



Генеральная Ассамблея

Distr.: General
4 November 2016
Russian
Original: English

Семьдесят первая сессия
Пункт 127 повестки дня
**Здоровье населения мира
и внешняя политика**

Здоровье населения мира и внешняя политика

Записка Генерального секретаря

В соответствии с резолюцией [70/183](#) Генеральный секретарь настоящим препровождает доклад Генерального директора Всемирной организации здравоохранения об уроках, извлеченных в области принятия системой общественного здравоохранения чрезвычайных мер реагирования на предыдущие кризисные ситуации, имевшие последствия для сферы здравоохранения на международном уровне, и ликвидации их последствий.



Записка Генерального секретаря, препровождающая доклад Генерального директора Всемирной организации здравоохранения об уроках, извлеченных в области принятия системой общественного здравоохранения чрезвычайных мер реагирования на предыдущие кризисные ситуации, имевшие последствия для сферы здравоохранения на международном уровне, и ликвидации их последствий

Резюме

В соответствии с резолюцией Генеральной Ассамблеи [70/183](#) в настоящем докладе содержится обзор уроков, извлеченных в области принятия системой общественного здравоохранения чрезвычайных мер реагирования на предыдущие кризисные ситуации, имевшие последствия для сферы здравоохранения на международном уровне, и ликвидации их последствий. В докладе обобщается наработанный в последнее время опыт и делаются выводы по различным докладам и оценкам мер реагирования на недавнюю вспышку лихорадки Эболы.

I. Введение

1. Недавние вспышки заболеваний и чрезвычайные ситуации, имеющие последствия для здоровья людей, включая вспышку лихорадки Эбола в Западной Африке и продолжающееся распространение вируса Зика, подчеркнули важность глобальной готовности к чрезвычайным ситуациям и потенциала реагирования. Вспышки заболеваний и пандемии, помимо тяжелых медицинских последствий для здоровья людей, несут с собой серьезную угрозу для глобальной безопасности в области здравоохранения, достижения развития и экономической стабильности. По оценкам Всемирного банка, ежегодные глобальные издержки в связи со вспышками заболеваний, имеющих умеренно широкий или широкий потенциал распространения, составляют примерно 570 млрд. долл. США, или 0,7 процента мирового дохода.

2. В последние два года страны подтвердили свою политическую приверженность делу создания основного потенциала, необходимого для предупреждения чрезвычайных ситуаций с медицинскими последствиями для здоровья людей, их выявления и реагирования на них в соответствии с обязательствами в рамках Международных медико-санитарных правил (ММСП) (2005 год). Многосторонние региональные и международные учреждения уделяют приоритетное внимание наращиванию своего потенциала принятия мер в случае чрезвычайных ситуаций и созданию новых механизмов сотрудничества. С тем чтобы обеспечить успех и последовательность этих усилий, было объявлено о выделении значительного объема финансовых ресурсов.

3. Набранную динамику необходимо сохранить. В то же время в целях обеспечения максимальной эффективности и повышения результативности необходимо, чтобы эта работа тщательно планировалась и осуществлялась на местном, национальном и международном уровнях с учетом прошлого опыта. Во исполнение резолюции [70/183](#) Генеральной Ассамблеи в настоящем докладе приводится обзор уроков, извлеченных в области принятия системой общественного здравоохранения чрезвычайных мер реагирования на предыдущие кризисные ситуации в сфере здравоохранения на международном уровне и ликвидации их последствий, и отмечаются примеры прогресса, достигнутого в каждой из основных областей деятельности.

II. Обзоры

4. Кризис в Западной Африке, вызванный лихорадкой Эбола, обусловил международное внимание к вопросам готовности и способности стран мира и Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) принимать меры реагирования на кризисы в области здравоохранения. С тем чтобы выяснить причины того, почему вспышка этого заболевания достигла такого высокого уровня, и сформулировать рекомендации по исправлению положения и организационные меры, которые необходимо осуществить с целью не допустить подобных событий в будущем, был проведен целый ряд обзоров. Их итоги помогли конкретизировать уроки, извлеченные из опыта принятия мер реагирования в прошлые годы, и подготовить рекомендации в отношении усилий на всех уровнях, направлен-

ных на обеспечение защиты от будущих чрезвычайных ситуаций, имеющих медицинские последствия для здоровья людей, и готовности к ним.

5. В обзорах были отмечены трудности в принятии мер борьбы с Эболой. Вместе с тем в них также была особо отмечена необходимость координации международных действий и действий на высоком уровне и полного выполнения политических и финансовых обязательств по наращиванию глобального потенциала реагирования на будущие чрезвычайные ситуации, имеющие медицинские последствия для здоровья людей. В обзорах делается вывод о том, что основой мер готовности к чрезвычайным ситуациям и реагирования на них является устойчиво функционирующая национальная система здравоохранения с работающим механизмом оказания услуг, обеспеченная финансовыми и кадровыми ресурсами, объектами инфраструктуры и информацией и системами управления снабжением, которая способна выявлять требующие внимания события в сфере общественного здравоохранения и реагировать на них на национальном и субнациональном уровнях. В докладах особо отмечается исключительно важная роль ВОЗ в вопросах руководства, предоставления технических специалистов и координации мероприятий при принятии мер реагирования на вспышки заболеваний и чрезвычайные ситуации, имеющие медицинские последствия для здоровья людей, включая стихийные бедствия и конфликты.

6. В настоящем докладе обобщается накопленный в последнее время опыт в этой области и учитываются выводы, содержащиеся в различных докладах, включая:

а) доклад Группы высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения (A/70/723), учрежденной Генеральным секретарем;

б) доклад учрежденной Группы по промежуточной оценке Эболы¹, проведенной по поручению Исполнительного совета Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ);

в) доклады Консультативной группы по вопросу о реформировании работы ВОЗ во время вспышек заболеваний и чрезвычайных ситуаций², учрежденной Генеральным директором ВОЗ;

г) доклад Генерального секретаря о мероприятии по обобщению накопленного опыта в области координационной деятельности Миссии Организации Объединенных Наций по чрезвычайному реагированию на Эболу (A/70/737 и Corr.1);

е) доклад Комитета по обзору по вопросу о роли Международных медико-санитарных правил (2005 года) во время вспышки Эболы и в принятии мер реагирования³;

¹ См. <http://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/report-by-panel.pdf?ua=1> (accessed 2 May 2016).

² Круг ведения, членский состав и доклады Консультативной группы; см. http://www.who.int/about/who_reform/emergency-capacities/advisory-group/en (accessed 2 May 2016).

³ См. http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA64/A64_10-en.pdf (accessed 16 May 2016).

f) доклад Независимой группы по принятию глобальных мер реагирования на Эболу⁴, подготовленный совместно Институтом глобального здоровья Гарварда и Лондонской школой гигиены и тропической медицины;

g) доклад о работе совещания Комиссии по вопросу о создании глобальной системы управления рисками для здоровья людей в будущем⁵, созванного Национальной медицинской академией Соединенных Штатов Америки;

h) «На пути к общему безопасному будущему: четыре глобальные комиссии для преодоления последствий лихорадки Эбола» (Toward a Common Secure Future: Four Global Commissions in the Wake of Ebola)⁶.

III. Устойчиво функционирующая национальная система здравоохранения

7. Работники общинных и национальных и субнациональных медицинских учреждений первыми выявляют кризисную ситуацию в области здравоохранения и принимают меры реагирования на нее. Один из основных выводов всех исследований и оценок заключается в том, что устойчиво функционирующая национальная система здравоохранения имеет исключительно большое значение для принятия эффективных действий на протяжении всего цикла управления медицинскими рисками. Интеграция функций по обеспечению безопасности в сфере здравоохранения и систем здравоохранения способствует достижению устойчивости, эффективности и результативности мероприятий той или иной страны по обеспечению готовности и реагирования, а также способствует укреплению всей системы здравоохранения в поддержку всеобщего охвата услугами здравоохранения и достижения целей в области устойчивого развития.

8. Центральная роль национального потенциала по управлению рисками возникновения чрезвычайной ситуации в сфере здравоохранения была признана во всем мире еще 10 лет назад, когда шли переговоры по согласованию Международных медико-санитарных правил (2005 год). Цель и сфера применения этого документа, имеющего обязательную юридическую силу для 196 стран, заключается в «предупреждении международного распространения болезней, обеспечении защиты населения от таких болезней, борьбе с ними и принятии надлежащих мер в системе общественного здравоохранения с учетом опасности для здоровья населения, избегая при этом излишних ограничений международных перевозок и торговли». Он охватывает «болезни или случаи расстройства здоровья независимо от их происхождения или источника, которые причиняют или могут причинить большой вред человеку».

⁴ Suerie Moon and others, "Will Ebola change the game? Ten essential reforms before the next pandemic: report of the Harvard-LSHTM Independent Panel on the Global Response to Ebola", *Lancet*, vol. 386, No. 10009 (28 November 2015), pp. 2204-2221. Available at [http://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736\(15\)00946-0.pdf](http://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736(15)00946-0.pdf) (accessed 2 May 2016).

⁵ См. <http://www.nap.edu/catalog/21891/the-neglected-dimension-of-global-security-a-framework-to-counter> (accessed 2 May 2016).

⁶ Lawrence O. Gostin «Toward a Common Secure Future: Four Global Commissions in the Wake of Ebola.» *PLoS Med*, vol. 13, No 5 (2016).

