



Промежуточный доклад РГГР для 150-й сессии Исполнительного комитета

1. Рабочая группа государств-членов по усилению готовности ВОЗ к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагированию на них (РГГР) была учреждена и наделена мандатом, вытекающим из резолюции WHA74.7 (2021 г.) и решения 74(16) (2021 г.)¹. Данный мандат был выполнен после представления доклада (A/WGPR/5/2), который был принят на основе консенсуса на специальной сессии ВАО (WHASS) 29 ноября – 1 декабря 2021 г.

2. Настоящий доклад подготовлен в соответствии с мандатом, вытекающим из резолюции WHA74.7, и основное внимание в нем будет уделено следующим поручениям:

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.) в рамках мер реагирования на пандемию COVID-19 и Независимого надзорного и консультативного комитета по Программе ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, принимая во внимание соответствующую работу ВОЗ, в том числе во исполнение резолюции WHA73.1 (2020 г.) и решения EB148(12) (2021 г.), а также работу других соответствующих органов, организаций и негосударственных структур и иную соответствующую информацию; и 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.

3. Настоящий доклад будет служить промежуточным докладом, представляемым на рассмотрение 150-й сессии Исполнительного комитета (24-30 января 2022 г.).

4. Члены РГГР согласились с тем, что для обеспечения конструктивного участия всех государств-членов ее работа должна проводиться эффективным, результативным, инклюзивным и транспарентным образом на основе консенсуса.

¹ 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.

5. В целях содействия рассмотрению и обсуждению вопросов государствами-членами Секретариат ВОЗ создал информационную панель ВОЗ по рекомендациям, касающимся COVID-19, которая размещена на веб-сайте с открытым доступом. Информационная панель представляет собой инструмент, разработанный Секретариатом ВОЗ для обеспечения доступа к базе данных, содержащей большое число рекомендаций, вынесенных различными группами по обзору в отношении пандемии COVID-19 и содержащихся в резолюциях Всемирной ассамблеи здравоохранения по COVID-19, а также предыдущие рекомендации, разработанные в связи с имевшими место ранее чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения. Кроме того, 6 декабря 2021 г. Президиум РГГР приступил к проведению опроса среди государств-членов, негосударственных структур и других соответствующих заинтересованных сторон¹ с целью сбора предварительных данных, касающихся выводов и рекомендаций, на более систематической основе. Опрос охватывает в общей сложности 131 рекомендацию, выпущенную официально уполномоченными группами или комитетами – ННКК, НКГПОМ, Комитетом по обзору ММСП и СМГГ. Цель опроса заключается в получении от государств-членов и соответствующих заинтересованных сторон информации о распределении этих рекомендаций по приоритетности и представлении ими предварительных соображений в отношении практической возможности и методов их выполнения в рамках существующих механизмов.

КРАТКАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ДОСТИГНУТОМ ПРОГРЕССЕ С УДЕЛЕНИЕМ ОСОБОГО ВНИМАНИЯ ВЫПОЛНЕНИЮ МАНДАТА, ВЫТЕКАЮЩЕГО ИЗ РЕЗОЛЮЦИИ ВНА74.7

6. В период с июля 2021 г. по январь 2022 г. РГГР провела шесть совещаний, а также несколько межсессионных неофициальных заседаний по конкретным темам, таким как укрепление Международных медико-санитарных правил (ММСП) (2005 г.), обеспечение справедливости, глобальная архитектура здравоохранения, преимущества нового инструмента. Она организовала проведение двух диалогов с негосударственными структурами, предоставив различным заинтересованным сторонам возможность принять участие в работе РГГР. Президиум также информировал региональные комитеты ВОЗ о деятельности рабочей группы, предложив им представить информацию об опыте их работы на региональном уровне.

7. Члены РГГР единодушно отметили важное значение укрепления роли ВОЗ в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения и свое общее стремление повышать готовность к пандемиям и совершенствовать меры реагирования на них на глобальном, региональном и национальном уровнях.

