



**Всемирная
организация здравоохранения**

**ДЕВЯТОЕ СОВЕЩАНИЕ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ
ПО УСИЛЕНИЮ ГОТОВНОСТИ ВОЗ
К ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ В ОБЛАСТИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И РЕАГИРОВАНИЮ НА НИХ
Женева, 4–6 мая 2022 г.**

**A/WGPR/9/3
3 мая 2022 г.**

**«Нулевой» вариант проекта доклада
Рабочей группы по усилению готовности ВОЗ
к чрезвычайным ситуациям в области
здравоохранения и реагированию на них
для семьдесят пятой сессии
Всемирной ассамблеи здравоохранения**

**I. ИСТОРИЯ, МАНДАТ И СФЕРА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ
ГОСУДАРСТВ-ЧЛЕНОВ ПО УСИЛЕНИЮ ГОТОВНОСТИ ВОЗ
К ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
РЕАГИРОВАНИЮ НА НИХ (РГГР)**

1. Рабочая группа государств-членов по усилению готовности ВОЗ к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагированию на них (РГГР) была учреждена для выполнения мандата, вытекающего из резолюции WHA74.7 (2021 г.) и решения 74(16) (2021 г.)¹. РГГР успешно выполнила вторую часть данного мандата, представив свой первый доклад², который был утвержден РГГР на основе консенсуса и получил высокую оценку Всемирной ассамблеи здравоохранения на ее второй специальной сессии (29 ноября – 1 декабря 2021 г.)³, в результате чего был сформирован исторически важный Межправительственный переговорный орган (МППО) для подготовки и согласования проекта конвенции, соглашения или иного международного инструмента ВОЗ по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и принятию мер реагирования (ППП). Кроме того, Исполнительному комитету на его 150-й сессии (24-29 января 2022 г.) был представлен промежуточный доклад⁴, обеспечивающий частичное выполнение первой части мандата.

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

² Документ SSA2/3.

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

⁴ Документ EB150/16.

2. Настоящий заключительный доклад подготовлен в целях выполнения остальной части мандата, предусмотренного резолюцией WHA74.7, которая заключается в том, чтобы «представить доклад с предложениями относительно действий в соответствующих случаях Секретариата ВОЗ, государств-членов и негосударственных структур для его рассмотрения семьдесят пятой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения», включая предложения относительно дальнейшей работы по ликвидации сохраняющихся критических пробелов в области предотвращения пандемий, обеспечения готовности к ним и принятия мер реагирования, которые не относятся к ведению МППО.

3. После 150-й сессии Исполнительного совета РГГР в период с февраля по май 2022 г. провела еще три совещания. Государства-члены продолжали подчеркивать приоритетность освещения в заключительном докладе принципа справедливости как цели и конечного результата; важнейшее значение работы по укреплению Международных медико-санитарных правил (2005 г.) (ММСП), в том числе путем их осуществления, соблюдения и возможного внесения в них поправок; и необходимость стабильного финансирования как ВОЗ, так и более широкой деятельности по предупреждению пандемий, обеспечению готовности и мер реагирования. РГГР также обсудила результаты проведенного опроса¹ и отметила, что опрос должен служить одним из нескольких источников информации для проведения обсуждений в РГГР. Было также решено не использовать результаты опроса в качестве инструмента для принятия решений о приоритетности рекомендаций. Между совещаниями РГГР провела также несколько неофициальных заседаний по таким приоритетным областям, как обеспечение справедливости, лидерство и управление, системы и инструменты и финансирование.

II. КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ ПРОЦЕССА РАБОТЫ И АНАЛИЗ СЛУЧАЕВ, В КОТОРЫХ РГГР ПРЕДЛАГАЕТ АЛЬТЕРНАТИВНЫЙ ПОРЯДОК ВЫПОЛНЕНИЯ РЕКОМЕНДАЦИЙ

4. 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 доступом². Кроме того, в целях более систематизированного сбора отзывов по рекомендациям Президиум РГГР 6 декабря 2021 г. приступил к проведению опроса среди государств-членов, негосударственных структур и других соответствующих заинтересованных сторон³. Опрос касался в общей сложности 131 рекомендации, вынесенной независимыми группами/комитетами по обзору — Независимым надзорным и консультативным комитетом экспертов по Программе ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области

¹ Опрос РГГР, посвященный выполнению рекомендаций в отношении COVID-19.

² Информационная панель представляет собой инструмент обеспечения доступа к базе данных о рекомендациях в отношении борьбы с COVID-19, которые были вынесены различными группами по обзору или вытекают из резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения о COVID-19, а также о рекомендациях, которые были сформулированы в связи с ранее произошедшими чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения.

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

здравоохранения, Независимой комиссией по оценке готовности к пандемии и эффективности ответных мер, Комитетом по обзору функционирования Международных медико-санитарных правил (2005 г.) во время реагирования на пандемию COVID-19 и Советом по мониторингу глобальной готовности. В ходе опроса государствам-членам и заинтересованным сторонам было предложено представить свои отзывы о рекомендациях с точки зрения их приоритетности, практической осуществимости, сроков выполнения, потребностей в ресурсах, исполнителей и механизмов выполнения. Хотя опрос был посвящен 131 рекомендации, он дал возможность прокомментировать другие рекомендации, представленные в информационной панели ВОЗ по рекомендациям, касающимся COVID-19.

5. К концу периода проведения опроса свои мнения¹ относительно как минимум одной рекомендации представили 113 респондентов (64 государства-члена и 49 заинтересованных сторон), что соответствует среднему количеству ответивших на уровне 24% (33% государств-членов и 18% заинтересованных сторон) (см. приложение 1). Кроме того, ряд респондентов представили содержательные комментарии в отношении включенных в опрос рекомендаций. Поскольку общее число ответов государств-членов варьировалось в зависимости от региона, члены РГГР пришли к выводу о том, что результаты опроса служат полезным ориентиром для поиска пересекающихся и приоритетных областей; тем не менее они сочли, что результаты опроса не должны быть единственным источником информации при выработке ими рекомендаций в отношении предлагаемых действий.

6. В ходе анализа рекомендаций (см. приложение 1) была установлена положительная корреляция между большим числом ответов и высокой приоритетностью рекомендации для респондентов; ее высокой практической осуществимостью; возможностью ее выполнения в кратко- и среднесрочной перспективе; и необходимостью привлечения определенного сочетания технических и финансовых ресурсов для выполнения рекомендации. При рассмотрении ответов респондентов по категориям РГГР сделала изложенные ниже наблюдения.

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

(b) В рамках категории **«Обеспечение справедливости»**, даже с учетом того, многие рекомендации были опубликованы до того, как предоставление сбалансированного доступа к средствам противодействия инфекции стало серьезной проблемой в процессе борьбы с COVID-19, в числе приоритетных тем систематически указывались: усиление координации мер по поддержке

¹ Перечень наиболее частых ответов в целом и по категориям см. в документе A/WGPR/7/3 «Опрос о выполнении рекомендаций в отношении COVID-19: предварительные результаты».

исследований и разработок в условиях чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения на местном и региональном уровне; передача технологий и ноу-хау; создание стабильно функционирующего механизма, обеспечивающего быструю разработку, своевременную и сбалансированную доступность приемлемых по цене и эффективных средств медицинского и нефармацевтического характера, принятие медико-санитарных и социальных мер в условиях чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, в том числе развертывание инфраструктуры тестирования и расширение регионального производства и распределения продукции; разработка норм и стандартов внедрения цифровых технологий в области международного пассажирского сообщения; правильное использование распределительных механизмов ВОЗ для обеспечения справедливого доступа; устранение факторов, ограничивающих работу систем снабжения; и взаимодействие ВОЗ с существующими и вновь создаваемыми многосторонними механизмами для оказания поддержки странам, находящимся в условиях нестабильности, вооруженных конфликтов и повышенной уязвимости.

(с) В рамках категории **«Системы и инструменты»** в качестве приоритетных тем систематически упоминались: интеграция основных возможностей в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям, эпиднадзора и принятия мер реагирования в работу системы здравоохранения и основные функции общественного здравоохранения в целом; укрепление потенциала и совершенствование систем в области автоматического обмена информацией о чрезвычайных ситуациях, в том числе данными геномного секвенирования, в режиме реального времени; координация работы систем в рамках концепции «Единое здоровье» для противодействия рискам появления и передачи зоонозных заболеваний; стандартизация форм для обмена информацией и проверки событий в соответствии с ММСП; проведение регулярной оценки уровня готовности широкого круга секторов; укрепление системы раннего оповещения и обеспечение информационной прозрачности в рамках функций Комитета по чрезвычайной ситуации и ВОЗ по информационному обмену; а также создание стимулов для обмена информацией, вызывающей международную обеспокоенность, например о неизбирательных ограничениях на пассажирское сообщение, распространении дезинформации и/или стигматизации.

(d) В рамках категории **«Финансирование»** респонденты высказались в поддержку коллективных капиталовложений в обеспечение готовности и санитарно-эпидемиологической безопасности на глобальном, региональном и национальном уровне, в том числе в поддержку финансирования ВОЗ на трех уровнях в интересах эффективного выполнении ее мандата, повышения устойчивости мирового здравоохранения и более действенного предупреждения пандемий, обеспечения готовности и реагирования. Существует также заинтересованность в создании механизма финансирования мер по обеспечению глобальной санитарно-эпидемиологической безопасности, при этом отмечают текущие обсуждения по линии Целевой группы Группы двадцати по финансам здравоохранению и то обстоятельство, что данный вопрос может выходить за рамки деятельности РГГР.

7. Президиум РГГР уделит несколько дней рассмотрению ответов и комментариев участников опроса. В ходе этого процесса Президиум совместно с Секретариатом проанализировал результаты опроса и определил потенциальные пути выполнения рекомендаций, а также отобрал рекомендации, которые в целом выходят за рамки сферы деятельности и мандата РГГР (см. приложение 2).

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

Лидерство и управление

(a) Государства-члены вновь подчеркнули необходимость избегать дублирования, пересечения и фрагментации усилий, непрозрачности, конкуренции с ролью ВОЗ в глобальной архитектуре предупреждения пандемий, обеспечения готовности и реагирования. В рамках будущей архитектуры противодействия пандемиям и механизмов ее финансирования необходимо максимально укрепить руководящую роль ВОЗ, особенно ее нормотворческие и стандартустанавливающие функции.

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

(c) Государства-члены поручили Президиуму подготовить предложение о дальнейших шагах по внесению поправок в ММСП, в первую очередь четкий план на основе комплексного и инклюзивного подхода с заранее определенными сроками. В ходе обсуждения был предложен ряд возможных для рассмотрения вариантов действий, включая создание обзорного комитета по ММСП для выработки предложений о поправках; продление работы РГГР; или введение специальной неофициальной процедуры для продолжения работы над поправками силами государств-членов.

(d) Касаясь поправок в ММСП, государства-члены вновь заявили о том, что их число должно быть ограниченным, а содержание — адресным. Некоторые государства-члены проявили заинтересованность в том, чтобы достичь согласия в отношении ряда поправок, по которым имеется совпадение мнений. Вместе с тем государства-члены вновь отметили, что поправки должны готовиться взвешенно и не противоречить другим статьям ММСП; обеспечивать уважение национального суверенитета; и взаимодополняемость ММСП и нового инструмента.

(e) По вопросу об универсальном обзоре состояния и готовности систем здравоохранения государства-члены подчеркнули необходимость создания инклюзивного и транспарентного форума, позволяющего выработать конструктивные решения, воздерживаясь от поиска виноватых. Кроме того, государства-члены настоятельно просили представить им более подробную информацию об экспериментальных проектах.

Обеспечение справедливости

(f) Государства-члены обсудили возможность выработки более широкого определения понятия «справедливость», чтобы его можно было применять на практике в соответствии с Уставом ВОЗ, а также не ограничиваться его применением в контексте пандемии; обеспечивая не только справедливый доступ к медицинским средствам противодействия заболеваниям, но и всеобщий охват услугами здравоохранения и укрепление национальных систем здравоохранения.

(g) Государства-члены обсудили пути укрепления Инициативы АСТ для подготовки к будущим угрозам и противодействия «болезни икс», в том числе (помимо прочего) за счет более инклюзивного руководства инициативой со стороны государств-членов, особенно из числа стран с низким и средним уровнем дохода, расширения сферы ее деятельности за пределы проблематики COVID-19 и превращения инициативы в комплексный механизм.