9. В соответствии с его положениями каждое государство-участник обязано создавать, укреплять и поддерживать потенциал в плане выявления, оценки, уведомления и сообщения о событиях и быстрого и эффективного реагирования на риски для здоровья населения и чрезвычайные ситуации в сфере здравоохранения международного масштаба. Правила также предусматривают обязанность стран уведомлять ВОЗ об определенных вспышках заболеваний и ситуациях в области общественного здравоохранения и устанавливают ряд процедур, которыми ВОЗ должна руководствоваться в своей работе по обеспечению глобальной безопасности в сфере здравоохранения.

10. Однако многие страны не смогли создать базовый потенциал по ММСП (2005 года). Еще за три года до вспышки лихорадки Эбола в Западной Африке проведенный обзор соблюдения ММСП выявил недостатки в национальных и местных системах общественного здравоохранения⁷.

11. Странам необходимо признать и определить приоритетность ММСП (2005 года) и полностью реализовать основные возможности, включая возможности в плане осуществления эпидемиологического надзора, обнаружения и реагирования. Это потребует увеличения финансирования и сотрудничества между странами и учреждениями, занимающимися вопросами развития. Процесс наращивания базового потенциала в странах, испытывающих дефицит ресурсов, должен протекать параллельно с общим процессом укрепления системы государственного здравоохранения.

12. Одно из основных направлений работы как по созданию, так и по поддержанию базового потенциала будет заключаться в создании цикла «оценка, действия и повторная оценка». ВОЗ в сотрудничестве с партнерами и такими инициативами, как Глобальная повестка дня в области обеспечения безопасности здоровья, разработала совместный процесс внешней оценки⁸ в контексте рамочной системы контроля и оценки ММСП (2005 года).

IV. Новая Программа действий Всемирной организации здравоохранения в связи с чрезвычайными ситуациями в сфере здравоохранения

13. Успехи ВОЗ в борьбе с лихорадкой Эбола получили признание, однако ее недостатки также широко обсуждались. Тем не менее исключительно важная роль ВОЗ в вопросах обеспечения руководства, предоставления технических специалистов и координации мероприятий при принятии мер реагирования на вспышки заболеваний и чрезвычайные ситуации, имеющие медицинские последствия для здоровья людей, включая стихийные бедствия и конфликты, была единодушно подтверждена во всех обзорах с рекомендацией в адрес ВОЗ провести реформу своего потенциала реагирования на чрезвычайные ситуации для того, чтобы стать Организацией, отвечающей видению и потребностям

⁷ См. Документ A64/10, озаглавленный «Применение Международных медико-санитарных правил (2005 года): доклад Комитета по обзору по вопросу о применении ММСП (2005 года) в связи с пандемией (H1N1) 2009 года. С документом можно ознакомиться по адресу: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA64/A64_10-en.pdf.

⁸ См. http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204368/1/9789241510172_eng.pdf.

международного сообщества, способной выполнять задачи в контексте кризисов в сфере здравоохранения.

14. ВОЗ привержена «достижению всеми людьми наилучшего возможного для них состояния здоровья». Одним из ключевых компонентов этой цели является мандат ВОЗ на оказание технической помощи и помощи в чрезвычайных ситуациях. Для выполнения этого мандата ВОЗ необходим достаточный объем оперативных возможностей в плане руководства и поддержки подготовительных мероприятий по реагированию на вспышки заболеваний и чрезвычайные ситуации, имеющие медико-санитарные последствия.

15. ВОЗ разработала новую программу действий в чрезвычайных ситуациях в сфере здравоохранения, усилив свои традиционные технические и нормативные возможности оперативными средствами для выполнения работы во время вспышек заболеваний и чрезвычайных гуманитарных ситуаций. Эта программа представляет собой основу оказания поддержки деятельности Организации. Она призвана обеспечить оперативность и предсказуемость работы ВОЗ по оказанию чрезвычайной помощи на основе подхода, предполагающего учет всех угроз, поощрения коллективных действий и обеспечения готовности, реагирования и восстановления на раннем этапе.

16. В рамках этой программы ВОЗ будет работать в рамках цикла управления рисками в поддержку людей, подверженных риску или пострадавших в результате вспышек заболеваний и других чрезвычайных ситуаций, стремясь устранить все угрозы для здоровья на предсказуемой, эффективной, надежной, гибкой и подотчетной основе.

V. Улучшение координации

17. Международное сообщество создало координационные механизмы для обеспечения эффективного реагирования на чрезвычайные ситуации. В частности, Межучрежденческий постоянный комитет (МПК) является главным механизмом межучрежденческой координации гуманитарной помощи, который был создан 1992 году во исполнение резолюции [46/182](#) Генеральной Ассамблеи об укреплении координации в области чрезвычайной гуманитарной помощи Организации Объединенных Наций. Он представляет собой уникальный форум, в работе которого участвуют ключевые структуры Организации Объединенных Наций и другие партнеры по гуманитарной деятельности.

18. Деятельность МПК усилила глобальный потенциал реагирования на чрезвычайные ситуации в соответствии с согласованным разделением труда, которое нашло свое выражение в системе тематических блоков. Вместе с тем в контексте кризисов в сфере здравоохранения члены Комитета и партнеры не обладают должным опытом в деле борьбы с представляющими опасность инфекционными заболеваниями. По этой причине и с учетом перенапряжения ресурсов гуманитарного сообщества из-за разразившихся многочисленных кризисов 3 степени, чтобы принять меры реагирования на вспышку, во время вспышки лихорадки Эбола тематические блоки не были задействованы в полной мере, несмотря на то, что Генеральный директор ВОЗ объявила о чрезвычай-

чайной ситуации в сфере общественного здравоохранения международного значения.

19. Масштабы распространения Эболы в странах Западной Африки превысили возможности ВОЗ и организаций, которые ведут работу на «переднем рубеже» по принятию оперативных мер реагирования, связанных с обеспечением логистических, медицинских и материальных ресурсов, необходимых для недопущения распространения вируса. В результате этого в сентябре 2014 года Генеральный секретарь учредил Миссию Организации Объединенных Наций по чрезвычайному реагированию на Эболу (МООНЧРЭ), первую в истории медицинскую миссию Организации Объединенных Наций по чрезвычайному реагированию для координации международной поддержки принимаемых на национальном уровне мер реагирования.

20. После свертывания деятельности МООНЧРЭ многие выразили мнение о том, что можно было бы повысить эффективность выполнения ее мандата или улучшить структуру Миссии. Вместе с тем было также отмечено, что стратегические преимущества, которые МООНЧРЭ привнесла в меры реагирования в плане руководства, упрощения процедур, материально-технического обеспечения и оперативного финансирования, существенно повысили результативность деятельности. Во многих исследованиях получила одобрение усовершенствованная и оптимизированная модель, совмещающая в себе такие критически важные компоненты, как обеспечение непрерывного поступления ресурсов, наличие полномочного руководства и оказание логистической поддержки, и имеющей при этом простую структуру, основанную на уже существующих механизмах координации гуманитарной деятельности и имеющемся в стране потенциале. Такой подход позволяет системе проявлять гибкость при корректировке и адаптации существующих механизмов координации деятельности и реагирования для решения конкретных для каждого медицинского кризиса вопросов по мере его развития.

21. В июле 2016 года Межучрежденческий постоянный комитет согласился с тем, что ВОЗ и Управление по координации гуманитарных вопросов Секретариата возглавят процесс распространения и адаптации существующих механизмов МПК для урегулирования гуманитарных кризисов в целях содействия координации поддержки мер реагирования на крупномасштабные вспышки, с учетом особенностей и трудностей борьбы с опасными инфекционными заболеваниями. Новые стандартные оперативные процедуры по профилактике и лечению опасных инфекционных заболеваний были изучены Группой директоров по вопросам чрезвычайных ситуаций МПК, и ожидается, что основные участники МПК рассмотрят их в начале декабря 2016 года.

VI. Стабильное, гибкое и предсказуемое финансирование

22. Вопрос о финансировании деятельности по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям и реагирования на вспышки заболеваний и пандемий занимает центральное место в международных обсуждениях реформ системы реагирования на чрезвычайные ситуации. Для создания более эффективной системы на национальном, региональном и международном уровнях, способной выявлять и реагировать на кризисы в сфере здравоохранения, потребуются су-

щественные и стабильные инвестиции. Эти инвестиции будут незначительными по сравнению с полученными выгодами и позволят избежать потенциально катастрофические финансовые потери, связанные с крупномасштабными кризисами в сфере государственного здравоохранения.

23. На национальном уровне финансирование является главным препятствием для выполнения обязательств в отношении основных возможностей по ММСП (2005 года). Всем странам рекомендовано увеличить долю национального бюджета, выделяемую ими на сектор здравоохранения, в том числе на реализацию основных возможностей по ММСП, однако, согласно оценкам, многие из них будут нуждаться в существенной международной помощи. Поэтому страны-партнеры Глобальной повестки дня в области безопасности в сфере здравоохранения взяли на себя обязательство по оказанию 30 странам помощи в реализации своих основных возможностей и других связанных с системой здравоохранения элементов. Группа в составе семи министров здравоохранения решила предложить 76 странам, в том числе странам Западной Африки, помощь в течение следующих пяти лет в выполнении ММСП (2005 года), в том числе в рамках Глобальной повестки дня в области безопасности в сфере здравоохранения и ее общих задач и других многосторонних инициатив.

