



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

ЕВРОПЕЙСКИЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ, ШЕСТЬДЕСЯТ ШЕСТАЯ СЕССИЯ

Копенгаген, Дания, 12–15 сентября 2016 г.

Реформа работы ВОЗ по управлению чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения: Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения



Рабочий документ



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

Европейский региональный комитет
Шестьдесят шестая сессия

EUR/RC66/25

Копенгаген, Дания, 12–15 сентября 2016 г.

3 августа 2016 г.

160628

Пункт 5(l) предварительной повестки дня

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

**Реформа работы ВОЗ по управлению чрезвычайными
ситуациями в области здравоохранения:
Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям
в области здравоохранения**

После принятия решения WHA69(9) на Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2016 г. Секретариат на уровне штаб-квартиры ВОЗ подготовил доклад, призванный проинформировать региональные комитеты о работе ВОЗ по управлению чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения и введении в действие Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Участникам шестьдесят шестой сессии Европейского регионального комитета предлагается принять к сведению настоящий доклад о новой Программе ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.

Реформа работы ВОЗ по управлению чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения

Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения

Доклад Секретариата

1. В мае 2016 г., в решении WHA69(9)¹, Всемирная ассамблея здравоохранения постановила приветствовать прогресс, достигнутый в разработке новой Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения (см. Приложение), и одобрить выделение дополнительных 160 млн. долл. США в Программный бюджет на 2016-2017 гг. для реализации плана осуществления новой Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. В соответствии с этим решением, в настоящем документе сообщается о назначении высшего руководства для управления новой Программой и о прогрессе в области реализации плана осуществления, мобилизации ресурсов, координации деятельности на уровне всей системы в связи с крупномасштабными инфекционными опасностями и надзора.
2. В соответствии с решением Ассамблеи здравоохранения, Генеральный директор объявила о назначении Исполнительного директора новой Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Восьмого июля 2016 г. Генеральный директор объявила о назначении директоров новой Программы в штаб-квартире и, после консультаций с директорами Региональных бюро, о назначении региональных директоров по чрезвычайным ситуациям на региональном уровне. Для быстрого заполнения остальных вакантных должностей на уровне директоров будет применен процесс ускоренного найма.
3. В соответствии с решением WHA69(9), Генеральный директор одобрила следующие шаги по введению в действие нового механизма оценки результатов и бюджета на 2016-2017 гг. для Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения с тем, чтобы начать переход к новой структуре на всех трех уровнях Организации. Целевым сроком создания новой структуры для Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в штаб-квартире и региональных бюро является 1 сентября 2016 года. Генеральный директор одобрила также кадровый процесс для согласования существующих кадров с новой структурой, который будет осуществляться одновременно на уровнях штаб-квартиры и региональных бюро и который должен быть завершен к 1 октября 2016 года. В консультации с директорами Региональных бюро Генеральный директор контролирует формирование процесса управления значительными изменениями, который будет проведен на всех трех

¹ См. http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA69/A69_DIV3-ru.pdf

уровнях Организации в течение 12-месячного периода с тем, чтобы полностью включить новые способы работы применительно к чрезвычайным ситуациям в культуру Организации.

4. ВОЗ ставит целью начать функционирование в рамках новых процессов управления чрезвычайными ситуациями для оценки рисков, присвоения уровней чрезвычайным ситуациям и урегулирования инцидентов с 1 августа 2016 года. Промежуточные протоколы для каждого из этих процессов будут подтверждены Генеральным директором и региональными директорами к этой дате и останутся в силе до публикации Второго издания Механизма реагирования ВОЗ на чрезвычайные ситуации, намеченной на конец 2016 года. Существующий персонал будет временно назначен для содействия осуществлению новых процессов в течение переходного периода до 1 октября 2016 года.

5. В том, что касается финансирования новой Программы, в решении WHA69(9) Ассамблея здравоохранения, помимо прочего, уполномочила Генерального директора мобилизовать дополнительные добровольные взносы в целях удовлетворения финансовых потребностей на 2016-2017 годы. В соответствии с этим, 22 июня 2016 г. ВОЗ провела в Женеве совещание по финансированию с участием государств-членов, партнеров, доноров и других заинтересованных сторон. Целью этого совещания было предоставление подробной информации о методологии составления бюджета для новой Программы, объяснение состояния финансирования для каждого из трех компонентов этого бюджета и призыв к выделению в ближайшей перспективе финансовых средств для ликвидации приоритетных пробелов в финансировании. По состоянию на 22 июня 2016 г. получено 183 млн. долл. США из 494 млн. долл. США, определенных в качестве основного бюджета Программы на 2016-2017 гг., 25 млн. долл. США из 100 млн. долл. США, установленных в качестве целевого показателя капитализации Фонда непредвиденных расходов на случай чрезвычайных ситуаций, и 85 млн. долл. США из 600 млн. долл. США, указанных в качестве целевого показателя для призывов ВОЗ к выделению средств на текущие острые и затяжные чрезвычайные ситуации. Второе совещание по финансированию запланировано на октябрь-ноябрь 2016 г. для рассмотрения в срочном порядке вопроса о восполнении дефицита финансирования основного бюджета, что необходимо для полного введения в действие новой Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.

