



Укрепление Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и надзор за ее работой

Обновленная информация об укреплении архитектуры предотвращения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечения готовности, реагирования и повышения устойчивости

Доклад Генерального директора

Введение

1. Глобальная картина чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения быстро меняется и характеризуется увеличением частоты и сложности кризисов. Система принципов по обеспечению готовности, реагирования и повышения устойчивости к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения (ГРУЧСЗ) учитывает опыт прошлых лет и направлена на расширение возможностей стран для предотвращения, выявления и сдерживания угроз здоровью населения при одновременном повышении устойчивости систем здравоохранения.

2. Усиление неблагоприятных факторов, обусловленное геополитической нестабильностью, изменением климата и появлением новых заболеваний, дополнительно свидетельствует о необходимости планомерного выделения ресурсов на обеспечение готовности. Нападения на объекты здравоохранения, растущие проявления неравенства и острый дефицит финансовых ресурсов еще раз подтверждают актуальность международного сотрудничества и предсказуемого финансирования. Центральное место в этих усилиях занимает Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, осуществляемая в соответствии со структурным блоком Четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг., посвященным защите здоровья.

3. В настоящем докладе представлена общая информация о ходе реализации принципов ГРУЧСЗ по состоянию на 31 декабря 2025 г.

Укрепление глобальных структур управления

4. Девятнадцатого сентября 2025 г. для 182 из 196 государств – участников Международных медико-санитарных правил (2005 г.) вступили в силу поправки к Правилам, принятые в соответствии с резолюцией WHA77.17 (2024 г.).

5. После принятия Соглашения ВОЗ по борьбе с пандемиями¹ была создана Межправительственная рабочая группа открытого состава по Соглашению ВОЗ по борьбе с пандемиями для подготовки и согласования в приоритетном порядке приложения о системе по обеспечению доступа к патогенным микроорганизмам и совместному использованию выгод и представления результата ее работы на рассмотрение семьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, а также последующего содействия осуществлению мероприятий, связанных с открытием Соглашения для подписания, ратификации, принятия, утверждения, присоединения или официального подтверждения.

6. Исполнительный комитет на своей 156-й сессии продлил мандат Постоянного комитета по предотвращению чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечению готовности и мерам реагирования до закрытия семьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2026 г.² На своей 158-й сессии Исполнительный комитет рассмотрел доклад о мандатах и функциях механизмов управления и надзора в связи с чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения³ и не принял решения о дальнейшем продлении мандата Постоянного комитета.

7. В рамках апробации универсального обзора состояния и готовности систем здравоохранения было налажено официальное взаимодействие с 12 странами в пяти регионах ВОЗ, а в девяти странах были проведены миссии высокого уровня.

Укрепление потенциала систем ГРУЧСЗ

Совместный эпиднадзор

8. В настоящее время методы совместного эпиднадзора применяются во всех регионах ВОЗ, а в трех регионах (Европа, Юго-Восточная Азия и Западная часть Тихого океана) ведение совместного эпиднадзора предусмотрено региональными стратегиями. В 2025 г. ВОЗ привлекла для содействия расширению этой деятельности грант в размере 18 млн долл. США и создала региональные координационные механизмы во всех регионах.

9. Реализация Инициативы по сбору эпидемиологических данных из открытых источников продолжает способствовать совершенствованию эпиднадзора, а также сбора и анализа санитарно-эпидемиологической информации во всем мире. По состоянию на конец 2025 г. в рамках Инициативы было организовано обучение почти 5000 специалистов в области сбора и анализа санитарно-эпидемиологической информации и налажено оказание поддержки в этой сфере 119 государствам-членам и 30 организациям и сетевым

¹ Резолюция WHA78.1 (2025 г.).

² Решение EB156(39) (2025 г.).

³ Документ EB158/49.

объединениям, а также выпущена новая система, в которой реализованы передовые возможности искусственного интеллекта.