24. В дополнение к этим усилиям по финансированию деятельности по обеспечению готовности ВОЗ и Группе Всемирного банка было предложено совместно с партнерами провести работу по выявлению дополнительных источников финансовой и технической поддержки для обеспечения того, чтобы все страны, участвующие в проведении периодического обзора соблюдения требований по ММСП (2005 года), могли воспользоваться гарантированной финансовой поддержкой, в случае необходимости. В настоящее время эта работа продолжается.

25. Широко признается тот факт, что ВОЗ столкнется с двумя серьезными финансовыми проблемами. Во-первых, это наличие достаточного объема ресурсов для поддержки своей новой Программы действий в связи с чрезвычайными ситуациями в сфере здравоохранения. Даже если все страны добьются выполнения требований ММСП, касающихся создания базового потенциала, все равно сохраняется необходимость в надежном оперативном центре, способном обеспечить быстрое реагирование в случае возникновения серьезных вспышек заболеваний, с которыми не может справиться та или иная страна в одиночестве. В этой связи ВОЗ определила финансовые потребности для выполнения всех задач, предусмотренных в новой Программе действий в связи с чрезвычайными ситуациями в сфере здравоохранения. Для обеспечения устойчивого и предсказуемого финансирования потребуется увеличить объем основных организационных средств, предназначенных для управления в условиях чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера, и акцентировать внимание на важнейших функциях ВОЗ в условиях чрезвычайных ситуаций в своих диалогах по вопросам финансирования, которые позволили успешно повлиять на ее способность прогнозировать и обеспечивать адекватное финансирование в каждом двухгодичном финансовом периоде.

26. Исследования также свидетельствуют о том, что ВОЗ требуется финансирование для своей работы по оказанию чрезвычайной помощи. До недавнего времени в своей деятельности по реагированию на чрезвычайные ситуации

ВОЗ полагалась на добровольное финансирование, поскольку возможности в плане доступа к оперативно предоставляемому финансированию были весьма ограниченными, а это повышало риски задержек и плохой координации мер реагирования. В целях решения этой потребности в 2015 году государства — члены ВОЗ учредили Резервный фонд ВОЗ для чрезвычайных ситуаций с целевым объемом средств в 100 млн. долл. США. По состоянию на сентябрь 2016 года, обязательства и взносы в Фонд составили сумму в размере 31,5 млн. долл. США.

27. И наконец, во время проведения различных исследований был выявлен недостаток финансирования мер реагирования на национальном уровне. В частности, было отмечено, что оперативно предоставляемое резервное финансирование для реагирования на особо опасные вспышки заболеваний отсутствует. Для решения этой проблемы Всемирный банк учредил Фонд финансирования чрезвычайных мер в случае пандемии, который использует сочетание инструментов льготного финансирования и новаторских механизмов страхования в целях выделения средств затрагиваемым странам, если вспышка заболевания соответствует заранее установленным критериям, а это позволяет оказать им финансовую помощь на ранних этапах кризиса.

VII. Новые платформы для научных исследований и инноваций

28. Важнейшим фактором в деле предотвращения вспышек инфекционных заболеваний и реагирования на них является наличие эффективных медицинских контрмер, в том числе вакцин, терапевтических средств и методов диагностики. Однако текущие рыночные модели медицинских исследований и разработок не подходят для болезней, которые носят спорадический или непредсказуемый характер, особенно в тех случаях, когда они имеют место в странах с низким уровнем инвестиций в инфраструктуру здравоохранения и в оказание услуг. Из 214 млрд. долл. США, инвестированных в исследование и разработки в сфере здравоохранения во всем мире в 2010 году, на изучение «забытых» болезней было выделено менее 2 процентов. Проблемы становятся еще более острыми, когда приходится сталкиваться с такими новыми заболеваниями, как тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС), ближневосточный респираторный синдром (БВРС) и инфекционный вирус Нипах. Острота этих проблем стала ощутимой и очевидной во время вспышки лихорадки Эбола в Западной Африке, в начальный период которой международное сообщество не имело в своем распоряжении столь необходимые средства для быстрого диагностирования и безопасного и эффективного лечения или профилактики этого заболевания у людей. Даже в тех случаях, когда вакцины или терапевтические средства существуют, они нередко недоступны для уязвимых слоев населения или стоят слишком дорого.

29. Секретариат ВОЗ в консультации с государствами-членами и соответствующими заинтересованными сторонами участвует в разработке платформы для ускорения научных исследований и разработок в области реагирования на эпидемии и чрезвычайные ситуации в сфере здравоохранения, в которых медицинские контрмеры отсутствуют или их недостаточно. Эта платформа будет

предусматривать варианты обеспечения того, чтобы проактивные медицинские контрмеры (например, лекарств, вакцин, средств диагностики и, изменение поведенческих установок) применялись своевременно для устранения очередной угрозы инфекционного заболевания и чтобы инфраструктура глобальных медицинских исследований была готова немедленно реагировать на ту или иную чрезвычайную ситуацию в сфере здравоохранения.

30. Заинтересованные стороны, представляющие международные организации, правительства, промышленные круги, государственных и филантропических спонсоров научных исследований и разработок, научные круги, неправительственные организации и группы гражданского общества, достигли договоренности на ежегодном совещании Всемирного экономического форума, состоявшемся в 2016 году в Давосе, Швейцария, изучить новые методы работы для стимулирования инновационной деятельности в области создания вакцин для борьбы с угрозами в сфере здравоохранения и создать коалицию по инновациям в области готовности к эпидемиям в увязке с платформой ВОЗ в области исследований и разработок.

31. Обязательства, взятые на шестой Токийской международной конференции на высшем уровне по развитию Африки (ТМКРА VI), состоявшейся в августе 2016 года в Найроби, включали 25 млрд. долл. США, выделенные Всемирным банком и Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, и взнос Японии в размере 1,1 млрд. долл. США для соответствующих учреждений, в том числе ВОЗ, Всемирный банк, Глобальный фонд и Альянс ГАВИ.

VIII. Заключение

32. Уроки, извлеченные из кризиса Эболы и прошлых чрезвычайных ситуаций, имевших медико-санитарные последствия, подчеркивают, что необходимо надлежащим образом обеспечивать готовность на национальном и глобальном уровнях, что, в свою очередь, позволит создать требуемую основу для принятия предсказуемых, гибких и ответственных мер реагирования. Рекомендации, вытекающие из накопленного опыта (см. приложение), придают структурную целостность коллективным, национальным и международным усилиям, направленным на то, чтобы в мире появились более широкие возможности для выявления и решения любых кризисов в сфере здравоохранения в будущем.

33. Генеральной Ассамблее предлагается принять к сведению настоящий доклад.

Приложение

Рекомендации в адрес Всемирной организации здравоохранения относительно ее работы в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения и ее ответы на эти рекомендации

Основные аспекты	Группа	Конкретная рекомендация	Ответ ВОЗ
Создание в составе ВОЗ специальной структуры, за действованной на всех этапах цикла управления рисками, связанными с чрезвычайными ситуациями и вспышками заболеваний	Группа по промежуточной оценке ситуации по Эболе ^a	ВОЗ следует создать центр по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям и реагированию на них, деятельность которого будет охватывать мероприятия по контролю вспышек заболеваний и гуманитарную деятельность, которые в настоящее время осуществляются отдельно. Центру ВОЗ необходимо будет разработать новые организационные структуры и процедуры для достижения полной готовности и обеспечения потенциала реагирования. ВОЗ должна поощрять организационную культуру, основанную на признании ее роли в обеспечении готовности к чрезвычайным ситуациям и реагировании на них.	Документ EВ138/55 ^b , пункты 5–8; заявление Группы по вопросам глобальной политики ^c , пункты 2–5; Доклад о ходе разработки программы ^d , пункты 8–13; и документ A/69/30 ^e , пункты 2–4.
	Консультативная группа по реформированию работы ВОЗ во время вспышек и чрезвычайных ситуаций ^f	<i>Первый доклад:</i> ВОЗ следует немедленно учредить централизованно управляемую глобальную программу по контролю за вспышками заболеваний и чрезвычайными ситуациями.	
	Группа высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения ^g	ВОЗ должна незамедлительно укрепить свою ведущую роль и создать единый эффективный оперативный потенциал. Группа предлагает, чтобы такая программа стала центром по обеспечению готовности и реагированию, наделенным функциями командования и управления.	С учетом мнений государств-членов Генеральный директор принял решение о создании программы, а не центра. Это свидетельствует о полной интеграции деятельности ВОЗ в цикл управленческой деятельности Организации в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения.
	Комитет по обзору о роли Международных медико-санитарных правил (2005 года) в связи со вспышкой Эболы и реагированием на нее ^h	Необходимо создать многоступенчатую структуру по реагированию на чрезвычайные ситуации, предусматривающую тесную взаимосвязь как с внутренними, так и внешними партнерами, с четко зафиксированными структурами и процедурами управления и контроля, подотчетности и руководства.	

