



**Всемирная
организация здравоохранения**

**СЕМЬДЕСЯТ ПЯТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 16.2 предварительной повестки дня**

**A75/17
23 мая 2022 г.**

Укрепление готовности и реагирования ВОЗ на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения

Доклад Генерального директора

Генеральный директор имеет честь препроводить семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения заключительный доклад Рабочей группы по усилению готовности ВОЗ к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагированию на них (см. приложение).

ПРИЛОЖЕНИЕ

ДОКЛАД РАБОЧЕЙ ГРУППЫ ПО УСИЛЕНИЮ ГОТОВНОСТИ ВОЗ К ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И РЕАГИРОВАНИЮ НА НИХ СЕМЬДЕСЯТ ПЯТОЙ СЕССИИ ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**I. ИСТОРИЯ, МАНДАТ И СФЕРА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ ГОСУДАРСТВ-ЧЛЕНОВ ПО УСИЛЕНИЮ ГОТОВНОСТИ ВОЗ К ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И РЕАГИРОВАНИЮ НА НИХ**

1. Рабочая группа государств-членов по усилению готовности ВОЗ к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагированию на них (РГГР) была учреждена для выполнения мандата, изложенного в резолюции WHA74.7 (2021 г.)¹ и решении WHA74(16) (2021 г.)². РГГР успешно представила свой первый доклад, который был утвержден РГГР на основе консенсуса и получил высокую оценку Всемирной ассамблеи здравоохранения на ее второй специальной сессии (29 ноября – 1 декабря 2021 г.)³. Благодаря этому был сформирован исторически важный Межправительственный переговорный орган (МППО) для подготовки и согласования проекта конвенции, соглашения или иного международного инструмента ВОЗ по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и принятию мер реагирования⁴. Исполнительному комитету на его 150-й сессии (24–29 января 2022 г.) был представлен промежуточный доклад⁵, обеспечивающий частичное выполнение первой части мандата.

¹ (i) рассмотреть выводы и рекомендации Независимой комиссии по оценке готовности к пандемии и эффективности ответных мер, Комитета по обзору функционирования Международных медико-санитарных правил (2005 г.) во время реагирования на пандемию COVID-19 и Независимого надзорного и консультативного комитета по делам Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, принимая во внимание соответствующую работу ВОЗ, в том числе в соответствии с резолюцией WHA73.1 (2020 г.) и решением EB148(12) (2020 г.), а также работу, проводимую другими соответствующими органами, организациями, негосударственными структурами, и любую другую соответствующую информацию (см. резолюцию WHA74.7, пункт 1); и

(ii) представить доклад с предложениями относительно действий в соответствующих случаях Секретариата ВОЗ, государств-членов и негосударственных структур для его рассмотрения семьдесят пятой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения через 150-ю сессию Исполнительного комитета (см. резолюцию WHA74.7, пункт 6).

² Поручить РГГР «уделять приоритетное внимание оценке преимуществ, связанных с разработкой конвенции, соглашения или иного международного документа ВОЗ по обеспечению готовности к пандемии и принятию мер реагирования, и представить доклад для рассмотрения на специальной сессии Ассамблеи здравоохранения» (см. решение WHA74(16), пункт 1).

³ См. документ WHASS2/2021/REC/1, протокол четвертого заседания, раздел 2.

⁴ См. решение SSA2(5) (2021 г.).

⁵ Документ EB150/16.

2. Настоящий заключительный доклад подготовлен во исполнение мандата, предусмотренного резолюцией WHA74.7 и заключающегося в том, чтобы «представить доклад с предложениями относительно действий в соответствующих случаях Секретариата ВОЗ, государств-членов и негосударственных структур для его рассмотрения семьдесят пятой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения». В докладе представлены также соображения относительно дальнейшей работы по ликвидации сохраняющихся критических пробелов в области предотвращения чрезвычайных ситуаций, в том числе пандемий, обеспечения готовности к ним и принятия мер реагирования.

3. После 150-й сессии Исполнительного комитета РГГР в период с февраля по май 2022 г. провела еще три совещания. Государства-члены продолжали подчеркивать: (1) приоритетность освещения в заключительном докладе принципа справедливости как цели и конечного результата; (2) важнейшее значение работы по укреплению Международных медико-санитарных правил (2005 г.) (ММСП), в том числе путем их осуществления, соблюдения и возможного внесения в них адресных поправок; и (3) необходимость стабильного финансирования как ВОЗ, так и более широкой деятельности по предупреждению чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечению готовности и мер реагирования. Кроме того, РГГР провела опрос и в перерывах между совещаниями организовала несколько неофициальных заседаний по таким приоритетным областям, как обеспечение справедливости, лидерство и управление, системы и инструменты и финансирование.

II. РЕЗЮМЕ ПРОЦЕССА И АНАЛИТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

4. Для содействия рассмотрению и обсуждению вопросов государствами-членами Секретариат ВОЗ создал информационную панель ВОЗ по рекомендациям, касающимся COVID-19¹. Кроме того, в целях более систематизированного сбора отзывов в отношении рекомендаций Президиум РГГР 6 декабря 2021 г. приступил к проведению опроса² среди государств-членов, негосударственных структур и других соответствующих заинтересованных сторон³. Опрос касался в общей сложности 131 рекомендации, вынесенной независимыми группами/комитетами по обзору — Независимым надзорным и консультативным комитетом экспертов (ННКК) по делам Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения (ЧСЗ), Независимой комиссией по оценке готовности к пандемии и эффективности ответных мер (НКППОМ), Комитетом по обзору функционирования Международных медико-санитарных правил (2005 г.) во время реагирования на пандемию COVID-19 и Советом по мониторингу глобальной готовности. В рамках опроса государствам-членам и

¹ Информационная панель представляет собой инструмент для обеспечения доступа к базе данных о рекомендациях в отношении борьбы с COVID-19, которые были вынесены различными группами по обзору или вытекают из резолюций Всемирной ассамблеи здравоохранения о COVID-19, а также о рекомендациях, которые были сформулированы в связи с ранее произошедшими чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения.

² Опрос РГГР о выполнении рекомендаций в отношении COVID-19.

³ См. документ A/WGPR/1/6 «Предлагаемые условия участия соответствующих заинтересованных сторон».

заинтересованным сторонам было предложено представить свои отзывы о рекомендациях с точки зрения их приоритетности, практической осуществимости, сроков выполнения, потребностей в ресурсах, исполнителей и механизмов выполнения. Хотя опрос был посвящен 131 рекомендации, он дал возможность прокомментировать другие рекомендации, представленные в информационной панели ВОЗ по рекомендациям в отношении COVID-19.

5. К концу периода проведения опроса свои мнения¹ относительно как минимум одной рекомендации представили 113 респондентов (64 государства-члена и ассоциированных члена и 49 заинтересованных сторон), что соответствует средней доли ответивших на уровне 24% (33% государств-членов и ассоциированных членов и 18% заинтересованных сторон) (см. добавление 1). С учетом числа принявших участие в опросе РГГР пришла к выводу о том, что его результаты должны стать отправной точкой для проведения обсуждений, но не должны служить единственным инструментом, который следует учитывать при принятии решений о приоритетности рекомендаций. Кроме того, ряд респондентов представили содержательные комментарии в отношении включенных в опрос рекомендаций.

6. После анализа рекомендаций РГГР обсудила нижеуказанные вопросы, высказав изложенные далее наблюдения (обзор см. в добавлении 1).

(а) **Лидерство и управление.** В числе приоритетных тем систематически указывались: укрепление основных возможностей по ММСП; роль и функции национальных координаторов по ММСП; применение общегосударственного подхода; интеграция основных возможностей в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям, эпиднадзора и принятия мер реагирования в работу системы здравоохранения и основные функции общественного здравоохранения в целом.

(б) **Обеспечение справедливости.** Отмечая, что многие рекомендации были опубликованы до того, как своевременное предоставление справедливого доступа к средствам противодействия болезни стало серьезной проблемой в процессе борьбы с COVID-19, респонденты, тем не менее, систематически указывали в числе приоритетных тем: усиление координации мер по поддержке исследований и разработок в условиях чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения на местном и региональном уровне; передача технологий и ноу-хау; создание стабильно функционирующего механизма, обеспечивающего быструю разработку, своевременную и сбалансированную доступность приемлемых по цене и эффективных медицинских и нефармацевтических средств, реализацию противоэпидемических мер и ограничений в условиях чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, в том числе развертывание инфраструктуры диагностического тестирования и местного и регионального производства и распределения продукции; разработка в сотрудничестве с соответствующими организациями норм и стандартов в отношении цифровых технологий в области

¹ См. документ A/WGPR/7/3 «Опрос о выполнении рекомендаций в отношении COVID-19: предварительные результаты».

международного пассажирского сообщения; обеспечение транспарентной и сбалансированной работы механизмов распределения для обеспечения справедливого доступа; устранение факторов, ограничивающих работу систем снабжения; и взаимодействие ВОЗ с уже существующими и сложившимися многосторонними механизмами для оказания поддержки в условиях нестабильности, вооруженных конфликтов и повышенной уязвимости.

(с) **Системы и инструменты.** В качестве приоритетных тем систематически упоминались: интеграция основных возможностей в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям, эпиднадзора и принятия мер реагирования в работу системы здравоохранения и основные функции общественного здравоохранения в целом; укрепление потенциала и совершенствование систем для автоматического обмена информацией о чрезвычайных ситуациях, в том числе данными геномного секвенирования, в режиме реального времени, включая разработку эффективных мер противодействия болезням и обеспечение справедливого доступа к преимуществам такого обмена во всем мире; координация и повышение качества работы систем в рамках концепции «Единое здоровье» для противодействия рискам появления и передачи зоонозных заболеваний; стандартизация форм для обмена информацией и проверки событий в соответствии с ММСП; проведение регулярной оценки уровня готовности широкого круга секторов; укрепление системы раннего оповещения и обеспечение информационной прозрачности в рамках исполнения Комитетом по чрезвычайной ситуации и ВОЗ функций по информационному обмену; а также создание стимулов, позволяющих обеспечивать обмен информацией о событиях в области общественного здравоохранения, вызывающих международную обеспокоенность, и не допускать введения не соответствующих реальному риску ограничений на международное пассажирское сообщение, а также проявлений дезинформации и/или стигматизации.

(d) **Финансирование.** Респонденты высказались в поддержку коллективных капиталовложений в осуществление глобальных, региональных и национальных мер по предупреждению чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечению готовности и реагирования, в том числе в поддержку финансирования ВОЗ на трех уровнях в интересах эффективного выполнении ее мандата и повышения устойчивости мирового здравоохранения. Существует также заинтересованность в создании механизма финансирования мер по обеспечению глобальной санитарно-эпидемиологической безопасности, при этом отмечаются текущие обсуждения по линии Целевой группы Группы двадцати по финансам и здравоохранению и то обстоятельство, что данный вопрос может выходить за рамки деятельности РГГР. Вместе с тем РГГР служит всеохватной платформой, позволяющей государствам-членам отслеживать текущий ход работы в области финансирования, а также участие Секретариата в деятельности других площадок.

7. Президиум РГГР тщательно изучил ответы и комментарии участников опроса. В ходе этого процесса Президиум совместно с Секретариатом проанализировал результаты опроса и определил потенциальные пути выполнения рекомендаций, а также

отобрал рекомендации, которые в целом выходят за рамки предусмотренных в резолюции WHA74.7 сферы деятельности и мандата РГГР (см. добавление 2).

8. Президиум определил также ряд конкретных тем для обсуждения в периоды между совещаниями. В ходе обсуждений между совещаниями государствам-членам была предоставлена обновленная информация об инициативах или тематических проектах, начатых в целях реагирования на пандемию COVID-19, включая Инициативу по ускорению доступа к средствам для борьбы с COVID-19 (АСТ), систему биоцентров ВОЗ, Центр ВОЗ по оперативно-аналитической информации о пандемиях и эпидемиях и универсальный обзор состояния и готовности систем здравоохранения. Ниже приводятся некоторые важные вопросы, поднятые в ходе обсуждений между совещаниями.

Лидерство и управление

(a) Государства-члены вновь подчеркнули необходимость избегать дублирования, пересечения и фрагментации усилий и непрозрачности при выполнении ВОЗ своей роли в глобальной архитектуре предупреждения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и пандемий, обеспечения готовности и реагирования. ВОЗ необходимо сохранить свое лидерство и центральную координирующую роль в будущей глобальной инфраструктуре здравоохранения и особенно в области выработки норм и стандартов.

(b) Государства-члены также подчеркнули важность ММСП и необходимость укреплять процесс их осуществления и соблюдения, а также прилагать усилия для «модернизации» документа.

(c) Государства-члены поручили Президиуму подготовить предложения о дальнейших шагах по выработке процедуры внесения поправок в ММСП, представив четкий план, предусматривающий комплексный и инклюзивный подход с заранее определенными сроками. В ходе обсуждения был предложен ряд возможных для рассмотрения вариантов действий, включая: выдачу Генеральному директору поручения о создании обзорного комитета по ММСП, который должен будет представить Генеральному директору технические рекомендации в отношении предлагаемых поправок; продление работы механизма РГГР на основе нового мандата; и введение упорядоченной процедуры для продолжения работы над поправками силами государств-членов.

(d) Касаясь поправок в ММСП, государства-члены, памятуя о решении EB150(3), вновь заявили о том, что число поправок должно быть ограниченным, а содержание — адресным, что они должны готовиться взвешенно и не противоречить другим статьям ММСП; основываться на принципе уважения национального суверенитета; и формулироваться таким образом, чтобы обеспечивать взаимодополняемость между ММСП и предусмотренным в решении SSA2(5) инструментом о предотвращении пандемий, обеспечении готовности и принятия мер реагирования.

(е) Государства-члены подчеркнули необходимость учета их мнений и регулярного предоставления им информации о ходе внедрения механизма универсального обзора состояния и готовности систем здравоохранения (УОГСЗ), с тем чтобы иметь возможность рассматривать дальнейшие шаги, в том числе касающиеся сферы применения, порядка проведения и содержания этой инициативы, которая изначально была представлена Генеральным директором в качестве механизма, в рамках которого страны соглашаются на добровольное и регулярное проведение всеобъемлющего и транспарентного коллегиального обзора их национального потенциала в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. РГГР вновь отметила, что УОГСЗ должен иметь целью анализ уровня готовности стран и тем самым по мере необходимости открывать возможности для получения технической и другой помощи и содействия в укреплении потенциала, развивая обмен опытом и передовой практикой и не приводя к обвинению и обличению той или иной стороны.

Обеспечение справедливости

(f) Государства-члены обсудили возможность выработки более широкого определения понятия «справедливость», чтобы его можно было применять на практике в соответствии с Уставом ВОЗ, не ограничиваясь при этом контекстом пандемии COVID-19. Понятие справедливости должно охватывать не только своевременное и справедливое обеспечение доступности медицинских средств и их распределение, но и, помимо прочего, всеобщий охват услугами здравоохранения и укрепление национальных систем здравоохранения, финансирование, диверсификацию и локализацию центров исследований, разработок и производства, социальные детерминанты здоровья и планомерное оказание запрашиваемой технической поддержки в соответствии с потребностями общественного здравоохранения, а также передачу знаний наряду с поддержкой инноваций и укреплением потенциала для предупреждения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечения готовности и реагирования.

(g) Государства-члены обсудили вопрос о том, следует ли адаптировать Инициативу АСТ для противодействия будущим чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и каким образом это можно сделать. Государства-члены подчеркнули также, что для этого необходимо выработать процедуру, осуществляемую под руководством государств-членов и обеспечивающую более широкое участие в управлении, в частности надлежащее участие стран с низким и средним уровнем дохода, расширить сферу деятельности Инициативы, не ограничиваясь исключительно COVID-19, и рассмотреть целесообразность ее преобразования в глобальный комплексный механизм.

Системы и инструменты

(h) Государства-члены также вновь обратили внимание на необходимость взаимных гарантий того, что государства-члены, распространяющие информацию о международно значимых событиях в области общественного здравоохранения,

не будут нести ущерб, в частности в виде не соответствующих реальному риску ограничений на международное пассажирское сообщение, распространения дезинформации и/или стигматизации.

(i) Обсуждение вопроса о доступе к ресурсам и совместном использовании преимуществ затронуло не только обмен данными геномного секвенирования, информацией и образцами, но и справедливое и равноправное совместное пользование преимуществами, вытекающими из распоряжения такими данными геномного секвенирования, информацией и образцами. Государства-члены, в частности, высказали конкретные соображения о необходимости стимулировать обмен информацией и/или образцами между государствами-членами (не допуская при этом ухудшения их положения), важности многостороннего подхода к обмену информацией и образцами и необходимости обеспечения согласованности с существующими правовыми рамками, такими как Конвенция о биологическом разнообразии и ее Нагойский протокол регулирования доступа к генетическим ресурсам и совместного использования на справедливой и равной основе выгод от их применения.

(j) Государства-члены высказали просьбу о проведении дальнейших консультаций по вопросу об апробации биоцентра ВОЗ. Они также просили внести ясность в вопрос о том, как данная система соотносится с уже существующими инструментами механизмами, такими как Глобальная система по эпиднадзору за гриппом и принятию ответных мер (ГСЭГО), Механизм обеспечения готовности к пандемическому гриппу (ГПГ) и Центр ВОЗ по оперативно-аналитической информации о пандемиях и эпидемии.

Финансирование

(k) В отношении финансового обеспечения деятельности ВОЗ по предупреждению чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечению готовности и реагированию, члены группы признали важное значение устойчивого финансирования работы ВОЗ, в том числе в рамках структурного блока 2, и высказались в поддержку усиления финансирования Фонда непредвиденных расходов на случай чрезвычайных ситуаций, отмечая преимущества повышения транспарентности и эффективности деятельности Секретариата.

(l) В отношении финансирования мер по обеспечению готовности и реагирования на национальном и глобальном уровнях было отмечено, что для предупреждения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечения готовности к ним и принятия мер реагирования необходимы дополнительные национальные ресурсы, а также расширение международной финансовой поддержки, сотрудничества и помощи для повышения устойчивости систем здравоохранения. Государства-члены также признали важное значение обсуждения нового механизма финансирования для предупреждения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечения готовности к ним и принятия мер реагирования, который дополняет существующие механизмы финансирования.

(m) Государства-члены обсудили также необходимость новых инициатив, направленных на создание стимулов для увеличения финансирования мер по повышению устойчивости систем здравоохранения, включая создание основных возможностей в отношении чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения на национальном и субнациональном уровнях.

9. Одновременно с работой РГГР Секретариат начал или продолжил выполнение примерно 69 из 131 рекомендации. Большинство уже выполняемых рекомендаций были предложены Комитетом по обзору ММСП, ННКК или содержатся в WHA74.7 (2021 г.). Важно отметить, что некоторые из 131 рекомендации еще не выполнены по различным причинам, включая нехватку ресурсов или в связи с предстоящим обсуждением их государствами-членами или в рамках Секретариата. РГГР поддерживает продолжение текущей работы ВОЗ в рамках ее нормативных функций (см. добавление 2).

III. ОБСУЖДЕНИЕ ВОПРОСОВ В РАМКАХ РГГР И ПРЕДЛАГАЕМЫЕ ПОДХОДЫ К РАЗЛИЧНЫМ ПУТЯМ ВЫПОЛНЕНИЯ РЕКОМЕНДАЦИЙ

10. В соответствии со своим мандатом, установленным в соответствии с резолюцией WHA74.7, РГГР обсудила ряд вопросов для дальнейшего рассмотрения и принятия мер, в том числе со стороны Всемирной ассамблеи здравоохранения.