6. В соответствии с решением WHA69(9), в котором Ассамблея здравоохранения постановила поддерживать продолжающееся сотрудничество с Управлением Организации Объединенных Наций по координации гуманитарных вопросов для усиления гуманитарной поддержки на уровне всей системы ответных действий на крупномасштабные инфекционные опасности в будущем, 7 июня 2016 г. руководители Межучережденческого постоянного комитета согласились использовать для этой цели координационные механизмы этих двух структур. Участие Межучережденческого постоянного комитета и Управления Организации Объединенных Наций по координации гуманитарных вопросов в борьбе с инфекционными опасностями будет происходить под стратегическим и техническим руководством ВОЗ в соответствии с мандатом Организации в области общественного здравоохранения и ее обязанностями согласно Международным медико-санитарным правилам (2005 г.). ВОЗ будет работать с Управлением Организации Объединенных Наций по координации гуманитарных вопросов и группой директоров по чрезвычайным ситуациям Межучережденческого

постоянного комитета над составлением к сентябрю 2016 г. комплекта стандартных операционных процедур, соответствующих этой работе.

7. Двадцатого июня 2016 г. Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций обсудила доклад Группы высокого уровня Генерального секретаря по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения¹. ВОЗ кратко проинформировала Генеральную Ассамблею Организации Объединенных Наций о решениях Всемирной ассамблеи здравоохранения и прогрессе ВОЗ в их выполнении. Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций объявил о создании целевой группы по глобальным кризисам в области здравоохранения для мониторинга, координации и поддержки выполнения рекомендаций Группы высокого уровня в той мере, в какой они касаются системы Организации Объединенных Наций². Генеральный директор ВОЗ и Президент Группы Всемирного банка будут руководить работой целевой группы вместе с заместителем Генерального секретаря Организации Объединенных Наций. Целевая группа введена в действие 1 июля 2016 г. и будет работать в течение одного года. Она будет проводить ежеквартальные совещания, и первое ее совещание будет созвано в конце сентября 2016 года.

8. Независимый надзорный и консультативный комитет для Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения был созван Генеральным директором 4-5 июля 2016 года. Комитет обсудил статус осуществления Программы по отношению к установленным на 1 июля 2016 г. ориентирам, изложенным в документе А69/30, эффективность Программы в преодолении происходящих кризисов, а также состояние и планирование финансирования Программы.

Действия Регионального комитета

9. Региональному комитету предлагается принять к сведению настоящий доклад.

¹ См. доклад «Обеспечение защиты человечества от будущих кризисов в области здравоохранения: Группа высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения», доступный на http://www.un.org/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/70/723&referer=/english/&Lang=R (по состоянию на 12 июля 2016 г.).

² Дополнительная информация о целевой группе доступна в докладе Генерального секретаря Организации Объединенных Наций «Укрепление глобальной системы здравоохранения: осуществление рекомендаций Группы высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы здравоохранения» на <https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/N16/100/43/PDF/N1610043.pdf?OpenElement> (по состоянию на 12 июля 2016 г.).

ПРИЛОЖЕНИЕ



**Всемирная
организация здравоохранения**

**ШЕСТЬДЕСЯТ ДЕВЯТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 14.9 повестки дня**

**A69/30
5 мая 2016 г.**

Реформа работы ВОЗ по управлению чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения

Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения

Доклад Генерального директора

1. В резолюции EBSS3.R1 (2015 г.) Исполнительный комитет на своей Специальной сессии по чрезвычайной ситуации, вызванной вирусом Эбола, обратился к Генеральному директору с рядом просьб. Они включали проведение масштабных реформ работы ВОЗ в случае вспышек, чрезвычайных гуманитарных ситуаций и кризисов. В соответствии с решениями руководящих органов ВОЗ¹, эти реформы осуществлялись под руководством Группы по промежуточной оценке вируса Эбола², Консультативной группы Генерального директора по реформе работы ВОЗ в ходе вспышек и чрезвычайных ситуаций с медико-санитарными и гуманитарными последствиями³ и Комитета по обзору роли Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в связи со вспышкой Эболы и реагированием на нее. Реформа работы ВОЗ в чрезвычайных ситуациях также проводится в соответствии с докладом Группы высокого уровня Генерального секретаря Организации Объединенных Наций по

¹ См. резолюцию EBSS3.R1 и решение WHA68(10) (2015 г.).

