



**Всемирная
организация здравоохранения**

**ТРЕТЬЕ СОВЕЩАНИЕ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ
ПО УСИЛЕНИЮ ГОТОВНОСТИ ВОЗ
К ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ В ОБЛАСТИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И РЕАГИРОВАНИЮ НА НИХ
Женева, 4–6 сентября 2021 г.**

**A/WGPR/3/3
30 сентября 2021 г.**

**Сотрудничество ВОЗ со структурами
Организации Объединенных Наций,
работающими в периоды чрезвычайных
ситуаций в области здравоохранения,
в частности по вопросам реагирования на
COVID-19**

Доклад Секретариата

ВВЕДЕНИЕ

1. В 2016 г. в целях расширения оперативных возможностей ВОЗ по реагированию на вспышки и чрезвычайные гуманитарные ситуации государства-члены согласились создать новую Программу ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения¹, дополняющую ее традиционные технические и нормативные функции. ВОЗ содействует странам в обеспечении готовности, выявлении и ликвидации последствий всех типов чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, от вспышек болезней до конфликтов и стихийных бедствий. При этом ВОЗ рассчитывает на содействие структур и партнеров Организации Объединенных Наций, поскольку ни одна организация не способна выполнять эти задачи в одиночку.
2. Настоящий документ подготовлен в соответствии с поручением, выданным Рабочей группой по усилению готовности ВОЗ к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагированию на них на ее втором совещании, для представления обзорной информации о сотрудничестве ВОЗ со структурами и партнерами Организации Объединенных Наций, выполняющими задачи, осуществляющими деятельность в периоды чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, и об их специфических функциях. В настоящем докладе анализируется роль сетей и координационных механизмов системы и структур Организации Объединенных Наций во время пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19).
3. В разработанных ВОЗ Основных принципах реагирования на чрезвычайные ситуации представлены основные руководящие указания для сотрудников ВОЗ в

¹ См. резолюцию EBSS3.R1 (2015 г.) и решения WHA68(10) (2015 г.) и WHA69(9) (2016 г.).

отношении принятого Организацией порядка оценки событий в области общественного здравоохранения и чрезвычайных ситуаций, имеющих последствия для здоровья населения, присвоения им уровня сложности и принятия ответных мер в поддержку государств-членов и затронутых общин. В соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) и в рамках глобальной гуманитарной системы на ВОЗ как на ведущее учреждение кластера глобального здравоохранения Межучрежденческого постоянного комитета (МПК)¹ возлагается ряд конкретных функций и обязанностей по выполнению оперативных задач в условиях чрезвычайных ситуаций. Должность Координатора по оказанию чрезвычайной помощи и Межучрежденческий постоянный комитет были созданы в 1991 г. на основании резолюции 46/182 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций. Координатор по оказанию чрезвычайной помощи является Председателем МПК и высшим должностным лицом Организации Объединенных Наций по гуманитарным вопросам. Кроме того, Координатор по оказанию чрезвычайной помощи созывает совещания глав ведущих учреждений, входящих в состав МПК. В условиях традиционных чрезвычайных гуманитарных ситуаций для обеспечения поэтапного и общесистемного подхода к активизации мер гуманитарного реагирования, позволяющего организациям – членам МПК в короткое время мобилизовать необходимый оперативный потенциал и ресурсы и удовлетворять насущные гуманитарные потребности, вводятся в действие протоколы МПК по расширению гуманитарных мер. В 2019 г. порядок расширения гуманитарных мер МПК был скорректирован для целей борьбы со вспышками инфекционных болезней путем адаптации критериев МПК к положениям Международных медико-санитарных правил (2005 г.) и принятому в ВОЗ официальному порядку оценки рисков, связанных с такими событиями.

4. Изначально разработанные протоколы МПК по расширению мер служили руководством к действию для страновых групп Организации Объединенных Наций и других партнеров по кластеру здравоохранения; в них, однако, не конкретизировалась роль Группы Организации Объединенных Наций по урегулированию кризисов. Исторически беспрецедентный факт общесистемной активации протоколов МПК Генеральным секретарем Организации Объединенных Наций в соответствии с политикой урегулирования кризисов Организации Объединенных Наций и дальнейшее назначение ВОЗ в качестве координатора свидетельствует о сложном и специфическом характере пандемии COVID-19.

