



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

Обновленная информация по предотвращению чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и обеспечению общей и оперативной готовности

Доклад Постоянному комитету по предотвращению чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечению готовности и мерам реагирования

1. Настоящий доклад представлен по поручению Постоянного комитета по предотвращению чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечению готовности и мерам реагирования (далее — Постоянный комитет) и содержит сводную информацию о ходе работы по укреплению глобальной архитектуры обеспечения готовности, реагирования и повышения устойчивости к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения (далее — ГРУЧСЗ). Предыдущая и более подробная редакция этого доклада была рассмотрена семьдесят шестой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения¹. Ниже приводится описание текущей работы в области укрепления ГРУЧСЗ, включая переговорные процессы между государствами-членами, в рамках трех основных тематических областей: глобальное управление, финансирование и системы.

УКРЕПЛЕНИЕ ГЛОБАЛЬНОГО УПРАВЛЕНИЯ АРХИТЕКТУРОЙ ГРУЧСЗ: ЛИДЕРСТВО, ИНКЛЮЗИВНОСТЬ И ПОДОТЧЕТНОСТЬ

Международно-правовые документы

2. Основой усилий по укреплению глобального управления архитектурой ГРУЧСЗ являются два согласованных между собой процесса, осуществляемых по инициативе государств-членов ВОЗ через посредство руководящих органов ВОЗ. Первый из этих процессов реализуется Межправительственным переговорным органом для подготовки и согласования проекта конвенции, соглашения или иного международного инструмента ВОЗ по предотвращению пандемий, обеспечению готовности и принятию мер реагирования (МППО). МППО должен представить результаты своей работы на

¹ Документ A76/10.

рассмотрение семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и уже добился существенного прогресса, который был в кратком виде представлен семьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в докладе о ходе его работы¹. С 17 по 21 июля 2023 г. прошло шестое совещание МППО, и редакционная группа МППО продолжила работу, с тем чтобы в сентябре 2023 г. рассмотреть подготовленный Президиумом текст конвенции, соглашения или иного международного инструмента ВОЗ по предотвращению пандемий, обеспечению готовности и принятию мер реагирования.

3. Помимо процесса, осуществляемого МППО, государства–члены также участвуют в процедуре рассмотрения предложенных поправок к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) в рамках Рабочей группы по поправкам к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) (РГММСП). РГММСП получила доклад Комитета по обзору для рассмотрения поправок к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) и приступила к обсуждению предложенных поправок, проведя с 24 по 28 июля 2023 г. четвертый раунд интенсивных дискуссий. РГММСП подчеркнула важность тщательного изучения предложенных поправок через призму того, в какой мере они могут способствовать устранению критических пробелов в осуществлении Международных медико-санитарных правил (2005 г.), обеспечивая вместе с тем должный учет принципов справедливости, суверенитета и солидарности.

4. Во второй половине дня 21 июля и в первой половине дня 24 июля 2023 г. было проведено совместное пленарное заседание МППО и РГММСП для обеспечения непрерывной согласованности этих двух процессов. Пятое совещание РГММСП запланировано на 2–6 октября 2023 г., а следующее совещание МППО (в формате редакционной группы) пройдет 6–10 ноября.

Стабильное политическое лидерство

5. На своей 151-й сессии в мае 2022 г. Исполнительный комитет учредил Постоянный комитет по предотвращению чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечению готовности и мерам реагирования². На своем третьем совещании, которое состоится 13–14 сентября 2023 г., Постоянный комитет рассмотрит последнюю информацию о текущих чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения, имеющих международное значение, и о мерах реагирования на текущие острые и затяжные чрезвычайные ситуации с присвоенным классом сложности, а также об укреплении Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и надзоре за ее деятельностью. По итогам обсуждения Постоянный комитет может принять решение вынести рекомендации Исполнительному комитету относительно укрепления Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и надзора за ее деятельностью, а также эффективного предотвращения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечения готовности и принятия мер реагирования.

¹ Документ A76/37 Add.1.

² См. решение EB151(2) (2022 г.).

