

## Региональный семинар ВОЗЖ:

### Ускорение внедрения в практику совместного плана действий «Единое здоровье» (ОНЖРА) в ветеринарных службах Европейского региона

18-20 ноября 2025 года – Афины, Греция

## ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ

### ВВЕДЕНИЕ

Европейский региональный семинар ВОЗЖ по *операционализации совместного плана действий в рамках концепции «Единое здоровье»* собрал Делегатов ВОЗЖ, национальных экспертов, международных партнеров и представителей четырехстороннего альянса для оценки прогресса, выявления пробелов и определения практических приоритетов с целью ускорения реализации планов инициативы «Единое здоровье» в ветеринарных службах Европейского региона (53 государства-члена ВОЗЖ).

В течение трех дней слушатели семинара принимали участие в пленарных заседаниях, технических дискуссиях, имитационном упражнении, цифровых стендовых презентациях и интерактивных дискуссиях, при которых использовались инструменты опроса в режиме реального времени. В этом документе обобщены основные выводы и рекомендации. Особое внимание уделено роли ветеринарных служб в реализации ОНЖРА на национальном уровне.

### 1. ОБЩИЕ ВЫВОДЫ

**1.1 В эпоху взаимосвязанных кризисов концепция «Единое здоровье» приобретает особо важное значение.** Участники признали, что такие проблемы, как: пандемия, устойчивость к противомикробным препаратам, изменение климата, сокращение биологического разнообразия, продовольственная безопасность и геополитическая нестабильность усиливают друг друга. Такие вызовы нельзя преодолеть разрозненно. Применение межсекторального подхода «Единое здоровье» с акцентом на превентивные меры становится неременным условием защиты здоровья человека, животных и сохранения окружающей среды.

**1.2 Профилактика и обеспечение готовности к решению возникающих проблем — высоко rentабельные инвестиции.** Представленные в ходе семинара данные подтверждают, что инвестиции в профилактические меры и обеспечение готовности могут иметь высокую rentабельность (ROI), о чём свидетельствует ряд экономических анализов. С учётом имеющихся данных профилактику и готовность следует рассматривать как стратегические государственные инвестиции, укрепляющие долгосрочную санитарно-эпидемиологическую безопасность и устойчивость.

**1.3 Важность устойчивого финансирования инициатив в рамках подхода «Единое здоровье».** На глобальном уровне системы обеспечения здоровья животных остаются в состоянии хронического недофинансирования. Хотя в разных странах Европы уровни финансирования отличаются, ряд государств-членов до сих пор сталкивается с ограничениями при привлечении гарантированных ресурсов на цели надзора, подготовку специалистов, укрепление лабораторной сети и обеспечение готовности к чрезвычайным ситуациям. В этой связи усиление ветеринарных служб и обеспечение их действенной междисциплинарной интеграции по-прежнему играет центральную роль в реализации концепции «Единое здоровье» на региональном уровне.

**1.4 Слабые системы управления и координации остаются главными препятствиями:** На всех сессиях и в ходе интерактивного голосования представители стран-членов ВОЗЖ назвали слабость межведомственного взаимодействия, нечеткое разграничение полномочий и законодательные пробелы основными проблемами на пути реализации концепции «Единое здоровье», отметив их приоритетность перед чисто техническими трудностями. Многие национальные механизмы по-прежнему полагаются на неформальные договоренности, а не на надежную правовую базу и четкую подотчетность.

**1.5 Фрагментарность систем данных и низкая степень их использования.** Данные надзора в секторах защиты здоровья животных, человека, обеспечения безопасности пищевой продукции и окружающей среды зачастую собираются изолированно, характеризуются ограниченной совместимостью. Отмечается медленный информационный обмен и недостаточная глубина анализа таких данных. Сложившаяся ситуация снижает готовность к раннему выявлению зоонозов, трансмиссивных болезней (VBD), пищевых инфекций и отслеживанию случаев устойчивости к противомикробным препаратам, а также сужает возможности для принятия решений на основе фактических данных.

**1.6 Кадровый дефицит носит межсекторальный характер.** Страны сообщают о нехватке специалистов узкого профиля (в частности, ветеринарных врачей, эпидемиологов, специалистов по биологии переносчиков/энтомологов) и о значительных пробелах в компетенциях действующего персонала: прежде всего в области анализа рисков в рамках подхода «Единое здоровье» (ОН), коммуникации по рискам ОН, владения цифровыми инструментами и навыками работы с данными, а также применения современных технологий надзора. В этой связи критически важное значение приобретают непрерывное профессиональное развитие (CPD) и совместные межведомственные программы обучения в рамках проекта «Единое здоровье». Только таким образом можно сформировать и поддерживать актуальный набор компетенций во всех секторах.