¹ Механизм чрезвычайной помощи предполагает комплексный учет всех опасных факторов и поэтому применим ко всем событиям и чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения (классификацию опасных факторов см. в приложении 1 к документу с описанием Механизма). Он дополняется стандартными операционными процедурами ВОЗ по действиям в чрезвычайных ситуациях и согласуется как с техническими документами (в частности, руководством ВОЗ по оценке рисков), так и с межучрежденческими протоколами и обязанностями (например, протоколами Межучрежденческого постоянного комитета по Программе преобразований). Тем самым обеспечивается согласованность многих элементов с аналогичными внутренними руководящими документами учреждений-партнеров.

СЕТИ И КООРДИНАЦИОННЫЕ МЕХАНИЗМЫ СИСТЕМЫ И СТРУКТУРЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ COVID-19

COVID-19 и Группа Организации Объединенных Наций по урегулированию кризисов

5. Тридцатого января 2020 г. Генеральный директор ВОЗ по рекомендации Комитета Международных медико-санитарных правил (2005 г.) по чрезвычайной ситуации объявил вспышку COVID-19 чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение. С учетом первых последствий распространения вируса для таких не связанных со здравоохранением сфер, как мировая торговля, пассажирское сообщение, системы снабжения и финансы, а также потенциально вытекающих из этого задач и потребностей системы Организации Объединенных Наций ВОЗ 4 февраля 2020 г. просила Генерального секретаря Организации Объединенных Наций ввести в действие политику Организации Объединенных Наций по урегулированию кризисов. Это наивысший возможный уровень тревоги в связи с кризисными ситуациями в системе Организации Объединенных Наций, и данный механизм был впервые введен в действие в отношении кризиса в области общественного здравоохранения.

6. Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций согласился ввести в действие политику по урегулированию кризисов и подчеркнул центральное значение охраны здоровья и борьбы с инфекционными болезнями в рамках общесистемных ответных мер, назначив ВОЗ ведущей структурой по координации политических мер и мобилизации действий Группы по урегулированию кризисов (ГУК)¹ Организации Объединенных Наций, отвечающей за распоряжение ресурсами, скоординированное предоставление услуг и оповещение структур системы Организации Объединенных Наций. На ГУК возложены следующие функции:

1. предоставление ключевой информации всем нуждающимся в ней субъектам в системе Организации Объединенных Наций и за ее пределами;
2. анализ и определение приоритетности наиболее актуальных новых вопросов для предоставления Группе старших руководителей Организации Объединенных Наций и главам ключевых учреждений системы Организации Объединенных Наций информации о COVID-19 и возможных последствиях и потребностях для вынесения решений и принятия мер;
3. координация стратегий, политических решений и планов, в том числе по вопросам привлечения и распределения ресурсов;
4. там где это возможно – осуществление совместных действий, позволяющих расширять оперативные меры на уровне стран по таким вопросам, как

¹ ГУК проводит основные совещания по вопросам координации антикризисных мер под председательством руководителя операции по устранению кризиса (Исполнительного директора Программы по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения) и заместителя Председателя (Директора Программы по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения).

здоровье населения, правозащитная проблематика, более широкие социально-экономические проблемы, а также пассажирское сообщение и торговля.

7. Координационные совещания проводятся на уровне глав ключевых учреждений или помощника Генерального секретаря с делегированием части функций старшему руководству менее крупных структур Организации Объединенных Наций. Первое совещание было проведено 11 февраля 2020 г. По состоянию на 1 сентября 2021 г. совещания ГУК созывались 46 раз.

8. С учетом последствий COVID-19 для системы Организации Объединенных Наций в целом членский состав ГУК был расширен и теперь включает всех заинтересованных партнеров Организации Объединенных Наций. В настоящее время в совещаниях ГУК участвует 23 структуры Организации Объединенных Наций: ВОЗ (председательствует), Управление по координации деятельности в целях развития, Департамент глобальных коммуникаций, Департамент оперативной поддержки, Департамент по политическим вопросам и вопросам миростроительства – Департамент операций в пользу мира, Департамент по вопросам охраны и безопасности, Административная канцелярия Генерального секретаря, Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций (ФАО), Международное агентство по атомной энергии (МАГАТЭ), Международная организация гражданской авиации (ИКАО), Международная морская организация (ИМО), Международная организация по миграции (МОМ), Управление Организации Объединенных Наций по координации гуманитарных вопросов (УКГВ), Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека (УВКПЧ), Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН), Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА), Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев (УВКБ ООН), Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), Центр Организации Объединенных Наций по операциям и кризисным ситуациям (ЦООНОКС), Структура Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин («ООН-женщины»), Всемирная продовольственная программа (ВПП) и Всемирный банк.