8. Приступая к обсуждениям, государства-члены стремились понять области сближения и расхождения между рекомендациями, установленные сроки их выполнения, а также выявить рекомендации, которые уже в той или иной степени осуществляются. На основе предварительного анализа рекомендаций, представленных Секретариатом с помощью информационной панели, РГГР приступила к обсуждению результатов высокоуровневой оценки каждой рекомендации Секретариатом, а также

¹ A/WGPR/1/6 Предлагаемые условия участия соответствующих заинтересованных сторон.

возможных механизмов выполнения приоритетных рекомендаций и текущего хода их выполнения (приложение).

9. Ввиду ограниченности времени и возможностей, а также необходимости 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, РГГР еще не имела возможности подробно обсудить все рекомендации, предложенные группами по обзору и комитетами. Однако после завершения работы специальной сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и принятия решения «Объединяя усилия мира – создание межправительственного переговорного органа для укрепления механизмов предотвращения пандемий, обеспечения готовности и принятия мер реагирования» (SSA2(5)) РГГР продолжает свою работу в соответствии с мандатом, вытекающим из WHA74.7, ожидая, что окончательный доклад с предлагаемыми действиями будет представлен на рассмотрение семьдесят пятой сессии ВАЗ.

10. На основе аналитических документов, подготовленных Секретариатом¹, РГГР обеспечила возможность продолжить обсуждение рекомендаций, уделяя основное внимание вопросам практической выполнимости и степени воздействия рекомендаций по следующим категориям: лидерство и управление, системы и инструменты, финансирование и обеспечение справедливости.

11. РГГР сочла целесообразным провести дополнительный анализ областей сближения и расхождения между выводами и рекомендациями. Секретариат провел дополнительный анализ 131 рекомендации², в ходе которого были отмечены следующие моменты.

(a) Рекомендации сходятся в том, что касается необходимости стабильного финансирования мер по обеспечению готовности к пандемиям и мер реагирования. Однако они расходятся в способах выполнения этой задачи, предлагаемых разными группами и государствами-членами.

(b) Рекомендации сходятся в том, что касается руководящей, координирующей и объединяющей роли ВОЗ при оказании государствам-членам поддержки во время чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Однако по вопросу о поставках мнения разошлись в отношении того, следует ли ВОЗ взять на себя

¹ A/WGPR/3/5.

² Рекомендации составлены на основе официальных докладов, подготовленных по поручению государств-членов и представленных семьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения (доклады Независимой комиссии по оценке готовности к пандемии и эффективности ответных мер, Независимого надзорного и консультативного комитета по Программе ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и Комитета по обзору функционирования Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в рамках мер реагирования на пандемию COVID-19), а также докладов Совета по мониторингу глобальной готовности 2019 г. и 2020 г.

функции закупок и снабжения, и эти вопросы еще предстоит подробно рассмотреть государствам-членам в рамках РГГР.

(с) Все четыре группы и комитета пришли к заключению, что ММСП (2005 г.) остаются важным инструментом и что слабым звеном является их выполнение. Одна из идей, предложенных в рекомендациях, заключалась в необходимости предложения поправок к ММСП (2005 г.), а другая – в необходимости сосредоточить усилия на обеспечении их более эффективного внедрения и выполнения. В ходе обсуждений в рамках РГГР формируется консенсус относительно необходимости укрепления ММСП и понимания того, что это может быть обеспечено в рамках самих ММСП в сочетании с выполнением других задач, возложенных на РГГР, касающихся различных аспектов обеспечения готовности к пандемии и реагирования на нее, выходящих за рамки ММСП.

(d) Все четыре группы и комитета пришли к одинаковым выводам относительно необходимости предоставления ВОЗ доступа на соответствующие объекты во время вспышек болезней для содействия проведению санитарно-эпидемиологических расследований. Однако мнения о путях практической реализации этого предложения разошлись – в некоторых рекомендациях предлагалось наделить ВОЗ четкими полномочиями на проведение таких расследований, в других предлагалось ограничить прерогативы ВОЗ оказанием непосредственной технической поддержки соответствующему государству-члену или государствам-членам. В ходе дискуссии по этому вопросу некоторые члены РГГР отметили, что в этой сфере присутствуют критические пробелы, которые должны быть устранены, в то время как ряд государств-членов также указали на необходимость в полной мере соблюдать национальный суверенитет в процессе принятия дальнейших решений.

