Всемирная организация здравоохранения

Семьдесят девятая сессия
Всемирной ассамблеи здравоохранения

Пункт 13.2 предварительной повестки дня A79/INF./3

4 мая 2026 г.

Осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.)

Продление действия постоянных рекомендаций в отношении COVID-19

Доклад Генерального директора

Постоянные рекомендации в отношении COVID-19, продленные Генеральным директором 30 апреля 2026 г. в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.), приведены в приложении.

Приложение

Продление срока действия постоянных рекомендаций в отношении COVID-19, изданных Генеральным директором Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) (ММСП)[1]

Настоящие постоянные рекомендации выпускаются Генеральным директором Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в соответствии со статьями 16–18 и 50–53 Международных медико-санитарных правил (2005 г.) (далее ММСП или Правила).

Данные постоянные рекомендации основаны на научных принципах и фактических данных и издаются в целях дополнительного продления действия постоянных рекомендаций по коронавирусной инфекции (COVID-19), которые были выпущены 9 августа 2023 г. с учетом заключения Комитета по обзору ММСП в отношении постоянных рекомендаций по COVID-19[2] и впоследствии продлены 30 апреля 2025 г.[3]

Продление срока действия настоящих постоянных рекомендаций представляется необходимым для содействия государствам-участникам в принятии мер по снижению рисков, связанных с COVID-19, а также предотвращения или сокращения международного распространения SARS-CoV-2 и его негативного воздействия на здоровье населения.

Настоящие постоянные рекомендации действуют для всех государств-участников до 30 апреля 2027 г.

В соответствии со статьей 53 Правил настоящие постоянные рекомендации могут быть изменены или отменены до наступления этого срока.

= = =

[1] См. документ A77/8 Add.2.

[2] См. документ A77/8 Add.1.

[3] См. документ A78/INF./7.

A. Государствам-участникам рекомендуется по мере необходимости пересматривать и осуществлять национальные планы и меры политики по борьбе с COVID-19, принимая во внимание положения документа «Стратегический план по противодействию угрозе коронавирусных инфекций: укрепление интеграции, устойчивости и справедливости, 2025–2030 гг.»[4]. Данный документ развивает и заменяет собой предыдущие стратегические планы ВОЗ по обеспечению готовности и реагирования в отношении COVID-19, включая Стратегический план ВОЗ по обеспечению готовности и реагирования в связи с распространением COVID-19 на период с апреля 2023 г. по апрель 2025 г.[5]
В этой связи рекомендуется принять указанные ниже меры.

1. Обеспечить учет выводов, сделанных по итогам оценки мер реагирования на COVID-19 на национальном и субнациональном уровнях, в планах и стратегиях в отношении COVID-19.

2. По мере необходимости поддерживать на национальном и субнациональном уровнях возможности для обеспечения готовности, профилактики и реагирования в отношении COVID-19. В процессе подготовки к текущим и будущим событиям, связанным с распространением COVID-19 и других инфекционных патогенов с эпидемическим и пандемическим потенциалом, рекомендуется задействовать новые возможности, которые были сформированы в ходе вызванной пандемией COVID-19 чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение. Такие возможности могут охватывать эпидемиологический надзор за множественными источниками инфекции, оценку риска, проведение тестирования и секвенирования патогенов, профилактику инфекций и инфекционный контроль, оказание медицинской помощи больным, планирование и проведение мероприятий с массовым участием людей, информирование о рисках и взаимодействие с населением, противодействие информационной эпидемии, противоэпидемические меры и ограничения и обеспечение доступности и применения медицинских средств противодействия инфекциям.

3. В соответствии с текущей эпидемиологической обстановкой по COVID-19 воздерживаться от введения в одностороннем порядке ограничений на пассажирское сообщение или мер медико-санитарного характера, включая требования в отношении прохождения тестирования или вакцинации, и прекратить действие остающихся в силе мер подобного рода во избежание создания излишних препятствий для международных перевозок и торговли.

4. Принимать дальнейшие меры для возобновления программ здравоохранения, работа которых была нарушена в результате пандемии COVID-19.

---

[4] См. WHO Strategic plan for coronavirus disease threat management: advancing integration, sustainability, and equity, 2025-2030 (дата обращения: 28 апреля 2026 г.).