**1.7 Устойчивое финансирование — наиболее критический системный пробел.** Большинство стран сообщили об отсутствии целевых бюджетных статей для программы «Единое здоровье», разрозненности отраслевых бюджетов, ограниченности политической воли и недостаточности экономических обоснований для привлечения инвестиций. Краткосрочное проектное финансирование не может заменить стабильное, институционализированное финансирование.

**1.8 Ветеринарным службам отведена центральная роль в реализации концепции «Единое здоровье».** По всем техническим направлениям (борьба с зоонозами, трансмиссивными инфекциями, устойчивостью к противомикробным препаратам, обеспечение пищевой безопасности, охрана здоровья диких животных, развитие лабораторных сетей и поддержание готовности к ЧС) Ветеринарные службы зарекомендовали себя как безусловные лидеры и надёжные партнёры. Укрепление их потенциала, повышение статуса и расширение мандата, а также выстраивание структурированных механизмов сотрудничества с органами управления в сфере окружающей среды и общественного здравоохранения являются основополагающим условием успешной реализации Совместного плана действий в рамках концепции «Единое здоровье» (ОНЖРА).

## **2. КЛЮЧЕВЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПО ОТДЕЛЬНЫМ ТЕХНИЧЕСКИМ НАПРАВЛЕНИЯМ**

### **2.1 Политико-стратегические аспекты концепции «Единое здоровье»**

ВОЗЖ предупреждает, что сохраняется высокая угроза пандемий. Согласно ряду модельных исследований, вероятность возникновения крупномасштабных вспышек инфекций в ближайшие десятилетия лишь возрастает. Таким образом, профилактика и обеспечение готовности должны быть окончательно признаны приоритетами как в политическом, так и в экономическом аспекте.

Четырехсторонний ОНЖРА обеспечивает глобальную основу для действий. Приоритетные области включают:

- Внедрение ОНЖРА на уровне стран (с использованием структурированного пятиэтапного подхода).
- Укрепление научной базы и доказательной основы, включая экономический анализ и оценку рентабельности инвестиций (ROI)
- Устойчивая политическая вовлеченность на национальном, региональном и глобальном уровнях (ООН, G20/G7, Конференции Сторон, Соглашение по борьбе с пандемиями).
- Мобилизация инвестиций и полноценное использование инструментов Совместного предложения Четырёхстороннего партнёрства.

Интерактивный опрос участников пленарной сессии выявил, что наибольшие трудности у государств-членов вызывают нехватка устойчивого финансирования, слабая координация между секторами и несовершенство нормативно-политической базы.

Большинство респондентов охарактеризовали национальный прогресс по внедрению ОНЖРА как «средний» (3,2 балла из 5). Это говорит о наличии позитивной динамики, но одновременно указывает на необходимость системной поддержки для перехода к развитым, институционализированным системам «Единого здоровья».

#### **Ключевые выводы:**

1. Подход «Единое здоровье» должен быть прочно интегрирован в национальные политические повестки, включая (но не ограничиваясь) сферы финансов, охраны окружающей среды, сельского хозяйства и здравоохранения.
2. Необходимы официальные механизмы управления, опоры лишь на неформальные связи недостаточно.
3. Инструменты, разработанные в рамках Четырёхстороннего партнёрства (в частности, по совместной оценке рисков, межсекторальной координации, надзору и обмену информацией), пока не задействованы государствами-членами в полной мере и могут применяться более системно.

## **2.2 Кадровые ресурсы и образование**

Интерактивные форматы и открытые обсуждения позволили зафиксировать системные пробелы в компетенциях в различных секторах, включающих координацию, взаимодействие, коммуникацию, эпидемиологию, обработку цифровых данных и информации, энтомологию и лабораторную диагностику. Участники также отметили, что в наиболее адресном обучении по программе «Единое здоровье» нуждаются специалисты в области общественного здравоохранения, сотрудники органов местного самоуправления, природоохранных ведомств и практикующие ветеринарные врачи.

Дополнительно к темам, прозвучавшим на семинаре, ряд государств-членов отмечают растущую нехватку ветеринарных кадров. Данный дефицит приобретает характер системного ограничения, ставящего под угрозу устойчивую реализацию концепции «Единое здоровье».