6. Было выдвинуто предложение об учреждении глобального совета по угрозам здоровью населения или чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения при участии глав государств. Создание глобального совета по угрозам здоровью населения может укрепить коллективный потенциал и повысить подотчетность для принятия систематических, целенаправленных и инклюзивных мер с участием широкого круга секторов по обеспечению готовности и принятию мер реагирования. В своей работе такой совет должен опираться на уставные полномочия ВОЗ и деятельность Ассамблеи здравоохранения, поддерживая тем самым жизненно необходимую связь между министрами здравоохранения (с учетом повышения расширения круга их обязанностей) и главами государств; эта связь доказала свою востребованность в качестве механизма взаимодействия во время пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19). Такая четкая согласованность позволяла более эффективно мобилизовать усилия всех государственных структур и всего общества на основе наиболее достоверных медицинских и научных данных, поступающих в режиме реального времени. Эта связь должна поддерживаться и впредь для обеспечения оперативных, согласованных, целенаправленных и научно обоснованных межсекторальных действий в духе доверия и сотрудничества на международном уровне.

7. Предстоящее совещание высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них станет для государств-членов возможностью посредством политической декларации подтвердить свою приверженность применению согласованного, справедливого и инклюзивного подхода к укреплению глобального режима обеспечения готовности к пандемиям и чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, их предотвращения и принятия мер реагирования, центральную роль в котором играет ВОЗ.

Обеспечение подотчетности

8. В рамках процессов, осуществляемых как МППО, так и РГММСП, было определено несколько ключевых задач, касающихся необходимости обеспечивать баланс между уважением суверенитета и укреплением взаимной подотчетности 194 государств-членов ВОЗ и 196 государств-участников Международных медико-санитарных правил (2005 г.), в том числе всех государств-членов ВОЗ, в интересах создания и сохранения эффективного потенциала и системы предотвращения и выявления чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, обеспечения готовности и реагирования, а также контролировать соблюдение международных правил.

9. В ноябре 2020 г. Генеральный директор ВОЗ по поручению государств-членов объявил о начале этапа добровольной апробации универсального обзора состояния и готовности систем здравоохранения (УОСГЗ), который является одним из способов достижения такого баланса за счет реализации под руководством государств-членов добровольного и транспарентного механизма коллегиального обзора, обеспечивающего регулярное проведение государствами-членами межправительственного межсекторального диалога высокого уровня для оценки национального потенциала в области ГРУЧСЗ. Пять государств-членов (Ирак, Португалия, Сьерра-Леоне, Таиланд и

Центральноафриканская Республика), которые в настоящее время завершили проведенный в экспериментальном порядке национальный обзор в рамках УОСГЗ, теперь имеют возможность на добровольной основе принять участие в этапе глобального коллегиального обзора либо в качестве государства-члена, в отношении которого проводится обзор, либо в составе экспертной группы государств-членов. Этап глобального коллегиального обзора УОСГЗ представляет собой заключительную стадию цикла УОСГЗ.

10. Участие в апробации глобального коллегиального обзора позволит этим государствам-членам полностью завершить экспериментальный цикл УОСГЗ. Это также станет для всех государств-членов первым наглядным примером того, как проходят два этапа УОСГЗ на практике и как УОСГЗ способствует укреплению существующей глобальной архитектуры здравоохранения. Опыт проведения первого экспериментального глобального коллегиального обзора будет обобщен и представлен в докладе государствам-членам. Эта информация будет представлять большой интерес для государств-членов в контексте дискуссий в рамках МППО и РГММСП, которые в настоящее время рассматривают вопрос об УОСГЗ.