Системы и инструменты

(h) Государства-члены также вновь обратили внимание на необходимость введения взаимных гарантий ненанесения ущерба, в частности в виде неизбирательных ограничений на пассажирское сообщение, распространения дезинформации и/или стигматизации, государствам-членам, которые представляют информацию, вызывающую международную обеспокоенность.

(i) При обсуждении вопросов доступа к ресурсам и совместного использования преимуществ основное внимание было уделено обмену информацией и образцами. Был поднят ряд конкретных соображений, в том числе о необходимости стимулировать обмен информацией и/или образцами (и не допускать ухудшения положения тех или иных государств-членов). Предпочтение отдается многостороннему, а не двустороннему обмену, и при этом отмечается необходимость обеспечивать согласованность с существующими правовыми рамками, такими как Конвенция о биологическом разнообразии и Нагойский протокол о регулировании доступа к генетическим ресурсам и совместного использования выгод от их применения.

(j) Касаясь системы биоцентров ВОЗ, государства-члены высказали просьбу о проведении дальнейших консультаций по вопросу о возможностях для совместного создания системы. Они также просили внести ясность в вопрос о том, как данная система соотносится с уже существующими механизмами эпиднадзора, такими как Центр ВОЗ по оперативной-аналитической информации о пандемиях и эпидемиях и Академия ВОЗ.

Финансирование

(k) Касаясь финансового обеспечения деятельности ВОЗ в области предупреждения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечении готовности и реагирования, члены группы признали важность стабильного финансирования работы Организации, в том числе в рамках структурного блока 2, и высказались в поддержку финансовых отчислений в резервный фонд для чрезвычайных ситуаций для укрепления его роли в предупреждении пандемий, обеспечении готовности и реагирования.

(l) По вопросу о финансировании мер по обеспечению готовности и реагирования на национальном и глобальном уровне было отмечено, что для принятия таких мер и повышения устойчивости систем здравоохранения требуются дополнительные национальные ресурсы. Государства-члены также признали полезность нового инструмента финансирования мер по предупреждению пандемий, обеспечению готовности и реагирования, который должен стать новым источником ресурсов, способствовать укреплению основных возможностей по ММСП и поддержанию экспертно-технического потенциала ВОЗ как основы для рассмотрения вопросов о распределении средств.

(m) Государства-члены обсудили также необходимость создания новых стимулов, в частности в виде увеличения финансирования систем здравоохранения и основных возможностей, поскольку для предупреждения пандемий, обеспечения готовности, реагирования и устойчивости к потрясениям потенциал национальных и местных систем должен включать в себя надлежащим образом функционирующие системы здравоохранения.

9. Одновременно с работой РГГР Секретариат начал или продолжил выполнение целого ряда рекомендаций из числа 131 рекомендации. Большинство уже выполняемых рекомендаций были вынесены Комитетом по обзору ММСП, Независимым надзорным и консультативным комитетом по Программе ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения либо согласованы государствами-членами в резолюции WHA74.7 (2021 г.). Из этой 131 рекомендации:

(a) в общей сложности 44 рекомендации могут быть выполнены в рамках регулярной технической работы Секретариата в соответствии с его нормативными функциями и около 66% из 44 рекомендаций, отнесенных к данной категории, уже выполняются подобным образом, а 22% выполняются частично;

(b) в общей сложности 19 рекомендаций могут быть выполнены незамедлительно в рамках существующих механизмов (таких как ММСП и резолюции и решения Ассамблеи здравоохранения), а около 58% отнесенных к данной категории рекомендаций уже выполняются в рамках технической работы ВОЗ и существующих механизмов, а примерно 22% выполняются частично; и

(c) в общей сложности 25 рекомендаций могут быть выполнены путем корректировки или совершенствования существующих механизмов (таких как ММСП (2005 г.) и резолюции и решения Ассамблеи здравоохранения), причем 48%

из 25 отнесенных к данной категории рекомендаций уже выполняются в рамках технической работы ВОЗ путем совершенствования существующих механизмов, а 24% выполняются частично.

10. Важно отметить, что некоторые из 131 рекомендации до сих пор не выполняются в силу нехватки ресурсов или потому, что государствами-членами или Секретариатом еще не приняты соответствующие решения. Данная категория рекомендаций охватывает: некоторые вопросы, являющиеся предметом предлагаемых поправок к ММСП; распределение функций и обязанностей по управлению при чрезвычайных ситуациях; стабильность финансирования ВОЗ, в том числе Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения; обеспечение справедливого доступа к медицинским средствам противодействия чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения; и мониторинг соблюдения прав человека в условиях чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения.

11. РГГР поддерживает продолжение текущей работы ВОЗ в рамках ее нормативных функций (см. приложение 2).

12. Как указано в докладе РГГР второй специальной сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, группа считает, что в целях укрепления работы ВОЗ в области предупреждения пандемий, обеспечения готовности и реагирования, МППО мог бы рассмотреть следующие вопросы:

(а) меры по мобилизации поддержки со стороны высоких политических кругов и продвижению подхода, основанного на участии всех государственных структур и общественных сил, направленные на поддержание целенаправленного и поступательного продвижения вперед, с тем чтобы вопросы подготовки к пандемиям и реагирования на них оставались постоянным пунктом на повестке дня мировых лидеров;

(b) выделение достаточных средств на разработку инновационных, эффективных и доступных по цене вакцин и лекарственных средств, формирование местного и регионального резервного производственного потенциала, в том числе за счет передачи технологий и ноу-хау, поиск противовирусных препаратов широкого спектра действия и принятие соответствующих противоэпидемических мер и ограничений и мер нефармацевтического характера.

(с) вопросы, касающиеся обеспечения общей и оперативной готовности и принятия мер реагирования в ходе пандемии, которые не затрагиваются в ММСП и включают в себя стратегии оперативного и своевременного обмена патогенами и образцами и наращивание потенциала и расширение возможностей в области полногеномного секвенирования в целях ведения эпиднадзора и защиты здоровья населения, в том числе для разработки эффективных средств борьбы с болезнями;

- (d) своевременное и обеспечение повсеместного справедливого доступа к преимуществам, вытекающим из вышеуказанного обмена, ввиду того, что обмен данными и патогенами регулируется рядом юридически обязательных соглашений, однако в рамках ВОЗ не имеется всеобъемлющего механизма обмена данными/патогенами либо извлекаемых из этого преимуществ;
- (e) укрепление всех элементов потенциала системы здравоохранения, включая общинные медико-санитарные системы, для предупреждения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечения готовности и реагирования, а также обеспечение непрерывного оказания основных видов медицинской помощи для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения;
- (f) оперативное развертывание бригады ВОЗ для первоначального расследования обстановки и принятия ответных мер;
- (g) обеспечение работы глобальной системы снабжения, в частности для повышения доступности средств противодействия заболеваниям, включенных в число глобальных общественных благ;
- (h) внедрение концепции «Единое здоровье» применительно к профилактике заболеваний и ведению эпиднадзора, в том числе четкое определение обязанностей и принципов разделения труда между партнерами по четырехстороннему альянсу;
- (i) создание или преобразование экспериментальных проектов и инициатив ВОЗ, которые были начаты или представлены в разгар пандемии COVID-19, включая Инициативу АСТ, систему биоцентров ВОЗ и универсальный обзор состояния и готовности систем здравоохранения, под полноценным руководством и при поддержке государств-членов;
- (j) стабильное финансирование функциональных структур, отвечающих за предупреждение пандемий, обеспечение готовности и реагирования, как в ВОЗ, так и в более широком контексте обсуждений существующих и новых инструментов финансирования этой деятельности;
- (k) сохраняющаяся важность соблюдения международных правозащитных принципов, в том числе защиты личных данных и неприкосновенности частной жизни, в условиях чрезвычайной ситуации в области здравоохранения;
- (l) борьба с распространением ложной информации и дезинформации в контексте предупреждения пандемий, обеспечения готовности и реагирования.

13. РГГР выделила несколько вопросов, которые потребуют дальнейших консультаций с государствами-членами и Секретариатом, в частности вопрос об апробации универсального обзора состояния и готовности систем здравоохранения и о системе биоцентров ВОЗ, а также о том, как можно стабильно развивать эти инициативы для более эффективного предупреждения пандемий, обеспечения готовности и реагирования.

14. РГГР также сочла необходимым провести дополнительное обсуждение по двум техническим вопросам: расширение возможностей ВОЗ по оказанию технической поддержки, в частности по вопросам укрепления потенциала в области оперативной передачи и анализа данных, а также по обеспечению возможности быстро и своевременно посещать районы вспышек при должном учете и уважении суверенитета государств; и требование к ВОЗ предоставить четкие руководящие указания о порядке действий в случае возникновения чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение.

15. В соответствии с резолюцией WHA74.4 (2021 г.) и содержащимся в ней настоятельным призывом к государствам-членам «нарастить усилия, а также повысить эффективность усилий, направленных на создание, укрепление и сохранение потенциала, предписываемого в Международных медико-санитарных правилах (2005 г.)», РГГР поддерживает продолжение Ассамблей здравоохранения инклюзивной процедуры по внесению поправок в ММСП (2005 г.) под руководством государств-членов и предлагает семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять указанное ниже решение.

(а) Общие положения решения, принятого семьдесят пятой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения:

- об утверждении готовых к принятию поправок к ММСП (если таковые имеются);
- о согласии с проведением государствами-членами в период между семьдесят пятой и семьдесят шестой сессиями Всемирной ассамблеи здравоохранения инклюзивной процедуры по дальнейшей проработке всех предложенных поправок, имеющих целью изменение ММСП; и
- о поручении Генеральному директору созвать Комитет по обзору ММСП для вынесения технических рекомендаций по предлагаемым поправкам, упоминаемым в подпункте (b) ниже, с тем чтобы они могли быть учтены в ходе процедуры государств-членов.

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

(c) В соответствии со статьей 50(1)(a) ММСП Генеральный директор должен учредить Комитет по обзору ММСП, уделяя особое внимание исполнению буквы и духа статьи 51(2).

(d) Процедура под руководством государств-членов, которая должна быть начата не позднее сентября 2022 г., должна быть согласована с процедурой, осуществляемой в рамках МППО, поскольку в будущем как ММСП, так и новый инструмент должны, как ожидается, играть центральную роль в предупреждении пандемий, обеспечении готовности и реагирования.

(e) Комитет по обзору ММСП должен к октябрю 2022 г. представить свой доклад Генеральному директору, а Генеральный директор — незамедлительно препроводить его участникам процедуры, осуществляемой государствами-членами. В соответствии со статьей 52(3) ММСП Генеральный директор также представит доклад Исполнительному совету на его 152-й сессии.

(f) Процедура, осуществляемая государствами-членами, будет продолжаться в течение оставшейся части 2022 г. для завершения работы над пакетом предлагаемых поправок, которые в соответствии со статьей 55(2) ММСП должны быть представлены Генеральному директору не позднее января 2023 г.

(g) В январе 2023 г. Генеральный директор должен в соответствии со статьей 55(2) ММСП направить пакет предлагаемых поправок всем государствам-участникам.

(h) При необходимости государства-члены продолжат проведение процедуры в целях достижения согласия по предлагаемым поправкам между Исполнительным комитетом на его 152-й сессии и семьдесят шестой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения.

(i) На семьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения государства-члены должны рассмотреть вопрос об утверждении предлагаемых поправок, а также любых других результатов проведенной государствами-членами процедуры.

III. РЕКОМЕНДАЦИИ РГГР СЕМЬДЕСЯТ ПЯТОЙ СЕССИИ ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Политическое лидерство

16. РГГР согласна с тем, что предупреждение пандемий, обеспечение готовности и реагирования должно осуществляться на основе подхода, предполагающего участие всех государственных структур и общественных сил. В ходе пандемии COVID-19 был сделан вывод о том, что важное значение при возникновении чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения имеют действия государственных структур самого высокого уровня, осуществляемые на основе научных принципов, фактических данных и передовой практики.

17. Необходимо вновь взять твердый курс на развитие системы многостороннего сотрудничества, в том числе на укрепление ВОЗ как беспристрастной и независимой международной организации, на которую возложена задача направлять и координировать меры по обеспечению готовности к пандемиям и реагированию на них. В этой связи для обеспечения правильной расстановки приоритетов и выделения необходимого финансирования на укрепление национальных, региональных и глобальных мер по предупреждению пандемий, обеспечению готовности и реагирования, также требуется политическое лидерство. Кроме того, правительствам следует в приоритетном порядке выделять внутренние ресурсы на повышение готовности в качестве неотъемлемой части национальной стратегии по предупреждению

пандемий, обеспечению готовности и реагирования и повышению устойчивости системы здравоохранения.

