



Выступление Генерального директора д-ра Тедроса Адханом Гебрейесуса

Вступительное слово (первое пленарное заседание, 19 мая 2025 г.)

Уважаемые Председатель Всемирной ассамблеи здравоохранения секретарь Теодоро Эрбоса, член Федерального совета Швейцарской Конфедерации Элизабет Бауме-Шнайдер, Генеральный директор отделения Организации Объединенных Наций в Женеве Татьяна Валова — и я также хотел бы приветствовать присутствующую здесь мою предшественницу, бывшего Генерального директора ВОЗ д-ра Маргарет Чен, — Ваши Превосходительства, уважаемые министры и главы делегаций, дорогие коллеги и друзья! *Мабухай* и добро пожаловать на семьдесят восьмую сессию Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Каждая Всемирная ассамблея здравоохранения является значимым событием, но в этом году она особо важна. На этой Ассамблее государства-члены рассмотрят и, как мы надеемся, примут Соглашение ВОЗ по борьбе с пандемиями. Это поистине исторический момент.

Даже в разгар кризиса и в условиях значительного сопротивления вы работали не покладая рук, вы никогда не сдавались и достигли своей цели. Когда утром 16 апреля, после напряженной ночи обсуждений, вы наконец достигли консенсуса — и я имел честь находиться в том зале и быть свидетелем этого, — мы все испытали смешанные эмоции: радость, триумф, облегчение, усталость. Но в ту ночь, видя вашу приверженность, я был глубоко тронут. У вас получилось! Я с нетерпением жду принятия вами Соглашения и возможности отпраздновать это событие вместе с вами на завтрашнем приветственном мероприятии высокого уровня.

Для меня большая честь представить вам мой доклад за 2024 г. — год значительных вызовов и значительных достижений. Доклад о результатах работы за 2024 г. представляет собой более всеобъемлющий отчет, чем я могу представить сегодня, и я рекомендую его вам. В нем продемонстрировано, как мы используем ваши ресурсы для достижения ощутимых результатов. В прошлом году на Ассамблее государства-члены утвердили Четырнадцатую общую программу работы на 2025–2028 гг. (ОПР-14) с ее трехкомпонентной миссией по укреплению, обеспечению и защите здоровья. Позвольте мне, как я всегда это делаю, выделить несколько ключевых событий в соответствии с каждым из этих трех приоритетов.

Прежде всего, наша миссия по укреплению здоровья и предотвращения болезней путем устранения их коренных причин, связанных с воздухом, которым люди дышат, продуктами питания, которые они едят, водой, которую они пьют, дорогами, которые они используют, и условиями, в которых они живут и работают. Прошло уже 20 лет с тех пор, как вступила в силу Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака. За это время распространенность курения во всем мире снизилась на одну треть, и сегодня число курильщиков на 300 миллионов меньше, чем было бы, если бы распространенность оставалась прежней.

С каждым годом растет число стран, которым ВОЗ оказывает поддержку в реализации научно обоснованных мер по борьбе против табака. В прошлом году Кот-д'Ивуар, Грузия, Лаосская Народно-Демократическая Республика и Оман ввели требования об использовании простой упаковки; во Вьетнаме был введен запрет на электронные сигареты и изделия из нагреваемого табака; и, наконец, благодаря нашему партнерству в рамках инициативы «Фермы, свободные от табака» более 9000 табаководов Кении и Замбии смогли перейти от возделывания табака к выращиванию бобовых с высоким содержанием железа.

В прошлом году при поддержке ВОЗ 15 стран повысили налоги на вредные для здоровья продукты, включая табак, алкоголь и сахаросодержащие напитки. Пять стран — Колумбия, Ливан, Маврикий, Непал и Катар — приняли основанную на передовой практике политику отказа от использования трансжиров; и сегодня за такое же достижение мы отметим еще четыре страны — Австрию, Норвегию, Оман и Сингапур. Вы знаете о политике отказа от использования трансжиров и о ее воздействии на сердечно-сосудистые заболевания. Поздравляю эти страны. Кроме того, 34 страны присоединились к Плану по ускорению мер в области борьбы с ожирением. Мы опубликовали новое руководство по борьбе с истощением и содействовали обеспечению многолетнего финансирования для 15 стран с тяжелым бременем истощения, что помогло охватить более девяти миллионов человек и спасти предположительно один миллион человеческих жизней.

