



Пандемия COVID-19 должна стать последней

Сводка



Пандемия COVID-19 по сей день остается всемирным бедствием. Но самое главное заключается в том, что это бедствие можно было бы предотвратить. Именно поэтому рекомендации Независимой комиссии по оценке готовности к пандемии и эффективности ответных мер являются неотложными и жизненно важными. Для того, чтобы в будущем предотвратить перерастание вспышек инфекционных заболеваний в катастрофические пандемии, миру необходима новая международная система, способная обеспечить должную подготовленность и принятие ответных мер.

Независимая комиссия выявила слабые звенья во всей цепочке готовности к пандемии и эффективности ответных мер. Подготовка осуществлялась бессистемно, и на нее выделялось недостаточно финансовых средств. Система оповещения оказалась слишком медлительной и недостаточно масштабной. Всемирная Организация Здравоохранения не располагала необходимыми полномочиями. Ответные меры привели к обострению неравенства на всех уровнях. Отсутствовало политическое руководство во всемирных масштабах.

В настоящее время приоритетная задача заключается в том, чтобы положить конец заболеваниям и смертям от COVID-19. Наблюдаемые сегодня волны распространения болезни в тех или иных странах травмируют людей точно так же, как те, которые наблюдались в прошлом году, и это особенно трагично, когда известно, что этого можно было бы избежать путем принятия надлежащих мер в области общественного здравоохранения. Распределение вакцин осуществляется явно несправедливо и без стратегического видения. По мере распространения вируса SARS-CoV-2 появляются его варианты, и могут появляться все новые и новые. Бремя, которое ложится на страны и на их население, стало невыносимым. Именно поэтому Комиссия призывает принять надлежащие меры в ближнесрочной перспективе.

Но мир не может позволить себе фокусировать внимание лишь на COVID-19. Необходимо извлечь уроки из сегодняшнего кризиса и разработать планы на случай будущего кризиса. В противном случае будет потеряно драгоценное время и упущена динамика. Именно поэтому наши рекомендации нацелены на будущее. COVID-19 стал первым страшным звонком. Сегодня миру пора проснуться и, наметив четкие цели, выделив дополнительные ресурсы принять новые решительные меры, чтобы быть готовым к будущему.

Мы получили предупреждение.

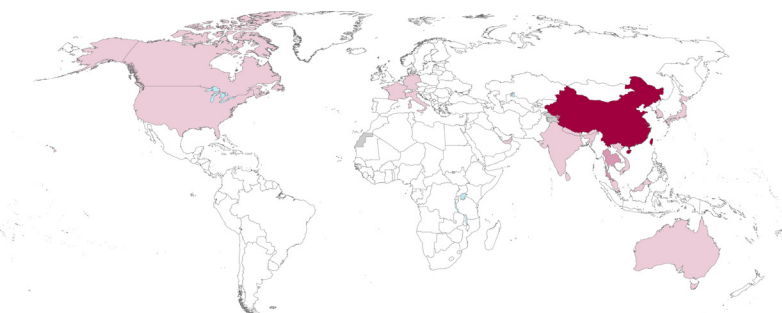


Основные выводы Комиссии

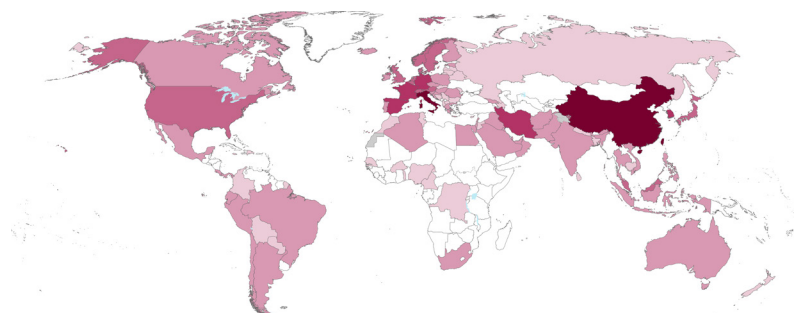
Исходная вспышка COVID-19 переросла в пандемию в результате пробелов и недостатков на всех переломных этапах подготовленности к пандемии и принятия ответных мер:

- Несмотря на то, что на протяжении многих лет поступали предупреждения о неминуемой угрозе пандемии, соответствующие меры не были приняты, финансирование в надлежащих масштабах не осуществлялось и **система готовности** в неблагоприятных условиях не проверялась, хотя зоонозные заболевания появлялись все чаще.
- В конце декабря 2019 клиницисты из китайского города Ухань оперативно выявили необычные очаги пневмонии неизвестного происхождения. Однако официальное уведомление и **процедуры, задействованные в соответствии с Международными медико-санитарными правилами**, последовали недостаточно быстро, что не дало возможности быстро принять надлежащие меры предосторожности, необходимые для борьбы с новым патогенным возбудителем респираторной инфекции. Ценное время было упущено.
- Затем, в течение месяца после того, как 30 января 2020 г. была объявлена чрезвычайная ситуация в области общественного здравоохранения, имеющая международное значение (PHEIC), **слишком многие страны вместо решительной стратегии по сдерживанию заболевания, которая могла бы ограничить вспышку и предупредить пандемию в глобальных масштабах, заняли выжидательную позицию**. В то время, как COVID-19 распространялся все на новые и новые страны, выяснилось, что ни национальные, ни международные системы снабжения на начальном этапе оказались не в состоянии удовлетворить неотложный спрос на поставки всего самого необходимого. Реагирование в ряде стран носило **запоздалый характер**, и эти же страны характеризовались отсутствием координации; в них не было надлежащей стратегии, либо их стратегия была непоследовательной; в таких странах роль науки недооценивалась, а в результате при принятии решений к ученым не прислушивались.
- **Отсутствовала координация на уровне руководства в глобальных масштабах**. В мире возникла напряженность, что подрывало роль международных организаций и помешало осуществлению совместных действий.

Общее число случаев COVID-19 по странам
на 30 января 2020 г.



Общее число случаев COVID-19 по странам
на 11 марта 2020 г.





Основные выводы Комиссии

- На системы готовности выделялся недостаточный объем финансовых средств, финансирование систем реагирования осуществлялось **слишком медленно**. Не было целевого финансирования в требуемых масштабах, способного обеспечить поставки медицинского оборудования, приступить к научным исследованиям для целей диагностики и лечения, гарантировать доступность вакцин для всех. Международное финансирование было предоставлено в недостаточном объеме и с опозданием.
- Сотрудники ВОЗ, не покладая рук, делали все возможное для того, **предоставить странам консультативную помощь, дать им директивные указания, оказать поддержку**, но государства-члены не наделили Организацию необходимыми полномочиями, и в результате она была не в состоянии выполнить возложенные на нее задачи.
- Принятые меры были плохо спланированы, отсутствовала адекватная социальная защищенность населения, что **в условиях пандемии привело к нарастанию неравенства** и имело диспропорционально серьезные социально-экономические последствия для женщин, а также уязвимых и маргинализированных слоев населения, включая мигрантов и лиц, занятых в неформальном секторе экономики. У людей, страдающих от сопутствующих болезней, проблемы со здоровьем усугубились. Пандемия также преждевременно лишила миллионы наиболее обездоленных детей возможности посещать школу.



Комиссия также подчеркивает успехи, опираясь на которые можно продвигаться вперед:

- **Работники здравоохранения приложили незаурядные усилия.** Врачи, медсестры, акушерки, специалисты по долговременному уходу за больными, общинные медико-санитарные работники и все те, кто оказался на передовой, в том числе и на государственных границах, неустанно помогали людям и спасали их жизни. По крайней мере 17 тыс. работников здравоохранения умерли от COVID-19 в первый год пандемии, и это наглядно показывает, что страны должны прилагать намного более существенные усилия для их поддержки и защиты.
- **Успешное реагирование на национальном уровне.** Были страны, которые извлекли уроки из предыдущих эпидемий, и (или) у них имелись планы реагирования, которые им удалось адаптировать к данной пандемии. Такие страны прислушивались к мнению ученых, при необходимости внося в свои действия соответствующие коррективы, привлекали к работе по реагированию на пандемию все население, прозрачно и последовательно доводили до граждан всю необходимую информацию.
- **Уровень доходов той или иной страны не являлся определяющим критерием успеха.** Ряду стран с низким и средним уровнем доходов удалось успешно претворить в жизнь такие меры в области общественного здравоохранения, которые позволили свести к минимуму число заболевших и умерших, тогда как некоторым странам с высоким уровнем доходов не удалось этого добиться.
- **Беспрецедентные темпы разработки вакцин.** Разработка вакцин началась в считанные дни после того, как была подтверждена вспышка заболеваемости, вызванная новым коронавирусом, и в результате в рекордно короткие сроки появился целый ряд зарегистрированных вакцин. Теперь, чтобы положить конец пандемии, эти вакцины необходимо распределить намного более справедливо, исходя из стратегического видения.
- **Открытые данные и открытая наука сыграли важнейшую роль для оповещения и принятия ответных мер.** Например, возможность представить геномную последовательность нового коронавируса на открытой платформе позволила разработать методику диагностики так быстро, как этого никогда еще не бывало в истории.