11. Как указано в докладе РГГР на второй специальной сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, группа обсудила следующие вопросы, которые могут быть надлежащим образом рассмотрены в процессе работы МППО:

(a) меры по обеспечению политической поддержки на высоком уровне и продвижению подхода, основанного на участии всех государственных структур и всего общества, направленные на поддержание целенаправленного и поступательного движения вперед, с тем чтобы вопросы предупреждения пандемий, обеспечения готовности и реагирования на них оставались постоянным пунктом повестки дня мировых лидеров;

(b) выделение достаточных средств, особенно в развивающихся странах, на разработку качественных, безопасных, эффективных и доступных по цене вакцин и лекарственных средств, обеспечение возможности резкого наращивания местного и регионального производственного потенциала, в том числе за счет передачи технологий и ноу-хау, уделяя особое внимание поддержанию мер стимулирования разработок, а также на поиск противовирусных препаратов широкого спектра действия и осуществление соответствующих мер общественного здравоохранения и социальных мер, включая нефармацевтические меры вмешательства;

(c) пробелы в обеспечении стратегической и оперативной готовности и принятия мер реагирования во время чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, которые могут не в полной мере учитываться в ММСП, такие как стратегии оперативного и своевременного обмена патогенами, в частности обладающими эпидемическим или пандемическим потенциалом, и образцами, а также наращивание потенциала и расширение возможностей в области полногеномного

секвенирования в целях ведения эпиднадзора и защиты здоровья населения, в том числе для разработки эффективных средств борьбы с болезнями;

(d) обеспечение своевременного и справедливого повсеместного доступа к преимуществам, вытекающим из вышеуказанного обмена ввиду того, что обмен данными и патогенами регулируется рядом международных механизмов, однако в рамках ВОЗ отсутствует всеобъемлющий механизм оперативного обмена данными/патогенами либо вытекающими из этого преимуществами;

(e) укрепление всех элементов потенциала системы здравоохранения, включая общинные медико-санитарные системы, для предупреждения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечения готовности и реагирования, а также обеспечение непрерывного оказания основных видов медицинской помощи для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения;

(f) повышение эффективности оперативной помощи со стороны Секретариата для оказания поддержки государствам-членам, по их просьбе или с их согласия, в реагировании на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения в рамках коллективных усилий, необходимых для предупреждения, оперативного выявления и обмена информацией в целях эффективного реагирования на вспышки заболеваний с пандемическим и эпидемическим потенциалом;

(g) поддержание глобальной цепочки поставок, в частности в целях расширения справедливого доступа к более эффективным мерам в области здравоохранения, включая широкую иммунизацию и средства противодействия, а также совершенствование местных цепочек поставок для обеспечения того, чтобы средства противодействия эффективно охватывали население;

(h) внедрение концепции «Единое здоровье» применительно к профилактике заболеваний, ведению эпиднадзора и выявлению распространения зоонозных заболеваний, в том числе тех патогенов, которые обладают эпидемическим и пандемическим потенциалом, а также четкое определение обязанностей и принципов разделения труда между партнерами по четырехстороннему альянсу на основе концепции «Единое здоровье»;

(i) перспективы дальнейшего развития или преобразования инициатив, начатых в разгар пандемии COVID-19, таких как Инициатива АСТ-А, центр передачи технологий производства вакцин на основе мРНК, центр ВОЗ по подготовке кадров в области биотехнологического производства, система биоцентров ВОЗ, Центр ВОЗ по пандемической и эпидемической информации, а также Пул доступных технологий для борьбы с COVID-19 и механизм Всеобщего обзора состояния здоровья и готовности для устранения пробелов в области предупреждения пандемий, обеспечения готовности и принятия мер реагирования;

(j) устойчивое финансирование функциональных структур и сетей взаимодействия ВОЗ в области предупреждения пандемий, обеспечения готовности и принятия мер реагирования в более широком контексте существующих финансовых механизмов для предупреждения пандемий,

обеспечения готовности и принятия мер реагирования и использование новых, инновационных и гибких механизмов финансирования, учитывая продолжающиеся обсуждения в рамках других механизмов;

(к) сохраняющееся важное значение соблюдения прав человека и защиты личных данных и конфиденциальности, в том числе в контексте чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения;

(л) борьба с распространением ложной информации, дезинформацией и стигматизацией в отношении предупреждения пандемий, обеспечения готовности и принятия мер реагирования.

12. РГГР также сочла необходимым провести дополнительное обсуждение по двум техническим вопросам: расширение возможностей ВОЗ по оказанию технической поддержки, в частности по вопросам укрепления потенциала в области оперативной передачи и анализа данных, а также по обеспечению возможности быстро и своевременно посещать районы вспышек заболеваний, обладающих пандемическим и эпидемическим потенциалом, при должном учете и уважении суверенитета государств; и требование к ВОЗ предоставить четкие руководящие указания о порядке действий в случае возникновения чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение, в том числе, в соответствующих случаях, в отношении справедливого механизма распределения медицинских средств борьбы, технологий и ноу-хау, необходимых для принятия мер реагирования на справедливой основе при возникновении чрезвычайной ситуации в области здравоохранения.

13. В соответствии с резолюцией WHA74.4 (2021 г.) и содержащимся в ней настоятельным призывом к государствам-членам «нарастить усилия, а также повысить эффективность усилий, направленных на создание, укрепление и сохранение потенциала, предписываемого в Международных медико-санитарных правилах (2005 г.)», РГГР поддерживает продолжение Ассамблеей здравоохранения всестороннего процесса по рассмотрению вопроса о внесении поправок в ММСП (2005 г.) под руководством государств-членов и предлагает семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующее решение:

(а) решение, принятое семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, предусматривает следующее:

- РГГР продолжает работу на основе пересмотренного мандата, включая, при необходимости и по согласованию в рамках каждого региона, ротацию Президиума, а также изменение названия («Рабочая группа по поправкам к МППЧ» (РГММСП)), которая будет заниматься исключительно рассмотрением предлагаемых целевых поправок к МППЧ в соответствии с решением EB150(3) в целях их принятия консенсусом на семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения;
- предложить Генеральному директору созвать Комитет по обзору ММСП для вынесения технических рекомендаций по предлагаемым поправкам,

упоминаемым в подпункте (b) ниже, с тем чтобы они могли быть приняты во внимание в работе РГММСП.

(b) Предлагаемые поправки должны быть представлены до 30 сентября 2022 г. Все предлагаемые поправки должны незамедлительно направляться Генеральным директором всем государствам-участникам.

(c) Комитет по обзору ММСП должен быть утвержден Генеральным директором в кратчайшие возможные сроки, но не позднее 1 октября 2022 г., в соответствии с главой III ММСП и, в частности, статьями 50(1)(a) и 50(6) ММСП, уделяя особое внимание исполнению буквы и духа статьи 51(2).

(d) РГММСП должна созвать свое организационное совещание не позднее 15 ноября и координировать свою деятельность с процессом работы МППО, в том числе посредством регулярной координации деятельности между обоими президиумами и согласования графиков проведения совещаний и планов работы, поскольку в будущем как ММСП, так и новый инструмент должны, как ожидается, играть центральную роль в предупреждении пандемий, обеспечении готовности и принятии мер реагирования.

(e) Комитет по обзору ММСП должен представить свой доклад Генеральному директору не позднее 15 января 2023 г., а Генеральный директор должен незамедлительно препроводить его участникам процесса работы, осуществляемой государствами-членами.

(f) РГММСП следует разработать программу работы в соответствии с решением EB150(3) и, принимая во внимание доклад Комитета по обзору ММСП, завершить подготовку пакета предлагаемых поправок в соответствии со статьей 55 ММСП для рассмотрения на семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

IV. ВОПРОСЫ, ТРЕБУЮЩИЕ ДАЛЬНЕЙШЕГО РАССМОТРЕНИЯ И ПРИНЯТИЯ МЕР

14. Ниже приводятся вопросы, требующие дальнейшего рассмотрения на предмет принятия мер государствами-членами, Секретариатом ВОЗ и негосударственными структурами, особенно тех, которые могут быть приняты, в соответствующих случаях, в рамках процессов, осуществляемых под руководством государств-членов, и в рамках технической работы ВОЗ. РГТР признала, что эти действия должны учитывать национальный контекст, принимая во внимание конфликты интересов и применяя Механизм взаимодействия ВОЗ с негосударственными структурами (FENSA) в отношении действий, связанных с ВОЗ. РГТР отметила, что некоторые из указанных ниже вопросов потребуют более детального обсуждения государствами-членами в рамках соответствующих текущих процессов руководящих органов ВОЗ, в том числе в рамках МППО и РГММСП.

Политическое руководство

15. РГГР согласна с тем, что эффективное предупреждение пандемий, обеспечение готовности и принятие мер реагирования на международном уровне должны осуществляться на основе подхода, предполагающего участие всех государственных структур и всего общества. В ходе пандемии COVID-19 был сделан вывод о том, что важное значение при возникновении чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения имеет взаимодействие государственных структур самого высокого уровня, используя общегосударственный подход на основе обеспечения справедливости, научных знаний, фактических данных и передового опыта.

16. Необходимо вновь подтвердить твердую приверженность осуществлению многостороннего сотрудничества и поддержанию солидарности, включая укрепление ведущей роли ВОЗ как беспристрастной и независимой международной организации, которая отвечает за руководство международной деятельностью в области здравоохранения и ее координацию, в том числе по предупреждению чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечению готовности к ним и принятию мер реагирования. В этой связи для обеспечения правильной расстановки приоритетов и выделения необходимого финансирования на укрепление национальных, региональных и глобальных мер по предупреждению чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечению готовности к ним и принятию мер реагирования также требуется политическое лидерство. Кроме того, правительствам следует в приоритетном порядке выделять внутренние ресурсы на повышение готовности в качестве неотъемлемой части национальной стратегии по предупреждению чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечению готовности к ним и принятию мер реагирования, а также повышению устойчивости системы здравоохранения.

17. РГГР признала необходимость предоставления ВОЗ достаточного и устойчивого финансирования, отмечая преимущества, обеспечиваемые повышением транспарентности и эффективности деятельности Секретариата, в соответствии с рекомендацией Рабочей группы по устойчивому финансированию, с тем чтобы ВОЗ, в соответствии со своим Уставом, могла играть ведущую и координирующую роль в вопросах охраны здоровья на международном уровне, признавая при этом, что существует разрыв между ожиданиями государств-членов в отношении ВОЗ и ресурсами, которые предоставляются для удовлетворения этих ожиданий в отношении предупреждения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечения готовности к ним и принятия мер реагирования.

18. РГГР считает необходимым содействовать достижению консенсуса в отношении мер, которые основаны на обеспечении справедливости, научных знаниях и фактических данных и позволяют охранять здоровье населения, обеспечивать социальную защиту и глобальную солидарность. Такие меры имеют решающее значение для противодействия дезинформации, стигматизации и дискриминации между странами и в рамках стран.

Обеспечение справедливости

19. В ходе совещаний РГГР государства-члены особо подчеркивали тот факт, что обеспечение справедливости является насущной потребностью для мирового

здравоохранения как в качестве исходного принципа, так и в качестве конечного результата. Это особое внимание к обеспечению справедливости обусловлено признанием РГГР ясных научных и экономических свидетельств того, что несоблюдение принципа справедливости осложнило задачу эффективного реагирования на пандемию COVID-19 и ее последствия. Государства-члены подчеркнули, что справедливость имеет важное значение, в частности, для предупреждения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечения готовности к ним и реагирования на них, в том числе в отношении наращивания потенциала, обеспечения справедливого и оперативного доступа к медицинским средствам борьбы и их распределения, а также устранения связанных с этим барьеров. В связи с этим государства-члены также обсудили такие вопросы, как исследования и разработки, интеллектуальная собственность, передача технологий, расширение возможностей и наращивание местного и регионального производственного потенциала во время чрезвычайных ситуаций для нахождения, разработки и предоставления эффективных медицинских средств борьбы, а также других средств и технологий.

20. РГГР обсудила сферу охвата и определение понятия справедливости, в частности в отношении пандемии и в более широком смысле, а также меры, принимаемые ВОЗ для обеспечения справедливости в ее деятельности. РГГР подчеркнула необходимость рассмотрения вопроса о принятии широкого и практически применимого определения справедливости на основе принципов, закрепленных в Уставе ВОЗ, отметив при этом трудности, связанные с обеспечением справедливости, и необходимость наличия единого понимания содержания и смысла понятия справедливости в рамках процесса предупреждения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечения готовности к ним и принятия мер реагирования.

21. РГГР подчеркнула, что обеспечение справедливости не сводится только к обеспечению справедливого доступа к медицинским средствам борьбы во время пандемии, но также включает обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения и укрепление национальных систем здравоохранения.

22. Государства-члены могли бы принять решение об определении понятия справедливости с учетом цели ВОЗ, которая заключается в достижении всеми народами наивысшего возможного уровня здоровья. В Уставе ВОЗ в этой связи предусмотрены следующие принципы:

- Здоровье является состоянием полного физического, душевного и социального благополучия.
- Обладание наивысшим достижимым уровнем здоровья является одним из основных прав всякого человека без каких-либо различий.
- Здоровье всех народов является основным фактором в достижении мира и безопасности и зависит от самого полного сотрудничества отдельных лиц и государств.
- Достижения любого государства в области улучшения и охраны здоровья представляют ценность для всех. Неравномерное развитие в разных странах мер

в области здравоохранения и борьбы с болезнями, в особенности с заразными болезнями, является общей опасностью.

- Правительства несут ответственность за здоровье своих народов, и эта ответственность требует принятия соответствующих мероприятий социального характера в области здравоохранения.

23. Кроме того, Секретариат пояснил, что его мнение о понятии доступа к лекарственным средствам является неотъемлемой частью концепции права на здоровье. Секретариат далее подробно изложил свое мнение о том, что реализация права на наивысший достижимый уровень здоровья требует обеспечения наличия, доступности, приемлемости и высокого качества всех медицинских услуг, товаров и средств, включая лекарственные препараты¹.

24. Секретариат подробно изложил свое мнение о том, что компонентами доступа к лекарственным средствам и другой медицинской продукции признаются рациональный отбор и использование лекарственных средств, надежные системы здравоохранения и снабжения, устойчивое финансирование и доступные цены. В этой связи обеспечение справедливого доступа к медицинской продукции предполагает своевременное обеспечение наличия, физической доступности, ценовой доступности, приемлемости, качества, безопасности и эффективности лекарственных средств, вакцин, средств диагностики, средств индивидуальной защиты, аппаратов искусственной вентиляции легких, медицинского кислорода и другого важнейшего медицинского оборудования в интересах тех лиц, которые в них нуждаются, без проведения каких-либо различий между отдельными группами населения.

Сотрудничество и взаимодействие при центральной роли ВОЗ

25. РГГР отметила, что для решения проблем, вызванных глобальной пандемией, необходимы новые уровни сотрудничества и взаимодействия, в том числе в рамках системы Организации Объединенных Наций, между глобальными учреждениями и структурами системы здравоохранения, а также между странами. Такие структуры, как Межучрежденческий постоянный комитет Организации Объединенных Наций, Целевая группа Организации Объединенных Наций по производственно-сбытовым цепочкам в связи с COVID-19 и соответствующие региональные инициативы, доказали свою незаменимую роль в устранении пробелов и решении проблем, вызванных пандемией COVID-19. С учетом нынешних функций этих структур в условиях продолжающейся пандемии они по-прежнему крайне важны для прекращения пандемии, а после окончания пандемии их работу целесообразно пересмотреть для приведения механизма

¹ **Наличие:** означает необходимость обеспечения достаточного количества. **Доступность:** включает в себя аспекты недискриминации, физической доступности, экономической доступности (доступности по стоимости) и доступности информации. **Приемлемость:** соблюдение медицинской этики и учет культурных особенностей и гендерных аспектов; ориентация на людей и удовлетворение особых потребностей различных групп населения. **Высокое качество:** соблюдение принципов безопасности, эффективности, ориентации на людей, своевременности, справедливости, интегрированности и действенности.

предупреждения пандемий, обеспечения готовности к ним и реагирования на них в соответствии с будущими реалиями.

26. По инициативе ВОЗ, на основе ее Программы по научным исследованиям и разработкам (НИОКР), была согласована глобальная дорожная карта научных исследований по COVID-19, которая позволила ученым во всем мире работать в рамках общей повестки дня и помогла определить приоритетные направления исследований, а также устранить пробелы в знаниях и найти способы решения возникающих в ходе пандемии COVID-19 вопросов и проблем, в частности связанных с обеспечением вакцинами, средствами диагностики и лекарственными препаратами.

27. РГГР обсудила необходимость укрепления координационных механизмов Организации Объединенных Наций, в том числе усиления координации действий в разных странах и в условиях разных чрезвычайных ситуаций в сфере здравоохранения и гуманитарной области, при четком распределении ролей и сфер ответственности в рамках всей системы Организации Объединенных Наций.

28. РГГР подтвердила свою поддержку закрепленной в Уставе ВОЗ роли Организации «действовать в качестве руководящего и координирующего органа в международной работе по здравоохранению». Она признала центральную роль ВОЗ в глобальной архитектуре здравоохранения с ее нормотворческими и стандартоустанавливающими функциями, функциями по предоставлению технической помощи и поддержки и ее организаторскими возможностями на глобальном, региональном и национальном уровнях. РГГР единодушно согласилась с тем, что в соответствии с выводами РГУФ ВОЗ как Организация действует под руководством государств-членов, которые играют важнейшую роль в обеспечении руководства, ресурсов и поддержки, необходимых ВОЗ для выполнения этих функций. РГГР рекомендовала, чтобы любой механизм внешнего финансирования или связанный с ним механизм предупреждения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечения готовности к ним и реагирования на них ссылался на рекомендации, нормы и стандарты ВОЗ при рассмотрении вопроса об установлении приоритетов в распределении ресурсов и измерении воздействия.

Финансирование (на национальном, региональном и глобальном уровне), в том числе финансирование ВОЗ

29. РГГР высказалась в поддержку увеличения объема надлежащего и справедливого финансирования деятельности по предупреждению чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечению готовности к ним и реагированию на них, включая укрепление систем здравоохранения. РГГР обсудила необходимость выделения правительствами внутренних ресурсов в целях усиления мер по обеспечению готовности, предупреждению и реагированию, а также повышения устойчивости систем здравоохранения. Кроме того, РГГР подтвердила необходимость расширения международной финансовой поддержки, помощи и сотрудничества в интересах развивающихся стран в соответствии с положением о сотрудничестве и помощи, содержащимся в статье 44 ММСП (2005 г.).

30. РГГР признала необходимость стабильного предоставления ВОЗ достаточного дополнительного финансирования согласно рекомендациям РГУФ, позволяющего ей в

соответствии с Уставом ВОЗ действовать в качестве руководящего и координирующего органа в международной работе в области здравоохранения, признавая при этом преимущества повышения прозрачности и эффективности работы Секретариата. Это включает в себя устойчивое финансирование ЧСЗ. РГГР признала также необходимость вложения средств на национальном уровне и наличия эффективных механизмов и инициатив со стороны других структур в целях укрепления мер по предупреждению чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечению готовности к ним и реагированию на них, а также обеспечения непрерывности предоставления основных услуг здравоохранения во время чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, особенно в странах с низким уровнем дохода.

Практическая целесообразность и устойчивость инновационных механизмов в области борьбы с COVID-19

31. В рамках реагирования на пандемию COVID-19 ВОЗ вместе с другими заинтересованными сторонами приступила к осуществлению целого ряда инициатив и пилотных проектов, таких как Инициатива АСТ-А, Центр передачи технологий производства вакцин на основе мРНК, Центр ВОЗ по подготовке кадров для биопроизводства, Система биоцентров ВОЗ, Центр ВОЗ по оперативно-аналитической информации о пандемиях и эпидемиях и Пул доступных технологий для борьбы с COVID-19. РГГР отметила необходимость дальнейшего обсуждения государствами-членами вопроса об устойчивости этих инициатив и пилотных проектов и признала потенциал каждого из них для устранения укоренившихся структурных неравенств, вместе с тем подчеркнув, что для обеспечения долговременной устойчивости этих инициатив и проектов требуются заинтересованность и участие государств-членов. В частности, необходимо пересмотреть их принципы работы, структуры управления, законность и сферу охвата в рамках межправительственных процессов, по мере необходимости, для обеспечения их соответствия принципам справедливости. В этой связи РГГР далее обсудила вопросы заинтересованности в разработке всеобъемлющего механизма обеспечения доступа и совместного использования выгод.

32. РГГР признала важную роль Инициативы АСТ-А во время пандемии COVID-19, в частности ее вклад в обеспечение справедливости и принятие мер реагирования на COVID-19; создание Инициативы представляло собой антикризисную меру в ответ на беспрецедентную ситуацию. Признавая, что Инициатива АСТ-А задумывалась как временная платформа и до сих пор сталкивается со многочисленными трудностями, включая (помимо прочего) проблемы с устойчивым финансированием, РГГР рекомендовала расширить представленность государств-членов с низким и средним уровнем дохода в управлении, а также переориентировать АСТ-А с решения организационных задач на практическую деятельность. В ходе обсуждения был также затронут вопрос о расширении круга ведения Инициативы с включением в него проблем, не связанных непосредственно с COVID-19. РГГР отметила намерение нынешних Сопредседателей АСТ-А инициировать независимую оценку платформы, ее достижений и проблем, а также то, что, возможно, было бы полезно в надлежащее время ознакомить государства-члены с результатами этой оценки через Ассамблею здравоохранения.

33. РГГР поддержала намерения пилотных центров передачи технологий производства вакцин на основе мРНК и Центра ВОЗ по подготовке кадров для биопроизводства, отметив при этом, что необходимо провести дополнительные обсуждения концепции центра передачи технологий на основе мРНК, включая проблему устойчивости между чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения и, в частности, вопросов о создании и расширении глобальных биомедицинских кадров; создании, развитии и формировании рынков; потенциальном расширении деятельности с включением других вакцинных препаратов, помимо созданных для борьбы с COVID-19, если и когда они будут разработаны и разрешены, и об улучшении доступа к вводимым ресурсам, таким как сырьевые материалы, и укреплении потенциала для их производства.

34. РГГР признала важность оперативного и широкомасштабного обмена патогенами для эффективного эпиднадзора и разработки, при необходимости, механизмов обеспечения справедливого и равноправного доступа и совместного использования выгод в рамках межправительственных процессов, а также своевременной разработки и справедливого распределения такой медицинской продукции, как диагностические средства, терапевтические препараты и вакцины. РГГР отметила, что Система биоцентров ВОЗ и Центр ВОЗ по оперативно-аналитической информации о пандемиях и эпидемиях в настоящее время находятся на стадии разработки, и обратилась с просьбой о проведении консультаций с государствами-членами по вопросу о комплексном подходе к созданию таких систем, в частности их интеграции с существующими инструментами и инициативами в области эпиднадзора, реализуемыми на национальном, региональном и глобальном уровне.