9. Дополнительно было определено девять стратегических направлений работы, которые соответствуют приоритетным задачам, отражающим далеко идущие последствия вируса для общества – от финансов и экономики, прав человека, продовольственной безопасности и социальных последствий до массовых мероприятий, пассажирского сообщения и торговли. Каждое из этих стратегических направлений осуществляется под руководством одной или нескольких структур Организации Объединенных Наций в зависимости от области их специализации и наличия у них координирующих функций в рамках форумов, уже существующих в определенных областях¹.

¹ Документ A/74/38.

10. ЦООНОКС оказывает поддержку структурам, координирующим антикризисные меры, в том числе руководителю операции по устранению кризиса и заместителю Председателя. В его функции входит согласование, составление и распространение оперативных сводок, обеспечение работы единой информационной платформы и секретариатское обслуживание соответствующих совещаний. ГУК отчитывается о работе Генеральному секретарю Организации Объединенных Наций через его Исполнительный комитет.

11. В ходе внутреннего обзора был сделан вывод о том, что ГУК играет важнейшую роль в повышении осведомленности о возможных последствиях COVID-19 для системы Организации Объединенных Наций и ее работоспособности. Она обеспечила согласованность между структурами Организации Объединенных Наций за счет гармонизации информационной работы по вопросам, связанным с распространением вируса, как внутри, так и за пределами системы и добилась беспрецедентного объединения усилий партнеров, работающих в области гуманитарной деятельности, прав человека, развития и здравоохранения, под руководством специализированного учреждения¹. Кроме того, ГУК также служила платформой регулярного взаимодействия для согласования и интеграции работы общесистемных механизмов Организации Объединенных Наций по борьбе с COVID-19, включая Глобальный план гуманитарного реагирования, Стратегический план обеспечения готовности и реагирования ВОЗ и Рамочную программу Организации Объединенных Наций для немедленных социально-экономических ответных мер, что позволило обеспечить согласованность ответных мер со стороны системы Организации Объединенных Наций на уровне стран.

Платформа партнеров по борьбе с COVID-19

12. Двенадцатого февраля 2020 г. ВОЗ выпустила Руководящие принципы оперативного планирования в целях содействия разработке национальных планов по борьбе с COVID-19, а 16 марта 2020 г. была создана Платформа партнеров по борьбе с COVID-19², которая служит ключевым инструментом координации и управления, обеспечивающим единство целей и транспарентность глобального механизма. Благодаря этому в процессе глобальных мер по борьбе с COVID-19 национальные власти, страновые группы Организации Объединенных Наций (СГООН) и партнеры впервые получили возможность взаимодействовать в режиме реального времени посредством единой цифровой платформы.

13. Платформа партнеров по борьбе с COVID-19:

- упрощает планирование мер по борьбе с COVID-19 в соответствии с международными руководящими принципами, разработанными в сотрудничестве с национальными органами власти и партнерами;

¹ United Nations Crisis Management Team: Light touch review.

² Имеется по адресу <https://covid19partnersplatform.who.int/ru/>, по состоянию на 28 сентября 2021 г.

- помогает отслеживать ход мероприятий по обеспечению готовности и реагированию на национальном и поднациональном уровнях;
- позволяет рассчитывать расходы, связанные с выполнением запросов на предоставление недоступных странам ресурсов;
- обеспечивает возможность отслеживания донорских взносов, заявленных в связи с текущей вспышкой.

14. ВОЗ предоставила СГООН руководящие принципы оперативного планирования, направленные на содействие странам в обеспечении готовности к пандемии COVID-19 и принятии ответных мер, в которых, в частности, излагаются действия координаторов-резидентов и СГООН по обеспечению работы механизмов координации и мониторинга с использованием ключевых показателей эффективности, предусмотренных Стратегическим планом обеспечения готовности и реагирования ВОЗ. Это позволило ВОЗ внести вклад в осуществление всеобъемлющих и согласованных мер системы Организации Объединенных Наций по реагированию на уровне стран, а также содействовать разработке и доставке вакцин, средств диагностики и лекарственных средств против COVID-19. Это также обеспечило учет в рамках национальных мер кластера здравоохранения и других секторальных кластеров важнейших целей по сдерживанию пандемии: ограничение распространения вируса, мобилизация общественных сил для сокращения контакта с инфекцией, снижение смертности и заболеваемости в результате заражения COVID-19 и подготовка местных сообществ и систем здравоохранения к освоению вакцин и средств лечения COVID-19.

15. К настоящему времени к Платформе партнеров присоединилось более 75% государств-членов ВОЗ (более 150 стран, территорий и районов), в системе зарегистрировано 108 национальных планов реагирования на COVID-19, и более чем 70 доноров распределили через платформу свои взносы на общую сумму более 3 млрд долл. США.