УСТОЙЧИВОЕ, СКООРДИНИРОВАННОЕ И ИННОВАЦИОННОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ МЕР ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ГРУЧСЗ

Фонд борьбы с пандемиями: стимулирующее финансирование для преобразования национального потенциала в области ГРУЧСЗ

11. Учрежденный в ноябре 2022 г. Фонд борьбы с пандемиями 3 марта 2023 г. объявил первый раунд приема заявок. Начиная с марта 2023 г. ВОЗ совместно со Всемирным банком, Детским фондом Организации Объединенных Наций, Продовольственной и сельскохозяйственной организацией Объединенных Наций, Глобальным фондом и Альянсом по вакцинам GAVI провела серию вебинаров, посвященных инструментам и методикам, которыми могут воспользоваться страны при подготовке заявок в Фонд борьбы с пандемиями в рамках более широких национальных планов по укреплению ГРУЧСЗ, и предоставила интенсивную поддержку странам, желающим подготовить свою заявку.

12. На момент окончания приема заявок в мае 2023 г. в Фонд поступило 179 заявок от 133 стран. Совет правления Фонда борьбы с пандемиями 19 июля 2023 г. провел заседание для принятия решения о распределении средств на основе технических рекомендаций независимой технической консультативной группы. Совет правления отобрал 19 заявок, бенефициарами которых являются 37 стран, более 75% из которых относятся к категории стран с низким уровнем дохода и доходом ниже среднего. По оценкам, выделенные гранты на общую сумму 338 млн долл. США позволят мобилизовать дополнительные ресурсы в размере более 2 млрд долл. США, и таким образом дополнительное финансирование составит 6 долл. США на каждый доллар США, выделенный Фондом.

13. С учетом опыта проведения первого раунда приема заявок Совет правления Фонда по борьбе с пандемиями планирует до конца 2023 г. объявить второй раунд приема заявок.

Наращивание объема резервного финансирования для спасения жизней во время чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения

14. ВОЗ продолжает работу с государствами-членами и другими заинтересованными сторонами, в частности Всемирным банком и другими партнерами, а также в рамках Совместной целевой группы по финансам и здравоохранению Группы двадцати в целях дальнейшего обсуждения ряда ключевых вопросов, включая необходимость выработки согласованного подхода к ускорению и координации существующих потоков финансирования для достижения максимальных возможных результатов; стратегии поиска и привлечения других возможных источников финансирования и новых механизмов в дополнение к существующему финансированию; и пути интеграции работы по поиску резервного финансирования с другой текущей работой (в том числе в рамках соответствующих рабочих групп Большой двадцатки) по созданию новой координационной платформы для обеспечения доступа к медицинским средствам противодействия болезням, расходы на которые составляют существенную долю прогнозируемых резервных средств.

УКРЕПЛЕНИЕ СИСТЕМ: РЕАЛИЗАЦИЯ ПОТЕНЦИАЛА МИРОВОГО СООБЩЕСТВА ПУТЕМ СОТРУДНИЧЕСТВА, КООРДИНАЦИИ И УКРЕПЛЕНИЯ ПОТЕНЦИАЛА

15. Как отмечалось в докладе о деятельности ВОЗ в условиях чрезвычайных ситуаций, представленном Постоянному комитету на его третьем совещании, частота, масштабы и сложность чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения с каждым годом возрастают под воздействием целого ряда взаимосвязанных и взаимоусиливающих факторов, таких как геополитические конфликты; нарушение торговли, связанное со снижением предложения, порождающее голод и дефицит товаров первой необходимости; усиление процессов деградации экосистем и изменения климата; ослабление систем здравоохранения; рост неравенства в области здравоохранения, экономической и социальной сферах; появление или возвращение инфекционных заболеваний с эпидемическим потенциалом¹.

16. Накопленные за последнее десятилетие фактические данные свидетельствуют о том, что указанные тенденции все чаще взаимодействуют между собой сложным и непредсказуемым образом, создавая предпосылки для возникновения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Условием выработки долгосрочных решений и достижения связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития является усиление акцента на принятие упреждающих превентивных мер, обеспечение готовности и повышение устойчивости, причем даже уже в процессе реагирования на текущие кризисы.

¹ Документ EB/SCHEPPR/3/3.