Основные аспекты	Группа	Конкретная рекомендация	Ответ ВОЗ
		• Во время кризиса в области здравоохранения центр осуществляет все полномочия по реагированию со стороны тематической группы по вопросам здравоохранения и поддерживает тесные контакты с правительством и всеми сторонами. • В случае вспышки заболевания уровня 2 или уровня 3, которая еще не относится к категории чрезвычайных ситуаций гуманитарного характера, по всей системе Организации Объединенных Наций вводится четкий порядок субординации ...	здравоохранения и уровня необходимой поддержки, координируемой на международном уровне
	Комитет по обзору ММСП	ВОЗ должна обеспечить функционирование надежной, структурированной, подотчетной, многоуровневой программы, опираясь на прочные рабочие отношения, налаженные между государствами-участниками и страновыми и региональными отделениями.	
	Независимая группа по вопросам глобального реагирования на Эболу	ВОЗ должна четко определить порядок подчинения Центра в отношении штаб-квартиры, регионов и стран	
	Комиссия по созданию глобальной системы управления рисками в области здравоохранения на будущее	ВОЗ следует объединить функции, связанные с обеспечением безопасности в сфере здравоохранения и реагированием на чрезвычайные ситуации, в рамках структуры Центра по командованию и контролю. Региональные директора должны осуществлять косвенный географический надзор за осуществляемыми на региональном уровне функциями. На национальном уровне должны быть созданы сопоставимые и согласованные системы.	
Обеспечение финансирования структуры ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в сфере здравоохранения	Группа по промежуточной оценке ситуации по Эболе	В ходе заседаний Исполнительного совета и Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2016 году государства-члены должны пересмотреть вопрос об уходе от политики нулевого номинального роста в целях увеличения объема начисленных взносов на 5 процентов.	Документ EВ138/55, пункт 18; Доклад о ходе разработки программы, пункты 19–22; и документ A/69/30, пункты 20–22
	Консультативная группа по реформированию работы ВОЗ во время вспышек и чрезвычайных ситуаций	<i>Первый доклад:</i> Программа потребует устойчивого финансирования. <i>Второй доклад:</i> Преобразования, которые потребуются для того, чтобы ВОЗ могла выполнять свои основные функции во время вспышек забо-	

Основные аспекты	Группа	Конкретная рекомендация	Ответ ВОЗ
	ций	лений и чрезвычайных ситуаций, будут сопряжены со значительным увеличением объема кадровых и финансовых ресурсов. ВОЗ следует эффективно использовать имеющиеся ресурсы, определяя приоритетность своих мероприятий, а также учитывать взаимосвязь между ресурсами и результатами, устанавливать контрольные показатели для оценки прогресса и тщательно отслеживать расходы. ВОЗ должна рассмотреть новые способы взаимодействия с различными донорами и заинтересованными сторонами.	В двухгодичном периоде 2016–2017 годов нет запросов на увеличение объема начисленных взносов; в период 2018–2019 годов не возникнет изменений в объеме начисленных взносов по категориям 1, 2, 3, 4 и 6.
	Группа высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения	Центр должен финансироваться из начисленных взносов. Государствам-членам следует увеличить объем начисленных взносов по меньшей мере на 10 процентов, и 10 процентов всех поступающих в ВОЗ добровольных взносов, не относящихся к вспомогательным расходам по программам, должны в обязательном порядке отводиться на поддержку Центра. Помимо этого, Центр при необходимости должен иметь доступ к созданному Всемирным банком механизму финансирования чрезвычайных мер в случае пандемии.	
	Комитет по обзору ММСП	Приоритетными задачами ВОЗ по-прежнему должны быть реагирование на чрезвычайные ситуации и выполнение ММСП; необходимо надлежащим образом распределять ресурсы для обеспечения быстрого успеха новой программы. Начиная с 2017 года необходимо увеличить объем основных взносов ВОЗ в целях создания эффективной программы по оценке рисков, управлению рисками и информированию о рисках в случаях чрезвычайных ситуаций в сфере здравоохранения.	
	Независимая группа по вопросам глобального реагирования на Эболу	Бюджет Центра должен быть защищен и обеспечен достаточными ресурсами через специальный фонд оборотных средств. Фонд должен незамедлительно выделять средства для быстрого развертывания деятельности в случае возникновения кризиса, а затем пополняться за счет средств, мобилизованных для урегулирования этого кризиса, в интересах обеспечения готовности к следующему кризису.	

Основные аспекты	Группа	Конкретная рекомендация	Ответ ВОЗ
	Комиссия по созданию глобальной системы управления рисками в области здравоохранения на будущее	В мае 2016 года Всемирной ассамблее здравоохранения необходимо согласовать соответствующее увеличение объема основных взносов государств-членов в ВОЗ в целях обеспечения непрерывного финансирования Центра.	
Создание и финансирование резервного фонда ВОЗ на случай непредвиденных расходов и управление им	Группа по промежуточной оценке ситуации по Эболе	Государства-члены и партнеры должны незамедлительно внести средства в резервный фонд, причем целевой показатель капитализации фонда составляет 100 млн. долл. США, а указанные средства поступают полностью из добровольных взносов.	Документ EВ138/55, пункт 11; Доклад о ходе разработки программы, пункты 7 и 23; и документ A/69/30, пункты 11, 17, 19 и 21
	Консультативная группа по реформированию работы ВОЗ во время вспышек и чрезвычайных ситуаций	<i>Второй доклад:</i> Для финансирования операций по оказанию чрезвычайной помощи ВОЗ следует максимально использовать существующие механизмы, такие как Центральный фонд реагирования на чрезвычайные ситуации, и активно добиваться полной капитализации Резервного фонда.	
	Группа высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения	Государства-члены к концу 2016 года должны выделить в Резервный фонд ВОЗ финансовые средства в объеме не менее 300 млн. долл. США. В целях обеспечения прогнозируемого финансирования Резервный фонд должен в полном объеме финансироваться государствами-членами в соответствии со шкалой начисляемых им в настоящее время взносов и незамедлительно пополняться в случае уменьшения объема ресурсов. Ресурсы Фонда должны быть также доступны для других структур, занимающихся оказанием чрезвычайной помощи.	Группа высокого уровня и Комитет по обзору ММСП по данному вопросу не высказывались.
	Комитет по обзору ММСП	Начиная с 2017 года необходимо увеличить объем взносов в ВОЗ, что позволит создать программу мероприятий на случай чрезвычайных ситуаций в сфере здравоохранения, в том числе резервный фонд ВОЗ на случай чрезвычайных ситуаций.	
	Комиссия по созданию глобальной системы управления рисками в области здравоохранения	К концу 2016 года ВОЗ следует создать и профинансировать надежный резервный фонд, объемом средств в котором будет составлять 100 млн. долл. США, для поддержки быстрого развертывания сил экстренного реагирования, который будет финансироваться за счет разовых или объявленных взносов, пропорциональных начис-	

Основные аспекты	Группа	Конкретная рекомендация	Ответ ВОЗ
	на будущее	ленным взносам государств-членов.	
Назначение руководителя структуры ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в сфере здравоохранения	Группа по промежуточной оценке ситуации по Эболе	Руководитель должен обладать качествами решительного лидера и стратегическим складом ума, а также политическими, дипломатическими, организационными и управленческими навыками и навыками координации действий в кризисных ситуациях; быть способным определять момент, когда необходимо переходить к быстрому реагированию; и уметь координировать работу с партнерами. О соответствующей вакансии необходимо разместить объявление.	Заявление Группы по вопросам глобальной политики, пункт 5; Доклад о ходе разработки программы, пункты 3 и 11; и документ A/69/30, пункт 5.
	Консультативная группа по реформированию работы ВОЗ во время вспышек и чрезвычайных ситуаций	<i>Первый доклад:</i> Программу должен возглавить Директор-исполнитель на уровне заместителя Генерального директора, который подчиняется Генеральному директору.	
	Независимая группа по вопросам глобального реагирования на Эболу	Центр должен иметь собственного директора-исполнителя, который будет нести ответственность за его функционирование как перед отдельным советом директоров, так и перед Генеральным директором.	Группа высокого уровня и Комитет по обзору ММСП по данному вопросу не высказывались.
	Комиссия по созданию глобальной системы управления рисками в области здравоохранения на будущее	Центр должен возглавить Директор-исполнитель на уровне заместителя Генерального директора, и эта вакансия должна быть заполнена посредством открытого найма внешних кандидатов.	
Разработка специальных систем, рабочих процессов и стандартных оперативных процедур на случай чрезвычайных ситуаций для структуры ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в сфере здравоохранения	Группа по промежуточной оценке ситуации по Эболе	Центру ВОЗ необходимо будет разработать новые организационные структуры и процедуры для достижения полной готовности и обеспечения потенциала реагирования. Потребуются новые, упрощенные системы и процессы в сфере управления, кадров и закупок, отвечающие требованиям быстрого реагирования и развертывания.	Документ EB138/55, пункты 14–15; Заявление Группы по вопросам глобальной политики, пункт 5;
	Консультативная группа по реформированию работы ВОЗ во время вспышек и чрезвычайных ситуаций	<i>Первый доклад:</i> ВОЗ следует незамедлительно пересмотреть свою систему управления людскими ресурсами и изменить процессы финансового управления, с тем чтобы необходимые средства выделялись оперативным образом.	Доклад о ходе разработки программы, пункты 5–7; и документ A/69/30, пункты 2–4. Группа высокого уровня, Комитет по