V. УСИЛЕНИЕ ГЛОБАЛЬНЫХ МЕР ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ГОТОВНОСТИ К ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И РЕАГИРОВАНИЮ НА НИХ, В ТОМ ЧИСЛЕ НА ОСНОВЕ ПОДХОДА «ЕДИНОЕ ЗДОРОВЬЕ»

35. РГГР выразила заинтересованность в применении подхода «Единое здоровье», который может обеспечить значительные преимущества для международного сообщества с точки зрения снижения будущих рисков, связанных с новыми болезнями зоонозного происхождения, принимая во внимание тот факт, что болезни зоонозного происхождения являются одними из наиболее вероятных источников возникновения будущих чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, включая пандемии.

36. В связи с этим МППО мог бы рассмотреть возможность обсуждения подхода «Единое здоровье», избегая при этом дублирования процессов и механизмов. Это могло бы включать в себя создание новых и/или укрепление существующих платформ, эпиднадзор, развитие многосекторальных партнерств и содействие внедрению конкретных мер противодействия в соответствии с концепцией «Единое здоровье». При обсуждении подхода «Единое здоровье» необходимо должным образом учитывать неравенства, существующие внутри стран и между ними, и необходимость приоритетного решения этих проблем.

Меры в отношении поездок

37. РГГР обсудила вопрос о том, что соблюдение предусмотренных в ММСП обязательств по предоставлению информации не должно приводить к негативным последствиям для стороны, передающей эту информацию (например, в виде введения неизбирательных ограничений на поездки, распространения дезинформации и/или стигматизации). Были проведены дальнейшие обсуждения для содействия обмену информацией о потенциальных чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения, имеющих международное значение, в частности в отношении стимулов.

Повышение уровня осуществления и соблюдения ММСП и возможное внесение в них поправок

38. РГГР вновь выразила поддержку ММСП (2005 г.) как ключевому компоненту глобальной архитектуры здравоохранения. Многие государства-члены также высказались в поддержку укрепления ММСП (2005 г.), в том числе путем повышения эффективности осуществления, обеспечения соблюдения и возможного внесения адресных поправок без возобновления переговоров по всему тексту документа в соответствии с решением EB150(3).

VI. ПРЕДЛАГАЕМОЕ РЕШЕНИЕ

39. Семьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев доклад Рабочей группы государств-членов по усилению готовности ВОЗ к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагированию на них¹,

постановила:

- (1) положительно оценить доклад;
- (2) в отношении адресных поправок к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) (ММСП):
 - (a) продолжить деятельность РГГР с пересмотренным мандатом, включая в соответствующих случаях и при согласовании с каждым регионом ротацию состава Бюро, и назначить («Рабочую группу по поправкам к ММСП» (РГММСП)) для работы исключительно над рассмотрением предлагаемых адресных поправок к ММСП в соответствии с решением EB150(3) для представления на рассмотрение семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения;
 - (b) поручить Генеральному директору созвать Комитет по обзору ММСП как можно скорее, но не позднее 1 октября 2022 г. в соответствии с главой 3 ММСП, в частности статьями 50(1)(a) и 50(6), с уделением особого внимания соблюдению буквы и духа статьи 51(2) для выработки технических

¹ Документ A/WGPR/9/3.

рекомендаций по предлагаемым поправкам, упомянутым в подпункте (с) ниже, с целью информационного обеспечения работы РГММСП;

(с) призвать представить предлагаемые поправки до 30 сентября 2022 г. Все такие предлагаемые поправки должны быть незамедлительно доведены Генеральным директором до сведения всех государств-участников;

(d) поручить РГММСП провести свое организационное совещание не позднее 15 ноября 2022 г. и координировать свою работу с МППО, в том числе путем регулярной координации деятельности между двумя бюро и согласования графиков совещаний и планов работы, поскольку, как ожидается, как ММСП, так и новый инструмент будут играть центральную роль в предупреждении пандемий, обеспечении готовности к ним и реагировании на них в будущем;

(e) поручить Комитету по обзору ММСП представить свой доклад Генеральному директору не позднее 15 января 2023 г., а Генеральному директору незамедлительно препроводить его РГММСП; и

(f) поручить РГММСП разработать программу работы в соответствии с решением EB150(3) и с учетом доклада Комитета по обзору ММСП предложить пакет адресных поправок для рассмотрения семьдесят седьмой сессией Ассамблеи здравоохранения в соответствии со статьей 55 ММСП;

(3) призвать государства-члены продолжать обзор и рассмотрение возможных действий, содержащихся в добавлении 3, в отношении предупреждения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечения готовности к ним и реагирования на них, в том числе в рамках соответствующих текущих процессов руководящих органов ВОЗ, отмечая, что эти возможные действия являются дополнительными и вспомогательными по отношению к существующим мандатам, уже осуществляемым Секретариатом;

(4) поручить Генеральному директору:

(a) представить семьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в рамках одного из основных пунктов повестки дня доклад о:

(i) прогрессе, достигнутом Секретариатом в осуществлении действий, которые были ранее санкционированы руководящими органами ВОЗ и которые связаны с деятельностью, упомянутой в пункте 3, в соответствии с существующими требованиями к отчетности; и

(ii) в, соответствующих случаях, мнениях Секретариата ВОЗ о возможных путях осуществления деятельности, упомянутой в пункте 3, которая в настоящее время не осуществляется; и

(b) оказать поддержку РГММСП путем (i) созыва ее первого совещания не позднее 15 ноября 2022 г. и последующих совещаний по запросам Сопредседателей так часто, как это будет необходимо; и (ii) предоставления МППО услуг и помещений, необходимых для выполнения его работы, а также полной, актуальной и своевременной информации и консультаций.

ДОБАВЛЕНИЕ 1

ОПРОС РГГР (ДЕКАБРЬ 2021 г. – ФЕВРАЛЬ 2022 г.)

Опрос начался в декабре 2021 г.; крайний срок представления ответов был назначен на 4 января 2022 г., но в дальнейшем по просьбе государств-членов он был продлен до 14 февраля 2022 г. Приглашения принять участие в опросе были направлены в общей сложности 469 субъектам (193 государствам-членам и 276 заинтересованным сторонам).

**Опрос РГГР о выполнении рекомендаций в отношении COVID-19:
число приглашенных к участию в опросе заинтересованных сторон по категориям**



**Всего к участию в
опросе приглашено
469 субъектов**

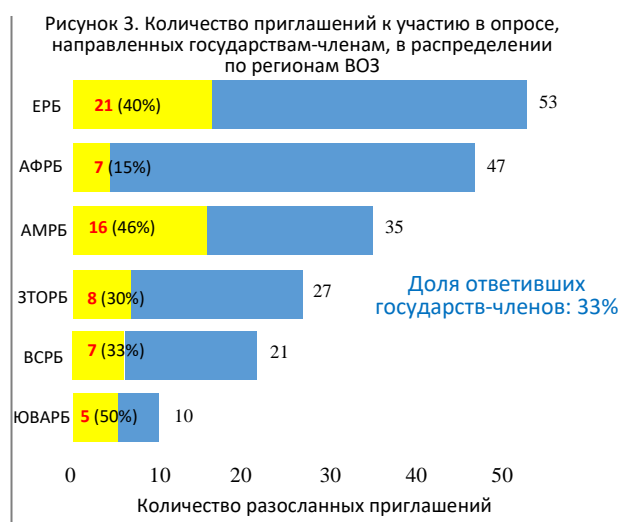
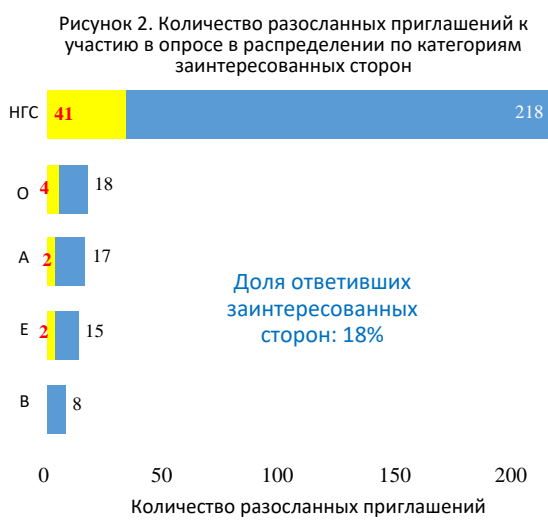
Категории заинтересованных сторон, указанные в документе A/WGPR/1/6 «Предлагаемые условия участия соответствующих заинтересованных сторон»

- Приложение А. Организация Объединенных Наций и другие межправительственные организации, состоящие в официальных отношениях с ВОЗ (**17 субъектов**);
- Приложение В. Наблюдатели (**8 субъектов**);
- Приложение С. Негосударственные структуры, имеющие официальные отношения с ВОЗ (**218 субъектов**);
- Приложение Д. Другие заинтересованные стороны, которым по решению Рабочей группы направляются приглашения (1) присутствовать на открытых заседаниях в ходе совещаний Рабочей группы, (2) выступить на открытых заседаниях в ходе совещаний Рабочей группы по просьбе Председателя и (3) представлять информацию Рабочей группе (через электронный портал, в ходе открытых «слушаний» и/или в рамках определенного раздела в ходе заседания) (**18 субъектов**); и
- Приложение Е. Другие заинтересованные стороны, которым по решению Рабочей группы направляются приглашения представлять информацию Рабочей группе, включая другие организации системы ООН, другие межправительственные организации и структуры, а также негосударственные структуры, не имеющие официальных отношений с ВОЗ (**15 субъектов**).

За время проведения опроса ответы, касающиеся по меньшей мере одной рекомендации, поступили от 113 респондентов (64 государства-члена и 49 заинтересованных сторон)¹; таким образом, средний показатель участия в опросе составил 24% (33% государств-членов и 18% заинтересованных сторон). Для получения максимального числа ответов несколько раз продлевались сроки проведения опроса и велась соответствующая информационная работа. Ряд респондентов также представили замечания качественного характера по рекомендациям, которые были предметом опроса. Общее количество полученных от государств-членов ответов варьировалось в зависимости от региона, и члены РГГР заключили, что результаты опроса дают интересную вспомогательную информацию относительно областей сближения между рекомендациями и приоритетных рекомендациях; тем не менее члены РГГР сочли, что результаты опроса не следует считать единственным источником информации для выработки рекомендаций относительно предлагаемых действий.

Показатели участия в опросе в целом и в распределении по подкатегориям

113 из 469 структур представили по меньшей мере один ответ; общая доля ответивших составляет 24%



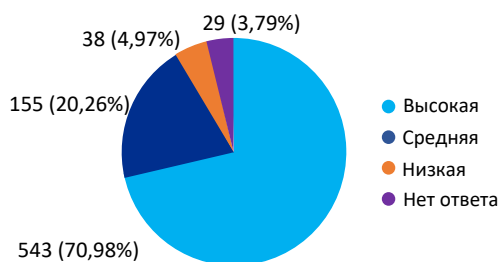
В опросе участвовали 49 из 276 заинтересованных сторон

В опросе участвовали 64 из 193 государств-членов

¹ См. документ A/WGPR/7/3 «Опрос о выполнении рекомендаций в отношении COVID-19: предварительные результаты», в котором приводится рейтинг рекомендаций в целом и в рамках отдельных категорий.

По итогам анализа рекомендаций была отмечена положительная корреляция между большим количеством ответов с одной стороны и высоким уровнем приоритетности; высокой степенью практической осуществимости; короткими и средними сроками выполнения; и необходимостью наличия определенной комбинации технических и финансовых ресурсов для выполнения рекомендаций.

Уровень приоритетности
10 самых популярных рекомендаций



Механизм осуществления
10 самых популярных рекомендаций

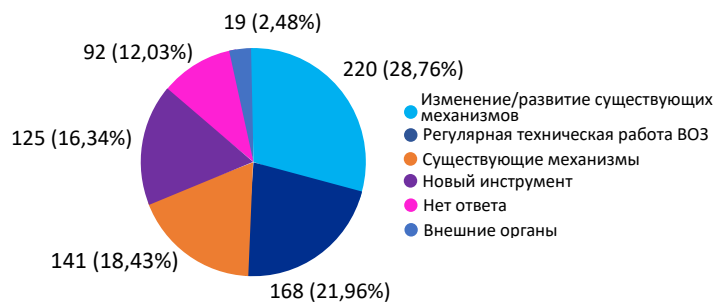
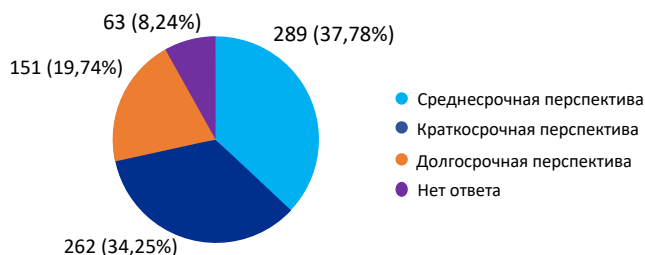
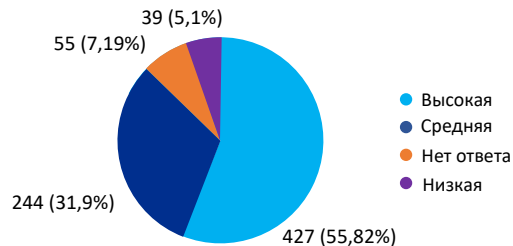


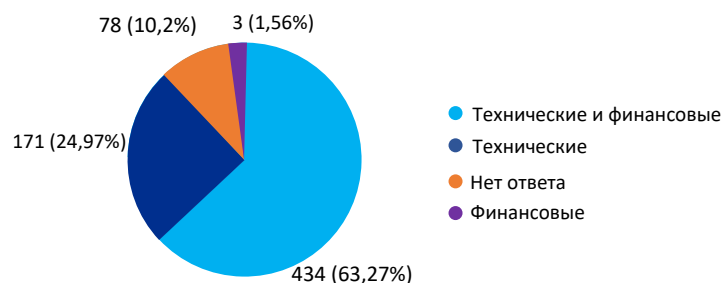
График осуществления
10 самых популярных рекомендаций



Выполнимость 10 самых популярных
рекомендаций



Ресурсы, необходимые для осуществления
10 самых популярных рекомендаций



ДОБАВЛЕНИЕ 2

**КЛАССИФИКАЦИЯ 131 РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СТЕПЕНИ ПРИОРИТЕТА,
ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТИ И ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ**

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГТР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Лидерство и управление	GPMB_01	Главы правительств должны выполнять свои обязательства и выделять ресурсы. Главы правительств в каждой стране должны взять курс на обеспечение готовности путем выполнения своих юридических обязательств по ММСР.	47	93,62%	63,83%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО		Укрепление ММСР (2005 г.)	
Финансы	GPMB_02	Главы правительств должны выполнять свои обязательства и выделять ресурсы. Они должны на приоритетной основе и целенаправленно выделять внутренние ресурсы и регулярное финансирование на обеспечение готовности в качестве неотъемлемого компонента национальной и глобальной безопасности, ВОУЗ и работы по достижению ЦУР; ВОЗ, Всемирный банк и партнеры совместно со странами разрабатывают и оценивают комплексы приоритетных мероприятий для повышения потенциала готовности, которые могут быть профинансированы в текущем бюджетном цикле, и сопоставляют эти мероприятия с ожидаемыми результатами в ближайшей перспективе.	43	72,09%	63,83%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент	
Финансы	GPMB_03	Страны и региональные организации должны подавать пример другим: государства-члены, входящие в Группу семи, Группу двадцати и Группу 77, а также региональные межправительственные организации должны выполнять свои политические и финансовые обязательств в области обеспечения готовности.	40	70,00%	37,21%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_61	Привлечение внешних органов/организаций	IHR_31;IPPPR_21;WHA 74_61

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГГР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Финансы	GPMB_04	Страны, доноры и многосторонние учреждения должны быть готовы к худшему. Доноры и многосторонние учреждения должны обеспечивать достаточные инвестиции в разработку инновационных вакцин и лекарственных средств, наращивание производственного потенциала, разработку противовирусных препаратов широкого спектра и надлежащих нефармакологических вмешательств; доноры и страны приняли обязательства и установили сроки для финансирования и разработки универсальной вакцины против гриппа, противовирусных препаратов широкого спектра и терапевтических средств направленного действия; страны, доноры и многосторонние учреждения разработали многолетний план и принципы укрепления потенциала НИОКР до и во время эпидемий.	42	71,43%	37,50%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент Нормотворческая деятельность ВОЗ	IPPPR_21;IPPPR_22; IPPPR_30;IPPPR_31; IPPPR_33
Системы и инструменты	GPMB_05	Страны, доноры и многосторонние учреждения должны быть готовы к худшему. Все страны должны создать систему для незамедлительного обмена информацией о геномных последовательностях новых патогенов в интересах общественного здравоохранения, а также для обмена между странами ограниченными данными о мерах медицинской защиты; ВОЗ и ее государства-члены разработали варианты стандартных процедур и временных рамок для обмена данными о генетических последовательностях, образцами и информацией о медицинских средствах для борьбы с возбудителями негриппозной этиологии.	55	69,64%	30,95%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО		Новый международный инструмент Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	
Финансы	GPMB_06	Финансирующие организации должны устанавливать связь между готовностью и планированием экономических рисков. В целях минимизации тяжелых экономических последствий национальных и региональных эпидемий и/или глобальных пандемий МВФ и Всемирный банк должны в срочном порядке активизировать работу по интеграции аспектов готовности в оценку экономических рисков и оценку деятельности учреждений, в том числе в следующий цикл консультаций МВФ с государствами в соответствии со статьей IV Соглашения МВФ, а также в следующий цикл систематической диагностики стран, проводимой Всемирным банком для выделения кредитов и субсидий со стороны Международной ассоциации развития (МАР).	37	56,76%	43,64%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент	IPPPR_21;IPPPR_22; IPPPR_30;IPPPR_31; IPPPR_33

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГТР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
		МВФ и Всемирный банк обеспечили учет готовности при проведении систематической оценки страновых рисков, политики и деятельности учреждений, в том числе в рамках отчетов согласно статье IV Соглашения МВФ и в обосновании кредитов/субсидий МАР. Международные механизмы финансирования расширены и охватывают вопросы готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения — это касается 19-го процесса пополнения ресурсов МАР, Центрального фонда реагирования на чрезвычайные ситуации, GAVI, Глобального фонда и других механизмов.							
Финансы	GPMB_07	Организации, финансирующие оказание помощи в целях развития, должны создавать стимулы и увеличивать финансирование для обеспечения готовности. Доноры, международные финансирующие учреждения, глобальные фонды и благотворительные организации должны наращивать финансирование в интересах самых бедных и уязвимых стран, оказывая помощь в целях развития здравоохранения и обеспечивая более широкий/оперативный доступ к Центральному фонду реагирования на чрезвычайные ситуации ООН для покрытия дефицита финансирования их национальных планов действий по обеспечению безопасности в области здравоохранения, подходя к этой деятельности как к общей ответственности и глобальному общественному благу. Государствам-членам необходимо согласиться с увеличением взносов в ВОЗ для финансирования деятельности в области обеспечения готовности и мер реагирования и стабильно предоставлять финансирование Резервному фонду ВОЗ для чрезвычайных ситуаций, в том числе путем создания схемы пополнения ресурсов за счет средств реформированного Механизма Всемирного банка по финансированию чрезвычайных мер в случае пандемии.	39	56,41%	35,14%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_61	Привлечение внешних органов/организаций Руководящие органы ВОЗ	IHR31;IPPPR_21; IOAC_27;IOAC_28; WHA74_61

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГГР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Финансы	GPMB_08	Организации, финансирующие оказание помощи в целях развития, должны создавать стимулы и увеличивать финансирование для обеспечения готовности. Государствам-членам необходимо согласиться с увеличением взносов в ВОЗ для финансирования деятельности в области обеспечения готовности и мер реагирования и стабильно предоставлять финансирование Резервному фонду ВОЗ для чрезвычайных ситуаций, в том числе путем создания схемы пополнения ресурсов за счет средств реформированного Механизма Всемирного банка по финансированию чрезвычайных мер в случае пандемии. Государства-члены ВОЗ на семьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения выражают согласие с увеличением взносов на цели обеспечения готовности; при этом государства-члены, Всемирный банк и доноры предоставляют устойчивое финансирование Резервному фонду для чрезвычайных ситуаций на уровне 100 млн долл. США ежегодно.	39	53,85%	35,90%	НЕ ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_61	Привлечение внешних органов/организаций Руководящие органы ВОЗ	IHR31:IPPPR_21; IOAC_27;IOAC_28; WHA74_61
Лидерство и управление	GPMB_09	ООН должна усилить механизмы координации. Генеральный секретарь ООН совместно с ВОЗ и УКГВ ООН должны усилить координацию в различных странах и при различных чрезвычайных ситуациях в здравоохранении и в гуманитарной области, четко распределяя роли и сферы ответственности по всей системе ООН; оперативно перестраивая стратегии обеспечения готовности и реагирования во время чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения; и активизируя лидирующую роль системы ООН в обеспечении готовности, в том числе регулярно проводя моделирование ситуаций. Генеральный секретарь ООН, Генеральный директор ВОЗ и заместитель Генерального секретаря ООН по гуманитарным вопросам усилили координацию и четко определили роли, сферы ответственности и своевременные сигналы для начала согласованных действий всей системы ООН по реагированию на чрезвычайные ситуации в сфере здравоохранения в различных странах и при различных ситуациях и гуманитарных кризисах. Генеральный секретарь ООН организовал диалог высокого уровня с представителями секторов здравоохранения, безопасности и иностранных дел для определения того, как мир может реагировать на угрозу пандемии летального респираторного патогена, а также для управления готовностью к вспышкам болезней в сложных и опасных условиях.	51	66,67%	20,51%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Нормотворческая деятельность ВОЗ	IHR_35;IPPPR_02