(e) Следует отметить, что, принимая во внимание на каком этапе пандемии были опубликованы эти выводы и рекомендации, в качестве вопроса, который заслуживает дальнейшего внимания и обсуждения со стороны РГГР, было определено обеспечение справедливости.

(f) Рассматривая деятельность всех групп по обзору и комитетов, следует отметить, что, хотя мандаты каждой из них, а также методы их работы различны, рекомендации в их докладах, в основном, согласуются между собой.

12. Исходя из первоначальных обсуждений рекомендаций и их применимости для укрепления ВОЗ, а также повышения глобальной готовности к пандемиям и реагирования на них, государства-члены неоднократно указывали, в частности, на следующие приоритетные области.

(a) **Повышение эффективности управления.** Государства-члены выразили заинтересованность в укреплении системы управления ВОЗ и усилении надзора со стороны государств-членов за деятельностью ВОЗ в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения. Существует широкий консенсус в отношении

необходимости расширения участия государств-членов в управлении ВОЗ и определении стратегических направлений деятельности.

(b) **Укрепление ММСП (2005 г.).** Государства-члены вновь заявили о своей поддержке ММСП (2005 г.) как одного из важнейших компонентов глобальной архитектуры здравоохранения. Государства-члены 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. Это явится одной из важных областей работы РГГП в период с февраля по май, включая, насколько это возможно, четкое определение приоритетных поправок, а также предлагаемых практических действий в других основных областях предупреждения пандемии, обеспечения готовности к ним, принятия мер реагирования и укрепления систем здравоохранения. К некоторым из намеченных к рассмотрению вопросов относятся:

- (i) создание и укрепление основных возможностей государств-членов, в том числе предоставление внутреннего и внешнего финансирования в целях осуществления и соблюдения ММСП (2005 г.) на национальном и субнациональном уровнях, и усиление взаимной подотчетности, а также наращивание технического потенциала ВОЗ по поддержке государств-членов в создании основных возможностей в рамках ММСП (2005 г.);
- (ii) создание механизма транспарентного и своевременного обмена информацией о вспышках в соответствии с предложением Комитета по обзору функционирования Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в рамках мер реагирования на пандемию COVID-19;
- (iii) расширение возможностей ВОЗ по оказанию технической поддержки, включая обеспечение оперативного доступа в районы вспышек при должном учете и соблюдении принципа суверенитета государств;
- (iv) предоставление четких указаний в отношении порядка действий на случай чрезвычайной ситуации в области здравоохранения, имеющей международное значение, с возможностью установления промежуточных уровней тревоги; и
- (v) пересмотр процедуры внесения поправок в ММСП, с тем чтобы она обеспечивала возможность более гибкого реагирования на будущие изменения и развитие ситуации.

(c) **Финансирование.** Государства-члены признали необходимость предоставления ВОЗ достаточного и стабильного финансирования, позволяющего Организации в соответствии с Уставом ВОЗ играть ведущую и координирующую роль в вопросах здоровья мирового населения. Государства-члены признают также необходимость вложения средств на национальном уровне, наличия эффективных механизмов и инициатив со стороны других субъектов, включая международные

финансовые учреждения и существующие глобальные учреждения здравоохранения, в целях повышения готовности к пандемии и эффективности мер реагирования на нее, особенно в странах с низким уровнем ресурсов.

(d) **Обеспечение справедливости.** Государства-члены выражают согласие с тем, что обеспечение справедливости является насущной потребностью мирового здравоохранения как в качестве принципа, так и в качестве конечного результата, и будет оставаться в центре внимания РГГР. Государства-члены подчеркнули принципиальную значимость обеспечения справедливости, особенно для предупреждения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечения готовности к ним и принятия мер реагирования, в том числе в таких вопросах, как укрепление потенциала, сбалансированное и своевременное обеспечение доступности и распределение медицинских средств борьбы и устранение препятствий для обеспечения их своевременной доступности и распределения, а также в связанных с этим областях, таких как научные исследования и разработки, интеллектуальная собственность, передача технологий и содействие созданию/наращиванию местного и регионального производственного потенциала в периоды чрезвычайных ситуаций для поиска, разработки и выпуска эффективных медицинских средств и других инструментов и технологий.

