиях вспышек и чрезвычайных ситуаций, которая должна быть отражена во всех аспектах деятельности ВОЗ в качестве основной части ее мандата. В процессе определения приоритетов ННKK рекомендует применять функциональный общеорганизационный подход, а не оценивать персонал по типам контрактов, и использовать расстановку приоритетов как возможность для обеспечения синергии функций.**

19. Что касается последствий заявленного выхода Соединенных Штатов из Программы ЧСЗ, то в 2024–2025 гг. эта страна обязалась внести 154 млн долл. США в базовый сегмент бюджета (29% от общего объема добровольных взносов) и 235 млн долл. США – в сегмент чрезвычайных операций и призывов (15% от общего объема добровольных взносов). Наряду с сокращением добровольных взносов других доноров замораживание и приостановка внесения добровольных взносов Соединенных Штатов привели к сокращению на 18% общего финансирования базового бюджета Программы ЧСЗ в 2024–2025 гг. Финансирование со стороны Соединенных Штатов является основой многих крупномасштабных чрезвычайных операций ВОЗ и обеспечивает до 30–40% общего объема средств, в том числе в связи с войной и гуманитарным кризисом в секторе Газа, конфликтом и кризисом с беженцами в Украине, конфликтом и беженским кризисом в Судане, а также в связи с засухой в странах Большого Африканского Рога. Региональные бюро также в значительной степени зависят от финансирования, предоставляемого Соединенными Штатами, например Региональное бюро для стран Восточного Средиземноморья, Европейское региональное бюро и Региональное бюро для стран Западной части Тихого океана, где более 40% всех добровольных взносов поступают из Соединенных Штатов. Помимо финансовых последствий, прекращение технической и оперативной поддержки со стороны Соединенных Штатов затрагивает всех партнеров по реагированию на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения. Без этой поддержки глобальные системы санитарно-эпидемиологической безопасности и механизмы обмена данными будут ослаблены, что поставит под угрозу эффективность будущих усилий по реагированию.

20. ННKK был проинформирован о работе Группы по достижению результатов, в том числе об осуществлении основных мероприятий по обеспечению предсказуемого базового странового присутствия (ПБСП). Для заполнения должностей в рамках инициативы ПБСП Генеральный директор выделил 200 млн долл. США. Поскольку для охвата всех должностей ПБСП этой суммы было недостаточно, региональные бюро провели работу по определению приоритетов с целью отбора тех должностей ПБСП, которые будут финансироваться за счет гибких фондов инициативы ПБСП. Чтобы максимально увеличить количество должностей по вопросам ПБСП, добавляемых на уровне страновых бюро, Группа по достижению результатов предложила профинансировать не обеспеченные финансированием или неучрежденные должности за счет средств инициативы ПБСП. Поскольку в то время многие должности ПБСП, связанные с реагированием на чрезвычайные ситуации, уже финансировались за счет средств экстренного реагирования на кризисы (OCR), из общего числа приоритетных должностей ПБСП (548) было профинансировано лишь 67 должностей ПБСП для чрезвычайных ситуаций. Учитывая тот факт, что Соединенные Штаты являются одним из основных доноров средств для OCR, ННKK обеспокоен тем, что, поскольку важнейшие должности, финансируемые за счет OCR, находятся под угрозой и серьезно пострадают от выхода этой страны из рядов Организации, их необходимо пересмотреть в ходе общеорганизационного процесса определения приоритетов.

21. ННKK отмечает, что Программа ЧСЗ обеспечила укрепление функции по выполнению работы в области эпидемиологии и эпидемиологического надзора на всех трех уровнях Организации. Следует отметить, что несмотря на неизбежное наличие схожих функций на разных уровнях ВОЗ, три уровня Организации имеют разные сферы ответственности и задачи, что требует наличия определенных координационных структур. Техническая координация деятельности в этой сфере между тремя уровнями Организации должна обеспечивать взаимодополняющий характер ГПРИ и способствовать исключению дублирования усилий.

22. В настоящее время ВОЗ имеет шесть региональных и 153 страновых бюро в странах, районах и территориях. Процесс определения приоритетов создает удобные условия для рассмотрения инновационных способов сокращения штатов, при которых не следует исключать вероятность слияния региональных или страновых бюро. В ходе поездки в Тонгу представители ННKK смогли наблюдать работу странового бюро по связям, функционирующего при ограниченном бюджете и небольшом числе сотрудников. **Комитет призывает ВОЗ пересмотреть критерии классификации стран на основе потребностей⁸ и использовать экономически эффективные механизмы, такие как бюро по связям или совместные бюро, сохраняя при этом руководство ВОЗ на страновом уровне.**

23. ННKK выражает признательность за эффективную координацию действий региональных бюро при реагировании на чрезвычайные ситуации. Во время поездки в Чад представители Комитета воочию наблюдали за тесным сотрудничеством между Региональным бюро для стран Африки, Региональным бюро для стран Восточного Средиземноморья и страновыми бюро в Чаде и Судане для поддержки трансграничных мер реагирования на чрезвычайную ситуацию в Судане⁹. Беседуя с сотрудниками Регионального бюро для стран Западной части Тихого океана, представители ННKK также отметили наличие прочных рабочих взаимоотношений между Региональным бюро для стран Юго-Восточной

⁸ См. документ EB102/2.

