



Обновленная информация об осуществлении резолюции WHA73.1 (2020 г.) по борьбе с COVID-19

Доклад Генерального директора

1. В настоящем докладе приводится краткая информация о деятельности ВОЗ за период с января 2020 г. в ответ на пандемию коронавирусного заболевания (COVID-19) и излагаются меры, принятые для извлечения соответствующих уроков и внедрения передового опыта по мере развития пандемии. В частности, основное внимание в нем уделяется выполнению поручений, которые содержатся в пунктах 9(1–10) резолюции WHA73.1 (2020 г.) и которые касаются работы ВОЗ как органа, представляющего коллективные действия и достижения, совместно с государствами-членами и широким кругом партнеров, включая органы Организации Объединенных Наций, организации гражданского общества, а также национальные и местные неправительственные организации. Информацию обо всех направлениях деятельности ВОЗ по проблеме COVID-19, выходящих за рамки настоящего доклада, можно найти на веб-сайте ВОЗ¹.

Оказание поддержки государствам-членам посредством принятия всеобъемлющих и скоординированных мер в рамках всей системы Организации Объединенных Наций

(Резолюция WHA73.1, пункт 9(1))

2. В целях борьбы с пандемией COVID-19 ВОЗ продолжает взаимодействовать с Генеральным секретарем Организации Объединенных Наций и всеми соответствующими партнерами и заинтересованными сторонами на глобальном, региональном, национальном и местном уровнях. Четвертого февраля 2020 г. под руководством ВОЗ была переведена в активный режим работы Группа кризисного урегулирования Организации Объединенных Наций, объединяющая 23 учреждения системы Организации Объединенных Наций в целях скоординированного планирования и выработки мер политики. В период с февраля 2020 г. по апрель 2021 г. группа провела 39 совещаний; она осуществляет девять направлений работы и внедряет стратегии и инициативы по оказанию поддержки государствам-членам. В целях руководства

¹ См. Коронавирус. Женева: Всемирная организация здравоохранения (https://www.who.int/ru/health-topics/coronavirus#tab=tab_1, по состоянию на 7 мая 2021 г.).

деятельностью в области общественного здравоохранения ВОЗ разработала Стратегический план по обеспечению готовности и реагирования¹ и соответствующие рекомендации. Совместно с Координатором чрезвычайной помощи Организации Объединенных Наций ВОЗ является сопредседателем Группы по принципам Межучрежденческого постоянного комитета в отношении COVID-19, которая разработала Глобальный план гуманитарного реагирования на COVID-19². ВОЗ также внесла вклад в осуществление рамочной программы Организации Объединенных Наций по непосредственным социально-экономическим мерам реагирования на COVID-19³ (в рамках которой ВОЗ руководит осуществлением компонента 1: «Здоровье прежде всего»). Система снабжения средствами для борьбы с COVID-19 Организации Объединенных Наций⁴ обеспечила эффективный канал поставок для многих стран во время пандемии, и деятельность в этой области позволяет извлечь важные уроки на будущее. Эта инициатива, осуществляемая через Целевую группу, сопредседателями которой являются ВОЗ и ВПП, недавно стала предметом расширенной внешней оценки⁵. На основе уроков, извлеченных из этой пандемии, Секретариат в настоящее время работает над новой структурой группы оперативной поддержки и материально-технического обеспечения ВОЗ. Кроме того, Совет по вопросам безопасности в области здравоохранения в связи с COVID-19, включая Генерального директора и директоров региональных бюро, провел 62 заседания.

3. Директоры региональных бюро ВОЗ координируют решение стратегических вопросов, планирование и обмен информацией со своими коллегами из Управления Организации Объединенных Наций по координации деятельности в целях развития. Были созданы региональные технические и оперативные платформы для содействия координации действий между структурами системы Организации Объединенных Наций и широким кругом партнеров в различных секторах. Страновые группы Организации Объединенных Наций в 136 странах содействуют совместным действиям структур Организации Объединенных Наций и международных учреждений в поддержку государств-членов. Страновые бюро ВОЗ играют важную роль в работе страновых групп Организации Объединенных Наций, включая проведение анализа эпидемиологической

¹ 2019 novel coronavirus (2019-nCoV): Strategic Preparedness and Response Plan. Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/srp-04022020.pdf>, по состоянию на 7 мая 2021 г.).

² Global Humanitarian Response Plan, COVID-19. Geneva: United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs; 2020 (<https://www.unocha.org/sites/unocha/files/Global-Humanitarian-Response-Plan-COVID-19.pdf>, по состоянию на 7 мая 2021 г.).

³ A UN framework for the immediate socio-economic response to COVID-19. New York: United Nations Development Programme; 2020 (<https://unsdg.un.org/resources/un-framework-immediate-socio-economic-response-covid-19>, по состоянию на 7 мая 2021 г.).

⁴ COVID-19 Supply Chain System: requesting and receiving supplies. Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://www.who.int/publications/m/item/covid-19-supply-chain-system-requesting-and-receiving-supplies>, по состоянию на 7 мая 2021 г.).

⁵ CSCS assessment (<https://www.dropbox.com/sh/cluyjyikkcfq4h/AAA-CkhOc3OiyBmKAY3xwnTXa?dl=0>, по состоянию на 7 мая 2021 г.).

обстановки, предоставление технических рекомендаций и внесение необходимых корректировок в оперативные меры борьбы со вспышкой с учетом специфических условий страны. Управление Организации Объединенных Наций по координации деятельности в целях развития обеспечивает общую координацию деятельности, в том числе путем проведения с ними еженедельных совещаний с участием до 800 человек, в ходе которых ВОЗ регулярно представляет обновленную эпидемиологическую информацию и рекомендации. ВОЗ также тесно сотрудничает с Управлением Организации Объединенных Наций по координации гуманитарных вопросов в условиях чрезвычайных гуманитарных ситуаций и с другими учреждениями и партнерами, включая ЮНИСЕФ, Альянс по вакцинам GAVI и Всемирный банк, в целях обеспечения готовности стран к использованию средств борьбы с COVID-19, в том числе вакцин.

4. В ходе выполнения Глобального плана гуманитарного реагирования на COVID-19 ВОЗ, действуя в качестве ведущего учреждения кластера здравоохранения в рамках гуманитарной деятельности Организации Объединенных Наций, руководит усилиями по интеграции и осуществлению мер общественного здравоохранения по борьбе с COVID-19, оказывая координационную и оперативную поддержку в 30 странах в сотрудничестве с 900 национальными и международными партнерами и охватывая помощью 63 миллиона человек. Целевая группа Глобального кластера здравоохранения по борьбе с COVID-19, в состав которой входят 30 партнеров по гуманитарной деятельности, выявляла примеры передового опыта, а также важнейшие проблемы технического и оперативного характера, с которыми приходится сталкиваться в гуманитарных ситуациях, путем проведения научных исследований по основным вопросам и распространения их результатов¹. Целевая группа этого кластера оказывала содействие в адаптации руководящих принципов ВОЗ по осуществлению подготовки, обеспечению готовности и принятию мер реагирования на COVID-19, с тем чтобы обеспечить возможность их использования в условиях нехватки ресурсов и гуманитарных кризисов^{2,3}. Она является также одним из руководителей Глобальной группы по обработке, оценке и анализу информации о COVID-19, которая содействует выработке решений на глобальном уровне путем обобщения и анализа информации, касающейся COVID-19, а также оказывает техническую поддержку и предоставляет услуги приоритетным странам⁴.

¹ Health Cluster Survey Findings. Geneva: Global Health Cluster, World Health Organization; 2020 (<https://www.who.int/health-cluster/news-and-events/news/GHC-COVID-TT-survey-findings.pdf?ua=1> по состоянию на 1 февраля 2021 г.).

² Essential Health Services: how to prioritise and plan essential health services during COVID-19 in humanitarian settings. Geneva: Global Health Cluster, World Health Organization; 2020 (<https://www.who.int/health-cluster/news-and-events/news/COVID-19-EHS-guidance/en/> по состоянию на 1 февраля 2021 г.).

³ Ethics: key questions to ask when facing dilemmas during COVID-19 in humanitarian settings: Geneva: Global Health Cluster, World Health Organization; 2020 (<https://www.who.int/health-cluster/news-and-events/news/COVID-19-Ethic-key-questions/en/> по состоянию на 1 февраля 2021 г.).

⁴ Global Information Management, Assessment & Analysis Cell on COVID-19 (<https://www.gimac.info/>).

5. В рамках Глобального плана действий по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех были определены конкретные действия по поддержке мер борьбы с COVID-19, способствующих достижению связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития, которые охватывают семь направлений ускорения деятельности, предусмотренных Глобальным планом действий, а также вопросы гендерного равенства.

6. Вместе с Управлением Организации Объединенных Наций по вопросам разоружения ВОЗ является сопредседателем Рабочей группы Организации Объединенных Наций по биорискам, учрежденной Генеральным секретарем Организации Объединенных Наций в связи с пандемией¹. Рабочая группа по биорискам располагает знаниями и опытом в отношении политических, нормативных и технических аспектов в целях усиления международных мер реагирования на биологические риски и повышения эффективности мер предупреждения и обеспечения готовности к преднамеренному использованию биологических патогенов.

Укрепление потенциала ВОЗ на всех уровнях Организации в целях полномасштабного и эффективного выполнения функций, возложенных на нее в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.)

(Резолюция WHA73.1, пункт 9(2))

7. Работа по укреплению потенциала ВОЗ по обеспечению готовности стран и принятию мер реагирования, включая осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г., или Правил), ведется с момента создания в 2016 г. Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Более 70% основных должностей, предусмотренных Программой на всех трех уровнях ВОЗ, заполнено. На уровне стран кадрами укомплектовано 76% основных должностей (в 2016 г. было заполнено 35%), а на региональном уровне – 67% основных должностей (в 2016 г. было заполнено 50%). Вместе с тем значительная часть вакансий предусматривает лишь временное трудоустройство, а в ряде мест службы со сложными условиями труда привлечение высококвалифицированных сотрудников оказалось сложной задачей. По-прежнему сохраняются проблемы с обеспечением предсказуемости и стабильности финансирования и поддержанием минимально допустимых функциональных возможностей во всех подразделениях.

8. Укреплению Программы по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения на всех трех уровнях Организации способствует осуществляемая с января 2020 г. программа преобразований ВОЗ. На основе гибкой модели, ориентированной на конечные результаты, были созданы два взаимосвязанных подразделения – Управление по вопросам реагирования на чрезвычайные ситуации и Управление по вопросам готовности к чрезвычайным ситуациям. Эти два управления возглавляют работу по осуществлению подготовки, обеспечению готовности стран и осуществлению ММСП (2005 г.), обеспечивая также функционирование секретариата ММСП.

¹ Decision of the Secretary-General 2020/59. Biorisks.

Направленность всей этой работы в настоящее время корректируется с учетом уроков пандемии COVID-19.

9. В целях наращивания внутреннего потенциала ВОЗ в 2020 г. более 12000 сотрудников или консультантов ВОЗ записались на курсы OpenWHO.org на бесплатной образовательной платформе ВОЗ с открытым доступом. В 2000 г. в целях решения проблем, связанных с ограничениями на поездки, и расширения масштабов охвата учебной программой ВОЗ по вопросам руководства в чрезвычайных ситуациях занятия проводились в виртуальных интерактивных классах и учебных лабораториях. В режиме онлайн успешно проводились индивидуальные имитационные занятия по выработке профессиональных навыков, что позволило расширить резерв кадров, подготовленных к выполнению обязанностей оперативного руководства при реагировании на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения.

Оказание содействия государствам-участникам в соблюдении Международных медико-санитарных правил (2005 г.)

(Резолюция WHA73.1, пункт 9(3))

10. Информация о ежегодной отчетности государств-участников в отношении потенциала выполнения ММСП представлена в ежегодном докладе о ходе работы по осуществлению Международных медико-санитарных правил (2005 г.). Секретариат ВОЗ продолжает поддерживать сеть национальных координаторов по ММСП и оказывает государствам-членам прямую техническую, оперативную и стратегическую поддержку в целях укрепления национального потенциала выполнения ММСП и усиления подготовленности и готовности к любым опасностям.