Основные аспекты	Группа	Конкретная рекомендация	Ответ ВОЗ
охранения	ций	<i>Второй доклад:</i> ВОЗ следует разработать процедуры, конкретно адаптированные под ее работу в случае всплеск заболеваний и чрезвычайных ситуаций, для достижения контрольных показателей в области кадрового и финансового управления. На основе «бесприигрышного» подхода необходимо осуществить решительные преобразования.	обзору ММСП, Независимая группа и Комиссия по данному вопросу не высказывались.
Обеспечение независимого надзора за деятельностью ВОЗ в области управления рисками в чрезвычайных ситуациях	Группа по промежуточной оценке ситуации по Эболе	ВОЗ через посредство Генерального директора должна незамедлительно учредить независимый совет по надзору за работой Центра. Он должен возглавить усилия по созданию нового центра и представлять информацию о достигнутом прогрессе Исполнительному совету, Всемирной ассамблее здравоохранения и Межучрежденческому постоянному комитету (МПК). Председатель совета должен представлять ежегодный доклад о глобальной безопасности в сфере здравоохранения Исполнительному совету, Всемирной ассамблее здравоохранения и Генеральной Ассамблее.	Документ EB138/55, пункт 16; Заявление Группы по вопросам глобальной политики, пункт 5; Доклад о ходе разработки программы, пункт 14; и документ A/69/30, пункты 13–14.
	Консультативная группа по реформированию работы ВОЗ во время всплеск и чрезвычайных ситуаций	<i>Первый доклад:</i> Генеральный директор должен учредить внешний независимый надзорный орган для отслеживания эффективности работы Программы с использованием контрольных показателей, установленных для этой цели. <i>Второй доклад:</i> Ниже приведены некоторые замечания в отношении элементов работы независимого надзорного органа: а) <i>Состав:</i> члены органа должны обладать техническими знаниями в имеющих отношении к программе областях. Членский состав должен носить многосекторальный характер, в число членов могли бы входить представители государств-членов, доноров, неправительственных организаций (НПО) и гражданского общества, частного сектора и системы Организации Объединенных Наций. Члены будут выполнять свои функции самостоятельно и независимо друг от друга;	Независимый надзорно-консультативный комитет провел свое первое заседание 5 мая 2016 года. Дополнительные заседания состоялись 4 и 5 июля и 1 сентября 2016 года.

Основные аспекты	Группа	Конкретная рекомендация	Ответ ВОЗ
		б) <i>Функции</i>: в числе возможных функций могут быть надзор за осуществлением программы и предоставление консультаций, отслеживание того, выделяется ли на программу достаточное количество ресурсов, обеспечение учета примеров накопленного опыта для адаптации программы и предоставление своих замечаний по укреплению систем здравоохранения и глобальной безопасности в сфере здравоохранения; с) <i>Отчетность</i>: в тех случаях, когда процедуры Организации Объединенных Наций и руководящих органов ВОЗ не позволяют надзорному органу напрямую представлять доклады, такие доклады могли бы учитываться и должным образом отражаться ВОЗ в представляемых ею докладах этим органам.	Комитет по обзору ММСП по данному вопросу не высказывался.
	Группа высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения	Руководить центром должен независимый консультативный совет в составе представителей других организаций Организации Объединенных Наций, занимающихся оказанием чрезвычайной помощи, национальных правительств, НПО, занимающихся вопросами здравоохранения, и других институциональных партнеров с целью обеспечить предоставление центру необходимых ситуационных сводок и сократить число ошибочных суждений и случаев политического вмешательства. Члены консультативного совета должны иметь доступ к данным наблюдений ВОЗ и оказывать центру поддержку в проведении оценок и принятии мер реагирования.	
	Независимая группа по вопросам глобального реагирования на Эболу	Директор-исполнитель должен нести ответственность за функционирование центра как перед отдельным советом директоров, так и перед Генеральным директором. В состав Совета должен входить широкий круг представителей правительств из каждого региона ВОЗ, эксперты по отдельным научным дисциплинам, в том числе ветеринарии, специалисты по оказанию экстренной помощи из всех секторов и инвесторы. Директор-исполнитель должен незамедлительно информировать Совет о случаях, когда проведенный Центром анализ рисков свидетельствует о необходимости принятия скоординированных	

Основные аспекты	Группа	Конкретная рекомендация	Ответ ВОЗ
	Комиссия по созданию глобальной системы управления рисками в области здравоохранения на будущее	международных мер, и отвечать за мобилизацию надлежащих ответных действий. Директор-исполнитель должен отчитываться перед междисциплинарным техническим советом управляющих, членство в котором предоставляется на основе личных заслуг. Технический совет управляющих будет возглавлять Генеральный директор, которая должна выдвигать кандидатуры членов строго на основании их технического опыта, а не на основании представленности государств-членов. Члены должны представлять различные страны, регионы и сектора и включать в себя, в том числе, представителей организаций гражданского общества, научно-педагогических кругов и частного сектора. Кроме того, в Технический совет управляющих должны входить представители Организации Объединенных Наций и, возможно, Всемирного банка в целях обеспечения многосекторальной поддержки и координации усилий ВОЗ.	
Координация действий глобального контингента по урегулированию чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения в рамках структуры ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в сфере здравоохранения	Группа по промежуточной оценке ситуации по Эболе Консультативная группа по реформированию работы ВОЗ во время вспышек и чрезвычайных ситуаций	ВОЗ и ее партнеры, в том числе Всемирная сеть по оповещению о вспышках заболеваний и реагированию на них, должны иметь резервный потенциал и заранее согласованные механизмы оказания неотложной медицинской помощи. Члены глобального контингента по урегулированию чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения должны отвечать критериям предквалификационного отбора, пройти необходимую подготовку, находиться в резерве и быть осведомленными о своих функциях. <i>Первый доклад:</i> Необходимо укрепить потенциал Всемирной сети по оповещению, в том числе обеспечить подготовку членов групп и привлечь их к проведению совместных оценок рисков для повышения уровня их готовности к развертыванию. ВОЗ следует наладить новые механизмы и партнерские связи, чтобы иметь возможность привлекать персонал своих партнеров. Следует более эффективно и предсказуемо использовать существующие сетевые объединения специалистов. <i>Второй доклад:</i> ВОЗ необходимо провести обзор заинтересованных партнеров, предоставляющих персонал для глобального контингента по	Документ EB138/55, пункт 7; Доклад о ходе разработки программы, пункт 15; и документ A/69/30, пункты 15 и 18

Основные аспекты	Группа	Конкретная рекомендация	Ответ ВОЗ
		урегулированию чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, а также выявить и установить связи с национальными контингентами и оказать им поддержку путем организации учебной подготовки и предоставления технических рекомендаций. ВОЗ отвечает за координацию деятельности международных медицинских организаций и обеспечение соблюдения общих стандартов при развертывании. ВОЗ следует более активно оказывать оперативную поддержку сетям, развернутым в рамках ВОЗ, и устанавливать и поощрять общие стандарты в отношении медицинской помощи, обмена информацией и обработки личных медицинских данных.	
	Группа высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения	В центре будет располагаться группа по управлению развертыванием кадров, включая специалистов Всемирной сети по оповещению и бригады экстренной помощи, которая координирует деятельность глобального контингента по урегулированию чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, направляя по мере необходимости специалистов и бригады экстренной помощи.	
	Комитет по обзору ММСП	ВОЗ следует укреплять свои партнерские отношения с Всемирной сетью по оповещению, организациями гражданского общества и ключевыми заинтересованными сторонами из частного сектора в целях расширения возможностей ВОЗ в плане наблюдения, оценки рисков и информирования о рисках. В рамках соглашений с принимающими странами ВОЗ следует определить готовый к развертыванию военно-медицинский персонал для оказания медицинской помощи гражданским медицинским работникам при крупных вспышках инфекционных заболеваний. Такие группы должны развертываться во всех регионах деятельности ВОЗ. Это должно быть увязано с работой ВОЗ, касающейся глобального контингента по урегулированию чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения.	
	Независимая группа по вопросам глобального реагирования на Эболу	Центр должен иметь возможность обобщать передовой опыт разных стран мира по противодействию угрозе заболеваний, а также разрабатывать процедуры, налаживать отношения и заключать соглашения с правительствами и парт-	

Основные аспекты	Группа	Конкретная рекомендация	Ответ ВОЗ
		нерами в целях оперативного развертывания, в том числе укреплять потенциал развивающихся стран для более эффективного реагирования на национальном уровне и участия в международных усилиях. Он должен устанавливать стандарты для сертификации сотрудников аварийно-спасательных служб, от специалистов по связи и материально-техническому обеспечению до врачей и управленческого персонала.	
	Комиссия по созданию глобальной системы управления рисками в области здравоохранения на будущее	Центру следует координировать деятельность глобального контингента по урегулированию чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и укреплять и расширять Всемирную сеть по оповещению, обеспечивая интеграцию национальных, региональных и глобальных возможностей, во избежание чрезмерной зависимости от ограниченного круга партнеров.	
Укрепление потенциала ВОЗ в плане проведения независимых и надежных оценок рисков, управления информацией и обмена ею.	Группа по промежуточной оценке ситуации по Эболе	Необходимо укрепить систему ВОЗ на всех уровнях, чтобы Организация была в большей степени способна в независимом порядке выявлять риски и объявлять чрезвычайные ситуации в сфере здравоохранения. ВОЗ должна вновь стать авторитетным органом, который может распространять информацию о чрезвычайных ситуациях в сфере здравоохранения. Она должна выполнять свою функцию по предоставлению правительствам и общественности своевременных, полных и точных сведений о масштабах и серьезности вспышек заболеваний.	ЕВ138/55, пункты 7 и 10–11; Заявление Группы по вопросам глобальной политики, пункт 5; Доклад о ходе разработки программы, пункты 5-6; и документ A/69/30 , пункты 2-4.
	Консультативная группа по реформированию работы ВОЗ во время вспышек и чрезвычайных ситуаций	<i>Первый доклад:</i> ВОЗ должна проводить независимые и всеобъемлющие оценки рисков для оказания странам помощи в деле обеспечения готовности к вспышкам заболеваний и чрезвычайным ситуациям и реагирования на них. Такие оценки будут проводиться совместно с органами затрагиваемых стран и партнерами в целях определения необходимой степени готовности, требуемых мероприятий и способов представления информации о рисках. Если национальные органы власти не могут принять участия в указанной деятельности, ВОЗ должна выполнять эти функции совместно с местными, национальными и международными субъектами.	