⁹ [IOAC mission report: Chad, 29 September – 4 October 2024](#). Geneva: World Health Organization; 2024 (дата обращения: 9 апреля 2025 г.).

Азии и Региональным бюро для стран Западной части Тихого океана, направленных на развитие партнерства для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и повышения уровня санитарно-эпидемиологической безопасности в Азиатско-Тихоокеанском регионе¹⁰. Во время посещения Регионального бюро для стран Америки/ПАОЗ представители ННKK отметили приобретенный опыт, которым следует поделиться с остальными подразделениями Организации, включая подход ПАОЗ к вопросам миграции и здравоохранения, ее успех в развертывании бригад экстренной медицинской помощи, содействие странам в обеспечении их готовности к чрезвычайным ситуациям, а также ее действия по предотвращению нападений на медицинские учреждения¹¹. **ННKK предлагает ВОЗ изучить возможности для расширения межрегионального сотрудничества, с тем чтобы использовать сравнительные преимущества каждого региона и действовать как единая Организация.**

Бюджетно-финансовое управление и мобилизация ресурсов в рамках Программы ЧСЗ

24. Комитет по-прежнему глубоко обеспокоен хронической нехваткой гибкого и устойчивого финансирования Программы ЧСЗ, наличием конкурирующих приоритетов, высокой степенью зависимости от ограниченного числа доноров в сочетании с усталостью донорского сообщества и общей тенденцией к сокращению официальной помощи в целях развития (ОПР) ради увеличения расходов на оборону. Программа ЧСЗ была учреждена в 2016 г. с предлагаемым основным бюджетом в размере 494 млн долл. США, из которых 40% приходится на страновые бюро, 26% – на региональный уровень и 30% – на штаб-квартиру. На двухгодичный период 2024–2025 гг. утвержденный программный бюджет для Программы ЧСЗ составляет 1214 млн долл. США, из которых 225 млн долл. США (19%) являются полностью гибкими финансовыми средствами. По состоянию на 14 марта 2025 г. дефицит финансирования по сравнению с утвержденным бюджетом составляет 523 млн долл. США до конца 2025 г. Для снижения этого дефицита Программа ЧСЗ сократила объем запланированной реализации на 342 млн долл. США по сравнению с утвержденным бюджетом, то есть с 1214 млн долл. США до 872 млн долл. США. Кроме того, принимаются дополнительные меры по сокращению расходов, в том числе мораторий на наем персонала и корректировка кадрового состава с целевым сокращением нынешней численности сотрудников на 25%, что позволит сэкономить еще 37 млн долл. США, а также отмена или снижение расходов на услуги по контрактам, обучение и поездки, что обеспечит дополнительную экономию в размере 23 млн долл. США. Однако, несмотря на эти меры по сокращению затрат, скорректированный дефицит финансирования к концу 2025 г. останется на уровне 121 млн долл. США.

25. **ННKK призывает государства-члены и других доноров предоставить полностью гибкие средства и принять ограниченные по времени меры исключительного характера, которые обеспечат Организации гибкость в переориентации ресурсов, включая целевые гранты, чтобы помочь ВОЗ перераспределять средства на сохранение и поддержание важнейших видов деятельности до конца текущего двухгодичного периода.** Такая гибкость в краткосрочной перспективе должна сопровождаться максимальной транспарентностью со

¹⁰ [IOAC mission report: Tonga, 11–14 February 2025; WHO Regional Office for the Western Pacific, 17–18 February 2025](#). Geneva: World Health Organization; 2025 (дата обращения: 29 апреля 2025 г.).

¹¹ [OAC Mission report: WHO Regional Office for the Americas/The Pan American Health Organization, 14–15 November; Panama, 18–19 November 2024](#). Geneva: World Health Organization; 2024 (дата обращения: 10 апреля 2025 г.).

стороны Секретариата в отношении доноров, обеспечиваемой, например, путем представления ежеквартальных отчетов с информацией о перераспределении средств.

Для содействия в покрытии имеющегося дефицита ННКК предлагает рассмотреть вопрос о всеобъемлющем соглашении с донорами.