11. Инструмент ВОЗ по составлению карт ресурсов позволяет выявлять потребности в технических и финансовых ресурсах для национальных планов действий по обеспечению безопасности в области здравоохранения в целях наращивания потенциала выполнения ММСП. В связи с пандемией COVID-19 Секретариат ВОЗ в первоочередном порядке оказывает содействие странам со слабыми системами здравоохранения и значительной нехваткой потенциала в области подготовки и обеспечения готовности. Страны распределяются по категориям в зависимости от своих возможностей по обеспечению оперативной готовности, которые оцениваются при помощи интегрального показателя, выводимого на основании ежегодной отчетности государств-участников по принципу самооценки; данных добровольной внешней оценки; планов обеспечения готовности к пандемическому гриппу; оценки готовности стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения; анализа ситуации с COVID-19 в каждой из стран; и существующих гуманитарных потребностей. ВОЗ разработала также временные рекомендации по обеспечению ресурсами и повышению уровня долгосрочной готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в период пандемии COVID-19, в том числе в городских условиях, а также по развитию систем здравоохранения, способных удовлетворять потребности при возникновении серьезных угроз безопасности в области здравоохранения.

12. ВОЗ продолжала следить за соблюдением временных рекомендаций Генерального директора в отношении чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, имеющих международное значение, а также осуществлять мониторинг соблюдения государствами-участниками дополнительных медико-санитарных мер в отношении международных поездок, предусмотренных статьей 43 Правил. В сотрудничестве с партнерами Секретариат ВОЗ подготовил инструментарий, руководящие принципы, научные материалы, электронные учебные курсы, а также глобальные и региональные веб-семинары по вопросам управления трансграничными рисками в условиях COVID-19 (включая инструмент оценки операционных рисков для оказания помощи национальным органам) и проводил систематические обзоры для сбора фактических данных об эффективности мер, связанных с поездками, в условиях пандемии. Поддерживается широкая координация деятельности с учреждениями и партнерами Организации Объединенных Наций в области поездок, транспорта, экономического развития, миграции и туризма в целях обмена знаниями и принятия скоординированных многосекторальных мер по реагированию на пандемию в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.).

13. ВОЗ содействует работе таких платформ обмена информацией, передовым опытом и взаимного обучения государств-членов, как Глобальная сеть знаний, объединяющая национальных координаторов по ММСП, и Сеть бригад быстрого реагирования. ВОЗ продолжает оказывать поддержку государствам-членам в проведении оценки и регистрации связанных с COVID-19 событий, в том числе по вопросам обмена с координаторами по ММСП конфиденциальной информацией о COVID-19 и других чрезвычайных ситуациях через Информационный сайт о событиях. Кроме того, ВОЗ разработала на региональном уровне и уровне штаб-квартиры открытые информационные панели по COVID-19; эти панели ежедневно обновляются и в настоящее время входят в число наиболее посещаемых веб-сайтов ВОЗ.

Содействие дальнейшему безопасному функционированию систем здравоохранения

(Резолюция WHA73.1, пункт 9(4))

14. Секретариат взаимодействует с государствами-членами в целях ускоренного принятия мер по обеспечению бесперебойного предоставления основных услуг здравоохранения в условиях пандемии COVID-19, уделяя особое внимание первичной медико-санитарной помощи в целях достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения. В целях поддержки государств-членов Секретариат разработал документы с техническими и оперативными рекомендациями по обеспечению непрерывного оказания основных услуг здравоохранения в период пандемии COVID-19¹. Они содержат подробную информацию о практических действиях, которые могут предпринять страны для поддержания доступа к высококачественным основным

¹ Coronavirus disease (COVID-19) technical guidance: maintaining essential health services and systems. Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/maintaining-essential-health-services-and-systems>, по состоянию на 7 мая 2021 г.).

медицинским услугам, в том числе на уровне местных сообществ. Кроме того, ВОЗ выпустила ряд документов, содержащих рекомендации в отношении конкретных программ, включая такие вопросы, как оказание помощи на разных этапах жизненного цикла, иммунизация, долговременный уход, борьба с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, наращивание кадрового потенциала в области здравоохранения, а также материально-техническое снабжение и создание запасов крови. Эти рекомендации составлены с учетом пандемии COVID-19 и будут далее адаптироваться для обеспечения их безопасного осуществления.

15. ВОЗ пристально отслеживает влияние пандемии на оказание основных видов медицинской помощи. В августе 2020 г. ВОЗ сообщила о результатах глобального оперативного обследования¹, проведенного более чем в 129 странах/территориях в рамках изучения основных источников информации для оценки воздействия COVID-19 на оказание услуг здравоохранения и охрану психического здоровья. В ходе обследования было отмечено сбой в работе всех служб и описаны стратегии их устранения, направленные на поддержание доступа к основным услугам здравоохранения на протяжении всей жизни.

16. На национальном уровне из 127 стран, представивших ответы, 70% определили, предоставление каких основных услуг здравоохранения следует поддерживать во время пандемии COVID-19. Из 60 стран, имеющих приоритетное значение (как определено в Глобальном плане гуманитарного реагирования), 57% провели по крайней мере одну кампанию иммунизации от болезней, предупреждаемых с помощью вакцин, которая была приостановлена или отложена из-за COVID-19. В настоящее время в 82% из 60 приоритетных стран имеются многосекторальные технические рабочие группы по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке, а 28% из 194 стран сообщили, что у них имеются национальные планы или программы обеспечения безопасности и гигиены труда для работников здравоохранения.

17. ВОЗ оказывает активную поддержку странам, укрепляющим системы здравоохранения в целях обеспечения готовности к COVID-19 и принятия соответствующих мер реагирования, в том числе через Центр обучения по вопросам систем здравоохранения – платформу знаний для содействия межстрановому обучению и поддержки основных услуг здравоохранения в условиях COVID-19. На OpenWHO.org был также запущен новый клинический канал для проведения курса обучения по укреплению систем оказания неотложной медицинской помощи. ВОЗ также разработала инициативу Boost для мобилизации деятельности Организации на всех трех уровнях в поддержку дальнейшего функционирования служб здравоохранения, которая была серьезно нарушена в результате пандемии COVID-19 в 20 странах, а также комплекс

¹ По данным глобального оперативного обследования ВОЗ, 90% стран сообщают о сбоях в предоставлении основных услуг здравоохранения в результате пандемии COVID-19 [Пресс-релиз]. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 г. (<https://www.who.int/ru/news/item/31-08-2020-in-who-global-pulse-survey-90-of-countries-report-disruptions-to-essential-health-services-since-covid-19-pandemic>, по состоянию на 7 мая 2021 г.).

мероприятий по оценке потенциала в области медицинского обслуживания¹ в поддержку оценок нынешнего, резервного и будущего потенциала медицинских учреждений на различных этапах пандемии COVID-19.

Разработка и распространение нормативных руководств, технических рекомендаций, инструментов обучения, данных и научной информации; противодействие распространению ложной и неверной информации; и борьба с некондиционной или фальсифицированной медицинской продукцией

(Резолюция WHA73.1, пункт 9(5))

18. С самого начала пандемии Генеральный директор ВОЗ и Группа по глобальной политике, в состав которых входят директора региональных бюро и высшее руководство, осуществляли руководство глобальными стратегическими мерами общественного здравоохранения по борьбе с COVID-19. ВОЗ действовала оперативно, всесторонне и решительно, используя свои основные преимущества для подготовки и постоянного обновления научно обоснованных рекомендаций, накопления знаний и применения их на практике; расширяя существующие сети и платформы, а также разрабатывая новые сети и платформы в целях транспарентного планирования, координации и мониторинга деятельности на национальном и международном уровнях; и наращивая потенциал во всем мире. Секретариат ВОЗ предоставлял государствам-членам рекомендации и важнейшую информацию, способствуя обеспечению готовности и принятию мер реагирования на эту глобальную чрезвычайную ситуацию на всех трех уровнях Организации. ВОЗ предоставляла научно обоснованные рекомендации для формирования национальной политики, укрепления институтов и обеспечения эффективного использования внешней помощи. С января 2020 г. ВОЗ в рамках рабочих групп, сетей и с помощью других средств обеспечивала взаимодействие тысяч технических партнеров для постоянного и систематического сбора, анализа и обзора данных, способствующих пониманию особенностей развития пандемии, а также постоянно разрабатывает, обновляет и распространяет рекомендации, помогающие национальным органам принимать решения в отношении мер реагирования на COVID-19. Секретариат постоянно осуществляет открытое информационное взаимодействие с государствами-членами, партнерами, донорами и общественностью, обеспечивая полную транспарентность.

19. С 10 по 12 января 2020 г. ВОЗ впервые опубликовала технические рекомендации² по борьбе с COVID-19, а также ряд инструментов для применения в таких областях, как эпиднадзор, лабораторное обеспечение, профилактика инфекций и инфекционный контроль, клиническое ведение пациентов, обеспечение готовности, функционирование пунктов пропуска, международные поездки и перевозки, массовые мероприятия, а также формирование наборов основных материально-технических средств. Эти первые

¹ См. по адресу <https://www.who.int/teams/integrated-health-services/monitoring-health-services>, по состоянию на 22 апреля 2021 г.

² Country & Technical Guidance - Coronavirus disease (COVID-19). Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance>, по состоянию на 7 мая 2021 г.).

материалы ВОЗ предоставили всеобъемлющие рекомендации по предупреждению передачи инфекции от человека к человеку путем раннего выявления, профилактики инфекций и инфекционного контроля (включая меры защиты от передачи инфекции воздушно-капельным и контактным путем) в медицинских учреждениях и за их пределами. Первые методические материалы ВОЗ по профилактике инфекций и инфекционному контролю включали использование масок работниками здравоохранения и населением, а также надлежащее и безопасное оказание клинической помощи, обеспечивая защиту медицинских работников.

20. С января 2020 г. ВОЗ выпустила более 600 публикаций по проблематике COVID-19, от технических и оперативных рекомендаций и методик до научных записок, технических докладов и материалов для оповещения населения о рисках. Рекомендации по существующей и новой тематике непрерывно обновляются с учетом последних научных данных и готовятся в тесном сотрудничестве с мировыми экспертами, представляющими многопрофильные специализированные сети, сотрудничающие центры ВОЗ, Стратегическую и техническую консультативную группу ВОЗ по инфекционным рискам, официальные группы ВОЗ по разработке рекомендаций, внешние группы, проводящие оперативные или регулярные обзоры литературы, гражданское общество, организации пациентов, партнерские учреждения системы Организации Объединенных Наций и другие международные организации.

21. Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и Управление по научной работе создали комитет по обзору публикаций для рассмотрения всех запланированных публикаций, связанных с COVID-19; с марта 2020 г. комитет рассмотрел около 1300 представленных материалов. Комитет обеспечивает последовательность, согласованность и соблюдение международно признанных методологических процессов и стандартов, с тем чтобы руководящие указания ВОЗ основывались на самых достоверных имеющихся данных, были своевременными и актуальными. В марте 2020 г. в рамках Программы была создана Группа по оперативному обзору для оценки научных данных в целях их использования при разработке нормативных материалов и технических руководств, инструментов и информационных записок по вопросам политики в отношении мер реагирования на COVID-19. В рамках партнерского сотрудничества с международными техническими сетями и группами по разработке руководящих принципов Секретариат ВОЗ использовал оперативные обзоры для оказания поддержки в разработке временных рекомендаций в отношении чрезвычайных ситуаций для принятия научно обоснованных клинических и здравоохранительных мер до разработки технических руководящих принципов в полном объеме.

