



Заявление о работе восьмого совещания Комитета Международных медико-санитарных правил (2005 г.) по чрезвычайной ситуации в связи с пандемией коронавирусной инфекции (COVID-19)

15 июля 2021 г. | Заявление | Женева, Швейцария

[English](#)

[العربي](#)

Восьмое совещание Комитета по чрезвычайной ситуации, созванное Генеральным директором ВОЗ в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) (ММСП) в связи с пандемией коронавирусной инфекции (COVID-19), состоялось в среду, 14 июля 2021 г., с 11:30 до 16:00 по женеvскому (центральноевропейскому) времени.

Ход работы заседания

Совещание членов и советников Комитета по чрезвычайной ситуации было проведено в режиме видеоконференции.

Генеральный директор приветствовал Комитет и напомнил о своем призыве к расширению вакцинации и обеспечению рационального применения медико-санитарных и социальных мер (МССМ). Он поблагодарил Комитет за его неизменное содействие в выявлении ключевых проблем и решений, которыми могут пользоваться страны для преодоления трудностей, связанных с пандемией.

Представители Бюро юрисконсульта (LEG) и Департамента по вопросам соблюдения требований, управления рисками и этики (CRE) кратко проинформировали членов Комитета об их функциях и обязанностях. Специалист Департамента CRE по этике уведомил членов и советников Комитета об установленном ВОЗ порядке подачи деклараций интересов. Члены и советники были информированы о своей персональной обязанности своевременно сообщать в ВОЗ о любых интересах личного, профессионального, финансового, интеллектуального или коммерческого характера, которые могут создать предположительный или прямой конфликт интересов. Им также было сделано напоминание об обязанности соблюдать конфиденциальность информации о состоявшихся в ходе совещания обсуждениях и о работе Комитета. В результате опроса каждого присутствующего члена конфликтов интересов выявлено не было.

Секретариат передал слово председателю совещания профессору Дидье Усену. Профессор Усен также выразил обеспокоенность текущей динамикой пандемии COVID-19 и огласил цели и повестку дня совещания.

Секретариат представил информацию о глобальной эпидемиологической обстановке, обновленные сведения о рекомендациях в отношении поездок и мерах, принимаемых странами, а также кратко осветил решения и резолюции семьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, касающиеся роли и функционирования Комитета ММСП по чрезвычайной ситуации. Секретариат также обратил внимание на факторы, определяющие текущую обстановку, в том числе следующие:

- распространение вызывающих обеспокоенность вариантов вируса;
- непоследовательное применение медико-санитарных и социальных мер;
- возросшая социальная мобильность; и
- высокая восприимчивость различных групп населения к вирусу вследствие несбалансированного распределения вакцин.

Комитет обсудил ряд наиболее насущных вопросов, включая следующие:

- несправедливый характер доступа к вакцинам против COVID-19 в мире, усугубляющийся распределением имеющихся вакцин среди населения, не относящегося к рекомендованным СКГЭ приоритетным группам, и предоставлением бустерных доз на фоне недостаточной обеспеченности многих стран начальными дозами;
- необходимость передачи технологий для наращивания мирового потенциала в области производства вакцин;
- важность адаптации МССМ к эпидемиологической обстановке и социально-экономическим условиям, а также различным типам массовых мероприятий;
- проблемы, связанные с недостаточной гармонизацией требований о предъявлении лицами, совершающими международные поездки, документов о вакцинации и перенесенной инфекции;
- угрозы, создаваемые нынешними и будущими опасными вариантами SARS-CoV-2; и
- усилия ряда государств-участников по применению принципов управления рисками при организации массовых религиозных или спортивных мероприятий.

Пандемия остается глобальной проблемой, предъявляя странам целый ряд сложных медико-санитарных, экономических и социальных задач. Комитет отметил, что на доступность вакцин, лекарственных препаратов и средств диагностики влияют региональные и экономические различия. В странах, которые добились прогресса в расширении доступа к вакцинам и обеспечивают системы здравоохранения достаточными ресурсами, раздаются призывы к полноценной нормализации своей общественной жизни и ослаблению МССМ. Страны, имеющие ограниченный доступ к вакцинам, переживают новые волны заражения, падение уровня общественного доверия и рост неприятия МССМ, растущие экономические трудности, а в некоторых случаях – все большую социальную напряженность.

В результате правительства все чаще принимают разнонаправленные политические решения, ориентированные на решение узких национальных задач и препятствующие выработке согласованного подхода к глобальной борьбе с пандемией. В связи с этим Комитет выразил серьезную обеспокоенность недостаточным финансированием принятого ВОЗ Стратегического плана обеспечения готовности и реагирования и призвал к более гибкому и предсказуемому предоставлению финансирования для поддержки ведущей роли ВОЗ в глобальных действиях по борьбе с пандемией.