Обобщенные рекомендации Комиссии

Рекомендации Комиссии можно разбить на две категории: есть безотлагательные рекомендации, направленные на то, чтобы остановить передачу COVID-19, а есть рекомендации, которые, если они будут приняты пакетом, позволят преобразовать международную систему готовности к пандемии и принятия ответных мер с тем, чтобы в будущем не допустить перерастания вспышки того или иного инфекционного заболевания в пандемию.



Для того, чтобы положить конец пандемии COVID-19, Комиссия призывает принять нижеперечисленные меры:

- Странам с высоким уровнем доходов, у которых имеется достаточный запас вакцин для адекватного охвата собственного населения, наряду с наращиванием масштабов вакцинации в национальных масштабах следует взять на себя обязательство предоставить 92 странам с низким и средним уровнем доходом по линии инициативы COVAX Глобального альянса по вакцинам и иммунизации при финансировании со стороны инвестиционной программы под названием «Предварительное обязательство по будущим закупкам» (Advance Market Commitment), **не менее одного миллиарда доз вакцин не позднее 1 сентября 2021 года и более двух миллиардов доз к середине 2022 года.**
- Всемирной Торговой Организации (ВТО) и ВОЗ следует провести совещание с участием основных стран и ведущих предприятий-изготовителей вакцин в **целях согласования добровольной выдачи лицензий и передачи технологий, касающихся вакцин от COVID-19.** Если в течение 3 месяцев никаких действий не последует, права на интеллектуальную собственность будут незамедлительно отменены в соответствии с Соглашением по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности.
- **Странам Большой семерки следует незамедлительно взять на себя обязательство о выделении 60% от суммы в 19 млрд долларов США, необходимых для реализации целей инициативы АСТ-А в 2021 году** по таким направлениям, как вакцины, диагностика, лечение, укрепление систем здравоохранения; оставшаяся часть этой суммы должна быть предоставлена членами Большой двадцатки и другими странами с высокими доходами; при этом следует выработать формулу, основанную на финансовых возможностях стран с тем, чтобы обеспечить финансирование на постоянной основе вышеупомянутых товаров и услуг, которые должны рассматриваться как общественное благо всего человечества.
- Для победы над пандемией COVID-19 каждой стране надлежит **применять нефармацевтические меры в сфере общественного здравоохранения на систематических и обязательных началах** в таких масштабах, которых требует эпидемиологическая ситуация, и при этом необходимо исходить из научно обоснованной стратегии, согласованной на самом высоком государственном уровне.
- ВОЗ должна незамедлительно разработать дорожную карту с четкими целями, а также целевыми и контрольными показателями для осуществления руководства и мониторинга усилий на страновом и глобальном уровне, направленных на то, чтобы положить конец пандемии.

Проанализировав просчеты на каждом этапе реагирования на пандемию COVID-19, **Комиссия предлагает семь нижеперечисленных рекомендаций, направленных на то, чтобы в будущем вспышка того или иного инфекционного заболевания не переросла в пандемию.** Каждая из этих рекомендаций непосредственно увязана с допущенными ошибками. Для того, чтобы рекомендации дали ожидаемый результат, их следует реализовать в полном объеме.



1. Политическое руководство и координация в международных масштабах должны осуществляться на уровне глав государств и правительств

- Учредить **Всемирный совет по отражению угроз в сфере здравоохранения** высокого уровня под руководством глав государств и правительств.
- На **Специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций**, которая пройдет в этом году, утвердить **политическую декларацию глав государств и правительств**, в которой будет фигурировать обязательство по преобразованию системы обеспечения готовности и реагирования на пандемию.
- Утвердить **Рамочную конвенцию по борьбе с пандемией** в ближайшие 6 месяцев.



2. Предоставить ВОЗ больше независимости, полномочий и финансовых средств

- Обеспечить **финансовую независимость ВОЗ** путем предоставления Организации средств, не имеющих целевой направленности, а также за счет повышения взносов государств-членов до уровня, покрывающего две трети ее базового программного бюджета.
- Укрепить полномочия и усилить независимость Генерального директора, в том числе путем его **избрания на единый семилетний срок без права быть переизбранным**. Такое же правило следует утвердить и в отношении Региональных директоров.
- **Сфокусировать мандат ВОЗ на руководящих указаниях в нормативной, политической и технической областях**; предоставить ВОЗ такие полномочия, которые позволят Организации играть ведущую организационную и координирующую роль в практических аспектах экстренного реагирования на пандемию, и при этом в большинстве случаев ВОЗ не будет отвечать за закупки и поставки.
- **Предоставить страновым Бюро ВОЗ необходимые ресурсы и оборудование** в таком объеме, чтобы они могли отвечать на технические запросы национальных правительств об оказании содействия в отношении готовности и реагирования на пандемию, включая поддержку в области создания устойчивых, справедливых и доступных систем здравоохранения, обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, улучшения здоровья населения.
- **Установить приоритеты в отношении качества и эффективности работы сотрудников ВОЗ на всех уровнях**, а также деполитизировать процесс найма на работу (особенно применительно к сотрудникам высокого уровня), придерживаясь таких критериев, как заслуги и компетентность.