Несмотря на прогресс в гармонизации ветеринарного образования с Компетенциями «первого дня» ВОЗЖ, подход «Единое здоровье» по-прежнему внедряется в учебные планы неравномерно, особенно в разделах эпидемиологии, надзора за болезнями, анализа рисков и в сфере прикладных полевых навыков. Региональная оценка в Центральной Азии демонстрирует уверенное владение информацией о болезнях, но недостаточный уровень подготовки по статистике, построению системы надзора и интерпретации лабораторной диагностики.

Объединенная целевая группа по обучению в рамках концепции «Единое здоровье» (JOHLT), под руководством Четырёхстороннего партнёрства, призвана обеспечить согласование

учебных планов и методических материалов между секторами.

Участники подчеркнули, что совместные имитационные учения являются неотъемлемой частью прикладного обучения и повышения готовности к угрозам в рамках программы «Единое здоровье».

#### **Ключевые выводы:**

4. Кадровый дефицит является одним из основных сдерживающих факторов реализации Объединённого плана действий в рамках концепции «Единое здоровье».
5. Отмечается высокий спрос на совместные программы обучения для ветеринарных служб, системы общественного здравоохранения и природоохранных ведомств.
6. Применение цифровых образовательных платформ и механизмов непрерывного профессионального развития являются экономически эффективными инструментами для привлечения широкого круга специалистов.

### **2.3 Зоонозы и трансмиссивные болезни (VBD)**

В ходе сессии, посвящённой трансмиссивным болезням, и в соответствующих докладах были отмечены стремительные изменения в эпидемиологии блютанга (BT), лихорадки Западного Нила (WNF), эпизоотической геморрагической болезни (EHD) и других трансмиссивных инфекций.

- На долю Европы пришлось около 60% глобальных «исключительных» событий, связанных с трансмиссивными болезнями, причём 98% из них произошли в период 2022–2025 гг., что отражает выраженное действие климатических и экологических факторов.
- Страны указали на фрагментарность систем надзора и слабую интеграцию данных по животным, людям, переносчикам и состоянию окружающей среды.
- Во многих странах наблюдается острый дефицит ветеринарных энтомологов в сочетании с ограниченным институциональным потенциалом в области энтомологии.
- Необходимо усиление структурированного сотрудничества между службами защиты здоровья животных, охраны здоровья человека, природоохранными ведомствами и энтомологическими подразделениями.

В ходе дискуссий по ВППП/Н5N1 и эмерджентным зоонозам было установлено:

- Нынешняя волна Н5N1 носит характер истинной панзоотии, поражая диких птиц, домашнюю птицу всех категорий и всё более широкий круг млекопитающих (диких и домашних), включая КРС молочных пород.
- В настоящее время диагностические протоколы должны охватывать новые виды животных и типы биоматриц (например, сборное молоко, пробы от плотоядных, сточные воды).
- Интегрированные системы надзора, такие как программа по лихорадке Западного Нила (WNF) «животное–человек–переносчик», значительно повышают потенциал раннего предупреждения и позволяют проводить более адресные вмешательства.

В ходе междисциплинарных имитационных учений с применением нескольких патогенов (Н5N1, Н1N1, лихорадка Западного Нила) был выявлен разрыв между теорией и практикой: при уверенном владении концептуальными основами реагирования фиксируются серьезные операционные пробелы в сфере раннего оповещения, совместной оценки рисков, медицинского наблюдения за персоналом и скоординированных публичных коммуникаций.

#### **Ключевые выводы:**

7. Трансмиссивные и зоонозные инфекции расширяют свой ареал и усложняются по структуре под воздействием климатических и экологических изменений.
8. Несмотря на безусловную необходимость внедрения интегрированного межведомственного надзора над разными видами животных и птиц, такие системы надзора до сих пор остаются редкостью.
9. Необходимо укрепление кадрового и институционального потенциала в области энтомологии и ветеринарного надзора за дикими животными.
10. Имитационные учения являются мощным инструментом для выявления и устранения пробелов в координации.