Комитет отметил, что, несмотря на национальные, региональные и глобальные усилия, пандемия еще далека от завершения. Она продолжает эволюционировать под воздействием четырех вариантов, вызывающих наибольшую обеспокоенность и определяющих глобальную эпидемиологическую обстановку. Комитет признал высокую вероятность появления и глобального распространения новых и, возможно, более опасных вариантов вируса, еще меньше поддающихся противоэпидемическим мерам.

Комитет высоко оценил усилия государств-участников, проводящих исследования, направленные на более детальное понимание действия вакцин против COVID-19, и призвал не ограничивать возможности для передвижения добровольцев, участвующих в клинических исследованиях, по причине их участия в таких изысканиях. Одновременно Комитет подчеркнул, что уже на этапе реагирования на нынешнюю пандемию существует опасность появления новых зоонозных заболеваний. Комитет отметил, что государствам-участникам важно сохранять бдительность для выявления и уменьшения последствий новых зоонозов.

Члены Комитета единодушно согласились с тем, что пандемия COVID-19 по-прежнему представляет собой экстраординарное событие, продолжающее негативно воздействовать на здоровье населения во всем мире, сопровождается риском международного распространения инфекции и нарушения международного пассажирского сообщения и требует скоординированных международных ответных мер. Члены Комитета сошлись во мнении о том, что пандемия COVID-19 остается чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение (ЧСЗМЗ), и представили изложенные ниже рекомендации Генеральному директору.

Генеральный директор сделал вывод о том, что пандемия COVID-19 по-прежнему представляет собой ЧСЗМЗ. Он принял рекомендации Комитета для ВОЗ и выпустил рекомендации Комитета для государств-участников в качестве временных рекомендаций в соответствии с ММСП.

Комитет по чрезвычайной ситуации будет созван вновь не позднее чем через три месяца по усмотрению Генерального директора. Генеральный директор поблагодарил Комитет за его работу.

Рекомендации Секретариату ВОЗ

1. Продолжать взаимодействие с государствами-участниками по вопросам применения МССМ в целях ограничения передачи инфекции, принимая во внимание их приемлемость, практическую осуществимость, затратность и эффективность, а также баланс пользы и вреда применительно к каждой эпидемиологической обстановке и социально-экономическим условиям.
2. Продолжать активно выступать за обеспечение равноправного доступа к вакцинам и их справедливое распределение, рекомендуя переуступить имеющиеся дозы вакцин, расширять местные производственные мощности в странах с низким и средним уровнем дохода, приостанавливать действие прав интеллектуальной собственности, использовать возможности передачи технологий и наращивать производство, а также мобилизуя необходимое финансирование во всем мире. Обновлять и распространять рекомендации в отношении надлежащего применения вакцин (в том числе по вопросам введения бустерных доз и комбинированного использования различных вакцин).

3. Ускорить работу по созданию современных средств документального удостоверения статуса лиц, совершающих поездки, в отношении COVID-19, в том числе вакцинации, анамнеза по инфекции SARS-CoV-2 и результатов диагностики SARS-CoV-2. К этому относится временная адаптация принятого ВОЗ образца международного свидетельства о вакцинации или профилактике и выработка цифровых решений, позволяющих проверять соответствующие сведения.
4. Продолжать укреплять глобальную систему мониторинга и оценки вариантов SARS-CoV-2 и предоставлять обновленные рекомендации для содействия государствам-участникам в создании, использовании и расширении потенциала в области геномного секвенирования, а также своевременном обмене информацией, данными и образцами.
5. Совершенствовать стратегии коммуникации на национальном, региональном и глобальном уровнях для сокращения передачи COVID-19 и противодействия дезинформации, в том числе слухам, подпитывающим недоверие к вакцинам. Для этого потребуется более активно распространять информацию о сохраняющейся необходимости комплексных противоэпидемических усилий со стороны общественного здравоохранения, в том числе сохранения в силе МССМ независимо от охвата вакцинацией.
6. Получать от государств-участников информацию об уровне поддержки и ходе выполнения временных рекомендаций.

Временные рекомендации государствам-участникам

Признавая наличие нюансов в выполнении временных рекомендаций, обусловленных особенностями региональной обстановки, Комитет, тем не менее, счел нижеизложенные рекомендации крайне важными для всех стран.