3. Прилагать усилия в целях обеспечения готовности уже сегодня для предотвращения кризисов в будущем

- Правительствам всех стран следует внести надлежащие коррективы в **национальные планы готовности** в соответствии с целевыми и контрольными показателями, которые ВОЗ надлежит разработать в течение 6 месяцев, обеспечив наличие соответствующих специалистов, логистики и финансирования, что необходимо для преодоления будущих кризисов в сфере здравоохранения.
- ВОЗ следует официально утвердить **систему универсальных периодических обзоров силами экспертов**, призванную обеспечить подотчетность и обмен опытом между странами.
- Международному валютному фонду следует в рабочем порядке оценивать степень подготовленности к пандемии, включая оценку планов готовности с экономической точки зрения по линии **консультаций в рамках статьи IV** со странами-членами.



4. Новая гибкая оперативная система мониторинга, информирования и оповещения

- ВОЗ следует учредить **новую глобальную систему мониторинга на основе полной прозрачности** между всеми сторонами с использованием самого современного цифрового оборудования.
- Наделить Всемирную ассамблею здравоохранения четко сформулированными **полномочиями на незамедлительное обнародование информации** о вспышках инфекционных заболеваний, которые в потенциале могут перерасти в пандемию, не дожидаясь разрешения национальных правительств, и позволить международным специалистам-эпидемиологам Организации **расследовать патогенные микроорганизмы, потенциально способные вызвать пандемию**, дав им возможность посещать соответствующие объекты с предупреждением за короткий срок с получением образцов и предоставив открытые многократные визы для посещения тех мест, где возникают вспышки инфекционных заболеваний.
- В будущем чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение следует объявлять, когда это оправдано, исходя из принципа предосторожности, как в случае патогенных факторов, вызывающих респираторные заболевания, и действуя на основании четких, объективных и гласных критериев.



5. Учредить заранее согласованную платформу для соответствующих инструментов и поставок

- Преобразовать существующую инициативу АСТ-А во **всемирную целостную платформу в полном смысле этого понятия** в целях распределения таких важнейших товаров и услуг, рассматриваемых как общественное благо всего человечества, как вакцины, а также методики диагностики и лечения.
- Закрепить **передачу технологий и обязательство о добровольном лицензировании** во всех соглашениях, предусматривающих государственное финансирование научных исследований и разработок.

- Обеспечить в региональных масштабах более широкие возможности **для производства, регулирования и закупок соответствующих инструментов**, необходимых для предоставления справедливого и эффективно организованного доступа к вакцинам, а также к методикам диагностики и лечения.



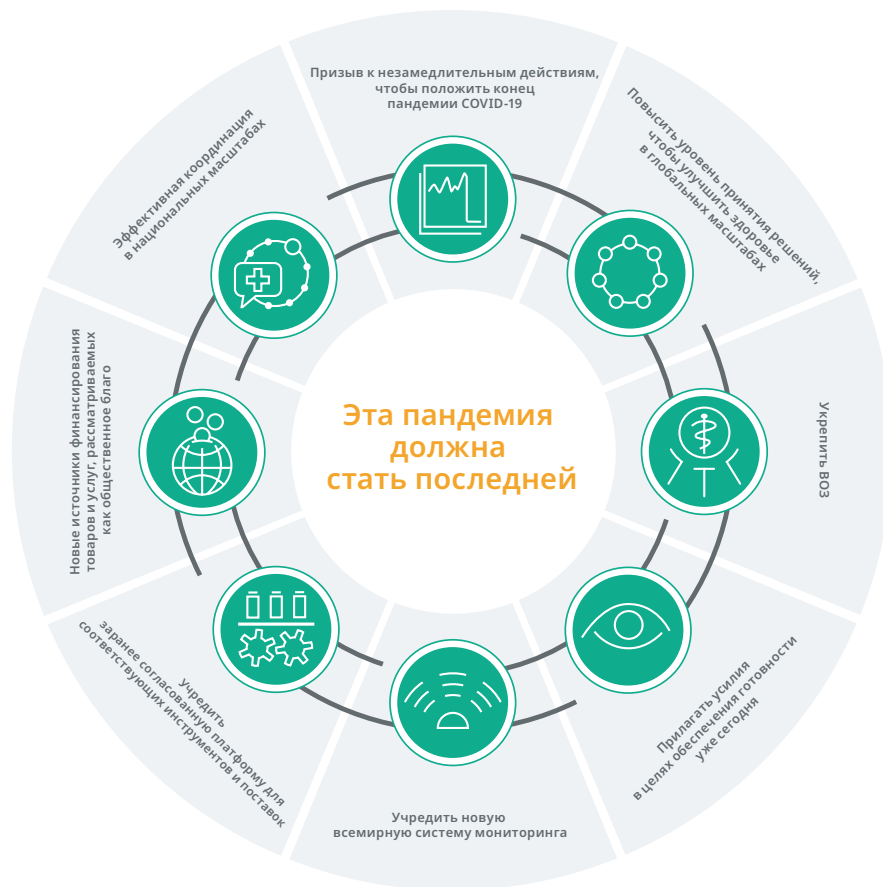
6. Изыскать новые источники международного финансирования систем готовности и реагирования на пандемию