² Доклад Группы по промежуточной оценке вируса Эбола. Доступен по адресу: <http://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/report-by-panel.pdf?ua=1> (по состоянию на 2 мая 2016 г.).

³ См. http://www.who.int/about/who_reform/emergency-capacities/advisory-group/en/ (по состоянию на 2 мая 2016 г.).

глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения¹. В настоящем докладе содержатся обзор схемы, системы надзора, план осуществления и финансовые потребности новой Программы².

Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения

2. Новая Программа по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения представляет собой кардинальное событие для Организации, позволяющее дополнить традиционно техническую и нормативную роль ВОЗ новым оперативным потенциалом и новыми возможностями в ее работе по ликвидации вспышек и чрезвычайных гуманитарных ситуаций. Новая Программа имеет целью придать работе ВОЗ в чрезвычайных ситуациях оперативный и предсказуемый характер на основе использования подхода с учетом всех рисков, продвижения концепции коллективных действий и включения компонента подготовки, обеспечения готовности, ответных мер и иной деятельности на раннем этапе восстановления. Эта новая Программа разработана с соблюдением принципов единой программы с четкой системой подотчетности, единым штатом кадровых ресурсов, единым бюджетом, единым сводом правил и принципов и единой системой стандартных показателей эффективности.

3. Таким образом, работа ВОЗ в чрезвычайных ситуациях сводится воедино в рамках одной программы с общей структурой на уровне штаб-квартиры и всех региональных бюро в целях оптимизации межучрежденческой координации, операций и информационного потока. Соответствующие функции данной Программы тиражируются в надлежащих случаях на страновом уровне. Эта общая структура отражает основные функции ВОЗ, регламентирующие управление работой по управлению риском в случае чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения следующим образом:

- *Управление в случае инфекционных опасностей*: этот компонент включает особо опасные патогены, сети экспертов и, в штаб-квартире, секретариат Механизма обеспечения готовности к пандемическому гриппу;
- *Готовность к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения на уровне стран и Международные медико-санитарные правила (2005 г.)*: этот компонент включает мониторинг и оценку национальных возможностей в области обеспечения готовности, планирования и создания потенциала в порядке обеспечения важнейших возможностей и, в штаб-квартире, секретариат Международных медико-санитарных правил (2005 г.);
- *Информация и оценка рисков в случае чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения*: этот компонент включает выявление и проверку событий, мониторинг операций в чрезвычайной ситуации в области здравоохранения и

¹ См. документ A/70/723. Доступен по адресу: http://www.un.org/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/70/723 (по состоянию на 2 мая 2016 г.).

² Перекрестные ссылки на рекомендации групп экспертов, Консультативной группы и Комитета по обзору и на другие важнейшие оценки, относящиеся к соответствующим разделам настоящего доклада, и другие меры, принятые Секретариатом, доступны по адресу: http://www.who.int/about/who_reform/emergency-capacities/en/ (по состоянию на 2 мая 2016 г.).

организацию и анализ данных;

- *Операции в случае чрезвычайных ситуаций*: этот компонент включает функции организации работы в случае инцидентов, оперативное партнерство и обеспечение готовности и поддержку операций и логистику; и
- Управление операциями в случае чрезвычайных ситуаций и административное сопровождение и внешние сношения.

4. Постоянная межведомственная целевая группа на уровне штаб-квартиры и региональных бюро даст этой Программе возможность привлечь к работе широкий круг экспертов на уровне технических программ и сетей ВОЗ, в особенности в области научных исследований и разработок, стратегий, создания потенциала по обеспечению готовности, укрепления систем здравоохранения и планирования и разработки программ в случае затяжных кризисов. Эти связи вводятся в действие с помощью таких механизмов, как Программа ВОЗ по ускорению научных исследований и разработок в случае эпидемий или чрезвычайных ситуации в области здравоохранения.