18. Государства-члены признали необходимость предоставления ВОЗ достаточного и стабильного финансирования, позволяющего Организации в соответствии с ее Уставом играть ведущую и координирующую роль в вопросах здоровья мирового населения. Государства-члены признают также необходимость вложения средств на национальном уровне и инициатив со стороны других субъектов, в том числе международных финансовых учреждений и существующих глобальных учреждений здравоохранения. Существует разрыв между ожиданиями государств-членов в отношении ВОЗ и ресурсами, которые предоставляются для удовлетворения этих ожиданий в области предупреждения пандемий, обеспечения готовности и реагирования.

19. РГГР считает необходимым содействовать достижению консенсуса в отношении мер, которые основаны на научных и фактических данных и позволяют защищать здоровье населения, обеспечивать социальную защиту и глобальную солидарность. Такие меры имеют решающее значение для противодействия дезинформации, стигматизации и дискриминации между странами и на их территории.

20. Для обеспечения политического лидерства РГГР предлагает меры, изложенные в таблице 1.

Таблица 1. Политическое лидерство

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>1. ГЧ следует назначить национального координатора высокого уровня, обладающего полномочиями и политической подотчетностью для руководства внедрением подхода, основанного на участии всех государственных структур и общественных сил.</p> <p>2. ГЧ следует обновить национальные планы по обеспечению готовности, координируя действия всех государственных органов и общественных сил и обеспечивая наличие кадрового потенциала, материально-технических и финансовых средств, необходимых для ликвидации последствий будущих кризисов в области здравоохранения.</p>	<p>6. Секретариату ВОЗ следует играть руководящую, мобилизующую и координирующую роль в отношении оперативных аспектов экстренного реагирования на пандемии.</p> <p>7. Секретариату ВОЗ следует предоставлять нормативные, политические и технические рекомендации, в том числе для содействия странам в наращивании потенциала в области предупреждения пандемий, обеспечения готовности и реагирования и повышения устойчивости систем здравоохранения.</p>	<p>9. НГС следует взаимодействовать с государственными органами для повышения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.</p> <p>10. НГС следует взаимодействовать с государственными органами в целях предоставления информации населению, противодействия дезинформации, наращивания цифрового потенциала и углубления взаимодействия с населением, а при необходимости – для участия в независимом мониторинге мер по обеспечению готовности и реагирования.</p>

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>3. ГЧ следует регулярно проводить многосекторальное моделирование ситуаций в целях повышения и поддержания эффективной готовности.</p> <p>4. ГЧ следует подтвердить свою приверженность многосторонней деятельности и обеспечивать усиление деятельности ВОЗ в качестве беспристрастной и независимой международной организации, отвечающей за руководство и координацию мер по обеспечению готовности к пандемии и реагированию на нее.</p> <p>5. ГЧ следует расширять права и возможности своих граждан в вопросах обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.</p>	<p>8. Секретариату ВОЗ следует в первоочередном порядке содействовать ГЧ в создании национальных компетентных органов по вопросам предупреждения пандемий, обеспечения готовности и реагирования, и в обеспечении надлежащего места национальных координаторов по ММСП в их структуре. ВОЗ следует четко оговорить области, в которых нехватка ресурсов препятствует выполнению этих насущных и постоянно возникающих задач.</p>	<p>11. НГС следует во взаимодействии с государственными органами, ВОЗ и другими международными партнерами задействовать свои значительные информационные и прогностические возможности для построения как можно более эффективных систем раннего предупреждения и реагирования при уважении принципа неприкосновенности частной жизни.</p>

Сотрудничество и взаимодействие

21. РГГР отметила, что для решения проблем, вызванных глобальной пандемией, потребовался новый уровень сотрудничества и взаимодействия, в том числе в рамках системы Организации Объединенных Наций, между глобальными учреждениями и структурами сферы здравоохранения, а также между странами. Такие структуры, как Межучрежденческий постоянный комитет Организации Объединенных Наций, Целевая группа Организации Объединенных Наций по производственно-сбытовым цепочкам, касающимся COVID-19, и соответствующие региональные инициативы доказали свою незаменимую роль в устранении пробелов и решении проблем, вызванных пандемией COVID-19. С учетом нынешних функций этих структур в условиях продолжающейся пандемии они по-прежнему имеют важнейшее значение для прекращения пандемии, а после окончания пандемии их работу целесообразно пересмотреть для приведения механизма предупреждения пандемий, обеспечения готовности и реагирования в соответствие с будущими реалиями. Модель Межучрежденческого постоянного комитета следует по возможности задействовать за пределами гуманитарной сферы для выработки механизмов сотрудничества, охватывающих системы пассажирского и торгового сообщения и цифровой связи.

22. По инициативе ВОЗ на основе Программы по НИОКР была согласована глобальная дорожная карта научных исследований по COVID-19, которая позволила ученым во всем мире работать в рамках общей повестки дня для выявления и ликвидации пробелов в знании и выработки решений, необходимых для устранения постоянно появляющихся в

ходе пандемии COVID-19 проблем и трудностей, особенно связанных с обеспечением вакцинами, средствами диагностики и лекарственными препаратами.

23. РГГР обсудила необходимость укрепления координационных механизмов Организации Объединенных Наций, в том числе усиления координации действий в различных странах при различных чрезвычайных ситуациях в здравоохранении и гуманитарной области, при четком распределении ролей и сфер ответственности в рамках всей системы ООН.

24. Для обеспечения сотрудничества и взаимодействия РГГР предлагает меры, изложенные в таблице 2.

Таблица 2. Сотрудничество и взаимодействие

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>1. В целях содействия усилиям по обеспечению стратегической и оперативной готовности ГЧ следует поддерживать проведение исследований, направленных на формирование и расширение потенциала в области принятия эффективных мер по защите здоровья и социального благополучия населения во время пандемий, в том числе подготовку руководящих указаний и рекомендаций в отношении действий в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>2. ГЧ следует участвовать в научных исследованиях и разработках, осуществляемых по инициативе ВОЗ, в том числе в рамках Программы по НИОКР, с учетом того, что роль ВОЗ заключается не в руководстве работой на национальном уровне, а в содействии большей согласованности, сотрудничеству и ускорению прогресса в достижении общих целей.</p>	<p>3. Секретариату ВОЗ следует, опираясь на свою Программу по НИОКР, продолжать координировать глобальные исследования, направленные на выявление и устранение пробелов в знаниях и выработку решений, необходимых для ликвидации чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения.</p> <p>4. В целях содействия усилиям по обеспечению общей и оперативной готовности Секретариату ВОЗ следует координировать и поддерживать деятельность по сбору фактических данных и проведению исследований по вопросу об эффективности мер защиты здоровья и социального благополучия населения во время пандемий, включая подготовку руководящих указаний и рекомендаций в отношении действий в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>5. Секретариату ВОЗ следует укрепить свое Управление по научной работе в целях повсеместной систематизации и повышения уровня и качества исследований и подготовки руководств по вопросам предупреждения пандемий, обеспечения готовности и реагирования.</p>	<p>7. НГС, включая научных работников, научно-исследовательские учреждения, спонсоров научных исследований и частный сектор, следует взаимодействовать с правительствами и ВОЗ для улучшения координации и усиления поддержки научных исследований и разработок при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения.</p> <p>8. НГС, включая международных спонсоров научных исследований, следует продолжать работать под эгидой Программы по НИОКР для обеспечения глобальной справедливости при определении приоритетов и обеспечении равноправного доступа к результатам научных исследований и разработок.</p>

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
	6. В целях более эффективного предупреждения пандемий, обеспечения готовности и реагирования Секретариату ВОЗ следует во взаимодействии со всеми ключевыми структурами Организации Объединенных Наций и/или других международных систем четко распределить роли сферы ответственности и обеспечить координацию и постоянное взаимодействие.	

Центральная роль ВОЗ

25. РГГР вновь заявила о своей поддержке закрепленной в Уставе ВОЗ роли Организации «действовать в качестве руководящего и координирующего органа в международной работе по здравоохранению». Она признала центральную роль нормативных и стандартоустанавливающих функций ВОЗ, функций по оказанию технической помощи, а также ее координирующую роль на глобальном, региональном и национальном уровнях. РГГР единодушно согласилась с тем, что ВОЗ как организация действует под руководством государств-членов, которые играют важнейшую роль в предоставлении ВОЗ необходимых ресурсов и поддержки для выполнения этих функций. РГГР рекомендовала всем внешним фондам и связанным с ним механизмам финансирования мер по предупреждению пандемий, обеспечению готовности и реагирования применять нормы и стандарты ВОЗ при выборе приоритетных получателей ресурсов и оценке достигнутого успеха.

26. Для обеспечения центральной роли ВОЗ РГГР предлагает меры, изложенные в таблице 3.

Таблица 3. Центральная роль ВОЗ

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
1. ГЧ и Секретариату ВОЗ следует осуществлять партнерское взаимодействие на национальном, региональном и глобальном уровнях в интересах более эффективного предупреждения пандемий, обеспечения готовности и реагирования и повышения устойчивости систем здравоохранения.	3. Секретариату ВОЗ следует предоставить страновым и региональным бюро полномочия и возможности для руководства ответными мерами системы Организации Объединенных Наций по защите здоровья населения на уровне стран, продолжая при этом уделять первоочередное внимание обеспечению транспарентности и подотчетности работы кадровой, бюджетной и административной функций.	7. НГС следует взаимодействовать с государствами-членами и соответствующими партнерами, содействуя ВОЗ в укреплении сотрудничества и взаимодействия по вопросам выработки норм и стандартов, а также формирования технического потенциала в области предупреждения пандемий, обеспечения готовности и реагирования и укрепления систем здравоохранения.

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>2. ГЧ должны предоставлять ВОЗ достаточные дополнительные ресурсы, позволяющие ей действовать в качестве руководящего и координирующего органа в международной работе по здравоохранению, в том числе по предупреждению пандемий, обеспечению готовности и реагирования, и взаимодействовать с ВОЗ для повышения эффективности управления Организацией и надзора за ее деятельностью.</p>	<p>4. Секретариату ВОЗ следует обеспечить страновые бюро ВОЗ достаточными ресурсами и оборудованием для удовлетворения технических запросов национальных правительств на оказание помощи по вопросам предупреждения пандемий, обеспечения готовности и реагирования, в том числе поддержки в области создания устойчивых систем здравоохранения, достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения и улучшения показателей здоровья населения.</p> <p>5. Секретариату ВОЗ следует уделять первоочередное внимание качеству и эффективности работы сотрудников на всех уровнях Организации, а также исключить политическую составляющую при приеме на работу (особенно на высшем уровне) путем применения критериев достигнутых результатов и релевантных компетенций.</p> <p>6. Секретариату ВОЗ следует установить новые и измеримые целевые и контрольные показатели в отношении потенциала в области обеспечения готовности к пандемиям и реагирования на них по каждому из трех уровней Организации (так, региональные целевые показатели могут касаться, в частности, соответствующих запасов средств индивидуальной защиты).</p>	

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

27. РГГР согласна с тем, что правительствам в качестве неотъемлемой составляющей работы по обеспечению национальной и глобальной санитарно-эпидемиологической безопасности необходимо в приоритетном порядке направлять внутренние ресурсы на повышение готовности и укрепление мер реагирования, а также на повышение устойчивости систем здравоохранения. Государства-члены и региональные межправительственные организации должны выполнять свои политические и финансовые обязательства в области обеспечения готовности.

28. К областям, требующим постоянного вложения средств, относятся укрепление потенциала в области научных исследований и разработок на этапах до и во время эпидемии, формирование резервных производственных мощностей (в том числе местного и регионального производства), обеспечение основных возможностей по

ММСП, оказание первичной медико-санитарной помощи и формирование кадровых ресурсов здравоохранения.

29. Государства-члены признали необходимость стабильного предоставления ВОЗ достаточного дополнительного финансирования, позволяющего ей в соответствии с Уставом ВОЗ действовать в качестве руководящего и координирующего органа в международной работе по здравоохранению и повышать эффективность управления Организацией и надзора за ее деятельностью. Государства-члены признали 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 эффективности предупреждения пандемий, обеспечения готовности и реагирования, а также создания гарантий непрерывного оказания основных видов помощи, особенно в малообеспеченных ресурсами странах.