Механизм Межучрежденческого постоянного комитета

16. Межучрежденческий постоянный комитет (МПК) – орган, назначенный Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций для координации общесистемных усилий по подготовке к кризисам и реагированию на них.

17. В марте 2020 г. главы организаций, входящих в МПК, начали применять Протокол по расширению мер реагирования на пандемию COVID-19. Он был введен в действие 16 апреля 2020 г. изначально на шестимесячный период, а впоследствии был продлен до 17 января 2021 г. Протокол МПК по расширению мер (ранее известный как активация общесистемных мер реагирования на чрезвычайные ситуации уровней 1, 2 и 3) развивает процедуры МПК по активации мер в отношении инфекционных болезней с учетом функций Генерального директора и государств-членов ВОЗ, предусмотренных Международными медико-санитарными правилами (2005 г.). Положения Протокола были адаптированы с учетом глобального характера пандемии COVID-19 для обеспечения согласованного и систематического реагирования на кризис под

руководством Координатора Организации Объединенных Наций по оказанию чрезвычайной помощи.

18. На протяжении пандемии COVID-19 ВОЗ руководила глобальными общесистемными действиями по реагированию на непосредственные последствия пандемии для здоровья представителей уязвимых общин, обеспечивая при этом координацию мер по непрерывному предоставлению жизненно необходимой гуманитарной помощи и защиты. Технический экспертный потенциал ВОЗ был задействован при принятии научно обоснованных решений и разработке руководящих принципов оперативной работы. В рамках МПК ВОЗ выступала в качестве одного из организаторов еженедельных совещаний глав членских организаций с Координатором по оказанию гуманитарной помощи для решения вопросов, касающихся ежедневного противодействия пандемии в областях действия Протокола МПК.

19. В рамках более широких мер реагирования МПК на COVID-19 была создана Целевая группа глобального кластера здравоохранения по борьбе с COVID-19, призванная повышать согласованность и эффективность действий кластера здравоохранения¹. Ее основные задачи заключаются в том, чтобы обобщать технические и оперативные проблемы и недостатки в области координации на уровне стран, продвигать руководящие принципы по борьбе с COVID-19 в условиях нехватки ресурсов и гуманитарных кризисов, содействуя их адаптации и применению, поддерживать многосекторальные действия, формулировать извлеченные уроки и примеры передовой практики и привлекать внимание к нерешенным проблемам и препятствиям, мешающим работе.

20. ВОЗ назначена МПК ведущим учреждением кластера здравоохранения и выполняет эту стратегическую функцию через размещенный в штаб-квартире ВОЗ Глобальный кластер здравоохранения, а также через страновые кластеры здравоохранения. В настоящее время в активном режиме работает 31 кластер здравоохранения, обслуживающий потребности 84,7 миллиона затронутых кризисом человек в партнерстве с примерно 900 международными, национальными и местными учреждениями.

21. Двадцать пятого марта 2020 г., после того как ВОЗ объявила распространение COVID-19 чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение, МПК представил Глобальный план гуманитарного реагирования, согласованный со Стратегическим планом обеспечения готовности и реагирования ВОЗ. Глобальный план гуманитарного реагирования обеспечил согласованность оперативной работы, дополнил собой национальные многосекторальные планы гуманитарного реагирования и позволил осуществлять дополнительную координацию действий на глобальном уровне в тех областях, в которых прямые и косвенные последствия пандемии для здоровья были наиболее тяжелыми. Изначально на осуществление Глобального плана гуманитарного реагирования в период

¹ Кластеры представляют собой группы гуманитарных организаций как внутри системы Организации Объединенных Наций, так и за ее пределами, распределенные по каждому из основных секторов гуманитарных действий, таких как здравоохранение, водоснабжение и материально-техническое обеспечение. Они назначаются МПК и выполняют конкретные координирующие функции.

с марта по декабрь 2020 г. предполагалось привлечь 2 млрд долл. США (впоследствии сумма была увеличена до 9,5 млрд долл. США); эти средства требовались для решения неотложных задач в 63 странах в связи с ростом гуманитарных потребностей в существующих зонах конфликтов и стихийных бедствий, а также в связи с увеличением стоимости основных медицинских предметов снабжения и их перевозки воздушным и морским транспортом в результате закрытия границ и нарушения работы глобальных транспортных сетей.

22. Глобальный план гуманитарного реагирования обеспечил также приоритетный учет фактора COVID-19 при проведении межсекторальных оценок и анализа данных в рамках комплексного анализа гуманитарных потребностей, благодаря чему общий рост потребностей, обусловленный пандемией и, в частности, введением режима самоизоляции, приостановкой работы социальных служб и распространением инфекции в местах временного проживания и лагерях беженцев, стал учитываться при анализе потребностей всех секторов, а не только сектора здравоохранения.