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГТР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Лидерство и управление	GPMB_10	ООН должна усилить механизмы координации. ВОЗ следует внедрить модель мобилизации более широкого национального, регионального и международного сообщества на ранних стадиях вспышки, до объявления ЧСЗМЗ в соответствии с ММСП; ВОЗ разработала промежуточные условия для мобилизации национальных, международных и многосторонних действий на ранних стадиях вспышки в дополнение к существующим механизмам реагирования на более поздних стадиях вспышки, предусмотренным ММСП.	51	70,59%	45,10%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	
Лидерство и управление	GPMB_11	При возникновении чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения национальные лидеры и руководители международных организаций, а также другие заинтересованные стороны принимают своевременные решительные меры на основе научных знаний, фактических данных и передового опыта. Они препятствуют политизации мер по охране здоровья населения, обеспечивают социальную защиту населения и активно выступают за национальное единство и глобальную солидарность.	46	82,61%	43,14%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций	
Лидерство и управление	GPMB_12	Мы вновь обращаемся с призывом к главам правительств назначить высокопоставленного национального координатора, обладающего достаточными полномочиями и политической ответственностью, для реализации общегосударственных и общесоциальных подходов и регулярного многосекторального моделирования ситуаций в целях повышения и поддержания эффективной готовности.	42	57,14%	50,00%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	IPPPR_24;IPPPR_25; GPMB_24
Обеспечение справедливости	GPMB_13	Национальные лидеры, производители и международные организации принимают меры к тому, чтобы максимальным образом содействовать прекращению пандемии при распределении вакцин против COVID-19 и других средств борьбы и предоставлять доступ к ним на принципах справедливости и равноправия и независимо от платежеспособности, в первую очередь работникам здравоохранения и наиболее уязвимым группам населения. Количество вакцин, предоставляемое каждой стране на начальном этапе, должно быть достаточным для охвата по крайней мере 2% ее населения для обеспечения потребностей работников здравоохранения первичного звена.	56	83,93%	45,24%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО		Новый международный инструмент Нормотворческая деятельность ВОЗ	

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГГР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Лидерство и управление	GPMB_14	Граждане выступают за подотчетность государственных органов в вопросах обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, требуя от них расширять права и возможности граждан и укреплять гражданское общество.	46	54,35%	60,71%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент	
Системы и инструменты	GPMB_15	Все люди берут на себя ответственность за поиск и использование точной информации для самообразования, а также просвещения семей и сообществ. Они придерживаются форм поведения, способствующих укреплению здоровья, и принимают меры по защите наиболее уязвимых групп населения. Они выступают в поддержку этих действий в своих сообществах.	43	58,14%	36,96%	н.д.		Привлечение внешних органов/организаций Нормотворческая деятельность ВОЗ	
Системы и инструменты	GPMB_16	Главы правительств укрепляют национальные системы обеспечения готовности путем: определения, прогнозирования и выявления патогенных микроорганизмов, обладающих пандемическим потенциалом, на основе принципов «Единого здоровья», которые охватывают охрану здоровья животных и человека; создания основных возможностей в области общественного здравоохранения и наращивания кадрового потенциала для проведения эпиднадзора, раннего выявления и обмена информацией о вспышках заболеваний и аналогичных событиях; укрепления систем здравоохранения на основе ВОУЗ с учетом возможностей резкого наращивания потенциала в области оказания клинических и поддерживающих услуг; и создания систем социального обеспечения для защиты уязвимых групп населения, не оставляя никого без внимания.	54	83,33%	39,53%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	INR_13
Обеспечение справедливости	GPMB_17	Научные работники, научно-исследовательские учреждения, спонсоры научных исследований, частный сектор, правительства, ВОЗ и международные организации улучшают координацию и усиливают поддержку научных исследований и разработок при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения и создают устойчивый механизм для ускорения разработок, обеспечения скорейшей доступности, а также эффективного и справедливого доступа к новым вакцинам, лекарственным препаратам, средствам диагностики и фармацевтическим мерам вмешательства при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения, включая наращивание потенциала в области тестирования, расширение масштабов производства и распределения.	65	80,00%	42,62%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент Нормотворческая деятельность ВОЗ	

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГТР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Лидерство и управление	GPMB_18	Главы правительств вновь подтверждают свою приверженность многосторонней деятельности и обеспечивают усиление деятельности ВОЗ в качестве беспристрастной и независимой международной организации, отвечающей за руководство и координацию мер по обеспечению готовности к пандемии и реагированию на нее.	48	72,92%	47,69%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО		Новый международный инструмент Руководящие органы ВОЗ	
Финансы	GPMB_19	Главы государств, входящих в Группу двадцати, обеспечивают предоставление достаточных объемов финансовых средств для смягчения нынешних и будущих экономических и социально-экономических последствий пандемии.	36	63,89%	58,33%	ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_61	Привлечение внешних органов/организаций	IHR_31:IPPPR_21; WHA74_61
Финансы	GPMB_20	После окончания нынешней пандемии главы правительств обеспечивают и поддерживают финансирование мер по наращиванию национального потенциала в области готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирования на них, разработанных для COVID-19.	42	78,57%	41,67%	н.д.	WHA74.7_61	Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент	IHR_31:IPPPR_21; IPPPR_12:IPPPR_27; WHA74_61
Финансы	GPMB_21	ООН, ВОЗ и международные финансовые учреждения разрабатывают механизм для устойчивого финансирования глобальной безопасности в области здравоохранения, который обеспечивает мобилизацию ресурсов в необходимых масштабах и в требуемые сроки, не зависит от помощи в целях развития, признает обеспечение готовности в качестве глобального общего блага, а также не зависит от политических и экономических циклов.	48	60,42%	42,86%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент	IPPPR_22:IOAC_29
Финансы	GPMB_22	Всемирный банк и другие международные финансовые учреждения (МФУ) обеспечивают финансирование НИОКР, отвечающих соответствующим критериям, и разрабатывают механизмы финансирования НИОКР, касающихся чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, во всем мире.	40	55,00%	33,33%	НЕ ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент	IOAC_29:IPPPR_21; IPPPR_22
Лидерство и управление	GPMB_23	Государства-участники ММСР или Генеральный директор ВОЗ предлагают Всемирной ассамблее здравоохранения внести поправки в ММСР, которые включают укрепление механизмов оперативного оповещения и всестороннего обмена информацией; определение промежуточных категорий чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения; разработку научно обоснованных рекомендаций в отношении роли внутренних и международных рекомендаций,	49	69,39%	47,50%	ВЫПОЛНЕНО		Новый международный инструмент Укрепление ММСР (2005 г.) Руководящие органы ВОЗ	

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГГР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
		касающихся поездок и торговли; и механизмы оценки соблюдения ММСП и создания основных возможностей, включая механизм проведения всестороннего, периодического, объективного внешнего обзора.							
Системы и инструменты	GPMB_24	Национальные лидеры, ВОЗ, ООН и другие международные организации разрабатывают механизмы прогнозирования для оценки многосекторальной готовности, включая моделирование и имитационные учения, позволяющие тестировать и демонстрировать потенциал и оперативность реагирования систем готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, а также их функционирование в странах.	57	57,89%	59,18%	ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент Нормотворческая деятельность ВОЗ	IPPPR_25;GPMB_12
Лидерство и управление	GPMB_25	Генеральный секретарь ООН, Генеральный директор ВОЗ и главы международных финансовых учреждений созывают встречу на высшем уровне ООН по вопросам глобальной безопасности в области здравоохранения в целях согласования международной системы обеспечения готовности и реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, в том числе в рамках ММСП, и посредством механизмов устойчивого финансирования, научных исследований и разработок, социальной защиты, справедливого доступа к мерам борьбы для всех и взаимной подотчетности.	51	58,82%	36,84%	НЕ ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций	IHR_35;IPPPR_02
Лидерство и управление	IHR_01	Роль и функционирование национальных координаторов по ММСП (НК). 1.1. Государствам-участникам следует принять или адаптировать законодательство, предоставив НК полномочия для выполнения ими своих функций и предусмотрев назначение ими своих функций и предусмотрев назначение в качестве НК не физического лица, а централизованной структуры, которая должна обладать надлежащей организационной структурой, ресурсами и статусом среди органов государственной власти и иметь достаточный авторитет и полномочия для конструктивного взаимодействия со всеми соответствующими ведомствами. За НК должны быть четко закреплены соответствующие задачи, статус, функции и ресурсы.	79	81,01%	50,98%	ВЫПОЛНЕНО		Укрепление ММСП (2005 г.)	

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГТР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Лидерство и управление	IHR_02	Роль и функционирование национальных координаторов по ММСП (НК). 1.2. ВОЗ следует продолжать взаимодействие с государствами-участниками в целях укрепления потенциала НК, в том числе посредством регулярного и целенаправленного проведения учебных мероприятий и семинаров, особенно на национальном и региональном уровнях. ВОЗ следует предоставить четкие руководящие указания в отношении предусмотренных ММСП функций НК, а также документально описать и распространить передовой опыт в области назначения и функционирования национальных координационных центров. ВОЗ следует также оценивать эффективность и функционирование НК при помощи надлежащих критериев и с соблюдением требований полной прозрачности и отражать сделанные выводы в годовом докладе ВОЗ об осуществлении ММСП для Всемирной ассамблеи здравоохранения.	71	73,24%	51,90%	ВЫПОЛНЕНО		Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	
Лидерство и управление	IHR_03	Роль и функционирование национальных координаторов по ММСП (НК). 1.3. ВОЗ следует взаимодействовать с государствами-участниками для определения других заинтересованных сторон, в том числе профессиональных организаций и академических учреждений, которые имеют возможность содействовать пропаганде, осуществлению и мониторингу соблюдения ММСП, при необходимости в сотрудничестве с НК, совершенствуя и координируя работу механизмов и сетей взаимной поддержки на региональном и глобальном уровнях.	71	50,70%	69,01%	НЕ ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	
Системы и инструменты	IHR_04	Требования к основным возможностям в области обеспечения готовности, ведения эпиднадзора и принятия ответных мер. 2.1. Государствам-участникам следует добиваться интеграции основных возможностей в области обеспечения готовности, ведения эпиднадзора и принятия ответных мер в связи с чрезвычайными ситуациями в работу системы здравоохранения и основные функции общественного здравоохранения в целом для обеспечения достаточной устойчивости национальных систем здравоохранения, позволяющей им эффективно функционировать в периоды пандемий и других чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. В ходе создания и мониторинга основных возможностей по ММСП государствам-участникам следует учитывать принцип гендерного равенства.	67	71,05%	52,11%	ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_43	Укрепление ММСП (2005 г.)	IPPPR_11;IPPPR_12; WHA74_43

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГГР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Лидерство и управление	IHR_05	Требования к основным возможностям в области обеспечения готовности, ведения эпиднадзора и принятия ответных мер. 2.2. ВОЗ следует и далее предоставлять странам руководящие указания и техническую поддержку в отношении способов интеграции мероприятий по оценке основных возможностей по ММСП и последующей разработке национальных планов по обеспечению готовности, ведению эпиднадзора и принятию ответных мер в отношении чрезвычайных ситуаций в национальные усилия по укреплению основных функций общественного здравоохранения и восстановлению систем здравоохранения на принципах устойчивости после пандемии COVID-19.	76	80,26%	55,22%	ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_43	Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	IPPPR_11:WHA74_43
Лидерство и управление	IHR_06	Требования к основным возможностям в области обеспечения готовности, ведения эпиднадзора и принятия ответных мер. 2.3. ВОЗ следует продолжать пересматривать и совершенствовать свои инструменты и процессы, предназначенные для оценки и мониторинга основных возможностей и подготовки соответствующей отчетности, в том числе для проведения функциональной оценки, принимая во внимание опыт, накопленный в ходе текущей пандемии, с тем чтобы обеспечивать точный анализ и гибкую адаптацию возможностей на национальном и субнациональном уровнях.	68	69,12%	64,47%	ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_28	Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	IPPPR_11:WHA74_28
Лидерство и управление	IHR_07	Правовая готовность. 3.1. Государствам-участникам следует периодически пересматривать существующее законодательство и обеспечивать наличие надлежащих правовых рамок для выполнения следующих задач: принятие мер в отношении рисков для здоровья и чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения; учреждение и назначение НК и органов, отвечающих за осуществление ММСП; укрепление общегосударственного подхода; и содействие созданию и функционированию основных возможностей во всех областях, указанных в статьях 5 и 13 и приложении 1 ММСП.	60	71,67%	58,82%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО		Укрепление ММСП (2005 г.)	
Лидерство и управление	IHR_08	Правовая готовность. 3.2. Государствам-участникам следует обеспечить, чтобы национальное законодательство по вопросам готовности и реагирования в отношении чрезвычайных ситуаций соответствовало положениям ММСП и способствовало осуществлению Правил (в частности, чтобы ММСП стали	62	70,97%	40,00%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО		Укрепление ММСП (2005 г.)	

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГТР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
		частью внутренней правовой системы и подкреплялись принятием соответствующих подзаконных актов); законодательно оформить принципы защиты персональных данных, в том числе данных о лицах, совершающих поездки, и мигрантах, в периоды ЧСЗМЗ, а также пандемий; и выделить достаточные ресурсы для полноценной реализации существующего и нового законодательства.							
Лидерство и управление	IHR_09	Правовая готовность. 3.3. ВОЗ следует в соответствии с ее нормативной функцией по Уставу ВОЗ взаимодействовать с партнерами и продолжать совершенствовать инструменты, технические рекомендации и внутренний потенциал для оказания поддержки государствам-участникам в применении их национального законодательства для осуществления ММСП. Инструменты могут включать в себя контрольные списки для проведения оперативной оценки, подробные указания в отношении процессов, типовые документы и модельные тексты законодательных актов и должны описывать характеристики и особенности законодательства, необходимого для осуществления ММСП.	60	66,67%	43,55%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	
Лидерство и управление	IHR_10	Система уведомлений и оповещения. 4.1. Государствам-участникам следует направлять ВОЗ соответствующую медико-санитарную информацию, позволяющую ей сразу после ее получения оценивать риск события, являющегося предметом уведомления или проверки, для здоровья населения, а также продолжать обмениваться информацией с ВОЗ после уведомления или проверки, с тем чтобы ВОЗ имела возможность проводить достоверную оценку риска. Государствам-участникам следует более активно обмениваться сообщениями как с другими государствами, так и с Секретариатом ВОЗ посредством информационного сайта о событиях (ИСС) ВОЗ. ВОЗ следует отслеживать и документально регистрировать выполнение странами своих обязательств по ММСП в отношении обмена информацией и запросов на проверку и представлять сделанные выводы Всемирной ассамблее здравоохранения в ежегодном докладе ВОЗ об осуществлении ММСП.	64	89,06%	53,33%	ВЫПОЛНЕНО		Новый международный инструмент Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГГР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Системы и инструменты	IHR_11	Система уведомлений и оповещения. 4.2. На базе соответствующих региональных и глобальных цифровых систем ВОЗ следует разработать механизм, позволяющий государствам-участникам автоматически в режиме реального времени размещать экстренную информацию, необходимую ВОЗ для оценки риска, включая данные геномного секвенирования.	62	80,65%	67,19%	ВЫПОЛНЕНО		Новый международный инструмент Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	IPPPR_15
Системы и инструменты	IHR_12	Система уведомлений и оповещения. 4.3. ВОЗ следует разработать варианты укрепления и в соответствующих случаях создания глобальной инфраструктуры геномного секвенирования, позволяющей в максимальной степени применять данную важнейшую технологию в качестве компонента системы обеспечения готовности и принятия ответных мер в отношении будущих пандемий.	52	73,08%	58,06%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО		Новый международный инструмент Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	
Системы и инструменты	IHR_13	Система уведомлений и оповещения. 4.4. В рамках применения концепции «Единое здоровье» в области обеспечения готовности, оповещения, принятия ответных мер и проведения исследований в отношении новых зоонозных заболеваний ВОЗ следует в сотрудничестве со Всемирной организацией по охране здоровья животных, ФАО и ЮНЕП, а также другими сетями и соответствующими заинтересованными сторонами и партнерами осуществлять тесное взаимодействие с государствами-участниками для противодействия рискам появления и передачи зоонозных заболеваний и обеспечения скоординированного принятия оперативных ответных мер и оказания технической поддержки на самых ранних этапах возникновения серьезных событий.	61	85,71%	53,85%		WHA74.7_38; WHA74.7_39; WHA74.7_40	Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	GPMB_16;WHA74_38; WHA74_39;WHA74_40

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГТР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Системы и инструменты	IHR_14	Оценка риска и обмен информацией. 5.1. В тех случаях когда то или иное событие считается ВОЗ представляющим значительный риск, а предположительно затронутое им государство-участник не реагирует на запрос ВОЗ о проверке возможного события, но при этом в общественном доступе уже имеется другая информация о данном событии, ВОЗ следует обнародовать публично доступную непроверенную информацию о событии при условии защиты ее источника. Это позволяет государствам-участникам: (а) отслеживать сведения, вызвавшие обеспокоенность ВОЗ, и состояние запроса ВОЗ о проверке и (b) по своей инициативе представлять информацию о соответствующем событии.	55	83,64%	57,38%	НЕ ВЫПОЛНЕНО		Укрепление ММСР (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	IHR16;IPPPR_16
Системы и инструменты	IHR_15	Оценка риска и обмен информацией. 5.2. ВОЗ следует разработать стандартные формы для предусмотренных соответствующими статьями ММСР запросов на предоставление информации и проверку событий. В рамках запросов на предоставление информации и проверку государствам-участникам следует направлять ВОЗ запрошенную информацию, необходимую ей для проведения оценки риска. Такая информация может включать, помимо прочего, микробиологические данные, сведения об эпидемиологических особенностях инфекции (например, механизмы передачи, инкубационный период, коэффициент инфицирования, заболеваемость), данные о бремени заболевания (например, клинические особенности, коэффициент летальности) и о возможностях общественного здравоохранения и системы медицинских учреждений для принятия ответных мер. ВОЗ следует широко распространять эти формы и проводить обучение НК по вопросам их использования.	59	72,88%	63,64%	НЕ ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_44	Укрепление ММСР (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	WHA74_44

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГГР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Лидерство и управление	IHR_16	Оценка риска и обмен информацией. 5.3. ВОЗ следует активно и решительно применять положения статьи 11 ММСП для доведения до сведения государств-участников информации о рисках для здоровья населения (включая неофициальную информацию из надежных источников без получения согласия соответствующих государств-участников) и ежегодно отчитываться перед Всемирной ассамблеей здравоохранения о соблюдении ею принципов осуществления статьи 11, в том числе о случаях представления государствам-участникам непроверенной информации через ИСС.	64	78,13%	62,71%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО		Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	IHR14:IPPPR_16
Системы и инструменты	IHR_17	Оценка риска и обмен информацией. 5.4. ВОЗ следует укреплять неофициальное взаимодействие с государствами-участниками, позволяющее Организации качественно и оперативно проводить оценку риска. С этой целью ВОЗ следует и далее развивать механизмы укрепления уважения и доверия между Организацией и соответствующими НК/компетентными органами на глобальном, региональном и страновом уровнях (например, периодические конференции, неофициальные совещания по обмену информацией).	51	50,98%	56,25%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО		Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	
Системы и инструменты	IHR_18	Комитет по чрезвычайной ситуации в связи с COVID-19 и принятие решения о наличии ЧСЗМЗ – Комитет по чрезвычайной ситуации. 6.1. ВОЗ следует разместить на своем веб-сайте информацию о порядке принятия ею решений о созыве совещаний Комитета по чрезвычайной ситуации и обеспечивать его дальнейшее осуществление на основе оценки риска.	49	68,63%	56,86%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_41	Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	IPPPR_19;WHA74_41