26. На 156-й сессии Исполнительного комитета в феврале 2025 г. государства-члены рассмотрели обзор проектов резолюций и решений и смет расходов на их осуществление и поручили Генеральному директору учитывать последствия поручений, выданных Генеральному директору в резолюциях и решениях в ходе процедуры разработки общих параметров предлагаемого Программного бюджета на 2026–2027 гг., а также проводить консультации с государствами-членами в течение всей процедуры определения приоритетов¹². Комитет по программным, бюджетным и административным вопросам рекомендовал сократить базовый сегмент версии предлагаемого Программного бюджета на 2026–2027 гг., представляемой Исполнительному комитету, до 4,9 млрд долл. США¹³. Это негативно отразилось на перспективах оказания ОПР, затронув не только ВОЗ, но и всю глобальную экосистему здравоохранения. В результате ВОЗ предложила дополнительно сократить бюджет до 4,2 млрд долл. США, что на 21% меньше первоначально предложенной суммы. **ННКК призывает государства-члены безотлагательно выполнить свое решение об увеличении размеров обязательных взносов, поскольку этот путь является наиболее эффективным для обеспечения устойчивости и позволит Секретариату продолжать реализацию повестки дня, определенной государствами-членами.**

27. ННКК поздравляет ВОЗ с достижением успехов в ходе первого в истории инвестиционного раунда, который способствовал расширению донорской базы, обеспечив привлечение новых финансовых обязательств и взносов. Несмотря на эти успехи, следует отметить сохранение ряда проблем, в том числе последствия заявленного выхода Соединенных Штатов из Организации и сокращение ОПР со стороны ключевых стран, которые привели к значительному финансовому дефициту. Несмотря на предпринимаемые усилия по привлечению благотворительных организаций и адаптации стратегий финансирования, необходимы дополнительные меры, включая проведение коллективных консультаций для взаимодействия с главами государств.

28. ННКК обращает особое внимание на важность профессионального подхода к мобилизации средств и более тесного взаимодействия с частным сектором для эффективного привлечения ресурсов. Комитет подчеркивает, что расширение донорской базы должно сопровождаться стремлением к повышению эффективности, поскольку принцип «работы в обычном режиме» уже не является жизнеспособным. Для обеспечения стабильного будущего необходимы стратегические решения по оптимизации освоения финансирования и достижению более высокого уровня синергии между основными бюро. Чтобы ВОЗ имела возможность продолжать успешно функционировать и эффективно реагировать на чрезвычайные ситуации, необходимы общеорганизационные усилия.

Управление кадровыми ресурсами

29. По состоянию на февраль 2025 г. число сотрудников, содействующих достижению стратегической цели «Обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек», в пересчете на

¹² См. решение EB156(13).

¹³ См. документ EB156/4.

эквивалент полной занятости (ЭПЗ) составляет 1707 человек, из которых 951 человек работает в страновых бюро, 347 – в шести региональных бюро и 409 – в штаб-квартире. В связи с нынешним кризисом финансирования ожидается значительное сокращение числа сотрудников в пересчете на ЭПЗ в рамках всей Программы ЧСЗ в соответствии с текущим общеорганизационным процессом определения приоритетов.

30. Признавая важность мер по экономии средств и сокращению численности персонала, ННKK подчеркивает необходимость достижения баланса, позволяющего ВОЗ сохранить способность эффективно выполнять свой мандат. ННKK предостерегает от применения подхода, который лишит Организацию возможности выполнять свои основные обязанности по выявлению и наблюдению, а также по реагированию на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения. Обобщающие или механические подходы к сокращению затрат могут поставить под угрозу критически важные функции, особенно в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и реагирования на них. Обеспечение должностей ПБСП, связанных с чрезвычайными ситуациями, имеет первостепенное значение, поскольку они играют важнейшую роль в поддержке этих усилий. В бюджетном цикле 2026–2027 гг. ННKK рассматривает приоритетность этих должностей как центральное звено в распределении ресурсов, позволяющее Организации поддерживать готовность к чрезвычайным ситуациям и бескомпромиссному выполнению своих обязательств.

31. ННKK подтверждает свое мнение о необходимости совершенствования методов ведения реестров в рамках всей Организации. Это касается ведения реестров экспертов для развертывания в чрезвычайных ситуациях и реестров кандидатов на должность представителей ВОЗ. Кроме того, в связи с реализацией плана ВОЗ по сокращению численности персонала **ННKK подчеркивает, что из числа сотрудников ВОЗ, которые могут быть уволены из Организации по причине финансовых ограничений, нужно формировать кадровый резерв, с тем чтобы в случае поступления нового финансирования эти кадры не оказались утраченными.**

32. ННKK признает, что функция управления кадровыми ресурсами испытывает значительную нагрузку, поскольку работа по приоритизации привела к возникновению конкурирующих приоритетов и необходимости применения уважительного подхода к вопросам сокращения персонала. Однако в ходе страновых визитов ННKK представители Комитета отметили сохраняющиеся нерешенные проблемы, включая длительные процессы набора персонала и непоследовательное применение стандартных оперативных процедур при чрезвычайных ситуациях в разных регионах и странах. С момента своего учреждения в 2016 г. Программа ЧСЗ постоянно действовала в чрезвычайных условиях, что создавало огромную нагрузку на ее персонал. **ННKK подчеркивает важность решения этих системных проблем и уделения особого внимания вопросам найма и служебного роста сотрудников, работающих в местах службы с крайне тяжелыми условиями, признавая их ключевую роль в принятии мер реагирования на чрезвычайные ситуации.**