23. МПК в консультации с ВОЗ разработал более 90 нормативных документов с руководящими указаниями по оперативным вопросам, приведя практику гуманитарной деятельности в каждом секторе в соответствие с выпускаемыми ВОЗ руководствами и рекомендациями в отношении COVID-19.

24. После внедрения вакцин против COVID-19 и начала программ вакцинации МПК взаимодействовал также с координируемым Альянсом GAVI механизмом COVAX для формирования Гуманитарного резерва COVAX – запасов, позволяющих COVAX в крайних случаях распределить среди населения, затронутого гуманитарными кризисами и не охваченного помощью, до 5% всех выделенных COVAX доз вакцин против COVID-19 (до 100 миллионов доз к концу 2021 г.). Гуманитарный резерв позволяет обеспечивать защитой подмандатные группы населения¹, которые проживают в условиях нестабильности, конфликтов и повышенной уязвимости и не имеют доступа к вакцинам против COVID-19, поскольку не включены в национальные планы вакцинации, составляемые для защиты групп риска в соответствии с рекомендациями Стратегической консультативной группы экспертов ВОЗ по иммунизации, и позволяет МПК определять такие категории лиц через рабочую группу по иммунизации в соответствии с поручениями Группы директоров МПК по чрезвычайным ситуациям и Правления GAVI. По состоянию на август 2021 г. во всех 30 районах гуманитарной деятельности МПК (странах, в которых введен в действие план гуманитарного реагирования или совместный план реагирования) был израсходован 81 миллион доз².

¹ В условиях гуманитарных кризисов подмандатные группы населения могут включать беженцев, просителей убежища, лиц без гражданства, внутренне перемещенных лиц, меньшинства, население, затронутое конфликтами или гуманитарными чрезвычайными ситуациями, и уязвимых мигрантов независимо от их правового положения.

² Источник: ВОЗ.

Рамочная программа Организации Объединенных Наций для социально-экономических ответных мер на COVID-19

25. Управление Организации Объединенных Наций по координации деятельности в целях развития руководило разработкой Рамочной программы ООН для немедленных социально-экономических ответных мер на COVID-19¹ в которой представлен комплексный пакет поддержки, предлагаемый Системой развития Организации Объединенных Наций для защиты интересов и прав лиц, живущих в тяжелых условиях пандемии, с особым вниманием к наиболее уязвимым странам, группам и людям, которые могут быть оставлены без внимания. В совокупности со Стратегическим планом обеспечения готовности и реагирования ВОЗ три дополняющие друг друга стратегии¹ образуют собой всеобъемлющий комплексный механизм скоординированного реагирования всей системы Организации Объединенных Наций на пандемию.

26. Рамочная программа Организации Объединенных Наций по оказанию немедленной социально-экономической поддержки странам и обществам перед лицом пандемии COVID-19 переводит в практическую плоскость положения доклада Генерального секретаря Организации Объединенных Наций «Общая ответственность, глобальная солидарность: ответные меры по борьбе социально-экономическими последствиями COVID-19»². В глобальной рамочной программе представлены стратегия и план неотложных социально-экономических мер³. Она предусматривает пять направлений работы:

- обеспечение непрерывной доступности основных видов медицинской помощи и защита систем здравоохранения (под руководством ВОЗ)⁴;
- помощь людям в преодолении трудностей путем предоставления социальной защиты и основных услуг;
- защита рабочих мест, поддержка малых и средних предприятий и работников неформального сектора посредством программ экономического реагирования и восстановления;
- предоставление руководящих указаний в отношении необходимого расширения налогово-бюджетных и финансовых стимулов, позволяющих поставить

¹ Имеются в виду Глобальный план гуманитарного реагирования на COVID-19; Протокол МПК по расширению мер; и Рамочная программа ООН для немедленных социально-экономических ответных мер на COVID-19.

² Имеется по адресу https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/sg_report_socio-economic_impact_of_covid19.pdf, по состоянию на 24 сентября 2021 г.

³ Имеется по адресу <https://unsdg.un.org/sites/default/files/2020-04/UN-framework-for-the-immediate-socio-economic-response-to-COVID-19.pdf>, по состоянию на 24 сентября 2021 г.

⁴ Компонент «обеспечение непрерывной доступности основных видов медицинской помощи и защита систем здравоохранения» осуществляется под руководством помощника Генерального директора по вопросам реагирования на чрезвычайные ситуации при поддержке директора подразделения по оказанию услуг здравоохранения.