5. Эту Программу возглавит Исполнительный директор. Этот Исполнительный директор, который будет нанят на работу по результатам соответствующего международного конкурса, будет выполнять свои функции на уровне заместителя Генерального директора и будет подотчетен перед Генеральным директором. Генеральный директор поручила соответствующей фирме по подбору кандидатур на руководящие должности оказать помощь в этом вопросе в целях завершения процесса отбора кандидатуры к моменту проведения Шестидесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения. Исполнительный директор будет нести ответственность за технический надзор и стандарты, весь процесс стратегического и рабочего планирования, мониторинг рисков и эффективность работы, бюджет и кадровое планирование и связи между учреждениями и партнерами. Центральным звеном, которое должно обеспечивать успешное осуществление данной Программы, являются региональные директора, прежде всего в деле обеспечения ведущей роли в работе по применению и обеспечению соблюдения стандартов, предусмотренных Программой, по поддержанию отношений с правительственными и региональными межправительственными организациями, а также между учреждениями и партнерами на региональном уровне и по повседневному управлению работой, связанной с устранением чрезвычайных ситуаций в их регионах. Исполнительный директор и региональные директора назначат на совместной основе региональных директоров по чрезвычайной ситуации, которым будут делегированы полномочия по проведению соответствующих мероприятий в случае чрезвычайных ситуаций в их регионах и которые войдут в состав группы по глобальному управлению новой Программы.

6. Конечную ответственность за работу ВОЗ в условиях чрезвычайной ситуации несет Генеральный директор. В целях оптимальной организации оперативной поддержки на уровне всей Организации ответственность за повседневный надзор и руководство работой в случае крупных вспышек и чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, включая ситуации, относящиеся по классификации ВОЗ к уровню 3, чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, имеющие международное значение, и кризисные ситуации, относящиеся к уровню 3, которыми занимается Межучережденческий постоянный комитет Организации Объединенных

Наций, будет возложена на Исполнительного директора. Генеральный директор передаст функцию надзора и управления в случае кризисных ситуаций, относящихся к уровню 2, и важнейших затяжных кризисных ситуаций по результатам оперативной, точной и объективной оценки риска, возложенной на Исполнительного директора, либо Исполнительному директору, либо соответствующему региональному директору в зависимости от характера инфекционной опасности или события, которое представляет собой чрезвычайную ситуацию в области здравоохранения, возможностей и потенциала соответствующих стран, страновых бюро и регионов ВОЗ и уровня требуемой согласованной поддержки на международном уровне. Генеральный директор передаст полномочия по надзору и повседневному управлению работой по обеспечению организационной готовности, готовности государств-членов, долговременным затяжным чрезвычайным ситуациям и деятельности по ответным мерам на уровне 1 региональным директорам. Региональные директора по чрезвычайным ситуациям будут докладывать на повседневной основе своим соответствующим региональным директорам о выполнении мероприятий по урегулированию этих чрезвычайных ситуаций в своих регионах и Исполнительному директору — по вопросам политики, стратегии и оперативного планирования в связи с такими мероприятиями. В случае руководства работой по чрезвычайным ситуациям, относящимся к тому или иному уровню классификации, система подотчетности региональных директоров по чрезвычайным ситуациям будет соответствовать системе полномочий, делегированных Генеральным директором Региональному директору или Исполнительному директору. Независимо от уровня чрезвычайной ситуации Исполнительный директор и соответствующий Региональный директор будут постоянно информироваться об изменении уровня риска и эффективности ответных мер.

7. На представителей ВОЗ и страновые бюро будут возложены важные обязанности по осуществлению и облегчению мероприятий, предусмотренных программой по чрезвычайным ситуациям, эффективность которых будет определяться по соответствующим стандартным показателям. В качестве части своих основных обязанностей на всех представителях ВОЗ будет в обязательном порядке возложена ответственность за обеспечение готовности на уровне Организации и партнеров на начальном этапе ответных мер в связи с острыми возникающими чрезвычайными ситуациями, и в контексте Международных медико-санитарных правил (2005 г.) – за оказание поддержки государствам-членам в выполнении ключевых функций, прежде всего в отношении национальных координаторов, мониторинга и оценки основных возможностей и незамедлительного уведомления и/или проверки новых выявленных и доведенных до сведения случаев. Все представители ВОЗ будут отвечать за оказание содействия в проведении объективных совместных внешних оценок и, при необходимости, оценки риска на страновом уровне под контролем Исполнительного директора. В странах, для которых характерен высокий уровень уязвимости и низкий уровень возможностей, страновые бюро ВОЗ будут укреплены специальным штатом сотрудников по оказанию помощи государствам-членам в их работе по обеспечению готовности с учетом всех опасностей и созданию потенциала ответных мер. В случае затяжных кризисных ситуаций ВОЗ будет укреплять свою ведущую роль на уровне стран таким образом, чтобы с течением времени все представители ВОЗ получали профессиональную подготовку по профилю координаторов по чрезвычайным ситуациям. В случае введения в действие кластеров здравоохранения приоритет будет отдаваться развертыванию на долговременной основе должным образом обученных координаторов кластера здравоохранения, укомплектованных достаточным кадровым

составом, в целях выполнения основных функций данного кластера. В случае крупномасштабных чрезвычайных ситуаций и вспышек, сопряженных с высоким риском, будет назначаться и направляться на места руководитель по урегулированию инцидента и соответствующая группа в целях оказания помощи представителю и страновой группе.