33. Трудовые ресурсы ВОЗ остаются самым ценным активом Организации, и ННKK признает тот факт, что сотрудники испытывают стресс и тревогу относительно перспектив сохранения занятости в процессе сокращения штатов. ННKK предостерегает от риска потери наиболее ценных сотрудников в случае рассмотрения вопросов сокращения их численности исходя из типа контракта, а не из функциональных обязанностей. **Крайне важно уделять приоритетное внимание благополучию сотрудников независимо от типа их контракта и принимать упреждающие меры по поддержанию их психического здоровья. ННKK особо отмечает важность четкой и прозрачной коммуникации со стороны руководящего состава ВОЗ в периоды преобразований в целях укрепления доверия, обеспечения информированности персонала и оказания помощи сотрудникам в решении проблем, с которыми они сталкиваются.**

Предупреждение и пресечение сексуальной эксплуатации, насилия и домогательств

34. В ходе усилий по рационализации и повышению эффективности своей работы ВОЗ должна заботиться о сохранении своих базовых функциональных возможностей, особенно механизмов обеспечения подотчетности. Эти функциональные возможности имеют решающее значение для поддержания транспарентности, дисциплины и доверия в отношениях между государствами-членами, партнерами и обслуживаемыми группами населения. основополагающим принципом должна оставаться способность ВОЗ обеспечивать устойчивость своей деятельности, отслеживать и оценивать выполнение своих обязательств, в том числе своей важнейшей функции по предупреждению противоправных действий сексуального характера и созданию безопасной и уважительной обстановки на рабочих местах. Достижение компромисса между финансовыми ограничениями и сохранением стабильности работы позволит ВОЗ адаптироваться к ситуации, продолжая эффективно выполнять свой мандат.

35. ННKK высоко оценивает результаты работы руководства ВОЗ по предупреждению и пресечению сексуальной эксплуатации, насилия и домогательств (ППСЭНД) и его обязательство к 2028 г. привести эту работу в соответствие с самыми передовыми стандартами. Он приветствует разработку добровольного и не имеющего обязательной силы механизма обеспечения подотчетности в отношении ППСЭНД для государство-членов, поскольку это может способствовать устранению критических пробелов в системе подотчетности за надлежащее осуществление оперативной деятельности в условиях гуманитарных кризисов и чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения. Комитет с удовлетворением отмечает совместные усилия, предпринимаемые Департаментом по вопросам предупреждения и пресечения правонарушений сексуального характера, Программой ЧСЗ, Департаментом кадровых ресурсов и развития кадрового потенциала и Бюро служб внутреннего контроля (БСВК). ННKK также приветствует включение задач по обеспечению ППСЭНД в издание 2.1 документа «Механизм реагирования на чрезвычайные ситуации», поскольку ППСЭНД является неотъемлемым элементом всех операций реагирования, а также разработку комплекса учебных материалов по тематике ППСЭНД в условиях чрезвычайных ситуаций, предназначенного для повышения квалификации персонала страновых структур, а также специалистов кадрового резерва. В 2024 г. на рассмотрение в Организацию поступило 133 дела по фактам противоправных действий сексуального характера, при этом большинство таких дел было направлено Региональным бюро для стран Африки и Региональным бюро для стран Восточного Средиземноморья. Это свидетельствует о том, что процедуры подачи жалоб и механизмы внутреннего правосудия пользуются неизменным

доверием. Вместе с тем важнейшим условием сохранения положительной динамики, по мнению ННKK, является наличие достаточного потенциала и ресурсов на всех уровнях. В этой связи от ВОЗ и государств-членов требуется постоянство и настойчивость в борьбе с противоправными действиями сексуального характера и сексуальным насилием в целях достижения долгосрочных изменений культурных установок.

36. В ходе поездки представителей ННKK в Чад, состоявшейся 29 сентября – 4 октября 2024 г., Комитет с удовлетворением отметил планы по разработке совместного плана действий по ППСЭНД в сотрудничестве с Министерством здравоохранения. ННKK приветствует продолжающуюся реализацию плана действий, поскольку эти усилия необходимы для преодоления табу на обсуждение проблемы, повышения актуальности ППСЭНД в глазах общественности, а также лучшего понимания и более широкого использования механизмов подачи жалоб. ННKK с воодушевлением отмечает последовательную позицию, проявленную Министерством здравоохранения Чада в этих вопросах, и настоятельно призывает другие государства-члены более активно участвовать в решении задач по ППСЭНД и повсеместно учитывать эти аспекты в ходе своей оперативной деятельности.

