

Механизм обеспечения готовности к пандемическому гриппу

Партнерский вклад в План реализации высокого уровня II, 2024–2030 г.



Система мониторинга и оценки,
второе издание



Всемирная организация
здравоохранения

Механизм обеспечения готовности к пандемическому гриппу

Партнерский вклад в План реализации высокого уровня II, 2024–2030 г.

Система мониторинга и оценки,
второе издание



Всемирная организация
здравоохранения

Механизм обеспечения готовности к пандемическому гриппу. Партнерский вклад в План реализации высокого уровня III, 2024–2030 г.: система мониторинга и оценки, второе издание [Pandemic Influenza Preparedness Framework Partnership Contribution High-Level Implementation Plan III 2024-2030: monitoring and evaluation framework, second edition]

ISBN 978-92-4-011442-5 (онлайн-версия)

ISBN 978-92-4-011443-2 (версия для печати)

© Всемирная организация здравоохранения, 2025 г.

Некоторые права защищены. Настоящая публикация распространяется на условиях лицензии Creative Commons 3.0 IGO «С указанием авторства – Некоммерческая – Распространение на тех же условиях» (CC BY-NC-SA 3.0 IGO; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo/deed.ru>).

Лицензией допускается копирование, распространение и адаптация публикации в некоммерческих целях с указанием библиографической ссылки согласно нижеприведенному образцу. Никакое использование публикации не означает одобрения ВОЗ какой-либо организации, товара или услуги. Использование логотипа ВОЗ не допускается. Распространение адаптированных вариантов публикации допускается на условиях указанной или эквивалентной лицензии Creative Commons. При переводе публикации на другие языки приводятся библиографическая ссылка согласно нижеприведенному образцу и следующая оговорка: «Настоящий перевод не был выполнен Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). ВОЗ не несет ответственности за содержание или точность перевода. Аутентичным подлинным текстом является оригинальное издание на английском языке».

Урегулирование споров, связанных с условиями лицензии, производится в соответствии с согласительным регламентом Всемирной организации интеллектуальной собственности (<http://www.wipo.int/amc/en/mediation/rules/>).

Образец библиографической ссылки: Механизм обеспечения готовности к пандемическому гриппу. Партнерский вклад в План реализации высокого уровня III, 2024–2030 г.: система мониторинга и оценки, второе издание [Pandemic Influenza Preparedness Framework Partnership Contribution High-Level Implementation Plan III 2024-2030: monitoring and evaluation framework, second edition]. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2024 г. Лицензия: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Данные каталогизации перед публикацией (CIP). Данные CIP доступны по ссылке <https://iris.who.int/?locale-attribute=ru&>.

Приобретение, авторские права и лицензирование. По вопросам приобретения публикаций ВОЗ см. <https://www.who.int/publications/book-orders>. По вопросам оформления заявок на коммерческое использование и направления запросов, касающихся права пользования и лицензирования, см. <https://www.who.int/ru/copyright>.

Материалы третьих сторон. Пользователь, желающий использовать в своих целях содержащиеся в настоящей публикации материалы, принадлежащие третьим сторонам, например таблицы, рисунки или изображения, должен установить, требуется ли для этого разрешение обладателя авторского права, и при необходимости получить такое разрешение. Ответственность за нарушение прав на содержащиеся в публикации материалы третьих сторон несет пользователь.

Оговорки общего характера. Используемые в настоящей публикации обозначения и приводимые в ней материалы не означают выражения мнения ВОЗ относительно правового статуса любой страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации границ. Штрихпунктирные линии на картах обозначают приблизительные границы, которые могут быть не полностью согласованы.

Упоминания определенных компаний или продукции определенных производителей не означают, что они одобрены или рекомендованы ВОЗ в отличие от других аналогичных компаний или продукции, не названных в тексте. Названия патентованных изделий, исключая ошибки и пропуски в тексте, выделяются начальными прописными буквами.

ВОЗ приняты все разумные меры для проверки точности информации, содержащейся в настоящей публикации. Однако данные материалы публикуются без каких-либо прямых или косвенных гарантий. Ответственность за интерпретацию и использование материалов несет пользователь. ВОЗ не несет никакой ответственности за ущерб, связанный с использованием материалов.

Содержание

Выражение признательности	iv
Список сокращений	v
Глоссарий	vi
1. Введение	1
2. Задачи	3
3. Сфера охвата и структура	5
4. Методология	8
4.1 Сбор данных	9
4.2 Подтверждение и анализ данных	9
5. Мониторинг	10
5.1 Количественный мониторинг: показатели и контрольные точки в разбивке по промежуточным результатам	10
Промежуточный результат 1. Политика и планы	11
Промежуточный результат 2. Совместное осуществление эпиднадзора посредством ГСЭГО	25
Промежуточный результат 3. Защита сообществ	44
Промежуточный результат 4. Доступ к контрамерам	56
5.2 Качественный мониторинг: примеры опыта на местах	71
6. Оценка	72
6.1 Среднесрочный обзор	73
6.2 Оценка по завершении проекта	73

Выражение признательности

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) выражает признательность основным подразделениям, которые приняли участие в разработке настоящего документа, представили свои замечания и предложения и оказали общую поддержку при составлении документа и без вклада которых его публикация была бы невозможна. В их число входят четыре подразделения Департамента по обеспечению готовности и предупреждению эпидемий и пандемий штаб-квартиры ВОЗ: Отдел по обеспечению готовности к пандемическому гриппу, Отдел глобальных платформ по обеспечению готовности к пандемиям, Отдел глобальной программы по гриппу и Отдел по обеспечению готовности к событиям, способным оказать значительное негативное воздействие; Отдел по укреплению систем регулирования Департамента по вопросам регулирования и преквалификации; и все шесть региональных бюро ВОЗ: Региональное бюро ВОЗ для стран Африки, Региональное бюро ВОЗ для стран Америки, Европейское региональное бюро, Региональное бюро ВОЗ для стран Восточного Средиземноморья, Региональное бюро ВОЗ для стран Юго-Восточной Азии и Региональное бюро ВОЗ для стран Западной части Тихого океана.

ВОЗ выражает глубокую признательность следующим сотрудникам штаб-квартиры и региональных и страновых бюро ВОЗ за их вклад в рецензирование настоящего документа (приводятся в порядке английского алфавита): Изабель Бергери, Суприя Безбаруах, Кристофер Чадвик, Хитеш Чуг, Кристиан Фустер, Иоана Гига, Аспен Хаммонд, Михала Хегерманн-Линденкрон, Белинда Херринг, Руба Хикмат, Пунам Хуриа, Анна Мари Хувос, Фрэнсис Инбанатан, Сандра Мачири, Чиедза Мачингаидзе, Алаа Магди, Фуонг Нам Нгуен, Тим Нгуен, Разиех Остад Али Дехаги, Дмитрий Переяслов, Тина Пурнат, Джина Самаан, Магди Самаан, Каролина Серрано, Стефано Темпиа, Кателийн А.Х. Вандемейл, Пушпа Виджесингхе и Вэньцин Чжан. Разработка системы велась под руководством сотрудников штаб-квартиры Фионы Ки Чу Сен и Дженнифер Барраган Фромм.

Список сокращений

EPI-WIN	Информационная сеть ВОЗ по эпидемическим заболеваниям
EQAR	Программа по внешней оценке качества
ГСЭГО	Глобальная система по эпиднадзору за гриппом и принятию ответных мер
HLIP	План реализации высокого уровня
ММСП	Международные медико-санитарные правила (2005 г.)
ГПЗ	Гриппоподобные заболевания
ВГПП	Вирусы гриппа с пандемическим потенциалом
МОВГ	Механизм отслеживания вирусов гриппа
СВО	Совместная внешняя оценка
МиО	Мониторинг и оценка
НПРВ	Национальный план развертывания поставок вакцин и проведения вакцинации
НЦГ	Национальный центр по гриппу
НРО	Национальный регулирующий орган
ОЭСР	Организация экономического сотрудничества и развития
ПВ	Партнерский вклад
ПЦР	Полимеразная цепная реакция
ГПГ	Готовность к пандемическому гриппу
ОСТПГ	Оценка степени тяжести пандемического гриппа
PRET	Обеспечение готовности и устойчивости к возникающим угрозам
ИРВС	Информирование о рисках и вовлечение сообществ
ТОРИ	Тяжелая острая респираторная инфекция
SPAR	Инструмент ежегодной отчетности государств-участников на основе самооценки
ССПМ-2	Второе стандартное соглашение о передаче материалов
ЮНИСЕФ	Детский фонд Организации Объединенных Наций
TIPRA	Инструмент оценки риска возникновения пандемии гриппа
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения

Глоссарий

Приведенные в настоящем глоссарии определения взяты из Глоссария терминов по управлению программами ВОЗ. Эти определения применимы к процедурам мониторинга, оценки и отчетности в рамках HLIP III.

Таблица 1. Глоссарий терминов

Термин	Определение
Достижение	А. Фактическое изменение, достигнутое в результате реализации программы или осуществления мероприятия. В. Фактическое значение показателя эффективности, измеренное в любой момент времени.
Деятельность	Комплекс взаимосвязанных действий, необходимых для создания продукта или услуги.
Исходный уровень	Характеристика ситуации на начало планового периода. Значение показателя, измеренное в начале планового периода (или приблизительно в начале планового периода).
Конкретный результат	Описание вклада каждого из уровней Организации в достижение промежуточного результата. Отражает разделение труда трех уровней Организации.
Воздействие	Устойчивое изменение здоровья населения, для достижения которого Секретариат и страны внесли свой вклад.
Показатель	Характеристика результата, который поддается измерению или объективной проверке. Показатели используются в оценках эффективности.
Контрольная точка	Деятельность или событие, знаменующее значительный прогресс в создании продукта или услуги.
Мониторинг	Непрерывное наблюдение за деятельностью и оценка выполнения программы, призванные обеспечить, что действия исполнителей соответствуют планам и результаты вероятно будут достигнуты.
Конечный результат	Достигнутые в странах изменения уровня охвата услугами и доступа к услугам или уменьшение факторов риска, которым предположительно способствует работа Секретариата.

Термин	Определение
Промежуточный результат	Достигнутые в странах изменения мер политики или институционального потенциала, на которые Секретариат стремится оказывать прямое влияние, или достижения Секретариата в области нормотворческой работы. Промежуточные результаты отражают то, за что Секретариат будет нести ответственность, и определяют деятельность в период осуществлен проекта.
Продукт	Конечный наблюдаемый результат деятельности или сочетания видов деятельности.
Результат	Описываемое или измеряемое изменение, вытекающее из причинно-следственной связи. Существует три вида таких изменений — промежуточные результаты, конечные результаты и воздействие, — которые могут быть вызваны осуществлением мероприятия в целях развития.
Услуга	Повторяющийся идентифицируемый результат деятельности или сочетания видов деятельности. Термин введен, чтобы отразить неосязаемый характер многих видов деятельности Секретариата.
Целевой ориентир	Ожидаемое значение показателя на конец планового периода.

1. Введение

План реализации высокого уровня III на 2024–2030 гг. (HLIP III) партнерского вклада в Механизм обеспечения готовности к пандемическому гриппу, был разработан на основе консультаций с заинтересованными сторонами и опубликован в апреле 2023 г. В нем определяется порядок использования средств фонда обеспечения готовности партнерского вклада (ПВ) механизма обеспечения готовности к пандемическому гриппу (ГПГ), и его цель заключается в повышении глобальной готовности к пандемии гриппа путем управления деятельностью по наращиванию потенциала в течение следующих шести лет. HLIP III имеет один конечный результат, который должен быть обеспечен путем достижения четырех промежуточных результатов. Каждому промежуточному результату соответствует определенный набор конкретных результатов, которые должны быть достигнуты путем осуществления деятельности (см. рис. 1).

Система мониторинга и оценка (МиО) HLIP III является неотъемлемым дополнением к плану реализации. Он призван облегчить техническую реализацию и мониторинг, осуществляемые группами специалистов на трех уровнях Организации, и служит справочным инструментом для всех бенефициаров и заинтересованных сторон, позволяющим понять, как измеряется прогресс относительно иерархии результатов HLIP III.

Во второе издание Системы МиО внесены следующие изменения:

- таблицы исходного уровня и целевых ориентиров показателей (см. таблицы 2, 4, 6 и 8):
 - если не указано иное, все исходные уровни показателей промежуточных результатов обновлены с использованием данных за 2023 г.;
 - целевые ориентиры показателей 1.2, 2.9, 3.3, 3.5 и 4.5 обновлены с учетом более высоких исходных результатов в 2023 г.;
 - добавлена графа «Вид отчетности», в которой указывается, выводится ли показатель кумулятивно с 2024 г. или ежегодно приводится в исходное состояние;
- метаданные показателей:
 - показатели промежуточных результатов 1.3 и 1.4: обновлена ссылка на модуль обеспечения готовности и устойчивости к возникающим угрозам (PRET). Включен дополнительный текст в графу «Обоснование применения» для пояснения различий в измерении показателей HLIP II и HLIP III;
 - показатель промежуточного результата 1.6: добавлены определения и дополнительное примечание. Из соображений конфиденциальности удалена дезагрегация по государствам-членам, регионам ВОЗ, уровню дохода стран, вакцинам и видам противовирусных препаратов;
 - показатель промежуточного результата 3.2: обновлено определение ключевого термина «Государства-члены, которые включили основные компоненты ИПВС в планы готовности к пандемиям»;
 - показатель промежуточного результата 4.2: обновлены определения ключевых терминов и графы дезагрегации.

Рисунок 1. Иерархия результатов НЛР III на 2024-2030 гг.



2. Задачи

Главная задача мониторинга и оценка в контексте HLIP III заключается в обеспечении того, чтобы ресурсы, затрачиваемые на проект, вели к достижению конечного результата, а также созданию метода измерения прогресса относительно как конечного результата, так и промежуточных результатов в соответствии со схемой цепочки результатов ВОЗ для HLIP III (см. рис. 2.).

Рисунок 2. Схема цепочки результатов ВОЗ



В частности, Система МиО HLIP III призвана способствовать решению следующих задач.

- 1) **Оценка прогресса** посредством мониторинга осуществления основных видов деятельности и достижения указанных контрольных точек и целевых ориентиров показателей.
- 2) **Усиление ответственности** путем обеспечения транспарентных механизмов отслеживания вклада и выполнения обязанностей различных подразделений-исполнителей, участвующих в обеспечении готовности к пандемическому гриппу.
- 3) **Обучение и адаптация** путем определения уроков, передового опыта и проблем, возникших в течение периода осуществления, что способствует адаптивному совершенствованию подходов.

3. Сфера охвата и структура

Система МиО HLIP III охватывает период 2024–2030 гг. и включает множество компонентов для измерения во времени достигнутого прогресса, эффективности и воздействия (см. рис. 3).

Контрольные точки. Контрольными точками служат действия или события, знаменующие значительный прогресс в достижении конкретных результатов в рамках каждого промежуточного результата. Подразделения-исполнители в штаб-квартире и региональных бюро отчитываются о достижении контрольных точек перед Секретариатом ГПГ. Контрольные точки будут замеряться каждые шесть месяцев, а информация о прогрессе в достижении контрольных точек будет приводиться в отчетах о ходе работы по ГПГ, а также представляться консультативной группе по ГПГ и другим заинтересованным сторонам в ходе заседаний консультативной группы по ГПГ, которые будут проходить два раза в год. Контрольные точки для каждого конкретного результата указаны в следующем разделе, структура которого соответствует установленным промежуточным результатам.

Показатели. Для измерения прогресса в достижении промежуточных и конечных результатов HLIP III будет использоваться набор количественных и качественных показателей. Информация о прогрессе в достижении показателей промежуточных результатов будет приводиться ежегодно в отчетах о ходе работы по ГПГ, представляемых за годичный и двухгодичный периоды. Полные сведения по каждому показателю содержатся в следующем разделе, структура которого соответствует установленным промежуточным результатам.

Примеры опыта на местах. Примеры реального опыта, отображаемого в повествовательных материалах и ситуационных исследованиях, обеспечат понимание на качественном уровне того воздействия, которое будет оказывать осуществление плана на местах. Примеры воздействия на глобальном, региональном или страновом уровнях будут регулярно представляться в информационном бюллетене Influenza@WHO, новостных сообщениях ВОЗ, а также докладах о ходе работы Организации и отчетах о ходе работы по ГПГ.

Среднесрочный обзор. Для определения необходимости в коррективах на промежуточном этапе с целью улучшения структуры и хода осуществления HLIP III будет проведен среднесрочный обзор.