- Создать **Международный фонд финансирования борьбы с пандемией** для изыскания дополнительных надежных источников финансирования, призванных обеспечить готовность к пандемии, и для резкого повышения объема финансовых поступлений в целях реагирования на пандемию; такой фонд должен дать возможность гарантировать поступление финансовых средств с прицелом на долгосрочную перспективу (10–15 лет) в размере приблизительно 5–10 млрд долларов США в год для обеспечения готовности к пандемии, а в кризисной ситуации оперативно выделять до 50–100 млрд долларов США.
- Следует утвердить такую **формулу платежеспособности**, при которой крупные и более богатые страны будут осуществлять наибольшую долю выплат, **по мере возможности не из бюджета, предназначенного для ОПР**, а в дополнение к установленному бюджету ОПР.
- **Всемирный совет по отражению угроз в сфере здравоохранения должен будет взять на себя задачу по выделению соответствующего бюджета и по мониторингу финансирования с использованием вышеупомянутого фонда** в пользу региональных и глобальных организаций, способных оказать поддержку в обеспечении готовности и реагирования на пандемию.



7. Национальные координаторы по борьбе с пандемией, имеющие непосредственный доступ к главам государств и правительствам

- Главам государств и правительств надлежит назначить **национальных координаторов по борьбе с пандемией, которые будут нести перед ними ответственность и будут уполномочены в государственных масштабах осуществлять координацию** в области оценки готовности к пандемии и эффективности ответных мер.
- **Необходимо упрочить национальные системы готовности к пандемии и ответных мер** путем укрепления междисциплинарного потенциала в учреждениях общественного здравоохранения, проведения ежегодных имитационных учений, повышения уровня социальной защищенности и оказания поддержки работникам здравоохранения, включая общинных медико-санитарных работников, наращивания усилий в области информирования о рисках и планирования с привлечением местного населения, особенно его маргинализированных групп.



Информация о Комиссии

Полностью осознавая серьезность кризиса, вызванного COVID-19, Всемирная ассамблея здравоохранения в мае 2020 г. попросила Генерального директора проанализировать уроки, извлеченные из реагирования на пандемию в международных масштабах при координации со стороны ВОЗ. Генеральный директор поручил Ее превосходительству Эллен Джонсон Серлиф и уважаемой Хелен Кларк учредить для этой цели независимую комиссию. Те в свою очередь привлекли в комиссию 11 многоопытных, высоко квалифицированных многосторонних специалистов. Среди них были бывшие главы правительств, главные министры, эксперты по здравоохранению, представители гражданского общества.

Независимая комиссия по оценке готовности к пандемии и эффективности ответных мер на протяжении 8 месяцев изучала данные о распространении COVID-19, о принятых мерах и о реагировании на пандемию. Комиссия представила исчерпывающий доклад о том, что произошло и почему, а также проанализировала те действия, которые следует осуществить, чтобы не допустить повторения пандемии в будущем.

Члены Независимой комиссии:

Ее превосходительство Эллен Джонсон Серлиф, сопредседатель Комиссии, Уважаемая Хелен Кларк, сопредседатель Комиссии, Маурисио Карденас, Айна Чеби, Марк Дайбул, Мишель Казачкин, Джоан Лю, Пришиоз Матосо, Дэвид Мили-бэнд, Торайа Обаид, Приити Судан, Чжун Наньшань, Эрнесто Седильо.