22. В рамках взаимодействия с сотрудничающими лабораториями 10 января 2020 г. была обнародована первая новая геномная последовательность коронавируса, а 13 января 2020 г. ВОЗ опубликовала первый протокол проведения тестирования с помощью полимеразной цепной реакции (ПЦР) после публикации полной последовательности генома для коронавируса тяжелого острого респираторного синдрома 2 (SARS-CoV-2) из Китая. Также в январе 2020 г. ВОЗ начала привлекать компании к производству и распространению наборов для ПЦР диагностики, при этом

первые поставки в 150 лабораторий по всему миру были произведены к первой неделе февраля 2020 г.

23. Научные исследования и инновации по-прежнему являются важнейшими инструментами реагирования на пандемию. Вместе они составляют опору стратегического плана ВОЗ по обеспечению готовности и реагированию. В рамках Плана ВОЗ по научным исследованиям и разработкам (НИОКР) в целях предупреждения эпидемий в феврале 2020 г. был проведен глобальный многосторонний научно-исследовательский и инновационный форум по проблеме нового коронавируса с участием свыше 400 экспертов, который был призван выявить пробелы в знаниях с учетом уже имеющихся результатов научных исследований коронавирусов; в марте 2020 г. был представлен план научных исследований по приоритетным направлениям в целях ускорения разработки мер борьбы с COVID-19 и пополнения научных знаний в этой области, который будет служить основой для научных исследований и инноваций в отношении COVID-19. Создана международная платформа для координации и сотрудничества с ВОЗ в качестве ее секретариата, объединяющая ведущих мировых экспертов и научное сообщество для сбора данных и знаний о вирусе в целях оптимизации мер реагирования на пандемию. В Плане ВОЗ по НИОКР в отношении эпидемий к числу приоритетных патогенов с 2017 г. были отнесены SARS-CoV и Ближневосточный респираторный синдром, вызванный коронавирусом (MERS-CoV), в результате чего в течение многих лет велась работа по ускорению развития средств диагностики, терапевтических препаратов и вакцин для коронавирусов до обнаружения первых случаев SARS-CoV-2 в декабре 2019 г. Благодаря существующему партнерскому сотрудничеству с научными кругами, системами здравоохранения, государствами-членами и такими организациями, как Коалиция по инновациям в области обеспечения готовности к эпидемиям, была ускорена разработка средств диагностики и вакцин для MERS-CoV, которые были оперативно использованы после того, как в январе 2020 г. возникла последовательность SARS-CoV-2. Менее чем за год Программа НИОКР по эпидемиям превратилась в глобальный центр научных исследований, в рамках которого крупнейшая в мире глобальная сеть ученых создает стандартизированные процессы, протоколы и инструменты и обменивается образцами, данными и информацией. Такое согласование необходимо для обеспечения того, чтобы в исследованиях использовались только наиболее надежные методы и чтобы имелись общие хранилища данных и результатов исследований в целях обмена предварительными результатами исследований и данными. В рамках этой платформы было расширено взаимодействие с научными работниками из затронутых стран в целях установления приоритетов с учетом потребностей стран, а также для устранения барьеров и максимального расширения возможностей для проведения исследований на национальном уровне.

24. В 2020 г. ВОЗ была в авангарде инноваций, направленных на ускорение исследований в области безопасных и эффективных мер борьбы с COVID-19. Программа «Солидарность I» была запущена как глобальная платформа клинических испытаний для быстрой оценки предлагаемых терапевтических препаратов в более чем 30 странах-участницах, представляющих более 500 больниц по всему миру и несколько тысяч врачей. К концу 2020 г., когда число участников этой программы превысило 15 000 пациентов, «Солидарность I» превзошла другие программы исследований, став одной из крупнейших международных рандомизированных платформ для испытаний

лекарственных препаратов против COVID-19. Сероэпидемиологическое исследование Unity в рамках программы «Солидарность II» охватывает более 70 стран, в которых проводятся исследования по сероэпидемиологии, изучению факторов риска и тяжести заболевания; исследования по оценке факторов риска инфицирования среди работников здравоохранения; а также имплементационные исследования новых средств диагностики SARS-CoV-2 и новых средств индивидуальной защиты (СИЗ). В начале 2021 г. ВОЗ запускает программу «Солидарность III» в качестве крупного международного рандомизированного клинического исследования для быстрой и действенной оценки эффективности и безопасности нескольких вакцин-кандидатов против COVID-19. Помимо расширения доступности вакцин во всем мире, продолжение научных исследований в отношении новых кандидатных вакцин позволит повысить эффективность дополнительных вариантов потенциальных продуктов, обеспечивающих более долгосрочную защиту и/или возможности более эффективного распределения и введения вакцин. Оценка нескольких вакцин против COVID-19 с использованием стандартизированной методологии будет способствовать обеспечению высокого качества и эффективности применяемых вакцин. Данные испытаний вакцин в рамках программ «Солидарность» будут способствовать принятию решений по вопросам регулирования и распространения вакцин, в том числе с помощью Инициативы по ускорению доступа к средствам для борьбы с COVID-19 (ACT-A) и механизма COVAX (компонент по вакцинам ACT-A).

25. ВОЗ тесно сотрудничала с государствами-членами в осуществлении эпиднадзора за COVID-19 во всем мире. Двадцать первого января 2020 г. ВОЗ опубликовала руководство по эпиднадзору и ввела в действие электронную платформу представления отчетности для государств-членов в целях обмена данными с ВОЗ. Руководство по эпиднадзору продолжает периодически обновляться по мере появления новых научных данных и методов диагностики. С самого начала пандемии ВОЗ сотрудничала с государствами-членами в целях осуществления активного эпиднадзора за подтвержденными случаями заболевания и смерти, результаты которого ежедневно публикуются через онлайн-информационную панель ВОЗ по COVID-19. Ежедневные отчеты дополняются информацией о конкретных случаях (более 50 миллионов зарегистрированных случаев) и еженедельными сводными данными (более 30 миллионов зарегистрированных случаев) систем эпиднадзора. С этими данными можно ознакомиться в открытом доступе на веб-сайте ВОЗ. ВОЗ также сотрудничала с государствами-членами в рамках виртуальных и полевых миссий в целях укрепления систем эпиднадзора, используя значительные инвестиции в инфраструктуру эпиднадзора за полиомиелитом на субнациональном уровне в некоторых странах, а также для оценки осуществления мер в области здравоохранения и социальной защиты. ВОЗ сотрудничала с группами по статистическому моделированию из разных стран мира в рамках еженедельного глобального виртуального форума в целях сбора новейших данных, полученных в результате применения самых современных методов моделирования инфекционных заболеваний, и обмена ими. ВОЗ подготовила более 300 глобальных эпидемиологических и оперативных сводок, включая 10 глобальных оперативных оценок риска, 209 ежедневных и 35 еженедельных эпидемиологических отчетов и 50 еженедельных оперативных сводок.

26. С конца 2020 г. ВОЗ оперативно разработала систему глобального эпиднадзора для отслеживания распространения вариантов SARS-CoV-2. ВОЗ опубликовала определения вариантов, вызывающих озабоченность, и вариантов, представляющих интерес, и еженедельно взаимодействует с государствами-членами в целях мониторинга распространения и выявления вариантов SARS-CoV-2. По состоянию на конец марта 2021 г. ВОЗ активно отслеживает три варианта, вызывающих озабоченность (линия ПАНГО): В. 1.1.7, который был выявлен в 130 странах; В.1.351 (85 стран); и В.1.1.28.1 (P1) (45 стран). Кроме того, ВОЗ в сотрудничестве с государствами-членами отслеживает шесть представляющих интерес вариантов. В настоящее время ВОЗ оценивает еще 49 сообщений о возможных вариантах SARS-CoV-2, полученных от государств-членов. В настоящее время ВОЗ в сотрудничестве с глобальными партнерами разрабатывает более подробные рекомендации по эпиднадзору за вариантами SARS-CoV-2.

27. С помощью Платформы оперативно-аналитической эпидемиологической информации из открытых источников (EIOS) ВОЗ и государства-члены продолжали отслеживать распространение других эпидемических и пандемических рисков во всем мире, ежемесячно оценивая 4500 сообщений о рисках. В 2020 г. ВОЗ провела 41 оперативную оценку рисков событий, не связанных с COVID-19, включая полиовирус вакцинного происхождения. В дополнение к 35 государствам-членам и учреждениям общественного здравоохранения, использующим EIOS, ВОЗ в 2021 г. внедряет эту платформу еще в 20 государствах-членах.

28. Была резко активизирована деятельность групп по эпиднадзору в региональных и страновых бюро, мобилизуя ресурсы инициативы по ликвидации полиомиелита во многих странах и наращивая потенциал стран по отслеживанию контактов и представлению данных с использованием региональных информационных панелей мониторинга в каждой стране. В целях обеспечения беспрепятственного доступа к соответствующей научной литературе Библиотека ВОЗ создала базу данных по COVID-19, содержащую более 200 000 ссылок.

29. Пятого июня 2020 г. был введен в действие Механизм мониторинга и оценки Стратегического плана по обеспечению готовности и реагированию на COVID-19, а в ноябре 2020 г. на веб-сайте ВОЗ была размещена интерактивная информационная панель. Этот механизм способствует пониманию прогресса в осуществлении оперативных мер реагирования на COVID-19 на национальном и глобальном уровнях, а также обеспечивает связь с показателями оценки эпидемиологического, социально-экономического, гуманитарного воздействия и соблюдения прав человека в целях проведения комплексного ситуационного обзора и анализа.

30. В целях содействия странам во внедрении огромного числа технических рекомендаций ВОЗ опубликовала Руководящие принципы оперативного планирования в целях содействия обеспечению готовности стран и принятию ответных мер¹ и в марте

¹ COVID-19 Strategic Preparedness and Response Plan, Operational planning guidelines to support country preparedness and response. Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covid-19-sprp-unct-guidelines.pdf>, по состоянию на 7 мая 2020 г.).

2020 г. представила Платформу партнеров по борьбе с COVID-19, призванную помочь государствам-членам, региональным и страновым бюро ВОЗ, страновым группам Организации Объединенных Наций и партнерам в планировании и отслеживании мер по охране здоровья населения в рамках девяти компонентов мер реагирования, включая бесперебойное предоставление основных услуг здравоохранения. Платформа партнеров стала одной из важнейших инноваций ВОЗ в период данной пандемии, которая основывается на опыте борьбы с болезнью, вызванной вирусом Эбола, и призвана обеспечить рационализацию планирования и координации деятельности с участием многих стран в режиме реального времени. Более 147 государств-членов, 1000 партнеров и 77 доноров осуществляли взаимодействие в рамках Платформы партнеров, укрепляя взаимное доверие на основе транспарентного обмена информацией, осуществляемого странами.

31. По состоянию на конец марта 2021 г. этой платформой было охвачено 149 государств-членов, которые обменивались со всеми заинтересованными сторонами информацией о принимаемых ими мерах борьбы с пандемией в соответствии с основными компонентами глобальной стратегии.

Компонент 1. Координация, планирование и мониторинг. В настоящее время из 194 стран 91% располагают национальными планами борьбы COVID-19, а в 97% имеются функциональные многосекторальные механизмы координации с участием многих партнеров для обеспечения готовности к COVID-19 и принятия мер реагирования.

Компонент 2. Информирование о рисках и взаимодействие с местными сообществами. Национальные планы в области информирования о рисках COVID-19 и взаимодействия с местным населением имеются в 97% стран. Из 60 приоритетных стран в рамках Глобального плана гуманитарного реагирования 90% официально внедрили механизмы координации для информирования о рисках и взаимодействия с местным населением, а 80% имеют механизмы обратной связи с населением.

Компонент 3. Эпиднадзор, оперативное реагирование и расследование случаев. Сероэпидемиологические или другие научные исследования по COVID-19 проводятся в 41% из 194 стран. В 72% приоритетных стран имеются координационные центры по отслеживанию контактов и подготовке кадров в составе Группы поддержки по урегулированию инцидентов.