13. Как отмечалось ранее, в целях содействия проведению скорейшего обсуждения рекомендаций групп по обзору и комитетов экспертов Президиум приступил к проведению опроса с целью сбора данных от государств-членов и других заинтересованных сторон РГГР в отношении 131 рекомендации независимых групп по обзору или комитетов.

14. Результаты этого опроса призваны внести вклад в обсуждение и определение направленности работы РГГП в период с февраля по май 2022 г., когда окончательный доклад будет представлен на рассмотрение семьдесят пятой сессии ВАЗ. Результаты опроса будут представлены в обобщенном виде на транспарентной основе, соблюдая при этом принцип конфиденциальности информации, поступающей от государств-членов и заинтересованных сторон.

ПРЕДЛАГАЕМЫЙ ПЛАН ДАЛЬНЕЙШИХ ДЕЙСТВИЙ И ПРОГРАММА РАБОТЫ НА ПЕРИОД МЕЖДУ 150-Й СЕССИЕЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА И СЕМЬДЕСЯТ ПЯТОЙ СЕССИЕЙ ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

15. РГГР продолжит обсуждение актуальных вопросов и/или рекомендаций, руководствуясь, в частности, результатами опроса, с тем чтобы предложить Секретариату ВОЗ, государствам-членам и негосударственным структурам сообразно необходимости перечень рекомендуемых мер по широкому спектру проблем, включая следующее:

(a) лидерство и управление: укрепление потенциала ВОЗ в сфере реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения и повышение эффективности надзора государств-членов за работой ВОЗ в области обеспечения

готовности к пандемиям и реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, включая развитие систем эпиднадзора и раннего предупреждения;

(b) укрепление ММСП с уделением особого внимания их соблюдению, обеспечению наличия необходимых ресурсов, созданию основных возможностей и выполнению соответствующих требований, в том числе посредством возможного внесения в положения ММСП 2005 г. адресных поправок и использования потенциала Универсального обзора состояния и готовности систем здравоохранения;

(c) обеспечение справедливости в контексте готовности к пандемиям и реагирования на них;

(d) укрепление систем здравоохранения, включая формирование междисциплинарного чрезвычайного кадрового резерва, который может быть незамедлительно задействован для выполнения задач по выявлению чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и скорейшему принятию оперативных мер реагирования;

(e) вопросы финансирования: обеспечение наличия в распоряжении ВОЗ адекватного объема ресурсов для финансирования ее деятельности по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагированию на них, а также потенциала для мобилизации дополнительных ресурсов, необходимых для принятия мер реагирования на острые чрезвычайные ситуации в области здравоохранения.

16. РГТР продолжит обсуждение рекомендаций по указанным выше вопросам с целью выявления тех из них, которые будут признаны целесообразным принять к выполнению, и определения наиболее подходящего средства их осуществления, включая:

(a) принятие нового международного инструмента согласно решению второй специальной сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения;

(b) укрепление ММСП (2005 г.), в том числе путем внесения адресных поправок; и

(c) использование имеющихся в распоряжении ВОЗ существующих инструментов и механизмов (например, осуществление части рекомендаций в рамках обычной технической работы ВОЗ в соответствии с ее нормотворческими функциями или посредством существующих механизмов (обязательств по Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) и резолюций/решений Всемирной ассамблеи здравоохранения)).

17. По итогам обсуждений, упомянутых в пунктах 15 и 16, РГТР представит семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад и рекомендации.

18. РГГР также принимает к сведению решение SSA2(5), согласно которому МППО следует принимать во внимание обсуждения и результаты работы РГГР исходя из необходимости обеспечения согласованности и взаимодополняемости процесса разработки нового инструмента и текущей работы в соответствии с резолюцией WHA74.7, особенно в отношении осуществления и укрепления ММСП (2005 г.).