В феврале этого года мы были одним из организаторов Всемирной министерской конференции по безопасности дорожного движения в Марокко, на которой страны взяли на себя твердые обязательства, и я выражаю благодарность Его Величеству королю Мухаммеду VI и Его Превосходительству премьер-министру Азизу Аханнушу за их решительное лидерство и поддержку в этом вопросе. В марте мы также были одним из организаторов Глобальной конференции по проблеме загрязнения воздуха и охране здоровья в Колумбии, и я также выражаю благодарность Его Превосходительству президенту Густаво Петро за его решительную поддержку и лидерство в этом вопросе. Я знаю, что, если рекомендации будут выполнены, мы добьемся значительного прогресса.

ВОЗ продолжает оказывать поддержку странам в устранении причин загрязнения воздуха, смягчении его последствий и создании систем здравоохранения, не оказывающих неблагоприятного влияния на окружающую среду и устойчивых к изменению климата. Вместе с Альянсом по вакцинам GAVI и ЮНИСЕФ мы оказываем содействие в электрификации 1000 медицинских учреждений с помощью солнечных систем электроснабжения в Эфиопии, Пакистане, Уганде и Замбии. Я хотел бы напомнить вам, что в июне в Брюсселе состоится пополнение запасов GAVI, и я призываю вас оказать всяческое содействие.

На Украине мы работали с партнерами над улучшением услуг в области водоснабжения, санитарии, гигиены и утилизации отходов в более чем 200 медицинских учреждениях; и в настоящее время мы установили официальные партнерские отношения с бывшим, нынешним и будущим председателями Конференции Сторон Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата для обеспечения того, чтобы здоровье оставалось в центре будущих дискуссий по вопросам климата.

Теперь перейдем ко второму компоненту нашей миссии — обеспечению здоровья путем расширения справедливого и приемлемого по стоимости доступа к основным медицинским услугам. В прошлом году в рамках Партнерства по ВОУЗ мы оказали поддержку 36 странам, включая восемь стран, переживающих гуманитарные кризисы, в разработке пакетов услуг по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения на основе прочных систем первичной медико-санитарной помощи. Мы также оказали содействие 11 странам в проведении анализа их рынка труда в сфере здравоохранения для обоснования национальных стратегий и инвестиционных планов; и в прошлом году мы организовали специальную подготовку для 15 000 работников здравоохранения в более чем 160 странах по вопросам удовлетворения потребностей беженцев и мигрантов в области охраны физического и психического здоровья.

В декабре прошлого года я также имел честь присоединиться к президенту Эммануэлю Макрону на открытии Академии ВОЗ в Лионе. Академия ВОЗ сможет коренным образом изменить ситуацию в области наращивания потенциала в странах, обеспечивая обучение на протяжении всей жизни в онлайн-овом и очном форматах для работников здравоохранения и социального обеспечения, лиц, формирующих политику, и сотрудников ВОЗ.

Наша работа направлена не только на повышение доступности медико-санитарных услуг, но и на улучшение обеспеченности лекарственными средствами и медицинской продукцией и повышение эффективности работы регулирующих органов во всем мире. В прошлом году мы присвоили 33 регулирующим органам статус органов, внесенных в перечень ВОЗ, что значительно ускорит процедуры ВОЗ по преквалификации лекарственных средств, уже одобренных одним из этих «эталонных» органов.

Мы также подтвердили соответствие систем надзора в сфере обращения лекарственных средств и вакцин в Египте, Индии, Руанде, Сенегале и Зимбабве требованиям третьего уровня зрелости. Нами проведена преквалификация 126 лекарственных препаратов, вакцин, средств диагностики и других видов медицинской продукции; выданы разрешения на экстренное применение двух вакцин: против оспы обезьян и против одного из вариантов коронавирусной инфекции (COVID-19); введена в действие новая платформа, содержащая информацию о более чем 2500 видах устройств медицинского назначения; произведен отбор 481 непатентованного наименования для активных фармацевтических субстанций.

В то же время мы работаем над тем, чтобы защитить ценные лекарства от неуклонного роста устойчивости к противомикробным препаратам. На прошлогоднем заседании высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам было принято обязательство сократить к 2030 г. число случаев смерти, связанных с устойчивостью к противомикробным препаратам, на 10%. Обязательства, принятые в Джидде, будут содействовать воплощению политической декларации в реальные действия, и я выражаю благодарность министру и Королевству Саудовская Аравия за успешное проведение совещания.

В настоящее время более 170 стран имеют национальные планы действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, и все больше стран принимают рекомендации ВОЗ. Например, в Непале установлен запрет на использование сочетаний антибиотиков, которые ВОЗ классифицирует как нерекомендуемые. В прошлом году мы также разработали первое руководство по обращению со сточными водами и твердыми отходами при производстве антибиотиков, и Промышленный альянс по борьбе с УПП обновил свой стандарт в соответствии с рекомендациями ВОЗ.