Партнерства

37. В свете текущих финансовых трудностей и ограничений беспрецедентно возрастает важность партнерств, которые служат ключевыми механизмами повышения эффективности реагирования на проблемы здравоохранения. В выводах по итогам миссий на местах в Тонге отмечается ценная роль таких развитых региональных сетевых объединений, как Тихоокеанское сообщество и Азиатский банк развития, поскольку они пользуются значительным интересом со стороны доноров и создают возможности для более тесного сотрудничества с ВОЗ. ННKK постоянно подчеркивает важность партнерских отношений и продолжает настоятельно рекомендовать ВОЗ углублять сотрудничество с другими структурами, работающими в этой области, в частности с гражданским обществом и неправительственными организациями, в целях освоения их экспертного потенциала. Так, в ходе посещения Тонги ННKK отметил, что ВОЗ и международная организация развития «Тихоокеанское сообщество» обладают взаимодополняющими возможностями для оказания поддержки странам и районам Тихоокеанского региона в таких областях, как эпидемиологический надзор, развитие лабораторного дела, укрепление здоровья, информирование о рисках и взаимодействие с населением, реагирование на стихийные бедствия и разработка мер политики. **ННKK высоко оценивает выдающееся сотрудничество и координацию действий между партнерами в Тихоокеанском регионе и рекомендует и далее задействовать потенциал региональных партнерств.**

38. ННKK признает все более настоятельную потребность в переосмыслении структуры и координационных механизмов многосторонних организаций, отмечая, что их слияние и консолидация могут способствовать повышению эффективности, оптимизации оперативной деятельности и усилению их коллективного влияния. Он считает, что при этом важно четко определить критически важные и вспомогательные функции каждой структуры, с тем чтобы она вносила значимый вклад в работу, избегая дублирования усилий. ННKK подчеркивает, что эффективная координация действий партнеров критически необходима для предотвращения конкуренции и достижения максимальной синергии, поскольку это позволяет организациям согласовывать свои стратегии и дополнять усилия друг друга. По мнению ННKK, укрепление сотрудничества за счет стратегической консолидации может расширить возможности секторов здравоохранения и гуманитарной деятельности для

эффективного реагирования на возникающие кризисы, особенно в условиях сокращения ресурсов.

39. ННKK обращает внимание на важность прочного партнерского взаимодействия между ВОЗ, государствами-членами, сотрудничающими центрами и чрезвычайными медицинскими бригадами в ходе реагирования на кризисы. Роль такого взаимодействия отчетливо проявилась в Тонге, где правительство продемонстрировало исключительную готовность к отражению двойной угрозы, связанной с пандемией коронавирусной инфекции и извержением вулкана Хунга-Тонга-Хунга-Хаапай в 2022 г. Всего за 24 часа была переведена в активный режим работы созданная при поддержке ВОЗ Группа по оказанию экстренной медицинской помощи населению Тонги, в задачи которой входило содействие проведению эвакуационных мероприятий, оценка ущерба и оказание неотложной медицинской помощи. ННKK высоко оценивает важнейшую роль Группы и подчеркивает, что потенциал подобных партнерств необходимо задействовать для укрепления потенциала в области реагирования на чрезвычайные ситуации.

Ведущая роль государств-членов в укреплении санитарно-эпидемиологической безопасности и их ответственность за ее обеспечение на национальном уровне

40. На протяжении более трех лет Комитет внимательно следил за работой Межправительственного переговорного органа (МППО) по подготовке и тщательному согласованию Соглашения ВОЗ по борьбе с пандемиями и по-прежнему испытывает озабоченность в связи с продолжающимся распространением дезинформации об этом процессе. ННKK поздравляет МППО с исторической вехой – достижением консенсуса по предлагаемому варианту Соглашения ВОЗ по борьбе с пандемиями на его тринадцатом совещании 16 апреля 2025 г. и высоко оценивает согласованный текст. Комитет принимает к сведению ключевые положения документа, направленные на более эффективное предотвращение пандемий, обеспечение готовности и реагирование, в том числе за счет создания системы по обеспечению доступа к патогенным микроорганизмам и совместному использованию выгод; принятия конкретных мер по предотвращению пандемий, в том числе в рамках концепции «Единое здоровье»; укрепления географически разнообразного потенциала в области исследований и разработок; содействия передаче технологий и соответствующих знаний, навыков и опыта для производства медицинских средств противодействия пандемиям; мобилизации квалифицированных, подготовленных и многопрофильных глобальных и национальных кадровых ресурсов для реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения; создания механизма координации финансирования; принятия конкретных мер по укреплению общей и оперативной готовности, функций систем здравоохранения и их устойчивости; и создания глобальной сети по снабжению и материально-техническому обеспечению, включая положения о своевременном и транспарентном обмене образцами патогенов и данными, обеспечении равноправного доступа к вакцинам, лекарственным препаратам и средствам диагностики и формировании многосторонней системы в целях обеспечения безопасного, транспарентного и подотчетного доступа и совместного использования выгод.