8. В целях стандартизации планирования, формирования бюджета, укомплектования штатов, мониторинга и обратной связи на уровне всех семи основных бюро и всех 147 страновых бюро ВОЗ для этой новой программы был разработан единый механизм оценки общих результатов. Этот механизм оценки результатов отражает каждую из важнейших функций (и структур) программы, увязывает основные промежуточные и конечные результаты и служит основой для формирования единого бюджета и кадрового плана работы. Формирование единого бюджета новой программы и плана работы в области кадров возложено на Исполнительного директора в консультации с региональными директорами, сотрудниками старшего звена и соответствующими представителями ВОЗ. Бюджет и план в области кадров будут представляться Генеральному директору для принятия соответствующего решения. Повседневное руководство кадрами на региональном и страновом уровнях будет производиться Региональным директором. В случае крупной вспышки или неотложной чрезвычайной ситуации Исполнительный директор выделяет и использует бюджетные средства и кадровые ресурсы на уровне ВОЗ в рамках структуры по урегулированию данного инцидента. В случае оценки серьезных рисков и принятия соответствующих ответных мер Исполнительный директор уполномочен направлять сотрудников, прикрепленных к данной программе, из любого подразделения Организации в течение 72 часов. В случае выделения других сотрудников ВОЗ Исполнительный директор консультируется с Генеральным директором, региональными директорами и помощниками Генерального директора.

9. Механизм реагирования ВОЗ на чрезвычайные ситуации будет пересматриваться и обновляться в целях придания ему формы единого, общего и ориентированного на все виды опасности свода процедур работы ВОЗ по устранению чрезвычайных ситуаций в порядке обеспечения организационной готовности, оценки рисков и ответных мер. В случае оценки рисков, классификации событий и урегулирования инцидентов уже разработаны новые стандартные процедуры. Все важнейшие риски инфекционных заболеваний и все важнейшие чрезвычайные ситуации, сопряженные с последствиями для здоровья, включая вспышки, будут оцениваться и/или классифицироваться ВОЗ с использованием стандартных процедур. Все эти стандарты приводятся в полное соответствие с процедурами, которые используются более широкой системой управления в связи с гуманитарными ситуациями и кризисами. Исполнительный директор будет представлять результаты всех оценок важнейших рисков и классификации событий Генеральному директору в течение 24 часов для принятия решений по уровню классификации, урегулированию инцидента и соответствующего руководства в консультации с региональными директорами. Единая система урегулирования инцидентов позволяет повышать предсказуемость и взаимную увязку ответных мер ВОЗ. Готовность страновых бюро ВОЗ, включая местных партнеров, будет оцениваться с использованием соответствующего стандартного формата. Стандарты эффективности работы будут разрабатываться или обновляться для каждой процедуры.

10. С учетом признания особой важности оперативных, точных и объективных оценок рисков, которые сопряжены с потенциально существенными последствиями, программа позволит, под руководством Генерального директора, приступить в течение 72 часов к проведению оценки на местах после уведомления о наличии особо опасного патогена (например, в случае передачи нового вируса гриппа от человека человеку), очагов необъяснимых случаев смерти в местах, для которых характерен высокий уровень уязвимости/слабый уровень возможностей, и других событий, которые, по усмотрению Генерального директора, рассматриваются как соответствующие установленным критериям. В тех случаях, когда это практически осуществимо, эта программа предусматривает взаимодействие с партнерскими учреждениями, обладающими соответствующим опытом, в целях оказания помощи в проведении таких оценок риска. Эти оценки будут включать анализ возможностей и потенциала соответствующих стран, данного странового бюро и данного региона ВОЗ. Что касается всех оценок рисков, то результаты будут доводиться до сведения Генерального директора через Исполнительного директора в течение 24 часов после завершения оценки с соответствующими рекомендациями по смягчению риска, урегулированию и/или, при необходимости, ответным мерам, подготовленными на основании Программы по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Результаты таких оценок риска будут доводиться до сведения государств-членов через их национальных координаторов по Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) или, в зависимости от обстоятельств, по иным каналам и Межучрежденческому постоянному комитету Организации Объединенных Наций и Надзорному и консультативному комитету ВОЗ по чрезвычайным ситуациям.