Что касается материнской и детской смертности, то после существенных улучшений в эпоху целей тысячелетия в области развития прогресс в значительной мере застопорился. Мы продолжаем взаимодействовать с государствами-членами, выявляя существующие трудности и предоставляя им инструменты для их устранения.

На сегодняшний день более 50 стран разработали планы по ускорению темпов снижения смертности матерей и новорожденных и профилактики мертворождения. В прошлом году в Объединенной Республике Танзания было открыто 30 новых отделений по уходу за новорожденными; прогресс отмечается также в Гане, Малави, Пакистане и Сьерра-Леоне.

В целях более широкого внедрения методов планирования семьи мы разработали протокол быстрой оценки сдерживающих факторов, который в настоящее время используется в 27 странах. Мы также опубликовали новые рекомендации по неонатальному сепсису и пневмонии и качеству ухода. Кроме того, мы продолжаем оказывать поддержку странам в наверстывании плановой иммунизации.

В 1974 г., когда была принята Расширенная программа по иммунизации (РПИ), в мире было вакцинировано менее 5% детей. На сегодняшний день этот показатель составляет 83%. РПИ внесла наибольший вклад в обеспечение выживаемости младенцев и детей во всем мире, и за 50 лет ее осуществления было предотвращено 154 миллиона случаев смерти, то есть в среднем по 8000 случаев смерти в день.

Мы продолжаем содействовать странам во внедрении новых вакцин, необходимых для спасения жизни людей. С начала 2024 г. еще шесть стран внедрились вакцины против вируса папилломы человека; девять наиболее затронутых стран Африки готовятся к внедрению новой вакцины против менингита Men5CV; мы также содействовали распределению более 27 миллионов доз вакцины против малярии в 20 странах Африки.

Вместе с тем мы живем в золотой век элиминации болезней. В прошлом году мы сертифицировали Кабо-Верде и Египет в качестве стран, свободных от малярии, а уже в этом году этот статус получила Грузия. Поздравляю эти страны.

Мы также подтвердили элиминацию забытых тропических болезней в семи странах: Бразилии, Чаде, Индии, Иордании, Пакистане, Тиморе-Лешти и Вьетнаме; а за период с начала этого года элиминация забытых тропических болезней подтверждена в Гвинее, Мавритании и Папуа-Новой Гвинее.

В прошлом году было зарегистрировано всего 15 случаев заболевания дракункулезом лишь в 12 деревнях в Чаде и Южном Судане. Я хотел бы отметить твердую личную приверженность покойного президента Джимми Картера делу ликвидации дракункулеза. Несмотря на то, что он, к сожалению, не дожил до осуществления своей мечты, его наследие сохранится благодаря работе Центра Картера.

Мы верифицировали элиминацию столбняка матерей и новорожденных в Гвинее и повторно верифицировали элиминацию кори в Бразилии. С начала прошлого года мы верифицировали элиминацию передачи ВИЧ и сифилиса от матери ребенку в Белизе, на Ямайке, а также в Сент-Винсенте и Гренадинах — поздравляем!

Нами была повторно верифицирована элиминация передачи ВИЧ от матери ребенку в Армении и Доминике, в Намибии подтвержден промежуточный этап элиминации передачи ВИЧ и гепатита В от матери ребенку, а Ботсвана получила сертификат за то, что стала первой страной, достигшей «золотого уровня» на пути к элиминации передачи ВИЧ от матери ребенку.

В отношении ВИЧ-инфекции в настоящее время 77% людей, живущих с ВИЧ во всем мире, имеют доступ к лечению по сравнению с 69% в 2020 г., а 19 стран достигли целевых показателей «95-95-95» до 2025 г. В отношении гепатита в прошлом году мы распространили новые упрощенные рекомендации по лечению гепатита В в 38 целевых странах; 10 странам Африки было оказано содействие во внедрении вакцинации против гепатита В при рождении; и при поддержке ВОЗ Пакистан приступил к осуществлению программы премьер-министра по элиминации гепатита С, направленную на скрининг более 80 миллионов человек и лечение почти 4 миллионов, что является очень амбициозной целью.