41. ННKK отдает должное исключительной целеустремленности всех, кто участвовал в выработке этого исторического соглашения, в том числе неустанным усилиям МППО, государств-членов, соответствующих заинтересованных сторон, Президиума МППО и Секретариата ВОЗ. Достижение консенсуса по тексту в условиях текущей геополитической обстановки является убедительным свидетельством того, что страны все еще способны

совместными усилиями находить точки соприкосновения и коллективно реагировать на общие угрозы. Налицо победа принципа международной солидарности, которая закладывает основу для построения более безопасного, более здорового и более защищенного мира в интересах будущих поколений. Это историческое соглашение и успешный пример многостороннего сотрудничества создает надежные предпосылки для формирования единого подхода к обеспечению санитарно-эпидемиологической безопасности во всем мире. **ННKK настоятельно призывает государства-члены утвердить предлагаемое Соглашение ВОЗ по борьбе с пандемиями на семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и взять на себя твердое обязательство по его ратификации и осуществлению в рамках соответствующих национальных правовых рамок, а также как можно скорее завершить работу над предложенным приложением, посвященным обеспечению доступа к патогенным микроорганизмам и совместному использованию выгод.**

42. ННKK с удовлетворением отмечает, что на семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения государства-члены приняли комплекс поправок к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.)¹⁴ и что Ассамблея здравоохранения утвердила выделение 26,83 млн долл. США¹⁵ на осуществление данных поправок. Это важнейшее направление работы необходимо продолжать и поддерживать, а государствам-членам следует также делать все возможное для укрепления основных возможностей в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) с внесенными в них поправками, а также национального потенциала в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям, предотвращения и реагирования.

43. Комитет был проинформирован о работе по оценке и мониторингу готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, а также о различных инструментах, используемых ВОЗ для содействия странам в укреплении их потенциала в области обеспечения готовности и реагирования. Эти инструменты включают в себя ежегодную отчетность государств – участников Международных медико-санитарных правил (2005 г.) на основе самооценки; совместные внешние оценки; оценки рисков и факторов уязвимости, позволяющие укреплять потенциал с учетом существующих рисков; ретроспективные обзоры; оперативные текущие обзоры; имитационные учебно-тренировочные мероприятия, на основе которых составляются национальные планы действий по обеспечению санитарно-эпидемиологической безопасности; и универсальный обзор состояния и готовности систем здравоохранения. **ННKK отмечает, что само по себе количество механизмов оценки может стать причиной снижения эффективности и призывает добиться большей рационализации и организационного упорядочения для повышения эффективности осуществления на уровне стран. Комитет подчеркивает важность периодического представления государствами-членами обязательной стандартизированной отчетности, а также транспарентной и независимой системы мониторинга в качестве основных механизмов отслеживания прогресса, усиления подотчетности и укрепления взаимного доверия в рамках международных усилий по обеспечению санитарно-эпидемиологической безопасности.**

44. ВОЗ необходимо переориентировать оказание поддержки на уровне стран таким образом, чтобы обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности признавалось в качестве внутреннего приоритета и базовой обязанности государств-членов.

¹⁴ Резолюция WHA77.17.

¹⁵ См. документ A77/A/CONF./8 Add.1.

ВОЗ продолжает нести ответственность за обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности во всем мире, однако государствам-членам следует взять на себя ответственность за функционирование собственных национальных систем здравоохранения и укреплять свой потенциал в целях повышения общей и оперативной готовности к возникающим угрозам здоровью и противодействия им. ВОЗ не является финансирующим учреждением и для выполнения своей функции по мобилизации ресурсов нуждается в активном участии правительств. На национальном уровне поиск устойчивых инвестиций в обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности, в том числе за счет внутреннего финансирования, должен осуществляться в диалоге с министерствами финансов. В этой связи ННKK рекомендует изучить возможности для взаимодействия с такими субъектами, как региональные экономические учреждения, поскольку это поможет задействовать коллективный экспертный потенциал и тем самым повысить эффективность и согласованность действий как на национальном, так и на региональном уровнях.

45. На фоне усилий Секретариата по рационализации работы за счет устранения дублирования и повышения эффективности руководящим органам ВОЗ также следует инициировать меры по поддержке этих усилий. Государства-члены играют важнейшую роль в оценке финансовой и рабочей нагрузки на Секретариат, активно участвуя в определении более приоритетных и менее приоритетных направлений деятельности. Для заметного повышения эффективности требуется коллективная приверженность и ответственная позиция всех субъектов ВОЗ, включая как Секретариат, так и все 194 государства-члена. В условиях нехватки ресурсов необходимо упорядочить процедуры работы руководящих органов для получения максимальной отдачи и недопущения дублирования усилий при решении вопросов, касающихся чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Комитет приветствует решение EB156(39) Исполнительного комитета, в котором он поручил Генеральному директору подготовить доклад о мандатах и функциях различных механизмов управления и надзора в связи с чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения с целью выявления каких-либо пробелов или дублирования.