Основные аспекты	Группа	Конкретная рекомендация	Ответ ВОЗ
		<i>Второй доклад:</i> проведение независимых оценок рисков является одной из важнейших функций Программы. Оценки рисков должны проводиться на всех уровнях структуры ВОЗ и относиться к основным обязанностям всех государств по ММСП. Генеральный директор должна быть способна инициировать независимую оценку рисков.	
	Группа высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения	Центр должен разработать транспарентную процедуру для принятия незамедлительных мер реагирования на вспышки заболеваний и для обращения призывов к политическим действиям в случае возникновения проблем, сдерживающих международные действия или препятствующих им. В центре должна также размещаться открытая информационная платформа для сбора, упорядочения и анализа общедоступных данных об эпидемиологических событиях во всем мире, и Центр будет отвечать за предоставление открытого доступа к этим данным.	
	Комитет по обзору ММСП	ВОЗ следует создать постоянный консультативный комитет для проведения на регулярной основе обзоров деятельности ВОЗ в области оценки рисков и информирования о них; создать уведомление о происшествиях промежуточного уровня под названием «уведомление о происшествии в сфере международного общественного здравоохранения»; и разработать обновленную стратегию информационного обеспечения.	
	Независимая группа по вопросам глобального реагирования на Эболу	Центр должен оценивать риски на основе информации, предоставляемой странами и различными субъектами, и обладать мощным потенциалом в области аналитической работы, обработки данных и предоставления консультаций, чтобы пользоваться уважением политических и научных кругов.	
	Комиссия по созданию глобальной системы управления рисками в области здравоохранения на будущее	К концу 2016 года ВОЗ должна создать механизм для получения ежедневных высокоприоритетных «контрольных списков» вспышек заболеваний, которые могли бы перерасти в чрезвычайные ситуации в сфере общественного здравоохранения международного значения, упорядочить процедуру представления отчетности о вспышках заболеваний с разбивкой по странам и поощрять проведение необходимых мероприя-	

Основные аспекты	Группа	Конкретная рекомендация	Ответ ВОЗ
		тий по обеспечению готовности. Центр ВОЗ должен иметь широкие возможности для осуществления надзорной функции в отношении вспышек заболеваний и проведения мероприятий, оценки функций по ММСП и соблюдения соответствующих требований, а также информирования о рисках.	
Укрепление деятельности ВОЗ в качестве ведущего учреждения тематической группы по вопросам здравоохранения в контексте Межучрежденческого постоянного комитета (МПК)	Консультативная группа по реформированию работы ВОЗ во время вспышек и чрезвычайных ситуаций	<i>Первый доклад:</i> ВОЗ следует продемонстрировать свою приверженность тому, чтобы по-прежнему играть уверенную, последовательную и четкую роли ведущего учреждения тематической группы по вопросам здравоохранения, и более активному взаимодействию с МПК. <i>Второй доклад:</i> в своих страновых отделениях ВОЗ следует проводить анализ деятельности заинтересованных сторон на местах, сотрудничать с партнерами по тематической группе по вопросам здравоохранения в целях укрепления потенциала группы и обеспечения ее участия в проведении экстренных операций и подчеркивать связь между Программой, тематическими группами по вопросам здравоохранения и системой координации гуманитарной деятельности.	Документ ЕВ138/55, пункт 16; Заявление Группы по вопросам глобальной политики, пункт 5; Доклад о ходе разработки программы, пункт 14; и документ A/69/30 , пункты 13–14.
	Группа высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения	Во время кризиса в области здравоохранения центр должен брать на себя полную ответственность за меры реагирования со стороны тематической группы по вопросам здравоохранения и поддерживать тесные контакты с правительством и всеми сторонами. Таким образом, создание центра должно способствовать обеспечению более сильного, инклюзивного и независимого руководства деятельностью тематической группы по вопросам здравоохранения.	Группа по промежуточной оценке ситуации по Эболе, Комитет по обзору ММСП, Независимая группа и Комиссия по данному вопросу не высказывались.
Гарантия способности ВОЗ обеспечивать техническое руководство и координацию в условиях крупномасштабных чрезвычайных ситуаций в сфере здраво-	Консультативная группа по реформированию работы ВОЗ во время вспышек и чрезвычайных ситуаций	<i>Первый доклад:</i> К важнейшим функциям ВОЗ относятся координация международной поддержки и операций на местах; объединение субъектов деятельности в сфере здравоохранения; поощрение согласованности и синергизма между общим планом действий и согласованными мероприятиями; и содействие обеспечению согласованности мероприятий в области общественного здравоохранения и ухода за пациентами.	Документ ЕВ138/55, пункт 16; Заявление Группы по вопросам глобальной политики, пункт 5; Доклад о ходе разработки программы, пункт 14; и документ A/69/30 ,

Основные аспекты	Группа	Конкретная рекомендация	Ответ ВОЗ
охранения		<i>Второй доклад:</i> ВОЗ следует наращивать потенциал своих сотрудников в области координации деятельности партнеров по гуманитарным вопросам и реагирования во время вспышек заболеваний и чрезвычайных ситуаций, а также в том, что касается функционирования систем урегулирования инцидентов.	пункты 13–14.
	Группа высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения	В тех случаях, когда кризис в области здравоохранения является коренной причиной более серьезной чрезвычайной гуманитарной ситуации, центр должен играть руководящую роль в обеспечении координации комплексных межучрежденческих мер реагирования.	Группа по промежуточной оценке ситуации по Эболе по данному вопросу не высказывалась.
	Комитет по обзору ММСП	ВОЗ следует полагаться на свой мандат по обеспечению глобальной координации для того, чтобы данные, касающиеся программы по глобальной безопасности в области здравоохранения, были унифицированы с данными отчетности ММСП.	
	Независимая группа по вопросам глобального реагирования на Эболу	Центру следует наращивать свой потенциал в области быстрого реагирования и уверенной координации. При вспышках заболеваний в нескольких странах центр должен обеспечивать координацию между государствами посредством создания каналов прямой связи для быстрого обмена информацией.	
	Комиссия по созданию глобальной системы управления рисками в области здравоохранения на будущее	К концу 2016 года Организация Объединенных Наций и ВОЗ должны создать четкие механизмы для координации и эскалации усилий в случае кризисов в области здравоохранения, в том числе тех, которые становятся или могут стать частью более серьезных гуманитарных кризисов, требующих мобилизации усилий всей системы Организации Объединенных Наций.	
Согласование системы классификации ВОЗ с глобальной системой управления рисками.	Группа по промежуточной оценке ситуации по Эболе	ВОЗ следует рассмотреть вопрос о том, как привести свою систему определения категорий объявленных чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения международного значения с системой категорий чрезвычайных ситуаций, применяемой более широким кругом гуманитарных организаций, в целях обеспечения более эффективного межучрежденческого сотрудничества.	Документ EB138/55, пункт 16; Заявление Группы по вопросам глобальной политики, пункт 5; Доклад о ходе разработки программы, пункт 14; и до-

Основные аспекты	Группа	Конкретная рекомендация	Ответ ВОЗ
			кумент A/69/30 , пункты 13–14.
	Консультативная группа по реформированию работы ВОЗ во время вспышек и чрезвычайных ситуаций	<i>Второй доклад:</i> Крайне важно обеспечить согласованность механизма реагирования на чрезвычайные ситуации ВОЗ и принципов классификации других учреждений системы Организации Объединенных Наций, а также обеспечить учет чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения международного значения в этих системах классификации.	Группа высокого уровня и Комиссия по данному вопросу не высказывались.
	Группа высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения	Генеральный секретарь должна инициировать объединение систем определения кризисных ситуаций в области здравоохранения и в гуманитарной сфере. Любой кризис в области здравоохранения, отнесенный к уровню 2 или уровню 3 по классификации механизма реагирования на чрезвычайные ситуации ВОЗ, автоматически влечет за собой проведение межучрежденческой межсекторальной оценки.	
	Комитет по обзору ММСП	Для того чтобы обеспечить согласованность действий в отношении рисков различного уровня и избежать путаницы, связи между классификацией рисков и мерами реагирования в соответствии с Правилами, усовершенствованным механизмом реагирования на чрезвычайные ситуации и индикаторами активации МПК должны быть четко задокументированы и доведены до сведения всех заинтересованных сторон.	
Обеспечение того, чтобы ВОЗ могла играть центральную роль в проведении и координации исследований и мероприятий в области развития в условиях чрезвычайных ситуаций	Группа по промежуточной оценке ситуации по Эболе Консультативная группа по реформированию работы ВОЗ во время вспышек и чрезвычайных ситуаций	ВОЗ должна играть центральную роль в проведении научных исследований и мероприятий в области развития в условиях чрезвычайных ситуаций, включая ускорение создания надлежащих средств диагностики, вакцин, терапевтических средств, а также медицинских и информационных технологий. <i>Первый доклад:</i> Крайне важно, чтобы ВОЗ обеспечивала использование самой передовой научной информации о вспышках заболеваний при проведении исследований и разработке продукции и подчеркивала важность инновационной деятельности. <i>Второй доклад:</i> При разработке своей программы ВОЗ следует помнить о том, что функции, связанные с научными исследованиями и разра-	Документ EB138/27^k , пункты 20–23; Доклад о ходе разработки программы, пункт 14; и документ A/69/30 , пункты 13–14.