30. В области финансирования РГГР предлагает меры, изложенные в таблице 4.

Таблица 4. Финансирование

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>1. ГЧ следует увеличить объем национальных капиталовложений в здравоохранение и социальную сферу в целях формирования и укрепления потенциала по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагированию на них, в том числе в целях осуществления ММСП, а также создания устойчивых систем здравоохранения и социальной защиты, в основе которых лежат высококачественное медицинское обслуживание на уровне первичного и общинного звеньев, всеобщий охват услугами здравоохранения и квалифицированные и получающие необходимую поддержку трудовые ресурсы здравоохранения, включая работников общественного здравоохранения и общинных медико-санитарных работников.</p>	<p>4. Секретариату ВОЗ следует во взаимодействии со странами, Всемирным банком и партнерами разработать комплексы приоритетных мероприятий по укреплению потенциала в области обеспечения готовности и оценить расходы на них.</p> <p>5. Секретариату ВОЗ следует стремиться к обеспечению всех своих подразделений на уровне штаб-квартиры, регионов и стран достаточными кадровыми и финансовыми ресурсами для эффективного выполнения обязательств ВОЗ по ММСП, в том числе функций, касающихся: взаимодействия с национальными координаторами; наращивания и оценки основных возможностей; уведомлений, оценки риска и обмена информацией; координации и сотрудничества во время чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения; и других соответствующих положений ММСП.</p>	<p>8. НГС как членам международного сообщества следует осуществлять и пропагандировать коллективные капиталовложения в предупреждение пандемий, обеспечение готовности и реагирования во всем мире, в том числе ликвидировать случаи нехватки финансирования национальных мер по предупреждению, обеспечению готовности и реагированию, поскольку они являются общей ответственностью и представляют собой глобальное общественное благо.</p> <p>9. Оказывать поддержку новому международному механизму финансирования при пандемиях после его создания, в том числе в виде финансовых ресурсов, в той степени, в которой это разрешено правилами нового механизма.</p>

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>2. ГЧ следует предоставлять ВОЗ достаточные ресурсы, позволяющие ей действовать в качестве руководящего и координирующего органа в международной работе по здравоохранению, в том числе по вопросам предупреждения пандемий, обеспечения готовности и реагирования, а также стабильно финансировать Резервный фонд ВОЗ для чрезвычайных ситуаций и согласовать свои ожидания с финансовыми возможностями ВОЗ в области реагирования на чрезвычайные ситуации.</p> <p>3. ГЧ следует рассмотреть возможность дальнейшего обсуждения вопроса о том, чтобы в интересах создания дополнительного надежного источника финансирования пандемической готовности, а также оперативной мобилизации финансирования в рамках ответных мер на пандемии учредить международный механизм финансирования при пандемиях. Заблаговременно определяемые приоритеты финансирования в рамках этого механизма должны быть направлены на формирование основных возможностей по ММСП и устранение других недостатков в обеспечении готовности.</p>	<p>6. Секретариату ВОЗ следует поддерживать гуманитарные усилия и усилия в области развития, направленные на предупреждение пандемий, обеспечение готовности и реагирования и достижение всеобщего охвата услугами здравоохранения в условиях нестабильности, конфликтов и уязвимости, в том числе путем адаптации своего кадрового планирования и ускоренного приема на работу в страновые бюро сотрудников, имеющих квалификацию в области реагирования на чрезвычайные ситуации.</p> <p>7. Секретариату ВОЗ следует пересмотреть механизм пополнения ресурсов резервного фонда для чрезвычайных ситуаций, критерии выделения средств и рабочие процедуры, в первую очередь для повышения их устойчивости и прозрачности.</p>	<p>10. Донорам и многосторонним учреждениям следует обеспечивать достаточные инвестиции в разработку инновационных вакцин и лекарственных средств, наращивание производственного потенциала (в том числе местного и регионального производства), разработку противовирусных препаратов широкого спектра и надлежащих мер нефармакологического характера.</p>

Устойчивость инновационных механизмов, созданных для реагирования на пандемию COVID-19, а именно Инициативы АСТ, Центра передачи технологий производства вакцин на основе мРНК, системы биоцентров ВОЗ, Центра ВОЗ по оперативно-аналитической информации о пандемиях и эпидемиях и Открытой базы данных о технологиях для борьбы с COVID-19

31. В рамках реагирования на пандемию COVID-19 ВОЗ учредила ряд инициатив, таких как Инициатива АСТ, Центр передачи технологий производства вакцин на основе мРНК, система биоцентров ВОЗ и Центр ВОЗ по оперативно-аналитической информации о пандемиях и эпидемиях, а также Открытая база данных о технологиях для борьбы с COVID-19. РГПР высказалась в пользу дальнейшего обсуждения устойчивости этих инициатив и пилотных проектов и признала потенциал каждой из них для решения

проблемы укоренившихся структурных факторов неравенства, вместе с тем подчеркнув, что долгосрочная устойчивость этих инициатив и проектов требует заинтересованности и участия государств-членов.

32. РГГР признала важную роль Инициативы АСТ во время пандемии COVID-19, в частности, ее вклад в обеспечение справедливости и принятие мер реагирования на COVID-19; создание Инициативы представляло собой антикризисную меру в ответ на беспрецедентную ситуацию. Признавая, что Инициатива АСТ задумывалась как временная платформа и до сих пор сталкивается со многочисленными трудностями, включая, помимо прочего, проблемы в области финансовой устойчивости, РГГР рекомендовала расширить представленность государств-членов с низким и средним уровнем дохода в управлении Инициативы АСТ, а также переориентировать ее с решения организационных задач на практическую деятельность. В ходе обсуждения также был затронут вопрос о расширении круга ведения Инициативы с включением в него проблем, не связанных непосредственно с COVID-19. Государства-члены обсудили дальнейшие пути укрепления Инициативы АСТ для решения указанных проблем в целях обеспечения готовности к будущим вызовам и новой пандемии заболевания X. РГГР приняла к сведению намерение нынешних соучредителей Инициативы АСТ инициировать независимую оценку платформы, ее успехов и проблем и отметила, что это отвечает призывам многих государств-членов, высказывавшихся за проведение такой оценки, и что результаты этой оценки было бы целесообразно представить в соответствующий момент государствам-членам через Ассамблею здравоохранения.

33. РГГР высказалась в поддержку идеи, лежавшей в основе создания пилотного центра по вакцинам на основе мРНК, отметив при этом, что концепция такого центра требует дополнительного обсуждения, в частности в отношении вопросов формирования и наращивания биомедицинских кадров; создания, развития и формирования рынка; расширения деятельности с включением других вакцинных препаратов, помимо созданных для борьбы с COVID-19, а также улучшения доступа к вводимым ресурсам, таким как сырьевые материалы, и укрепления потенциала в области их производства.

34. РГГР признала важность оперативного и широкого обмена информацией о патогенах для эффективного ведения эпиднадзора и своевременной разработки медицинской продукции, такой как средства диагностики, лекарственные средства и вакцины. РГГР отметила создание системы биоцентров ВОЗ, которая в настоящее время находится на этапе пилотного проекта, и обратилась с просьбой о проведении консультаций с государствами-членами по вопросу о комплексном подходе к созданию такой системы, в частности ее интеграции с существующими инструментами и инициативами в области эпиднадзора, которые реализуются на национальном и региональном уровнях по всему миру.

35. В таблице 5 представлен перечень предлагаемых РГГР действий, касающихся обеспечения устойчивости инновационных механизмов, созданных для реагирования на COVID-19.

Таблица 5. Устойчивость инновационных механизмов, созданных для реагирования на COVID-19

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>1. ГЧ следует запросить проведение независимой оценки Инициативы АСТ, по итогам которой в дальнейшем будет обсуждаться вопрос о создании в будущем постоянной структуры для оказания комплексной поддержки в области разработки, производства и закупки медицинской продукции, предназначенной для реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, и обеспечения справедливого доступа к этой продукции, а также о создании более инклюзивных структур управления, в которых были бы представлены страны с разным уровнем дохода, а также регионы, гражданское общество и частный сектор.</p> <p>2. ГЧ следует принять участие в обсуждении будущей роли и устойчивости таких инициатив ВОЗ, как Открытая база данных о технологиях для борьбы с COVID-19, Центр по вакцинам на основе мРНК и система биоцентров ВОЗ.</p> <p>3. В основе НИОКР и других соответствующих процессов на уровне ГЧ должны лежать цель и стратегия, ориентированные на эффективное обеспечение равноправного доступа.</p>	<p>4. Секретариату ВОЗ следует обеспечить мониторинг и поддержку независимой оценки Инициативы АСТ, результаты которой должны быть в надлежащее время представлены на рассмотрение Ассамблее здравоохранения в интересах дальнейшего совершенствования глобальной архитектуры здравоохранения в области обеспечения готовности и реагирования на пандемии.</p> <p>5. Секретариату ВОЗ следует регулярно консультироваться с ГЧ и информировать их о ходе работы Центра по мРНК, а также о дальнейшем развитии системы биоцентров ВОЗ и Центра по оперативной-аналитической информации о пандемиях и эпидемиях, включая вопросы их интеграции в существующую глобальную систему и инструменты эпиднадзора в рамках концепции «Единое здоровье».</p>	<p>6. НГС, включая заинтересованные стороны из гражданского общества и частного сектора, должны участвовать в оценке Инициативы АСТ.</p> <p>7. НГС следует взаимодействовать с ГЧ и Секретариатом в рамках дальнейшего обсуждения будущей роли и устойчивости таких инициатив ВОЗ, как Открытая база данных о технологиях для борьбы с COVID-19, Центр по вакцинам на основе мРНК и система биоцентров ВОЗ.</p> <p>8. НГС, располагающим технологическими и другими ресурсами, следует рассмотреть возможность участия в этих инициативах, как для достижения прогресса в борьбе с пандемией COVID-19, так и для формирования доказательной базы и передовой практики в контексте обеспечения готовности к будущим пандемиям.</p>

Глобальный эпиднадзор

36. РГГР выразила большую заинтересованность в реализации концепции «Единое здоровье» как крайне перспективного инструмента для снижения будущих рисков, связанных с новыми болезнями зоонозного происхождения, принимая во внимание тот факт, что болезни зоонозного происхождения являются одними из наиболее вероятных факторов возникновения будущих пандемий¹.

37. По мнению РГГР, МППО мог бы рассмотреть возможность обсуждения концепции «Единое здоровье». В частности, объектом обсуждения могли бы быть такие вопросы, как создание новых или укрепление существующих платформ, системы эпиднадзора, развитие многосекторальных партнерств (с охватом проблем здоровья человека, животных и окружающей среды) и продвижение конкретных мероприятий в соответствии с концепцией «Единое здоровье».

38. В таблице 6 представлен перечень предлагаемых РГГР действий в отношении глобального эпиднадзора.

Таблица 6. Глобальный эпиднадзор

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>1. ГЧ следует укреплять национальные системы обеспечения готовности посредством применения подхода «Единое здоровье», охватывающего аспекты здоровья как животных, так и человека, в контексте анализа, прогнозирования и обнаружения возникновения патогенов с пандемическим потенциалом.</p> <p>2. ГЧ следует создавать основные возможности и наращивать кадровый потенциал в сфере здравоохранения для ведения эпиднадзора, раннего выявления и обмена информацией о вспышках заболеваний и аналогичных событиях; укреплять систему здравоохранения на основе всеобщего охвата услугами здравоохранения и создавать резервные мощности для оказания медицинской помощи и поддержки; и создавать системы социального обеспечения для защиты уязвимых групп населения, не оставляя никого без внимания.</p>	<p>4. Секретариату ВОЗ следует работать с государствами-членами в сотрудничестве со Всемирной организацией охраны здоровья животных, ФАО и ЮНЕП, а также другими сетями и соответствующими заинтересованными сторонами и партнерами в интересах противодействия рискам появления и распространения зоонозных заболеваний и обеспечения координированного принятия оперативных ответных мер и предоставления технической поддержки на самых ранних этапах возникновения серьезных инцидентов в рамках концепции «Единое здоровье».</p> <p>5. Секретариату ВОЗ следует продолжать использовать существующие системы и сети, такие как Программа НИОКР и Глобальная система по эпиднадзору за гриппом и принятию ответных мер, и установить более прочные связи с животноводческим сектором и партнерами по реализации концепции «Единое здоровье».</p>	<p>7. НГС следует взаимодействовать с субъектами всех уровней в интересах содействия принятию жизнеспособных и устойчивых ответных мер в рамках подхода «Единое здоровье».</p> <p>В частности, крайне важно, чтобы НГС, занимающиеся вопросами взаимосвязи здоровья человека, животных и окружающей среды, взаимодействовали с Четырехсторонним партнерством и ГЧ в целях выработки конкретных практических решений этих проблем.</p>

¹ ВОЗ, ФАО, Всемирная организация охраны здоровья животных (МЭБ) и ЮНЕП в настоящее время работают над совместным планом действий по реализации концепции «Единое здоровье», который был представлен государствам-членам на недавнем информационном совещании и который планируется доработать и ввести в действие в июне 2022 г. Дополнительная информация приведена по ссылке https://apps.who.int/gb/MSPI/pdf_files/2022/03/Item3_31-03.pdf (по состоянию на 22 апреля 2022 г.).