[5] Стратегический план ВОЗ по обеспечению готовности и реагирования в связи с распространением COVID-19 на период с апреля 2023 г. по апрель 2025 г. был упомянут в своде постоянных рекомендаций на период с 30 апреля 2025 г. Для ознакомления с ним см. From emergency response to long-term COVID-19 disease management: sustaining gains made during the COVID-19 pandemic. Geneva: World Health Organization; 2023 (дата обращения: 28 апреля 2026 г.).

B. Государствам-участникам рекомендуется продолжать совместный эпиднадзор[6] за COVID-19, который должен служить основой для изучения обстановки и оценки риска, а также выявления существенных изменений, затрагивающих характеристики вируса, его распространение, тяжесть заболевания и популяционный иммунитет. Рекомендуется принять следующие меры.

5. Обобщать информацию, поступающую из различных систем мониторинга COVID-19, в целях выявления признаков, вызывающих обеспокоенность, и обеспечения готовности к расширению работы и адаптации соответствующих систем. Осуществлять по мере необходимости эпидемиологический надзор в индикаторных группах населения, геномное секвенирование, эпидемиологический надзор на основе событий, мониторинг сточных вод и состояния объектов окружающей среды, серологический надзор, оценку клинической тяжести заболевания и эпидемиологический надзор в популяциях животных. В целях дальнейшего изучения циркуляции и эволюции коронавируса тяжелого острого респираторного синдрома SARS-CoV-2 среди животных содействовать усилению эпидемиологического надзора с применением концепции «Единое здоровье»[7].

6. В соответствующих случаях включить задачи по эпидемиологическому надзору за COVID-19 в состав мер эпидемиологического надзора за другими респираторными инфекциями, такими как грипп, в целях получения исходных данных, позволяющих проводить сопоставления с другими циркулирующими вирусами.

C. Государствам-участникам рекомендуется продолжать передавать ВОЗ или публиковать в открытых источниках данные по COVID-19, в частности данные о смертности, заболеваемости, геномные последовательности SARS-CoV-2 с метаданными, а также данные об эффективности вакцин, с тем чтобы ВОЗ имела возможность изучать и описывать эпидемиологическую обстановку и ситуацию с циркулирующими вариантами вируса, выполнять глобальную оценку риска и взаимодействовать с экспертными сетями и соответствующими консультативными группами ВОЗ. Рекомендуется принять следующие меры.

7. Предоставлять ВОЗ или публиковать данные о бремени и воздействии COVID-19 на здоровье населения, включая статистику госпитализации в стационары и отделения интенсивной терапии и данные о смертности.

8. Продолжать публиковать в открытых источниках геномные последовательности с метаданными и оказывать поддержку созданию Глобальной лабораторной сети ВОЗ по коронавирусам (CoViNet), в частности для помощи в отборе штаммов для новых вакцин в будущем.

9. Своевременно передавать эпидемиологическую и лабораторную информацию существующим региональным и глобальным платформам ВОЗ посредством системы RespiMart и в рамках расширенной деятельности Глобальной системы по эпиднадзору за гриппом и принятию ответных мер (ГСЭГО).

---

[6] Принятое ВОЗ определение совместного эпиднадзора см. здесь: Определение совместного надзора. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2023 г. (дата обращения: 19 марта 2026 г.).

[7] См. раздел веб-сайта ВОЗ о концепции «Единое здоровье» (дата обращения: 19 марта 2026 г.).

10. Повысить полноту и регулярность передачи ВОЗ по существующим каналам данных о ходе внедрения вакцин против COVID-19 и данных программного характера, в частности касающихся показателей использования вакцин в группах высокого риска.

11. Уведомлять ВОЗ по каналам ММСП о значимых событиях, связанных с COVID-19.

D. Государствам-участникам рекомендуется продолжать вакцинацию против COVID-19, основываясь как на рекомендациях Стратегической консультативной группы экспертов ВОЗ по иммунизации (СКГЭ), так и на национальных приоритетах, определенных по итогам анализа экономической и эпидемиологической целесообразности. Вакцинация должна быть соответствующим образом интегрирована в систему здравоохранения. Рекомендуется принять следующие меры.

12. Повысить качество работы по расширению охвата вакцинацией против COVID-19 всех представителей приоритетных групп населения с использованием вакцин против COVID-19, рекомендованных ВОЗ или одобренных национальными органами регулирования, с учетом рекомендаций СКГЭ и продолжать надзор за ходом вакцинации и неблагоприятными проявлениями.

13. Активно взаимодействовать с населением и медицинскими работниками для решения проблем, связанных с распространением ложной информации и дезинформации о вакцинах, уровнем доверия к вакцинам и запросом на вакцинацию.