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГГР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Лидерство и управление	IHR_19	Комитет по чрезвычайной ситуации в связи с COVID-19 и принятие решения о наличии ЧСЗМЗ – Комитет по чрезвычайной ситуации. 6.2. ВОЗ следует посредством ИСС обеспечивать доступ государств-участников ко всей информации и технической документации, предоставляемой ею Комитету по чрезвычайной ситуации в связи с каждым из его совещаний, включая выводы по итогам оперативной оценки риска. ВОЗ следует предоставлять членам Комитета по чрезвычайной ситуации достаточно времени для проведения обсуждения, формулирования выводов и подготовки их заключения для Генерального директора. Членам Комитета не должно вменяться в обязанность достижение консенсуса; в соответствии с правилом 12 круга ведения Комитета по чрезвычайной ситуации при наличии разногласий расхождения во мнениях должны отражаться в докладе Комитета.	57	75,00%	83,02%	ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_42	Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	IPPPR_18;WHA74_42
Лидерство и управление	IHR_20	Комитет по чрезвычайной ситуации в связи с COVID-19 и принятие решения о наличии ЧСЗМЗ – Комитет по чрезвычайной ситуации. 6.3. ВОЗ следует рассмотреть возможность введения открытого порядка сбора заявок на включение в список экспертов по ММСП в целях поощрения гендерного, возрастного, географического и профессионального разнообразия и равенства и следует в целом уделять больше внимания гендерным, географическим и другим аспектам обеспечения равенства, а также планированию замещения освобождающихся должностей (выявлению и назначению более молодых экспертов).	66	53,03%	71,93%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО		Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГГР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Системы и инструменты	IHR_21	<p>Комитет по чрезвычайной ситуации в связи с COVID-19 и принятие решения о наличии ЧСЗМЗ – повышение уровня готовности. 6.4. ВОЗ следует установить более формальный и четкий порядок доведения до сведения государств-участников и общественности информации о совещаниях Комитета по чрезвычайной ситуации. С этой целью ВОЗ следует представить стандартную форму заявлений, выпускаемых по итогам каждого совещания, в которой должны указываться:</p> <ul style="list-style-type: none"> • информация, представленная Комитету по чрезвычайной ситуации и ход его обсуждений; • причины и доказательства, на основании которых было вынесено заключение Комитета по чрезвычайной ситуации; • любые расхождения во мнениях, высказанные членами Комитета по чрезвычайной ситуации; • основания для вынесения Генеральным директором ВОЗ решения от наличия или отсутствия ЧСЗМЗ; • выпуск, изменение, продление или прекращение действия временных рекомендаций; • категории рекомендуемых медико-санитарных мер; • значение ЧСЗМЗ и ключевые ответные меры в области общественного здравоохранения, ожидаемые от государств-участников (например, вакцинационные мероприятия, предоставление финансирования, высвобождение запасов); • и различие между объявлением ЧСЗМЗ и признанием пандемии. 	54	72,22%	66,67%	ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_41; WHA74.7_42	Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	IPPPR_18;WHA74_41; WHA74_42

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГТР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Системы и инструменты	IHR_22	Комитет по чрезвычайной ситуации в связи с COVID-19 и принятие решения о наличии ЧСЗМЗ – повышение уровня готовности. 6.5. ВОЗ следует активно оповещать мировое сообщество о событиях, которые могут не соответствовать критериям ЧСЗМЗ, но тем не менее требуют безотлагательного наращивания мер реагирования в целях защиты здоровья населения. На основе онлайн-формата Новостей о вспышках болезней (НВБ) ВОЗ следует разработать новую систему выпуска всемирного предупреждения о готовности и необходимости принятия ответных мер (World Alert and Response Notice, WARN), предназначенного для информирования стран о действиях, необходимых для оперативного реагирования на событие во избежание его перерастания в глобальный кризис. Такое предупреждение должно содержать информацию о проведенной ВОЗ оценке риска, изложенную в соответствии со статьей 11 ММСП, и о конкретных ответных мерах по защите здоровья населения, необходимых для предупреждения ЧСЗМЗ, включая призыв к активизации мер реагирования со стороны международного сообщества.	53	79,25%	67,80%	НЕ ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_42	Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	WHA74_42
Лидерство и управление	IHR_23	Меры в отношении пассажирского сообщения. 7.1. В процессе принятия дополнительных медико-санитарных мер реагирования на риски для здоровья населения и серьезные события в области общественного здравоохранения, в том числе отнесенные к категории ЧСЗМЗ либо пандемий, государствам-участникам следует применять подход, основанный на учете рисков, и по рекомендации ВОЗ регулярно и своевременно проводить оценку рисков и повторную оценку принимаемых мер. Необходимо уделять более пристальное внимание обеспечению того, чтобы медико-санитарные меры были необходимыми, соразмерными и недискриминационными.	63	79,37%	67,92%	ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГГР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Лидерство и управление	IHR_24	Меры в отношении пассажирского сообщения. 7.2. При принятии дополнительных медико-санитарных мер, ограничивающих международные перевозки, государствам-участникам следует выполнять положения статьи 43 ММСП, в том числе путем строгого соблюдения предусмотренных в ней требований в отношении сроков информирования ВОЗ о таких мерах и основаниях для их введения с точки зрения общественного здравоохранения. Следует рассмотреть возможность четкого определения обязанностей государств-участников по введению предусмотренных ММСП мер изоляции и карантинных мер на международных круизных судах, а также выявлению контактов в международном масштабе и оказанию пассажирам международных круизных судов помощи и услуг по возвращению на родину.	59	71,19%	52,38%	ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	
Лидерство и управление	IHR_25	Меры в отношении пассажирского сообщения. 7.3. ВОЗ следует содействовать проведению исследований, направленных на укрепление доказательной базы и совершенствование ее рекомендаций в отношении эффективности и желательности введения ограничений на поездки в связи с ЧСЗМЗ либо пандемией. В этой связи ВОЗ следует рассмотреть понятие «излишние препятствия для международных перевозок» для выработки более практического и согласованного толкования данного понятия в контексте мер в отношении пассажирского сообщения, принимаемых во время ЧСЗМЗ либо пандемии.	60	65,00%	44,07%	ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_31; WHA74.7_32	Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	IOAC_10:IHR_23; IHR_24;WHA74_31; WHA74_32
Лидерство и управление	IHR_26	Меры в отношении пассажирского сообщения. 7.4. ВОЗ следует в сотрудничестве с государствами-участниками и международными партнерами обеспечить всеобщую доступность своего механизма сбора и распространения в реальном времени информации о мерах в отношении поездок.	61	63,93%	56,67%	ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	
Системы и инструменты	IHR_27	Переход на цифровые технологии и коммуникация. 8.1. ВОЗ следует в процессе консультаций с государствами-участниками и партнерами разработать стандарты оформления цифрового варианта международного свидетельства о вакцинации и профилактике. Неотложной первоочередной задачей ВОЗ является изучение вопросов, связанных с выдачей цифровых свидетельств о вакцинации, в частности касающихся взаимного удостоверения их подлинности и обеспечения безопасности данных.	58	63,79%	60,66%	ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_44	Привлечение внешних органов/организаций Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	WHA74_44

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГТР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Обеспечение справедливости	IHR_28	Переход на цифровые технологии и коммуникация. 8.2. ВОЗ следует разработать нормы и стандарты применения цифровых технологий, имеющих значение для международного пассажирского сообщения, которые обеспечивали бы неприкосновенность личной жизни и на справедливой основе упрощали возможность контакта со всеми лицами, в том числе в странах с низким уровнем дохода. Это может включать разработку цифровых технологий для выявления контактов в международном масштабе, а также вариантов перевода в цифровой формат всех предусмотренных ММСП медицинских форм.	62	61,29%	62,07%	ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	
Системы и инструменты	IHR_29	Переход на цифровые технологии и коммуникация. 8.3. ВОЗ следует более широко использовать цифровые технологии для связи между НК и оказывать поддержку государствам-участникам в укреплении информационно-технологических систем, позволяющих осуществлять оперативное взаимодействие между НК, ВОЗ и другими государствами-участниками.	50	68,00%	38,71%	ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_44	Привлечение внешних органов/организаций Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	WHA74_44
Системы и инструменты	IHR_30	Переход на цифровые технологии и коммуникация. 8.4. ВОЗ и государствам-участникам следует совершенствовать свои подходы и потенциал в области управления информацией и борьбы с инфодемиями, оповещения о рисках и взаимодействия с населением в целях укрепления доверия к данным, научной информации и мерам общественного здравоохранения, а также противодействия распространению недостоверной информации и необоснованных слухов. Поскольку сокращенное наименование чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение (PHEIC, ЧСЗМЗ), не упоминается в тексте ММСП и нередко произносится [feɪk] (по-английски «фальшивка»), ВОЗ и государствам-членам следует рассмотреть возможность использования альтернативного сокращения, например PHEMIC.	50	64,00%	62,00%	ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_44	Привлечение внешних органов/организаций Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	WHA74_44

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГГР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Финансы	IHR_31	Сотрудничество, координация и финансирование. 9.1. В соответствии с рекомендациями Рабочей группы по устойчивому финансированию, учрежденной Исполнительным комитетом в январе 2021 г., государствам-участникам следует обеспечивать достаточное и стабильное финансирование деятельности по осуществлению ММСП на национальном и субнациональном уровнях и предоставлять достаточное и стабильное финансирование Секретариату ВОЗ для осуществления им работы по предупреждению и выявлению вспышек болезней и реагированию на них.	56	75,41%	58,82%		WHA74.7_61	Укрепление ММСП (2005 г.) Руководящие органы ВОЗ	IPPPR_21:WHA74_61
Финансы	IHR_32	Сотрудничество, координация и финансирование. 9.2. ВОЗ следует стремиться к обеспечению всех своих подразделений на уровне штаб-квартиры, регионов и стран достаточными кадровыми и финансовыми ресурсами для эффективного выполнения обязательств Организации по ММСП, в том числе функций, касающихся: взаимодействия с НК; наращивания и оценки основных возможностей; уведомлений, оценки риска и обмена информацией; координации и сотрудничества во время чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения; и других соответствующих положений ММСП.	50	78,00%	32,14%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_21	Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	WHA74_21
Системы и инструменты	IHR_33	Сотрудничество, координация и финансирование. 9.3. Государствам-участникам следует предоставить ВОЗ четкий мандат, позволяющий Организации инициировать оказание поддержки отдельным государствам-членам при получении информации о событиях повышенного риска. В настоящее время она может быть оказана только по просьбе государства-участника. ВОЗ следует и далее укреплять свою работу с соответствующими сетями, чтобы при получении Организацией информации о событиях повышенного риска она имела возможность координировать и оперативно предлагать техническую поддержку по вопросам расследования вспышек и оценки рисков, и такие предложения должны приниматься государствами-участниками; в случае отклонения таких предложений государствами-участниками им следует незамедлительно в письменном виде представлять разъяснение своей позиции.	49	71,43%	50,00%	НЕ ВЫПОЛНЕНО		Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	IPPPR_17

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГТР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Лидерство и управление	IHR_34	Сотрудничество, координация и финансирование. 9.4. ВОЗ следует разработать и внедрить четкие процедуры и механизмы межсекторальной координации и взаимодействия для обеспечения готовности, а также для оповещения и принятия ответных мер при возникновении ЧСЗМЗ и укреплять текущую деятельность в рамках расширенной Глобальной сети по оповещению о вспышках болезней и принятию ответных мер и путем взаимодействия с бригадами экстренной медицинской помощи, Глобальным кластером здравоохранения и другими соответствующими сетями.	64	76,56%	51,02%	ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	
Лидерство и управление	IHR_35	Сотрудничество, координация и финансирование. 9.5. ВОЗ и государствам-членам следует проанализировать преимущества разработки всемирной конвенции об обеспечении готовности и реагирования в связи с пандемиями, которая способствовала бы осуществлению ММСП. В такую конвенцию могут быть включены положения по не затрагиваемым в ММСП вопросам обеспечения стратегической и оперативной готовности и принятия ответных мер в связи с пандемиями, таким как, например, стратегии быстрого и своевременного обмена патогенами, образцами и информацией о генетических последовательностях для ведения эпиднадзора и принятия мероприятий по защите здоровья населения, в том числе для разработки эффективных средств борьбы с болезнями; положение об обеспечении равноправного глобального доступа к преимуществам вышеуказанного обмена; и положения об оперативном развертывании работы группы ВОЗ для проведения своевременного расследования и принятия ответных мер, о поддержке работы глобальной системы снабжения, а также о предупреждении зоонозных рисков и противодействии им в рамках концепции «Единое здоровье».	72	76,39%	62,50%	ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_45	Новый международный инструмент Укрепление ММСП (2005 г.)	IPPPR_2:WHA74_45

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГГР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Лидерство и управление	IHR_36	Сотрудничество, координация и финансирование. 9.6. В целях содействия усилиям по обеспечению стратегической и оперативной готовности ВОЗ следует координировать и поддерживать деятельность по сбору фактических данных и проведению исследований по вопросу об эффективности мер защиты здоровья и социального благополучия населения во время пандемий, включая подготовку руководящих указаний и рекомендаций в отношении действий в чрезвычайных ситуациях.	63	61,90%	47,22%	ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_31	Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	WHA74_31
Лидерство и управление	IHR_37	Соблюдение требований и обеспечение подотчетности. 10.1. Каждое государство-участник должно проинформировать ВОЗ о создании им национального компетентного органа, несущего общую ответственность за осуществление ММСП, который в силу признаваемого за ним статуса будет отвечать за функционирование НК и выполнение других обязательств по ММСП. ВОЗ следует на основе консультаций с государствами-членами разработать систему принципов обеспечения подотчетности компетентных органов, отвечающих за осуществление ММСП.	59	62,71%	63,49%	НЕ ВЫПОЛНЕНО		Укрепление ММСП (2005 г.) Руководящие органы ВОЗ Нормотворческая деятельность ВОЗ	
Лидерство и управление	IHR_38	Соблюдение требований и обеспечение подотчетности. 10.2. ВОЗ следует взаимодействовать с государствами-участниками и соответствующими заинтересованными сторонами для разработки механизма универсального периодического обзора, предназначенного для оценки, отражения в отчетности и повышения эффективности соблюдения требований ММСП и обеспечения подотчетности за выполнение обязательств ММСП в рамках многосекторального и общегосударственного подхода.	62	58,06%	42,37%		WHA74.7_29	Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент Укрепление ММСП (2005 г.) Руководящие органы ВОЗ Нормотворческая деятельность ВОЗ	IPPPR_13;WHA74_29
Лидерство и управление	IHR_39	Соблюдение требований и обеспечение подотчетности. 10.3. С учетом опыта пандемии COVID-19 и необходимости многосекторального сотрудничества ВОЗ следует также выработать рекомендации о порядке проведения тщательной и всеобъемлющей оценки и других мероприятий по повышению уровня готовности с участием всех государственных органов и осуществлять взаимодействие с государствами-членами для привлечения заинтересованных сторон, не относящихся к сектору здравоохранения, к выявлению и устранению недостатков в обеспечении готовности на уровне стран.	65	61,54%	43,55%	ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	IPPPR_1

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГТР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Лидерство и управление	IHR_40	Соблюдение требований и обеспечение подотчетности. 10.4. ВОЗ следует осуществлять взаимодействие с международными органами по правам человека для отслеживания действий государств-участников в периоды чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и регулярно подчеркивать важность соблюдения согласованных государствами-участниками в ММСП международных правозащитных принципов, в том числе в отношении защиты персональных данных и неприкосновенности частной жизни.	58	53,45%	53,85%	НЕ ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	
Обеспечение справедливости	ЮОАС_01	Меры реагирования ВОЗ на пандемию COVID-19. 1. ВОЗ следует оказывать поддержку государствам-членам в разработке глобальной стратегии по введению в действие Инициативы АСТ в целях внедрения соответствующих инструментов и обеспечения максимального воздействия в рамках подхода общественного здравоохранения и обеспечения справедливого и равноправного доступа к вакцинам против COVID-19. ННKK вновь заявляет, что политическая и финансовая приверженность государств-членов имеет основополагающее значение для полной реализации потенциала Инициативы АСТ.	57	77,19%	46,55%	ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_49	Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент Нормотворческая деятельность ВОЗ	IPPPR_19;WHA74_49
Обеспечение справедливости	ЮОАС_02	Меры реагирования ВОЗ на пандемию COVID-19. 2. Международное сообщество должно рассмотреть вопросы, возникающие в связи с проблемами в цепочке поставок в целях обеспечения справедливого распределения доз COVAX и гарантирования инвестиций для уменьшения социально-экономических последствий глобальной пандемии.	54	87,27%	52,63%	ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент	
Лидерство и управление	ЮОАС_03	Меры реагирования ВОЗ на пандемию COVID-19. 3. Секретариат ВОЗ должен оказывать государствам-членам поддержку в осуществлении всех мер общественного здравоохранения в полном объеме и в наращивании усилий по эпиднадзору, мониторингу и тестированию в связи с появлением новых вариантов вируса.	62	87,69%	59,26%	ВЫПОЛНЕНО		Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	
Лидерство и управление	ЮОАС_04	Меры реагирования ВОЗ на пандемию COVID-19. 4. Программе ЧСЗ следует предусмотреть возможности дальнейшего использования существующих систем и сетей, таких как Программа НИОКР и ГСЭГО, и установления более тесных связей с ветеринарным сектором и партнерами в рамках концепции «Единое здоровье» для решения проблем, связанных с вариантами вируса COVID-19.	61	68,85%	75,81%	ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_38	Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент Нормотворческая деятельность ВОЗ	IHR_13;WHA74_38

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГГР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Лидерство и управление	ЮОАС_05	Меры реагирования ВОЗ на пандемию COVID-19. 5. Страновые бюро ВОЗ должны быть наделены полномочиями по руководству мерами реагирования в отношении COVID-19 в рамках ООН на страновом уровне.	57	54,39%	57,38%	ВЫПОЛНЕНО		Нормотворческая деятельность ВОЗ	
Лидерство и управление	ЮОАС_06	Меры реагирования ВОЗ на пандемию COVID-19. 6. ВОЗ следует пересмотреть нынешнюю структуру и концепцию ГПУИ, чтобы обеспечить наличие надлежащего потенциала, жизнестойкости и устойчивости для дальнейшей реализации СПГР в 2021 г.	47	57,45%	47,37%	ВЫПОЛНЕНО		Нормотворческая деятельность ВОЗ	
Лидерство и управление	ЮОАС_07	Меры реагирования ВОЗ на пандемию COVID-19. 7. ВОЗ должна и далее укреплять основной технический экспертный потенциал, включая надлежащее укомплектование кадрами в рамках Программы ЧСЗ на уровне штаб-квартиры, продолжая при этом тесное сотрудничество с группами экспертов и расширяя партнерские связи.	52	55,77%	51,06%	ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_51	Привлечение внешних органов/организаций Нормотворческая деятельность ВОЗ	WHA74_51
Лидерство и управление	ЮОАС_08	Меры реагирования ВОЗ на пандемию COVID-19. 8. В рамках процесса обзора публикаций следует по-прежнему уделять первоочередное внимание разработке руководящих принципов в отношении новых возникающих технических вопросов, а также обеспечению качества и согласованности документов, связанных с COVID-19, в рамках централизованного и скоординированного процесса.	47	68,09%	61,54%	ВЫПОЛНЕНО		Нормотворческая деятельность ВОЗ	
Системы и инструменты	ЮОАС_09	Меры реагирования ВОЗ на пандемию COVID-19. 9. ВОЗ следует наращивать потенциал для принятия активных мер по борьбе с дезинформацией и нападками в социальных сетях, а также продолжать инвестировать средства в информирование общественности и распространение информации о рисках в качестве одного из важнейших компонентов борьбы с эпидемией.	49	67,35%	61,22%	ВЫПОЛНЕНО		Нормотворческая деятельность ВОЗ	
Лидерство и управление	ЮОАС_10	Меры реагирования ВОЗ на пандемию COVID-19. 10. Необходимо пересмотреть роль и влияние ограничений на поездки и других мер пограничного контроля, а также международную координацию таких мер в рамках подготовки к следующей пандемии.	62	64,52%	61,22%	В стадии ожидания		Привлечение внешних органов/организаций Укрепление ММСР (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГТР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Лидерство и управление	ЮАС_11	Меры реагирования ВОЗ на пандемию COVID-19. 11. Государства-члены должны наделить ВОЗ полномочиями выполнять свою роль в соответствии с рекомендациями Комитета по обзору функционирования ММСП в рамках мер реагирования на COVID-19.	57	80,70%	51,61%	В стадии ожидания		Руководящие органы ВОЗ	
Лидерство и управление	ЮАС_12	Программа ЧСЗ. 12. Группа по глобальной политике должна институционально закрепить уже согласованные механизмы и процессы принятия управленческих решений, а также порядок подчиненности, принять обновленный вариант МРЧС и обеспечить управленческие полномочия и автономность Программы ЧСЗ.	35	28,57%	54,39%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО		Секретариат ВОЗ	
Лидерство и управление	ЮАС_13	Программа ЧСЗ. 13. Департаменты по коммуникации, закупкам и обеспечению безопасности должны официально закрепить двойной порядок подчиненности перед соответствующими ответственными сотрудниками Программы ЧСЗ и руководителями управлений, разработать ключевые показатели эффективности для мониторинга их воздействия на чрезвычайные операции ВОЗ и отчитываются о достигнутом прогрессе перед ННKK.	34	41,18%	20,00%	ВЫПОЛНЕНО		Секретариат ВОЗ	
Лидерство и управление	ЮАС_14	Программа ЧСЗ. 14. В ожидании завершения независимой комиссией процесса установления фактов и проведения расследований ВОЗ следует выявлять системные проблемы, укреплять существующие механизмы информирования о нарушениях и устранения недостатков, устанавливать партнерские взаимоотношения на местном уровне и повышать уровень доверия на систематической основе, опираясь на ориентированный на человека подход в целях предупреждения случаев сексуальной эксплуатации и насилия, принятия мер реагирования и недопущения таких инцидентов в будущем.	46	65,22%	35,14%	ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_56	Нормотворческая деятельность ВОЗ Секретариат ВОЗ	WHA74_56
Лидерство и управление	ЮАС_15	Программа ЧСЗ. 15. ВОЗ следует провести обзор существующих инструментов, структур, процессов и механизмов координации в рамках всей Организации для предупреждения, снижения и устранения всех потенциальных рисков, связанных с операциями в чрезвычайных ситуациях, как для персонала, так и для местных сообществ. К таким рискам относятся, в частности, вопросы, касающиеся безопасности, коррупции, неэффективного использования финансовых средств, а также сексуальных домогательств, насилия и эксплуатации.	46	60,87%	45,65%	ВЫПОЛНЕНО		Секретариат ВОЗ	