Компонент 4. Пункты въезда. Из 194 стран 20% имеют планы чрезвычайных мер в области здравоохранения для всех установленных пунктов въезда, а 92% подготавливают и распространяют сообщения в пунктах въезда как для лиц, совершающих поездки, так и для персонала, работающего на объектах и/или транспортных средствах. После проведения оценки рисков 66% из 194 стран сообщили, что пандемия COVID-19 повлияла на проведение как минимум одного массового мероприятия.

Компонент 5. Национальные лаборатории. В настоящее время 100% из 194 стран располагают возможностями для проведения лабораторного тестирования на COVID-19.

Компонент 6. Профилактика инфекций и инфекционный контроль. В 82% приоритетных стран имеются координаторы по подготовке кадров в области профилактики инфекций и инфекционного контроля.

Компонент 7. Ведение случаев заболевания. В 89% из 194 стран действует система направления пациентов к врачам-специалистам для ведения случаев COVID-19.

32. Кроме того, ВОЗ разработала инструменты и руководства для проведения периодических оперативных обзоров хода осуществления мер по обеспечению готовности к пандемии COVID-19 и принятию мер реагирования на национальном и субнациональном уровнях, которые способствуют непрерывному обучению и повышению квалификации и тем самым усилению безопасности в области здравоохранения на долгосрочную перспективу. По состоянию на конец марта 2021 г. странами было проведено 57 оперативных обзоров по COVID-19 (в 2020 г. было проведено в общей сложности 50 обзоров). ВОЗ также разработала программу проведения имитационных учений для оказания поддержки странам в выявлении пробелов в национальном потенциале выполнения ММСП, а также разработала и опубликовала контрольный перечень вопросов оперативной готовности больниц к COVID-19 в целях оценки потенциальных возможностей больниц для обеспечения готовности к COVID-19 и принятию мер реагирования. По состоянию на конец марта 2021 г. семь стран использовали разработанные ВОЗ программы имитационных учений в связи с COVID-19 для тестирования и обновления своих национальных планов внедрения вакцин, а несколько других стран находятся на стадии планирования этой деятельности.

33. В рамках Глобальной сети оповещения о вспышках болезней и реагирования на них странам была оказана существенная техническая и оперативная поддержка в связи с COVID и другими крупными вспышками. По состоянию на конец марта 2021 г. более 65 учреждений представили около 800 предложений о поддержке в ответ на просьбы Сети об оказании помощи в связи с пандемией. В частности, через региональные и страновые бюро ВОЗ было осуществлено более 170 операций по развертыванию сил и средств, многие из которых проводились в территориально удаленных местах; ВОЗ было проведено более 130 технических и оперативных миссий, включая региональные миссии технической поддержки в более чем 100 странах, и оказана целенаправленная поддержка посредством проведения вебинаров, учебных мероприятий и инновационных виртуальных миссий. Штаб-квартира и региональные бюро ВОЗ проводят еженедельные информационные брифинги для государств-членов в целях обмена информацией о мерах, принимаемых странами, и извлеченных уроках. Проводятся еженедельные телеконференции по координации деятельности с участием основных партнеров Сети, а каждые две недели проводятся консультации для обмена опытом и обсуждения проблем, связанных с отслеживанием контактов. В настоящее время ВОЗ и партнеры по Сети поддерживают более 60 проектов по всему миру, реализующих Go.Data, инструмент для

сбора данных на местах и отслеживания контактов. Сюда входят виртуальные учебные курсы и брифинги, а также прямая поддержка пользователей и техническая поддержка участников сил реагирования на местах в вопросах эпидемиологии, анализа данных, операционной совместимости и информационных технологий.

34. ВОЗ содействовала организации более 90 международных миссий по оказанию медицинской помощи в рамках сети бригад неотложной медицинской помощи¹ и предоставляла технические стандарты и поддержку в целях мобилизации более 840 национальных медицинских бригад, помогая перепрофилировать и расширять коечный фонд больниц во всем мире. Кроме того, создание регионального учебного центра бригад неотложной медицинской помощи в Аддис-Абебе направлено на укрепление национального потенциала и содействие повышению технической квалификации работников здравоохранения. Экспериментальный этап, начатый для граждан Эфиопии, будет распространен по меньшей мере на 10 других приоритетных стран.

35. ВОЗ в рамках компонента многопрофильных клинических исследований разработала техническое руководство по оказанию клинической помощи, включая руководство по терапевтическим средствам, лекарственным препаратам для профилактики COVID-19 и клиническому уходу за пациентами с COVID-19. В последнем обобщается передовая практика в области поддерживающей терапии, включая, например, использование кислорода у пациентов с тяжелой формой заболевания; уход на дому за пациентами с легкой формой заболевания; и положения об оказании комплексной помощи, которая включает психиатрическую и психосоциальную поддержку и реабилитацию. На основе этих рекомендаций были разработаны инструменты оперативной поддержки для врачей, включая инструментарий для лечения острых респираторных заболеваний и учебные модули, которые можно найти в Академии ВОЗ и на клиническом канале OpenWHO.org. В рамках этого компонента были также разработаны технические спецификации и оперативные руководящие принципы, касающиеся кислородных приборов и источников кислорода, по таким вопросам, как адсорбция при перепаде давления, а также инструменты для прогнозирования поставок, такие как инструмент прогнозирования поставок предметов первой необходимости. Непосредственная техническая помощь в отношении кислородного и биомедицинского оборудования была оказана 37 странам. С помощью платформы клинических данных COVID-19 по состоянию на конец марта 2021 г. ВОЗ собрала анонимные клинические данные почти у 100 000 госпитализированных пациентов из более чем 40 стран. Вскоре будут опубликованы отчеты о клинических характеристиках и информационных панелях для оперативного использования. В рамках НИОКР была разработана программа исследований, в которой особое внимание уделяется улучшению поддерживающей терапии пациентов с COVID-19 и которая предусматривает разработку протоколов наблюдений и интервенционных исследований по вопросам использования/наличия кислорода и респираторных вмешательств.

¹ Emergency medical teams. Geneva: World Health Organization (<https://www.who.int/emergencies/partners/emergency-medical-teams>, по состоянию на 7 мая 2021 г.).

36. Секретариат на всех трех уровнях ведет работу с государствами-членами и рядом международных учреждений, занимающихся вопросами спорта, религиозных мероприятий, а также индустрии развлечений и культурно-зрелищных мероприятий в целях обмена руководящими указаниями и инструментами в отношении массовых мероприятий и содействия принятию обоснованных решений с использованием подходов, основанных на оценке рисков.

37. ВОЗ и партнеры по Глобальной сети оповещения о вспышках болезней и реагирования на них, включая ЮНИСЕФ и Международную федерацию обществ Красного Креста и Красного Полумесяца (МФКК), работают над укреплением коллективной службы по информированию о рисках и взаимодействию с местным населением в качестве механизма глобальной координации подходов, ориентированных на нужды сообществ, в борьбе с COVID-19, привлекая более 70 международных партнеров по реагированию на основе региональной координации. В декабре 2020 г. была введена в действие новая стратегия информирования о рисках и взаимодействия с местными сообществами в целях предоставления государствам-членам и партнерам по реагированию дорожную карту по принятию эффективных мер для уменьшения негативных последствий COVID-19 в странах.

38. В целях повышения готовности местных сообществ к чрезвычайным ситуациям и их способности противостоять им ВОЗ взаимодействовала с местными и национальными организациями гражданского общества для удовлетворения потребностей наиболее уязвимых и маргинализированных сообществ в 32 приоритетных странах. Совместные планы действий направлены на обеспечение всестороннего участия организаций гражданского общества в процессах принятия решений, планирования, мониторинга и обеспечения подотчетности на местном уровне в целях усиления мер реагирования на пандемию. В целях создания и усиления потенциала организаций гражданского общества в области реагирования на COVID-19 и в последующий период OpenWHO.org в настоящее время разрабатывает интерактивную платформу обучения и обмена знаниями.

39. ВОЗ представила ряд новаторских, основанных на фактических данных инициатив, платформ и инструментов по обмену информацией в целях информирования о рисках, взаимодействия с местными сообществами и борьбы с инфодемией в отношении COVID-19, включая организацию конференций в апреле, июле и декабре 2020 г. с участием мировых экспертов и более 12 000 онлайн-участников для обсуждения методов и научных принципов борьбы с инфодемией. На этих конференциях, в частности, была разработана программа действий, определены 50 конкретных практических мер борьбы с инфодемией, программа исследований в области общественного здравоохранения с 65 приоритетными вопросами, нуждающимися в изучении, и призывом к действиям в рамках глобального движения, направленного на обеспечение доступа к медико-санитарной информации и снижение вреда, наносимого дезинформацией¹. Был разработан и апробирован на экспериментальной основе новый подход к учету мнений

¹ Call for Action: Managing the Infodemic. Geneva: World Health Organization. (<https://www.who.int/news/item/11-12-2020-call-for-action-managing-the-infodemic>; по состоянию на 9 февраля 2021 г.)

общественности, основанный на использовании искусственного интеллекта. ВОЗ также сотрудничала с ведущими учреждениями в рамках нового партнерства по сотрудничеству с местными сообществами.

40. ВОЗ собирает и анализирует данные для изучения общественного мнения и работает по многочисленным каналам и через общественных деятелей, включая молодежных и религиозных лидеров, средства массовой информации и более 50 социальных сетей и информационно-технологических компаний, в целях распространения достоверной информации о COVID-19, основанной на фактических данных, и ограничения распространения ложной информации. По состоянию на конец марта 2021 г. Генеральный директор и высшее руководство провели 147 еженедельных пресс-конференций (123 в 2020 г. и 24 в 2021 г.) для ознакомления мировых средств массовой информации с научно обоснованными рекомендациями и ответами на вопросы, а также ряд других технических и специальных информационных брифингов, по мере необходимости. Представители высшего руководства и научные работники регулярно проводили в прямом эфире сеансы вопросов и ответов на важнейшие вопросы, волнующие общественность, а директора региональных бюро проводили еженедельные пресс-конференции. На конец марта 2021 г. ВОЗ подготовила 31 серию пятиминутных научно-популярных видеороликов по различным техническим темам, переведенных на многие языки Организации Объединенных Наций и местные языки, которые демонстрировались по каналам социальных сетей ВОЗ и получили широкий резонанс в средствах массовой информации и среди партнеров. Информационная сеть ВОЗ по эпидемическим заболеваниям (EPI-WIN) продолжает предоставлять оперативную, точную и простую для понимания информацию для различных целевых аудиторий и секторов, выпустив по состоянию на конец марта 2021 г. более 300 материалов, включая веб-семинары, видеоматериалы, инфографику, вопросы и ответы, еженедельные доклады, статьи, развенчивающие мифы, и руководства.

41. К концу марта 2021 г. на OpenWHO.org было зарегистрировано более 5 миллионов человек; 30 курсов по различной тематике, связанной с COVID-19, были доступны бесплатно на 50 языках в целях обеспечения беспрепятственного доступа к ним сотрудников сил оперативного реагирования на местах. Совместно с региональными и страновыми бюро ВОЗ и организациями, оказывающими услуги по письменному переводу, были переведены информационные материалы по пандемии общим объемом более 6,3 миллиона слов. Резкий рост числа учащих-женщин с 30% в начале 2020 г. до 50% в начале марта 2021 г. показывает, что все больше сотрудников сил оперативного реагирования – в основном женщины – получают доступ к этой платформе в целях приобретения знаний и практической информации для осуществления мер борьбы с COVID-19.