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
3. ГЧ следует участвовать в глобальной системе ВОЗ по эпиднадзору (например, в работе Центра по оперативно-аналитической информации о пандемиях и эпидемиях).	6. Секретариату ВОЗ следует укреплять существующие системы и сети для координации глобального эпиднадзора за санитарно-эпидемиологическими угрозами на основе полной транспарентности действий всех участников, с применением современных цифровых инструментов для связи между информационными центрами по всему миру, с интеграцией эпиднадзора в области охраны здоровья животных и окружающей среды, а также с параллельным обеспечением надлежащих механизмов защиты прав человека.	

Укрепление осуществления МССП и контроля за их соблюдением, а также возможное внесение в них поправок

39. РГГР вновь выразила поддержку ММСП (2005 г.) как ключевому компоненту глобальной архитектуры здравоохранения. Многие государства-члены также высказались в поддержку укрепления ММСП (2005 г.), в том числе в части их осуществления, контроля за соблюдением обязательств и возможного внесения адресных поправок без повторного открытия переговоров по всему тексту документа.

40. Ниже (см. таблицы 7а–7г) представлен перечень предлагаемых РГГР действий в отношении укрепления осуществления ММСП (2005 г.), контроля за их соблюдением и возможного внесения в них поправок.

(а) Создание и укрепление основных возможностей государств-членов (таблица 7а).

Таблица 7а. Укрепление ММСП

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
1. ГЧ следует добиваться интеграции основных возможностей в области обеспечения готовности, ведения эпиднадзора и принятия ответных мер в отношении чрезвычайных ситуаций в работу системы здравоохранения и основные функции общественного здравоохранения в целом, в том числе содействуя повышению инклюзивности и гендерного	3. Секретариату ВОЗ следует предоставлять странам руководящие указания и техническую поддержку в отношении способов интеграции мероприятий по оценке основных возможностей по ММСП и последующей разработке национальных планов по обеспечению готовности, ведению эпиднадзора и принятию ответных мер в отношении	7. НГС, включая экспертов по правам человека и правам уязвимых групп населения, следует взаимодействовать с государствами-членами и Секретариатом в вопросах укрепления основных возможностей в контексте обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям.

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>равенства в процессе создания и мониторинга основных возможностей по ММСП.</p> <p>2. ГЧ следует укреплять национальный и региональный потенциал и возможности в области полногеномного секвенирования.</p>	<p>чрезвычайных ситуаций в национальные усилия по укреплению основных функций общественного здравоохранения и восстановлению систем здравоохранения на принципах устойчивости после пандемии COVID-19.</p> <p>4. Секретариату ВОЗ следует выработать рекомендации о порядке проведения тщательной и всеобъемлющей оценки и других мероприятий по повышению уровня готовности с участием всех государственных органов и осуществлять взаимодействие с государствами-членами для привлечения заинтересованных сторон из множества секторов к работе по выявлению и устранению недостатков в обеспечении готовности на уровне стран.</p> <p>5. Секретариату ВОЗ следует пересматривать и совершенствовать свои инструменты и процедуры, предназначенные для оценки и мониторинга основных возможностей и подготовки соответствующей отчетности, в том числе для проведения функциональной оценки, принимая во внимание опыт, накопленный в ходе текущей пандемии, с тем чтобы обеспечивать точный анализ и гибкую адаптацию возможностей на национальном и субнациональном уровнях.</p> <p>6. Секретариату ВОЗ следует в сотрудничестве с ГЧ и соответствующими заинтересованными сторонами разработать варианты укрепления и в соответствующих случаях создания глобальной инфраструктуры геномного секвенирования, позволяющей в максимальной степени применять данную важнейшую технологию в качестве компонента системы обеспечения готовности и принятия ответных мер в отношении будущих пандемий.</p>	

(b) Повышение прозрачности и усиление взаимной подотчетности, а также наращивание технического потенциала Секретариата ВОЗ для оказания государствам-членам поддержки в создании основных возможностей в рамках ММСП, включая назначение национальных координаторов по ММСП (таблица 7b).

Таблица 7b. Укрепление ММСП

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>8. ГЧ следует, сообразно необходимости, принять или адаптировать законодательство, предоставив национальному координатору полномочия для выполнения им своих функций и предусмотрев назначение в качестве национального координатора централизованной структуры, которая должна обладать надлежащей организационной структурой, ресурсами и статусом среди органов государственной власти и иметь достаточный авторитет и полномочия для конструктивного взаимодействия со всеми соответствующими ведомствами.</p> <p>9. ГЧ следует, сообразно необходимости, создать национальный компетентный орган, несущий общую ответственность за осуществление ММСП, который в силу признаваемого за ним статуса будет отвечать за функционирование национального координатора и выполнение других обязательств по ММСП, и проинформировать ВОЗ о создании такого органа.</p> <p>10. ГЧ следует четко закрепить за национальным координатором соответствующие задачи, статус, функции и ресурсы.</p>	<p>11. Секретариату ВОЗ следует представить четкие руководящие указания в отношении предусмотренных ММСП функций национальных координаторов, а также документально описать и распространить передовой опыт в области назначения и функционирования национальных координационных центров.</p> <p>12. Секретариату ВОЗ следует поддерживать ГЧ в целях укрепления потенциала национальных координаторов, в том числе посредством регулярного и адресного проведения учебных мероприятий и семинаров, особенно на национальном и региональном уровнях.</p> <p>13. Секретариату ВОЗ следует выполнять оценку деятельности и функционирования национальных координаторов с использованием соответствующих критериев и в условиях полной прозрачности и сообщать выводах по итогам оценки в ежегодном докладе Генерального директора об осуществлении ММСП, представляемом Ассамблее здравоохранения.</p> <p>14. Секретариату ВОЗ следует взаимодействовать с ГЧ для определения других заинтересованных сторон, в том числе профессиональных организаций и академических учреждений, которые имеют возможность содействовать</p>	<p>17. НГС, таким как профессиональные организации и академические учреждения, следует содействовать пропаганде, осуществлению и мониторингу соблюдения ММСП, при необходимости в сотрудничестве с национальными координаторами, совершенствуя и координируя работу механизмов и сетей взаимной поддержки на региональном и глобальном уровнях.</p>

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
	<p>пропаганде, осуществлению и мониторингу соблюдения ММСП, при необходимости в сотрудничестве с национальными координаторами, совершенствуя и координируя работу механизмов и сетей взаимной поддержки на региональном и глобальном уровнях.</p> <p>15. Секретариату ВОЗ следует более активно использовать цифровые технологии для обеспечения коммуникации между национальными координаторами и оказывать государствам-членам поддержку в укреплении информационно-технологических систем для обеспечения возможности оперативной передачи информации между национальными координаторами, Секретариатом и другими государствами-членами.</p> <p>16. Секретариату ВОЗ следует на основе консультаций с государствами-членами и сообразно необходимости разработать и усовершенствовать систему принципов выполнения соответствующими компетентными органами обзоров осуществления ММСП.</p>	

(с) Создание механизма транспарентного и своевременного обмена информацией о вспышках болезней (таблица 7с).

Таблица 7с. Укрепление ММСП

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>18. ГЧ следует рассмотреть вопрос о предложении поправок к ММСП, касающихся, кроме прочего: укрепления механизмов оперативного оповещения и всестороннего обмена информацией; определения промежуточных</p>	<p>22. Секретариату ВОЗ следует продолжать оказывать ГЧ поддержку и укреплять их потенциал в области обмена соответствующей медико-санитарной информацией, которая необходима ВОЗ для оценки санитарно-эпидемиологического риска.</p>	<p>27. НГС следует в координации с ГЧ и Секретариатом вести работу в рамках соответствующих систем для поддержки прозрачного и своевременного обмена информацией о вспышках болезней.</p>

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>категорий чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения; разработки научно обоснованных рекомендаций в отношении роли внутренних и международных рекомендаций, касающихся пассажирского сообщения и торговли; механизмов оценки соблюдения ММСП и создания основных возможностей, включая механизм проведения всестороннего, периодического, объективного внешнего обзора, а также обзора проблем, касающихся обеспечения справедливости.</p> <p>19. ГЧ следует направлять ВОЗ соответствующую медико-санитарную информацию, позволяющую ей сразу после ее получения оценивать риск события, являющегося предметом уведомления или проверки, для здоровья населения, а также продолжать обмениваться информацией с ВОЗ после уведомления или проверки, с тем чтобы ВОЗ имела возможность проводить достоверную оценку риска.</p> <p>20. ГЧ следует более активно обмениваться сообщениями как с другими государствами, так и с Секретариатом посредством информационного сайта о событиях ВОЗ.</p> <p>21. ГЧ следует продолжать обсуждение вопроса об укреплении информационного обмена, включая использование ВОЗ информации, находящейся в открытых источниках, в тех случаях когда то или иное событие считается представляющим значительный риск, а предположительно затронутое им государство-участник не реагирует на запросы ВОЗ о проверке возможного события.</p>	<p>23. Секретариату ВОЗ следует отслеживать и документально регистрировать выполнение ГЧ своих обязательств по ММСП в отношении обмена информацией и запросов на проверку и представлять сделанные выводы Всемирной ассамблее здравоохранения в ежегодном докладе Генерального директора об осуществлении ММСП.</p> <p>24. Секретариату ВОЗ следует разработать стандартные формы для запросов на предоставление информации и проверку в связи с событиями согласно соответствующим статьям ММСП, распространить эти формы и подготовить учебный курс по их использованию для национальных координаторов.</p> <p>25. Секретариату ВОЗ следует, в соответствии со статьей 11 ММСП, передавать государствам-участникам информацию санитарно-эпидемиологических рисках, и ежегодно представлять Ассамблее здравоохранения доклады о мерах, принятых им во исполнение статьи 11.</p> <p>26. Секретариату ВОЗ следует усилить взаимодействие с ГЧ, с тем чтобы Секретариат имел возможность выполнять высококачественную и оперативную оценку риска, в том числе посредством создания механизмов укрепления доверия (например, периодических конференций и неофициальных сессий по обмену информацией) между Секретариатом и соответствующими национальными координаторами/компетентными органами на глобальном, региональном и страновом уровнях.</p>	

(d) Признание необходимости принятия на национальном и глобальном уровнях согласованных мер, направленных на противодействие распространению ложной информации, дезинформации и стигматизации, которые наносят вред общественному здоровью (таблица 7d).