17. Для эффективного реагирования на постоянно растущие масштабы чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, особенно в условиях нестабильности, конфликтов и уязвимости, странам и сторонам, заинтересованным в преодолении таких чрезвычайных ситуаций, необходимо реализовать стратегический переход к использованию экосистемного подхода к предотвращению чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечению готовности и реагирования. Этот переход должен быть направлен на укрепление пяти основных компонентов противодействия чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения:

- **совместный мониторинг;**
- **защита населения;**
- **безопасное оказание помощи** в необходимых масштабах;
- **обеспечение доступа к средствам противодействия болезням;** и
- **координация действий** в чрезвычайных ситуациях.

18. ВОЗ продолжает взаимодействие с партнерами в целях активного содействия национальным усилиям в выработке подробных планов финансирования мер по укреплению потенциала в рамках всех пяти компонентов на основе тщательной и динамической оценки существующих возможностей, рисков и факторов уязвимости, а также анализа имеющихся технических и финансовых ресурсов, в том числе с учетом новых потоков финансирования, предоставляемых в рамках работы Фонда борьбы с пандемиями. В период с марта по май 2023 г. Секретариат провел консультации с государствами-членами по каждому из пяти компонентов.

19. Для оказания странам эффективной поддержки в укреплении национального потенциала в рамках пяти компонентов потребуется расширение сотрудничества между международными партнерами и заинтересованными сторонами. За последние несколько десятилетий, и особенно с начала пандемии COVID-19, глобальный ландшафт здравоохранения изменился и стал более разнообразным. Усиление роли новых государственно-частных партнерств, доноров из числа благотворительных организаций и многосторонних институтов наряду с более активным участием организаций гражданского общества и общественных структур в глобальных инициативах в области здравоохранения привело к появлению широкой сети субъектов и заинтересованных сторон на национальном, региональном и глобальном уровнях. Такое разнообразие может нести с собой определенные преимущества, однако усложнение ландшафта увеличивает также риск разрозненности, дублирования усилий и конкуренции.

20. ВОЗ продолжает вырабатывать новые механизмы налаживания связей и координации действий партнеров для того, чтобы задействовать коллективный потенциал всех сторон в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, их предотвращения и реагирования на них, уделяя особое внимание оказанию поддержки странам и районам, находящимся в ситуациях нестабильности, конфликтов и уязвимости. На уровне отдельных стран это предполагает повышение эффективности работы с другими государствами и, в более широком плане,

общественными силами различных стран в интересах предотвращения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечения готовности, выявления и реагирования. На региональном и глобальном уровнях для этого требуется наращивать поддержку в области предотвращения чрезвычайных ситуаций и обеспечения готовности к ним, а также рационализировать и укрепить механизмы выявления чрезвычайных ситуаций и принятия ответных мер, основанные на доверии, сотрудничестве, солидарности и подотчетности правительств и других субъектов глобального здравоохранения, включая учреждения Организации Объединенных Наций, региональные институты общественного здравоохранения и другие международные партнерские организации. В качестве первостепенного приоритета ВОЗ ведет интенсивную работу с государствами-членами и партнерами для окончательной доработки концептуальной записки, определяющей параметры возможного будущего координационного механизма, который позволил бы обеспечивать быстрый и справедливый доступ к медицинским контрамерам и был бы временным решением на период до завершения осуществляемых государствами-членами процессов МППО и РГММСП.

ДЕЙСТВИЯ ПОСТОЯННОГО КОМИТЕТА

21. Постоянному комитету предлагается принять доклад к сведению и, в ходе его рассмотрения, предоставить Секретариату руководящие указания относительно того, каким образом:

- (a) Секретариат мог бы содействовать ускоренному выполнению неотложной задачи по укреплению пяти компонентов системы предотвращения чрезвычайных ситуаций на национальном уровне в странах и районах, находящихся в ситуациях нестабильности, конфликтов и уязвимости, с тем чтобы удовлетворить наиболее насущные потребности населения в краткосрочной перспективе и способствовать формированию устойчивости к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в долгосрочной перспективе; и
- (b) Секретариат мог бы способствовать повышению согласованности действий и углублению сотрудничества на глобальном уровне между различными субъектами и заинтересованными сторонами в сфере реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения в интересах достижения максимальной эффективности и результативности поддержки, оказываемой государствам-членам.

= = =