макроэкономическую политику на службу интересам наиболее уязвимых лиц, и укрепление многосторонних и региональных мер реагирования; и

- поощрение социальной сплоченности и выделение ресурсов на развитие систем обеспечения устойчивости и реагирования при ведущей роли местных сообществ.

27. Для поддержки соответствующего направления работы ВОЗ создала компонент по основным услугам здравоохранения, приведя свою систему урегулирования инцидентов¹ в соответствие с деятельностью партнеров по Организации Объединенных Наций. Работа СГООН, связанная с социально-экономическими аспектами пандемии, дополняет меры гуманитарного реагирования и ответные меры в области здравоохранения, осуществляемые в рамках принятого ВОЗ Стратегического плана обеспечения готовности и реагирования в связи с пандемией COVID-19.

Освоение инновационного потенциала ВОЗ в рамках Системы снабжения средствами для борьбы с COVID-19

28. Пандемия COVID-19 серьезно нарушила работу систем здравоохранения и транспортных систем, а также связи, которые обычно задействуются силами гуманитарного реагирования для получения доступа в охваченные кризисами районы. Распространение COVID-19 продемонстрировало нестабильность глобальной системы снабжения. Гуманитарное сообщество и сообщество здравоохранения объединили усилия на глобальном и местном уровне для борьбы с нынешним беспрецедентным кризисом и устранения пробелов и других проблем в системе снабжения. Этот не имеющий аналогов гуманитарный и медико-санитарный кризис нельзя преодолеть без выстраивания надежных и гибких логистических систем.

29. Важный опыт, накопленный в ходе адаптации систем снабжения для борьбы с COVID-19, свидетельствует о необходимости более тесной координации между программами в области здравоохранения, гуманитарной деятельности и развития и существующей материально-технической инфраструктурой частного сектора с принятием адресных мер для дополнения и укрепления важнейших систем снабжения².

30. ВОЗ и ВПП руководили работой Системы снабжения средствами для борьбы с COVID-19, которая является прекрасным примером сквозной интеграции технических и оперативных сил и средств для достижения реальных результатов. В рамках Системы снабжения средствами для борьбы с COVID-19 ВОЗ активно применяла имеющийся у нее технический потенциал, разрабатывая научно обоснованные технические требования, качество которых обеспечивалось техническими экспертами, обеспечивая закупку и распределение продукции для удовлетворения неотложных начальных потребностей на уровне стран и развивая партнерство с ВПП для наращивания

¹ В соответствии с Основными принципами реагирования на чрезвычайные ситуации ВОЗ (<https://www.who.int/publications/i/item/97892415122999>), по состоянию на 28 сентября 2021 г..

² Assessment of the COVID-19 Supply Chain System (CSCS): summary report. 26 February 2021. Имеется по адресу <https://www.who.int/publications/m/item/assessment-of-the-covid-19-supply-chain-system-report>, по состоянию на 24 сентября 2021 г.

материально-технического потенциала. ВОЗ, ВПП, ЮНИСЕФ и другие партнеры (Инициатива Клинтона по обеспечению доступа к медицинским услугам, Фонд поддержки инноваций в области создания новых диагностических средств, Глобальный механизм по обеспечению лекарственными средствами, Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, Международный медицинский корпус, МОМ, организация «Врачи без границ», Панамериканская организация здравоохранения (ПАОЗ), Департамент оперативной поддержки Организации Объединенных Наций, ПРООН, Управление Организации Объединенных Наций по обслуживанию проектов и УВКБ ООН) смогли закупить и отправить в 193 страны важнейшие предметы снабжения для борьбы с инфекцией на сумму 1,41 млрд долл. США, включая жизненно необходимое оборудование для кислородотерапии, средства индивидуальной защиты и более 250 миллионов тест-комплектов для диагностики COVID-19¹. Это соответствует 55% всех диагностических тестов, 53% всего объема биомедицинского оборудования и 50% всех средств индивидуальной защиты, которые были распределены в мире.

31. Координация большинства операций по чрезвычайному реагированию в структуре ВОЗ предполагает ведущие и координирующие функции регионов как внутри ВОЗ, так и среди партнеров на региональном и страновом уровнях. Эти функции сохраняются и в случае события глобального уровня; при этом штаб-квартира ВОЗ осуществляет координацию, задействуя экспертный потенциал по таким специализированным вопросам, как обеспечение качества и разработка требований в отношении средств индивидуальной защиты, диагностических средств и медицинского оборудования, независимо от структуры, осуществляющей их закупки на уровне региона². В дальнейшем штаб-квартира ВОЗ и региональные бюро намерены интегрировать работу в области снабжения по таким вопросам, как оценка формирования спроса, стратегические закупки, подбор поставщиков, создание запасов и материально-техническое обеспечение исходящих грузопотоков распределительных центров, взаимодействие со странами и обеспечение транспарентности данных.