Касаясь проблемы туберкулеза, деятельность ВОЗ позволила расширить число людей, получающих лечение с помощью более качественных лекарственных препаратов и проводить их тестирование более совершенными диагностическими средствами; мы также оказываем содействие в разработке более эффективных противотуберкулезных вакцин. В рамках третьей важной фазы клинических испытаний ведущей вакцины-кандидата для участия в них в рекордно короткие сроки был завершен набор более 20 000 добровольцев в Индонезии, Кении, Малави, Южной Африке и Замбии. Мы ждем результатов того, что может стать первой эффективной вакциной против туберкулеза за более чем 100 лет.

Кроме того, впервые уровень охвата лечением туберкулеза достиг 75% во всем мире, а в прошлом году мы выпустили принципиально новые рекомендации в отношении более коротких и более эффективных схем лечения людей с лекарственно-устойчивым туберкулезом с использованием только пероральных препаратов, которые в настоящее время приняты в 109 странах.

В отношении охраны психического здоровья мы оказали поддержку в расширении доступа к услугам в этой области для 70 миллионов человек в девяти странах, в результате чего помощь была оказана более чем одному миллиону человек. Мы также предоставили жизненно важные лекарства 2,1 миллиона человек с тяжелыми психическими заболеваниями в условиях вооруженных конфликтов, в том числе в Чаде, Эфиопии и Судане. В то же время в некоторых странах заявки на получение лекарственных средств для лечения психических заболеваний почти полностью перестали поступать из-за ограниченного финансирования и конкурирующих приоритетов, в результате чего люди с тяжелыми заболеваниями остались без поддержки в разгар кризиса.

В рамках нашего партнерства с Детской научно-исследовательской больницей Св. Иуды в Соединенных Штатах Америки по борьбе с онкологическими заболеваниями среди детей мы начали бесплатно распространять лекарственные препараты в странах с низким уровнем

дохода. В этом году мы намерены охватить 12 000 детей с онкологическими заболеваниями в 12 странах.

В отношении рака шейки матки в настоящее время в 155 государствах-членах имеются национальные руководящие принципы по скринингу шейки матки, основанные на рекомендациях ВОЗ. Что касается гипертонии, в настоящее время более 30 стран реализуют программу ВОЗ HEARTS, которой охвачено более 12 миллионов пациентов в 165 000 учреждениях первичной медико-санитарной помощи. Всего через год после запуска инициатива ВОЗ SPECS-2030 обеспечивает доступ к недорогим очкам в 16 странах, в том числе для жителей отдаленных районов.

Переходим к третьему компоненту нашей миссии — оказание поддержки странам в защите здоровья путем предотвращения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и оперативного реагирования на них. В 2024 г. ВОЗ осуществляла координацию мер реагирования на 51 чрезвычайную ситуацию с присвоенным классом сложности в 89 странах, включая вспышки заболеваний, стихийные бедствия, вооруженные конфликты и другие. Мы поставили и разместили в 80 странах остро необходимые специализированные медицинские материалы на сумму 196 млн долл. США; мы направили 89 бригад неотложной медицинской помощи и оказали поддержку в проведении более чем 67 операций по принятию мер реагирования на вспышки заболеваний, а также многое другое. Большое спасибо за вашу поддержку Резервного фонда для чрезвычайных ситуаций. Это действительно помогло принять меры реагирования.

Мы помогли взять под контроль вспышки холеры в 27 из 33 затронутых стран, в результате чего только в шести странах вспышки пока еще находятся в острой фазе; при поддержке ВОЗ в Руанде и Объединенной Республике Танзания были остановлены вспышки болезни, вызванной вирусом Марбург; в Уганде была остановлена вспышка болезни, вызванной вирусом Эбола, в том числе с помощью испытаний вакцины, которые начались в течение четырех дней после начала вспышки.

Как вам известно, в августе прошлого года я объявил чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение, в связи со вспышками оспы обезьян в Демократической Республике Конго и других странах Африки. В связи с этим ВОЗ выдала разрешение на экстренное применение первых вакцин и тестов для оспы обезьян и помогала осуществлять координацию передачи шести миллионов доз вакцины в 15 стран.

В то же время 2024 год стал годом неоднозначных новостей в связи с другой чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение, связанной с полиомиелитом. Мы помогли остановить вспышку заболевания, вызванного диким полиовирусом в Африке, но число случаев, выявленных в Афганистане и Пакистане, выросло с 12 в 2024 г. до 99 в прошлом году. В этом году было зарегистрировано 10 случаев.

В ответ на возобновление вспышки полиомиелита в секторе Газа ВОЗ договорилась о гуманитарной паузе для проведения кампании вакцинации, которой было охвачено более 560 000 детей. Мы остановили вспышку полиомиелита, но население сектора Газа продолжает сталкиваться с множеством других угроз. По прошествии двух месяцев с начала последней блокады два миллиона человек в секторе Газа находятся в условиях голода, в то время как 116 000 тонн продовольствия заблокированы на границе всего в нескольких минутах пути.