1. Продолжать применение МССМ с учетом фактических данных мониторинга эпидемиологической обстановки и возможностей системы здравоохранения, получаемых в реальном времени, принимая во внимание возможные совокупные последствия таких мер. Ключевыми условиями сокращения передачи SARS-CoV-2 по-прежнему являются масочный режим, физическое дистанцирование, гигиена рук и усиленная вентиляция помещений. Традиционные меры общественного здравоохранения в отношении отдельных случаев или очагов групповой заболеваемости, включая выявление контактов, помещение в карантин и изоляцию пациентов, следует продолжать применять с учетом особенностей эпидемиологической и социальной обстановки, контролируя их соблюдение. [Ссылка на рекомендации ВОЗ](#).
2. Руководствоваться принципами управления рисками при организации массовых мероприятий, предусматривающими оценку рисков, принятие мер по их уменьшению и оповещение о них. С учетом многообразия факторов и допустимых рисков, имеющих значение для проведения массовых мероприятий, в ходе оценки рисков на основании рекомендаций ВОЗ важно принимать во внимание особенности эпидемиологической обстановки (включая распространенность вызывающих обеспокоенность вариантов, интенсивность передачи инфекции, а также возможности для выявления контактов и диагностики). [Ссылка на рекомендации ВОЗ](#).
3. В соответствии с призывом к действиям, выпущенным ВОЗ, к сентябрю 2021 г. вакцинировать не менее 10% населения всех стран. Для защиты уязвимых групп населения от появления и

распространения вариантов SARS-CoV-2 необходимо укреплять глобальную солидарность. Поскольку многие страны уже вакцинировали свои приоритетные категории населения, им рекомендуется сначала предоставить имеющиеся дозы странам, имеющим ограниченный доступ к вакцинам, и лишь затем включать в национальные программы вакцинации группы, подвергающиеся меньшему риску. Программы вакцинации должны охватывать уязвимые категории населения, включая моряков и экипажи воздушных судов. [Ссылка на рекомендации ВОЗ](#).

4. Расширять эпиднадзор за SARS-CoV-2 и продолжать предоставлять ВОЗ отчетные данные, позволяющие быстро выявлять, отслеживать и оценивать варианты вируса и осуществлять непрерывный мониторинг развития пандемии. Для выполнения этой рекомендации государствам-участникам может потребоваться укрепить свои системы эпидемиологического и вирусологического (в том числе геномного) надзора и формирования отчетности либо направлять образцы в страны, в которых имеются соответствующие возможности. [Ссылка на рекомендации ВОЗ](#).
5. Повышать доступность и расширять безопасное применение рекомендованных ВОЗ средств лечения COVID-19, включая кислородную терапию. Кроме того, государствам-участникам важно проводить клиническое обследование и расширять доступ к лечению пациентов, страдающих осложнениями после COVID-19 (так называемым постковидным синдромом). Государствам-участникам следует также по возможности продолжать изучение лекарственных средств для профилактики заражения COVID-19. [Ссылка на материалы ВОЗ](#).
6. Продолжать руководствоваться принципами оценки рисков для содействия международному пассажирскому сообщению и предоставлять ВОЗ информацию о применении мер в отношении поездок и их обоснование с точки зрения общественного здравоохранения. В соответствии с ММСП такие меры (например, масочный режим, тестирование, изоляция/ карантин и вакцинация) должны применяться исходя из оценки риска, с учетом местной обстановки и, согласно положениям статьи 40 ММСП, не создавать финансовой нагрузки на лиц, совершающих международные поездки. [Ссылка на рекомендации ВОЗ](#).
7. НЕ требовать от лиц, совершающих международные поездки, предъявления доказательств вакцинации против COVID-19 в качестве единственного варианта или условия совершения международных поездок, с учетом ограниченной доступности вакцин против COVID-19 и их несбалансированного распределения во всем мире. [Ссылка на временный документ о позиции ВОЗ](#). В соответствии с рекомендациями ВОЗ государствам-участникам следует предусмотреть возможность регулирования международного пассажирского сообщения на основе оценки рисков, по возможности отменяя такие ограничения, как обязательное тестирование и/или помещение в карантин. [Ссылка на рекомендации ВОЗ](#).
8. Признать все вакцины против COVID-19, [допущенные ВОЗ к применению в условиях чрезвычайной ситуации](#), при регулировании международного пассажирского сообщения. Кроме того, в соответствии с [руководящими принципами ВОЗ](#) государствам-участникам рекомендуется включать информацию о статусе в отношении COVID-19 в разработанное ВОЗ международное свидетельство о вакцинации или профилактике; и по возможности использовать его цифровую версию.
9. Устранить существующие на национальном и местном уровнях недостатки в работе с населением и информировании общественности в целях сокращения передачи COVID-19, противодействия дезинформации и, в соответствующих случаях, повышения уровня доверия к вакцинам против COVID-19. Для этого будет необходимо более активно распространять

информацию о сохраняющейся необходимости комплексных противоэпидемических усилий со стороны общественного здравоохранения, в том числе сохранения МССМ наряду с расширением охвата вакцинацией. [Ссылка на коммуникационные материалы ВОЗ.](#)