Основные аспекты	Группа	Конкретная рекомендация	Ответ ВОЗ
		ботками, должны быть включены в состав мероприятий в случае чрезвычайных ситуаций.	
	Группа высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения	В число обязанностей центра должно входить определение того, требует ли вспышка заболевания срочного проведения научных исследований и разработок в отношении медицинских мер противодействия, например связанных с диагностикой, терапевтическим лечением или вакцинацией, и центр должен тесно сотрудничать с соответствующим департаментом ВОЗ в плане координации мер для содействия проведению таких исследований.	Комитет по обзору ММСП по данному вопросу не высказывался.
	Независимая группа по вопросам глобального реагирования на Эболу	ВОЗ должна призвать правительства, научно-исследовательское сообщество, отраслевые структуры и НПО приступить к разработке норм и правил по проведению исследований, касающихся вспышек заболеваний.	
	Комиссия по созданию глобальной системы управления рисками в области здравоохранения на будущее	ВОЗ следует создать независимый комитет по разработке средств на случай пандемии для взаимодействия органами регулирования, заинтересованными отраслевыми структурами и научно-исследовательскими организациями.	
Определение роли страновых отделений ВОЗ в контексте чрезвычайных ситуаций в сфере здравоохранения	Группа по промежуточной оценке ситуации по Эболе	При возникновении чрезвычайной ситуации в сфере здравоохранения представитель в стране должен иметь возможность взаимодействовать со всеми министерствами. Представитель ВОЗ в той или иной стране должен иметь независимое мнение и давать точную оценку риска, что не всегда будет восприниматься с одобрением, и должен быть в полной мере обеспечен поддержкой Регионального директора и Генерального директора, если соответствующая страна не готова делиться информацией или не согласна с предлагаемым планом действий ВОЗ должна применять новый подход к укомплектованию штатов в страновых отделениях с учетом условий в этих странах и необходимости обеспечения наивысшего уровня компетентности в отношении наиболее уязвимых стран. В этом случае роль представителя в стране будет заключаться в поддержании основных партнерских отношений, поддержке групп экстренной помощи и дальнейшем управлении другими про-	Документ EВ138/55 пункты 9 и 13; и документ A/69/30 , пункты 7 и 9–10

Основные аспекты	Группа	Конкретная рекомендация	Ответ ВОЗ
	Консультативная группа по реформированию работы ВОЗ во время вспышек и чрезвычайных ситуаций	граммами. <i>Первый доклад:</i> В зависимости от масштабов конкретной вспышки заболевания или чрезвычайной ситуации представитель в стране может быть назначен руководителем по урегулированию инцидентов. Группе по вопросам глобальной политики ВОЗ следует призывать представителей ВОЗ в стране и участников Программы ВОЗ в приоритетном порядке оказывать услуги тем, кто в наибольшей степени нуждается в помощи, и поддерживать представителей в стране и руководителей по урегулированию инцидентов при проведении соответствующих переговоров. <i>Второй доклад:</i> Представители в странах и региональные директора должны в полной мере участвовать в процессах принятия решений по урегулированию инцидентов и по функционированию Программы. Принципы оперативной деятельности ВОЗ должны отражаться во всех аспектах ее работы, включая размещение страновых отделений ВОЗ.	Комитет по обзору ММСП, Группа высокого уровня, Независимая группа и Комиссия по данному вопросу не высказывались.
Повышение уровня осведомленности о Международных медико-санитарных правилах (ММСП) (2005 год) и их более эффективное выполнение и соблюдение	Группа по промежуточной оценке ситуации по Эболе Группа высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения	Комитету по обзору ММСП в отношении Эболы следует рассмотреть вопрос о способах поощрения стран представлять ВОЗ сведения о рисках в области общественного здравоохранения. Международное сообщество должно выполнить свои обязательства по достижению целей в области устойчивого развития, уделяя особое внимание целям в сфере здравоохранения. Статистической комиссии в ходе обсуждения показателей достижения целей в области устойчивого развития следует обратить внимание на определение степени соблюдения требований к основным возможностям по ММСП и на укрепление систем здравоохранения в целом в качестве показателей достижения целей в сфере здравоохранения в рамках целей в области устойчивого развития. Необходимо повысить уровень осведомленности о ММСП и их признания, а также подтвердить руководящую роль ВОЗ в системе Организации Объединенных Наций в выполнении этих правил. ВОЗ следует повышать уровень транспарентности дополнительных мер, принимаемых государствами-участниками, и распространения информации о временных рекомендациях, а	Документ EB138/27 пункты 15–18; Доклад о ходе разработки программы, пункт 17; и документ A/69/30, пункты 6 и 9–10
	Комитет по обзору ММСП		

Основные аспекты	Группа	Конкретная рекомендация	Ответ ВОЗ
		также развивать партнерские связи с международными туристическими и торговыми организациями и взаимодействовать с другими соответствующими частными субъектами.	
	Независимая группа по вопросам глобального реагирования на Эболу	Необходимо укреплять механизмы стимулирования своевременного представления информации о вспышках заболеваний и научно подкрепленные основания для ограничений на торговлю и передвижение.	Консультативная группа по данному вопросу не высказывалась.
	Комиссия по созданию глобальной системы управления рисками в области здравоохранения на будущее	К концу 2016 года Всемирная ассамблея здравоохранения должна согласовать новые способы возложения на правительства ответственности за соблюдение ММСП 2005 года и других более широких рамочных механизмов по глобальным рискам в сфере здравоохранения, включая: • процедуры для предотвращения пресечения или задержки распространения данных и уведомлений и • процедуры для предотвращения неоправданных ограничений на торговлю и поездки	
Проведение оценок, составление планов с указанием расходов и содействие наращиванию основного национального потенциала на основе Международных медико-санитарных правил (ММСП) 2005 года	Группа по промежуточной оценке ситуации по Эболе Консультативная группа по реформированию работы ВОЗ во время вспышек и чрезвычайных ситуаций Группа высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения	ВОЗ следует предложить план с указанием приоритетных задач и расходов, основанный на результатах независимой оценки информации, в целях создания основного потенциала в соответствии с требованиями ММСП 2005 года для всех стран. <i>Первый доклад:</i> ВОЗ следует на регулярной основе вступать во взаимодействие с национальными органами власти для обеспечения того, чтобы в странах имелись достаточные возможности для борьбы со вспышками заболеваний и чрезвычайными ситуациями. К 2020 году государства — участники ММСП при соответствующем международном сотрудничестве должны обеспечить полное соблюдение требований к основным возможностям по ММСП. Государства-участники должны ежегодно предоставлять ВОЗ письменный доклад о своих основных возможностях по ММСП. На основе ротации в каждой стране будет проводиться периодический обзор. В отношении	Документ EВ138/27, пункты 15–18; Доклад о ходе разработки программы, пункт 17; и документ A/69/30, пункты 6 и 9–10.

Основные аспекты	Группа	Конкретная рекомендация	Ответ ВОЗ
		стран, являющихся предметом обзора, ВОЗ должна организовывать независимую оценку на местах и обеспечивать координацию с другими механизмами по обзору. Результаты самостоятельных оценок и оценок, организованных ВОЗ, должны представляться Всемирной ассамблее здравоохранения для обсуждения. По итогам обсуждений ВОЗ в течение трех месяцев должна разработать по каждой стране план действий с указанием расходов. После того как государство-участник обеспечит полное соблюдение требований к основным возможностям по ММСП, охват периодического обзора должен быть расширен, чтобы включать в себя более широкую оценку системы здравоохранения этого государства.	
	Комитет по обзору ММСП	ВОЗ должна возглавить разработку глобального стратегического плана по повышению уровня готовности системы общественного здравоохранения для обеспечения выполнения ММСП, особенно в том, что касается основных возможностей. Проведение в дополнение к внешним оценкам самостоятельных оценок должно считаться передовой практикой в плане контроля и активизации выполнения ММСП. ВОЗ и государствам-участникам рекомендуется следить за тем, чтобы во всех программах по укреплению систем здравоохранения реализации основных возможностей по ММСП уделялось особое внимание. ВОЗ должна уделять приоритетное внимание содействию реализации основных возможностей и выявлению рисков в области общественного здравоохранения в странах, которые обладают крайне низким уровнем ресурсов, находятся в состоянии конфликта или считаются особо нестабильными.	
	Независимая группа по вопросам глобального реагирования на Эболу	Все правительства должны дать согласие на проведение на регулярной основе независимой внешней оценки их основных возможностей.	