Оценка. Для оценки общей эффективности, результативности и воздействия HLIP III в конце периода осуществления будет проведена внешняя оценка.

Примечание. Вопрос об отчетности не раскрывается в рамках Системы МиО, но дополнительная информация о порядке представления отчетов о ходе работы, включая более подробные описания всех видов отчетов, содержится в таблице A4.2 «Отчетность о ходе реализации HLIP III» на странице 83 HLIP III¹.

¹ <https://www.who.int/publications/i/item/9789240070141>

Рисунок 3. Обзор структуры МиО НЛР III

Контрольные точки

- **Функция:** мониторинг и оценка.
- **Частота:** отчетность за 6 месяцев.
- **Отчетность:** отчеты о ходе работы по ГПГ и доклады, представляемые на заседаниях консультативной группы по ГПГ.

Показатели промежуточных результатов

- **Функция:** мониторинг и оценка.
- **Частота:** годовая отчетность.
- **Отчетность:** отчеты по ГПГ, представляемые за годичный и двухгодичный периоды.

Примеры опыта на местах

- **Функция:** мониторинг.
- **Частота:** раз в квартал.
- **Отчетность:** информационный бюллетень Influenza@WHO, обновления организационной информации/доклады, отчеты о ходе работы по ГПГ.

Среднесрочный обзор

- **Функция:** оценка.
- **Частота:** после первого двухгодичного периода (за период 2024 и 2025 гг.).
- **Отчетность:** доклады, представляемые на заседаниях консультативной группы по ГПГ, и информация на веб-сайте по ГПГ.

Оценка по завершении проекта

- **Функция:** оценка.
- **Частота:** после шести лет (за период 2024 - 2030 гг.).
- **Отчетность:** доклады, представляемые на заседаниях консультативной группы по ГПГ, и информация на веб-сайте по ГПГ.

4. Методология

Детальная Система МиО HLIP III разрабатывалась в консультациях с подразделениями-исполнителями на всех трех уровнях ВОЗ с учетом опыта, накопленного при применении предыдущих HLIP, а также опыта борьбы с недавней пандемией COVID-19.

4.1 Сбор данных

Данные для составления показателей собираются из различных источников, включая региональные бюро ВОЗ и нижеуказанные отделы и подразделения штаб-квартиры ВОЗ. Источники данных для каждого показателя приводятся в разделе «Метаданные» под каждым промежуточным результатом.

- 1) Отдел глобальной программы по гриппу
- 2) Отдел глобальных платформ по обеспечению готовности к пандемиям
- 3) Отдел по обеспечению готовности к событиям, способным оказать значительное негативное воздействие
- 4) Отдел по укреплению систем регулирования

Данные по контрольным точкам собираются среди подразделений-исполнителей с использованием оффлайновой и/или онлайн-формы отчетности и последующим подтверждением и накоплением данных в централизованной базе данных ВОЗ.

Примеры опыта на местах в рамках деятельности, осуществляемой на глобальном, региональном или страновом уровнях, будут собираться с использованием информационного бюллетеня Influenza@WHO или специально запрашиваться для включения в отчеты о ходе работы.

4.2 Подтверждение и анализ данных

Данные по контрольным точкам и показателям будут представляться в Секретариат ГПГ, который будет проводить их дальнейшее подтверждение и анализ для составления отчетов о ходе работы в рамках ПВ ГПГ.

5. Мониторинг

5.1 Количественный мониторинг: показатели и контрольные точки в разбивке по промежуточным результатам



Промежуточный результат 1. Политика и планы

Политика и планы, в результате осуществления которых системы здравоохранения будут подготовлены к пандемическому гриппу

Исходный уровень и целевые ориентиры показателя

Таблица 2. Промежуточный результат 1: исходный уровень и целевые ориентиры показателя

Показатель	Вид отчетности	Исходный уровень	Целевой ориентир на декабрь 2025 г.	Целевой ориентир на декабрь 2027 г.	Целевой ориентир на декабрь 2029 г.
1.1 Число государств-членов, опубликовавших оценки бремени болезней, основанные на данных, собранных за период с 2011 г.	Кумулятивная	59	71	79	88
1.2 Число государств-членов, которые разработали или обновили политику вакцинации против гриппа	За год ^а	11	20	22	24
1.3 Число государств-членов, которые разработали или обновили план обеспечения готовности к пандемиям, в том числе к пандемии гриппа	Кумулятивная	8	58	97	136
1.4 Число государств-членов, которые провели проверку состояния готовности к пандемии гриппа, в том числе на межсекторальном уровне	За два года ^б	6	19	19	19

^а. Ввиду временного лага данных в один год этот показатель измеряется в сопоставлении с целевым ориентиром за год. Например, целевой ориентир для 2024 г. составляет 10; целевой ориентир для 2025 г. составляет 10.

^б. Представляется за каждый год двухгодичного периода для определения прогресса относительно целевого показателя на двухгодичный период. В начале каждого двухгодичного периода значение показателя возвращается к нулю.

Показатель	Вид отчетности	Исходный уровень	Целевой ориентир на декабрь 2025 г.	Целевой ориентир на декабрь 2027 г.	Целевой ориентир на декабрь 2029 г.
1.5 Число государств-членов, которые провели национальный анализ устойчивости закупок или производства вакцин против гриппа	Кумулятивная	9	14	18	22
1.6 Глобальные мощности по производству вакцин против пандемического гриппа и соответствующих противовирусных препаратов	За год	не применимо	не применимо	не применимо	не применимо

Метаданные показателя

Показатель промежуточного результата 1.1	Число государств-членов, опубликовавших оценки бремени болезней, основанные на данных, собранных за период с 2011 г.
Обоснование применения	Наличие оценок заболеваемости, смертности и экономического бремени болезни облегчает разработку лицами, ответственными за принятие решений, мер политики, основанных на фактических данных. Наиболее полезным для лиц, ответственных за принятие решений, является включение новейших данных за период с 2011 г. (то есть за период после пандемии 2009 г.).
Соответствующий промежуточный(-ые) результат(-ы)/конкретные результаты	Промежуточный результат 1/конкретный результат А. При разработке политики используются показатели бремени гриппа для общественного здоровья и экономики.
Определения основных терминов	Публикация: оценки публикуются в рецензируемом журнале.
Измерение	
Числитель	Число государств-членов, опубликовавших оценки бремени болезни, основанные на данных, собранных за период с 2011 г. (исключая исследования нозокомиальных инфекций гриппа).
Знаменатель	Не применимо.
Дезагрегация	По государствам-членам (глобально). По регионам ВОЗ. По конечной точке (смертность, отделение интенсивной терапии или критическое состояние, госпитализация, заболевание легкой или средней тяжести, бремя затрат). По группам риска (беременные, дети младшего возраста, взрослые с хроническими заболеваниями, пожилые, медико-санитарные работники). По синдромам, вызываемым гриппом (респираторные, сердечно-сосудистые, несердечно-сосудистые и нереспираторные). По стадии публикации оценок. Стадия 0. План или оценки отсутствуют или не доступны. Стадия 1. Установлен план осуществления. Стадия 2. Оценки составлены, но не опубликованы. Стадия 3. Оценки опубликованы.
Сбор и представление данных	
Источник данных/ способ подтверждения	Глобальная программа ВОЗ по гриппу. Опубликованные отчеты или доклады, представленные в ВОЗ.
Период времени	1 января – 31 декабря
Периодичность отчетности	Полученный показатель (стадия 3) представляется раз в год. (Указывается кумулятивно за три двухгодичных периода HLIP III.)

Показатель промежуточного результата 1.2	Число государств-членов, которые разработали или обновили политику вакцинации против гриппа
Обоснование применения	Наличие политики вакцинации против гриппа помогает странам снизить бремя болезни, в том числе госпитализации и смертности, связанных с ежегодными вспышками гриппа, особенно в группах высокого риска, включающих беременных, детей младшего возраста, взрослых с хроническими заболеваниями, пожилых и медико-санитарных работников. Осуществляемые программы также формируют прочную основу для обеспечения готовности к пандемиям и реагирования на них.
Соответствующий промежуточный(-ые) результат(-ы)/конкретные результаты	Промежуточный результат 2/конкретный результат В. Политика обеспечения готовности к гриппу укреплена в контексте систем здравоохранения.
Определения основных терминов	Национальная политика вакцинации против гриппа: цель напрямую обеспечить защитой тех, кто подвержен повышенному риску заболеваемости и смертности, связанных с гриппом.
Измерение	
Числитель	Число государств-членов, сообщивших о разработке (новой) или обновлении существующей национальной политики вакцинации против гриппа (например, добавление новой целевой группы) в предыдущем году.
Знаменатель	Не применимо.
Дезагрегация	По государствам-членам (глобально).
	По регионам ВОЗ. Для данного показателя учитываются государства-члены, которые разработали новую или обновили существующую политику вакцинации.
Сбор и представление данных	
Источник данных/ способ подтверждения	Совместная форма отчетности ВОЗ/ЮНИСЕФ. Анализируется и подтверждается Глобальной программой ВОЗ по гриппу.
Период времени	1 января – 31 декабря.
Периодичность отчетности	Обновляется раз в год.
	Примечание. Ввиду установленных сроков сбора данных приводится значение показателя за предыдущие годы. Например, в 2025 г. приводится значение за 2024 г., а в 2026 г. — за 2025 г. Исходя из наличия данных прогресс оценивается относительно годового целевого ориентира. (Приводится по состоянию за последний полный год.)

Показатель промежуточного результата 1.3	Число государств-членов, которые разработали или обновили план обеспечения готовности к пандемиям, в том числе к пандемии гриппа
Обоснование применения	Важное значение для уменьшения последствий пандемии имеют перспективное планирование и обеспечение готовности. Страна, имеющая план борьбы с пандемией, будет обладать более полной информацией и потенциалом для своевременного реагирования на пандемию (основная возможность 5 по ММСП). После публикации в 2023 г. руководства ВОЗ Preparedness and Resilience for Emerging Threats (PRET) Module 1: Planning for Respiratory Pathogen Pandemics (Обеспечение готовности и устойчивости к возникающим угрозам (PRET), модуль 1: планирование мер реагирования на пандемии респираторных патогенов) страны должны разработать или обновить свои планы. План может быть частью более широкого плана по борьбе с респираторными заболеваниями или множественными факторами опасности, но с учетом особенностей гриппа. Этот новый показатель заменяет показатель конечного результата 6 HLP II «Число государств-членов, которые разработали или обновили план обеспечения готовности к пандемическому гриппу», представление отчетности по которому закончилось в 2023 г.
Соответствующий промежуточный(-ые) результат(-ы)/конкретные результаты	Промежуточный результат 1/конкретный результат С. Планы обеспечения готовности к пандемии разрабатываются, обновляются и тестируются на межсекторальном уровне. Промежуточный результат 2/конкретный результат А. Укреплен лабораторный потенциал, включая геномику. Промежуточный результат 2/конкретный результат В. Системы эпиднадзора, устойчивые к неблагоприятным внешним воздействиям, совершенствуются и поддерживаются в рамках подхода «Единое здоровье». Промежуточный результат 3/конкретный результат А. Системы и потенциал ИРВС укрепляются и регулярно используются для борьбы с гриппом. Промежуточный результат 4/конкретный результат А. Повышены уровни готовности систем регулирования и их устойчивости к неблагоприятным внешним воздействиям. Промежуточный результат 4/конкретный результат С. Укреплен потенциал стран по внедрению и распространению пандемических продуктов.
Определения основных терминов	Государства-члены, разработавшие план: государства-члены, которые после публикации в 2023 г. руководства ВОЗ Preparedness and Resilience for Emerging Threats (PRET) Module 1: Planning for Respiratory Pathogen Pandemics (Обеспечение готовности и устойчивости к возникающим угрозам (PRET), модуль 1: планирование мер реагирования на пандемии респираторных патогенов) разработали план обеспечения готовности к пандемиям, в том числе к пандемии гриппа. Государства-члены, обновившие план: государства-члены, которые после публикации в 2023 г. руководства ВОЗ Preparedness and Resilience for Emerging Threats (PRET) Module 1: Planning for Respiratory Pathogen Pandemics (Обеспечение готовности и устойчивости к возникающим угрозам (PRET), модуль 1: планирование мер реагирования на пандемии респираторных патогенов) обновили свой план обеспечения готовности к пандемиям, в том числе к пандемии гриппа.

Показатель промежуточного результата 1.3 (продолжение)	Число государств-членов, которые разработали или обновили план обеспечения готовности к пандемиям, в том числе к пандемии гриппа
Измерение	
Числитель	Число государств-членов, которые разработали или обновили план обеспечения готовности к пандемиям, в том числе к пандемии гриппа. Примечание. Независимо от числа обновлений, каждая страна, обновлявшая план, учитывается только один раз за период осуществления HLIP III (кумулятивно).
Знаменатель	Не применимо.
Дезагрегация	По государствам-членам (глобально). По статусу получателя ПВ. По регионам ВОЗ. В соответствующих случаях анализ может быть представлен в разбивке по стадиям разработки/обновления. Стадия 0. План не разрабатывается/не обновляется или отсутствует. Стадия 1. В процессе разработки информационных материалов и подготовительной работы/проведения семинара с целью инициировать разработку/обновления плана. Стадия 2. В процессе составления проекта плана. Стадия 3. Финализация (т.е. план полностью составлен и в зависимости от контекста конечная точка «Финализация» может отражать утверждение плана на национальном уровне). Стадия 4. После финализации плана (стадия 3) не реже одного раза в год созывается межсекторальный комитет по планированию для мониторинга осуществления (контрольная точка отчетности по всем государствам-членам, завершившим стадию 3).
Сбор и представление данных	
Источник данных/ способ подтверждения	Глобальные платформы по обеспечению готовности к пандемиям, Глобальная программа по гриппу и региональные бюро.
Период времени	1 января – 31 декабря.
Периодичность отчетности	Данные по стадиям, указанным в графе «Дезагрегация», собираются каждые шесть месяцев в рамках контрольной точки отчетности через региональные бюро. Результат составления показателя (стадии 3 и 4) представляется раз в год. (Указывается кумулятивно за три двухгодичных периода HLIP III.)

Показатель промежуточного результата 1.4	Число государств-членов, которые провели проверку состояния готовности к пандемии гриппа, в том числе на межсекторальном уровне
Обоснование применения	Проверка готовности к пандемии гриппа помогает в разработке, оценке и тестировании функциональных возможностей систем, процедур и механизмов реагирования на пандемии. Проверки играют важную роль в выявлении сильных сторон и недостатков при разработке и осуществлении мер по обеспечению готовности. Для сохранения планов по борьбе с пандемией в операционном состоянии необходимо их регулярно проверять на разных уровнях с участием различных секторов и заинтересованных сторон. Поэтому имитационные проверки рекомендуется проводить не реже одного раза в два года. Этот новый показатель заменяет показатель 6.1 HLIP II «Число государств-членов, которые провели проверку своих планов готовности к пандемическому гриппу, в том числе на межсекторальном уровне», представление отчетности по которому закончилось в 2023 г.
Соответствующий промежуточный(-ые) результат(-ы)/конкретные результаты	Промежуточный результат 1/конкретный результат С. Планы обеспечения готовности к пандемии разрабатываются, обновляются и тестируются на межсекторальном уровне. Промежуточный результат 2/конкретный результат А. Укреплен лабораторный потенциал, включая геномику. Промежуточный результат 2/конкретный результат В. Системы эпиднадзора, устойчивые к неблагоприятным внешним воздействиям, совершенствуются и поддерживаются в рамках подхода «Единое здоровье». Промежуточный результат 3/конкретный результат А. Системы и потенциал ИРВС укрепляются и регулярно используются для борьбы с гриппом. Промежуточный результат 4/конкретный результат А. Повышены уровни готовности систем регулирования и их устойчивости к неблагоприятным внешним воздействиям. Промежуточный результат 4/конкретный результат С. Укреплен потенциал стран по внедрению и распространению пандемических продуктов.
Определения основных терминов	Проверка: форма тренировки, обучения, мониторинга или оценки возможностей, включающая описание или имитацию чрезвычайной ситуации, в отношении которой принимаются описываемые или имитируемые меры реагирования. Секторы: министерство здравоохранения и другие ведомства, участвующие в обеспечении готовности к пандемиям (например, агентство по ликвидации последствий бедствий, министерство внутренних дел, министерство финансов и т.д. Перечень основных секторов, которые должны быть вовлечены в обеспечение готовности к пандемиям см. в руководстве ВОЗ Preparedness and Resilience for Emerging Threats (PRET) Module 1: Planning for Respiratory Pathogen Pandemics (Обеспечение готовности и устойчивости к возникающим угрозам (PRET), модуль 1: планирование мер реагирования на пандемии респираторных патогенов)). Готовность к пандемии гриппа: для целей проверки могут использоваться сценарии распространения гриппа или других респираторных патогенов. Это служит признанием того, что сценарии распространения респираторных патогенов, не относящихся к гриппу, также могут использоваться для тестирования систем, необходимых для обеспечения готовности и реагирования на пандемию гриппа.