32. Опираясь на опыт работы по созданию архитектуры снабжения средствами для борьбы с COVID-19, ВОЗ и ее партнеры приложат усилия для формирования глобальной системы снабжения здравоохранения в условиях чрезвычайных ситуаций, с тем чтобы:

1. обеспечить готовность к оперативному реагированию и координации действий в связи с текущими и будущими чрезвычайными ситуациями;

¹ По состоянию на второй квартал 2021 г. Источник: ВОЗ.

² В начале пандемии штаб-квартира ВОЗ сосредоточила усилия на массовой закупке более чем 60 важнейших видов продукции для борьбы с COVID-19, включая средства индивидуальной защиты, средства диагностики и биомедицинское оборудование. Ввиду серьезного дефицита эти виды продукции были отнесены к наиболее востребованным и требующим консолидированной закупки, обработки и перевозки для обеспечения оптимальных поставок. Такие операции осуществлялись, в частности, в Регионе стран Америки, где изначально требовалась поддержка со стороны штаб-квартиры ВОЗ для закупки и транспортировки средств индивидуальной защиты, средств диагностики и биомедицинского оборудования; данная схема продолжает применяться по мере необходимости в отношении биомедицинского оборудования и кислорода.

2. обеспечить быстрый доступ к таким финансовым инструментам, как гарантии в отношении объема будущих закупок, финансирование для временного покрытия расходов и консолидированное финансирование;
3. продолжать придерживаться комплексного подхода, объединяющего прогнозные моделирование потребностей, агрегирование спроса, оказание технической поддержки для качественного анализа потребностей, разработку технических стандартов, закупочную деятельность, обеспечение качества продукции, транспортировку, доставку и использование продукции и т. д.

33. Увязка этой новой архитектуры с такими существующими механизмами, как Основные принципы реагирования на чрезвычайные ситуации и механизмы МПК, позволила бы создать интегрированную и отлаженную глобальную систему снабжения, обеспечивающую готовность к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирование на них.

Глобальная сеть по оповещению и принятию ответных мер

34. Второго января 2020 г. ВОЗ проинформировала партнеров по Глобальной сети по оповещению о вспышках болезней и принятию ответных мер (GOARN)¹ о случае групповой заболеваемости пневмонией в Китайской Народной Республике. ВОЗ немедленно сформировала Группу поддержки по вопросам реагирования на инциденты (IMST), работающую на уровне штаб-квартиры и региональных бюро, изначально для Региона Западной части Тихого океана.

35. На протяжении всей пандемии GOARN, в состав которой входят национальные технические учреждения, технические и специализированные сети, негосударственные структуры, международные организации, общества Красного Креста и Красного Полумесяца и несколько ключевых структур Организации Объединенных Наций, обеспечивала оперативную координацию работы партнеров. Кроме того, было проведено 87 еженедельных виртуальных совещаний для распространения информации о текущей работе и данных оценки риска в связи со вспышкой, упорядоченного сбора информации в целях стратегического планирования действий по обеспечению готовности и реагирования и координации прямой технической поддержки странам в связи с пандемией и другими крупными вспышками. Также осуществлялся обмен информацией в режиме реального времени и оказание технической поддержки посредством Платформы знаний GOARN и в ходе семинаров с участием партнеров.

36. Партнеры GOARN напрямую участвовали в мероприятиях по борьбе с COVID-19 в своих странах. Крупнейшие партнеры GOARN с начала января 2020 г. были включены

¹ GOARN была создана ВОЗ и ее партнерами в 2000 г. для усиления координации действий по оповещению о вспышках, оценке рисков и оказанию международной поддержки в целях борьбы со вспышками на местном, региональном и глобальном уровне. Изначально GOARN объединяла 60 учреждений-основателей; к настоящему моменту число учреждений, осуществляющих активное партнерское взаимодействие, выросло до 250. Сеть позволяет странам получать техническую поддержку, а также помощь со стороны групп экспертов, которые могут быть оперативно направлены на места для эффективного и слаженного выполнения задач по реагированию на вспышки.

в созданную ВОЗ Группу поддержки по вопросам реагирования на инциденты. Изначально партнеры GOARN предоставляли техническую помощь странам Региона Западной части Тихого океана, а с начала пандемии оказали техническую помощь 37 странам, в том числе путем направления на места 193 экспертов, преимущественно специализирующихся в таких областях, как эпидемиология, мобильное лабораторное обслуживание, сбор и обработка данных, оказание помощи пациентам и профилактика и контроль инфекций. В рамках этой поддержки сеть участвовала в работе двух крупных международных технических миссий в Китае в феврале 2020 г. и январе 2021 г.