10. В ходе работы Международной сети эпиднадзора за патогенами в мероприятиях по укреплению потенциала в сфере геномного эпиднадзора участвовали 366 организаций из числа регулярных партнеров в 111 странах, был разработан методический комплекс по вопросам использования геномных данных и выделено финансирование на сумму 1,92 млн долл. США для стимулирования деятельности в странах с низким и средним уровнем дохода.

11. ВОЗ помогала 179 лабораториям в 136 странах расширять возможности в области диагностики оспы обезьян, геномного секвенирования вируса и реагирования на вспышки инфекции, а также привлекла к мероприятиям по развитию национального кадрового потенциала более 3600 экспертов из 170 стран. В целях укрепления санитарно-эпидемиологической безопасности Организация развивала международные инициативы в области лабораторного дела, включая Глобальную программу подготовки руководящих работников лабораторий и Программу взаимного признания результатов национальных референс-лабораторий, а также серию международных вебинаров для лабораторий общественного здравоохранения. Была сформирована координируемая ВОЗ сеть лабораторий для ведения мониторинга, обеспечения готовности и реагирования в связи с распространением новых или возвращающихся вирусных инфекций, под эгидой которой было проведено обучение 170 лаборантов из восьми стран. Организованное этими лаборантами последующее обучение по меньшей мере 6000 медицинских работников способствовало более своевременной организации адресных мероприятий по борьбе с холерой.

12. Для содействия совместной аналитической обработке данных ВОЗ создала цифровое пространство «Коллаборатория», объединяющее 1400 специалистов различного профиля из 62 стран, а также разработала первый комплект средств для цифровой адаптации своих руководств по ведению эпиднадзора за корью, холерой, желтой лихорадкой и менингитом.

13. В 2025 г. Глобальная система ВОЗ по эпиднадзору за гриппом и принятию ответных мер обеспечивала повышение готовности мирового сообщества к распространению гриппа и других респираторных угроз за счет ведения комплексного эпиднадзора, оценки рисков и принятия противоэпидемических мер. При помощи Инструмента оценки рисков пандемического гриппа специалисты Глобальной системы ВОЗ по эпиднадзору за гриппом и принятию ответных мер составили комплексную карту рисков птичьего и свиного гриппа, которая позволяет отслеживать 11 вирусов зоонозного гриппа А и определять приоритетные задачи по обеспечению противоэпидемической готовности в различных секторах.

Защита населения

14. ВОЗ приняла ряд научно обоснованных норм и стандартов в области защиты населения, предусматривающих сбор и применение фактических данных, полученных на местном уровне, а также разработку инструментов для оперативной поддержки мероприятий по сбору, анализу и использованию данных в режиме реального времени. Данные о заболеваемости оспой обезьян по более чем 500 населенным пунктам напрямую учитывались при корректировке противоэпидемических мероприятий в районах с тяжелым бременем инфекции, в которых проживает более 5,6 миллиона человек.

15. ВОЗ привлекла к участию в мероприятиях Информационной сети по эпидемическим заболеваниям и региональных вебинарах по актуальным проблемам общественного здравоохранения и проблематике затяжных кризисов более 56 000 специалистов-практиков из 190 стран. Для содействия принятию научно обоснованных решений ВОЗ опубликовала алгоритм принятия решений о выборе эффективных противоэпидемических мер и ограничений с учетом местных условий и потребностей различных групп населения при чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения.

16. Для 1889 из 2427 пунктов пропуска через государственную границу, назначенных государствами в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.), приняты межведомственные планы действий при возникновении угроз здоровью населения, учитывающие все опасные факторы. Кроме того, 157 государств-участников уполномочили портовые администрации проводить санитарно-гигиенические инспекции на борту судов в целях более эффективного предупреждения и сдерживания угроз здоровью населения.

17. В течение 2025 г. ВОЗ планомерно систематизировала новые данные и экспертные мнения об эффективности мер в отношении пассажирского сообщения и их влиянии на здоровье населения, продолжая анализировать такие меры, как борьба с переносчиками в пунктах пропуска через государственную границу и дезинфекция транспортных средств.