11. Работа ВОЗ в порядке оказания поддержки государствам-членам в обеспечении готовности будет проводиться в соответствии с рекомендациями Комитета по обзору о роли Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в связи со вспышкой Эболы и реагированием на нее¹ и Сендайской рамочной программой по снижению риска бедствий. Предполагается, что структура работы программы по обеспечению готовности будет ориентирована на оказание поддержки всем государствам-участникам в применении нового механизма мониторинга Международных медико-санитарных правил (2005 г.) и в проведении, при наличии соответствующего запроса, оценок с помощью нового совместного средства внешней оценки; и что поддержка работы по планированию готовности и созданию потенциала на национальном уровне будет оказываться в приоритетном порядке тем странам, для которых характерен высокий уровень уязвимости и низкий уровень потенциала, с акцентом на оперативное создание наиболее важных основных возможностей в вопросах раннего предупреждения, урегулирования инцидентов, информирования о рисках и безопасных больниц. Компонент планирования работы по обеспечению готовности и созданию потенциала будет полностью встроен в работу Организации по укреплению систем здравоохранения. Работа новой программы по обеспечению готовности и уменьшению рисков стихийных бедствий будет завершена после обсуждения доклада Комитета по обзору в ходе Ассамблеи здравоохранения.

12. В настоящее время успешно продвигается разработка единого свода рабочих правил и систем на случай чрезвычайных ситуаций, необходимых для осуществления

¹ См. документ А69/21.

операций на оперативной и бесприоритетной основе в области планирования, управления кадровыми ресурсами, закупок и финансов. Осуществляется работа по стандартизации планирования ответных мер с использованием соответствующих шаблонов и стандартных процедур в целях оперативного введения в действие общих стратегических и оперативных планов. Финансирование на урегулирование чрезвычайных ситуаций производится незамедлительно в рамках минимально обременительного процесса рассмотрения заявок на использование средств нового Фонда непредвиденных расходов на случай чрезвычайных ситуаций. В настоящее время разрабатываются механизмы быстрого развертывания сотрудников и консультантов, включенных и не включенных в списки, с использованием новых договорных условий, предусматривающих надлежащее страхование, должную заботу и соответствующие льготы. В целях мониторинга, оценки и совершенствования основных услуг создается постоянно действующая система совершенствования работы за счет систематического обновления стандартных рабочих процедур в целях учета накопленного опыта.

13. Признавая важную роль, которую уже играют субъекты и системы гуманитарной помощи в случае вспышек, и необходимость системного подхода к оптимизации такого взаимодействия в случае крупномасштабных нарастающих вспышек в будущем, Генеральный директор положила начало обсуждениям этого вопроса с Координатором Организации Объединенных Наций по чрезвычайной помощи Управления ООН по координации гуманитарных вопросов. Генеральный директор и Координатор согласны с тем, что механизмы, используемые для координации международной поддержки в случае стихийных бедствий и конфликтов, можно и следует расширять и адаптировать к условиям вспышек за счет внесения в них соответствующих корректировок в целях учета конкретных проблем, связанных с устранением опасности соответствующих инфекционных заболеваний. Они могут предусматривать приглашение соответствующих глав учреждений, которые не входят в состав Межучрежденческого постоянного комитета Организации Объединенных Наций, но которые обладают опытом работы в области борьбы с инфекционными болезнями, в целях их участия в обсуждении таких событий с руководством Межучрежденческого постоянного комитета. По результатам этих обсуждений Генеральный директор и Координатор по чрезвычайной помощи предложат в июне 2016 г. разработать в этой связи стандартные рабочие процедуры для Межучрежденческого постоянного комитета, который созывается Координатором и объединяет вместе учреждения Организации Объединенных Наций по чрезвычайным ситуациям, сети неправительственных организаций и гуманитарные организации (например, Международный комитет Красного Креста и Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца). Прогресс в этой области будет включен в число вопросов, которые доводятся до сведения целевой группы по кризисам в области здравоохранения на глобальном уровне, которая создана Генеральным секретарем Организации Объединенных Наций в целях контроля за выполнением рекомендаций Группы высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения.

Обзор программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения

14. Двадцать девятого марта 2016 г. Генеральный директор учредила Надзорный и консультативный комитет по чрезвычайным ситуациям в целях обеспечения надзора и контроля за разработкой и эффективностью Программы ВОЗ по чрезвычайным

ситуациям в области здравоохранения, руководства деятельностью по Программе и представления доклада о сделанных выводах Ассамблее здравоохранения через Исполнительный комитет¹. Доклады этого Комитета будут направляться Генеральному секретарю Организации Объединенных Наций и Межучрежденческому постоянному комитету.

15. Надзорный и консультативный комитет по чрезвычайным ситуациям проведет свое первое совещание 5 мая 2016 г. в целях планирования своей работы на оставшуюся часть 2016 года. В состав Комитета входят восемь членов, которые обладают обширным опытом в широком спектре дисциплин, включая общественное здравоохранение, инфекционные заболевания, гуманитарные кризисы, государственную администрацию, управление в условиях чрезвычайных ситуаций, взаимодействие с сообществами, партнерство и развитие.