37. В процессе оказания поддержки странам партнеры GOARN взаимодействуют с ВОЗ, ЮНИСЕФ и Международной федерацией обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, содействуя разработке технических рекомендаций и инструментов для укрепления потенциала в области информирования о рисках и взаимодействия с населением. Партнеры GOARN также осуществляли сотрудничество в процессе разработки технических руководств и укрепления потенциала, в частности по вопросам выявления контактов, а также выпуска и внедрения программного обеспечения Go.Data, разработанного ВОЗ совместно с партнерами по GOARN для отслеживания контактных лиц в рамках противоэпидемических мероприятий.

38. С момента выпуска Go.Data в январе 2020 г. ВОЗ и партнеры GOARN содействовали выполнению более 60 проектов по внедрению системы. Проведены виртуальные учебные семинары и брифинги, и обеспечено оказание прямой пользовательской и технической поддержки сотрудникам местных служб реагирования по вопросам эпидемиологии, аналитической обработки данных и оперативной совместимости систем. Кроме того, в июне 2020 г. ВОЗ и GOARN организовали онлайн-глобальную консультацию по вопросу о выявлении контактных лиц в связи с пандемией COVID-19, за которой последовало 31 совещание со странами и партнерами, и через Фонд солидарности привлекают партнеров к мероприятиям по укреплению потенциала в области выявления контактов.

39. В рамках созданной GOARN сети крупнейших учебных заведений и инструкторов из различных стран мира осуществляется трехуровневая стратегия по укреплению механизмов оказания международной технической помощи, углублению координации, проведению оперативных исследований и развитию специализированных технических дисциплин. Каждые два месяца проводятся совещания руководящего комитета в составе 21 члена для решения вопросов управления, стратегической координации работы и стимулирования/упрощения участия всех партнеров в деятельности по борьбе с пандемией.

Заключительные замечания

40. Пандемия COVID-19 затронула каждую страну мира, повлияв на жизнь, здоровье и благополучие миллионов людей. На протяжении пандемии COVID-19 ВОЗ и другие структуры и партнеры Организации Объединенных Наций оказывали и продолжают оказывать поддержку странам во всех регионах ВОЗ; при этом Организация намерена и далее расширять свои усилия по противодействию текущей пандемии. Организация Объединенных Наций впервые на высшем уровне активизировала общесистемные меры по реагированию на чрезвычайную ситуацию в области здравоохранения. В рамках

существующих механизмов ВОЗ предоставила партнерам по Организации Объединенных Наций возможности для осуществления их координирующих функций, взяв на себя функции лидера и технического эксперта по насущным вопросам медико-санитарного характера, обеспечивая при этом согласованность реагирования на пандемию COVID-19 в рамках всей системы Организации Объединенных Наций. ВОЗ и ее партнеры наладили, активизировали и задействовали огромное число партнерств и сетей для координации мер по борьбе с пандемией в рамках Системы снабжения средствами для борьбы с COVID-19, Инициативы по ускорению доступа к средствам для борьбы с COVID-19 (АСТ) и COVAX, включая Гуманитарный резерв. В 2020 г. Центральный фонд реагирования на чрезвычайные ситуации впервые (CERF) напрямую выделил структурам Организации Объединенных Наций глобальный пакет субсидий на сумму 95 млн долл. США, минуя традиционные страновые гранты, что позволило добиться максимальной гибкости в приоритетном финансировании важнейших страновых программ в рамках Глобального плана гуманитарного реагирования, а также напрямую распределил финансирование на сумму 25 млн долл. США между негосударственными структурами в целях поддержки их усилий на переднем крае борьбы с пандемией COVID-19. В рамках дальнейших оценочных мероприятий и обзоров мер по борьбе с COVID-19 на уровне стран ВОЗ и другие структуры и партнеры Организации Объединенных Наций продолжают сбор информации для обобщения накопленного опыта в целях адаптации и совершенствования существующих систем и механизмов, таких как Система снабжения средствами для борьбы с COVID-19¹.

41. В дополнение к настоящему документу Секретариат готовит отдельный доклад об источниках финансирования в связи с чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения, в котором приводится подробная информация о механизмах финансирования структур и партнеров Организации Объединенных Наций в периоды чрезвычайных ситуаций.

= = =

¹ Assessment of the COVID-19 Supply Chain System (CSCS): summary report, 26 February 2021 (<https://www.who.int/publications/m/item/assessment-of-the-covid-19-supply-chain-system-report>, по состоянию на 27 сентября 2021 г.).