Безопасное оказание помощи в необходимых масштабах

18. ВОЗ содействовала повышению доступности качественного медицинского кислорода в 48 государствах-членах и учитываемых ВОЗ территориях и районах, включая 21 район, затронутый нестабильностью, вооруженными конфликтами и другими неблагоприятными факторами, путем анализа обеспеченности кислородом на местах, закупки и ввода в эксплуатацию 28 кислородных установок.

19. Внимания заслуживает первый опыт развертывания модульного блока для лечения инфекционных заболеваний в ходе вспышки болезни, вызванной вирусом Эбола, в провинции Касаи Демократической Республики Конго, который работал при поддержке откомандированных старших экспертов ВОЗ и продемонстрировал беспрецедентно высокую пропускную способность при оказании помощи на ранних стадиях филовиральной инфекции.

20. Глобальная платформа ВОЗ по регистрации клинических данных обеспечивает контроль за соблюдением стандартов совместимости клинических данных, способствуя сбору и анализу данных в режиме реального времени и наглядному представлению клинических характеристик в сопоставлении с характеристиками медицинских учреждений. За 2025 г. были получены данные о восьми заболеваниях (семи неотложных состояниях), предоставленные 3148 пациентами и 25 странами. Платформа способствовала проведению опубликованного ВОЗ исследования о применении в период пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19) медицинского кислорода у 3070 пациентов в 23 странах с низким и средним уровнем дохода, которое будет служить основой для дальнейших клинических испытаний.

Обеспечение доступа к медицинским средствам противодействия заболеваниям

21. ВОЗ также учредила ряд совместных консорциумов по открытым исследованиям для определения приоритетных задач по изучению различных семейств патогенов, углубления знаний о высокоопасных патогенах, ускоренной стандартизации клинических исследований, поиска и разработки медицинских средств противодействия заболеваниям и, в конечном счете, упорядочения процедур регистрации таких средств и сокращения задержек в обеспечении новыми вакцинами, средствами диагностики и лечения.

22. В течение 2025 г. система ВОЗ BioHub, созданная для координации обмена биологическими материалами с эпидемическим и пандемическим потенциалом, провела 17 операций по передаче 30 образцов с участием 17 лабораторий в 10 странах и зарекомендовала себя ценным механизмом оперативной поддержки мер по обеспечению готовности и реагирования.

23. Создание временной Сети по медицинским средствам противодействия болезням помогло повысить эффективность совместных механизмов по обеспечению доступности и распределения таких средств. В 2025 г. в рамках Механизма по обеспечению доступа и распределению было зарезервировано 1,9 млн доз вакцин против оспы обезьян, которые были направлены в 13 стран. ВОЗ также предоставила 77 странам предметы первой необходимости на сумму 44 млн долл. США.

24. При возникновении каждого неблагоприятного события ВОЗ и ее партнеры создают отдельные механизмы координации медицинской логистики и поставок, ориентируя работу глобальных систем снабжения на обеспечение приоритетных операций в области реагирования. ВОЗ уточняет стратегическую модель работы Глобального центра материально-технического обеспечения при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения.

Координация действий по реагированию на чрезвычайные ситуации

25. В 2025 г. ВОЗ координировала мероприятия по совместной внешней оценке в 20 странах, провела национальные координационные семинары по оценке в рамках Международных медико-санитарных правил (2005 г.) и оценке эффективности ветеринарных учреждений в девяти странах, организовала оценку стратегических рисков в 31 стране и оценку ресурсов в трех странах. Она также помогла разработать 22 национальных плана по обеспечению санитарно-эпидемиологической безопасности, содействовала проведению 59 учебно-тренировочных мероприятий и 26 обзоров принимаемых мер. ВОЗ также дополнила механизм мониторинга и оценки осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.) компонентами, посвященными обеспечению оперативной готовности.

26. В 2025 г. ВОЗ укрепляла механизмы межсекторальной координации, в том числе путем взаимодействия с парламентариями, а также реализации новаторских инициатив странового уровня, направленных на противодействие наиболее серьезным рискам в условиях городов.