E. Государствам-участникам рекомендуется продолжать стимулировать и поддерживать исследования, направленные на формирование доказательной базы для мер профилактики и контроля COVID-19, и сотрудничать в этой сфере с целью снижения бремени COVID-19. Рекомендуется принять следующие меры.

14. Вносить вклад в осуществление глобальной программы научных исследований, направленных на получение и оперативное распространение данных по ключевым научным, социальным, клиническим и общественным аспектам профилактики, контроля и снижения бремени COVID-19.

15. Углублять сотрудничество между странами, а также национальными и международными организациями в сфере подготовки и проведения таких исследований. Особое внимание следует уделять предоставлению финансирования в целях укрепления потенциала исследовательских учреждений в странах с низким и средним уровнем дохода (СНСД), а также поддержки ученых из СНСД в проведении или участии в исследованиях на национальном, региональном или глобальном уровнях.

16. Продолжать первичные исследования и систематические обзоры, в частности по следующим темам:

- изучение закономерностей распространения SARS-CoV-2 и роли климатических, сезонных и поведенческих факторов;
- изучение эволюции SARS-CoV-2 и ее влияния на эффективность медицинских контрмер;

- изучение оптимальных моделей комбинированного или индивидуального использования медико-санитарных и социальных противоэпидемических мер, а также медико-санитарных мер в контексте пассажирского сообщения и их эффективности в снижении интенсивности циркуляции SARS-CoV-2, а также влияния распространения недостоверной информации и дезинформации на уровень соблюдения этих мер;

- иммунологическая эффективность вакцин, эпидемиологическая эффективность вакцинации, продолжительность иммунитета, безопасность вакцинации в зависимости от возрастной группы, наличия других заболеваний или перенесенной ранее инфекции, а также эффективность и безопасность комбинированной вакцинации различными препаратами;

- разработка вакцин, которые снижают интенсивность распространения инфекции и обладают широкими возможностями применения;

- совершенствование средств лечения пациентов с тяжелыми формами COVID-19;

- разработка лекарственных средств против COVID-19;

- изучение всего спектра, распространенности, последствий и возможностей для лечения осложнений перенесенного заболевания COVID-19 («постковидных осложнений»);

- изучение происхождения SARS-CoV-2;

- изучение широты и продолжительности иммунитета, формирующегося после инфекции, вакцинации или инфекции с последующей вакцинацией, а также перекрестной реактивности с другими коронавирусами.

F. Государствам-участникам рекомендуется продолжать обеспечивать предоставление оптимальной медицинской помощи пациентам с COVID-19, надлежащим образом интегрированной в систему здравоохранения на всех уровнях, включая доступ к проверенным методам лечения и средствам защиты для медицинских работников и, при необходимости, лиц, осуществляющих уход за пациентами. Государствам-участникам рекомендуется принять следующие меры.

17. Обеспечить предоставление надлежащей медицинской помощи пациентам с подозрением на COVID-19 или подтвержденным COVID-19 в лечебных учреждениях с соблюдением необходимых мер профилактики и контроля инфекций и создать соответствующие механизмы расширения оказания этой помощи. Обеспечить соответствующую подготовку медицинских работников и их доступ к средствам диагностики и средствам индивидуальной защиты.

18. Интегрировать медицинскую помощь в связи с COVID-19 в объем работы соответствующих медико-санитарных служб.

19. Обеспечить доступность услуг по оказанию научно обоснованной медицинской помощи пациентам с острым COVID-19 и последствиями перенесенной коронавирусной инфекции и соответствующей медицинской продукции.

G. Государствам-участникам рекомендуется продолжать работу по обеспечению справедливого доступа к безопасным, эффективным и качественным медицинским контрмерам для борьбы с COVID-19. Государствам-участникам рекомендуется принять следующие меры.

20. Поддерживать и расширять справедливый доступ к безопасным, эффективным и качественным средствам диагностики, лекарственным средствам и вакцинам против COVID-19 для всех групп населения, в том числе посредством механизмов мобилизации ресурсов и, при необходимости, передачи технологий.

21. Наращивать текущие усилия, в том числе предпринимаемые в рамках глобальных и региональных сетей, направленные на расширение производственных мощностей по выпуску средств диагностики, лекарственных средств и вакцин против COVID-19.

22. Укреплять потенциал органов регулирования в целях обеспечения эффективной и результативной регистрации средств диагностики, лекарственных препаратов и вакцин в рамках национального нормативно-правового режима.

Женева, 30 апреля 2026 г.