42. ВОЗ совместно с партнерами провела оперативные исследования в целях разработки диагностического руководства и включения новых тестов в стратегии тестирования, а также разработала практическое руководство по применению тестов на обнаружение антигенов. Более чем в 92 странах более 2500 раз проводился комплексный учебный курс по Ag-RDT (экспресс-тесту для определения антигенов). Все 194 страны, опрошенные ВОЗ, сообщили о том, что они располагают возможностями для проведения лабораторного тестирования на COVID-19. Кроме того, некоторые диагностические

экспресс-тесты для определения антигенов SARS-CoV-2 были включены в разработанный ВОЗ реестр средств для использования в чрезвычайных ситуациях и все чаще применяются государствами-членами для наращивания потенциала в области тестирования. Создаются и укрепляются сети по проведению секвенирования, с тем чтобы расширить возможности для проведения геномного эпиднадзора и выявления вариантов вируса, вызывающих озабоченность. Двадцать семь тестов на нуклеиновую кислоту, антитела и антигены уже включены в реестр средств для использования в чрезвычайных ситуациях. В сентябре 2020 г. ВОЗ опубликовала руководство по использованию тестов Ag-RDT. ВОЗ организовала две программы внешней оценки качества (ВОК) для контроля за эффективностью работы лабораторий во всех регионах ВОЗ. Первая из них касалась национальных центров по гриппу и других национальных лабораторий в 164 странах/районах/территориях, при этом 95% из них достигли 100-процентной точности. В рамках второй программы ВОК панели тестов были направлены более чем в 3000 субнациональных лабораторий в 102 странах, в результате чего эта программа ВОК стала одной из самых масштабных из когда-либо организованных ВОЗ. Из представленных и проанализированных до настоящего времени результатов около 90% участников представили правильные результаты по всем образцам, прошедшим тестирование. В рамках глобальных и региональных вебинаров с участием более 3500 человек из более чем 140 государств-членов ВОЗ предоставила возможность горизонтального обмена опытом в области лабораторной диагностики COVID-19.

43. Глобальная система по эпиднадзору за гриппом и принятию ответных мер¹ используется для обнаружения вирусов и определения последовательности геномов, внешнего контроля качества лабораторных исследований, мониторинга передачи COVID-19, а также в качестве механизма обмена данными. В рамках этой системы обеспечивается еженедельное лабораторное исследование более 50 000 образцов, отобранных в рамках дозорного эпиднадзора, и информация о результатах передается и распространяется соответствующими платформами ВОЗ. Кроме того, рассматривается возможность использования инструментов, разработанных для эпиднадзора за распространением гриппа, оценки риска, обеспечения готовности к пандемии и отбора штаммов вакцин, в отношении COVID-19. На национальном уровне 52% из 126 стран/районов/территорий, охваченных Глобальной системой по эпиднадзору за гриппом и принятию ответных мер, в настоящее время осуществляют дозорный эпиднадзор за гриппоподобными заболеваниями, острыми респираторными инфекциями и тяжелыми острыми респираторными инфекциями для сбора образцов, проводят тестирование на SARS-CoV-2 в дополнение к гриппу и размещают данные на соответствующих платформах.

44. Медицинские кислород и кортикостероиды/дексаметазон были определены в качестве единственного доказанного эффективного метода лечения тяжелых форм COVID-19. ВОЗ поддержала проведение исследования, в рамках которого дексаметазон был определен в качестве важнейшего жизненно необходимого препарата для лечения

¹ Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS). Geneva: World Health Organization (https://www.who.int/influenza/gisrs_laboratory/en/, по состоянию на 7 мая 2021 г.).

COVID-19. По состоянию на конец марта ВОЗ разработала руководящие принципы применения дексаметазона в рамках оказания клинической помощи при COVID-19 и обеспечила доступ к 2,9 миллиона курсов для стран с низким и средним уровнем доходов с помощью механизма предварительных обязательств по закупкам. Другие терапевтические препараты, включая моноклональные антитела, новые низкомолекулярные противовирусные препараты и перепрофилированные лекарственные препараты, такие как ивермектин, колхицин, блокаторы IL-6 и антикоагулянты, находятся в стадии оценки, в том числе в рамках текущего исследования лекарственных средств «Солидарность». ВОЗ также издала руководство, не рекомендующее использование ремдесвира, гидроксихлорохина и лопинавира/ритонавира во избежание причинения вреда. Кроме того, ВОЗ и ее партнеры оказали поддержку 17 странам в расширении поставок кислорода, в том числе путем проведения учебных веб-семинаров, публикации технических спецификаций для медицинских приборов, закупки и распределения концентраторов и расходных материалов, а также принятия комплексных устойчивых масштабных решений с крупными предприятиями по производству кислорода во многих странах. В рамках глобальной системы ВОЗ по эпиднадзору и мониторингу было зарегистрировано 93 случая использования некондиционных/фальсифицированных лекарственных препаратов, вакцин и средств диагностики, связанных с COVID-19, в связи чем были направлены предупреждения и уведомления. В рамках призыва к солидарным действиям мировому сообществу предлагается добровольно делиться знаниями, правами интеллектуальной собственностью и данными, а также участвовать в созданном ВОЗ Пуле доступных технологий для борьбы с COVID-19 (C-TAP).

45. По состоянию на середину апреля 2021 г. в разработанный ВОЗ реестр средств для использования в чрезвычайных ситуациях были включены четыре вакцины, при этом в настоящее время проводится оценка еще семи вакцин и ведутся переговоры с шестью дополнительными производителями вакцин. Стратегическая консультативная группа экспертов по иммунизации выпустила руководящие указания по использованию четырех вакцин, а также рекомендации по определению приоритетности групп населения в условиях нехватки поставок. Была опубликована система ценностей, которой следует руководствоваться при принятии политических решений, и были определены пути регулирования в целях содействия оперативному импорту и выдачи разрешений на национальном уровне. Страны были ознакомлены с типовыми формулировками в отношении возмещения ущерба, а также первым в мире глобальным механизмом компенсации «без вины», созданным для охвата всех людей, получающих вакцины по линии COVAX на основе предварительных обязательств по будущим закупкам (АМС). Для поддержки стран во внедрении вакцин против COVID-19 был разработан полный набор учебных и методических средств, включая настольный имитационный тренажер. Совместный инструмент оценки готовности к внедрению вакцин и механизм оценки готовности к использованию вакцин применялись 142 странами, а 88 из 92 стран, имеющих право на участие в программе АМС, представили заявки на вакцины. В Платформу партнеров ВОЗ было включено 105 национальных планов внедрения вакцин и проведения вакцинации, 86 из которых были подготовлены странами, имеющими право на участие в программе АМС. Все они были рассмотрены и утверждены региональными комитетами ВОЗ по обзору. Все национальные планы

внедрения вакцин и проведения вакцинации, а также обзоры доступны на Платформе партнеров по COVID-19, где заинтересованные стороны могут ознакомиться с ними.

Сотрудничество в области изучения зоонозных инфекций, связанных с SARS-CoV-2

(Резолюция WHA73.1, пункт 9(б))

46. В Стратегическом плане ВОЗ по обеспечению готовности и реагирования предусмотрены действия, направленные на обеспечение координации международных научных исследований и разработок. Это включает использование созданного ранее Глобального координационного механизма по научным исследованиям и разработкам и Дорожной карты координации глобальных исследований, которая объединяет мировое сообщество вокруг общей научно-исследовательской программы и приоритетных направлений научных исследований в целях ускорения справедливого доступа к приемлемым по стоимости и эффективным медицинским средствам борьбы. ВОЗ собирает и предоставляет информацию о глобальном прогрессе в этих приоритетных областях, а также обеспечивает координацию и поддержку исследований ВОЗ, которые направлены на решение приоритетных задач исследований на основе концепции «единого здравоохранения» на границе взаимодействия между человеком и животным в рамках Дорожной карты. Дорожная карта и сопутствующий механизм по координации финансовых инвестиций позволяют донорам и ученым определять приоритетные направления финансирования и приоритетные темы исследований, касающихся COVID-19, а также обеспечивают соответствие научно-исследовательской деятельности трем основным принципам: быстрота, масштаб и доступность.

47. В сотрудничестве со Службой охраны здоровья животных ФАО, Рабочей группой МЭБ по дикой природе и рядом научно-исследовательских центров по всему миру ВОЗ оказывает поддержку инициативам и деятельности в области исследований на основе концепции «единого здравоохранения» в целях изучения происхождения SARS-CoV-2. Эта работа включала изучение восприимчивости различных видов животных к вирусу SARS-CoV-2 и эпидемиологии вируса SARS-CoV-2 у животных (включая внутривидовую и межвидовую передачу вируса, в том числе человеку), а также оценку риска, связанного с контактами с домашними животными, скотом, дикими животными или продуктами животного происхождения. В общей сложности была оказана поддержка примерно 20 отдельным исследовательским проектам во всем мире. ВОЗ совместно с ФАО, МЭБ и ЮНЕП выпустит руководство по снижению риска передачи новых возникающих зоонозов на традиционных рынках продовольствия; было пересмотрено руководство по аспектам безопасности пищевых продуктов в отношении COVID-19 для национальных органов по обеспечению продовольственной безопасности.

48. В июле 2020 г. ВОЗ направила в Китай передовую группу специалистов для планирования ряда научных исследований в целях изучения происхождения вируса SARS-CoV-2. В январе 2021 г. ВОЗ в сотрудничестве с Глобальной сетью оповещения о вспышках болезней и реагированию на них направила в Китай международную группу для работы с китайскими партнерами в целях проведения обзора исследований по происхождению вируса CoV-2, выполненных в этой стране за период с июля 2020 г., и

планирования новых исследований для более полного понимания происхождения вируса. Совместная миссия ВОЗ 30 марта 2021 г. опубликовала доклад¹, в котором изложены выводы в отношении эпидемиологии ранних случаев заболевания, исследований молекулярной эпидемиологии с использованием имеющихся данных о последовательностях, полученных от людей, животных и из окружающей среды, а также исследования о возможных животных-хозяинах. В докладе содержится ряд рекомендаций в отношении дальнейших исследований.

Взаимодействие с государствами-членами и информирование их о сборе средств, а также о распределении и освоении финансовых ресурсов

(Резолюция WHA73.1, пункт 9(7))

49. С февраля 2020 г. в свете выводов, сделанных по итогам реагирования на другие чрезвычайные ситуации в прошлом, и положений стратегии ВОЗ по мобилизации ресурсов² ВОЗ реализовала ряд инициатив, направленных на выполнение следующих задач: (а) содействовать эффективному сбору средств путем привлечения гибкого финансирования, максимального упрощения административных процедур и диверсификации донорской базы; и (б) обеспечить регулярное предоставление государствам-членам и донорам полной информации о принимаемых мерах реагирования на COVID-19, включая информацию о приоритетных потребностях, пробелах, возможностях и проблемах.

50. Стратегический план ВОЗ по обеспечению готовности и реагированию на 2020 г. был профинансирован на 87% (включая финансирование мер реагирования ВОЗ в странах, охватываемых Глобальным планом гуманитарного реагирования на пандемию COVID-19), при этом было получено 1,58 млрд долл. США; почти 70 доноров предоставили финансовые взносы, коэффициент использования которых составил 82% (1,3 млрд долл. США). Из них более 1 млрд долл. США было выделено на поддержку стран и региональную координацию³. В начале 2021 г. был опубликован доклад ВОЗ о мерах реагирования в связи с COVID-19, в котором содержится информация о финансовых средствах, полученных и использованных в рамках всей Организации в соответствии со Стратегическим планом по обеспечению готовности и реагированию в 2020 г. Данные обо всех финансовых взносах доноров в ВОЗ на борьбу с COVID-19 имеются на информационной панели на веб-сайте ВОЗ⁴.

¹ WHO-convened Global Study of Origins of SARS-CoV-2: China Part. Geneva: World Health Organization. (<https://www.who.int/health-topics/coronavirus/origins-of-the-virus>, по состоянию на 6 апреля 2021 г.).

² Документ EB146/29.

³ Looking back at a year that changed the world: WHO's response to COVID-19. Geneva: World Health Organization. (<https://www.who.int/publications/m/item/looking-back-at-a-year-that-changed-the-world-who-s-response-to-covid-19>, по состоянию на 22 марта 2021 г.).

⁴ См. по адресу <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiNzNmNTRkMWEtNmZjMS00NzdjLWEyMDYtYWExYzA4NzVhZGQwIiwidCI6ImY2MTBjMGI3LWJkMjQ0NGIzOS04MTBiLTNkYzI4MGFmYjU5MCI9ImMiOj9>, по состоянию на 22 апреля 2021 г.