27. В 2025 г. ВОЗ также опубликовала основные принципы работы глобального корпуса реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, призванные обеспечить стандартизацию национальных кадровых структур, отвечающих за реагирование на такие чрезвычайные ситуации, и провела глобальное учебно-тренировочное мероприятие для отработки принципов с участием 15 стран и 20 организаций. Она откомандировала по линии Глобальной сети по оповещению о вспышках болезней и принятию ответных мер 49 профильных экспертов, а чрезвычайные медицинские бригады провели в районах, охваченных кризисными ситуациями, включая сектор Газа и Судан, более 3,5 млн медицинских консультаций. ВОЗ также содействовала расширению сети национальных оперативных штабов по реагированию на санитарно-эпидемиологические угрозы.

28. ВОЗ продолжала координировать действия с партнерами в таких областях, как международное пассажирское сообщение, транспорт и миграция, для приведения программных документов, стратегий и рекомендаций по противодействию чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в соответствие с поправками к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.). В рамках сложившихся координационных механизмов ВОЗ укрепляла международные системы управления и защиты работников служб жизнеобеспечения при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения.

Принятие мер ГРУЧСЗ в отношении особых угроз и ситуаций

29. В выпущенной в 2025 г. версии Обзора гуманитарной ситуации в мире из 81,4 миллиона человек, которым планировалось оказание медицинской помощи, был выделен «гиперприоритетный» контингент численностью 45 миллионов, вследствие чего потребность в финансировании сократилась на 33,4%.

30. Сокращением финансирования оказались затронуты более 6600 медицинских учреждений в 22 районах гуманитарных бедствий, при этом треть из них были вынуждены приостановить оказание услуг, в результате чего медицинская помощь стала недоступна или ограниченно доступна 52,6 миллиона человек. Отток финансирования поставил под угрозу упразднения в период после декабря 2025 г. 50% должностей координаторов и 32% координационных групп в кластере здравоохранения, существенно ослабив механизмы независимой координации помощи и ограничив возможности для организации справедливого оказания услуг совместными силами различных учреждений в странах.

31. На долю стран, затронутых гуманитарными кризисами, приходится 58% случаев материнской смертности, 39% случаев гибели новорожденных и 41% мертворождений в мире. Сокращение внешней помощи, выделяемой на организацию охраны здоровья матери и ребенка, сексуального и репродуктивного здоровья, профилактики и лечение ВИЧ, привело к закрытию клиник и способствует росту предотвратимой смертности среди женщин в Афганистане, Эфиопии и Йемене.

32. Кроме того, в условиях кризисных ситуаций 70% женщин подвергаются гендерному насилию. Из-за сокращения финансирования 60% работающих с женщинами организаций ограничили или прекратили оказание услуг, в результате чего 3 миллиона женщин и девочек оказались лишены возможности обратиться за помощью.

33. В 2025 г. эксперты по Комплексной классификации стадий продовольственной безопасности (IPC) подтвердили полномасштабный голод (фаза 5 по IPC) в некоторых районах сектора Газа и Судана и предупредили о повышенной опасности возникновения полномасштабного голода в некоторых районах Южного Судана. Ожидалось, что перебоями в оказании услуг в области питания будут затронуты 14 миллионов детей, в том числе свыше 2,4 миллиона детей, уже страдающих тяжелой острой недостаточностью питания.

34. В результате ограничения финансирования на 94% сократилось количество запросов стран на предоставление психотропных препаратов для оказания неотложной помощи и почти 2 миллиона человек рискуют утратить доступ к жизненно необходимой терапии.

35. В связи с принятием резолюции WHA77.8 (2024 г.) была начата работа по выявлению и распространению передового опыта в этой области. В ходе проведенного международного обзора были также выявлены потребности и приоритетные задачи в области разработки рекомендаций, на основании которых совместно с партнерами была начата разработка практического руководства по риск-ориентированному управлению.