#### **2.4 Зоонозы пищевого происхождения**

Доклады представителей Австрии, Словакии и Европейского агентства по безопасности пищевых продуктов (EFSA), подкреплённые результатами интерактивных обсуждений, убедительно свидетельствуют: зоонозные инфекции пищевого происхождения остаются серьёзным вызовом для европейской системы здравоохранения:

- Наиболее часто регистрируемыми пищевыми зоонозами остаются кампилобактерии и сальмонелла; уровень заболеваемости листериозом достиг самого высокого показателя с 2007 года.
- Сети национальных референтных лабораторий (NRL), использующих методы полного геномного секвенирования (Whole Genome Sequencing, WGS), являются важнейшими инструментами выявления кластеров инфекций среди людей, в пищевой цепочке и в секторе охраны здоровья животных. Австрийский опыт показывает, насколько прочная правовая база и межотраслевая комиссия по зоонозам позволяют эффективно выявлять вспышки и принимать ответные меры.

Результаты интерактивного голосования показали, что участники оценивают риски в области безопасности пищевых продуктов как наиболее высокие на уровне домохозяйств, ферм/первичного производства и предприятий общественного питания/ресторанов. Промышленная переработка и розничная торговля, по их мнению, контролируются лучше.

#### **Ключевые выводы:**

11. Системы пищевой безопасности в рамках концепции «Единое здоровье» требуют сильного межведомственного законодательства, интегрированных лабораторных сетей и единых протоколов расследования вспышек.
12. Важное значение имеют надзор, основанный на оценке рисков, и целенаправленный отбор проб по всей пищевой цепи, включая фрукты и овощи.
13. Важным компонентом профилактики остается просвещение потребителей и фермерских хозяйств по вопросам безопасности пищевых продуктов.

#### **2.5 Устойчивое финансирование**

Панельная дискуссия по устойчивому финансированию и итоги интерактивного голосования со всей очевидностью показали: главное структурное препятствие для реализации концепции «Единое здоровье» — это финансирование.

- Большинство стран признали: отдельной бюджетной строки на финансирование программ в рамках концепции «Единое здоровье» нет, всё держится на проектах и донорских вливаниях.
- Бюджетные средства разобщены между министерствами (здравоохранение, сельское хозяйство, охрана окружающей среды), а отсутствие достаточной политической воли препятствует совместному планированию и долгосрочным инвестициям.
- Экономический анализ и исследования рентабельности инвестиций практически не проводятся и не используются для обоснования превентивных мер и внедрения ОНЖРА.

Эксперты подчеркнули: сотрудничество в рамках концепции «Единое здоровье» предполагает участие министерств финансов, политического руководства и СМИ. Базовыми условиями для запуска совместного финансирования должны стать усовершенствованные системы данных и управления.

#### **Ключевые выводы:**

14. Устойчивое финансирование проекта «Единое здоровье» требует институционализации этого подхода в национальном бюджетном процессе, а не надежду на краткосрочные проекты.
15. Необходимо разрабатывать и доносить экономические аргументы в обоснование пользы от превентивных мер и подготовки к угрозам.
16. Потенциал частного сектора и механизмы инновационного финансирования по-прежнему задействованы далеко не в полной мере.

### **2.6 Инновации и передовой опыт**

На специальной сессии были продемонстрированы инновационные методы работы со всего региона и эволюция собственных инструментов, используемых ВОЗЖ для мониторинга:

- В цифровых постерах были представлены новые платформы для надзора, инструменты работы с большими данными, мобильные приложения, интегрированные системы расследования вспышек, дашборды по AMR (устойчивость к противомикробным препаратам), а также решения в области биобезопасности и биозащиты, уже внедрённые в государствах-членах.
- Первый ежегодный отчет по реализации программы PVS (Самооценка эффективности деятельности ветеринарных служб) знаменует переход к регулярному, основанному на фактических данных мониторингу выполнения рекомендаций PVS. Данные отчета показывают: для полной реализации большинства рекомендаций по-прежнему требуются дополнительные ресурсы.
- Сообщества практиков (CoP) по вопросам управления в рамках концепции «Единое здоровье» и оценки рентабельности инвестиций (ROI) создают платформы для взаимного обучения, обмена надлежащими практиками и доработки инвестиционных обоснований.

#### **Ключевые выводы:**

17. В регионе наблюдается высокий уровень инновационной активности, особенно в сфере цифровых и геномных технологий. Однако реальная отдача от этих разработок напрямую зависит от качественного управления, чёткого распределения полномочий и устойчивого финансирования.
18. Модели самооценки PVS и сообщества практиков предлагают практические механизмы для отслеживания прогресса и обмена успешными подходами.