19. В интересах оптимального проведения этих обсуждений предлагается следующий график совещаний РГГР:

- февраль 2022 г.: после первого заседания МППО проведение совещания РГГР для обсуждения результатов опроса и выработки рекомендаций для представления Всемирной ассамблее здравоохранения на ее семьдесят пятой сессии;
- март 2022 г.: дополнительное совещание для обсуждения результатов опроса и выработки рекомендаций для представления Всемирной ассамблее здравоохранения на ее семьдесят пятой сессии;
- конец апреля – начало мая 2022 г.: совещание РГГР по доработке окончательной редакции доклада для семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

20. При рассмотрении настоящего доклада Исполнительному комитету предлагается дать руководящие указания относительно того, каким образом РГГР может внести свой вклад и способствовать формированию консенсуса государств-членов по данным вопросам в рамках работы над итоговым докладом для семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения. Исполкому предлагается дать РГГР руководящие указания относительно того, каким образом в своей дальнейшей работе по обзору рекомендаций она может способствовать информационному обеспечению деятельности нового МППО, а также внести вклад в осуществляемую под руководством государств-членов деятельность в рамках руководящих органов ВОЗ по вопросам управления и потенциала, финансирования, справедливости и укрепления ММСП.

ПРИЛОЖЕНИЕ

ВОЗМОЖНЫЕ МЕХАНИЗМЫ ВЫПОЛНЕНИЯ КАЖДОЙ РЕКОМЕНДАЦИИ¹

Возможный механизм	Количество соответствующих рекомендаций	Резюме рекомендаций	Ход осуществления	Источник рекомендации
<p>Рекомендации, которые могут быть выполнены в рамках регулярной технической работы ВОЗ в соответствии с ее нормативными функциями²</p>	<p>В этой категории может быть выполнено примерно 44 рекомендации</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Оказание содействия, информационной помощи и/или поддержки государствам-членам во внедрении подходов, предусматривающих вовлечение всех государственных структур и всего общества, для повышения готовности к пандемиям и укрепления мер реагирования на них; • взаимодействие с партнерами в целях разработки и внедрения механизмов, способствующих обеспечению справедливого и равноправного доступа к предметам снабжения и медицинским средствам для противодействия пандемиям; • своевременное предоставление точных и простых для понимания рекомендаций и сведений в отношении событий в области общественного здравоохранения из заслуживающих доверия источников; • содействие государствам-членам в разработке и подготовке к выполнению стратегий и планов обеспечения готовности и реагирования в отношении 	<p>Около 65% рекомендаций, отнесенных к данной категории, осуществляются в рамках технической работы ВОЗ.</p>	<p>К ним, главным образом, относятся рекомендации, сделанные Комитетом по обзору функционирования Международных медико-санитарных правил (2005 г.) во время реагирования на пандемию COVID-19 и Независимым надзорным и консультативным комитетом по Программе ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.</p>

¹ A/WGPR/3/5.

² 131 рекомендация, вынесенная Советом по мониторингу глобальной готовности, Комитетом по обзору функционирования Международных медико-санитарных правил (2005 г.) во время реагирования на пандемию COVID-19, Независимым надзорным и консультативным комитетом и Независимой комиссией по оценке готовности к пандемии и эффективности ответных мер.

Возможный механизм	Количество соответствующих рекомендаций	Резюме рекомендаций	Ход осуществления	Источник рекомендации
		<p>пандемий, которые включают в себя измеримые целевые и контрольные показатели и обеспечивают полное осуществление основных возможностей, предусмотренных Международными медико-санитарными правилами (2005 г.);</p> <ul style="list-style-type: none"> • оказание государствам-членам, ВОЗ и партнерам поддержки в реализации стратегий борьбы с конкретными болезнями, в том числе путем укрепления потенциала в области обеспечения готовности к пандемиям и реагирования на них; • поддержка процессов и механизмов координации технической, нормативной и управленческой работы Секретариата на всех трех уровнях Организации; • выделение страновым бюро ВОЗ достаточных ресурсов для реагирования на запросы национальных правительств; и • полноценное использование гибких возможностей, имеющихся у Секретариата в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.). 		
Рекомендации, которые могут быть выполнены незамедлительно в рамках существующих механизмов (обязательств по	В этой категории может быть непосредственно выполнено примерно 19 рекомендаций	<ul style="list-style-type: none"> • Всестороннее выполнение и строгое соблюдение государствами-участниками и Секретариатом обязательств по Международным медико-санитарным правилам (2005 г.); • выполнение Общей программы работы ВОЗ в полном объеме; и 	Около 60% рекомендаций, отнесенных к данной категории, осуществляются в рамках существующих механизмов.	К ним, главным образом, относятся рекомендации, сделанные Комитетом по обзору функционирования Международных медико-санитарных правил (2005 г.) во время реагирования на пандемию COVID-19, а также