51. В феврале 2021 г. ВОЗ приступила к осуществлению своего плана на 2021 г., объединив усилия в рамках Стратегического плана по обеспечению готовности и реагированию, АСТ-А и компонента объединения систем здравоохранения. В соответствии со Стратегическим планом по обеспечению готовности и реагированию на 2021 г. ВОЗ будет продолжать уделять основное внимание девяти основным компонентам Плана на 2020 г., добавляя в него компоненты, касающиеся вакцинации, а также исследований и инноваций, с тем чтобы отразить комплексный подход. ВОЗ призывает выделить 1,96 млрд долл. США на поддержание деятельности на всех трех уровнях Организации, включая 1,2 млрд долл. США на работу в рамках партнерства АСТ-А. Секретариат продолжает проводить еженедельные брифинги для государств-членов, что было с удовлетворением отмечено в 2020 г., и дополняет их регулярными брифингами для доноров по мерам реагирования на COVID-19, включая работу Организации в рамках АСТ-А. Продолжается проведение двусторонних встреч с донорами на высоком и рабочем уровнях, включая, в частности, проводимые в Женеве совещания с участием доноров Группы 12. Эти усилия направлены на обеспечение того, чтобы государства-члены и доноры были хорошо информированы о мерах реагирования на COVID-19, принимаемых ВОЗ в рамках всей Организации и по различным основным направлениям работы, что будет способствовать повышению прозрачности и подотчетности ВОЗ.

52. В ответ на беспрецедентную поддержку, предоставленную ВОЗ отдельными лицами и компаниями в борьбе с COVID-19, ВОЗ и Фонд Организации Объединенных Наций учредили Фонд солидарности для борьбы с COVID-19. Он был разработан при поддержке Фонда Организации Объединенных Наций и Швейцарского благотворительного фонда в качестве инновационной платформы, позволяющей частным компаниям, отдельным лицам и другим организациям вносить непосредственный вклад в усилия ВОЗ по предупреждению, выявлению и принятию мер реагирования на COVID-19 во всем мире. В первый год существования фонда была проявлена беспрецедентная солидарность – на сегодняшний день более 662 000 доноров предоставили средства в размере почти 250 млн долл. США. Фонд помогает ВОЗ направлять в различные страны мира жизненно необходимые средства, информацию и результаты научных исследований. Эти средства используются для предоставления миллионам работников на переднем крае важнейших средств индивидуальной защиты, медицинских материалов и наборов для тестирования; борьбы с дезинформацией и инфодемией; оказания поддержки уязвимым группам населения, таким как беженцы и перемещенные лица; и ускорения проведения исследований в отношении вакцин, тестов и методов лечения. Фонд обеспечил получение более 246 млн долл. США от более чем 663 000 отдельных лиц, корпораций и других организаций для поддержки глобальных мер реагирования на COVID-19, предпринимаемых ВОЗ и партнерами.

Сотрудничество в целях наращивания потенциала в области разработки, производства и справедливого распределения высококачественных, безопасных, недорогостоящих и эффективных средств диагностики, лекарственных препаратов и вакцин против COVID-19

(Резолюция WHA73.1, пункт 9(8))

53. Первый протокол ПЦР-теста для диагностики SARS-CoV-2 был разработан ВОЗ и одной из ее партнерских лабораторий и опубликован Организацией 13 января 2020 г. Затем ВОЗ начала сотрудничество с частными компаниями для обеспечения производства и поставок комплектов реактивов для ПЦР-диагностики, начальные партии которых к первой неделе февраля 2020 г. были направлены в 150 лабораторий по всему миру. По предложению Генерального секретаря Организации Объединенных Наций и Генерального директора была учреждена Целевая группа по производственно-сбытовым цепочкам, которой было поручено создать в рамках Организации Объединенных Наций систему снабжения средствами для борьбы с COVID-19¹. Эта система, деятельность которой координируется ВОЗ, обеспечила быстрое наращивание масштабов закупок и поставок СИЗ, расходных материалов для тестирования и диагностики, а также биомедицинского оборудования, например аппаратов искусственной вентиляции легких и кислородных концентраторов.

54. В условиях координации со стороны ВОЗ Целевая группа по производственно-сбытовым цепочкам задействовала практические возможности и экспертный потенциал учреждений, являющихся партнерами ВОЗ и Организации Объединенных Наций, для создания комплексной глобальной системы снабжения, призванной координировать закупку и поставку основных принадлежностей для содействия борьбе с COVID-19 в 193 странах на сумму 1,2 млрд долл. США. Эта система обеспечила оперативное и справедливое распределение высококачественных принадлежностей и оборудования. Согласно отчетности, полученной от 12 партнеров, к середине апреля в рамках Системы Организации Объединенных Наций по снабжению средствами для борьбы с COVID-19 было закуплено свыше 67 миллионов диагностических тестов и 17,4 миллиона комплектов для отбора проб, 1,1 миллиарда единиц ИСЗ и 2,4 миллиона важнейших биомедицинских принадлежностей для 193 стран. На сегодняшний день примерно 75% всех этих товаров уже поставлено в 190 стран, а остальная часть находится на этапе заказа или доставки. Из указанного общего объема ВОЗ содействовала закупке 348 миллионов единиц ИСЗ, включая медицинские маски, респираторы, защитные очки, лицевые щитки, халаты и перчатки, для поставки в 158 стран, 807 200 биомедицинских принадлежностей – в 123 страны и приобрела 34,5 миллиона диагностических тестов и 13,5 миллиона комплектов для отбора проб для 172 стран во всех регионах ВОЗ. Эта работа была проделана в рамках наших обязанностей по реагированию наряду с выполнением функций ВОЗ по координации и оказанию технической поддержки общим усилиям. На рынке биомедицинского оборудования Организации удалось приобрести концентраторы кислорода, аппараты искусственной вентиляции легких и другое

¹ COVID-19 Supply Chain System: requesting and receiving supplies. Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://www.who.int/publications/m/item/covid-19-supply-chain-system-requesting-and-receiving-supplies>, по состоянию на 7 мая 2021 г.).

оборудование для оказания клинической помощи пациентам с тяжелым течением COVID-19. ВОЗ закупила 15 300 концентраторов кислорода, 788 аппаратов искусственной вентиляции легких, 19 467 пульсоксиметров и других биомедицинских принадлежностей для оказания поддержки 121 стране. На страновом уровне как минимум один член группы поддержки по урегулированию инцидентов прошел обучение навыкам использования механизма прогнозирования основных поставок в 51% приоритетных стран/районов в рамках Глобального плана гуманитарного реагирования.

55. Техническая консультативная группа ВОЗ по использованию СИЗ проделала масштабную работу по распространению технических спецификаций для СИЗ и инновационным исследованиям в сфере технологий разработки и переработки СИЗ для преодоления их глобальной нехватки.

56. Инициатива АСТ¹, которая была запущена 24 апреля 2020 г., представляет собой уникальный механизм сотрудничества в целях ускорения разработки жизненно важных вакцин, средств диагностики и лекарственных препаратов для борьбы с COVID-19 и обеспечения их справедливого распределения. Инициатива АСТ объединяет в себе экспертный потенциал государственного и частного секторов в области поиска комплексных решений – от исследований и разработок до производства, закупок и поставок в отдельные страны. ВОЗ обеспечивает общее руководство, а совместно с партнерами – руководство и стратегическое управление Компонентом по продукции, а действующий на базе ВОЗ сетевой концентратор Инициативы АСТ содействует реализации намеченной стратегии, оказывая координационную поддержку через партнерские учреждения, Координационный совет и другие профильные структуры. ВОЗ руководит сквозным направлением работы по вопросам доступа к ресурсам и их распределения, а также в рамках каждого компонента обеспечивает руководство в областях, касающихся норм и стандартов, политики и технических рекомендаций, регламентирующих процессов для новых инструментов (программы предварительной квалификации ВОЗ и ее реестра средств для использования в чрезвычайных ситуациях) и содействия национальным системам здравоохранения в обеспечении готовности и укреплении потенциала. Поставлены масштабные задачи по распределению новых средств борьбы с COVID-19 к концу 2021 г., включая предоставление как минимум 2 миллиардов доз вакцины странам-участницам механизма COVAX; распределение новых терапевтических средств для борьбы с COVID-19 примерно для 100 миллионов курсов лечения; и выделение к концу 2021 г. 900 миллионов диагностических тестов странам с низким и средним уровнем дохода.

57. Механизм COVAX, являющийся Компонентом по вакцинам Инициативы АСТ, позволил ускорить процессы разработки и производства вакцин благодаря привлечению инвестиций для формирования обширного портфеля, в котором сейчас насчитывается 11 вакцин-кандидатов, разрабатываемых на четырех технологических платформах; наряду с этим была сформирована структура COVAX как глобального механизма для закупки и распределения доз вакцины. Поскольку 172 страны получают поддержку в

¹ Инициатива по ускорению доступа к средствам для борьбы с COVID-19 (АСТ). Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2021 г. <https://www.who.int/initiatives/act-accelerator>, по состоянию на 12 февраля 2021 г.

обеспечении вакцинами против COVID-19, ВОЗ следит за процессом внедрения вакцин, в том числе за охватом населения вакцинацией, а также за управлением возможными рисками, в частности через Глобальный консультативный комитет по безопасности вакцин. К механизму COVAX на правах самофинансирующихся членов присоединились 98 стран с высоким уровнем дохода, примкнув к объединению из 85 стран с уровнем дохода выше среднего, ниже среднего и с низким уровнем дохода, которые участвуют в нем, опираясь на поддержку, обеспечиваемую авансовыми рыночными обязательствами Альянса GAVI и COVAX. Поставка в страны первых партий вакцин против COVID-19 по линии механизма COVAX началась 24 февраля, что явилось историческим шагом на пути к достижению глобальной справедливости в распределении вакцин и положило начало крупнейшей в истории операции по закупкам и поставкам вакцинных препаратов. К середине апреля по линии COVAX было отгружено порядка 40 миллионов доз, отправленных 115 странам-участницам, в том числе 59 странам с уровнем дохода ниже среднего (СНСД) и с низким уровнем дохода (СНД). Если исходить из нынешних прогнозов, то COVAX уверенно продвигается по пути достижения поставленной цели – обеспечить в 2021 г. поставку не менее 1,3 миллиарда доз вакцин, включающих в себя семь вакцинных препаратов от шести производителей, – и в настоящее время ведет подготовительную работу для обеспечения дополнительных доз через механизм совместного покрытия расходов, поддерживаемый благодаря многостороннему финансированию и донорским взносам, а также побуждению стран, заключающих крупные двусторонние сделки, делиться своими ограниченными ресурсами вакцины согласно Принципам обмена дозами вакцины против COVID-19 с механизмом COVAX¹. ВОЗ создала механизм распределения², призванный обеспечивать справедливое и равноправное распределение вакцин через механизм COVAX между его странами-участницами, а совместно с GAVI в настоящее время завершает процесс формирования гуманитарного резерва, который будет служить источником поставок в крайних случаях, когда меры, принимаемые на уровне правительства, не позволяют охватить все население страны. Для отслеживания и регулирования процессов распределения вакцин была учреждена Совместная целевая группа ВОЗ-GAVI по вопросам распределения наряду с Независимой группой по распределению вакцин для проведения транспарентного внешнего обзора и утверждения решений о предоставлении вакцины. В целях решения проблем, связанных с производственно-сбытовыми цепочками, ВОЗ и ее партнеры создали целевую группу COVAX по вопросам производства, цель которой – не только расширить объем поставок в краткосрочной перспективе, но и заложить основу стабильного производства вакцины для поддержки уровня безопасности регионального здравоохранения.