Таблица 7d. Укрепление ММСП

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>28. ГЧ следует совершенствовать свои подходы и потенциал в области управления информацией и борьбы с инфодемиями, оповещения о рисках и взаимодействия с населением в целях укрепления доверия к данным, научной информации и мерам общественного здравоохранения, а также противодействия распространению недостоверной информации и необоснованных слухов.</p> <p>29. ГЧ следует стимулировать участие местных сообществ как одного из ключевых субъектов в обеспечении готовности к пандемиям и реагировании на них, а также в повышении грамотности по вопросам, связанным с пандемиями, путем формирования у людей способности выделять, изучать, анализировать, интерпретировать и разъяснять вопросы, связанные с пандемиями.</p> <p>30. ГЧ следует обеспечивать ресурсами и координировать меры политики и стратегии в области информирования о рисках, обеспечивающие своевременность и подотчетность, и взаимодействовать с маргинализированными слоями населения в процессе совместной подготовки планов.</p> <p>31. ГЧ следует обсудить с Секретариатом ВОЗ вопрос об использовании альтернативной аббревиатуры, обозначающей чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, имеющие международное значение^a.</p>	<p>32. Секретариату ВОЗ следует сотрудничать с ГЧ в целях совершенствования их подходов и укрепления их потенциала в области управления информацией и борьбы с инфодемиями, оповещения о рисках и взаимодействия с населением в целях укрепления доверия к данным, научной информации и мерам общественного здравоохранения, а также противодействия распространению недостоверной информации и необоснованных слухов.</p> <p>33. Секретариату ВОЗ следует наращивать потенциал для принятия активных мер по борьбе с дезинформацией и нападками в социальных сетях, а также продолжать инвестировать средства в распространение информации о рисках в качестве одного из важнейших компонентов борьбы с эпидемиями.</p> <p>34. Секретариату ВОЗ следует обсудить с ГЧ вопрос о поиске альтернативной аббревиатуры для обозначения чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, имеющих международное значение; например, в английском языке могла бы использоваться аббревиатура RHEMIC (произносится как "rhee-mek" в отличие от текущей аббревиатуры RHEIC, которая часто произносится как "fake" («фейк»)).</p>	<p>35. НГС и местным сообществам следует стимулировать и поддерживать поиск и использование населением точной и достоверной информации для собственного просвещения, просвещения своих семей и членов местных сообществ, включая принятие здоровых моделей поведения и меры по защите наиболее уязвимых слоев населения.</p> <p>36. НГС следует реализовывать свою роль как одного из ключевых субъектов в обеспечении готовности к пандемиям и реагировании на них, а также оказывать активное содействие повышению грамотности по вопросам, связанным с пандемиями, в частности путем взаимодействия с местными сообществами.</p>

(е) Расширение возможностей ВОЗ по оказанию технической поддержки, включая обеспечение оперативного доступа в районы вспышек при должном учете и соблюдении принципа суверенитета государств (таблица 7е).

Таблица 7е. Укрепление ММСЦ

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>37. ГЧ следует предоставить Секретариату ВОЗ четкий мандат на оказание поддержки отдельным ГЧ в случае поступления в распоряжение ВОЗ информации о событиях повышенного риска.</p> <p>38. ГЧ следует принимать предложения Секретариата о незамедлительном оказании технической поддержки по проведению исследований вспышек болезней и выполнению оценки рисков; в случае отклонения таких предложений государствами-членами им следует в кратчайшие сроки представить письменное разъяснение своей позиции.</p>	<p>39. Секретариату ВОЗ следует незамедлительно публиковать информацию о вспышках с пандемическим потенциалом.</p> <p>40. Секретариату ВОЗ следует укреплять свою работу с соответствующими сетями, чтобы при получении Организацией информации о событиях повышенного риска она имела возможность координировать и оперативно предлагать техническую поддержку по вопросам расследования вспышек и оценки рисков.</p> <p>41. Секретариату ВОЗ следует установить более формальный и четкий порядок доведения информации о совещаниях Комитета ММСЦ по чрезвычайной ситуации до сведения государств-участников и общественности, в том числе путем подготовки стандартного шаблона заявлений, публикуемых по итогам каждого совещания, согласно рекомендации IHR_21.</p> <p>42. Секретариату ВОЗ следует разработать и внедрить четкие процедуры и механизмы межсекторальной координации и взаимодействия для обеспечения готовности, оповещения и быстрого реагирования на острые события, включая чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, имеющие международное значение (ЧСЗМЗ), и укреплять текущую деятельность в рамках расширенной Глобальной сети по оповещению о вспышках</p>	<p>44. НГС следует способствовать обеспечению прозрачности и подотчетности в этой области путем оперативного обмена информацией и стремления использовать свои соответствующие ресурсы для создания максимально интероперабельной и надежной системы обмена информацией на глобальном, региональном и национальном уровнях, сообразно необходимости.</p>

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
	<p>болезней и принятию ответных мер и путем взаимодействия с бригадами экстренной медицинской помощи, Глобальным кластером здравоохранения и другими соответствующими сетями.</p> <p>43. Секретариату ВОЗ следует активно оповещать мировое сообщество о событиях, которые могут не соответствовать критериям ЧСЗМЗ, но тем не менее требуют безотлагательного наращивания мер реагирования в целях защиты здоровья населения.</p>	

(f) Предоставление четких указаний в отношении порядка действий на случай чрезвычайной ситуации в области здравоохранения, имеющей международное значение, с возможностью установления промежуточных уровней тревоги (таблица 7f).

Таблица 7f. Укрепление ММСП

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>45. ГЧ следует продолжать обсуждение вопроса о целесообразности введения промежуточного уровня опасности чрезвычайной ситуации в области здравоохранения или категории чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей региональное значение.</p>	<p>46. Секретариату ВОЗ следует оказывать ГЧ поддержку в организации этих обсуждений, в том числе с привлечением региональных бюро.</p>	

(g) Пересмотр процедуры внесения поправок в ММСП, с тем чтобы она обеспечивала возможность более гибкого реагирования на будущие изменения и развитие ситуации (таблица 7g).

Таблица 7г. Укрепление ММСП

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
47. ГЧ следует рассмотреть вопрос о внесении поправки в текст статьи 59 ММСП на семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.	48. Секретариату ВОЗ следует оказать помощь в обсуждении ГЧ процедуры адресного внесения поправок.	

Пилотная фаза Универсального обзора состояния и готовности систем здравоохранения

41. РГГР обсудила важность укрепления ММСП (2005 г.) с уделением особого внимания их осуществлению, обеспечению наличия необходимых ресурсов, созданию основных возможностей, обеспечению транспарентности и соблюдения Правил и отметила роль таких потенциальных механизмов, как Универсальный обзор состояния и готовности систем здравоохранения (УОСГСЗ). В этой связи РГГР подчеркнула важность создания инклюзивного, транспарентного механизма, направленного на оценку возможностей и ресурсов и поиск решений. Целью такого механизма не должно быть указание на пробелы и ошибки; при доработке процедур механизма и планов его дальнейшего развития следует опираться на передовой опыт системы ООН.

42. Механизм должен быть направлен на укрепление основных возможностей по ММСП (2005 г.) и повышение устойчивости систем здравоохранения; при этом должен быть установлен четкий график выполнения работы, обеспечена интеграция с существующими инструментами, такими как Совместные внешние оценки и Инструмент ежегодной отчетности государств-участников на основе самооценки, и применение этого механизма не должно неоправданно обременять государства-члены. Неясным остается вопрос о сфере применения УОСГСЗ, и в зависимости от того, как он будет решен, УОСГСЗ может потребоваться рассматривать частично в контексте МППО, частично в ходе дискуссий на тему укрепления ММСП. Кроме того, в случае перехода УОСГСЗ от пилотной фазы к полноценной реализации потребуются вести гораздо более активное взаимодействие с государствами-членами для формирования среди них всесторонней поддержки и готовности к действиям, а также получить от Секретариата ясную информацию об объеме как финансовых, так и людских ресурсов, необходимом для создания действительно универсального механизма обзора.

43. В таблице 8 представлен перечень предлагаемых РГГР действий, касающихся пилотной фазы УОСГСЗ.

Таблица 8. Пилотная фаза Универсального обзора состояния и готовности систем здравоохранения

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
1. ГЧ следует принять участие в обсуждении пилотной фазы УОСГСЗ как средства обеспечения подотчетности и коллективного анализа странового опыта.	2. Секретариату ВОЗ следует консультироваться с ГЧ и соответствующими заинтересованными сторонами и передавать им актуальную информацию о ходе реализации пилотной фазы УОСГСЗ для оценки, представления отчетности и повышения уровня соблюдения ММСП и обеспечения подотчетности за выполнение обязательств по ММСП в рамках многосекторального и общегосударственного подхода.	3. НГС следует принять участие в обсуждении пилотной фазы УОСГСЗ как средства обеспечения подотчетности и коллективного анализа странового опыта.

Меры в отношении пассажирского сообщения

44. РГГР обсудила вопрос о том, что соблюдение предусмотренных в ММСП обязательств по предоставлению информации не должно приводить к негативным последствиям для стороны, передающей эту информацию (например, в виде введения неизбирательных ограничений на пассажирские перевозки, распространения дезинформации и/или стигматизации). Также обсуждался вопрос о создании стимулов для обмена информацией о потенциальных чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения, имеющих международное значение.

45. В таблице 9 представлен перечень предлагаемых РГГР действий, касающихся мер в отношении пассажирского сообщения.

Таблица 9. Меры в отношении пассажирского сообщения

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
1. ГЧ следует в процессе принятия дополнительных медико-санитарных мер реагирования на риски для здоровья населения и серьезные события в области общественного здравоохранения, в том числе отнесенные к категории ЧСЗМЗ либо пандемий, применять подход, основанный на учете рисков, и по рекомендации ВОЗ регулярно и своевременно проводить оценку рисков и	5. Секретариату ВОЗ следует содействовать проведению исследований, направленных на укрепление доказательной базы и совершенствование рекомендаций ВОЗ в отношении эффективности и целесообразности введения мер по ограничению пассажирского сообщения в связи с ЧСЗМЗ либо пандемией. 6. Секретариату ВОЗ следует проанализировать понятие «излишние препятствия для международных перевозок» и	10. НГС, особенно представляющим сектор грузовых и пассажирских перевозок, следует своевременным образом поддерживать осуществление дополнительных ограничительных мер в отношении пассажирских перевозок и своевременно адаптироваться к их постепенному ослаблению.

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>повторную оценку принимаемых мер.</p> <p>2. ГЧ следует создать механизмы, способствующие принятию таких медико-санитарных мер, которые были бы необходимыми, соразмерными и недискриминационными.</p> <p>3. ГЧ следует при введении дополнительных медико-санитарных мер, ограничивающих международное транспортное сообщение, руководствоваться буквой и духом положений статьи 43 ММСП и, в частности, рассмотреть возможность четкого определения обязанностей государств-участников, касающихся введения предусмотренных ММСП мер изоляции и карантинных мер на международных круизных судах, а также выявления контактов на международном уровне и оказания пассажирам международных круизных судов и гражданам за рубежом помощи и услуг по возвращению на родину.</p> <p>4. ГЧ следует поддерживать процесс разработки стандартов оформления цифрового варианта международного свидетельства о вакцинации и профилактики.</p>	<p>выработать его более практическое и согласованное толкование в контексте мер, принимаемых в отношении пассажирского сообщения во время ЧСЗМЗ либо пандемии.</p> <p>7. Секретариату ВОЗ следует в сотрудничестве с государствами-участниками и международными партнерами обеспечить всеобщую доступность своего механизма сбора и распространения в реальном времени информации о мерах в отношении поездок.</p> <p>8. Секретариату ВОЗ следует в консультации с государствами-участниками и партнерами разработать стандарты оформления цифрового варианта международного свидетельства о вакцинации и профилактики, а также провести изучение проблем, связанных с применением цифровых свидетельств о вакцинации, например в области проверки подлинности свидетельств и обеспечения безопасности данных.</p> <p>9. Секретариату ВОЗ в сотрудничестве с соответствующими партнерами следует разработать нормы и стандарты применения цифровых технологий, представляющих интерес в контексте международного пассажирского сообщения, которые обеспечивали бы неприкосновенность личной жизни и на справедливой основе упрощали возможность контакта со всеми лицами, в том числе в странах с низким уровнем дохода, и разработать цифровые технологии для выявления контактов в международном контексте, а также варианты обеспечения цифровизации всех медико-санитарных форм, предусмотренных в ММСП.</p>	

Обеспечение справедливости

46. В ходе совещаний РГГР государства-члены неоднократно подчеркивали тот факт, что обеспечение справедливости является насущной потребностью для мирового здравоохранения как в качестве исходного принципа, так и в качестве конечного результата. Государства-члены подчеркнули принципиальную значимость обеспечения справедливости, особенно в контексте предупреждения, обеспечения готовности и реагирования на пандемии, в том числе в таких вопросах, как укрепление потенциала и сбалансированное и своевременное обеспечение доступности и распределение медицинских средств борьбы с болезнями и устранение препятствий для их распределения, а также в связанных с этим областях, таких как научные исследования и разработки, интеллектуальная собственность, передача технологий и ноу-хау и содействие созданию/наращиванию местного и регионального производственного потенциала в периоды чрезвычайных ситуаций для поиска, разработки и производства эффективных медицинских средств и других инструментов и технологий.