Выполнение плана реализации Программы по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения

16. После завершения разработки новой Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения Организация начинает свою работу на переходном этапе, цель которого – создать до 1 июля 2016 г. новую структуру и штатные должности на уровне штаб-квартиры, всех шести региональных бюро и первой группы приоритетных стран и завершить перевод существующих сотрудников в эту новую структуру до 1 октября 2016 года. Для того чтобы дать этой новой структуре возможность выполнять свои функции, необходимо произвести набор существенного штата дополнительных сотрудников, обладающих новыми навыками работы по конкретному профилю в течение периода продолжительностью 24-36 месяцев.

17. К концу 2016 г. ВОЗ попытается создать новые группы, которые будут заниматься сбором информации и оценкой рисков, связанных с чрезвычайной ситуацией в области здравоохранения, а также вопросами мониторинга работы по обеспечению готовности и системы оценки в штаб-квартире и во всех шести региональных бюро. Конец 2016 г. был установлен в качестве целевой даты кадрового обеспечения базовых функций новых групп, которые будут заниматься операциями в связи с чрезвычайными ситуациями в штаб-квартире и в Региональном бюро для стран Африки и в Региональном бюро для стран Восточного Средиземноморья, в которых в настоящее время проводится большая часть работы ВОЗ в порядке реагирования на чрезвычайные ситуации затяжного характера. В течение этого периода Секретариат будет принимать меры по созданию должным образом укомплектованных групп по урегулированию чрезвычайных ситуаций, включая координаторов кластера здравоохранения, как минимум, в 10 приоритетных странах, которые затронуты затяжными кризисными ситуациями. Кадровое обеспечение остальных приоритетных должностей в штаб-квартире, региональных бюро и приоритетных странах будет завершено к концу 2017 года.

18. Работа по введению в действие новой системы управления в условиях чрезвычайных ситуаций и административных процессов уже начата на основе

¹ http://www.who.int/about/who_reform/emergency-capacities/oversight-committee/en/ (по состоянию на 2 мая 2016 г.).

существующих структур, обеспечивающих работу ВОЗ в чрезвычайных ситуациях. Например, начиная с февраля 2016 г. в целях поддержки работы по урегулированию крупных новых чрезвычайных ситуаций, в том числе чрезвычайных ситуаций, имеющих международное значение, которые связаны с вирусом Зика, вспышкой желтой лихорадки в Анголе и явлением Эль-Ниньо в Эфиопии, введена в действие новая система ВОЗ по урегулированию инцидентов. Аналогичным образом, были разработаны стандартные рабочие процедуры для Фонда непредвиденных расходов на случай чрезвычайных ситуаций; по состоянию на 18 апреля 2016 г. была выделена сумма в размере 6,89 млн. долл. США на устранение пяти кризисных ситуаций¹. Во всех случаях средства выделялись руководителю по урегулированию инцидента в течение 24 часов после утверждения.

19. Был также достигнут существенный прогресс в деле укрепления Глобального кадрового резерва для реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения. Медицинские бригады, работающие в условиях чрезвычайных ситуаций, продолжают включаться в процесс обеспечения качества под руководством ВОЗ, в котором задействованы сформированные в настоящее время 59 бригад из 26 стран. В ходе своей будущей работы ВОЗ будет уделять первоочередное внимание созданию национальных медицинских бригад на случай чрезвычайной ситуации, которые могут использоваться на местном уровне в особо уязвимых странах, и оперативному укреплению руководства и потенциала кластера здравоохранения в приоритетных странах. Параллельно ВОЗ укрепляет секретариат Глобальной сети предупреждения о вспышках болезней и ответных мер и активизирует свою информационно-пропагандистскую работу в целях наращивания потенциала партнеров в рамках сети ответных действий в порядке оказания систематической поддержки ВОЗ и государствам-членам в выявлении, оценке рисков и ответных мерах в порядке реагирования на соответствующие предупреждения.

Финансирование Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения

20. Финансирование работы новой Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения предполагает необходимость сочетания основного финансирования кадровых расходов по линии данной Программы на основных сотрудников и мероприятия на трех уровнях Организации, полного финансирования по линии Фонда непредвиденных расходов ВОЗ на случай чрезвычайной ситуации в целях оперативного проведения операций по урегулированию неотложных чрезвычайных ситуаций и финансирования деятельности в случае конкретных затяжных кризисов (например, для реализации компонента здравоохранения, предусмотренного планами по реагированию на гуманитарные ситуации). Программным бюджетом ВОЗ на 2016-2017 гг. предусмотрены бюджетные возможности на уровне 334 млн. долл. США на работу и сотрудников, которые будут переведены в новую Программу ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Эта цифра включает 70,6 млн. долл. США от 8%-ого увеличения программного бюджета на 2016-2017 гг., который был утвержден Шестьдесят восьмой сессией Всемирной ассамблеи

¹ http://www.who.int/about/who_reform/emergency-capacities/contingency-fund/en/ (по состоянию на 2 мая 2016 г.).