Показатель промежуточного результата 1.4 (продолжение)	Число государств-членов, которые провели проверку состояния готовности к пандемии гриппа, в том числе на межсекторальном уровне
Измерение	
Числитель	Число государств-членов, которые провели с участием соответствующих секторов проверку своего национального плана готовности к пандемиям, включая пандемию гриппа.
Знаменатель	Не применимо.
Дезагрегация	По государствам-членам (глобально).
	По статусу получателя ПВ.
	По регионам ВОЗ.
Сбор и представление данных	
Источник данных/ способ подтверждения	Глобальные платформы ВОЗ по обеспечению готовности к пандемиям, Глобальная программа по гриппу и региональные бюро.
Период времени	1 января – 31 декабря.
Периодичность отчетности	Обновляется раз в год. Данные собираются каждые шесть месяцев в рамках контрольной точки отчетности через региональные бюро. (Отчетность представляется за каждый год двухгодичного периода для определения прогресса относительно целевого показателя на двухгодичный период. В начале каждого двухгодичного периода значение показателя возвращается к нулю.)

Показатель промежуточного результата 1.5	Число государств-членов, которые провели национальный анализ устойчивости закупок или производства вакцин против гриппа
Обоснование применения	Достижение устойчивости производства и закупок создает условия для обеспечения вакцинной безопасности в случае пандемии. Если страна успешно прошла оценку устойчивости с использованием контрольного перечня устойчивости ВОЗ, это означает, что ей уделяется надлежащее внимание вопросам готовности и вакцинной безопасности, в том числе путем создания и усиления программ вакцинации против сезонного гриппа, что обеспечивает основу готовности и реагирования на пандемии. Оценка (контрольный перечень) учитывает пять ключевых областей: политические условия и система здравоохранения, данные о гриппе, наличие и доступность продукции, сертификация продукции и соблюдение регуляторных требований, а также распространение информации о вакцинации против гриппа.
Соответствующий промежуточный(-ые) результат(-ы)/конкретные результаты	Промежуточный результат 1/конкретный результат D. Разрабатываются меры политики, направленные на обеспечение справедливого и стабильного наличия вакцин и других продуктов для борьбы с гриппом.
Определения основных терминов	Не применимо.
Измерение	
Числитель	Число государств-членов, которые провели национальный анализ устойчивости закупок или производства вакцин против гриппа.
Знаменатель	Не применимо.
Дезагрегация	По государствам-членам (глобально). По регионам ВОЗ. По странам, осуществляющим производство. По странам, осуществляющим закупки. По уровню дохода стран (согласно классификации Всемирного банка). В соответствующих случаях анализ может быть представлен в разбивке по стадиям разработки/обновления. Стадия 0. Оценки отсутствуют или не доступны. Стадия 1. Инициирована оценка устойчивости. Стадия 2. Кабинетный анализ и опросы заинтересованных сторон. Стадия 3. Совещание с заинтересованными сторонами для рассмотрения вопросов финансирования. Стадия 4. Представление окончательного отчета и рекомендаций национальным заинтересованным сторонам.
Сбор и представление данных	
Источник данных/ способ подтверждения	Глобальные платформы ВОЗ по обеспечению готовности к пандемиям.
Период времени	1 января – 31 декабря.
Периодичность отчетности	Результат составления показателя (стадия 4) представляется раз в год. (Указывается кумулятивно за три двухгодичных периода HLIP III.)

Показатель промежуточного результата 1.6		Глобальные мощности по производству вакцин против пандемического гриппа и соответствующих противовирусных препаратов
Обоснование применения	Вакцины и противовирусные препараты являются необходимыми элементами для смягчения последствий пандемии гриппа. Понимание того, сколько вакцин и противовирусных препаратов может быть произведено, в том числе в каких регионах мира и в какие сроки, имеет важное значение для обеспечения готовности к пандемии гриппа.	
Соответствующий промежуточный(-ые) результат(-ы)/конкретные результаты	Промежуточный результат 1/конкретный результат D. Разрабатываются меры политики, направленные на обеспечение справедливого и стабильного наличия вакцин и других продуктов для борьбы с гриппом.	
Определения основных терминов	Максимальный годовой объем производства вакцин против пандемического гриппа: диапазон оценок от умеренного до наилучшего сценариев. Умеренный сценарий: предполагается, что для создания вакцины с эффективным иммунным ответом потребуется в два раза больше антиген.	
Измерение		
Числитель	Оценочный диапазон годового объема производства вакцин против пандемического гриппа и соответствующих противовирусных препаратов.	
Знаменатель	Не применимо.	
Дезагрегация	Не применимо.	
Сбор и представление данных		
Источник данных/ способ подтверждения	Глобальные платформы ВОЗ по обеспечению готовности к пандемиям, проводимые раз в два года обследования соответствующих производителей.	
Период времени	1 января – 31 декабря.	
Периодичность отчетности	Обновляется раз в два года. (Приводится по состоянию за последний полный год.) Примечание. Ввиду установленных сроков сбора данных приводится значение показателя за предыдущие годы. Например, в 2023 г. приводится значение за 2019 г., а в 2025 г. — за 2023 г. Предполагается, что начиная с 2024 г. данные будут собираться каждые три года.	

Контрольные точки

Таблица 3. Контрольные точки промежуточного результата 1

Конкретные результаты: А При разработке политики используются показатели бремена гриппа для общественного здоровья и экономики		
Контрольные точки	Подробные сведения для представления отчетов по контрольным точкам	Подразделение, представляющее отчеты в Секретариат ГПГ
Проведены региональные и национальные семинары для оценки бремена гриппа для общественного здоровья и экономики. <i>Пример: совместный с министерством здравоохранения семинар по бремену заболеваемости для оценки эффективности затрат на борьбу с гриппом.</i>	- Число проведенных региональных и национальных семинаров. - Задачи региональных и национальных семинаров. - Даты проведения. - Место оказания технической помощи (государство-член). Если в режиме онлайн, то указать «Виртуально». - Число людей, прошедших обучение. - Число и список участвующих государств-членов.	Региональные бюро
Разработаны инструменты оценки бремена гриппа для общественного здоровья и экономики.	- Число разработанных инструментов. - Название инструмента. - Задачи инструмента. Выбрать: - Метод разработан (Да + дата/Нет). - Инструмент разработан (Да + дата/Нет). - Инструмент опробован (число и список государств-членов) (Да + дата/Нет). - Инструмент утвержден (Да + дата/Нет).	Штаб-квартира ВОЗ

Конкретные
результаты:

**В Политика обеспечения готовности к гриппу
укреплена в контексте систем здравоохранения**

Контрольные точки	Подробные сведения для представления отчетов по контрольным точкам	Подразделение, представляющее отчеты в Секретариат ГПГ
Оказана техническая помощь для введения или усиления политики иммунизации против гриппа. Пример: семинар для усиления политики иммунизации против гриппа/совместная с министерством здравоохранения и национальной технической консультативной группой по иммунизации миссия для обсуждения вопроса о введении вакцинации против сезонного гриппа.	- Число проведенных мероприятий технической помощи. - Задачи семинаров/учебных мероприятий/миссий. - Даты проведения. - Место оказания технической помощи (государство-член). Если в режиме онлайн, то указать «Виртуально». - Число людей, прошедших обучение. - Число и список участвующих государств-членов.	Региональные бюро

Конкретные
результаты:

**С Планы обеспечения готовности к пандемии
разрабатываются, обновляются и тестируются на
межсекторальном уровне**

Контрольные точки	Подробные сведения для представления отчетов по контрольным точкам	Подразделение, представляющее отчеты в Секретариат ГПГ
Государства-члены разработали или обновили планы обеспечения готовности к пандемиям, в том числе к пандемии гриппа (показатель промежуточного результата 1.3).	Число и список участвующих государств-членов. Затем выбрать: Стадия 1. В процессе разработки информационных материалов и подготовительной работы/ проведения семинара с целью инициировать разработку/обновления плана (Да + дата/Нет). Стадия 2. В процессе составления проекта плана (Да + дата/Нет). Стадия 3. Финализация (т.е. план полностью составлен или утвержден на национальном уровне) (Да + дата/Нет). Стадия 4. После финализации плана (стадия 3) не реже одного раза в год созывается межсекторальный комитет по планированию для мониторинга осуществления (Да + дата/Нет).	Региональные бюро

Контрольные точки	Подробные сведения для представления отчетов по контрольным точкам	Подразделение, представляющее отчеты в Секретариат ГПГ
Проведен обмен опытом по усилению готовности к распространению респираторных патогенов. Пример: семинар/информационный бюллетень PRET.	- Число промежуточных результатов, связанных с обменом опытом, в рамках которых государство-член обменивалось опытом. - Задачи промежуточных результатов, связанных с обменом опытом. - Даты проведения. - Число и список государств-членов, участвовавших в обмене опытом.	Штаб-квартира ВОЗ
Государства-члены провели проверку состояния готовности к пандемии гриппа, в том числе на межсекторальном уровне (показатель промежуточного результата 1.4).	- Число и список государств-членов, которые провели с участием соответствующих секторов проверку (компонентов) своих национальных планов готовности к пандемиям, в том числе к пандемии гриппа (могут включать другие патогены, использующие те же системы и пути распространения, что и грипп). - Даты проведения.	Региональные бюро

Конкретные результаты:



Разрабатываются меры политики, направленные на обеспечение справедливого и стабильного наличия вакцин и других продуктов для борьбы с гриппом

Контрольные точки	Подробные сведения для представления отчетов по контрольным точкам	Подразделение, представляющее отчеты в Секретариат ГПГ
Оказана техническая помощь для обеспечения устойчивости закупок, производства и распределения вакцин против гриппа. Пример: обзор программы вакцинации против гриппа в случае стран, закупающих вакцины, посещение производственных предприятий для определения статуса в случае стран, производящих вакцины.	- Число проведенных мероприятий технической помощи. - Задачи учебных мероприятий/миссий/визитов. - Даты проведения. - Место оказания технической помощи (государство-член). Если в режиме онлайн, то указать «Виртуально». - Число людей, прошедших обучение. - Число и список участвующих государств-членов.	Штаб-квартира ВОЗ

Контрольные точки	Подробные сведения для представления отчетов по контрольным точкам	Подразделение, представляющее отчеты в Секретариат ГПГ
Опубликованы глобальные руководящие документы по вопросам политики в отношении мощностей для производства вакцин против гриппа.	• Число опубликованных руководящих документов. • Названия документов. • Задачи. • Целевая аудитория. • Ссылки на публикации. • Даты публикаций.	Штаб-квартира ВОЗ



Промежуточный результат 2. Совместное осуществление эпиднадзора посредством ГСЭГО

Посредством ГСЭГО обеспечиваются поддержка и укрепление лабораторного потенциала и устойчивых к внешним воздействиям систем эпиднадзора

Исходный уровень и целевые ориентиры показателя

Таблица 4. Промежуточный результат 2: исходный уровень и целевые ориентиры показателя

Показатель	Вид отчетности	Исходный уровень	Целевой ориентир на декабрь 2025 г.	Целевой ориентир на декабрь 2027 г.	Целевой ориентир на декабрь 2029 г.
2.1 % государств-членов, которые участвовали в Программе ВОЗ по внешней оценке качества ПЦР (EQAP) и продемонстрировали 100% ную достоверность идентификации вирусов несезонного гриппа	За год	93%	≥90%	≥90%	≥95%
2.2 % государств-членов, которые участвовали в Программе ВОЗ по внешней оценки качества ПЦР (EQAP) и продемонстрировали 100% ную достоверность идентификации вирусов сезонного гриппа	За год	95%	≥95%	≥95%	≥95%
2.3 % государств-членов, которые своевременно представили в СЦ ВОЗ изоляты вируса гриппа или соответствующие клинические образцы в соответствии с руководством ВОЗ	За год	39%	40%	45%	50%

Показатель	Вид отчетности	Исходный уровень	Целевой ориентир на декабрь 2025 г.	Целевой ориентир на декабрь 2027 г.	Целевой ориентир на декабрь 2029 г.
2.4 Число вирусов зоонозного гриппа и других вирусов гриппа с пандемическим потенциалом, охарактеризованных в учреждениях ГСЭГО	За год	не применимо	не применимо	не применимо	не применимо
2.5 % государств-членов, направивших ВГПП в ГСЭГО в соответствии с руководством ВОЗ по обмену ВГПП	За год	не применимо	не применимо	не применимо	не применимо
2.6 Число опубликованных глобальных оценок риска, обусловленного вирусами гриппа и контактами между человеком и животными	За год	12	20	20	20
2.7 Число глобальных оценок риска, проведенных с использованием Инструмента оценки риска возникновения пандемии гриппа (TIPRA)	За год	не применимо	не применимо	не применимо	не применимо
2.8 Число государств-членов, представляющих в ВОЗ данные по показателям тяжести гриппа	За год	21	41	48	55
2.9 % государств-членов, представляющих данные вирусологического эпиднадзора на глобальной платформе данных по гриппу ВОЗ	За год	79%	79%	80%	85%
2.10 % государств-членов, представляющих данные эпидемиологического надзора на глобальной платформе данных по гриппу ВОЗ	За год	65%	65%	70%	75%
2.11 Число объектов, участвующих в сети исследований и научных изысканий ВОЗ (Unity Studies)	За год	0	12	22	30

Метаданные показателя

Показатель промежуточного результата 2.1	Доля государств-членов, которые участвовали в Программе ВОЗ по внешней оценке качества ПЦР и продемонстрировали 100%-ную достоверность идентификации вирусов несезонного гриппа
Обоснование применения	Этот показатель используется для измерения качества ПЦР тестирования в целях выявления вирусов несезонного гриппа с пандемическим потенциалом, основываясь на результатах, полученных в рамках последней панели EQAR ВОЗ для ПЦР-тестирования на грипп.
Соответствующий промежуточный(-ые) результат(-ы)/конкретные результаты	Промежуточный результат 2/конкретный результат А. Укреплен лабораторный потенциал, включая геномику.
Определения основных терминов	Участие в EQAR для ПЦР-тестирования: не менее одной лаборатории в государстве-члене включены в программу, получили панель и представили результаты в 30 дневный срок. Участвующие лаборатории — это лаборатории, возвращающие результаты в срок.
Измерение	
Числитель	Число государств-членов, имеющих не менее одной национальной лаборатории, которые участвовали и продемонстрировали 100%-ную достоверность идентификации вирусов несезонного гриппа в рамках последней EQAR ВОЗ для ПЦР-тестирования на грипп.
Знаменатель	Число государств-членов, принявших участие в EQAR для ПЦР тестирования.
Дезагрегация	По государствам-членам (глобально). По статусу получателя ПВ. По регионам ВОЗ. По статусу результатов: 0 – не участвовали; 1 – участвовали, но не продемонстрировали 100% ную достоверность; 2 – участвовали и продемонстрировали 100% ную достоверность.
Сбор и представление данных	
Источник данных/ способ подтверждения	Глобальная программа ВОЗ по гриппу. База данных EQAR.
Период времени	1 апреля – 30 октября.
Периодичность отчетности	Обновляется раз в год. Результаты показателя (2) представляются раз в год. (Приводится по состоянию за последний полный год.)

Показатель промежуточного результата 2.2	Доля государств-членов, которые участвовали в Программе ВОЗ по внешней оценке качества ПЦР и продемонстрировали 100%-ную достоверность идентификации вирусов сезонного гриппа
Обоснование применения	Этот показатель используется для измерения качества ПЦР тестирования в целях выявления сезонных циркулирующих вирусов, основываясь на результатах, полученных в рамках последней панели EQAR ВОЗ для ПЦР-тестирования на грипп.
Соответствующий промежуточный(-ые) результат(-ы)/конкретные результаты	Промежуточный результат 2/конкретный результат А. Укреплен лабораторный потенциал, включая геномику.
Definición de términos clave	Участие в EQAR для ПЦР-тестирования: не менее одной лаборатории в государстве-члене включены в программу, получили панель и представили результаты в 30-дневный срок. Участвующие лаборатории — это лаборатории, возвращающие результаты в срок.
Измерение	
Числитель	Число государств-членов, имеющих не менее одной национальной лаборатории, которые участвовали и продемонстрировали 100%-ную достоверность идентификации сезонных вирусов в рамках последней EQAR ВОЗ для ПЦР-тестирования на грипп.
Знаменатель	Число государств-членов, принявших участие в EQAR для ПЦР тестирования.
Дезагрегация	По государствам-членам (глобально). По статусу получателя ПВ. По регионам ВОЗ. По статусу результатов: 0 – не участвовали; 1 – участвовали, но не продемонстрировали 100% ную достоверность; 2 – участвовали и продемонстрировали 100% ную достоверность.
Сбор и представление данных	
Источник данных/ способ подтверждения	Глобальная программа ВОЗ по гриппу. База данных EQAR.
Период времени	1 апреля – 30 октября.
Периодичность отчетности	Обновляется раз в год. Результаты показателя (2) представляются раз в год. (Приводится по состоянию за последний полный год.)