47. РГГР обсудила охват и определение понятия справедливости, в частности в контексте пандемии и в более широком смысле, а также меры, принимаемые ВОЗ для обеспечения справедливости в ее работе по таким вопросам, как доступ к лекарственным средствам. РГГР подчеркнула необходимость рассмотрения вопроса о принятии широкого и практически применимого определения справедливости на основе определения, данного этому понятию в Уставе ВОЗ, отметив при этом трудности, связанные с поддержанием/достижением справедливости, и необходимость наличия единого понимания содержания понятия справедливости как исходного условия выработки эффективных мер политики.

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

49. На основе Устава ВОЗ понятие справедливости как одного из принципов может быть определено как «достижение всеми народами возможно высшего уровня здоровья». Далее эта мысль раскрывается следующим образом.

- Здоровье — это состояние полного физического, психического и социального благополучия.
- Обладание наивысшим достижимым уровнем здоровья является одним из основных прав всякого человека без различия расы, религии, политических убеждений, экономического или социального положения.
- Здоровье всех народов является основным фактором в достижении мира и безопасности и зависит от самого полного сотрудничества отдельных лиц и государств.

- Достижения любого государства в области улучшения и охраны здоровья представляют ценность для всех. Неравномерное развитие в разных странах мер в области здравоохранения и борьбы с болезнями, в особенности с заразными болезнями, является общей опасностью.

50. В продолжение дискуссии Секретариат пояснил, что понятие доступа к лекарственным средствам является неотъемлемой частью концепции права на здоровье. Это означает, что реализация права на наивысший достижимый уровень здоровья требует обеспечения наличия, доступности, приемлемости и качества всех медицинских услуг, товаров и средств, включая лекарственные препараты¹.

51. Вопрос доступа к лекарственным средствам включает следующие компоненты: рациональный выбор и использование лекарственных средств, надежные системы здравоохранения и снабжения, устойчивое финансирование и доступные цены. В этой связи обеспечение справедливого доступа к медицинской продукции предполагает своевременное обеспечение наличия, физической доступности, ценовой доступности, приемлемости, качества, безопасности и эффективности лекарственных средств, вакцин, средств диагностики, средств индивидуальной защиты, аппаратов искусственной вентиляции легких, медицинского кислорода и другого важнейшего медицинского оборудования в интересах тех лиц, которые в них нуждаются, без проведения каких-либо различий между отдельными группами населения.

52. В таблицах 10a–10c представлен перечень предлагаемых РГГР действий, касающихся обеспечения справедливости.

- (a) Создание/расширение местного и регионального производственного потенциала в условиях чрезвычайных ситуаций для поиска, разработки и производства медицинских контрамарк и других средств и технологий (таблица 10a).

Таблица 10a. Обеспечение справедливости

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
1. ГЧ следует обеспечить создание национального и регионального потенциала в области производства, регулирования и закупки медицинской продукции в интересах обеспечения равноправного и эффективного доступа к вакцинам,	7. Секретариату ВОЗ следует в сотрудничестве с государствами-членами, региональными учреждениями и частным сектором поддерживать и разрабатывать планы по созданию национального и регионального потенциала в	9. Международным финансовым учреждениям и региональным банкам развития и прочим государственным и частным финансовым организациям следует поддерживать создание национального и регионального потенциала в

¹ **Наличие:** означает необходимость обеспечения достаточного количества указанных средств. **Доступность:** включает такие аспекты, как недискриминационный доступ, физическая доступность, ценовая доступность, доступность информации. **Приемлемость:** включает такие аспекты, как соблюдение медицинской этики, соответствие культурным нормам и учет гендерных особенностей, ориентация на потребности людей и учет особых потребностей различных групп населения. **Качество:** включает такие аспекты, как безопасность, эффективность, ориентированность на потребности людей, своевременность, справедливость, комплексный характер и действенность.

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>лекарственным средствам, средствам диагностики и важнейшим расходным материалам, а также в области проведения клинических исследований на основе планов, разработанных совместно ВОЗ, региональными учреждениями и частным сектором.</p> <p>2. ГЧ следует рассмотреть процедуры передачи технологий и ноу-хау, в том числе в адрес крупных производственных центров в каждом регионе и между ними.</p> <p>3. ГЧ следует поддерживать налаживание регионального производства и его диверсификацию, не ограничиваясь фасовкой и упаковкой, во всех регионах и создавать больше устойчивых и взаимозависимых механизмов и производственных центров для вакцин, средств индивидуальной защиты, средств диагностики, лекарственных средств, в том числе в странах с низким и средним уровнем дохода.</p> <p>4. ГЧ следует определить перечень технологических платформ и бизнес-моделей планового производства медицинской продукции (например, вакцин, применяемых в рамках плановой иммунизации детей и взрослых), которые могут быть задействованы для резкого наращивания объемов производства в случае чрезвычайной ситуации; в частности, следует проанализировать возможности потенциального расширения устойчивого производства сырьевых и расходных материалов, критически важных для реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, а также обычной медицинской продукции и устройств.</p>	<p>области производства, регулирования и закупки медицинской продукции в интересах обеспечения равноправного и эффективного доступа к вакцинам, лекарственным средствам, средствам диагностики и важнейшим расходным материалам, а также в области проведения клинических исследований.</p> <p>8. Секретариату ВОЗ следует разработать руководящие принципы по вопросам повышения прозрачности финансируемых государством исследований и разработок, связанных с реагированием на пандемии, для содействия принятию мер поддержки передачи технологий и обязательств по добровольному лицензированию.</p>	<p>области производства, регулирования и закупки медицинской продукции в интересах обеспечения равноправного и эффективного доступа к вакцинам, лекарственным средствам, средствам диагностики и важнейшим расходным материалам, а также в области проведения клинических исследований.</p> <p>10. НГС, включая производителей и международные организации, следует принять меры к тому, чтобы распределение медицинских средств максимальным образом содействовало прекращению пандемии и чтобы доступ к ним был справедливым, равноправным, не зависящим от платежеспособности и в первую очередь предоставлялся работникам здравоохранения и наиболее уязвимым группам населения.</p> <p>11. НГС, включая глобальные учреждения в области здравоохранения, такие как Глобальный фонд, GAVI, Альянс по вакцинам, Коалиция по инновациям в области обеспечения готовности к эпидемиям, ЮНИСЕФ следует оказывать поддержку усилиям по созданию более коротких глобальных цепочек поставок и выстраиванию устойчивости производственно-сбытовых цепочек посредством сотрудничества с местными производителями и заключения соглашений о долгосрочном сотрудничестве.</p>

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>5. ГЧ следует, в соответствующих случаях, содействовать более своевременному и справедливому доступу к медицинским технологиям, которые изначально разрабатывались государственными структурами, например путем использования механизма неисклнчительного добровольного лицензирования этих технологий на взаимно согласованных условиях в развивающихся странах.</p> <p>6. ГЧ следует создать национальные и поддерживать глобальные планы распределения медицинских средств, с тем чтобы в интересах максимально эффективного содействия прекращению пандемии доступ к ним был справедливым, равноправным, не зависящим от платежеспособности и в первую очередь предоставлялся работникам здравоохранения и наиболее уязвимым группам населения.</p>		

(b) Повышение устойчивости систем здравоохранения и обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения (таблица 10b).

Таблица 10b. Обеспечение справедливости

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>12. ГЧ следует принимать меры по формированию устойчивых систем здравоохранения и социальной защиты, основополагающими элементами которых являются качественная первичная медико-санитарная помощь, качественная общинная медико-санитарная помощь, всеобщий охват услугами здравоохранения и хорошая обеспеченность кадрами здравоохранения, и определить те области, в которых инновационные технологии могут способствовать качественному рывку в развитии систем здравоохранения.</p>	<p>14. Секретариату ВОЗ следует оказывать ГЧ помощь в формировании устойчивых систем здравоохранения и социальной защиты, основополагающими элементами которых являются качественная первичная медико-санитарная помощь, качественная общинная медико-санитарная помощь, всеобщий охват услугами здравоохранения и хорошая обеспеченность кадрами здравоохранения.</p>	<p>15. НГС следует содействовать вложению средств в обучение и подготовку медицинских работников и создание для них рабочих мест в интересах укрепления национальных систем здравоохранения.</p>

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
13. ГЧ следует ускорить процессы вложения средств в обучение и подготовку медицинских работников и создание для них рабочих мест, что также может способствовать формированию региональных центров экспертных знаний, необходимых в случае пандемии.		

(с) Укрепление систем регулирования в контексте реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения (таблица 10с).

Таблица 10с. Обеспечение справедливости

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
<p>16. ГЧ следует совершенствовать национальные, региональные и глобальные системы регулирования для содействия равноправному доступу к качественной, безопасной и эффективной продукции, необходимой для реагирования на пандемии и другие чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения.</p> <p>17. ГЧ следует повысить качество взаимодействия и сотрудничества с органами регулирования со строгими требованиями (SRA)/органами регулирования, внесенными в перечень ВОЗ, и производителями по вопросам включения продукции в перечень одобренной ВОЗ для применения в чрезвычайных ситуациях или ее преквалификации в целях обеспечения готовности органов регулирования и оперативного принятия решений в области регулирования на основе наиболее актуальных данных в условиях чрезвычайных ситуаций.</p>	19. Секретариату ВОЗ следует содействовать внедрению глобальных механизмов взаимного признания решений органов регулирования и использованию ГЧ в контексте чрезвычайных ситуаций решений органов регулирования со строгими требованиями (SRA)/решений ВОЗ о допуске продукции к применению в условиях чрезвычайной ситуации/решений о преквалификации.	20. НГС следует оказывать поддержку работе по укреплению систем регулирования в контексте реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения.

Государства-члены (ГЧ)	Секретариат ВОЗ	Негосударственные структуры (НГС)
18. ГЧ следует, сообразно необходимости, рассмотреть вопрос об использовании в контексте чрезвычайных ситуаций решений органов регулирования со строгими требованиями (SRA)/решений ВОЗ о допуске продукции к применению в условиях чрезвычайной ситуации/решений о преквалификации.		

VI. РЕКОМЕНДУЕМОЕ РЕШЕНИЕ

РГГР предлагает семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения рассмотреть следующий проект резолюции:

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

Постановляет:

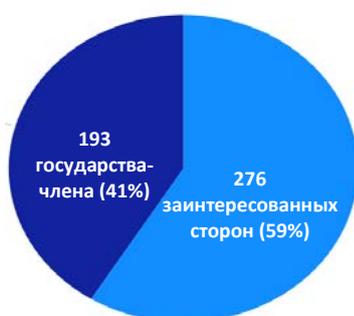
- (1) одобрить доклад, включая дальнейшую процедуру внесения поправок в ММСП, описанную в пункте 15 доклада, и перечень предлагаемых действий, представленный в таблицах 1–10 доклада;
- (2) поручить Генеральному директору представить семьдесят седьмой, семьдесят девятой и восемьдесят первой сессиям Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2024, 2026 и 2028 гг. соответственно доклады о ходе выполнения предлагаемых действий.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

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

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

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



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

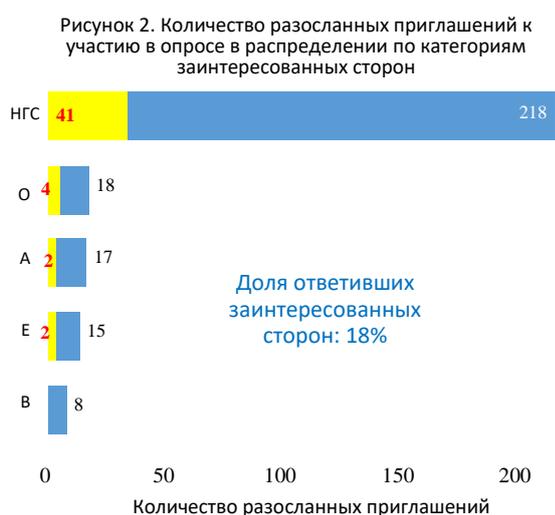
Категории заинтересованных сторон, указанные в документе A/WGPR/1/6 «Предлагаемые условия участия соответствующих заинтересованных сторон»