здравоохранения¹.

21. Осуществление новой Программы по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в соответствии с запланированным графиком, указанным в пунктах 16 и 17 выше, предполагает необходимость выделения дополнительных 160 млн. долл. США на основное финансирование Программы в течение двухгодичного периода 2016-2017 гг. (60 млн. долл. США) в 2016 г. и 100 млн. долл. США в 2017 г.) в качестве части общего бюджета на уровне 494 млн. долл. США на новую Программу в течение этого двухгодичного периода. Разовые начальные расходы по разработке этой новой Программы составляют 8 млн. долл. США (за исключением новых инвестиций в информационные технологии), в результате чего финансовые потребности на период с 2017 г. и далее будут представлять собой постоянные или повторяющиеся расходы, на покрытие которых потребуются устойчивое финансирование. Сорок четыре процента этих потребностей предусмотрено на страновом уровне, 26% – на региональном уровне и 30% – на уровне штаб-квартиры. Из этих основных расходов 38% предусмотрено на операции в чрезвычайных ситуациях, 16% – на оценку рисков и информационную работу, 16% – на обеспечение готовности государств-членов и Международные медико-санитарные правила (2005 г.) и 12% – на ликвидацию инфекционных опасностей, а остальная часть средств – на основные услуги и смежные функции. Основной бюджет, который необходим для полного создания запланированных возможностей и осуществление запланированных мероприятий по новой Программе в течение двухгодичного периода 2018-2019 гг., составляет 630 млн. долл. США.

22. По состоянию на 22 апреля 2016 г. ВОЗ получила 140 млн. долл. США против 494 млн. долл. США, заложенных в основном бюджете, которые необходимы для реализации Программы по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в 2016-2017 гг., и 26,9 млн. долл. США – в виде финансовых средств и обязательств против 100 млн. долл. США, предусмотренных в качестве целевого показателя капитализации нового Фонда непредвиденных расходов на случай чрезвычайных ситуаций. Требуется также дополнительное финансирование на деятельность, которая осуществляется в порядке ответных мер на конкретные чрезвычайные ситуации, и события независимо от того, носят ли они острый или затяжной характер.

23. В целях обеспечения устойчивого решения, касающегося устранения существенного дефицита финансирования новой Программы по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, потребуются дополнительные добровольные взносы в сочетании, в идеальном случае, с дополнительными обязательными взносами с учетом расширения мандата ВОЗ за счет придания ему существенной оперативной функции в случае чрезвычайных ситуаций. Признавая срочный характер разработки и введения в действие новой Программы по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, в июне 2016 г. Генеральный директор созывает совещание существующих и потенциальных доноров и заинтересованных сторон в этих целях.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

24. Ассамблее здравоохранения предлагается принять настоящий доклад к сведению

¹ См. резолюцию WHA68.1 (2015 г.).

и рассмотреть следующий проект решения:

Шестьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев доклад о реформе работы ВОЗ по урегулированию чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения¹, постановляет:

- (1) положительно оценить прогресс, достигнутый в деле разработки новой Программы по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, разработки плана и графика осуществления новой Программы, и учреждение Надзорного и консультативного комитета по чрезвычайным ситуациям;
- (2) содействовать текущему сотрудничеству с Управлением Организации Объединенных Наций по координации гуманитарных вопросов в целях укрепления координации мер по реагированию на крупномасштабные инфекционные опасности в будущем на уровне общеорганизационной системы гуманитарных действий;
- (3) принять к сведению тот факт, что общий бюджет на Программу по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и ее новый оперативный потенциал составит 494 млн. долл. США на двухгодичный период 2016-2017 гг., что представляет собой увеличение на 160 млн. долл. США по сравнению с текущим бюджетом на осуществление в первую очередь нормативной и технической работы ВОЗ в вопросах урегулирования чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения;
- (4) утвердить увеличение на 160 млн. долл. США программного бюджета на 2016-2017 гг. с целью приступить к выполнению плана реализации новой Программы по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и уполномочить Генерального директора мобилизовать дополнительное добровольные взносы в целях удовлетворения этих финансовых потребностей на двухгодичный период 2016-2017 гг.;
- (5) просить Генерального директора представить доклад Семидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет о достигнутом прогрессе и накопленном опыте в деле разработки и введения в действие Программы по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.

= = =

¹ Документ А69/30.