Показатель промежуточного результата 2.3	Доля государств-членов, которые своевременно представили в СЦ ВОЗ изоляты вируса гриппа или соответствующие клинические образцы в соответствии с руководством ВОЗ
Обоснование применения	Своевременный обмен образцами позволяет вовремя оценить риски и принять меры реагирования, включая подготовку предпандемических вакцинных вирусов-кандидатов.
Соответствующий промежуточный(-ые) результат(-ы)/конкретные результаты	Промежуточный результат 2/конкретный результат А. Укреплен лабораторный потенциал, включая геномику.
Определения основных терминов	Своевременно: - Определение своевременного обмена: СЦ ВОЗ получают две партии в следующие сроки: - не менее одной партии в период с июня по август (1 июня – 31 августа), а вторую партию — в любое время в течение года; ИЛИ - не менее одной партии в период с ноября по январь (1 ноября – 31 января), а вторую партию — в любое время в течение года. Включая партии сезонных или зоонозных образцов.
Измерение	
Числитель	Число государств-членов, которые в соответствии с руководством ВОЗ своевременно отправили в СЦ ВОЗ партии изолятов вируса или соответствующие клинические образцы (сезонного гриппа или ВГПП).
Знаменатель	Общее число государств-членов.
Дезагрегация	По государствам-членам (глобально). По статусу получателя ПВ. По регионам ВОЗ. По степени своевременности: 0 – партии не отправлялись; 1 – партии отправлялись не своевременно; 2 – партии отправлялись своевременно.
Сбор и представление данных	
Источник данных/ способ подтверждения	Глобальная программа ВОЗ по гриппу. Совещание по составу вакцин и Проект посылочного фонда.
Период времени	1 сентября – 31 августа.
Периодичность отчетности	Обновляется раз в год. Результаты показателя (2) представляются раз в год. (Приводится по состоянию за последний полный год.)

Показатель промежуточного результата 2.4	Число вирусов зоонозного гриппа и других вирусов гриппа с пандемическим потенциалом, охарактеризованных в учреждениях ГСЭГО
Обоснование применения	Этот показатель касается потенциала мониторинга ГСЭГО для получения информации о разработке вакцинных вирусов и оценке риска пандемии.
Соответствующий промежуточный(-ые) результат(-ы)/конкретные результаты	Промежуточный результат 2/конкретный результат А. Укреплен лабораторный потенциал, включая геномику.
Определения основных терминов	Характеризация: описание антигенных и/или генотипических характеристик вируса гриппа. Зоонозные вирусы гриппа: вирусы гриппа животных, которые инфицировали человека вследствие прямого или косвенного контакта с инфекционным веществом. Другие вирусы гриппа с пандемическим потенциалом: вирусы гриппа животных, способные инфицировать человека.
Измерение	
Числитель	Число вирусов зоонозного гриппа и других вирусов гриппа с пандемическим потенциалом, охарактеризованных в СЦ ВОЗ.
Знаменатель	Не применимо.
Дезагрегация	По государствам-членам происхождения (глобально). По подтипам вируса гриппа (включая специальную таблицу по количеству зоонозных вакцинных вирусов-кандидатов (ВВК)).
Сбор и представление данных	
Источник данных/ способ подтверждения	Глобальная программа ВОЗ по гриппу. Сотрудничающие центры ВОЗ. Совещание по составу вакцин: пакеты данных (сентябрь и февраль).
Период времени	1 сентября – 31 августа.
Периодичность отчетности	Обновляется раз в год. (Приводится по состоянию за последний полный год.) Примечание. На основе этого показателя нельзя вывести никакой целевой ориентир или тенденцию или провести сопоставление с данными предыдущих лет, так как представленные значения зависят от активности вируса гриппа, эпиднадзора в странах происхождения и логистики пересылки партий.

Показатель промежуточного результата 2.5	Доля государств-членов, направивших ВГПП в ГСЭГО в соответствии с руководством ВОЗ по обмену ВГПП
Обоснование применения	Предоставление ВГПП в соответствии с руководством позволяет своевременно оценить риски и принять меры реагирования.
Соответствующий промежуточный(-ые) результат(-ы)/конкретные результаты	Промежуточный результат 2/конкретный результат А. Укреплен лабораторный потенциал, включая геномику.
Определения основных терминов	ВГПП: вирусы гриппа с пандемическим потенциалом. Руководство ВОЗ по обмену ВГПП: оперативное руководство ВОЗ по обмену вирусами гриппа с пандемическим потенциалом, которое содержит указания относительно сроков и видов образцов ВГПП для отправки в сотрудничающие центры ВОЗ.
Измерение	
Числитель	Число государств-членов, направивших ВГПП в сотрудничающие центры ВОЗ в соответствии с Руководством ВОЗ по обмену ВГПП.
Знаменатель	Число государств-членов, сообщивших в рамках ММСП о случаях инфицирования зоонозными вирусами гриппа (уведомления EIS, размещенные на Информационном сайте о событиях ВОЗ).
Дезагрегация	По государствам-членам (глобально).
	По статусу получателя ПВ.
	По регионам ВОЗ.
Сбор и представление данных	
Источник данных/ способ подтверждения	Глобальная программа ВОЗ по гриппу. Механизм отслеживания вирусов гриппа (МОВГ) и Совещание по составу вакцин/уведомления в соответствии с ММСП.
Период времени	1 сентября – 31 августа.
Периодичность отчетности	Обновляется раз в год. (Приводится по состоянию за последний полный год.) Примечание. На основе этого показателя нельзя вывести никакой целевой ориентир или тенденцию или провести сопоставление с данными предыдущих лет, так как представленные значения зависят от обнаруженных и зарегистрированных новых случаев инфицирования людей или изменений в практике эпиднадзора в странах, предоставляющих сведения.

Показатель промежуточного результата 2.6		Число опубликованных глобальных оценок риска, обусловленного вирусами гриппа и контактами между человеком и животными
Обоснование применения	Этот показатель отражает способность регулярно собирать, обобщать и анализировать межсекторальные данные, а затем проводить регулярные и специальные оценки риска распространения зоонозных вирусов гриппа и обмениваться ими.	
Соответствующий промежуточный(-ые) результат(-ы)/конкретные результаты	Промежуточный результат 2/конкретный результат В. Системы эпиднадзора, устойчивые к неблагоприятным внешним воздействиям, совершенствуются и поддерживаются в рамках подхода «Единое здоровье».	
Определения основных терминов	Оценка риска: процедура рассмотрения вероятности и последствий события. Стандартная практика: ежемесячное обсуждение необходимости оценки риска при наличии по крайней мере одного зарегистрированного нового случая инфицирования человека вирусом несезонного гриппа или вирусом гриппа животных. Межвидовой барьер между животными и человеком: люди могут быть инфицированы вирусами гриппа животных. Поскольку инфицирование человека происходит в основном при прямом контакте с инфицированными животными или зараженной средой, расследование вспышек в местах нахождения таких источников позволяет составить оценку риска.	
Измерение		
Числитель	Число опубликованных оценок риска ВОЗ (т.е. ежемесячных и специальных в разбивке по подтипам глобальных оценок риска) для вирусов гриппа, преодолевающих межвидовой барьер между животными и человеком.	
Знаменатель	Не применимо.	
Дезагрегация	В зависимости от того, сообщается ли в оценке риска о первом зарегистрированном случае/случаях инфицирования вирусом несезонного гриппа или вирусом гриппа животных (Да/Нет). В случае положительного ответа указать: число первых задокументированных случаев; подтип вируса; год и месяц, в котором зарегистрировано заболевание.	
Сбор и представление данных		
Источник данных/ способ подтверждения	Веб-сайт Глобальной программы ВОЗ по гриппу.	
Период времени	1 января – 31 декабря.	
Периодичность отчетности	Обновляется раз в год. (Приводится по состоянию за последний полный год.)	

Показатель промежуточного результата 2.7	Число глобальных оценок риска, проведенных с использованием Инструмента оценки риска возникновения пандемии гриппа (TIPRA)
Обоснование применения	Показатель касается мониторинга в ГСЭГО относительного риска пандемий циркулирующих вирусов гриппа животных, их пандемического потенциала и пробелов в знаниях/информации для определения программы исследований и действий секторов общественного здравоохранения и ветеринарии и других участвующих органов с целью улучшения фактологической базы для проведения более комплексных оценок риска.
Соответствующий промежуточный(-ые) результат(-ы)/конкретные результаты	Промежуточный результат 2/конкретный результат В. Системы эпиднадзора, устойчивые к неблагоприятным внешним воздействиям, совершенствуются и поддерживаются в рамках подхода «Единое здоровье».
Определения основных терминов	Оценка риска: оценка риска с использованием TIPRA в соответствии с руководством по TIPRA в отношении определенного подтипа, группы вирусов, клады или субклады подтипа вирусов гриппа типа А. Инструмент оценки риска возникновения пандемии гриппа (TIPRA): инструмент ВОЗ для оценки вероятности приобретения вирусами гриппа типа А способности передаваться от человека к человеку и последствий такой передачи.
Измерение	
Числитель	Число проведенных за год оценок риска с использованием TIPRA.
Знаменатель	Не применимо.
Дезагрегация	По подтипам вирусов гриппа типа А. По кладам/линиям. Библиография: Manual for the laboratory diagnosis and virological surveillance of influenza (Руководство по лабораторной диагностике гриппа и вирусологическому эпиднадзору за гриппом).
Сбор и представление данных	
Источник данных/ способ подтверждения	Краткие отчеты по использованию TIPRA, неопубликованные или опубликованные на веб-странице TIPRA ВОЗ .
Период времени	1 сентября – 31 августа.
Периодичность отчетности	Обновляется раз в год. (Приводится по состоянию за последний полный год.) Примечание. На основе этого показателя нельзя вывести никакой целевой ориентир или тенденцию или провести сопоставление с данными предыдущих лет, так как необходимость в использовании TIPRA определяется исходя из критериев, указанных в Руководстве по TIPRA, и научной ценности сопоставления относительных рисков различных вирусов гриппа с пандемическим потенциалом, как старых, так и современных.

Показатель промежуточного результата 2.8		Число государств-членов, представляющих в ВОЗ данные по показателям тяжести гриппа
Обоснование применения	Участие в оценке тяжести гриппа с использованием глобального инструмента позволяет своевременно оценить степень тяжести и сформулировать соответствующие рекомендации по реагированию. Изменение методологии измерения: для отслеживания изменений степени тяжести течения гриппа и острых респираторных заболеваний странам рекомендуется сообщать показатели тяжести заболевания в течение всего года. В частности, обновлено определение измерения; в 2017–2023 гг. отчетность представлялась не менее двух раз за сезон. С 2024 г. отчетность должна представляться не менее чем за 10 недель в году. Поэтому данные, собранные начиная с 2024 г., несопоставимы с данными предыдущих лет.	
Соответствующий промежуточный(-ые) результат(-ы)/конкретные результаты	Промежуточный результат 2/конкретный результат В. Системы эпиднадзора, устойчивые к неблагоприятным внешним воздействиям, совершенствуются и поддерживаются в рамках подхода «Единое здоровье».	
Определения основных терминов	Отчетность: отчетность должна представляться не менее чем за 10 недель в году, с 40-й по 39-ю недели.	
Измерение		
Числитель	Число государств-членов, представляющих на глобальной платформе ОСТПГ ВОЗ не менее одного показателя тяжести заболевания.	
Знаменатель	Не применимо.	
Дезагрегация	По государствам-членам (глобально). По статусу получателя ПВ. По регионам ВОЗ. По установленным ВОЗ районам циркуляции вируса гриппа.	
Сбор и представление данных		
Источник данных/ способ подтверждения	Глобальная программа ВОЗ по гриппу. Информационная панель ОСТПГ RespiMART.	
Период времени	Неделя 40 – неделя 39.	
Периодичность отчетности	Обновляется раз в год. (Приводится по состоянию за последний полный год.)	

Показатель промежуточного результата 2.9	Доля государств-членов, представляющих данные вирусологического эпиднадзора на глобальной платформе данных по гриппу ВОЗ
Обоснование применения	Увеличение числа государств-членов, последовательно участвующих в представлении данных вирусологического эпиднадзора на платформе данных ВОЗ FluNet, будет способствовать проведению оценок риска и принятию мер реагирования. Своевременность информации, представляемой на FluNet, позволит повысить оперативность оценок риска и мер реагирования. Изменение методологии измерения: для того чтобы иметь возможность отследить изменения в структуре распространения гриппа и привести принимаемые меры в соответствие с Руководством ВОЗ, странам в настоящее время рекомендуется представлять вирусологические и эпидемиологические данные круглый год. В частности, обновлено определение последовательности представления отчетности; в 2014–2023 гг. отчетность должна была представляться только в заранее определенные сезоны распространения гриппа в странах с установленными сезонами (например, в странах северного или южного полушария). Начиная с 2024 г. странам рекомендуется представлять отчеты еженедельно в течение всего года. Поэтому данные, собранные начиная с 2024 г., несопоставимы с данными H1N1 II.
Соответствующий промежуточный(-ые) результат(-ы)/конкретные результаты	Промежуточный результат 2/конкретный результат В. Системы эпиднадзора, устойчивые к неблагоприятным внешним воздействиям, совершенствуются и поддерживаются в рамках подхода «Единое здоровье».
Определения основных терминов	Данные вирусологического эпиднадзора, представляемые на глобальной платформе данных по гриппу: FluNet. Последовательность: государства-члены, представляющие данные не менее чем за 60% недель в году, то есть представляющие данные не менее чем за 32 недели в году. Своевременность: в соответствии с требованиями ВОЗ отчеты должны представляться не позднее чем через 1 неделю после окончания соответствующей эпидемиологической недели (к 12:00 (полдень) четверга по универсальному координированному времени).
Измерение	
Числитель	Число государств-членов, представляющих данные вирусологического эпиднадзора на глобальной платформе данных по гриппу.
Знаменатель	Общее число государств-членов.
Дезагрегация	По государствам-членам (глобально). По статусу получателя ПВ. По регионам ВОЗ. По стадиям отчетности государств-членов на FluNet: 0 – отчетность не представляется; 1 – отчетность представляется непоследовательно/ время от времени; 2 – отчетность представляется последовательно; 3 – отчетность представляется последовательно и своевременно.

Показатель промежуточного результата 2.9 (продолжение)		Доля государств-членов, представляющих данные вирусологического эпиднадзора на глобальной платформе данных по гриппу ВОЗ
Сбор и представление данных		
Источник данных/ способ подтверждения	Глобальная программа ВОЗ по гриппу. FluNet.	
Период времени	За календарный год (с недели 1 по неделю 52 или 53).	
Периодичность отчетности	Обновляется раз в год. Результаты показателя (1, 2 и 3) представляются раз в год. (Приводится по состоянию за последний полный год.)	