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГГР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Лидерство и управление	ЮОАС_16	Безопасность ВОЗ. 16. ВОЗ следует создать департамент ВОЗ по вопросам охраны и обеспечения безопасности в чрезвычайных ситуациях и организационно закрепить действенную структуру обеспечения безопасности в чрезвычайных ситуациях с четким механизмом подотчетности в рамках всей Организации.	38	34,21%	56,52%	ВЫПОЛНЕНО		Секретариат ВОЗ	
Лидерство и управление	ЮОАС_17	Безопасность ВОЗ. 17. ВОЗ следует осуществить внутриорганизационные инвестиции в укрепление собственной системы обеспечения безопасности и предусмотреть в смете расходов на чрезвычайные операции затраты на обеспечение безопасности и защиты персонала.	37	27,03%	31,58%	ВЫПОЛНЕНО		Секретариат ВОЗ	
Лидерство и управление	ЮОАС_18	Безопасность ВОЗ. 18. Директор отдела безопасности ВОЗ должен быть принят на должность уровня D1 и назначен совместно помощником Генерального директора по административно-хозяйственному обеспечению и исполнительным директором Программы ЧСЗ.	36	13,89%	29,73%	ВЫПОЛНЕНО		Секретариат ВОЗ	
Лидерство и управление	ЮОАС_19	Безопасность ВОЗ. 19. В структуре отдела безопасности должна быть создана специальная группа по чрезвычайным ситуациям с двойным порядком подчиненности перед Управлением административно-хозяйственного обеспечения и Программой ЧСЗ, а непредвиденные потребности в области безопасности должны покрываться за счет средств общеорганизационного фонда безопасности.	36	33,33%	19,44%	ВЫПОЛНЕНО		Секретариат ВОЗ	
Лидерство и управление	ЮОАС_20	Безопасность ВОЗ. 20. В целях поддержки чрезвычайных операций Управлению административно-хозяйственного обеспечения и Программе ЧСЗ следует совместно определить необходимый потенциал, а также порядок подотчетности и подчиненности в штаб-квартире, региональных, страновых бюро и на местах. ННKK вновь заявляет, что функции ВОЗ по обеспечению безопасности в чрезвычайных ситуациях должны быть расширены за счет создания единого унифицированного механизма отчетности перед штаб-квартирой в целях устранения пробелов в области безопасности в рамках всей Организации.	37	35,14%	27,78%	ВЫПОЛНЕНО		Секретариат ВОЗ	
Лидерство и управление	ЮОАС_21	Безопасность ВОЗ. 21. Компонент обеспечения безопасности должен быть интегрирован в МРЧС.	35	34,29%	29,73%	ВЫПОЛНЕНО		Секретариат ВОЗ	

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГТР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Лидерство и управление	ЮОАС_22	Кадровое обеспечение ВОЗ. 22. Для решения проблем, связанных с пандемией такого масштаба, степени сложности и воздействия, как COVID-19, Программа ЧСЗ должна использовать потенциал всей Организации и все существующие сети.	43	72,09%	25,71%	ВЫПОЛНЕНО		Нормотворческая деятельность ВОЗ Секретариат ВОЗ	
Лидерство и управление	ЮОАС_23	Кадровое обеспечение ВОЗ. 23. ВОЗ следует укрепить технический потенциал Программы ЧСЗ путем привлечения специалистов в области социальных наук и экспертов по вопросам гендерного равенства для решения проблем, касающихся социально-экономических и гендерных аспектов чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения.	47	46,81%	60,47%	ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_51	Нормотворческая деятельность ВОЗ Секретариат ВОЗ	WHA74_51
Лидерство и управление	ЮОАС_24	Кадровое обеспечение ВОЗ. 24. Модель деятельности Программы ЧСЗ в странах должна быть пересмотрена и скорректирована с учетом конкретных потребностей стран и в соответствии с региональным планом развития кадровых ресурсов. ННKK вновь подтверждает принцип единого плана развития кадровых ресурсов для Программы ЧСЗ, который должен осуществляться под руководством исполнительного директора Программы.	36	36,11%	44,68%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО		Секретариат ВОЗ	
Лидерство и управление	ЮОАС_25	Кадровое обеспечение ВОЗ. 25. ВОЗ следует уделять первоочередное внимание своим страновым бюро в нестабильных государствах; адаптировать планы развития кадровых ресурсов к условиям стран в соответствии с моделью деятельности в стране и результатами функционального обзора; и обеспечивать ускоренный набор персонала, прошедшего подготовку в области реагирования на чрезвычайные ситуации на страновом уровне. Особое внимание следует уделять должностям постоянных представителей ВОЗ и должностям в кластере здравоохранения.	49	59,18%	33,33%	ВЫПОЛНЕНО		Нормотворческая деятельность ВОЗ Секретариат ВОЗ	
Лидерство и управление	ЮОАС_26	Кадровое обеспечение ВОЗ. 26. Следует уделять особое внимание сотрудникам, работающим в условиях чрезвычайных ситуаций, и создавать для них стимулы, а также совершенствовать практику набора, удержания талантливых специалистов и управления их служебной деятельностью. ННKK настоятельно призывает Группу по глобальной политике выполнить все рекомендации, содержащиеся в специальном докладе Комитета о многообразии кадрового состава и системе рассмотрения жалоб в ВОЗ в отношении Программы ЧСЗ, поскольку они в равной степени применимы к Организации в целом.	38	44,74%	40,82%	ВЫПОЛНЕНО		Секретариат ВОЗ	

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГГР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Финансы	ЮАС_27	Финансирование ВОЗ. 27. Следует повысить предсказуемость и устойчивость финансирования Программы ЧСЗ путем увеличения размера обязательных взносов, разработки механизмов долгосрочного нецелевого финансирования за счет основных добровольных взносов и расширения базы доноров.	46	69,57%	39,47%	В стадии ожидания	WHA74.7_60	Руководящие органы ВОЗ	IPPPR_21;WHA74_60
Финансы	ЮАС_28	Финансирование ВОЗ. 28. Следует увеличить долю средств основного финансирования ВОЗ с возможностью гибкого использования, выделяемых Программе ЧСЗ. ННКК вновь заявляет о настоятельной необходимости увеличения объема средств основного финансирования ВОЗ с возможностью гибкого использования для финансирования деятельности по обеспечению готовности.	43	67,44%	39,13%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_60	Секретариат ВОЗ	IPPPR_21;WHA74_60
Финансы	ЮАС_29	Финансирование ВОЗ. 29. Международному сообществу предлагается осуществлять коллективные инвестиции в обеспечение готовности и безопасности в области здравоохранения во всем мире.	47	73,47%	42,86%	ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент	IPPPR_21
Финансы	ЮАС_30	Финансирование ВОЗ. 30. Необходимо пересмотреть механизм пополнения ФЧС, критерии выделения средств и рабочие процессы. ННКК настоятельно призывает Департамент по координации мобилизации ресурсов завершить текущий обзор работы ФЧС и разработать новую стратегию повышения устойчивости и транспарентности его деятельности.	37	45,95%	34,04%	ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_62	Руководящие органы ВОЗ Нормотворческая деятельность ВОЗ	WHA74_62
Обеспечение справедливости	ЮАС_31	Финансирование ВОЗ. 31. ВОЗ следует осуществлять финансирование гуманитарной деятельности и деятельности в области развития в целях обеспечения безопасности в области здравоохранения и ВОУЗ. Секретариату ВОЗ настоятельно предлагается оказывать поддержку странам, находящимся в условиях нестабильности, вооруженных конфликтов и повышенной уязвимости, в возобновлении предоставления основного пакета услуг здравоохранения, включая практически осуществимые меры борьбы с COVID-19 и стратегию вакцинации.	54	82,14%	43,24%	ВЫПОЛНЕНО	WHA74_53	Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент Нормотворческая деятельность ВОЗ	WHA74_53

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГТР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Финансы	ЮОАС_32	Финансирование ВОЗ. 32. Следует провести дальнейшие обсуждения для достижения цели ОПР-13 «Обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно 1 млрд человек» и приведения ожиданий государств-членов в соответствии с финансовыми возможностями ВОЗ по реагированию на чрезвычайные ситуации.	39	51,28%	50,00%	ВЫПОЛНЕНО		Руководящие органы ВОЗ Секретариат ВОЗ	
Лидерство и управление	IPPPR_01	<p>Учредить Глобальный совет по угрозам в области здравоохранения. Состав членов должен быть одобрен резолюцией Генеральной Ассамблеи ООН (см. ниже рекомендации для специальной сессии Генеральной Ассамблеи). Руководство Советом, выполняющим перечисленные ниже функции, должно осуществляться на уровне глав государств и правительств. В число его членов должны входить государственные и соответствующие негосударственные структуры на принципах равноправного представительства регионов, мужчин и женщин и различных поколений для выполнения следующих функций:</p> <ul style="list-style-type: none"> • поддержание политического курса на обеспечение готовности к пандемиям в периоды между чрезвычайными ситуациями и принятие ответных мер при их возникновении; • обеспечение максимального уровня взаимодополняемости усилий, сотрудничества и коллективной деятельности в международной системе на всех уровнях; • мониторинг прогресса на пути к целям и задачам, определенным ВОЗ, а также с учетом возможного появления новых научных данных и международных юридических механизмов, и регулярное предоставление докладов Генеральной Ассамблее ООН и Всемирной ассамблее здравоохранения; • руководство распределением ресурсов в рамках предложенного нового механизма финансирования на основе формулы, учитывающей платежеспособность; • обеспечение подотчетности действующих субъектов, в том числе посредством коллегиальной оценки и/или проверки, а также опубликования аналитических докладов о ходе работы. 	57	56,14%	41,03%			Привлечение внешних органов/организаций	

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГГР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Лидерство и управление	IPPPR_02	На основании полномочий, предусмотренных статьей 19 Устава ВОЗ, при содействии ВОЗ и действенном участии высших должностных лиц, научных экспертов и гражданского общества обеспечить принятие в течение следующих шести месяцев дополняющей ММСП Рамочной конвенции о пандемиях.	65	72,31%	35,09%	ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент	IHR_35
Лидерство и управление	IPPPR_03	Обеспечить принятие политической декларации глав государств и правительств в ходе глобального саммита, проводимого под эгидой Генеральной Ассамблеи ООН в качестве специальной сессии Ассамблеи в целях принятия обязательств по преобразованию системы готовности к пандемиям и принятия ответных мер в соответствии с рекомендациями доклада НКГПОМ.	44	43,18%	46,15%			Привлечение внешних органов/организаций	
Финансы	IPPPR_04	Обеспечить финансовую независимость ВОЗ на основе полностью нецелевых взносов, увеличить взносы государств-членов для покрытия 2/3 бюджета на сегмент базовых программ ВОЗ, а также ввести упорядоченную процедуру пополнения оставшейся части бюджета.	45	60,00%	34,09%			Руководящие органы ВОЗ	IOAC_27;IOAC_28
Лидерство и управление	IPPPR_05	Укреплять полномочия и независимость Генерального директора, в том числе путем установления семилетнего срока полномочий с возможностью однократно занимать должность без права переизбрания. Это правило следует распространить на должности региональных директоров.	47	17,02%	17,78%	н.д.		Руководящие органы ВОЗ	
Лидерство и управление	IPPPR_06	Укрепить потенциал Исполнительного комитета в вопросах управления, в том числе путем учреждения Постоянного комитета по чрезвычайным ситуациям.	49	71,43%	31,91%	ВЫПОЛНЕНО		Руководящие органы ВОЗ	
Лидерство и управление	IPPPR_07	Ориентировать уставную деятельность ВОЗ на разработку нормативных, политических и технических рекомендаций, в том числе для содействия странам в наращивании потенциала в области обеспечения готовности к пандемиям и принятия ответных мер и повышения устойчивости систем здравоохранения.	56	85,71%	63,27%	н.д.		Новый международный инструмент Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	
Системы и инструменты	IPPPR_08	Предоставить ВОЗ полномочия и возможности для выполнения руководящей, мобилизующей и координирующей роли в отношении оперативных аспектов экстренного реагирования на пандемии, в большинстве случаев не предполагающей, однако, несения ответственности за закупки и снабжение.	50	68,00%	63,16%			Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент Укрепление ММСП (2005 г.)	

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГТР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Лидерство и управление	IPPPR_09	Обеспечить страновые бюро ВОЗ достаточными ресурсами и оборудованием для удовлетворения технических запросов национальных правительств на оказание помощи при обеспечении готовности и реагирования на пандемии, в том числе на оказание поддержки в области создания устойчивых систем здравоохранения, обеспечения ВОУЗ и улучшения показателей здоровья населения.	53	77,36%	48,00%	ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_52	Секретариат ВОЗ	IOAC_05;WHA74_52
Лидерство и управление	IPPPR_10	Уделять первоочередное внимание качеству и эффективности работы сотрудников на всех уровнях ВОЗ, а также исключить политическую составляющую при приеме на работу (особенно на высшем уровне) путем применения критериев достигнутых результатов и релевантных компетенций.	50	68,00%	61,40%	ВЫПОЛНЕНО		Секретариат ВОЗ	
Лидерство и управление	IPPPR_11	Обеспечить разработку ВОЗ новых измеримых целевых показателей и ориентиров для формирования потенциала в области подготовки к пандемиям и реагирования на них.	54	68,52%	56,00%		WHA74.7_28	Новый международный инструмент Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	IHR_05;IHR_04;IHR_06; IHR_39;WHA74_28
Лидерство и управление	IPPPR_12	В течение шести месяцев всем национальным правительствам следует обновить национальные планы по обеспечению готовности в соответствии с целевыми показателями и ориентирами, установленными ВОЗ, координируя действия всех государственных органов и общественных сил и обеспечивая наличие кадрового потенциала, материально-технических и финансовых средств, необходимых для ликвидации последствий будущих кризисов в области здравоохранения.	55	69,09%	64,81%		WHA74.7_46	Новый международный инструмент Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	IHR_04;IHR_05; WHA74_46
Лидерство и управление	IPPPR_13	ВОЗ следует придать официальный характер универсальной периодической коллегиальной оценке потенциала стран в области подготовки к пандемиям и реагирования на них в соответствии с целевыми показателями, установленными ВОЗ, в качестве механизма обеспечения подотчетности и обмена опытом между странами.	51	54,90%	43,64%		WHA74.7_29	Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент Укрепление ММСП (2005 г.) Руководящие органы ВОЗ Нормотворческая деятельность ВОЗ	IHR_38;WHA74_29

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГГР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Лидерство и управление	IPPPR_14	В рамках консультативного взаимодействия с государствами-членами, предусмотренного статьей IV Статей соглашения, МВФ следует регулярно проводить оценку готовности к пандемии, в том числе экспертизу планируемых ответных мер в области экономической политики. МВФ должен учитывать результаты оценки политики в области общественного здравоохранения, проводимой другими организациями. По аналогии с Программами оценки финансового сектора, совместно реализуемыми МВФ и Всемирным банком, в каждом из государств-членов необходимо обеспечить проведение один раз в пять лет Программы оценки пандемической готовности.	46	43,48%	31,37%			Привлечение внешних органов/организаций	
Системы и инструменты	IPPPR_15	ВОЗ следует создать новую глобальную систему эпиднадзора, основанную на полной прозрачности всех участников, предусматривающую применение современных цифровых инструментов для связи между информационными центрами по всему миру, и включить в нее надзор за здоровьем животных и окружающей среды при одновременном обеспечении надлежащей защиты прав человека.	48	75,00%	23,91%	ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	IHR_11
Лидерство и управление	IPPPR_16	Решением Всемирной ассамблеи здравоохранения делегировать ВОЗ прямые полномочия по немедленному опубликованию информации о вспышках с пандемическим потенциалом без предварительного обязательного одобрения правительствами стран.	57	61,40%	27,08%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО		Новый международный инструмент Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	IHR_14;IHR_16
Лидерство и управление	IPPPR_17	Решением Всемирной ассамблеи здравоохранения делегировать ВОЗ полномочия изучению патогенов с пандемическим потенциалом во всех странах при одновременном обеспечении для международных экспертов-эпидемиологов, направляющихся в очаги вспышек, возможностей доступа без заблаговременного уведомления на соответствующие объекты, получения образцов, а также постоянных многократных виз.	53	73,58%	45,61%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО		Новый международный инструмент Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	IHR_33

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГТР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Лидерство и управление	IPPPR_18	В дальнейшем, как и в случае с респираторными инфекциями, решения об объявлении ЧСЗМЗ Генеральным директором ВОЗ должны приниматься исходя из принципа предосторожности при наличии достаточных оснований для этого. Режим ЧСЗМЗ следует объявлять на основании четких, объективных и обнародованных критериев. Консультирующий Генерального директора ВОЗ Комитет по чрезвычайной ситуации должен обеспечивать полную прозрачность своего членского состава и методов работы. В день объявления ЧСЗМЗ ВОЗ должна предоставить странам четкие руководящие указания в отношении необходимых действий по ликвидации угрозы здоровью населения, а также их исполнителей.	48	84,62%	47,17%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_31	Укрепление ММСР (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	IHR_21;IHR_19;IHR_18; WHA74_31
Системы и инструменты	IPPPR_19	Преобразовать существующую Инициативу АСТ в глобальную комплексную платформу для поставки вакцин, средств диагностики, лекарственных препаратов и основных предметов снабжения, обеспечив переход от модели, при которой инновации появляются в результате действия рыночных сил, к модели, ориентированной на создание общественных благ в глобальном масштабе. В состав руководящих органов должны войти представители стран, относящихся к различным группам по уровню дохода и к различным регионам, а также представители гражданского общества и частного сектора. В основе НИОКР и других соответствующих процессов должны лежать цель и стратегия, ориентированные на эффективное обеспечение равноправного доступа.	49	67,35%	75,00%		WHA74.7_49	Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент Нормотворческая деятельность ВОЗ	IOAC_01; WHA74_49

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГГР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Системы и инструменты	IPPPR_20	Обеспечить включение во все соглашения о государственном финансировании положений, предусматривающих передачу технологий, а также обязательство о добровольном лицензировании.	49	61,22%	34,69%			Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент Нормотворческая деятельность ВОЗ	
Обеспечение справедливости	IPPPR_21	Создать эффективный финансовый потенциал регионального уровня в области производства, регулирования и закупок средств, эффективно обеспечивающих равноправный доступ к вакцинам, средствам лечения и диагностики и основным предметам снабжения, а также возможность проведения клинических исследований: <ul style="list-style-type: none"> • на основе планов, совместно разработанных ВОЗ, региональными учреждениями и частным сектором; • с включением в них обязательств и процедур по передаче технологий, в том числе в адрес крупных производственных центров в каждом регионе, а также между ними; • при финансовой поддержке со стороны международных финансовых учреждений и региональных банков развития, а также других государственных и частных финансовых организаций. 	56	79,66%	40,82%		Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент Нормотворческая деятельность ВОЗ	GPMB_21;IOAC_29	

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГТР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Финансы	IPPPR_22	<p>В интересах создания дополнительного надежного источника финансирования мероприятий по обеспечению готовности к пандемиям, а также оперативной мобилизации финансирования в рамках мер реагирования учредить международный механизм финансирования при пандемиях.</p> <ul style="list-style-type: none"> Этот механизм должен предусматривать возможность мобилизации долгосрочных взносов (10–15 лет) в объеме порядка 5–10 млрд долл. США ежегодно для финансирования постоянной работы по обеспечению готовности. В случае объявления пандемии механизм должен обеспечивать возможность оперативного выделения до 50–100 млрд долл. США за счет перераспределения будущих обязательств. Эти ресурсы должны быть направлены на восполнение пробелов в финансировании глобальных общественных благ на национальном, региональном и глобальном уровнях для обеспечения всеобъемлющего и инклюзивного характера мер обеспечения готовности и ответных мер в связи с пандемией. Необходимо предусмотреть формулу расчета взносов в зависимости от платежеспособности, согласно которой наибольшие издержки должны приходиться на долю стран с более высоким уровнем дохода, по возможности не являясь частью бюджета ОПР и дополняя согласованные ассигнования на ОПР. В число задач Глобального совета по угрозам в области здравоохранения должно войти размещение и мониторинг финансирования, выделенного в рамках данного инструмента существующим региональным и глобальным учреждениям, что может содействовать формированию потенциала пандемической готовности и принятия ответных мер. В зависимости от конкретных функций и учреждений финансовые средства для обеспечения готовности могут выделяться под конкретные задачи. <p>Мобилизация финансирования ответных мер в случае объявления новой пандемии должна осуществляться на основе заранее согласованных планов реагирования, которые построены с учетом наиболее вероятных сценариев, при одновременном сохранении гибкости для адаптации к конкретным угрозам.</p> <ul style="list-style-type: none"> Структура Секретариата этого механизма должна быть чрезвычайно простой, и основная работа должна проводиться во взаимодействии, а также силами и средствами существующих глобальных и региональных организаций. 	44	61,36%	35,71%			Привлечение внешних органов/организаций	GPMB_21;IOAC_29