58. Что касается Компонента по средствам диагностики, то в рамках Процедуры ВОЗ по включению в реестр средств для использования в чрезвычайных ситуациях поступило

¹ Principles for sharing COVID-19 Vaccine Doses with COVAX. Geneva: Gavi; 18 December 2020 (https://www.gavi.org/sites/default/files/covid/covax/COVAX_Principles-COVID-19-Vaccine-Doses-COVAX.pdf, по состоянию на 5 февраля 2021 г.).

² ACT-Accelerator: Fair allocation mechanism for COVID-19 vaccines through the COVAX Facility, September 2020. Geneva : World Health Organization; 2020 (<https://www.who.int/publications/m/item/fair-allocation-mechanism-for-covid-19-vaccines-through-the-covax-facility>, по состоянию на 12 февраля 2021 г.).

свыше 130 предварительных заявок; по состоянию на середину апреля 2021 г. более 75 заявок проходят процедуру оценки, а 28 средств диагностики включены в реестр для использования в чрезвычайных ситуациях. Конечная цель работы в этом направлении – сократить сроки предоставления таких средств лицам, затронутым чрезвычайными ситуациями в области общественного здравоохранения. Инициатива АСТ использовала ускоренную систему исследования, разработки и независимой оценки для более 50 тестов, чтобы выявить среди них новые эффективные антигенные тесты для экспресс-диагностики (Ag-RDT), а также обеспечила содействие в изготовлении и передаче технологии, что позволило расширить доступ к более практичным, более эффективным и менее затратным видам Ag-RDT. К середине апреля 2021 г. ВОЗ и партнеры Консорциума по средствам диагностики обеспечили поставку в страны с низким и средним уровнем дохода более 68 миллионов молекулярных и антигенных экспресс-тестов.

59. В Компоненте по терапевтическим средствам отмечен значительный прогресс: были получены перспективные результаты по испытаниям более 300 препаратов (моноклональных антител (mAbs), новых противовирусных и перепрофилированных терапевтических средств) и сформирована целевая группа по чрезвычайному кислородному обеспечению в связи с COVID-19 для удовлетворения резко возросшего спроса на кислород и снижения числа предотвратимых случаев смерти. Целевая группа выявила чрезвычайные потребности в финансировании в размере 90 млн долл. США для закупки медицинского кислорода примерно в 20 странах с низким и средним уровнем дохода и внесла до 20 млн долл. США для начального этапа принятия чрезвычайных мер по обеспечению кислородом.

60. Благодаря механизму по обеспечению связи между системами здравоохранения, действующему в рамках Инициативы АСТ, были определены системные потребности в поставках средств для борьбы с пандемией COVID-19. Механизм по обеспечению связи между системами здравоохранения способствовал усилению сквозных элементов в системах здравоохранения, которые нуждаются в значительном расширении или модернизации для эффективного и безопасного внедрения средств борьбы с COVID-19. Опираясь на платформу по обмену знаниями об укреплении системы здравоохранения для развивающихся стран, запущенной в апреле 2021 г., Механизм по обеспечению связи между системами здравоохранения нацелен на удовлетворение потребностей каждой страны путем устранения «узких мест» в медико-санитарных системах и объединения усилий со вспомогательными подразделениями для оказания основных медицинских услуг и укрепления систем здравоохранения. Эта деятельность выстраивается на основе наработок в таких ключевых областях, как: (а) оценка возможностей по бесперебойному предоставлению основных медицинских услуг; (б) профилактика инфекций и инфекционный контроль; учебные курсы более чем на 20 языках, посвященные этой проблематике, были предоставлены аудитории численностью свыше 1,5 миллиона человек на сайте OpenWHO.org наряду с оказанием технической помощи на более чем 170 объектах в 30 странах в проведении расследования случаев инфицирования вирусом SARS-CoV-2 среди медико-санитарных работников; (с) содействие планированию кадровых ресурсов здравоохранения для клинического ведения пациентов с COVID-19 и предоставления основных медицинских услуг более чем в 100 странах; и

(d) техническое руководство ВОЗ/Всемирного банка по финансированию систем здравоохранения для внедрения вакцин против COVID-19 в первых 15 странах.

61. Координационный совет Инициативы АСТ¹, сопредседателями которого являются Норвегия и Южная Африка, был впервые создан 10 сентября 2020 г., после чего провел еще четыре заседания в апреле 2021 г., а шестое заседание Совета намечено на 12 мая 2021 г. В состав Координационного совета входят представители правительств стран-доноров Инициативы АСТ, нынешние председатели групп регионального сотрудничества, представители стран, которые, как ожидается, станут крупными поставщиками и/или потребителями средств для борьбы с COVID-19, а также партнеры от гражданского общества и частного сектора. К середине апреля по линии Инициативы АСТ усилиями широкой коалиции государственных, частных и многосторонних доноров² было привлечено 11 млрд долл. США, после чего объем недостающих средств для полного финансирования мер по достижению приоритетных целей, поставленных в недавно опубликованной Приоритетной стратегии и бюджете АСТ на 2021 г., составил 22,1 млрд долл. США³. Из этого объема средств в бюджет на деятельность ВОЗ заложена сумма в 1,2 млрд долл. США, которая относится к общему Стратегическому плану ВОЗ по обеспечению готовности и реагированию. В апреле 2021 г. внутри Координационного совета была создана специализированная группа по мобилизации ресурсов, задача которой – обеспечить привлечение необходимых ресурсов в рамках проведения Финансовой кампании АСТ и заручиться обязательствами доноров для восполнения образовавшегося дефицита средств.

Содействие государствам-членам в проведении регистрационной экспертизы средств против COVID-19

(Резолюция WHA73.1, пункт 9(9))

62. ВОЗ разработала и осуществляет стратегический план по оказанию содействия государствам-членам в построении эффективных и результативных систем регулирования⁴. План согласован с соответствующими элементами Тринадцатой общей программы работы на 2019–2023 гг. и Дорожной картой по обеспечению доступа к лекарственным средствам, вакцинам и другим изделиям медицинского назначения на

¹ АСТ-Accelerator Facilitation Council - Terms of reference <https://www.who.int/publications/m/item/act-accelerator-facilitation-council---terms-of-reference> (по состоянию на 12 февраля 2021 г.).

² Access to COVID-19 tools funding commitment tracker. Geneva: World Health Organization; 2021.

³ АСТ-Accelerator Prioritized Strategy & Budget for 2021. Geneva: World Health Organization; 2021 (<https://www.who.int/publications/m/item/act-a-prioritized-strategy-and-budget-for-2021>, по состоянию на 30 апреля 2021 г.).

⁴ Delivering quality-assured medical products for all 2019–2023: WHO's five-year plan to help build effective and efficient regulatory systems. Geneva: World Health Organization; 2019 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/332461?locale-attribute=de&>, по состоянию на 30 апреля 2021 г.).

2019–2023 гг.¹ В нем учитываются приоритеты ВОЗ в области укрепления систем регулирования, растущая потребность в обеспечении готовности регулирующих органов к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и задача по укреплению и расширению процессов ВОЗ, связанных с преквалификацией продукции, ее допуском к применению в условиях чрезвычайных ситуаций и оценкой рисков медицинской продукции. Сто одна из ста сорока пяти стран в течение 15 дней смогла выдать разрешение на одну из вакцин против COVID-19, допущенных к применению в чрезвычайной ситуации. ВОЗ поддерживала тесное взаимодействие с Международной коалицией органов регулирования в сфере обращения лекарственных средств и совместно с ней выпустила заявления о дальнейшем глобальном согласовании режимов регулирования в части транспарентности и целостности данных.

63. В контексте мер реагирования на COVID-19 ВОЗ содействует повышению готовности органов регулирования к ускоренному введению в оборот важнейшей медицинской продукции на территории государств-членов. ВОЗ публикует рекомендации по клиническим испытаниям, выдаче регистрационных удостоверений, проведению инспекций, проверке партий продукции перед выпуском в обращение, лабораторному анализу, надзору за импортом и экспортом и контролю за безопасностью на глобальном, региональном и страновом уровнях, а также стандарты, руководства и информационные материалы по конкретным типам продукции. В целях повышения эффективности и своевременного обеспечения доступности медицинской продукции гарантированного качества, которая необходима для борьбы с пандемией COVID-19, ВОЗ содействует применению механизмов взаимного признания решений регулирующих органов. Эта работа охватывает все категории продукции медицинского назначения – средства диагностики, СИЗ, вакцины и лекарственные средства – и проводится в сотрудничестве с региональными и страновыми бюро ВОЗ, различными региональными платформами регулирования, наднациональными и национальными надзорными органами и другими заинтересованными сторонами и партнерами.

Инициирование беспристрастной, независимой и комплексной оценки уроков пандемии COVID-19

(Резолюция WHA73.1, пункт 9(10))

64. В соответствии с поручением о проведении беспристрастной, независимой и комплексной оценки для анализа накопленного опыта и уроков, извлеченных в ходе мер реагирования на COVID-19, Генеральный директор привлек к проведению анализа мер реагирования Независимый надзорный и консультативный комитет по Программе ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, Комитет по обзору функционирования Международных медико-санитарных правил (2005 г.) во время реагирования на пандемию COVID-19 и Независимую комиссию по оценке готовности к пандемии и эффективности ответных мер. Их соответствующие секретариаты

¹ Имеется по адресу <https://apps.who.int/iris/handle/10665/330145> (по состоянию на 30 апреля 2021 г.).

координировали взаимодействие между тремя органами для согласования целей анализа и обеспечения тесного сотрудничества между ними.

65. Независимый надзорный и консультативный комитет по Программе ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения был учрежден в 2016 г. в соответствии с решением WHA69(9) в качестве официального комитета по надзору за Программой и играет важнейшую роль в обеспечении ее непрерывного совершенствования. С момента создания Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в 2016 г. Комитет осуществлял независимый контроль за работой ВОЗ в условиях вспышек и чрезвычайных ситуаций и отслеживал ход укрепления потенциала ВОЗ на всех уровнях, при необходимости рекомендуя принятие соответствующих мер. За период с мая 2016 г. по март 2021 г. Комитет в соответствии со своим мандатом провел 36 заседаний и организовал 10 поездок на места в районы продолжающихся острых и затяжных чрезвычайных ситуаций. Выводы по итогам проводимого им анализа учитывались в рамках мер ВОЗ по повышению качества поддержки в области обеспечения готовности и реагирования в связи с чрезвычайными ситуациями и позволили информировать государства-члены об эффективности Программы. В соответствии со своим мандатом Комитет представит выводы и рекомендации по итогам своего ежегодного обзора, в том числе в отношении мер реагирования ВОЗ на COVID-19, семьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

66. В соответствии с положениями статьи 50 Международных медико-санитарных правил (2005 г.) Генеральный директор сформировал Комитет по обзору функционирования Международных медико-санитарных правил (2005 г.) во время реагирования на пандемию COVID-19. Комитет, членский состав которого отличается широкой географической и региональной представленностью, провел свое первое совещание в виртуальном формате 8–9 сентября 2020 г. Комитету поручено проанализировать функционирование Правил во время реагирования на пандемию COVID-19 и ход выполнения соответствующих рекомендаций предыдущих составов Комитета и по завершении работы представить Генеральному директору технические рекомендации, касающиеся функционирования Правил и внесения в них изменений, если они будут необходимы. Комитет представил промежуточный доклад о ходе работы на 148-й сессии Исполнительного комитета¹ и вынесет свои итоговые рекомендации Генеральному директору, который передаст его заключение на рассмотрение семьдесят четвертой сессии Ассамблеи здравоохранения.

67. В июле 2020 г. Генеральный директор объявил о создании Независимой комиссии по оценке готовности к пандемии и эффективности ответных мер, который было поручено проанализировать опыт и уроки координируемых ВОЗ международных мер реагирования здравоохранения на COVID-19. Комиссия в составе 13 членов работает под председательством бывшего премьер-министра Новой Зеландии г-жи Хелен Кларк и бывшего президента Либерии г-жи Эллен Джонсон-Серлиф, которые в свою очередь выбрали членов Комиссии. Комиссия регулярно представляет обновленную

¹ Документ EB148/19.