Возможный механизм	Количество соответствующих рекомендаций	Резюме рекомендаций	Ход осуществления	Источник рекомендации
Международным медико-санитарным правилам (2005 г.), резолюций/решений Всемирной ассамблеи здравоохранения)		<ul style="list-style-type: none"> предоставление Секретариату полномочий и возможностей для выполнения его уставных обязанностей. 		несколько рекомендаций Независимого надзорного и консультативного комитета по Программе ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.
Рекомендации, которые могут быть выполнены путем изменения или развития существующих механизмов (Международных медико-санитарных правил (2005 г.), резолюций / решений Всемирной ассамблеи здравоохранения)	В этой категории может быть выполнено примерно 26 рекомендаций	<ul style="list-style-type: none"> Корректировка Международных медико-санитарных правил (2005 г.) или внесение в них поправок; создание глобальной системы эпиднадзора на принципах полной транспарентности всех сторон; увеличение финансирования ВОЗ в части обеспечения готовности и мер реагирования на чрезвычайные ситуации, в том числе Резервного фонда ВОЗ для чрезвычайных ситуаций; и укрепление управленческого потенциала Исполнительного комитета ВОЗ в связи с чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения. 	Около 40% рекомендаций, отнесенных к данной категории, осуществляются с опорой на существующие механизмы.	К ним, главным образом, относятся рекомендации, сделанные Независимым надзорным и консультативным комитетом по Программе ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и Комитетом по обзору функционирования Международных медико-санитарных правил (2005 г.) во время реагирования на пандемию COVID-19.
Рекомендации, которые могут быть эффективно/оптимальным образом выполнены в рамках одного или нескольких международных соглашений/ документов ВОЗ	В этой категории может быть выполнено примерно 30 рекомендаций	<ul style="list-style-type: none"> Заключение рамочной конвенции о пандемиях в соответствии со статьей 19 Устава ВОЗ; обязательства и подотчетность государств-членов в отношении приоритетного обеспечения готовности к пандемиям за счет реализации национальных стратегий и бюджетных планов, охватывающих все органы государственной власти и/или все слои общества, в том числе путем проведения коллегиальной оценки 		

Возможный механизм	Количество соответствующих рекомендаций	Резюме рекомендаций	Ход осуществления	Источник рекомендации
		<p>потенциала в области обеспечения готовности и реагирования;</p> <ul style="list-style-type: none"> • внедрение концепции «Единое здоровье» и признание взаимосвязей между здоровьем человека, животных и окружающей среды при возникновении зоонозных болезней; • стабильное финансирование сферы обеспечения готовности к пандемиям и реагирования на них; • своевременный обмен материалами, включая данные геномного секвенирования; • справедливый и своевременный доступ к медицинским средствам борьбы с заболеваниями, включая средства индивидуальной защиты, средства диагностики, лекарственные препараты и вакцины; • создание эффективных и гибко расширяемых систем снабжения для оперативной разработки и поставки медицинских средств борьбы с заболеваниями; • гибкие и обеспеченные финансированием исследования и разработки, позволяющие своевременно производить инновационные средства для борьбы с заболеваниями и регулировать их оборот; • обеспечение своевременной передачи технологий, распространения ноу-хау и/или добровольного предоставления лицензий; и 		

Возможный механизм	Количество соответствующих рекомендаций	Резюме рекомендаций	Ход осуществления	Источник рекомендации
		<ul style="list-style-type: none">• расширение прав и возможностей общин, укрепление гражданского общества и соблюдение правозащитных принципов.		
Рекомендации, адресованные внешним органам/ субъектам или предусматривающие их участие	Под эту категорию подпадает примерно 12 рекомендаций.	<ul style="list-style-type: none">• Мандат международных финансовых учреждений;• создание органов или принятие деклараций под эгидой Организации Объединенных Наций; и• меры, которые должны быть приняты другими межправительственными органами.		