Показатель промежуточного результата 2.10	Доля государств-членов, представляющих данные эпидемиологического надзора на глобальной платформе данных по гриппу ВОЗ
Обоснование применения	Увеличение числа государств-членов, последовательно участвующих в представлении данных эпидемиологического надзора на платформе данных FluNet, будет способствовать проведению оценок риска и принятию мер реагирования. Своевременность информации, представляемой на FluNet, позволит повысить оперативность оценок риска и мер реагирования. Изменение методологии измерения: для того чтобы иметь возможность отследить изменения в структуре распространения гриппа и привести принимаемые меры в соответствие с Руководством ВОЗ, странам в настоящее время рекомендуется представлять вирусологические и эпидемиологические данные круглый год. В частности, обновлено определение последовательности представления отчетности; в 2014–2023 гг. отчетность должна была представляться только в заранее определенные сезоны распространения гриппа в странах с установленными сезонами (например, в странах северного или южного полушария). Начиная с 2024 г. странам рекомендуется представлять отчеты еженедельно в течение всего года. Поэтому данные, собранные начиная с 2024 г., несопоставимы с данными HLP II.
Соответствующий промежуточный(-ые) результат(-ы)/конкретные результаты	Промежуточный результат 2/конкретный результат В. Системы эпиднадзора, устойчивые к неблагоприятным внешним воздействиям, совершенствуются и поддерживаются в рамках подхода «Единое здоровье».
Определения основных терминов	Данные эпидемиологического надзора, представляемые на глобальной платформе данных по гриппу: FluNet. Последовательность: государства-члены, представляющие данные не менее чем за 60% недель в году, то есть представляющие данные не менее чем за 32 недели в году. Своевременность: в соответствии с требованиями ВОЗ отчеты должны представляться не позднее чем через 1 неделю после окончания соответствующей эпидемиологической недели (к 12:00 четверга по универсальному координированному времени).
Измерение	
Числитель	Число государств-членов, представляющих данные эпидемиологического надзора на глобальной платформе данных по гриппу.
Знаменатель	Общее число государств-членов.
Дезагрегация	По государствам-членам (глобально).
	По статусу получателя ПВ.
	По регионам ВОЗ.
	По стадиям отчетности государств-членов на FluNet: 0 – отчетность не представляется; 1 – отчетность представляется непоследовательно/ время от времени; 2 – отчетность представляется последовательно; 3 – отчетность представляется последовательно и своевременно.

Показатель промежуточного результата 2.10 (продолжение)		Доля государств-членов, представляющих данные эпидемиологического надзора на глобальной платформе данных по гриппу ВОЗ	
Сбор и представление данных			
Источник данных/ способ подтверждения		Глобальная программа ВОЗ по гриппу. FluID.	
Период времени		За календарный год (с недели 1 по неделю 52 или 53).	
Периодичность отчетности		Обновляется раз в год. Результаты показателя (1, 2 и 3) представляются раз в год. (Приводится по состоянию за последний полный год.)	

Показатель промежуточного результата 2.11		Число объектов, участвующих в сети расследований и научных изысканий ВОЗ (Unity Studies)
Обоснование применения	Этот показатель отражает возможности государств-членов быстро проводить стандартизованные расследования и научные изыскания и обмениваться их результатами, что имеет важное значение для оценки риска события, вызванного новым вирусом гриппа или другим респираторным вирусом с пандемическим потенциалом.	
Соответствующий промежуточный(-ые) результат(-ы)/конкретные результаты	Промежуточный результат 2/конкретный результат В. Системы эпиднадзора, устойчивые к неблагоприятным внешним воздействиям, совершенствуются и поддерживаются в рамках подхода «Единое здоровье».	
Определения основных терминов	Объекты: объектами сети обычно являются национальные научные институты или национальные академические учреждения (например, университеты). Каждый объект будет иметь одного основного координатора, который будет отвечать за утверждение и выполнение технического задания, а также может координировать работу с другими исследовательскими объектами в стране. Участники: операционно готовые объекты в соответствии с кругом ведения сети Unity Studies. Расследования и научные изыскания: расследования (расследования вспышек или другие) и научные изыскания призваны решать конкретные задачи, которые не могут быть эффективно решены в рамках других существующих систем эпиднадзора. Они выполняют роль специализированных механизмов, проводимая которыми работа дополняет текущий эпиднадзор, восполняя пробелы в понимании описательной и аналитической эпидемиологии циркулирующего патогена, а также понимании конкретных мер, которые могут быть оптимально применены для снижения сопутствующих заболеваний или последствий).	
Измерение		
Числитель	Число объектов, участвующих в сети расследований и научных изысканий ВОЗ (Unity Studies).	
Знаменатель	Не применимо.	
Дезагрегация	По государствам-членам (глобально). По статусу получателя ПВ. По регионам ВОЗ. По установленным ВОЗ районам циркуляции вируса гриппа.	
Сбор и представление данных		
Источник данных/ способ подтверждения	Глобальная программа ВОЗ по гриппу. Сеть расследований и научных изысканий ВОЗ (Unity Studies).	
Период времени	1 января – 31 декабря.	
Периодичность отчетности	Обновляется раз в год. (Указывается кумулятивно за три двухгодичных периода HLIP III.)	

Контрольные точки

Таблица 5. Контрольные точки промежуточного результата 2

Конкретные результаты: A Укреплен лабораторный потенциал, включая геномику		
Контрольные точки	Подробные сведения для представления отчетов по контрольным точкам	Подразделение, представляющее отчеты в Секретариат ГПГ
Для государств-членов организованы обучение/ миссии по проведению лабораторной диагностики, включая выполнение геномного секвенирования. <i>Пример: проведено обучение принципам полимеразной цепной реакции (ПЦР), геномного секвенирования, молекулярно-биологического тестирования.</i>	• Число учебных мероприятий/миссий по лабораторной работе. • Задачи учебных мероприятий/миссий по лабораторной работе. • Даты проведения. • Место оказания технической помощи (государство-член). Если в режиме онлайн, то указать «Виртуально». • Число людей, прошедших обучение. • Число и список участвующих государств-членов.	Региональные бюро
Статус Проекта ВОЗ по внешней оценке качества (EQAP).	• Число панелей и компонентов EQAP по ПЦР. Выбрать между: 1. Контракт на EQAP подписан (Да + дата/Нет). 2. EQAP выслан (Да + дата/Нет). 3. Получены результаты EQAP (Да + дата/Нет). 4. Результаты EQAP опубликованы в Еженедельном эпидемиологическом бюллетене (WER) (Да + дата/Нет). 5. Результаты предоставлены участвующим лабораториям (Да + дата/Нет).	Штаб-квартира ВОЗ
Отправлены партии образцов с использованием Проекта посылочного фонда.	• Число партий образцов, отправленных государствами-членами. • Число и список государств-членов, отправивших образцы.	Штаб-квартира ВОЗ
Проведено обучение по перевозке инфекционных материалов (ОПИМ).	Количество учебных мероприятий по ОПИМ. • Даты проведения. • Место оказания технической помощи (государство-член). Если в режиме онлайн, то указать «Виртуально». • Число людей, прошедших обучение. • Число и список участвующих государств-членов.	Региональные бюро

Контрольные точки	Подробные сведения для представления отчетов по контрольным точкам	Подразделение, представляющее отчеты в Секретариат ГПГ
Произведен обмен биологическими материалами в рамках МОВГ для ГПГ.	- Число биологических материалов ГПГ, зарегистрированных в МОВГ за отчетный период. - Перечень подтипов. - Общее число биологических материалов ГПГ, зарегистрированных начиная с 1 декабря 2012 г.	Штаб-квартира ВОЗ
Зарегистрированы национальные центры по гриппу (НЦГ).	- Общее число и число новых зарегистрированных НЦГ на каждое участвующее государство-член. - Названия НЦГ. - Даты регистрации.	Штаб-квартира ВОЗ
Рассмотрены глобальные протоколы или руководства.	- Число рассмотренных протоколов или руководств. - Названия документов. - Даты публикации на веб-сайте ВОЗ. - Резюме содержания.	Штаб-квартира ВОЗ
Вакцинные вирусы-кандидаты регулярно обновляются после совещаний по составу вакцин.	- Дата Совещания по составу вакцин. - Резюме рекомендаций Совещания по составу вакцин с указанием вакцинных вирусов-кандидатов, приведенных на веб-сайте ВОЗ. - Число и тип новых предложенных зоонозных вакцинных вирусов-кандидатов.	Штаб-квартира ВОЗ

Конкретные результаты:



Системы эпиднадзора, устойчивые к неблагоприятным внешним воздействиям, совершенствуются и поддерживаются в рамках подхода «Единое здоровье»

Контрольные точки	Подробные сведения для представления отчетов по контрольным точкам	Подразделение, представляющее отчеты в Секретариат ГПГ
Государствам-членам оказана техническая помощь по проведению эпиднадзора. Пример: обучение в области ИКТ, управления данными и представления данных (включая FluNet и FluID), проведения исследований и научных изыскания, осуществления эпиднадзора на основе сигнальных событий, ведения дозорного эпиднадзора за гриппоподобными заболеваниями (ГПЗ)/ТОРИ.	- Число проведенных мероприятий технической помощи. - Задачи учебных мероприятий/ миссий/помощи в проведении оценок/оценок. - Даты проведения. - Место оказания технической помощи (государство-член). Если в режиме онлайн, то указать «Виртуально». - Число людей, прошедших обучение. - Число и список участвующих государств-членов.	Штаб-квартира ВОЗ и региональные бюро

Контрольные точки	Подробные сведения для представления отчетов по контрольным точкам	Подразделение, представляющее отчеты в Секретариат ГПГ
Оказана техническая помощь посредством проведения совещаний, семинаров и совместных исследований для усиления надзора за межвидовым барьером между животными и человеком. Пример: ретроспективный обзор в соответствии с концепцией «Единое здоровье» после вспышки гриппа А H5N1.	• Число проведенных мероприятий технической помощи. • Задачи совещаний/семинаров/совместных исследований. • Даты проведения. • Место оказания технической помощи (государство-член). Если в режиме онлайн, то указать «Виртуально». • Число и список участвующих государств-членов.	Региональные бюро
Завершено обучение по выявлению вспышек и принятию мер реагирования. Пример: обучение по мерам быстрого реагирования, сбору, хранению и отправке или транспортировке партий образцов.	• Число завершенных учебных мероприятий по выявлению вспышек и принятию мер реагирования. • Задачи. • Даты проведения. • Место оказания технической помощи (государство-член). Если в режиме онлайн, то указать «Виртуально». • Число людей, прошедших обучение. • Число и список участвующих государств-членов.	Региональные бюро
Проведено обучение в регионах или странах в форме семинаров или вебинаров по оценке степени тяжести пандемического гриппа (ОСТПГ).	• Число учебных мероприятий по ОСТПГ. • Даты проведения. • Место оказания технической помощи (государство-член). Если в режиме онлайн, то указать «Виртуально». • Число людей, прошедших обучение. • Число и список участвующих государств-членов.	Региональные бюро
Опубликовано обновленное руководство по ОСТПГ (после первоначальной публикации в 2017 г.).	Выбрать между: ЭТАП 1: обновленное руководство по ОСТПГ составлено и разослано широкому кругу сторон для получения предложений и замечаний (Да + дата/Нет). ЭТАП 2: обновленное руководство по ОСТПГ опубликовано на веб-сайте ВОЗ (Да + дата/Нет). ЭТАП 3: обновленное руководство по ОСТПГ переведено на все языки ВОЗ (Да + дата/Нет).	Штаб-квартира ВОЗ

Контрольные точки	Подробные сведения для представления отчетов по контрольным точкам	Подразделение, представляющее отчеты в Секретариат ГПГ
Проведены региональные или национальные совещания по гриппу для усиления системы глобального эпиднадзора за гриппом. <i>Пример: совещание НЦГ.</i>	• Число проведенных совещаний по гриппу. • Задачи совещаний. • Даты проведения. • Место совещания. Если в режиме онлайн, то указать «Виртуально». • Число и список участвующих стран.	Региональные бюро
Опубликованы региональные бюллетени.	• Число опубликованных бюллетеней. • Задачи бюллетеней. • Гиперссылки на публикации. • Даты публикации.	Региональные бюро
На веб-сайте штаб-квартиры ВОЗ опубликованы стандартизованные шаблоны протоколов для проведения исследований и научных изыскания (известных как Unity Studies).	• Число протоколов для проведения исследований и научных изыскания (Unity Studies), опубликованных на веб-сайте ВОЗ. • Гиперссылки на протоколы. • Даты публикации.	Штаб-квартира ВОЗ



Промежуточный результат 3. Защита сообществ

Укреплен потенциал для вовлечения сообществ,
практического использования знаний и контроля инфодемии
в отношении гриппа

Исходный уровень и целевые ориентиры показателя

Таблица 6. Промежуточный результат 3: исходный уровень и целевые ориентиры показателя

Показатель	Вид отчетности	Исходный уровень	Целевой ориентир на декабрь 2025 г.	Целевой ориентир на декабрь 2027 г.	Целевой ориентир на декабрь 2029 г.
3.1 % государств-членов, в которых разработаны механизмы коммуникации с общественностью и/или взаимодействия со СМИ, включая контроль инфодемии, и осуществляются надлежащие мероприятия на национальном уровне	За год	81%	84%	85%	86%
3.2 Число государств-членов, которые включили основные компоненты ИРВС в свои планы обеспечения готовности к пандемии	Кумулятивная	4	29	49	77
3.3 Число взаимодействий с сообществами Информационной сети ВОЗ по эпидемиям (EPI-WIN) в рамках инициатив по обеспечению готовности к пандемии	За год	43	50	50	50
3.4 Число государств-членов, участвующих в Сети распространения научных знаний	Кумулятивная	0	18	24	30
3.5 Число государств-членов, которые проводят регулярный мониторинг и анализ проявлений инфодемии	За год ^c	17	17	18	20

^c Ввиду прекращения использования инструмента ВОЗ «Раннее реагирование с использованием ИИ на основе социального прослушивания» (EARS), процедура анализа результатов мониторинга инфодемии будет осуществляться иным образом, вследствие чего целевые ориентиры будут ниже первоначально установленных.

Метаданные показателя

Показатель промежуточного результата 3.1	Доля государств-членов, в которых разработаны механизмы коммуникации с общественностью и/или взаимодействия со СМИ, включая контроль инфодемии, и осуществляются надлежащие мероприятия на национальном уровне
Обоснование применения	Данный показатель отражает используемые в стране механизмы коммуникации с общественностью, а также является показателем применения инструмента оценки и реагирования государств-членов (SPAR).
Соответствующий промежуточный(-ые) результат(-ы)/конкретные результаты	Промежуточный результат 3/конкретный результат А. Системы и потенциал ИРВС укрепляются и регулярно используются для борьбы с гриппом.
Определения основных терминов	Механизмы: любые способы систематической коммуникации государственных органов национального уровня с общественностью, такие как пресс-конференции, пресс-релизы, информационные сообщения в социальных сетях, публикации на веб-сайтах, информационные сообщения в средствах вещания и другие. Коммуникация с общественностью: любые способы предоставления информации, предназначенной для общественности, то есть информации для общего пользования.
Измерение	
Числитель	Число стран, сообщивших о достижении показателя ИРВС в рамках SPAR (уровень С10.2 от 3 до 5 эквивалентен странам с оценками 60, 80 и 100 в SPAR).
Знаменатель	Общее число государств-членов, представивших отчетность в SPAR.
Дезагрегация	По государствам-членам (глобально). По регионам ВОЗ.
Сбор и представление данных	
Источник данных/ способ подтверждения	Отчеты SPAR на платформе e-SPAR Public (who.int) .
Период времени	Тот же, что и период в SPAR: 1 января – 31 декабря.
Периодичность отчетности	Обновляется раз в год Примечание. Ввиду установленных сроков сбора данных приводится значение показателя за предыдущие годы. Например, в 2025 г. приводится значение за 2024 г., а в 2026 г. — за 2025 г. (Приводится по состоянию за последний полный год.)

Показатель промежуточного результата 3.2	Число государств-членов, которые включили основные компоненты ИРВС в свои планы обеспечения готовности к пандемии
Обоснование применения	В рамках системы совместных внешних оценок (СВО) определены пять основных компонентов ИРВС: системы информирования о рисках, координация действий заинтересованных сторон, механизмы коммуникации с общественностью, вовлечение сообществ и борьба с недостоверной информацией. Для эффективности ИРВС должно быть обеспечено соблюдение всех компонентов на высоком уровне. Поэтому важно, чтобы все компоненты ИРВС составляли часть планов по обеспечению готовности к пандемиям.
Соответствующий промежуточный(-ые) результат(-ы)/конкретные результаты	Промежуточный результат 3/конкретный результат А. Системы и потенциал информирования о рисках и вовлечения сообществ в странах укрепляются и регулярно используются для борьбы с гриппом.
Определения основных терминов	Компоненты ИРВС: • Системы информирования о рисках: механизмы функций и ресурсов ИРВС как неотъемлемая часть обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и мер реагирования, включающие в себя квалифицированную рабочую силу, целевые фонды, план информирования о рисках и многосекторальную координацию с множественными техническими областями, имитационное тестирование планов ИРВС и мониторинг и оценку механизмов ИРВС. • Координация действий заинтересованных сторон: скоординированный обмен информацией и планирование деятельности ключевых заинтересованных сторон и партнеров, которые вовлечены в информирование общественности и/или взаимодействие с сообществами во время чрезвычайных ситуаций, с тем чтобы все партнеры придерживались единых позиций для укрепления доверия и предотвращения путаницы. • Механизмы коммуникации с общественностью: способы систематической коммуникации с общественностью, включая обученных пресс-секретарей, соответствующие каналы коммуникации для соответствующей аудитории, включая печатные и вещательные СМИ и социальные сети, механизмы обратной связи для понимания обеспокоенности общественности и реагирования на нее, включая горячие линии и другие соответствующие средства. • Взаимодействие с сообществами: равное партнерство и совместная разработка мероприятий и инноваций в области здравоохранения для реагирования на чрезвычайные ситуации. • Борьба с недостоверной информацией: борьба с недостоверной информацией, появляющейся во время чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Государства-члены, которые включили основные компоненты ИРВС в свои планы обеспечения готовности к пандемии: государства-члены, которые разработали или обновили основные компоненты ИРВС в рамках своих планов обеспечения готовности к пандемии после публикации в 2023 г. руководства ВОЗ Respiratory pathogen pandemic preparedness (Обеспечение готовности к пандемии респираторных патогенов).