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГГР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Лидерство и управление	IPPPR_23	Обеспечить возможность ведения национальными и субнациональными органами общественного здравоохранения междисциплинарной деятельности с привлечением широкого круга секторов и взаимодействия с частным сектором и гражданским обществом. В процессе принятия решений, основанных на фактических данных, необходимо руководствоваться информацией, поступающей из различных сфер общества.	47	65,96%	25,00%			Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент Нормотворческая деятельность ВОЗ	
Лидерство и управление	IPPPR_24	Главам государств и правительств следует назначить национальных координаторов по вопросам противодействия пандемиям, обеспечить их подотчетность высшим должностным лицам правительства, а также предоставить им полномочия по координации как мероприятий по обеспечению готовности, так и мер реагирования с участием всех государственных органов.	46	65,22%	38,30%			Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	GPMB_12
Системы и инструменты	IPPPR_25	Обеспечить ежегодное проведение активных имитационных учений с участием широкого круга секторов в качестве механизма, обеспечивающего постоянную оценку рисков и принятие дальнейших мер по их уменьшению, обмену опытом между странами и повышению подотчетности, и создать независимые и беспристрастные механизмы проведения регулярной оценки.	48	56,25%	56,52%			Привлечение внешних органов/организаций Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	GPMB_24;GPMB_12
Лидерство и управление	IPPPR_26	Укреплять ключевую роль местных сообществ в обеспечении готовности к пандемиям и реагировании на них, а также в повышении грамотности по вопросам, связанным с пандемиями, путем формирования у людей способности выделять, изучать, анализировать, интерпретировать и разъяснять вопросы, связанные с пандемиями.	51	62,75%	45,83%			Привлечение внешних органов/организаций Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГТР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Финансы	IPPPR_27	В целях формирования устойчивых систем охраны общественного здоровья и социальной защиты, в основе которых лежит высококачественная работа служб первичного звена, а также общинных медико-санитарных служб, всеобщий охват услугами здравоохранения и эффективная деятельность работников здравоохранения, пользующихся мощной поддержкой, в том числе общинных медико-санитарных работников, увеличить объем инвестиций в сферу национального здравоохранения и социальной защиты.	46	76,09%	52,94%			Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент	GPMB_04
Системы и инструменты	IPPPR_28	Развивать и координировать меры политики и стратегии в области информирования о рисках, обеспечивающие своевременность и подотчетность, и взаимодействовать с маргинализированными слоями населения в процессе совместной подготовки планов.	44	60,87%	36,96%		WHA74.7_36	Привлечение внешних органов/организаций Нормотворческая деятельность ВОЗ	WHA74_36
Лидерство и управление	IPPPR_29	Обеспечить систематическое и активное принятие нефармацевтических мер охраны общественного здоровья в каждой стране в масштабах, определяемых эпидемической ситуацией. Обеспечить наличие в каждой стране четко сформулированной и согласованной на высшем правительственном уровне стратегии борьбы с распространением COVID-19.	49	75,51%	38,64%	ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Нормотворческая деятельность ВОЗ	
Обеспечение справедливости	IPPPR_30	Страны с высоким уровнем дохода, обладающие необходимой инфраструктурой для производства вакцин в необходимом масштабе, должны наряду с активизацией темпов производства взять обязательство по обеспечению 92 СНСД, которые получают помощь COVAX в рамках Программы предварительных обязательств по закупкам Альянса по вакцинам GAVI, вакцинами в объеме не менее одного миллиарда доз не позднее 1 сентября 2021 г., а также в объеме свыше двух миллиардов доз к середине 2022 г. через механизм COVAX и другие механизмы координации работы.	51	82,69%	65,31%			Привлечение внешних органов/организаций	

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГГР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Финансы	IPPPR_31	Странам Группы семи следует взять на себя обязательство о выделении средств, необходимых для покрытия 60% расходов Инициативы АСТ в 2021 г. на средства вакцинации, диагностики и лечения, а также на укрепление систем здравоохранения в совокупном объеме 19 млрд долл. США, тогда как покрытие оставшейся части должно быть реализовано силами стран Группы двадцати и других стран с более высоким уровнем дохода. Для обеспечения постоянного, прогнозируемого, эффективного и справедливого финансирования этих общественных благ надлежит разработать формулу на основе платежеспособности.	40	52,50%	60,78%			Привлечение внешних органов/организаций	GPMB_04:IOAC_29
Лидерство и управление	IPPPR_32	ВТО и ВОЗ следует обеспечить достижение соглашения между крупнейшими странами-производителями вакцин, а также организациями-производителями о добровольном лицензировании и передаче технологий на вакцины против COVID-19 (в том числе через Патентный пул лекарственных средств). В отсутствие необходимых действий в течение трех месяцев необходимо обеспечить немедленное вступление в силу нормы об отказе от прав интеллектуальной собственности в соответствии с Соглашением по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности (ТРИПС).	53	60,38%	30,00%	ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент Нормотворческая деятельность ВОЗ	
Финансы	IPPPR_33	Безотлагательно активизировать в СНСД производство и доступ к тестам и средствам лечения COVID-19, включая кислород, обеспечив необходимое финансирование на 2021 г. в полном объеме 1,7 млрд долл. США, а также полное использование средств в объеме 3,7 млрд долл. США, предназначенных для фазы 2 работы Механизма по реагированию на COVID-19, учрежденного Глобальным фондом для закупки тестов, совершенствования лабораторной работы, а также проведения надзора и тестирования.	43	69,77%	33,96%			Привлечение внешних органов/организаций Нормотворческая деятельность ВОЗ	
Лидерство и управление	IPPPR_34	ВОЗ следует безотлагательно разработать дорожную карту на ближайший период, а в течение трех месяцев – среднесрочный и долгосрочный сценарии реагирования на COVID-19 с четко обозначенными целями, задачами и ориентирами для контроля и мониторинга за осуществлением глобальных усилий, направленных на борьбу с пандемией COVID-19.	43	60,47%	44,19%	ВЫПОЛНЕНО		Нормотворческая деятельность ВОЗ	

ДОБАВЛЕНИЕ 3

ВОЗМОЖНЫЕ ДЕЙСТВИЯ, РАССМОТРЕННЫЕ РГГР

Ниже, для дальнейшего рассмотрения, представлен раздел, посвященный действиям со стороны государств-членами, Секретариата ВОЗ и негосударственных субъектов, в частности действиям, которые в соответствующих случаях могут предприниматься в рамках процессов, осуществляемых по инициативе государств-членов, и технической деятельности ВОЗ. РГГР признала, что при осуществлении этих действий необходимо учитывать национальный контекст, устранять конфликты интересов и следовать принципам Механизма взаимодействия с негосударственными структурами применительно к направлениям работы ВОЗ. РГГР подчеркнула, что, поскольку в таблицах представлены лишь общие сведения о прогрессе, достигнутом по итогам работы Президиума, они могут отличаться от формулировок основной части доклада¹, и признала, что по ряду определенных ниже вопросов государствам-членам потребуется дополнительное обсуждение в рамках соответствующих текущих рабочих процессов руководящих органов ВОЗ, в том числе по линии МППО и РГММСП, не предпринимая результаты этих процессов.

Таблица 1. Политическое лидерство

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>1. ГЧ следует назначить национальный координирующий орган высокого уровня или компетентную структуру и наделить ее политической подотчетностью для руководства внедрением подхода, объединяющего все государственные структуры и все общественные силы.</p> <p>2. ГЧ следует обновить национальные планы по обеспечению готовности, координируя действия всех государственных органов и общественных сил и обеспечивая наличие соответствующего кадрового потенциала, материально-технических и финансовых средств, необходимых для</p>	<p>5. Секретариату ВОЗ следует продолжать предоставление нормативных, политических и технических рекомендаций, в том числе для содействия странам в наращивании потенциала в области принятия экстренных мер по предупреждению пандемий, обеспечению готовности и реагированию, включая повышение устойчивости системы здравоохранения.</p> <p>6. Секретариату ВОЗ по поручению ГЧ следует на всех трех уровнях в первоочередном порядке содействовать ГЧ в создании национальных компетентных органов по вопросам применения ММСП, а также принятия экстренных мер по предупреждению пандемий, обеспечению готовности и</p>	<p>8. НГС следует наращивать собственные усилия и взаимодействовать с государственными органами для активизации мер в сфере предупреждения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечения готовности к ним и реагирования на них.</p> <p>9. НГС следует взаимодействовать с государственными органами и следовать их рекомендациям в целях предоставления информации населению, противодействия дезинформации, наращивания цифрового потенциала и активизации взаимодействия с населением.</p> <p>10. НГС следует во взаимодействии с</p>

¹ РГГР отметила, что некоторым из терминов, используемых в таблицах, включая, в частности, термины «чрезвычайные ситуации в области здравоохранения» и «пандемии», для целей настоящего доклада не были даны определения.

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения.</p> <p>3. ГЧ следует регулярно проводить многосекторальное моделирование ситуаций в рамках процесса повышения уровня готовности, с тем чтобы обеспечивать и поддерживать эффективную готовность.</p> <p>4. ГЧ следует расширять права и возможности своих граждан и укреплять позиции гражданского общества в вопросах обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.</p>	<p>реагированию. ВОЗ следует четко оговорить области, в которых нехватка ресурсов препятствует выполнению этих насущных и постоянно возникающих задач.</p> <p>7. ВОЗ следует создать механизм для систематического рассмотрения вопроса о том, основаны ли меры в отношении зарубежных поездок и международной торговли на анализе рисков и на научных данных и соответствует ли их применение пункту 4 статьи 43 ММСП 2005 г.</p>	<p>государственными органами, ВОЗ и другими международными партнерами привлекать свои значительные информационные и прогностические возможности для формирования чувствительных и точных систем раннего предупреждения и реагирования при соблюдении принципа конфиденциальности.</p> <p>11. НГС, в том числе частному сектору, следует поддерживать процесс диверсификации и незамедлительного наращивания производства и распределения медицинских средств в периоды чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения.</p>

Таблица 2А. Обеспечение справедливости: создание/расширение местного и регионального производственного потенциала в условиях чрезвычайных ситуаций для поиска, разработки и производства эффективных медицинских средств и других инструментов и технологий

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>1. ГЧ следует рассмотреть вопрос о создании благоприятных стратегических основ для формирования национального и регионального потенциала в области производства, включая содействие укреплению системы регулирования, и закупки медицинской продукции для обеспечения справедливого доступа к безопасным и эффективным вакцинам, лекарственным препаратам, средствам диагностики и основным расходным материалам таким образом, чтобы это способствовало справедливости и ценовой доступности, а также недопущению ненужного повторения клинических испытаний.</p>	<p>8. Секретариату ВОЗ в консультации с ГЧ следует сотрудничать с региональными учреждениями и другими соответствующими заинтересованными сторонами для поддержки и разработки планов формирования национального и регионального потенциала в целях создания и наращивания регионального и местного производства для обеспечения справедливого и эффективного доступа к вакцинам, лекарственным препаратам, средствам диагностики и основным расходным материалам, а также для проведения клинических испытаний.</p> <p>9. ВОЗ следует разработать или усилить руководящие принципы по вопросам повышения транспарентности</p>	<p>11. Международным финансовым учреждениям, региональным банкам развития и прочим государственным и частным финансовым организациям следует поддерживать создание национального и регионального потенциала в области производства инструментов для обеспечения равноправного и эффективного доступа к вакцинам, лекарственным препаратам, средствам диагностики и основным расходным материалам, а также в области проведения клинических испытаний.</p> <p>12. НГС, включая производителей и международные организации, следует придерживаться планов распределения, составляемых и издаваемых ВОЗ.</p>

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>2. ГЧ следует рассмотреть процессы передачи технологий и ноу-хау развивающимся странам, их производителям, а также другим крупным национальным или региональным производственным центрам.</p> <p>3. ГЧ следует рассмотреть вопрос о содействии региональному производству и его диверсификации во всех регионах, включая поддержку производственных центров для вакцин, мощностей по фасовке и упаковыванию, средств индивидуальной защиты, средств диагностики и лекарственных препаратов, в том числе в странах с низким или средним уровнем дохода и в отсутствие чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения.</p> <p>4. ГЧ следует определить перечень технологических платформ и бизнес-моделей, в том числе для производства медицинской продукции в государственном секторе, используемых в условиях неэкстренного производства (например вакцин, применяемых в рамках плановой иммунизации детей и взрослых), которые можно задействовать для резкого наращивания объемов производства при чрезвычайных ситуациях, в частности следует проанализировать возможности потенциального расширения устойчивого производства сырьевых и расходных материалов, критически важных для реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, а также обычной медицинской продукции и устройств.</p>	<p>финансируемых государством исследований и разработок, связанных с реагированием на пандемии, для содействия принятию мер поддержки передачи технологий и обязательств по добровольному лицензированию.</p> <p>10. ВОЗ следует рассмотреть вопрос о наличии и ценовой доступности медицинских средств, инструментов, технологий и ноу-хау, необходимых для реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, и разработать планы распределения средств, чтобы обеспечить для всех справедливый и своевременный доступ к ним.</p>	<p>13. НГС, включая глобальные учреждения в области здравоохранения, такие как Глобальный фонд, Альянс по вакцинам GAVI, Коалиция по инновациям в области обеспечения готовности к эпидемиям и Детский фонд Организации Объединенных Наций, следует оказывать поддержку усилиям по созданию укороченных глобальных цепочек поставок и формированию устойчивости производственно-бытовых цепочек посредством сотрудничества с местными производителями и заключения соглашений о долгосрочном сотрудничестве.</p>

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>5. ГЧ следует, в соответствующих случаях, содействовать более своевременному и справедливому доступу к медицинским технологиям, которые изначально разрабатывались государственными структурами, например путем использования механизма неисключительного добровольного лицензирования этих технологий в развивающихся странах.</p> <p>6. ГЧ следует разрабатывать или усиливать национальные планы распределения и, в соответствующих случаях, содействовать разработке международных планов распределения медицинских средств, с тем чтобы в интересах максимально эффективного содействия прекращению пандемии доступ к ним был справедливым, равноправным, не зависящим от платежеспособности и в первую очередь предоставлялся работникам здравоохранения и наиболее уязвимым группам населения.</p> <p>7. Действуя в соответствии с резолюцией WHA72.8 о повышении уровня транспарентности рынков лекарственных средств, вакцин и других изделий медицинского назначения, ГЧ следует согласовывать меры по повышению уровня транспарентности инвестиций и расходов в сфере НИОКР, особенно в связи с медицинскими изделиями, технологиями и ноу-хау, предназначенными для применения при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения.</p>		

Таблица 2В. Обеспечение справедливости: повышение устойчивости систем здравоохранения и обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>14. ГЧ следует принимать меры по формированию устойчивых систем здравоохранения, основополагающими элементами которых являются качественная первичная медико-санитарная помощь, качественная общинная медико-санитарная помощь, всеобщий охват услугами здравоохранения и надежные медицинские кадры, и определить те области, где инновационные технологии могут способствовать качественному рывку в развитии систем здравоохранения.</p> <p>15. ГЧ следует вкладывать средства в обучение, профессиональную подготовку и трудоустройство медицинских работников, что также может способствовать формированию региональных центров экспертных знаний и привлечению местных сообществ для использования при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения, в том числе в случае пандемии.</p>	<p>16. ВОЗ следует оказывать ГЧ помощь в формировании устойчивых систем здравоохранения и социальной защиты, основополагающими элементами которых являются качественная первичная медико-санитарная помощь, качественная общинная медико-санитарная помощь, всеобщий охват услугами здравоохранения и надежные медицинские кадры.</p>	<p>17. НГС следует содействовать вложению средств в обучение, профессиональную подготовку и трудоустройство медицинских работников в интересах укрепления национальных систем здравоохранения для расширения доступа к медицинской продукции и медицинскому обслуживанию.</p>

Таблица 2С. Обеспечение справедливости: укрепление систем регулирования в контексте реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>18. ГЧ следует совершенствовать национальные, региональные и глобальные системы регулирования для содействия равноправному доступу к качественной, безопасной и эффективной продукции, необходимой для реагирования на пандемию и другие чрезвычайные ситуаций в области общественного здравоохранения.</p>	<p>19. ВОЗ следует содействовать внедрению глобальных механизмов взаимного признания решений органов регулирования и применению на уровне ГЧ в контексте чрезвычайной ситуации решений органов регулирования, включенных в перечень ВОЗ/ решений ВОЗ о допуске продукции к применению в условиях чрезвычайной ситуации/решений о преквалификации.</p>	<p>20. НГС следует предоставлять ВОЗ по мере необходимости данные клинических испытаний и клеточные линии.</p>

Таблица 3. Сотрудничество и взаимодействие при центральной роли ВОЗ

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>1. В целях содействия усилиям по обеспечению стратегической и оперативной готовности ГЧ следует поддерживать проведение исследований, направленных на формирование и расширение потенциала в области принятия эффективных мер по защите здоровья и социального благополучия населения во время пандемий, в том числе подготовку руководящих указаний и рекомендаций в отношении действий в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>2. ГЧ следует участвовать в научных исследованиях и разработках, осуществляемых по инициативе ВОЗ, в том числе в рамках Программы по НИОКР, признавая важность их сотрудничества для принятия скоординированных мер ВОЗ при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения, в том числе согласно соответствующим положениям ММСП.</p>	<p>3. Секретариату ВОЗ следует, опираясь на свою Программу по НИОКР, содействовать координации глобальных исследований, направленных на выявление и устранение пробелов в знаниях и на выработку решений, необходимых для ликвидации чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения.</p> <p>4. Для содействия усилиям по обеспечению общей и оперативной готовности Секретариату ВОЗ следует координировать и поддерживать деятельность по сбору фактических данных и проведению исследований по вопросу об эффективности мер защиты здоровья и социального благополучия населения и нефармацевтических мер вмешательства во время пандемий, включая подготовку руководящих указаний и рекомендаций в отношении действий в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>5. Секретариату ВОЗ следует укрепить свое Управление по научной работе в целях повсеместной систематизации и повышения уровня и качества исследований и подготовки руководств по вопросам предупреждения пандемий, обеспечения готовности и реагирования.</p> <p>6. В целях более эффективного предупреждения пандемий, обеспечения готовности и реагирования Секретариату ВОЗ следует во взаимодействии со всеми ключевыми структурами Организации Объединенных Наций и/или других международных систем четко распределить роли и сферы ответственности и обеспечить</p>	<p>12. НГС, включая научных работников, научно-исследовательские учреждения, спонсоров научных исследований и частный сектор, следует взаимодействовать с правительствами и ВОЗ для поддержки научных исследований и разработок при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения.</p> <p>13. НГС следует взаимодействовать с государствами-членами и консультировать ВОЗ и других соответствующих партнеров по вопросам содействия укреплению сотрудничества и взаимодействия в сфере выработки норм и стандартов, а также формирования технического потенциала в области предупреждения пандемий, обеспечения готовности и реагирования и укрепления систем здравоохранения в соответствии с принципами Механизма взаимодействия с НГС, признавая при этом необходимость устранения конфликтов интересов.</p>

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
	<p>координацию и постоянное взаимодействие.</p> <p>7. ВОЗ следует выявлять дефицит в поставках медицинских средств реагирования и других инструментов в период чрезвычайной ситуации и способствовать справедливому и равному распределению в кратчайшие сроки медицинских средств, необходимых для сдерживания распространения заболевания.</p> <p>8. Секретариату ВОЗ следует предоставить страновым и региональным бюро полномочия и возможности, чтобы они могли направлять и координировать ответные меры системы Организации Объединенных Наций по защите здоровья населения на уровне стран, продолжая при этом уделять первоочередное внимание обеспечению транспарентности и подотчетности работы кадровой, бюджетной и административной служб.</p> <p>9. Секретариату ВОЗ следует обеспечить страновые бюро ВОЗ достаточными ресурсами и оборудованием для удовлетворения технических запросов национальных правительств на оказание помощи по вопросам предупреждения пандемий, обеспечения готовности и реагирования, в том числе поддержки в области создания устойчивых систем здравоохранения, достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения и улучшения показателей здоровья населения.</p> <p>10. Секретариату ВОЗ следует уделять первоочередное внимание качеству и эффективности работы сотрудников на всех уровнях</p>	

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
	<p>Организации, а также исключить политическую составляющую при приеме на работу (особенно на высшем уровне), применяя критерии, основанные на личных достижениях и профильной квалификации, наряду с поддержанием географического баланса.</p> <p>11. Секретариату ВОЗ следует установить новые, поддающиеся измерению целевые и контрольные показатели для потенциала в области предупреждения пандемий, обеспечения готовности и реагирования по каждому из трех уровней Организации.</p>	

Таблица 4. Финансирование

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>1. ГЧ следует увеличить объем национальных капиталовложений в здравоохранение и социальную сферу сообразно национальному контексту в целях формирования и укрепления потенциала по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагированию на них, а также создания устойчивых систем здравоохранения и социальной защиты</p> <p>2. ГЧ следует предоставлять ВОЗ достаточные и более гибкие ресурсы, позволяющие ей действовать в качестве руководящего и координирующего органа в международной работе по здравоохранению, в том числе по вопросам предупреждения, обеспечения готовности и реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, финансируя на устойчивой основе Программу ВОЗ по ЧСЗ, а также Фонд непредвиденных расходов ВОЗ на случай чрезвычайных ситуаций, и согласовывать свои ожидания с</p>	<p>4. Секретариату ВОЗ следует стремиться к обеспечению всех своих подразделений на уровне штаб-квартиры, регионов и стран достаточными кадровыми и финансовыми ресурсами для эффективного выполнения обязательств ВОЗ по ММСП.</p> <p>5. Секретариату ВОЗ следует поддерживать гуманитарные усилия и усилия в области развития, направленные на предупреждение, обеспечение готовности и реагирование на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения и достижение всеобщего охвата услугами здравоохранения в условиях нестабильности, конфликтов и уязвимости, в том числе путем адаптации своего кадрового планирования и ускоренного приема на работу на уровне страновых бюро сотрудников, имеющих квалификацию в</p>	<p>8. НГС как членам международного сообщества следует вести информационно-разъяснительную работу и участвовать в действиях в области предупреждения, обеспечения готовности и реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения и ликвидации пробелов в финансировании национальных и глобальных мер по предупреждению, обеспечению готовности и реагированию, поскольку они являются общей ответственностью и представляют собой глобальное общественное благо.</p> <p>9. Оказывать поддержку новому международному механизму финансирования предупреждения, обеспечения готовности и реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения в случае его создания.</p>