### **2.7 Устойчивость к противомикробным препаратам (AMR)**

Сессия по AMR и интерактивный опрос подтвердили, что участники рассматривают AMR как приоритетную тему в реализации концепции «Единое здоровье»:

- Глобальные и региональные данные свидетельствуют о серьезных последствиях для здоровья человека, а также о прогнозируемых экономических издержках, если в отношении AMR не будут предприняты меры сдерживающего регулирования.
- Такие страны, как Норвегия и Ирландия, продемонстрировали, что значительное сокращение использования противомикробных препаратов (AMU) для животноводства и, следовательно, снижение AMR, достижимы при наличии эффективного управления, биозащиты, вакцинации и контроля за назначением лекарственных препаратов.
- Презентации из Турции и Азербайджана показали прогресс в области электронного

назначения лекарств, мониторинга ветеринарных противомикробных препаратов и разработки планов действий по борьбе с AMR в рамках концепции «Единое здоровье», а также указали на сохраняющиеся пробелы в правоприменении и интеграции данных.

Четырёхсторонняя глобальная интегрированная система надзора за устойчивостью к противомикробным препаратам и их применением (GISSA) станет единой платформой для передачи данных из таких систем, как ANIMUSE (применение антимикробных препаратов в животноводстве), GLASS (устойчивость к противомикробным препаратам в рамках системы общественного здравоохранения) и InFARM (устойчивость к противомикробным препаратам в пищевой продукции).

Интерактивный опрос показал, что:

- Основными препятствиями являются слабые национальные системы представления данных, отсутствие интеграции данных о людях, животных и окружающей среде, низкая осведомленность фермеров и неполное соблюдение правил использования противомикробных препаратов в животноводстве.
- Соответствие стандартам ВОЗЖ по AMR/AMU является умеренным, но улучшается (средний балл 3,6/5).

#### **Ключевые выводы:**

19. Устойчивость к противомикробным препаратам (AMR) — один из ключевых приоритетов региона, требующий эффективного управления в рамках концепции «Единое здоровье», интегрированного надзора и строгого контроля за применением антимикробных препаратов.
20. Ветеринарные службы играют ключевую роль в регулировании и мониторинге применения противомикробных препаратов (AMU) в животноводстве, координируют деятельность по обеспечению рационального использования антибиотиков и обеспечивают интеграцию данных по животным в общий анализ в рамках концепции «Единое здоровье».

### **3. Рекомендации междисциплинарного характера**

По итогам всех сессий, тематических исследований и интерактивных опросов сформулированы следующие междисциплинарные рекомендации для стран-членов и для обеспечения поддержки со стороны Европейского представительства ВОЗЖ:

#### **3.1 Институционализировать единую систему управления в рамках концепции «Единое здоровье»:**

- Создать или усилить официальные, законодательно закреплённые механизмы координации в рамках подхода «Единое здоровье» с чётким распределением ролей между ветеринарными службами, органами общественного здравоохранения, защиты окружающей среды, службами обеспечения безопасности пищевой продукции и финансовыми органами.
- Обеспечить, чтобы перечисленные механизмы обладали надлежащими полномочиями, ресурсами и четкой системой отчетности.

#### **3.2 Интегрировать подход «Единое здоровье» в национальные механизмы финансирования:**

- Ввести специальные бюджетные статьи по направлению «Единое здоровье» и изучить возможность объединения многолетнего финансирования между министерствами. Использовать данные о рентабельности инвестиций (ROI) и экономические обоснования для продвижения финансирования мер профилактики и готовности к угрозам.

#### **3.3 Укрепить интегрированные системы надзора и сбора данных:**

- Разработать или модернизировать совместимые системы надзора, охватывающие

сектор ветеринарии, здравоохранения, пищевой безопасности и охраны окружающей среды.

- Стандартизировать индикаторы и форматы данных, обеспечить регулярный обмен информацией и проведение совместной оценки рисков.

### **3.4 Инвестировать в развитие кадрового потенциала и системы непрерывного профессионального образования (CPD):**

- Расширить программы непрерывного профессионального развития и совместные учения по программам в рамках концепции «Единое здоровье» для специалистов ветеринарных служб, органов общественного здравоохранения, профильных природоохранных ведомств, а также для персонала местного уровня.
- Сделать приоритетными компетенции в области эпидемиологии, энтомологии, цифровых навыков, оценки и коммуникации рисков в рамках концепции «Единое здоровье».