Показатель промежуточного результата 3.2 (продолжение)	
Измерение	
Числитель	Число государств-членов, которые включили основные компоненты ИРВС в свои планы обеспечения готовности к пандемии после публикации в 2023 г. руководства ВОЗ Preparedness and Resilience for Emerging Threats (PRET) Module 1: Planning for Respiratory Pathogen Pandemics (Обеспечение готовности и устойчивости к возникающим угрозам (PRET), модуль 1: планирование мер реагирования на пандемии респираторных патогенов).
Знаменатель	Не применимо.
Дезагрегация	По государствам-членам (глобально). По статусу получателя ПВ. По регионам ВОЗ. В соответствующих случаях анализ может быть представлен в разбивке по стадиям разработки/обновления. Стадия 0. План не разрабатывается/не обновляется или отсутствует. Стадия 1. В процессе планирования и организации. Стадия 2. В процессе составления проекта плана. Стадия 3. Финализация (то есть план полностью составлен и в зависимости от контекста конечная точка «Финализация» может отражать утверждение плана на национальном уровне).
Сбор и представление данных	
Источник данных/ способ подтверждения	Региональные бюро ВОЗ.
Период времени	1 января – 31 декабря.
Периодичность отчетности	Обновляется раз в год. Данные по стадиям, указанным под рубрикой «Дезагрегация», собираются каждые шесть месяцев в рамках контрольной точки отчетности через региональные бюро. Результаты показателя (стадия 3) представляются ежегодно. (Указывается кумулятивно за три двухгодичных периода HLIP III.)

Показатель промежуточного результата 3.3	Число взаимодействий с сообществами Информационной сети ВОЗ по эпидемиям (EPI-WIN) в рамках инициатив по обеспечению готовности к пандемии
Обоснование применения	Возможно большее число людей должно иметь своевременный доступ к правильной информации, с тем чтобы иметь возможность принимать решения о защите своего здоровья, особенно во время чрезвычайных ситуаций. Активное взаимодействие с сообществами специалистов-практиков и сетей организаций должно способствовать расширению доступа к точной актуальной информации по вопросам обеспечения здоровья, безопасности и благополучия. Работа ВОЗ с сообществами EPI-WIN (религиозные сети, молодежные организации, организации сферы труда) началась во время пандемии COVID-19 и продолжается в настоящее время. Данный подход, основанный на взаимодействии с сообществами, опирается на существующие функциональные платформы и сети для укрепления готовности к пандемическому гриппу на уровне сообществ.
Соответствующий промежуточный(-ые) результат(-ы)/конкретные результаты	Промежуточный результат 3/конкретный результат А. Системы и потенциал ИРВС укрепляются и регулярно используются для борьбы с гриппом
Определения основных терминов	Сообщества EPI-WIN. Сообщество специалистов-практиков или сеть для обмена информацией определяется как неформальный или формальный форум заинтересованных сторон в определенном секторе, предназначенный для обмена мнениями и информацией, совместной разработки руководств, освоения знаний и распространения соответствующих руководств ВОЗ. Такой форум может быть создан самим сообществом в любых других собственных целях, ВОЗ или другими лидерами сети сообществ при поддержке ВОЗ. EPI-WIN сосредоточена на работе с религиозными сетями, молодежными организациями, организациями сферы труда ввиду возможностей для широкого охвата различных сторон и взаимодействия с ними. Взаимодействие. Взаимодействие с сообществами EPI-WIN может быть охарактеризовано одним или несколькими из следующих видов деятельности: • двусторонний диалог; • вебинары EPI-WIN; • совместная разработка, адаптация соответствующих инструментов и руководств; • наращивание потенциала для расширения доступа к точной актуальной информации для принятия решений, касающихся защиты здоровья. Инициативы в области обеспечения готовности к пандемическому гриппу. Могут включать в себя технические брифинги, семинары, диалоги, вебинары, консультации и распространение руководств.
Измерение	
Числитель	Число взаимодействий с сообществами EPI-WIN в рамках инициатив в области обеспечения готовности к пандемиям.
Знаменатель	Не применимо.
Дезагрегация	По видам взаимодействия (двусторонний диалог/вебинары EPI-WIN/совместная разработка, адаптация соответствующих инструментов и руководств/наращивание потенциала для расширения доступа к точной актуальной информации для принятия решений, касающихся защиты здоровья).

Показатель промежуточного результата 3.3 (продолжение)	Число взаимодействий с сообществами Информационной сети ВОЗ по эпидемиям (EPI-WIN) в рамках инициатив по обеспечению готовности к пандемии
Сбор и представление данных	
Источник данных/ способ подтверждения	Отдел ВОЗ по обеспечению готовности и устойчивости сообществ.
Период времени	1 января – 31 декабря.
Периодичность отчетности	Обновляется раз в год. (Приводится по состоянию за последний полный год.)

Показатель промежуточного результата 3.4	Число государств-членов, участвующих в Сети распространения научных знаний
Обоснование применения	Участие в Сети распространения научных знаний по чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения является важным способом улучшения распространения научных знаний в сообществах, так как создает благоприятные условия для необходимой синергии деятельности заинтересованных сторон с различными, но взаимодополняющими компетенциями.
Соответствующий промежуточный(-ые) результат(-ы)/конкретные результаты	Промежуточный результат 3/конкретный результат В. Развивается и укрепляется потенциал широкого распространения научных знаний.
Определения основных терминов	Субъекты: организации, участвующие в работе Сети распространения научных знаний на правах ее членов или экспертов. Распространение научных знаний: применительно к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения означает распространение, обмен и применение среди сообществ, лиц, принимающих решения, средств массовой информации и других заинтересованных сторон новых научных знаний по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения таким образом, чтобы они были доступны, понятны и актуальны для всех и соответствовали цели укрепления политики и решений, основанных на фактических данных, для защиты жизни и укрепления здоровья во время чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения. Сеть заинтересованных сторон: группы лиц, которые могут влиять на процесс распространения научных знаний в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения или участвовать в нем. К ним относятся, не ограничиваясь нижеперечисленным, ученые и исследователи, журналисты и специалисты по коммуникации, лица, ответственные за разработку политики, и медико-санитарные работники, а также организации и системы, в которых они работают.
Измерение	
Числитель	Число государств-членов, в которых имеются субъекты, участвующие в Сети распространения научных знаний по чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения.
Знаменатель	Не применимо.
Дезагрегация	По государствам-членам (глобально).
	По статусу получателя ПВ.
	По регионам ВОЗ.
	По числу субъектов.
Сбор и представление данных	
Источник данных/ способ подтверждения	Отдел ВОЗ по обеспечению готовности и устойчивости сообществ. Члены Сети распространения научных знаний и/или неформальной группы экспертов Сети распространения научных знаний.
Период времени	Январь – декабрь.
Периодичность отчетности	Обновляется раз в год (Указывается кумулятивно за три двухгодичных периода HLIP III.)

Показатель промежуточного результата 3.5	Число государств-членов, которые проводят регулярный мониторинг и анализ проявлений инфодемии
Обоснование применения	Реагирование на инфодемию должно быть основано на методологии оперативного систематического анализа компонентов инфодемии (вопросы, факторы обеспокоенности, дефицит информации и распространяемые идеи, недостоверная информация и дезинформация).
Соответствующий промежуточный(-ые) результат(-ы)/конкретные результаты	Промежуточный результат 3/конкретный результат С. Ведены в действие системы эффективного контроля инфодемии.
Определения основных терминов	Инфодемия. Инфодемия представляет собой переизбыток информации, точной или неточной, в цифровом и физическом пространстве, сопровождающий опасное событие в области здравоохранения, такое как вспышка, эпидемия или неблагоприятное событие после иммунизации. Регулярность. Мониторинг и анализ инфодемии опираются на систематическую повторную подготовку не реже одного раза в три месяца анализа проявлений инфодемии. Мониторинг. Мониторинг инфодемии заключается в применении систематического повторного анализа вопросов, факторов обеспокоенности, дефицита информации и распространяемых идей, включая недостоверную информацию и дезинформацию, в данном случае о сезонном гриппе и респираторных патогенах. Мониторинг и анализ инфодемии должны быть сосредоточены на понимании распространяемых вопросов, факторов обеспокоенности и идей на уровне населения и соответствовать этике, ценностям и принципам работы в сфере общественного здравоохранения, а также работы с уязвимыми группами населения. Источниками данных могут служить социальное прослушивание, система здравоохранения и другие исходные данные, сопровождаемые оценкой риска в отношении здоровья всего населения и целевых групп населения.
	Анализ. Анализ инфодемии в связи с вопросом, вызывающим обеспокоенность, представляется в отчете, содержащем анализ проявлений инфодемии, в котором определяются рекомендации, стратегии и возможные действия, подкрепляемые фактическими данными. Анализ инфодемии служит обоснованием рекомендаций, стратегий или возможных действий в связи с выявленными идеями или темами и может включать предложения, касающиеся решения проблем в области предоставления медицинских услуг, доступа к ним или их оказания, совершенствования координации и управления, разъяснения руководств или политики в области здравоохранения, совершенствования коммуникации или взаимодействия с сообществами, уменьшения масштабов действий, имеющих вредные последствия, решения структурных проблем информационной среды или проведения дополнительных исследований в соответствующей области. Отчет об анализе инфодемии представляет собой оперативный синтез результатов комплексного анализа различных исходных данных и последствий инфодемии для программы защиты здоровья или действий в чрезвычайной ситуации, в данном случае программы по борьбе с сезонным гриппом или респираторными патогенами, и рекомендаций в отношении действий или стратегий, которые могут быть приняты для решения этих проблем. Ключевыми компонентами отчета являются его резюме, объяснение целей отчета, обсуждение основных тем и рекомендаций в отношении последующих мер, обсуждение нерешенных вопросов и методы работы.

Показатель промежуточного результата 3.5 (продолжение)	
Измерение	
Числитель	Число государств-членов, проводящих регулярный мониторинг и анализ проявлений инфодемии.
Знаменатель	Не применимо.
Дезагрегация	По государствам-членам (глобально). По статусу получателя ПВ. По регионам ВОЗ. По регулярности отчетности и распространения анализа проявлений инфодемии: 0 – отчетность не представляется; 1 – нерегулярное представление отчетности и распространение информации (по мере необходимости); 2 – представление отчетности и распространение информации не реже одного раза в три месяца; 3 – представление отчетности и распространение информации чаще одного раза в три месяца.
Сбор и представление данных	
Источник данных/ способ подтверждения	Отдел ВОЗ по обеспечению готовности и устойчивости сообществ, региональное бюро ВОЗ.
Период времени	1 января – 31 декабря.
Периодичность отчетности	Обновляется раз в год. Результаты показателя (2 и 3) представляются раз в год. (Приводится по состоянию за последний полный год.)

Контрольные точки

Таблица 7. Контрольные точки промежуточного результата 3

Конкретные результаты: A Системы и потенциал ИРВС укрепляются и регулярно используются для борьбы с гриппом		
Контрольные точки	Подробные сведения для представления отчетов по контрольным точкам	Подразделение, представляющее отчеты в Секретариат ГПГ
Основные компоненты ИРВС интегрированы в стадию цикла разработки/пересмотра национального плана обеспечения готовности к пандемиям (показатель промежуточного результата 3.2).	- Число и список участвующих государств-членов. Затем выбрать между: - В процессе планирования и организации (Да + дата/Нет). - В процессе составления проекта плана (Да + дата/Нет). - Финализация (то есть план полностью составлен или утвержден на национальном уровне) (Да + дата/Нет). - Пять основных компонентов ИРВС (системы информирования о рисках/координация действий заинтересованных сторон/ механизмы коммуникации с общественностью/взаимодействие с сообществами/борьба с недостоверной информацией).	Региональные бюро
Сообщества интегрированы в платформу HIVE для усиления участия сообществ Информационной сети ВОЗ по эпидемиям (EPI-WIN) в инициативе по обеспечению готовности к пандемиям и ее активизации в случае будущих пандемий.	- Число сообществ, интегрированных в платформу HIVE. - Названия сообществ. - Дата завершения.	Штаб-квартира ВОЗ

Конкретные
результаты:

B Развивается и укрепляется потенциал широкого распространения научных знаний

Контрольные точки	Подробные сведения для представления отчетов по контрольным точкам	Подразделение, представляющее отчеты в Секретариат ГПГ
Опубликованы инструменты и материалы для усиления распространения научных знаний по чрезвычайным ситуациям через Сеть распространения научных знаний.	- Число опубликованных инструментов и материалов. - Названия инструментов/материалов. - Задачи. - Целевая аудитория. - Гиперссылки на публикации. - Даты публикации.	Штаб-квартира ВОЗ
Государствам-членам оказана техническая помощь для усиления потенциала и систем распространения научных знаний.	- Число проведенных мероприятий технической помощи. - Задачи учебных мероприятий/миссий/семинаров. - Даты проведения. - Место оказания технической помощи (государство-член). Если в режиме онлайн, то указать «Виртуально». - Число людей, прошедших обучение. - Число и список участвующих государств-членов.	Штаб-квартира ВОЗ

Конкретные
результаты:

C Ведены в действие системы эффективного контроля инфодемии

Контрольные точки	Подробные сведения для представления отчетов по контрольным точкам	Подразделение, представляющее отчеты в Секретариат ГПГ
Опубликованы руководства по составлению отчетов анализа проявлений инфодемии. <i>Пример: учебные материалы, рабочие листы, контрольные перечни, функциональные схемы.</i>	- Число опубликованных руководств по составлению отчетов анализа проявлений инфодемии. - Названия документов. - Задачи. - Целевая аудитория. - Даты публикации. - Гиперссылки на публикации.	Штаб-квартира ВОЗ

Контрольные точки	Подробные сведения для представления отчетов по контрольным точкам	Подразделение, представляющее отчеты в Секретариат ГПГ
Государствам-членам оказана техническая помощь для усиления борьбы с инфодемонией, в том числе во время событий, связанных с распространением патогенов, вызывающих острую респираторную инфекцию, таких как сезонный грипп. Пример: проведен семинар по инфодемии для разработки отчетов анализа проявлений инфодемии в рамках системной борьбы с распространением недостоверной информации.	• Число проведенных мероприятий технической помощи. • Задачи учебных мероприятий/миссий/семинаров. • Даты проведения. • Место оказания технической помощи (государство-член). Если в режиме онлайн, то указать «Виртуально». • Число людей, прошедших обучение. • Число и список участвующих государств-членов.	Региональные бюро



Промежуточный результат 4. Доступ к контрмерам

Надежные системы регулирования и общий подход к своевременному и недорогогостоящему доступу к продукции для борьбы с пандемическим гриппом, а также к ее распределению и доставке обеспечивают более справедливое реагирование

Исходный уровень и целевые ориентиры показателя

Таблица 8. Промежуточный результат 4: исходный уровень и целевые ориентиры показателя

Показатель	Вид отчетности	Исходный уровень	Целевой ориентир на декабрь 2025 г.	Целевой ориентир на декабрь 2027 г.	Целевой ориентир на декабрь 2029 г.
4.1 Число государств-членов, которые внедрили четко установленный подход к регулированию, позволяющий своевременно получать разрешение на использование продуктов для борьбы с пандемическим гриппом	Кумулятивная	10	15	20	25
4.2 Число государств-членов, которые укрепили национальный потенциал регулирования для надзора за продуктами для борьбы с пандемическим гриппом в соответствии с эталонными критериями ВОЗ и посредством осуществления плана институционального развития	Кумулятивная	15	20	26	32
4.3 Осуществлены основные этапы разработки, уточнения и усовершенствования общего подхода к управлению глобальным доступом, распределением и внедрением пандемических продуктов	За шесть месяцев	не применимо	не применимо	не применимо	не применимо