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>финансовыми возможностями ВОЗ в области реагирования на чрезвычайные ситуации.</p> <p>3. ГЧ следует продолжать активное участие в идущих в настоящее время в рамках различных инстанций обсуждения вопроса о глобальном финансировании деятельности по предупреждению, обеспечению готовности и реагированию на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, включая вопрос о целесообразности учреждения нового механизма финансирования, и укреплять национальную координацию и сотрудничество между секторами здравоохранения и финансов в поддержку всеобщего охвата услугами здравоохранения и в качестве средства поддержки деятельности в области предупреждения, обеспечения готовности и реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения. В рамках заблаговременной расстановки приоритетов в области финансирования акцент мог бы быть поставлен на создание основных возможностей по ММСП и устранение других недостатков в обеспечении готовности, а также оперативное выделение резервного финансирования на цели реагирования на чрезвычайные ситуации.</p>	<p>области реагирования на чрезвычайные ситуации.</p> <p>6. Секретариату ВОЗ следует пересмотреть механизм пополнения ресурсов резервного фонда для чрезвычайных ситуаций, критерии выделения средств и рабочие процедуры, в первую очередь для повышения их устойчивости и транспарентности.</p> <p>7. ВОЗ следует предоставлять ГЧ актуальную информацию, касающуюся работы по вопросам глобального предупреждения чрезвычайных ситуаций, обеспечения готовности и реагирования, осуществляемой им совместно с другими международными финансовыми учреждениями.</p>	<p>10. Донорам и многосторонним учреждениям следует обеспечивать достаточные капиталовложения в разработку инновационных вакцин, средств диагностики и лекарственных средств, развитие комплексных подходов к эпиднадзору в рамках концепции «Единое здоровье», создание резервного потенциала для реагирования на чрезвычайные ситуации, включая создание производственного потенциала (в том числе местного и регионального), разработку противовирусных препаратов широкого спектра действия и надлежащих мер нефармакологического характера, обеспечивая их наличие и ценовую доступность</p>

Таблица 5. Практическая выполнимость и устойчивость инновационных механизмов, созданных для реагирования на COVID-19

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>1. ГЧ следует запросить проведения независимой оценки Инициативы АСТ, по итогам которой в дальнейшем будет обсуждаться вопрос о создании в будущем постоянной структуры для оказания комплексной поддержки в области разработки, производства и закупки медицинской продукции, предназначенной для реагирования</p>	<p>4. Секретариату ВОЗ следует обеспечить поддержку независимой оценки Инициативы АСТ, результаты которой должны быть в надлежащее время представлены на рассмотрение Ассамблее здравоохранения в рамках дальнейшего совершенствования глобальной архитектуры здравоохранения в</p>	<p>6. Консультации с НГС в процессе оценки Инициативы АСТ следует проводить посредством сбора письменных отзывов в режиме онлайн в соответствии с Механизмов взаимодействия с негосударственными структурами.</p>

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, и обеспечения справедливого доступа к этой продукции, а также о создании структур управления под руководством ГЧ, в которых были бы представлены страны с разным уровнем дохода, а также регионы, гражданское общество и частный сектор.</p> <p>2. ГЧ следует выполнить анализ и в соответствующих случаях принять решения относительно структуры управления, целей, охвата и устойчивости таких инициатив ВОЗ, как Открытая база данных о технологиях для борьбы с COVID-19, Центр по вакцинам на основе мРНК, Центр ВОЗ по подготовке персонала биопроизводства и система биоцентров ВОЗ, принимая во внимание опыт реагирования на COVID-19.</p> <p>3. НИОКР и все остальные соответствующие процессы в ГЧ должны быть подчинены цели и стратегии быстрого и эффективного реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения таким образом, чтобы способствовать предупреждению пандемий и обеспечению справедливого и эффективного доступа на национальном и международном уровнях, особенно в развивающихся странах.</p>	<p>области предупреждения, обеспечения готовности и реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения.</p> <p>5. Секретариату ВОЗ следует провести консультации с ГЧ по вопросам структуры, объема работы и возможной будущей роли центра по мРНК; системы биоцентров ВОЗ и Центра по оперативно-аналитической информации о пандемиях и эпидемиях, а также регулярно предоставлять ГЧ информацию по этим вопросам.</p>	<p>7. С НГС ГЧ и Секретариату следует провести консультации в соответствии с Механизмом взаимодействия с негосударственными структурами относительно будущей роли и устойчивости таких инициатив ВОЗ, как Открытая база данных о технологиях для борьбы с COVID-19, Центр по вакцинам на основе мРНК и система биоцентров ВОЗ.</p> <p>8. НГС, располагающим технологическими и другими ресурсами, следует рассмотреть возможность участия в этих инициативах, как для достижения прогресса в борьбе с пандемией COVID-19, так и для формирования доказательной базы и передовой практики в контексте обеспечения готовности к будущим чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирования на них на основе принципов справедливости.</p>

Таблица 6. Усиление глобальной готовности и реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, в том числе в рамках подхода «Единое здоровье»

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>1. ГЧ следует укреплять национальные системы обеспечения готовности посредством прогнозирования, предупреждения и обнаружения возникновения патогенов с</p>	<p>3. Секретариату ВОЗ следует работать с государствами-членами в сотрудничестве с Четырехсторонним альянсом по реализации концепции «Единое здоровье», а также с другими сетями и соответствующими</p>	<p>6. НГС следует взаимодействовать с субъектами всех уровней в интересах содействия принятию жизнеспособных и устойчивых мер реагирования на чрезвычайные ситуации в области</p>

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>пандемическим или эпидемическим потенциалом.</p> <p>2. ГЧ следует создавать основные возможности и наращивать кадровый потенциал в таких областях, как: обеспечение готовности и реагирование, в том числе раннее выявление вспышек заболеваний и аналогичных событий и оповещение о них; научные исследования, производство и справедливое и равноправное распределение средств, необходимых для борьбы с угрозами, связанными с такими вспышками и событиями; укрепление системы здравоохранения на основе всеобщего охвата услугами здравоохранения и создания резервного потенциала для оказания медицинской помощи и поддержки; и создание системы социального обеспечения для защиты уязвимых групп населения, не оставляя никого без внимания.</p>	<p>заинтересованными сторонами и партнерами, исключая конфликты интересов, для идентификации, прогнозирования, выявления и устранения основных факторов возникновения и распространения зоонозных заболеваний.</p> <p>4. Секретариату ВОЗ следует продолжать использовать потенциал существующих и новых систем и сетей, таких как Программа НИОКР, Центр ВОЗ по аналитической информации о пандемиях и Глобальная система по эпиднадзору за гриппом и принятию ответных мер, а также расширять справедливый и равноправный обмен преимуществами, возникающими в связи с совместным использованием ресурсов и информации в рамках этих систем или сетей.</p> <p>5. ВОЗ следует продолжать укреплять потенциал ГЧ и оказывать им помощь посредством регулярной оценки технологий, связанных с обеспечением готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, в том числе в сферах эпиднадзора и мер реагирования.</p>	<p>здравоохранения в рамках подхода «Единое здоровье».</p>

Таблица 7. Меры в отношении пассажирского сообщения

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>1. ГЧ следует придерживаться подхода, основанного на оценке риска, при принятии дополнительных медико-санитарных мер в рамках реагирования на санитарно-эпидемиологические риски и опасные события в области здравоохранения и регулярно и своевременно проводить анализ рисков и целесообразности сохранения принятых ранее мер.</p>	<p>5. Секретариату ВОЗ следует содействовать проведению исследований, направленных на укрепление доказательной базы и совершенствование рекомендаций ВОЗ в отношении эффективности и целесообразности введения мер по ограничению пассажирского сообщения в связи с чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения.</p>	<p>11. НГС, особенно представляющим сектор туризма и пассажирских перевозок, следует своевременным образом поддерживать осуществление дополнительных мер в отношении пассажирского сообщения и своевременно адаптироваться к их постепенному ослаблению.</p>

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>2. ГЧ следует создать механизмы, способствующие принятию таких медико-санитарных мер, которые были бы необходимыми, соразмерными и недискриминационными.</p> <p>3. ГЧ следует руководствоваться буквой и духом положений статьи 43 ММСП при принятии дополнительных медико-санитарных мер, ограничивающих международное сообщение.</p> <p>4. ГЧ следует поддерживать процесс разработки стандартов оформления цифрового варианта международного свидетельства о вакцинации и профилактике.</p>	<p>6. Секретариату ВОЗ в консультации с ГЧ следует проанализировать понятие «излишние препятствия для международных перевозок» и выработать его более практическое и консенсусное толкование.</p> <p>7. Секретариату ВОЗ следует в сотрудничестве с государствами-участниками и международными партнерами обеспечить всеобщую доступность своего механизма сбора и распространения в реальном времени информации о мерах в отношении поездок.</p> <p>8. ВОЗ следует в консультации с ГЧ и международными субъектами разработать или обновить рекомендации по вопросам здравоохранения и, в частности, рассмотреть возможность четкого определения обязанностей государств-участников, касающихся введения предусмотренных ММСП мер изоляции и карантинных мер на международных круизных судах, а также выявления контактов на международном уровне и оказания пассажирам международных круизных судов и гражданам за рубежом помощи и услуг по возвращению на родину.</p> <p>9. Секретариату ВОЗ следует в консультации с государствами-участниками и партнерами разработать стандарты оформления цифрового варианта международного свидетельства о вакцинации и профилактике, в том числе посредством выполнения исследования проблем, связанных с применением цифровых свидетельств о вакцинации, например в области проверки подлинности свидетельств и обеспечения безопасности данных.</p> <p>10. Секретариату ВОЗ в сотрудничестве с соответствующими партнерами</p>	

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
	<p>следует разработать нормы и стандарты применения цифровых технологий, представляющих интерес в контексте международного пассажирского сообщения, которые обеспечивали бы неприкосновенность личной жизни и на справедливой основе упрощали возможность контакта со всеми лицами, в том числе в странах с низким уровнем дохода, и разработать цифровые технологии для выявления контактов в международном контексте, а также варианты обеспечения цифровизации всех медико-санитарных форм, предусмотренных в ММСП.</p>	

Таблица 8А. Укрепление ММСП. Создание и укрепление основных возможностей государств-членов

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>1. ГЧ следует рассмотреть возможность интеграции и мониторинга основных возможностей в области обеспечения готовности, предупреждения и реагирования на чрезвычайные ситуации в рамках широкой системы здравоохранения и основных функций общественного здравоохранения, в том числе, в соответствующих случаях, с учетом аспектов гендерного равенства.</p> <p>2. ГЧ следует на национальном, региональном и глобальном уровнях принимать меры по наращиванию потенциала и расширению возможностей в области полногеномного секвенирования и анализа согласно соответствующим международным инструментам.</p>	<p>3. Секретариату ВОЗ следует предоставлять странам по их запросу руководящие указания и техническую поддержку в отношении способов интеграции основных возможностей по ММСП в качестве основных функций общественного здравоохранения в рамках национальных планов действий.</p> <p>4. Секретариату ВОЗ следует выработать и распространить рекомендации по реализации подхода, основанного на участии всех секторов государственного управления, в процессе оценки осуществления ММСП и проведения других мероприятий в области обеспечения готовности, а также сотрудничать с ГЧ в интересах развития взаимодействия с многосекторальными заинтересованными сторонами согласно принципам, установленным в Механизме взаимодействия с негосударственными структурами.</p>	<p>7. НГС следует взаимодействовать с государствами-членами и Секретариатом в вопросах укрепления основных возможностей в контексте предупреждения, обеспечения готовности и реагирования на чрезвычайные ситуации, исключая при этом конфликты интересов и соблюдая положения Механизма взаимодействия с негосударственными структурами.</p>

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
	<p>5. Секретариату ВОЗ в консультации с ГЧ следует пересматривать и совершенствовать свои инструменты и процессы и предоставлять рекомендации по вопросам оценки и мониторинга основных возможностей и подготовки соответствующей отчетности, принимая во внимание опыт, накопленный в ходе текущей пандемии, включая итоги функциональных оценок.</p> <p>6. Секретариату ВОЗ следует в сотрудничестве с ГЧ и соответствующими заинтересованными сторонами разработать варианты укрепления и в соответствующих случаях создания национальной, региональной и глобальной инфраструктуры для геномного секвенирования, обеспечивая при этом наличие механизмов справедливого и равноправного совместного использования геномных последовательностей или информации, получаемой, создаваемой или передаваемой с использованием такой инфраструктуры.</p>	

Таблица 8В. Укрепление ММСП. Повышение транспарентности и усиление взаимной подотчетности, а также наращивание технического потенциала Секретариата ВОЗ для оказания государствам-членам поддержки в создании основных возможностей в рамках ММСП, включая роли и функции национальных координаторов по ММСП

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>8. ГЧ следует, сообразно необходимости, принять или адаптировать соответствующие меры политики и законодательство в целях создания условий для выполнения НК по ММСП своих функций и принять меры для того, чтобы в качестве национального координатора</p>	<p>11. Секретариату ВОЗ следует представить четкие руководящие указания в отношении предусмотренных ММСП функций национальных координаторов.</p> <p>12. Секретариату ВОЗ следует продолжать оказывать ГЧ поддержку в целях укрепления потенциала национальных координаторов, в том числе</p>	<p>15. НГС, таким как профессиональные организации и академические учреждения, следует содействовать пропаганде, осуществлению и мониторингу соблюдения ММСП, при необходимости в сотрудничестве с национальными координаторами, совершенствуя</p>

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>был назначен специально уполномоченный центр, обеспеченный надлежащей организационной структурой, ресурсами и статусом в системе органов государственного управления.</p> <p>9. ГЧ следует, сообразно необходимости, создать национальный компетентный орган, несущий ответственность за общие вопросы осуществления ММСП, который в силу признаваемого за ним статуса будет отвечать за функционирование национального координатора и выполнение других обязательств по ММСП.</p> <p>10. ГЧ следует четко закрепить за национальным координатором соответствующие задачи, статус, функции и ресурсы.</p>	<p>посредством регулярного и адресного проведения учебных мероприятий и семинаров, особенно на национальном и региональном уровнях.</p> <p>13. Секретариату ВОЗ следует более активно использовать цифровые технологии для обеспечения коммуникации между национальными координаторами и оказывать государствам-членам поддержку в укреплении информационно-технологических систем для обеспечения возможности оперативной передачи информации между национальными координаторами, Секретариатом и другими государствами-членами.</p> <p>14. Секретариату ВОЗ следует на основе консультаций с государствами-членами и сообразно необходимости разработать и усовершенствовать систему принципов выполнения соответствующими компетентными органами обзоров осуществления ММСП.</p>	<p>и координируя работу механизмов и сетей взаимной поддержки на региональном и глобальном уровнях, а также соблюдая необходимость исключения конфликтов интересов.</p>

Таблица 8С. Укрепление ММСП. Создание механизма транспарентного и своевременного обмена информацией о вспышках болезней

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>16. Государствам-участникам следует усовершенствовать механизмы предоставления ВОЗ соответствующей санитарно-эпидемиологической информации согласно положениям ММСП (2005 г.).</p> <p>17. ГЧ следует более оперативно обмениваться информацией как с другими государствами, так и с Секретариатом посредством информационного сайта о событиях ВОЗ.</p> <p>18. ГЧ следует укреплять механизмы обмена информацией, в том числе в контексте оценки того, имеет ли то или иное событие в</p>	<p>19. Секретариату ВОЗ следует продолжать оказывать поддержку ГЧ в укреплении и наращивании потенциала в области оценки и предоставления ВОЗ соответствующей санитарно-эпидемиологической информации в соответствии с положениями ММСП 2005 г. в целях оценки санитарно-эпидемиологического риска.</p> <p>20. Секретариату ВОЗ следует оказывать ГЧ поддержку в целях повышения уровня соблюдения ими требований ММСП в отношении обмена</p>	

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
сфере здравоохранения потенциальное международное значение.	<p>информацией и запросов на проверку и продолжать представлять сделанные выводы Всемирной ассамблеи здравоохранения в ежегодном докладе Генерального директора об осуществлении ММСП.</p> <p>21. Секретариату ВОЗ в консультации с ГЧ следует разработать стандартные формы для запросов на предоставление информации и проверку в связи с событиями согласно соответствующим статьям ММСП, распространить эти формы и подготовить учебный курс по их использованию для национальных координаторов по ММСП.</p> <p>22. Секретариату ВОЗ следует усилить взаимодействие с ГЧ, с тем чтобы Секретариат имел возможность выполнять высококачественную и оперативную оценку риска на глобальном, региональном и страновом уровнях, с уважением к национальному суверенитету и в соответствии с положениями ММСП.</p> <p>23. Секретариату ВОЗ в сотрудничестве с ГЧ следует выработать механизмы стимулирования обмена информацией.</p>	

Таблица 8D. Укрепление ММСП. Признание необходимости принятия на национальном и глобальном уровнях согласованных мер, направленных на противодействие распространению ложной информации, дезинформации и стигматизации, которые наносят вред общественному здоровью

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
24. ГЧ следует совершенствовать свои подходы и потенциал в области управления информацией и борьбы с инфодемиями, оповещения о рисках и взаимодействия с населением в	27. Секретариату ВОЗ следует сотрудничать с ГЧ в целях совершенствования их подходов и укрепления их потенциала в области управления информацией и	29. НГС и местным сообществам следует стимулировать и поддерживать поиск и использование населением точной и достоверной информации для собственного

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>целях содействия диалогу и укрепления доверия к данным, научной информации и мерам общественного здравоохранения, а также противодействия распространению недостоверной информации и необоснованных слухов.</p> <p>25. ГЧ следует сообразно необходимости рассмотреть вопрос о налаживании взаимодействия с местными сообществами в качестве одного из ключевых субъектов предупреждения, обеспечения готовности и реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения.</p> <p>26. ГЧ следует обеспечивать ресурсами и координировать меры политики и стратегии в области информирования о рисках, обеспечивающие своевременность и подотчетность, и взаимодействовать с местными сообществами в процессе совместной подготовки планов.</p>	<p>борьбы с инфодемиями, информирования о рисках и взаимодействия с населением в целях укрепления доверия к данным, научной информации и мерам общественного здравоохранения, а также противодействия распространению недостоверной информации и необоснованных слухов посредством адаптированных к контексту и к культурным особенностям инструментов и подходов.</p> <p>28. Секретариату ВОЗ следует наращивать потенциал для оперативного принятия мер по борьбе с дезинформацией и стигматизацией, в том числе в социальных сетях, а также продолжать инвестировать средства в распространение информации о рисках в качестве одного из важнейших компонентов борьбы с чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения.</p>	<p>просвещения и принятия основанных на фактических данных решений.</p> <p>30. НГС в координации с ГЧ следует реализовывать свою роль как одного из ключевых субъектов в предупреждении, обеспечении готовности и реагировании на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, а также оказывать активное содействие повышению грамотности по вопросам, связанным с чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения, в частности путем взаимодействия с местными сообществами.</p>

Таблица 8Е. Укрепление ММСП. Расширение возможностей ВОЗ по оказанию технической поддержки, включая обеспечение оперативного доступа в районы вспышек при должном учете и уважении принципа суверенитета государств

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>31. ГЧ следует рассмотреть вопрос о предоставлении ВОЗ четкого мандата на выполнение оперативной оценки вспышек с пандемическим или эпидемическим потенциалом по запросу ГЧ и оказание поддержки отдельным ГЧ в случае поступления в распоряжение ВОЗ информации о событиях повышенного риска.</p> <p>32. ГЧ следует в соответствующих случаях рассмотреть возможность принятия предложений Секретариата о незамедлительном оказании</p>	<p>33. Секретариату ВОЗ в консультации с ГЧ следует укреплять свою работу по координации и предоставлению непосредственной технической поддержки по проведению расследований вспышек заболеваний и оценки риска в случае поступления в распоряжение ВОЗ информации о событиях с пандемическим потенциалом, согласно положениям ММСП.</p> <p>34. Секретариату ВОЗ следует установить более формальный и четкий порядок доведения информации о совещаниях</p>	<p>37. НГС следует оказывать ГЧ поддержку в области обеспечения прозрачной и своевременной передачи информации в целях борьбы с распространением дезинформации.</p>

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>технической поддержки по проведению расследований вспышек болезней и выполнению оценки рисков.</p>	<p>Комитета ММСП по чрезвычайной ситуации до сведения государств-участников и общественности, в том числе путем подготовки стандартного шаблона заявлений, публикуемых по итогам каждого совещания.</p> <p>35. Секретариату ВОЗ следует разработать и внедрить четкие процедуры и механизмы для межсекторальной координации и сотрудничества по вопросам обеспечения готовности, а также для оповещения и быстрого реагирования на опасные события.</p> <p>36. Секретариату ВОЗ следует активно оповещать мировое сообщество о потенциальных санитарно-эпидемиологических угрозах в соответствии с ММСП и на основе проверенной информации.</p>	

= = =