Основные аспекты	Группа	Конкретная рекомендация	Ответ ВОЗ
	Комиссия по созданию глобальной системы управления рисками в области здравоохранения на будущее	К концу 2016 года: а) ВОЗ совместно с государствами-членами должна составить точное определение и разработать показатели, касающиеся основных национальных возможностей и функционирования по ММСП, в соответствии с которыми страны будут проходить независимую оценку; б) ВОЗ следует организовать регулярные, независимые, транспарентные и объективные оценки достигнутых странами результатов на основе контрольных показателей; и с) всем странам следует взять на себя обязательство участвовать в процессе оценки, включая опубликование результатов. ВОЗ должна предоставлять странам техническую поддержку в целях заполнения пробелов в их основных возможностях и достижения ими контрольных показателей. Генеральный секретарь должен сотрудничать с ВОЗ и другими партнерами Организации Объединенных Наций в целях разработки стратегий по сохранению возможностей и инфраструктуры системы здравоохранения в нестабильных и несостоятельных государствах и в зонах военных действий, насколько это возможно.	
Обеспечение финансирования развития основного национального потенциала в рамках Международных медико-санитарных правил (ММСП) 2005 года	Группа по промежуточной оценке ситуации по Эболе	ВОЗ и Всемирный банк должны сотрудничать друг с другом в вопросах финансирования планов создания потенциала с указанием приоритетных задач и расходов, которые должны представляться донорским учреждениями, государствам-членам и другим заинтересованным сторонам для обеспечения финансирования. Эта работа может подразумевать использование новых видов механизмов финансирования.	Документ EВ138/27 пункты 15–18; Доклад о ходе разработки программы, пункт 17; и документ A/69/30 , пункты 6 и 9–10.
	Группа высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения	ВОЗ следует составить открытый доклад о ходе реализации основных возможностей по ММСП в мире и наметить стратегию реализации с указанием потребностей в международной помощи. Необходимо мобилизовать внутренний и международный капитал для содействия реализации основных возможностей по ММСП. В этой связи наименее развитым и другим уязвимым странам должна быть оказана помощь.	
	Комитет по обзору ММСП	ВОЗ, государства-участники и международные партнеры по развитию должны срочно взять на себя обязательства по оказанию на националь-	Консультативная группа по данному вопросу не выска-

Основные аспекты	Группа	Конкретная рекомендация	Ответ ВОЗ
		ном, региональном и международном уровнях финансовой поддержки для успешного осуществления глобального стратегического плана по повышению уровня готовности систем общественного здравоохранения.	зывалась.
	Независимая группа по вопросам глобального реагирования на Эболу	В течение шести месяцев ВОЗ должна мобилизовать правительство и другие основные заинтересованные стороны, чтобы приступить к разработке глобальной стратегии по обеспечению внутреннего государственного инвестирования средств в мероприятия по наращиванию основного потенциала и по мобилизации достаточной внешней поддержки для содействия менее обеспеченным странам. Для контроля и отслеживания притока ресурсов необходима транспарентная централизованная система.	
	Комиссия по созданию глобальной системы управления рисками в области здравоохранения на будущее	Всемирный банк, двусторонние и многосторонние доноры должны заявить о том, что выделение средств на укрепление системы здравоохранения будет осуществляться при условии участия соответствующей страны в процедуре внешней оценки.	
Обеспечение координации деятельности и беспрепятственного взаимодействия ВОЗ с партнерами в рамках более широких медико-санитарных и гуманитарных систем	Группа по промежуточной оценке ситуации по Эболе	У ВОЗ нет необходимости создавать всеохватную структуру по оказанию чрезвычайной помощи отдельно от других учреждений Организации Объединенных Наций. Главная цель ВОЗ должна заключаться в координации действий в чрезвычайных ситуациях в сфере здравоохранения при том, что национальные правительства, где это возможно, выполняют свои функции, а ВОЗ не стремится дублировать или заменять возможности других учреждений-партнеров.	Документ EB138/55, пункты 5, 6, 8 и 17; Заявление Группы по вопросам глобальной политики, пункт 4; Доклад о ходе разработки программы, пункт 2; и документ A/69/30, пункты 9 и 10.
	Консультативная группа по реформированию работы ВОЗ во время вспышек и чрезвычайных ситуаций	<i>Первый доклад:</i> В случае вспышки заболевания или чрезвычайной ситуации ВОЗ должна осуществлять решительное руководство деятельностью, связанной с медицинскими аспектами, оказывая поддержку национальным органам власти и действуя сообща с другими субъектами, каждый из которых имеет свою сферу ответственности и полномочия. Оперативные возможности Программы должны быть увязаны и	

Основные аспекты	Группа	Конкретная рекомендация	Ответ ВОЗ
		сопоставимы с аналогичными возможностями правительств и партнеров. ВОЗ должна заключить соглашения с партнерами и наладить механизм сотрудничества, который может быть активизирован при определенных обстоятельствах, прояснив при этом роли и обязанности всех сторон. <i>Второй доклад:</i> Как оперативная организация ВОЗ должна быстро и открыто вступать во взаимодействие с другими субъектами в области здравоохранения. Для этого будет необходимо признать то обстоятельство, что ВОЗ не будет являться основным субъектом деятельности: в большинстве случаев основную деятельность будет осуществлять национальное правительство при поддержке национальных и международных партнеров. Основная оперативная роль ВОЗ будет заключаться во взаимодействии с другими субъектами для обеспечения того, чтобы все важнейшие потребности были удовлетворены и недостатки устранены, и в осуществлении мероприятий по мере необходимости.	
	Группа высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения	Центру следует развивать партнерские отношения с поставщиками услуг в области материально-технического обеспечения, чтобы иметь возможность обеспечивать оперативное развертывание бригад реагирования и наличие жизненно необходимых предметов снабжения. Если кризис в области здравоохранения является причиной чрезвычайной гуманитарной ситуации, центр должен играть руководящую роль в обеспечении координации комплексных межучрежденческих мер реагирования.	
	Комитет по обзору ММСП	Необходимо укреплять потенциал и партнерские связи ВОЗ для осуществления ММСП и реагирования на чрезвычайные ситуации в сфере здравоохранения. Структура ВОЗ по реагированию на чрезвычайные ситуации должна иметь прочные связи с внутренними и внешними партнерами. ВОЗ должна в соответствующих случаях заключать с основными учреждениями Организации Объединенных Наций и другими международными органами соглашения, имеющие отношение к осуществлению ММСП. ВОЗ следует налаживать или укреплять свои связи с ключе-	

Основные аспекты	Группа	Конкретная рекомендация	Ответ ВОЗ
		выми учреждениями Организации Объединенных Наций в МПК.	
	Комиссия по созданию глобальной системы управления рисками в области здравоохранения на будущее	К концу 2016 года ВОЗ и правительства должны расширить сотрудничество с негосударственными субъектами, включая местные и международные организации гражданского общества, частный сектор и средства массовой информации.	

^a Доклад Группы по промежуточной оценке ситуации по Эболе размещен по адресу, see <http://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/report-by-panel.pdf?ua=1> (просмотр страницы 2 мая 2016 года).

^b «Вспышка болезни, вызванной вирусом Эбола, в 2014 году и поставленные вопросы: последующие действия в связи со Специальной сессией Исполнительного комитета по чрезвычайной ситуации, вызванной Эболой (резолюция EBSS3.R1), и Шестьдесят восьмой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения (решение WHA68(10)): общая структура новой программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в сфере здравоохранения» (EB138/55). Размещено по адресу: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB138/B138_55-en.pdf (просмотр страницы 2 мая 2016 года).

^c «Заявление Глобальной группы по политике о реформах в деятельности ВОЗ во время вспышек заболеваний и чрезвычайных ситуаций», Женева, 30 января 2016 года. Размещено по адресу: <http://www.who.int/dg/speeches/2016/reform-statement/en/> (просмотр страницы 2 мая 2016 года).

^d «Доклад о ходе разработки Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в сфере здравоохранения, 30 марта 2016 года». Размещено по адресу: http://www.who.int/about/who_reform/emergency-capacities/who-health-emergencies-programme-progress-report-march-2016.pdf?ua=1 (просмотр страницы 2 мая 2016 года).

^e «Реформа работы ВОЗ по управлению чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения: программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения» (A69/30). Размещено по адресу: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA69/A69_30-en.pdf (просмотр страницы 2 мая 2016 года).

^f Круг ведения, членский состав и доклады Консультативной группы см. по адресу: http://www.who.int/about/who_reform/emergency-capacities/advisory-group/en/ (просмотр страницы 2 мая 2016 года).

^g См. http://www.un.org/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/70/723 (просмотр страницы 11 апреля 2016 года).

^h См. http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA69/A69_21-en.pdf (просмотр страницы 16 мая 2016 года).

ⁱ Suerie Moon and others, “Will Ebola change the game? Ten essential reforms before the next pandemic: report of the Harvard-LSHTM Independent Panel on the Global Response to Ebola”, *Lancet*, vol. 386, No. 10009 (28 November 2015), pp. 2204-2221. Размещено по адресу www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736%2815%2900946-0.pdf (просмотр страницы 2 мая 2016 года).

^j Commission on a Global Health Risk Framework for the Future, “The Neglected Dimension of Global Security: A Framework to Counter Infectious Disease Crises”, 2016. Размещено по адресу <https://nam.edu/wp-content/uploads/2016/01/Neglected-Dimension-of-Global-Security.pdf> (просмотр страницы 2 мая 2016 года).

^k «Вспышка болезни, вызванной вирусом Эбола, в 2014 году и поставленные вопросы: последующие действия в связи со Специальной сессией Исполнительного комитета по чрезвычайной ситуации, вызванной Эболой (резолюция EBSS3.R1), и Шестьдесят восьмой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения (решение WHA68(10)): Обновленная информация по вспышке болезни, вызванной вирусом Эбола, в 2014 году и реагирование Секретариата на другие поставленные вопросы» (EB138/27). Размещено по адресу: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB138/B138_27-en.pdf (просмотр страницы 2 мая 2016 года).