Показатель	Вид отчетности	Исходный уровень	Целевой ориентир на декабрь 2025 г.	Целевой ориентир на декабрь 2027 г.	Целевой ориентир на декабрь 2029 г.
4.4 Число государств-членов, разработавших или обновивших национальный план обеспечения вакцинами и проведения вакцинации против гриппа (после пандемии COVID-19)	Кумулятивная	8	13	26	37
4.5 Число ежегодных глобальных, региональных или страновых имитационных учений, проводимых для тестирования процедур обеспечения вакцинами против пандемического гриппа или другими продуктами	Кумулятивная	14	20	26	32

Метаданные показателя

Показатель промежуточного результата 4.1	Число государств-членов, которые внедрили четко установленный подход к регулированию, позволяющий своевременно получать разрешение на использование продуктов для борьбы с пандемическим гриппом
Обоснование применения	Страна с установленным подходом к регулированию сможет получать и использовать продукты для борьбы с пандемическим гриппом во время пандемии. Изменение методологии измерения. До 2023 г. этот показатель определялся по двум основным параметрам: участие в семинаре по обеспечению готовности системы регулирования и/или наличие только одного регуляторного подхода к утверждению вакцин (Процедура совместной регистрации ВОЗ, признание вакцин, прошедших преквалификацию ВОЗ, или полная оценка). Однако на основе уроков, извлеченных из опыта борьбы с другими пандемиями, был сделан вывод о том, что необходима более комплексная система, гарантирующая, что страны смогут своевременно утверждать вакцины с учетом различных факторов риска. Поэтому начиная с 2024 г. этот показатель будет определяться на основании наличия законодательных положений и/или нормативных актов, позволяющих национальному регулирующему органу (НРО) подтверждать и/или признавать регистрационные удостоверения, отчеты или информацию других НРО или региональных и международных органов; применения руководств в отношении действий в случаях, при которых обычные процедуры выдачи регистрационных удостоверений не могут соблюдаться (например, в интересах защиты здоровья населения); и/или наличия задокументированных механизмов осуществления обычной процедуры регистрации и выдачи регистрационных удостоверений в особых ситуациях (например, в интересах защиты здоровья населения). Кроме того, ВОЗ обновила соответствующее руководство для обеспечения НРО более комплексными руководящими указаниями в отношении необходимых действий и регуляторного надзора во время пандемий. Таким образом, данные, собираемые начиная с 2024 г., не сопоставимы с данными прошлых лет.
Соответствующий промежуточный(-ые) результат(-ы)/конкретные результаты	Промежуточный результат 4/конкретный результат А. Повышены уровни готовности систем регулирования и их устойчивости к неблагоприятным внешним воздействиям.

Показатель промежуточного результата 4.1 (продолжение)	Число государств-членов, которые внедрили четко установленный подход к регулированию, позволяющий своевременно получать разрешение на использование продуктов для борьбы с пандемическим гриппом
Определения основных терминов	Регуляторный подход. Комплекс процедур/подходов в области регуляторной деятельности, которые могут быть приняты НРО, содержится в Руководстве по обеспечению готовности систем регулирования к выдаче разрешений и деятельности после выдачи разрешений на использование вакцин для борьбы с вирусами человека с пандемическим потенциалом и в других чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения в странах-импортерах. Руководство размещено здесь: Draft guideline on regulatory preparedness in pandemics version for public consultation (Проект руководства по обеспечению готовности систем регулирования к пандемиям, версия для общего пользования). Своевременность. Под своевременным утверждением понимается выдача органом регулирования разрешения на использование продукции в надлежащие сроки для обеспечения доступа к ней (считается, что разрешение на использование в чрезвычайной ситуации на основании включения препарата в Перечень ВОЗ медицинской продукции, одобренной к применению в условиях чрезвычайной ситуации (EUL), или выдачи разрешения органом регулирования со строгими требованиями (SRA) должно быть выдано в течение 15 дней). Меры реализации. • Строгий регуляторный подход, основанный на принятии следующих инструментов: • наличие законодательных положений и/или нормативных актов, позволяющих НРО подтверждать и/или признавать регистрационные удостоверения, отчеты или информацию других НРО или региональных и международных органов; и/или • применение руководств в отношении действий в случаях, при которых обычные процедуры выдачи регистрационных удостоверений не могут соблюдаться (например, в интересах защиты здоровья населения); и/или • наличие задокументированных механизмов применения обычной процедуры регистрации и выдачи регистрационных удостоверений в особых ситуациях (например, в интересах защиты здоровья населения). Примечание. Если соблюдение эталонных критериев/принятие последующих мер в стране определяется исходя из разных целей, это может привести к изменению статуса принятия нормативно-правовых положений/руководств/ документов (т.е. «Не приняты»/«Частично приняты»/«Полностью приняты»).
Измерение	
Числитель	Число получающих средства ПВ государств-членов, которые усилили свои регуляторные подходы для своевременного утверждения продукции, предназначенной для борьбы с пандемическим гриппом (т.е. положительное изменение общего статуса принятия инструментов по сравнению с предыдущим годом, например со стадии 0 до стадии 1, со стадии 1 до стадии 2 и/или сохранение стадии 2 «Полностью приняты»). Примечание. Независимо от числа положительных изменений и/или сохранения стадии «Полностью приняты», изменения в стране за период осуществления HLIP III учитываются только один раз (кумулятивно).
Знаменатель	Не применимо.

Показатель промежуточного результата 4.1 (продолжение)	Число государств-членов, которые внедрили четко установленный подход к регулированию, позволяющий своевременно получать разрешение на использование продуктов для борьбы с пандемическим гриппом
Дезагрегация	По регионам ВОЗ. По статусу принятия следующих инструментов: • нормативно-правовые положения (приняты/частично приняты/не приняты*); • руководства (приняты/частично приняты/не приняты*); • задокументированные механизмы (приняты/частично приняты/не приняты*). По общему статусу принятия нормативно-правовых положений для своевременного утверждения продукции, предназначенной для борьбы с пандемическим гриппом: Стадия 0. Не приняты. Стадия 1. Частично приняты (не менее одного из трех вышеперечисленных применяются или частично применяются). Стадия 2. Полностью приняты (применяются все из трех вышеперечисленных). <i>* Не приняты = отсутствуют или не применяются.</i> По положительному изменению общего статуса принятия инструментов по сравнению с предыдущим годом (Да/Нет). По датам. По источникам информации (самооценка соблюдения эталонных критериев/предварительная оценка соблюдения эталонных критериев/официальная оценка соблюдения эталонных критериев/принятие последующих мер в стране в соответствии с результатами применения Глобального оценочно-сопоставительного инструмента).
Сбор и представление данных	
Источник данных/ способ подтверждения	Группа по усилению систем регулирования.
Период времени	1 января – 31 декабря.
Периодичность отчетности	Обновляется раз в год. Результаты показателя представляются раз в год. (Указывается кумулятивно за три двухгодичных периода HLIP III)

Показатель промежуточного результата 4.2	Число государств-членов, которые укрепили национальный потенциал регулирования для надзора за продуктами для борьбы с пандемическим гриппом в соответствии с эталонными критериями ВОЗ и посредством осуществления плана институционального развития
Обоснование применения	Страны, которые укрепили потенциал регулирования, будут лучше подготовлены к тому, чтобы обеспечить своевременный доступ к медицинской продукции проверенного качества. Возможным параметром для измерения/мониторинга данного фактора служит достигнутый уровень зрелости основных регуляторных функций, отображаемый оценкой соблюдения эталонных критериев НРО и осуществления институционального плана развития (с уделением особого внимания системам регулирования, выдаче регистрационных удостоверений, фармаконадзору и пострегистрационному надзору). Изменение методологии измерения. До 2023 г. этот показатель определялся в зависимости от прогресса в развитии систем регулирования и/или процедуры выдачи регистрационных удостоверений и/или надзорных функций. Однако на основе уроков, извлеченных из опыта борьбы с другими пандемиями, был добавлен параметр функции надзора и контроля за рынком. Поэтому начиная с 2024 г. этот показатель будет определяться на основании усиления функций национального регулирования (система регулирования, выдача регистрационных удостоверений, ведение фармаконадзора и осуществление надзора и контроля за рынком).
Соответствующий промежуточный(-ые) результат(-ы)/конкретные результаты	Промежуточный результат 4/конкретный результат А. Повышены уровни готовности систем регулирования и их устойчивости к неблагоприятным внешним воздействиям.
Определения основных терминов	Укрепление потенциала: повышение уровня зрелости или степени осуществления не менее чем на одну ступень относительно исходного уровня развития систем регулирования и/или оцениваемых регуляторных функций. Зрелость систем регулирования оценивается по четырем уровням, которые определяются следующим образом: • уровень зрелости 1: системы регулирования, в рамках которых присутствуют некоторые регуляторные элементы; соответствует оценке «Отсутствие формального подхода» (ISO 9004:2018); • уровень зрелости 2: развивающиеся национальные системы регулирования, в рамках которых частично осуществляются основные регуляторные функции; соответствует оценке «Реактивный подход» (ISO 9004:2018); • уровень зрелости 3: стабильные, эффективно функционирующие и интегрированные системы регулирования; соответствует оценке «Стабильный формальный системный подход» (ISO 9004:2018); и • уровень зрелости 4: системы регулирования, оперирующие на высоком уровне эффективности и непрерывного совершенствования; соответствует оценке «Упор на непрерывное совершенствование» (ISO 9004:2018).

Показатель промежуточного результата 4.2 (продолжение)	Число государств-членов, которые укрепили национальный потенциал регулирования для надзора за продуктами для борьбы с пандемическим гриппом в соответствии с эталонными критериями ВОЗ и посредством осуществления плана институционального развития
	Степень осуществления и уровень зрелости каждой оцениваемой регуляторной функции определяются с применением балльной системы и соответствующего алгоритма оценки, подробная информация о которых приводится в публикации WHO Global Benchmarking Tool (GBT) for evaluation of national regulatory system of medical products: manual for benchmarking and formulation of institutional development plans , 5.3 Scoring and the algorithm used to determine maturity level (Глобальный оценочно-сопоставительный инструмент ВОЗ для оценки национальной системы регулирования медицинской продукции: справочник по эталонным критериям и разработке планов институционального развития, 5.3 Балльная система и алгоритм оценки, используемые для определения уровня зрелости (стр. 14 англ. текста)).
Измерение	
Числитель	Число получающих средства ПВ государств-членов, которые усилили свой национальный потенциал регулирования для контроля над продукцией, предназначенной для борьбы с пандемическим гриппом, в соответствии с эталонными критериями ВОЗ и планом институционального развития.
Знаменатель	Не применимо.
Дезагрегация	По государствам-членам (глобально). По регионам ВОЗ. По системам регулирования (системам управления качеством) и оцениваемым регуляторным функциям (выдача регистрационных удостоверений, ведение фармаконадзора и осуществление надзора и контроля за рынком). По увеличению балла оценки уровня зрелости (1–4). По повышению уровня осуществления (%). По охватываемому периоду (даты начала и завершения). По виду оценки соблюдения эталонных критериев (самооценка соблюдения эталонных критериев/предварительная оценка соблюдения эталонных критериев/официальная оценка соблюдения эталонных критериев/принятие последующих мер в стране в соответствии с результатами применения Глобального оценочно-сопоставительного инструмента).
Сбор и представление данных	
Источник данных/ способ подтверждения	Группа по усилению систем регулирования. Отчеты о соблюдении эталонных критериев и контрольные визиты для оценки осуществления плана институционального развития.
Период времени	1 января – 31 декабря.
Периодичность отчетности	Обновляется раз в год. (Указывается кумулятивно за три двухгодичных периода HLIP III.)

Показатель промежуточного результата 4.3	Осуществлены основные этапы разработки, уточнения и совершенствования общего подхода к управлению глобальным доступом, распределением и внедрением пандемических продуктов
Обоснование применения	Прошлые пандемии продемонстрировали особую важность скоординированного глобального подхода к управлению доступом, распределением и внедрением продукции для борьбы с пандемиями, такой как вакцины, лекарственные препараты и средства диагностики. Это обеспечивает равный доступ к такой продукции, предотвращение конкуренции и дублирования усилий, консолидацию усилий для решения повторно возникающих проблем и в целом повышение эффективности реагирования на пандемии и мер по спасению жизней людей. Такой общий подход должен быть непрерывным процессом, постоянно ассимилирующим инновации и стратегические и оперативные нововведения и приводимым в соответствие с передовой практикой для решения новых проблем, которые могут возникнуть в результате изменений на глобальном уровне. Поэтому разработка и применение подходов должны быть непрерывным процессом, с тем чтобы предлагаемые методы и вспомогательные инструменты соответствовали поставленным целям и в то же время были гибкими и адаптируемыми и учитывали меняющиеся обстоятельства.
Соответствующий промежуточный(-ые) результат(-ы)/конкретные результаты	Промежуточный результат 4/конкретный результат В. Разработан общий подход к управлению глобальным доступом, распределением и доставкой пандемической продукции, включая ввод в действие Второго стандартного соглашения о передаче материалов (ССПМ-2).
Определения основных терминов	Общий подход к управлению глобальным доступом, распределением и внедрением продукции для борьбы с пандемиями: комплекс механизмов, руководств, стандартных операционных процедур, а также инструментов (в виде документов, прикладных программ, программного обеспечения, наглядных информационных панелей и т.д.), предназначенных для разъяснения, в частности, роли и обязанностей, способов доступа к защищенной продукции, подходов к приоритизации и выделению, операционных подходов к внедрению и распределению, механизмов коммуникации и координации, мониторинга и оценки. Второе стандартное соглашение о передаче материалов: договор между ВОЗ и организацией, не участвующей в ГСЭГО (компания, лаборатория или учреждение иного типа), которая получает биологические материалы ГПГ от ГСЭГО. В соответствии с договором организация обязуется предоставлять ВОЗ определенные материалы, которые могут быть использованы для обеспечения готовности (например, проведение обучения, оформление лицензий на технологии) или реагирования (например, с использованием вакцин, противовирусных препаратов, диагностических наборов) на пандемический грипп. Применительно к данной области работы ССПМ-2 содержит определенные обязательства, которые имеют операционное значение.

Показатель промежуточного результата 4.3 (продолжение)	
Осуществлены основные этапы разработки, уточнения и совершенствования общего подхода к управлению глобальным доступом, распределением и внедрением пандемических продуктов	
Измерение	
Числитель	Не применимо. (показатель процесса). Действия, применимые на различных стадиях, в зависимости от продукции. Стадия 1. Планирование и организация. • Проведены предварительные оценки (например, составлены описание условий, характеристика заинтересованных сторон, ситуационный анализ). • Созвано организационное совещание или совещание заинтересованных сторон. • Определен круг ведения. Стадия 2. Составление проектов документов или разработка инструментов. • Разработан проект или прототип. • Проведены консультации или получены замечания и предложения. Стадия 3. Финализация (т.е. завершение составления/ доступность для использования). • Завершена разработка продукции. Стадия 4. Периодические обзоры или учения. • Продукция применяется и периодически проверяется на предмет соответствия и актуальности. • Проведен семинар. • Продукция изучена и усовершенствована.
Знаменатель	Не применимо.
Дезагрегация	По видам продукции. • Документация (например, рамочный операционный документ ВОЗ, руководство для государств-членов по обеспечению доступа к продукции для борьбы против пандемического гриппа, формы заявок на получение продукции для борьбы против пандемического гриппа, стандартные операционные процедуры взаимодействия с производителями или экспедиторами для внедрения продукции). • Инструменты (например, инструменты принятия решений о распределении лекарственных препаратов, вакцин и/или средств диагностики во время пандемий гриппа, наглядные информационные панели). По названиям продукции. По названиям вспомогательной продукции (если применимо).
Сбор и представление данных	
Источник данных/ способ подтверждения.	Отдел штаб-квартиры ВОЗ по медицинским контрмерам.
Период времени	1 января – 31 декабря.
Периодичность отчетности	Данные собираются каждые шесть месяцев в рамках контрольной точки отчетности через штаб-квартиру ВОЗ. (Отчетность по состоянию на последний известный статус.)