Часть 3. Дальнейшие шаги: рекомендации

46. Программа ЧСЗ с самого момента ее создания страдала от хронических финансовых и кадровых ограничений. Намерение Соединенных Штатов Америки выйти из членства в ВОЗ нанесет серьезный ущерб работе ВОЗ по тематике чрезвычайных ситуаций и будет иметь катастрофические последствия для мирового здравоохранения. Принимая во внимание усилия Секретариата ВОЗ по преодолению нынешнего кризиса, ННKK выносит указанные ниже рекомендации.

- (a) Необходимо сохранить основные функции ВОЗ по предотвращению чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечению готовности, реагированию и повышению устойчивости. ННKK напоминает, что Программа ЧСЗ должна быть в состоянии оказывать поддержку государствам-членам в случае возникновения инфекционных угроз и других чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, руководствуясь принципом учета всех опасных факторов при реагировании как на острые эпидемиологические ситуации, так и на затяжные кризисы.

- (b) В связи с уменьшением численности персонала и финансовых ресурсов следует сократить масштабы текущих операций и деятельности ВОЗ по Программе ЧСЗ на местах, задействуя в целях сохранения прежнего объема поддержки возможности национальных структур и партнерств на всех уровнях. ВОЗ следует укреплять свою организационную и координирующую роль и расширять возможности партнеров на местах.
- (c) Для повышения эффективности, устранения функционального дублирования между различными программами Организации, рационализации структуры Программы ЧСЗ на уровне штаб-квартиры и региональных и страновых бюро, а также совершенствования вспомогательных функций и рабочих систем, обеспечивающих деятельность ВОЗ при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения, следует применять процедуры определения приоритетов. Для защиты репутации Организации следует сохранить такие важнейшие функции, как ППСЭНД и БСВК.
- (d) Секретариату ВОЗ следует предоставить возможность гибко переориентировать целевые средства, выделенные на текущий двухлетний период, с тем чтобы ликвидировать дефицит средств на поддержание критически важных должностей; при этом следует побуждать государства-члены к предоставлению гибких взносов. Секретариату ВОЗ, в свою очередь, следует повысить подотчетность и прозрачность в отношениях с донорами.
- (e) Комитет по определению приоритетов должен оказывать поддержку Группе по вопросам глобальной политики путем принятия стратегических решений и регулярно, транспарентно и открыто доводить соответствующую информацию до сведения персонала. ННKK предлагает Департаменту кадровых ресурсов и развития кадрового потенциала составить базу данных о существующих высокоэффективных сотрудниках и условиях их контрактов и отдавать им предпочтение при последующем комплектовании кадров.
- (f) В интересах эффективного выполнения контрольных и координационных функций следует гармонизировать порядок делегирования полномочий региональным директорам, исполнительным директорам, представителям ВОЗ и другим старшим должностным лицам, участвующим в реагировании на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, отразив данный порядок в Механизме реагирования на чрезвычайные ситуации, а также дополнительно конкретизировать процедуры принятия решений в рамках Программы ЧСЗ (по таким вопросам, как структура; распределение бюджетных средств; кадровое планирование; единая ГПРИ, обеспечивающая централизацию оперативного и общего управления; порядок подчиненности директоров региональных департаментов по чрезвычайным ситуациям и специалистов по реагированию на инциденты, с учетом особенностей каждого региона).
- (g) Государства-члены должны рассматривать обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности в качестве внутреннего приоритета, а ВОЗ – нести ответственность за обеспечение глобальной санитарно-эпидемиологической безопасности. ВОЗ следует взаимодействовать с министерствами финансов, другими соответствующими ведомствами и заинтересованными сторонами, а также всемирными и региональными экономическими институтами, убеждая их в необходимости принятия мер, смягчающих воздействие глобальных угроз здоровью населения на экономическое и социальное развитие.