информацию и доклады, в том числе на специальной сессии Исполнительного комитета по борьбе с COVID-19 в октябре 2020 г., возобновленной семьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в ноябре 2020 г. и 148-й сессии Исполнительного комитета в январе 2021 г. Комиссия планирует обнародовать свой доклад на неделе, начинающейся 10 мая, и представит выводы, сделанные в докладе, семьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2021 г.

Построение будущего

68. **Формулирование и учет извлеченных уроков.** ВОЗ, ее партнеры и все государства-члены продолжают извлекать уроки из пандемии. Пандемия COVID-19 продемонстрировала уязвимость всех стран и общин перед чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения и выявила давно существующие, а также порожденные ею новые формы неравенства.

69. Мировому сообществу необходимо переосмыслить подход к обеспечению готовности в свете уроков пандемии COVID-19, а также уроков прошлых эпидемий и пандемий. Новый эффективный и последовательный подход к вопросам обеспечения стратегической и оперативной готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, их профилактике, выявлению и пресечению потребует планомерных капиталовложений, должен вырабатываться на основе научных данных и достоверной информации, пользоваться полноценной поддержкой всех заинтересованных сторон и осуществляться с учетом основополагающего принципа справедливости.

70. В Тринадцатой общей программе работы на 2019–2023 гг. заложены принципы и общая логика такого переосмысления в интересах построения более здорового и безопасного мира, в котором больше людей смогут воспользоваться преимуществами всеобщего охвата услугами здравоохранения, защиты от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и укрепления здоровья и благополучия. Никто не может быть в безопасности, пока не защищены все.

71. **Осуществление комплексных мер.** В новом Стратегическом плане обеспечения готовности и реагирования в связи с COVID-19 на 2021 г. и сопровождающих его руководящих принципах оперативного планирования представлены меры, которые должны быть скоординированным образом приняты на всех уровнях. Эпидемия будет прекращена тогда, когда передача инфекции будет поставлена под контроль в каждой стране и в любых обстоятельствах; пока не защищены все, опасность угрожает любому. Процесс восстановления с акцентом на развитие национальных систем должен подготовить страны к следующей пандемии за счет наращивания потенциала и расширения возможностей в области обеспечения стратегической и оперативной готовности и принятия ответных мер при одновременном укреплении систем здравоохранения и функций охраны здоровья населения. Передача инфекции должна быть прекращена путем принятия эффективных и научно обоснованных мер по защите здоровья и социального благополучия населения, в том числе за счет укрепления потенциала в области тестирования, выявления и расследования случаев и более эффективного оказания помощи заболевшим.

72. К этим функциям относятся (в частности) национальные возможности по ММСП; ведение, сбор и анализ данных; планирование кадровых ресурсов здравоохранения и обеспечение их защиты; безопасное оказание медицинских услуг; управление системой снабжения; и обеспечение доступа к основным лекарственным средствам, медицинской продукции и финансированию. К ним также относятся мероприятия по противодействию инфодемии, которая за период пандемии приобрела беспрецедентные масштабы. Во многих ситуациях для прекращения пандемии потребуется также усилить эпиднадзор и выявление контактов и провести углубленное оперативное изучение мер по защите здоровья и социального благополучия населения для накопления более достоверных фактических данных об их эффективности, издержках и преимуществах. Важнейшим условием сокращения смертности является повышение качества помощи больным COVID-19; данному аспекту должно уделяться повышенное внимание при выборе приоритетов борьбы с COVID-19 и организации регулярного медицинского обслуживания на основе анализа рисков смертности от всех причин с учетом особенностей конкретной обстановки, каким бы трудным ни было проведение такого анализа.

73. **Совершенствование систем оповещения и эпиднадзора.** В будущем выявление и контроль пандемических рисков должны осуществляться на основе непрерывного сбора оперативно-аналитической информации о здоровье населения и глобальных систем анализа рисков и оповещения о событиях. ВОЗ и государства-члены добились значительного прогресса в этом направлении в рамках таких проектов, как Инициатива по сбору эпидемиологических данных из открытых источников (EIOS), реализация которых, однако, должна быть ускорена и расширена. Появление вариантов SARS-CoV-2 продемонстрировало ограниченность и ненадежность механизмов отслеживания возникающих рисков в системах эпиднадзора во всем мире. Этим объясняется необходимость целенаправленных, оперативных и стабильных капиталовложений в развитие местных, национальных и глобальных систем эпиднадзора. ВОЗ потребует совместно с государствами-членами проанализировать их возможности в сфере эпиднадзора, в том числе принципы правового регулирования сбора данных и их регистрации органами общественного здравоохранения национального уровня; вынести рекомендации в отношении необходимых ассигнований на внедрение новых технологий, позволяющих улучшить обмен данными между клиническими, лабораторными и другими информационными системами; добиться стабильных капиталовложений в реализацию функций эпиднадзора на национальном уровне; содействовать более активному применению систем эпиднадзора и мониторинга такими координационными структурами, как оперативные штабы по ликвидации чрезвычайных ситуаций; и совершенствовать механизмы обмена данными с региональными органами здравоохранения и ВОЗ.

74. **Повышение внимания к вопросам обеспечения готовности, устойчивости и реагирования на уровне общин и местных структур.** Готовность и устойчивость общин имеет решающее значение для эффективного противодействия всем факторам опасности, и организации гражданского общества проявили себя важнейшими партнерами в период борьбы с COVID-19. Многие организации гражданского общества и другие структуры, в частности организации, объединения, лидеры и влиятельные лица, представляющие религиозные конфессии, местные сообщества, молодежь, женщин и

другие стороны, находились на переднем крае противоэпидемической работы, предоставляя услуги по уходу, средства защиты, лекарственные препараты, продукты питания и другие важнейшие средства снабжения, а также оказывая поддержку наиболее уязвимым людям. ВОЗ и ее партнеры намерены продолжать конструктивное взаимодействие с организациями гражданского общества и заинтересованными сторонами на низовом уровне, совместно выстраивая процессы принятия решений, планирования, мониторинга и обеспечения подотчетности в рамках ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций. Совместный процесс восстановления невозможен без вовлечения общин, укрепления и поддержания потенциала организаций гражданского общества и других значимых объединений на принципах активизации всех общественных сил, что также способствует повышению инклюзивности.

75. Укрепление здоровья и систем общественного здравоохранения. Надежные и устойчивые системы охраны здоровья – наилучшая гарантия от кризисов в области здравоохранения. Наиболее эффективной защитой от перерастания вспышек в эпидемии является развитая система здравоохранения, призванная обеспечивать всеобщий охват услугами и функционирующая во взаимосвязи с системами и механизмами обеспечения стратегической и оперативной готовности и реагирования, предназначенными для защиты наиболее уязвимых групп населения и укрепления здоровья всех людей. Это достигается путем оказания качественных и ориентированных на нужды людей услуг по охране здоровья населения, клинической помощи и уходу, контролю и профилактике инфекций, а также путем укрепления кадровых ресурсов медицинских учреждений и экстренных служб на всех уровнях, для чего, свою очередь, требуется стабильный и предсказуемый порядок выделения ресурсов и финансирования на нужды систем здравоохранения с акцентом на оказание базовых услуг и первичной медико-санитарной помощи.

76. Более широкий, справедливый и равноправный доступ к медицинским средствам борьбы с болезнями. Вакцины и другие медицинские средства традиционно имели важнейшее значение для долгосрочного противодействия заболеваниям, и COVID-19 не станет исключением из этого правила. Необходимо ускорить процесс обеспечения справедливого и равноправного доступа к средствам борьбы с COVID-19, включая вакцины, средства диагностики и лекарственные препараты, и содействовать их безопасному и рациональному распределению и применению во всех странах. Вакцины против COVID-19 и эффективное проведение вакцинации – необходимое дополнение к мерам по защите здоровья и социального благополучия населения и лекарственным препаратам, доказавшим свою способность сокращать передачу инфекции и спасать жизни людей. Быстрая разработка вакцин против COVID-19 стала одним из важнейших достижений 2020 г., однако пока неясно, удастся ли обеспечить справедливый и равноправный доступ к этим средствам в течение 2021 г. и последующих лет. Требуется обеспечить полноценным финансированием и ресурсами Инициативу по ускорению доступа к средствам для борьбы с COVID-19 (АСТ), которая должна служить моделью для будущей подготовки мирового сообщества к пандемиям, предполагающей введение обязательных норм по справедливому распределению таких глобальных благ, как вакцины и лекарственные препараты.

77. **Предотвращение будущих пандемий.** Около 75% новых болезней имеют источник в животном мире. События, связанные с появлением инфекционных заболеваний, равно как и возможности для противодействия им, имеют неравномерное географическое распределение в глобальном масштабе. В результате ускорения глобализации и повышения зависимости стран друг от друга вспышки, которые в прошлом могли оставаться локализованными, в настоящее время имеют тенденцию к более быстрому и обширному распространению и перерастанию в национальные, региональные и даже глобальные чрезвычайные ситуации в области здравоохранения. Шансы на предупреждение разрастания вспышки напрямую зависят от возможностей для оперативного выявления и предупреждения вспышки в очаге ее появления. В перспективе для предупреждения будущих пандемий необходимо наращивать объем капиталовложений в реализацию мер политики, стратегий, мероприятий и механизмов на рубеже взаимодействия между человеком, животным миром и окружающей средой в рамках концепции «Единое здоровье». Для этого также требуются глобальные механизмы, обеспечивающие согласованное принятие мер по сдерживанию распространения и уменьшению негативных последствий болезни.

78. **Построение лучшего будущего.** Борьба с пандемией продемонстрировала новые ценные возможности систем, которые можно задействовать, расширять и переориентировать для укрепления глобальной санитарно-эпидемиологической безопасности и повышения стратегической и оперативной готовности к чрезвычайным ситуациям в долгосрочной перспективе. На данном этапе необходимо обеспечить долгосрочное функционирование созданных и усовершенствованных платформ и сетей национального, регионального и глобального уровня, с тем чтобы после преодоления пандемии COVID-19 мировое сообщество имело более надежные и справедливые системы охраны здоровья на принципах всеобщего охвата услугами здравоохранения, подкрепляемые глобальными системами и механизмами противодействия чрезвычайным медико-санитарным ситуациям. В Стратегическом плане обеспечения готовности и реагирования в связи с COVID-19 на 2021 г. и сопровождающих его руководящих принципах оперативного планирования предусмотрены дальнейшие практические действия, которые должны согласованно осуществляться всеми нами во взаимодействии с сообществами местного, национального, регионального и глобального уровня.

79. С этого момента процесс восстановления после пандемии должен основываться на принципе «лучше, чем было», даже несмотря на то, что мы продолжаем бороться с пандемией и извлекать из нее уроки. Пандемия дает возможность нынешнему поколению выполнить свой моральный долг по укреплению систем и расширению возможностей для поддержания глобальной санитарно-эпидемиологической безопасности за счет наращивания стабильных и предсказуемых капиталовложений в обеспечение стратегической и оперативной готовности и реагирования и создания комплексных национальных и поднациональных систем оказания медицинской помощи и охраны здоровья населения во всем мире. Одна из общих задач 2021 г. будет заключаться в консолидации и эффективном использовании этих капиталовложений не только для ликвидации пандемии в каждой стране, но и для построения более здорового, более устойчивого, более справедливого и безопасного будущего. В ходе нашей работы по достижению Целей в области устойчивого развития в центре нашего коллективного

внимания должно быть продолжение и укрепление скоординированных действий в рамках партнерств при сохранении центральной роли здоровья в усилиях по мобилизации всех общественных сил. Тринадцатая общая программа работы ВОЗ на 2019–2023 гг. устанавливает принципы и общую логику построения более здорового и безопасного мира; и если мы сможем сохранить верность этих принципам в процессе нашей борьбы с COVID-19, то благодаря нам эта трагедия может оставить после себя наследие в виде позитивных перемен.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

80. Ассамблее здравоохранения предлагается принять настоящий доклад к сведению.

= = =