36. ВОЗ взаимодействует с государствами-членами и партнерами для повышения эффективности мер по борьбе с оспой обезьян. Совместно с Африканскими центрами по контролю и профилактике она руководит работой группы поддержки по вопросам реагирования на инциденты в странах континента, обеспечивая согласование глобальных и континентальных стратегических планов и учет в них потребностей пострадавших районов.

37. ВОЗ также взаимодействует с государствами-членами, партнерами, сотрудничающими центрами ВОЗ и группами экспертов, в частности Стратегической консультативной группой экспертов ВОЗ по иммунизации, по вопросам усиления борьбы с высокоопасными патогенами, включая возбудителей вирусных геморрагических лихорадок, холеры, менингита и арбовирусных инфекций, а также поксвирусных инфекций. Эти усилия способствуют расширению возможностей стран для предотвращения, выявления и сдерживания вспышек за счет более оперативного обнаружения случаев, повышения готовности и более эффективной реализации экстренных противоэпидемических мероприятий.

Устойчивое и согласованное финансирование мер ГРУЧСЗ

38. Для эффективного выполнения задач в рамках ГРУЧСЗ необходимо стабильное и предсказуемое финансирование. ВОЗ выступает за реализацию долгосрочных и диверсифицированных финансовых решений, обеспечивающих стабильное, гибкое и сбалансированное выделение средств на обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности.

39. ВОЗ является одним из основных партнеров Фонда борьбы с пандемиями, который оказывает поддержку 41 проекту в 68 странах шести регионов и к настоящему моменту распределил на эти цели в общей сложности 427 млн долл. США. Фонд перенаправил средства в размере 128,89 млн долл. США на борьбу с оспой обезьян и в рамках третьего раунда сбора заявок на проекты одобрил выделение грантов на общую сумму 500 млн долл. США. ВОЗ координировала разработку методики оценки риска и потребностей – новой методологии, позволяющей выявлять страны, в которых существуют наибольшие риски и потребности, и ликвидировать характерные для столь тяжелой обстановки пробелы в потенциале.

40. В целях усиления готовности к пандемиям продолжается работа с крупнейшими банками развития в рамках Платформы для инвестиций в интересах развития здравоохранения, которая призвана способствовать укреплению систем здравоохранения и повышению доступности основных видов первичной медико-санитарной помощи и одновременному решению общих приоритетных задач, включая обеспечение климатической устойчивости и готовности к пандемиям.

41. В июле 2025 г. Иордания стала первой страной, которой было предоставлено право получить от Трастового фонда для обеспечения стабильности и устойчивости Международного валютного фонда поддержку в размере до 700 млн долл. США, в связи с чем в стране разрабатываются планы мероприятий по устранению факторов уязвимости и укреплению потенциала в области реагирования на будущие пандемии. В целях повышения готовности к пандемиям и климатической устойчивости налаживается взаимодействие с другими странами.

42. ВОЗ в качестве секретариата Совместной целевой рабочей группы Группы двадцати по вопросам финансирования и здравоохранения содействовала подготовке мирового доклада о механизме выявления факторов экономической уязвимости и рисков, практического руководства по финансированию мер реагирования и доклада о финансировании мер по обеспечению готовности к пандемиям.

43. В 2025 г. из Резервного фонда ВОЗ для чрезвычайных ситуаций было выделено 29,4 млн долл. США для реагирования на 24 чрезвычайные ситуации. Взносы от 12 доноров на сумму 10,6 млн долл. США способствовали укреплению потенциала быстрого реагирования и позволили ВОЗ оперативно принимать меры при возникновении кризисных ситуаций.

Действия Постоянного комитета

44. Постоянному комитету предлагается принять настоящий доклад к сведению и предоставить руководящие указания в отношении указанных ниже вопросов.

- Каким образом ВОЗ может поддерживать и укреплять осуществление системы принципов ГРУЧСЗ в условиях нехватки ресурсов, с которой столкнулась Организация?
- Если планомерная реализация принципов ГРУЧСЗ не будет продолжена, как это в целом повлияет на обеспечение глобальной санитарно-эпидемиологической безопасности?