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

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

Показатели участия в опросе в целом и в распределении по подкатегориям

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



В опросе участвовали 49 из 276 заинтересованных сторон

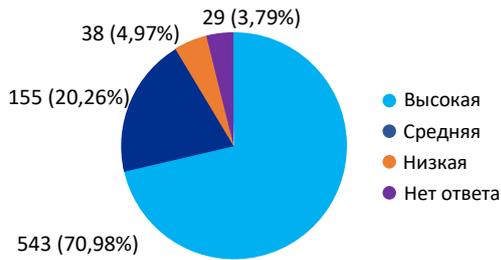


В опросе участвовали 64 из 193 государств-членов

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

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

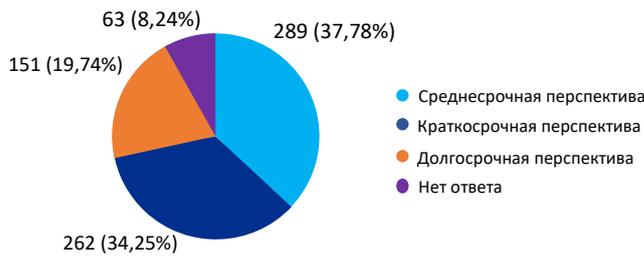
Уровень приоритетности 10 самых популярных рекомендаций



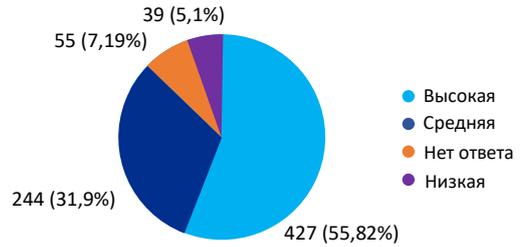
Механизм осуществления 10 самых популярных рекомендаций



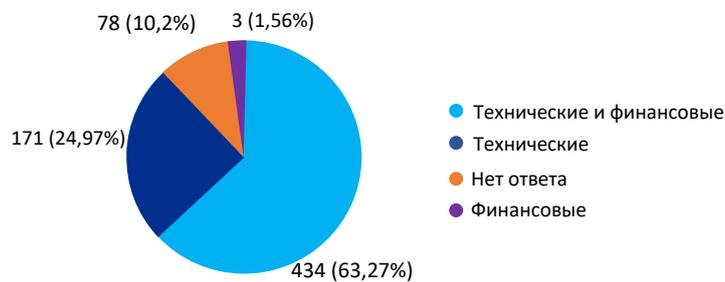
График осуществления 10 самых популярных рекомендаций



Выполнимость 10 самых популярных рекомендаций



Ресурсы, необходимые для осуществления 10 самых популярных рекомендаций



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГТР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Лидерство и управление	IHR_24	Меры в отношении пассажирского сообщения. 7.2. При принятии дополнительных медико-санитарных мер, ограничивающих международные перевозки, государствам-участникам следует выполнять положения статьи 43 ММСП, в том числе путем строгого соблюдения предусмотренных в ней требований в отношении сроков информирования ВОЗ о таких мерах и основаниях для их введения с точки зрения общественного здравоохранения. Следует рассмотреть возможность четкого определения обязанностей государств-участников по введению предусмотренных ММСП мер изоляции и карантинных мер на международных круизных судах, а также выявлению контактов в международном масштабе и оказанию пассажирам международных круизных судов помощи и услуг по возвращению на родину.	59	71,19%	52,38%	ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	
Лидерство и управление	IHR_25	Меры в отношении пассажирского сообщения. 7.3. ВОЗ следует содействовать проведению исследований, направленных на укрепление доказательной базы и совершенствование ее рекомендаций в отношении эффективности и желательности введения ограничений на поездки в связи с ЧСЗМЗ либо пандемией. В этой связи ВОЗ следует рассмотреть понятие «излишние препятствия для международных перевозок» для выработки более практического и согласованного толкования данного понятия в контексте мер в отношении пассажирского сообщения, принимаемых во время ЧСЗМЗ либо пандемии.	60	65,00%	44,07%	ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_31; WHA74.7_32	Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	ЮОАС_10:IHR_23; IHR_24;WHA74_31; WHA74_32
Лидерство и управление	IHR_26	Меры в отношении пассажирского сообщения. 7.4. ВОЗ следует в сотрудничестве с государствами-участниками и международными партнерами обеспечить всеобщую доступность своего механизма сбора и распространения в реальном времени информации о мерах в отношении поездок.	61	63,93%	56,67%	ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	
Системы и инструменты	IHR_27	Переход на цифровые технологии и коммуникация. 8.1. ВОЗ следует в процессе консультаций с государствами-участниками и партнерами разработать стандарты оформления цифрового варианта международного свидетельства о вакцинации и профилактике. Неотложной первоочередной задачей ВОЗ является изучение вопросов, связанных с выдачей цифровых свидетельств о вакцинации, в частности касающихся взаимного удостоверения их подлинности и обеспечения безопасности данных.	58	63,79%	60,66%	ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_44	Привлечение внешних органов/организаций Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	WHA74_44

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

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

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

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

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГГР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Лидерство и управление	IHR_40	Соблюдение требований и обеспечение подотчетности. 10.4. ВОЗ следует осуществлять взаимодействие с международными органами по правам человека для отслеживания действий государств-участников в периоды чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и регулярно подчеркивать важность соблюдения согласованных государствами-участниками в ММСП международных правозащитных принципов, в том числе в отношении защиты персональных данных и неприкосновенности частной жизни.	58	53,45%	53,85%	НЕ ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	
Обеспечение справедливости	ЮАС_01	Меры реагирования ВОЗ на пандемию COVID-19. 1. ВОЗ следует оказывать поддержку государствам-членам в разработке глобальной стратегии по введению в действие Инициативы АСТ в целях внедрения соответствующих инструментов и обеспечения максимального воздействия в рамках подхода общественного здравоохранения и обеспечения справедливого и равноправного доступа к вакцинам против COVID-19. ННKK вновь заявляет, что политическая и финансовая приверженность государств-членов имеет основополагающее значение для полной реализации потенциала Инициативы АСТ.	57	77,19%	46,55%	ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_49	Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент Нормотворческая деятельность ВОЗ	IPPPR_19;WHA74_49
Обеспечение справедливости	ЮАС_02	Меры реагирования ВОЗ на пандемию COVID-19. 2. Международное сообщество должно рассмотреть вопросы, возникающие в связи с проблемами в цепочке поставок в целях обеспечения справедливого распределения доз COVAX и гарантирования инвестиций для уменьшения социально-экономических последствий глобальной пандемии.	54	87,27%	52,63%	ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент	
Лидерство и управление	ЮАС_03	Меры реагирования ВОЗ на пандемию COVID-19. 3. Секретариат ВОЗ должен оказывать государствам-членам поддержку в осуществлении всех мер общественного здравоохранения в полном объеме и в наращивании усилий по эпиднадзору, мониторингу и тестированию в связи с появлением новых вариантов вируса.	62	87,69%	59,26%	ВЫПОЛНЕНО		Укрепление ММСП (2005 г.) Нормотворческая деятельность ВОЗ	
Лидерство и управление	ЮАС_04	Меры реагирования ВОЗ на пандемию COVID-19. 4. Программе ЧСЗ следует предусмотреть возможности дальнейшего использования существующих систем и сетей, таких как Программа НИОКР и ГСЭГО, и установления более тесных связей с ветеринарным сектором и партнерами в рамках концепции «Единое здоровье» для решения проблем, связанных с вариантами вируса COVID-19.	61	68,85%	75,81%	ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_38	Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент Нормотворческая деятельность ВОЗ	IHR_13;WHA74_38

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

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГГР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Лидерство и управление	ЮОАС_11	Меры реагирования ВОЗ на пандемию COVID-19. 11. Государства-члены должны наделить ВОЗ полномочиями выполнять свою роль в соответствии с рекомендациями Комитета по обзору функционирования ММСП в рамках мер реагирования на COVID-19.	57	80,70%	51,61%	В стадии ожидания		Руководящие органы ВОЗ	
Лидерство и управление	ЮОАС_12	Программа ЧСЗ. 12. Группа по глобальной политике должна институционально закрепить уже согласованные механизмы и процессы принятия управленческих решений, а также порядок подчиненности, принять обновленный вариант МРЧС и обеспечить управленческие полномочия и автономность Программы ЧСЗ.	35	28,57%	54,39%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО		Секретариат ВОЗ	
Лидерство и управление	ЮОАС_13	Программа ЧСЗ. 13. Департаменты по коммуникации, закупкам и обеспечению безопасности должны официально закрепить двойной порядок подчиненности перед соответствующими ответственными сотрудниками Программы ЧСЗ и руководителями управлений, разработать ключевые показатели эффективности для мониторинга их воздействия на чрезвычайные операции ВОЗ и отчитываются о достигнутом прогрессе перед ННKK.	34	41,18%	20,00%	ВЫПОЛНЕНО		Секретариат ВОЗ	
Лидерство и управление	ЮОАС_14	Программа ЧСЗ. 14. В ожидании завершения независимой комиссией процесса установления фактов и проведения расследований ВОЗ следует выявлять системные проблемы, укреплять существующие механизмы информирования о нарушениях и устранения недостатков, устанавливать партнерские взаимоотношения на местном уровне и повышать уровень доверия на систематической основе, опираясь на ориентированный на человека подход в целях предупреждения случаев сексуальной эксплуатации и насилия, принятия мер реагирования и недопущения таких инцидентов в будущем.	46	65,22%	35,14%	ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_56	Нормотворческая деятельность ВОЗ Секретариат ВОЗ	WHA74_56
Лидерство и управление	ЮОАС_15	Программа ЧСЗ. 15. ВОЗ следует провести обзор существующих инструментов, структур, процессов и механизмов координации в рамках всей Организации для предупреждения, снижения и устранения всех потенциальных рисков, связанных с операциями в чрезвычайных ситуациях, как для персонала, так и для местных сообществ. К таким рискам относятся, в частности, вопросы, касающиеся безопасности, коррупции, неэффективного использования финансовых средств, а также сексуальных домогательств, насилия и эксплуатации.	46	60,87%	45,65%	ВЫПОЛНЕНО		Секретариат ВОЗ	

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

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

Категория	Код рекомендации	Рекомендация	Общее число ответов на опросник	Высокая степень приоритета	Высокая степень целесообразности	Степень осуществления	WHA74.7	Отмеченный РГТР возможный порядок выполнения рекомендаций	Дополненная Секретариатом графа соответствующих рекомендаций
Финансы	ЮОАС_27	Финансирование ВОЗ. 27. Следует повысить предсказуемость и устойчивость финансирования Программы ЧСЗ путем увеличения размера обязательных взносов, разработки механизмов долгосрочного нецелевого финансирования за счет основных добровольных взносов и расширения базы доноров.	46	69,57%	39,47%	В стадии ожидания	WHA74.7_60	Руководящие органы ВОЗ	IPPPR_21;WHA74_60
Финансы	ЮОАС_28	Финансирование ВОЗ. 28. Следует увеличить долю средств основного финансирования ВОЗ с возможностью гибкого использования, выделяемых Программе ЧСЗ. ННКК вновь заявляет о настоятельной необходимости увеличения объема средств основного финансирования ВОЗ с возможностью гибкого использования для финансирования деятельности по обеспечению готовности.	43	67,44%	39,13%	ЧАСТИЧНО ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_60	Секретариат ВОЗ	IPPPR_21;WHA74_60
Финансы	ЮОАС_29	Финансирование ВОЗ. 29. Международному сообществу предлагается осуществлять коллективные инвестиции в обеспечение готовности и безопасности в области здравоохранения во всем мире.	47	73,47%	42,86%	ВЫПОЛНЕНО		Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент	IPPPR_21
Финансы	ЮОАС_30	Финансирование ВОЗ. 30. Необходимо пересмотреть механизм пополнения ФЧС, критерии выделения средств и рабочие процессы. ННКК настоятельно призывает Департамент по координации мобилизации ресурсов завершить текущий обзор работы ФЧС и разработать новую стратегию повышения устойчивости и прозрачности его деятельности.	37	45,95%	34,04%	ВЫПОЛНЕНО	WHA74.7_62	Руководящие органы ВОЗ Нормотворческая деятельность ВОЗ	WHA74_62
Обеспечение справедливости	ЮОАС_31	Финансирование ВОЗ. 31. ВОЗ следует осуществлять финансирование гуманитарной деятельности и деятельности в области развития в целях обеспечения безопасности в области здравоохранения и ВОУЗ. Секретариату ВОЗ настоятельно предлагается оказывать поддержку странам, находящимся в условиях нестабильности, вооруженных конфликтов и повышенной уязвимости, в возобновлении предоставления основного пакета услуг здравоохранения, включая практически осуществимые меры борьбы с COVID-19 и стратегию вакцинации.	54	82,14%	43,24%	ВЫПОЛНЕНО	WHA74_53	Привлечение внешних органов/организаций Новый международный инструмент Нормотворческая деятельность ВОЗ	WHA74_53

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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