Показатель промежуточного результата 4.4	Число государств-членов, разработавших или обновивших национальный план обеспечения вакцинами и проведения вакцинации против гриппа (после пандемии COVID-19)
Обоснование применения	Вакцинация играет важную роль в ограничении последствий пандемии гриппа и является одним из основных элементов готовности к пандемическому гриппу и мер реагирования. Страна, принявшая национальный план развертывания поставок вакцин и проведения вакцинации (НПРВ) для обеспечения готовности и реагирования на пандемию, вызванную респираторным вирусом, включая пандемический грипп, будет обладать более полной информацией и потенциалом для своевременного реагирования на пандемию. Для того чтобы страны могли своевременно и успешно внедрять вакцины против пандемического гриппа, требуется многосекторальное сотрудничество с участием высокопоставленных должностными лиц из соответствующих ведомств, а также основных партнеров в стране.
Соответствующий промежуточный(-ые) результат(-ы)/конкретные результаты	Промежуточный результат 4/конкретный результат С. Укреплен потенциал стран по внедрению и распространению пандемических продуктов.
Определения основных терминов	Государства-члены, разработавшие НПРВ: государства-члены, которые в период после января 2021 г. разработали НПРВ, в том числе против гриппа. Государства-члены, обновившие свои НПРВ: государства-члены, которые в период после января 2021 г. обновили свои действующие НПРВ, в том числе против гриппа.
Измерение	
Числитель	Число государств-членов, которые разработали или обновили после января 2021 г. национальные планы развертывания поставок вакцин и проведения вакцинации для борьбы с пандемическим гриппом.
Знаменатель	Не применимо.
Дезагрегация	По государствам-членам (глобально). По статусу получателя ПВ. По регионам ВОЗ. В соответствующих случаях анализ может быть представлен в разбивке по стадиям разработки/обновления плана. Стадия 0. План не разрабатывается/не обновляется или отсутствует. Стадия 1. В процессе планирования и организации. Стадия 2. В процессе составления проекта плана. Стадия 3. Финализация (т.е. план полностью составлен или утвержден на национальном уровне).
Сбор и представление данных	
Источник данных/способ подтверждения.	Отдел штаб-квартиры ВОЗ по медицинским контрмерам.
Период времени	1 января – 31 декабря.
Периодичность отчетности	Данные по стадиям, указанным под рубрикой «Дезагрегация», собираются каждые шесть месяцев в рамках контрольной точки отчетности через региональные бюро. Результаты показателя (стадия 3) представляются ежегодно. (Указывается кумулятивно за три двухгодичных периода HLIP III.)

Показатель промежуточного результата 4.5	Число ежегодных глобальных, региональных или страновых имитационных учений, проводимых для тестирования процедур обеспечения вакцинами против пандемического гриппа или другими продуктами
Обоснование применения	Имитационные учения позволяют государствам-членам и заинтересованным сторонам оптимизировать планы внедрения и продолжать участвовать в основных видах операционного взаимодействия, необходимого для обеспечения доступа к продукции и ее выделения и распределения в странах во время пандемии гриппа.
Соответствующий промежуточный(-ые) результат(-ы)/конкретные результаты	Промежуточный результат 4/конкретный результат С. Укреплен потенциал стран по внедрению и распространению пандемических продуктов
Определения основных терминов	Учения: форма практики, обучения, мониторинга или оценки возможностей, включающая в себя описание или имитирование чрезвычайной ситуации, в ответ на которую принимаются описанные или имитируемые меры реагирования. Внедрение: этапы выделения и принятия продукции, внесения изменений, выдачи разрешений на применение и доставки продукции до пункта въезда в страну.
Измерение	
Числитель	Число проведенных ежегодных имитационных учений на глобальном, региональном или страновом уровнях для подтверждения и усиления планов, процедур и систем реагирования с целью внедрения вакцин против пандемического гриппа или другой продукции.
Знаменатель	Не применимо.
Дезагрегация	По государствам-членам (глобально). По статусу получателя ПВ. По регионам ВОЗ.
Сбор и представление данных	
Источник данных/ способ подтверждения.	Отдел штаб-квартиры ВОЗ по медицинским контрмерам.
Период времени	1 января – 31 декабря.
Периодичность отчетности	Обновляется раз в год. Данные собираются каждые шесть месяцев в рамках контрольной точки отчетности через штаб-квартиру ВОЗ. (Указывается кумулятивно за три двухгодичных периода HLIP III.)

Контрольные точки

Таблица 9. Контрольные точки промежуточного результата 4

Конкретные результаты: A Повышены уровни готовности систем регулирования и их устойчивости к неблагоприятным внешним воздействиям		
Контрольные точки	Подробные сведения для представления отчетов по контрольным точкам	Подразделение, представляющее отчеты в Секретариат ГПГ
Уточнен инструмент для обеспечения готовности систем регулирования к борьбе с пандемическим гриппом.	- Число внесенных уточнений. - Задачи уточнения выполнены. - Даты завершения.	Штаб-квартира ВОЗ
Проведена оценка соблюдения эталонных критериев.	- Число и список государств-членов, в которых проведены оценки соблюдения эталонных критериев. - Даты завершения. - Виды оценок соблюдения эталонных критериев (самооценка соблюдения эталонных критериев/ предварительная оценка соблюдения эталонных критериев/официальная оценка соблюдения эталонных критериев). - Место проведения оценки соблюдения эталонных критериев (государство-член). Если в режиме онлайн, то указать «Виртуально».	Штаб-квартира ВОЗ
Проведен контрольный визит для оценки осуществления плана институционального развития.	- Число и список государств-членов, в которых проведены контрольные визиты. - Даты проведения. - Место оказания технической помощи (государство-член). Если в режиме онлайн, то указать «Виртуально».	Штаб-квартира ВОЗ
Оказана техническая помощь для укрепления национального потенциала в области регулирования продукции для борьбы с пандемическим гриппом, включая осуществление компонентов плана институционального развития (система регулирования, выдача регистрационных удостоверений, осуществление надзора и контроля за рынком и ведение фармаконадзора).	- Число проведенных мероприятий технической помощи. - Рассмотренные задачи регуляторных функций (система управления качеством/ выдача регистрационных удостоверений/ ведение фармаконадзора/осуществление надзора и контроля за рынком). - Даты проведения. - Место оказания технической помощи (государство-член). Если в режиме онлайн, то указать «Виртуально». - Число и список участвующих государств-членов.	Штаб-квартира ВОЗ

Контрольные точки	Подробные сведения для представления отчетов по контрольным точкам	Подразделение, представляющее отчеты в Секретариат ГПГ
Руководства ВОЗ по обеспечению готовности систем переведены на другие языки.	- Перевод руководств на пять языков ООН: · китайский; · русский; · испанский; · французский; · арабский. - Даты завершения.	Штаб-квартира ВОЗ
Оказана техническая помощь в области осуществления руководств по обеспечению готовности систем регулирования к пандемическому гриппу при увязке национальных планов обеспечения готовности к пандемиям с НПРВ для вакцин против пандемического гриппа.	- Число проведенных мероприятий технической помощи. - Задачи семинаров/учебных мероприятий/имитационных учений. - Даты проведения. - Место оказания технической помощи (государство-член). Если в режиме онлайн, то указать «Виртуально». - Число людей, прошедших обучение. - Число и список участвующих государств-членов.	Штаб-квартира ВОЗ

Конкретные результаты:

В Разработан общий подход к управлению глобальным доступом, распределением и доставкой пандемической продукции, включая ввод в действие Второго стандартного соглашения о передаче материалов.

Контрольные точки	Подробные сведения для представления отчетов по контрольным точкам	Подразделение, представляющее отчеты в Секретариат ГПГ
Осуществлены основные этапы разработки, уточнения и усовершенствования общего подхода к управлению глобальным доступом, распределением и внедрением пандемических продуктов (показатель промежуточного результата 4.3).	- Виды продукции · Документация (например, рамочный операционный документ ВОЗ, руководство для государств-членов по обеспечению доступа к продукции для борьбы против пандемического гриппа, формы заявок на получение продукции для борьбы против пандемического гриппа, стандартные операционные процедуры взаимодействия с производителями или экспедиторами для внедрения продукции). · Инструменты (например, инструменты принятия решений о распределении лекарственных препаратов, вакцин и/или средств диагностики во время пандемий гриппа, наглядные информационные панели). - Названия продукции. - Названия вспомогательной продукции (если применимо).	Штаб-квартира ВОЗ

Контрольные точки	Подробные сведения для представления отчетов по контрольным точкам	Подразделение, представляющее отчеты в Секретариат ГПГ
	Выбрать (в том числе промежуточные стадии, если применимо): Стадия 1. Планирование и организация (Да + дата/Нет). • Проведены предварительные оценки (например, составлены описание условий, характеристика заинтересованных сторон, ситуационный анализ). • Созвано организационное совещание или совещание заинтересованных сторон. • Определен круг ведения. Стадия 2. Составление проектов документов или разработка инструментов (Да + дата/Нет). • Разработан проект или прототип. • Проведены консультации или получены замечания и предложения. Стадия 3. Финализация (т.е. завершение составления/доступность для использования) (Да + дата/Нет). • Завершена разработка продукции. Стадия 4. Периодические обзоры или учения (Да + дата/Нет). • Продукция применяется и периодически проверяется на предмет соответствия и актуальности. • Проведен семинар. • Продукция изучена и усовершенствована.	
Конкретные результаты:	 Укреплен потенциал стран по внедрению и распространению пандемических продуктов	

Контрольные точки	Подробные сведения для представления отчетов по контрольным точкам	Подразделение, представляющее отчеты в Секретариат ГПГ
Разработанные или обновленные глобальные руководства/инструменты служат основой для принятия медицинских контрмер, планирования распределения и внедрения (в том числе с учетом опыта борьбы с COVID-19).	• Число разработанных руководств или инструментов. • Названия документов. • Задачи. • Целевая аудитория. • Даты завершения.	Штаб-квартира ВОЗ

Контрольные точки	Подробные сведения для представления отчетов по контрольным точкам	Подразделение, представляющее отчеты в Секретариат ГПГ
Государствам-членам оказана техническая помощь в разработке или обновлении национальных планов внедрения.	• Число проведенных мероприятий технической помощи. • Задачи учебных мероприятий/миссий/визитов. • Даты проведения. • Место оказания технической помощи (государство-член). Если в режиме онлайн, то указать «Виртуально». • Число людей, прошедших обучение. • Число и список участвующих государств-членов.	Штаб-квартира ВОЗ
Национальный план развертывания поставок вакцин и проведения вакцинации против пандемического гриппа разработан или обновлен после января 2021 г. (показатель промежуточного результата 4.4).	• Число и список участвующих государств-членов. Затем выбрать между: Стадия 1. В процессе планирования и организации (Да + дата/Нет). Стадия 2. В процессе составления проекта плана (Да + дата/Нет). Стадия 3. Финализация (т.е. план полностью составлен или утвержден на национальном уровне) (Да + дата/Нет).	Региональные бюро
Проводятся ежегодные имитационные учения на глобальном, региональном или страновом уровнях для подтверждения и усиления планов, процедур и систем готовности и реагирования с целью внедрения вакцин против пандемического гриппа или другой продукции (показатель промежуточного результата 4.5).	• Число проведенных имитационных учений. • Вид (на глобальном, региональном или страновом уровнях). • Даты проведения. • Число и список участвующих государств-членов.	Штаб-квартира ВОЗ

5.2 Качественный мониторинг: примеры опыта на местах

Примеры воздействия на глобальном, региональном или страновом уровнях регулярно представляются в информационном бюллетене Influenza@WHO. Примеры отражают предпринятую в последнее время деятельность государств-членов, ВОЗ и партнеров, а также то значение, которое ПВ ГПГ имеет для укрепления готовности к гриппу и реагирования на него на всех уровнях. Каждый пример показывает, какую деятельность проводит ВОЗ для наращивания потенциала на местном, национальном или региональном уровнях. Примеры приводятся на [веб-странице ВОЗ по партнерскому вкладу в ГПГ](#), и каждый пример содержит (в соответствующих случаях) следующую информацию.

- Справочная информация и контекст.
- Участвующие регионы и страны.
- Деятельность, приведшая к полученным результатам.
- Роль ПВ ГПГ в укреплении потенциала готовности к гриппу и реагирования на него, отображаемое промежуточными результатами HLIP III.
- Итоговое воздействие на готовность к гриппу и реагирования на него.
- Фотографии.
- Следующие этапы.

Примеры, кроме того, публикуются в организационных докладах и докладах о ходе работы по ГПГ, а также в докладах об исполнении Программного бюджета, в которых отражается вклад ГПГ в достижения более широкого круга контрагентов.

6. Оценка

6.1 Среднесрочный обзор

Для определения необходимости в коррективах на промежуточном этапе с целью улучшения структуры и хода осуществления HLIP III будет проведен среднесрочный обзор. Обзор будет сосредоточен на широкой иерархии результатов, и его задачей не является оценка эффективности отдельных исполнителей или видов деятельности. При проведении обзора будет поставлено три вопроса.

- Имеются ли фактические свидетельства того, что HLIP III в существующем виде реально способствует улучшению глобальной готовности к пандемическому гриппу?
- Какие факторы способствуют достижению желаемых промежуточных результатов или затрудняют его?
- Имеются ли фактические свидетельства синергизма с другими инициативами/программами, связанными с обеспечением готовности к пандемическому гриппу?

Обзор будет проведен Секретариатом ГПГ с участием различных заинтересованных сторон, включая технические отделы штаб-квартиры и региональных бюро ВОЗ, ответственные за достижение конкретных результатов, представителей стран-получателей, консультативную группу по ГПГ, ГСЭГО (в частности, сотрудничающие центры ВОЗ), отраслевые организации и организации гражданского общества. Выводы и рекомендации, сделанные по итогам обзора, лягут в основу иерархии результатов или задач процесса осуществления, которые должны быть обновлены или скорректированы.

6.2 Оценка по завершении проекта

В целях представления отчетности об использовании средств ПВ ГПГ на цели обеспечения готовности, а также рекомендаций по повышению эффективности использования данных средств ПВ ГПГ будет проведена внешняя оценка.

Задачи оценки могут включать рассмотрение нижеперечисленных вопросов и будут согласованы с [шестью критериями оценки Комитета содействия развитию ОЭСР](#): актуальность, согласованность, эффективность, результативность, воздействие и устойчивость.

Актуальность

- Соответствует ли структура HLIP III изложенным в нем конечным результатам?
- Насколько HLIP III соответствовал приоритетам заинтересованных сторон и ВОЗ?
- Насколько HLIP III учитывал потребности и приоритеты заинтересованных сторон и каким образом эти группы были вовлечены в разработку и осуществление HLIP III?
- Адаптировал ли Секретариат свою деятельность к изменяющимся обстоятельствам (контекст и политика) в ходе осуществления и по достижении важных этапов, таких как проведение среднесрочного обзора?

Согласованность

- Дополнял ли HLIP III другие осуществляемые под руководством ВОЗ механизмы обеспечения готовности к пандемиям и реагирования на них (например, Международные медико-санитарные правила (ММСП), Соглашение по борьбе с пандемиями и т.д.) и связанные со здоровьем ЦУР (цели в области устойчивого развития) ООН и/или способствовал их осуществлению?
- Дополнял ли HLIP III другую деятельность доноров/политику и механизмы в области оказания международной помощи и/или способствовал их осуществлению?

Эффективность

- Приблизила ли деятельность, осуществляемая в рамках HLIP III, к достижению конечного результата? К выполнению задач механизма ГПГ?
- Могли ли средства ПВ на цели обеспечения готовности быть перераспределены для усиления эффективности достижения конечного результата HLIP III?

Результативность

- Имеются ли фактические свидетельства эффективного расходования средств для достижения каждого промежуточного результата HLIP III?
- Имели ли место случаи дублирования других проектов, финансируемых другими организациями, включая другие учреждения системы ООН?

Воздействие

- Каково было общее воздействие HLIP III на обеспечение готовности к пандемическому гриппу и реагирования? Ведет ли осуществление проекта к другим изменениям, в том числе к «масштабируемым» и «воспроизводимым» результатам?
- Привело ли осуществление HLIP III к другим результатам (таким как изменения норм или систем)?

Устойчивость

- Привело ли осуществление HLIP III к устойчивому укреплению потенциала для улучшения готовности к пандемическому гриппу?
- Способствовало ли осуществление HLIP III разработке и внедрению национальной политики и институтов, призванных обеспечить достижение устойчивых результатов?

Извлеченные уроки будут использованы при разработке мер и вложении средств для обеспечения готовности к пандемическому гриппу в будущем.

Всемирная организация здравоохранения

20 Avenue Appia
1211 Geneva 27
Switzerland

Email: pipframework@who.int

Website: [https://www.who.int/initiatives/
pandemic-influenza-preparedness-framework](https://www.who.int/initiatives/pandemic-influenza-preparedness-framework)