### **3.5 Укрепить лабораторный потенциал, диагностическую базу и внедрение геномных технологий:**

- Укрепить национальные сети референтных лабораторий и обеспечивать качественную диагностику по ключевым болезням.
- Интегрировать принципы полногеномного секвенирования (WGS) в системы надзора за пищевыми инфекциями, трансмиссивными болезнями и зоонозами.
- Активизировать участие в Twinning проектах и региональных лабораторных сетей ВОЗЖ.

### **3.6 Усилить механизмы управления и меры ответственного применения в контексте борьбы с AMR:**

- Создать или усовершенствовать межведомственные механизмы управления в рамках концепции «Единое здоровье» в сфере борьбы с AMR, четко определив функции ветеринарных служб.
- Обеспечить интеграцию данных по AMR/AMU в GISSA через платформы ANIMUSE, GLASS и другие системы.
- Продвигать ответственное использование противомикробных препаратов, включая ограничение применения критически важных антимикробных препаратов (HPCIA), а также обеспечить запрет на использование антибиотиков в качестве стимуляторов роста в тех странах, где такая практика ещё сохраняется.

### **3.7 Интегрировать климатические и экологические аспекты:**

- Включить экологические и климатические индикаторы в системы надзора за зоонозами и трансмиссивными болезнями.
- Наладить координацию с природоохранными ведомствами по вопросам охраны дикой фауны, экологии переносчиков и управления средой обитания.

### **3.8 Повысить эффективность коммуникации и вовлечения общественности:**

- Разработать совместные коммуникационные стратегии и предварительно утверждённые шаблоны для межведомственной коммуникации по рискам.
- Вкладывать ресурсы в информационно-просветительские кампании для населения по зоонозам, безопасности пищевой продукции, устойчивости к противомикробным препаратам и климатически обусловленным рискам для здоровья.
- Привлекать средства массовой информации и журналистов в качестве информированных партнеров.

### **3.9 Продвигать инновации, цифровые инструменты и передовой опыт:**

- Содействовать внедрению и масштабированию цифровых инструментов надзора, панелей мониторинга (дашбордов), мобильных приложений и новых диагностических технологий.
- Использовать сообщества практиков (CoPs) и региональные платформы для обмена и распространения успешного опыта.

### **3.10 Усилить центральную роль ветеринарных служб:**

- Укреплять ветеринарные службы с помощью инструмента PVS, повышать квалификацию персонала и инвестировать в инфраструктуру, лаборатории и цифровые системы.
- Закрепить за ветеринарными службами лидирующие позиции наравне с другими руководящими организациями в деле реализации национальных программ «Единое здоровье» и обеспечить их полноценное представительство в органах межведомственного управления.

### **4. Приоритеты для Представительства ВОЗЖ по Европе в 2026 году:**

В ходе финального интерактивного опроса участникам было предложено определить приоритетные направления работы ВОЗЖ на 2026 год с учётом дискуссий, состоявшихся в рамках семинара. Среди приоритетов участники обозначили:

- Зоонозы и трансмиссивные болезни
- Устойчивость к противомикробным препаратам
- Кадровые ресурсы и образование
- Надзор, интеграция данных и цифровые инструменты.

Безопасность пищевой продукции, законодательное регулирование и вопросы управления, а также устойчивое финансирование также вошли в число приоритетов, хотя и получили несколько меньше голосов.

Участники оценили общую полезность семинара для реализации национальных программ концепции «Единое здоровье» на 4,0 балла из 5 и выразили твёрдую поддержку проведению очной встречи в следующем году (82% проголосовали «за»), при этом ряд участников предложили проводить такие мероприятия с периодичностью раз в полтора-два года.

Полученные результаты служат для Представительства ВОЗЖ по Европе основанием для:

- Сохранения и расширения поддержки исследований в области трансмиссивных болезней, зоонозов и антимикробной резистентности.
  - Сосредоточения на развитии кадрового потенциала и на образовании в области реализации концепции «Единое здоровье», в том числе с использованием таких инструментов, как Совместная рабочая группа четырехстороннего альянса по обучению в рамках подхода «Единое здоровье» (JOHLT) и программа непрерывного профессионального развития (CPD).
  - Инвестирование в цифровую трансформацию, интеграцию систем надзора и поддержку, увязанную с инструментом PVS.
  - Дальнейшая организация региональных встреч и ежегодных мероприятий для отслеживания прогресса и сохранения динамики.
-