- (h) В консультации с соответствующими государствами-членами следует рационализировать структуру представительства ВОЗ в странах и штатное расписание страновых бюро. Секретариату ВОЗ следует привлекать партнеров-исполнителей к проведению операций на местах, а национальные органы власти должны взять на себя ответственность за проведение таких операций.
- (i) Руководящие органы ВОЗ должны играть ведущую роль в реформировании Организации и рассмотреть возможность внесения изменений в ее Устав в интересах повышения эффективности и обеспечения долгосрочной финансовой стабильности за счет увеличения обязательных взносов и проведения инвестиционных раундов.
- (j) Секретариату ВОЗ следует обеспечить более профессиональный, дифференцированный и новаторский подход к проведению мероприятий по сбору средств, расширять донорскую базу, содействовать предоставлению частных взносов и повышать подотчетность и транспарентность в целях укрепления доверия со стороны доноров.
- (k) ВОЗ следует отслеживать и регистрировать последствия для глобального здравоохранения, обусловленные объявлением Соединенных Штатов Америки о намерении выйти из членства в Организации, мобилизовать усилия ключевых субъектов в поддержку решения насущных проблем общественного здравоохранения и координировать усилия по сокращению дублирования между многосторонними организациями в интересах выполнения приоритетных задач, возложенных на нее в качестве основной международной структуры по охране здоровья.
- (l) Государствам-членам следует принять предлагаемое Соглашение ВОЗ по борьбе с пандемиями на семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и ввести его в действие в целях укрепления глобальной санитарно-эпидемиологической безопасности на благо всех людей. С учетом объявления Соединенных Штатов Америки о намерении выйти из членства в Организации укрепление международной координации и сотрудничества в области здравоохранения на основе многостороннего подхода и солидарности является как никогда важной задачей.

Заключительные замечания

47. Благодаря решительному руководству Генерального директора, региональных директоров и Исполнительного директора Программы ЧСЗ Организация укрепила свою ведущую роль в противодействии чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения во всем мире, добившись значительных успехов в укреплении архитектуры предотвращения чрезвычайных ситуаций, обеспечения готовности и реагирования. Вместе с тем стабильность работы Программы ЧСЗ остается под вопросом, в основном по причине чрезмерной нагрузки, вызванной спросом на ее услуги. Таким образом, Программа ЧСЗ стала в некотором смысле жертвой собственного успеха. На фоне одного из самых тяжелых кризисов, с которыми сталкивается Организация, настало время принять решительные меры для преодоления давно назревших проблем и проведения основательных реформ.

48. Намерение Соединенных Штатов Америки выйти из членства в ВОЗ наряду со значительным сокращением ОПР со стороны ключевых доноров представляет собой беспрецедентный и серьезный вызов для Организации. Принимая к сведению усилия Секретариата по повышению эффективности и сокращению расходов, ННKK, тем не менее, предупреждает, что оптимизация затрат не должна наносить ущерб выполнению важнейших

функций ВОЗ, особенно связанных с реагированием на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения. Особую обеспокоенность вызывает чрезмерное сокращение численности персонала Программы ЧСЗ. Расходы невозможно урезать бесконечно без ущерба для способности Организации выполнять свой мандат. ННKK призывает государства-члены подтвердить свою приверженность многостороннему подходу и принять решительные меры для устранения негативного влияния происходящего на глобальную санитарно-эпидемиологическую безопасность. Эти меры включают введение в действие поправок к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.), принятие и осуществление предлагаемого Соглашения ВОЗ по борьбе с пандемией и обеспечение предсказуемого, стабильного и достаточного финансирования ВОЗ.

49. Комитет подчеркивает важность укрепления национального потенциала и повышения ответственности стран, поскольку это позволит ВОЗ и далее сосредотачивать усилия на осуществлении своей главной миссии по достижению наивысшего возможного уровня здоровья населения во всем мире. Государства-члены должны взять на себя бóльшую ответственность за обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности и сделать ее внутренним приоритетом, с тем чтобы ВОЗ продолжала играть ведущую роль в нормотворческой деятельности и вырабатывать глобальные рекомендации. ННKK высоко оценивает лидерство ВОЗ в продвижении этих усилий и признает незаменимую роль Программы ЧСЗ в оказании поддержки государствам-членам в наращивании их основных возможностей в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.). С учетом обстоятельств создания Программы ЧСЗ и уроков кризисной ситуации, связанной с распространением вируса Эбола в Западной Африке, реакция руководства ВОЗ на текущий финансовый кризис должна рассматриваться в качестве решающего фактора, который предопределит будущее архитектуры предотвращения пандемий, обеспечения готовности и реагирования. Комитет по-прежнему считает, что мировое сообщество нуждается в надежно функционирующей Программе ЧСЗ, которая способствует защите наиболее уязвимых слоев населения, обеспечивая при этом соблюдение принципов общественного здоровья и гуманитарных принципов. ННKK подтверждает, что намерен и далее оказывать ВОЗ надзорную и консультативную поддержку в процессе поиска решений на данном критическом этапе в интересах поддержания ее операционного, организационно-методического и нормотворческого потенциала. Это позволит организации выполнять свою важнейшую функцию по охране здоровья людей во всем мире и содействию государствам-членам в укреплении их систем для построения устойчивого будущего.

**Валид Аммар (Председатель), Кристофер Багголи, Ясмин Али Хак, Фелисити Харви,
Ёнми Чи, Джереми Кониндик, Эльхадж Ас-Си, Самба Соу, Тереза Там**