Риск голода в секторе Газа возрастает в связи с преднамеренным прекращением поставок гуманитарной помощи, в том числе продовольствия, в условиях продолжающейся блокады. Активизация боевых действий, приказы об эвакуации, сужающееся пространство для деятельности гуманитарных организаций и блокада помощи приводят к наплыву пострадавших в систему здравоохранения, и без того находящуюся на грани коллапса. Люди умирают от болезней, которые можно было бы предотвратить, пока лекарства ждут на границе, а нападения на больницы лишают людей медицинской помощи и удерживают их от обращения за ней.

С ноября 2023 г. ВОЗ оказала содействие в проведении медицинской эвакуации более 7300 пациентов, включая 617 онкологических больных. Мы благодарим Детскую научно-исследовательскую больницу Св. Иуды и Европейский союз за их поддержку и партнерство в обеспечении возможности этой эвакуации. Тем не менее более 10 000 пациентов по-прежнему нуждаются в медицинской эвакуации из сектора Газа.

Мы обращаемся с просьбой к государствам-членам принять больше пациентов, и мы просим Израиль разрешить эту эвакуацию, а также разрешить ввоз в сектор Газа крайне необходимых продуктов питания и медикаментов. ВОЗ готова вместе с нашими партнерами по Организации Объединенных Наций принять оперативные меры для их доставки, если и когда ей будет разрешен доступ.

В Судане, по оценкам, погибли 32 000 человек, перемещено 30% населения, и 20 миллионов человек нуждаются в гуманитарной помощи. В сентябре я посетил Судан, и сам видел, к чему привела гражданская война, общаясь с людьми, которые испытывают на себе ее разрушительные последствия.

Спустя неделю я побывал в Чаде, где посетил пограничный город Адре и встретился с некоторыми из 900 000 суданских беженцев, которые покинули страну в поисках безопасности и пропитания. И это лишь малая часть из 122 миллионов человек во всем мире, которые были вынуждены покинуть свои дома.

В секторе Газа, Судане, на Украине и в других странах мы по-прежнему наблюдаем случаи обстрелов и нападений на инфраструктуру и работников здравоохранения, что уже становится «новой нормой» в условиях вооруженных конфликтов. В прошлом году нами было подтверждено более 1500 фактов нападений на медицинские учреждения в 15 странах и территориях, в результате которых погибли более 900 человек. В каждой стране лучшим лекарством является мир и политическое решение. Я надеюсь, что восторжествует мир, который сможет продлиться на протяжении многих поколений. Война — это не решение. Единственным решением является установление мира.

С учетом уроков, извлеченных из пандемии COVID-19 и других чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, ВОЗ оказывает поддержку странам в укреплении их потенциала в рамках механизма обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирования на них. Мы оказываем поддержку странам в укреплении их потенциала в области геномного эпиднадзора и ежедневно осуществляем мониторинг ситуации в мире в целях выявления угроз общественному здравоохранению с помощью платформы оперативно-аналитической эпидемиологической информации из открытых источников.

В прошлом году мы проанализировали более 15 миллионов тревожных сигналов из 13 000 источников; Фонд борьбы с пандемиями предоставил гранты на сумму 885 млн долл. США, что позволило привлечь дополнительно 6 млрд долл. США в качестве совместного финансирования и поддержать 47 проектов в 75 странах.

Международная сеть эпиднадзора за патогенами в рамках Центра ВОЗ по оперативно-аналитической информации о пандемиях и эпидемиях в Берлине в настоящее время объединяет 350 организаций в 100 странах. Вы знаете, что Центр в Берлине создан с учетом уроков, извлеченных из пандемии COVID-19, а план научных исследований и разработок в области борьбы с эпидемиями и пандемиями предусматривает руководство деятельностью консорциумов по совместным открытым исследованиям в отношении 12 семейств патогенов, в которых участвуют более 5000 ученых для проведения научных исследований и разработок и выявления пробелов в средствах борьбы.

Я хотел бы особо отметить Фонд Освальдо Круза в Бразилии (Fiocruz), который возглавляет один из таких консорциумов. Я благодарю фонд Fiocruz за партнерство и сердечно поздравляю его со 125-летием. С юбилеем, Fiocruz!

Программа передачи технологий мРНК, базирующаяся в Южной Африке, в настоящее время предоставляет эти технологии в распоряжение сети из 15 стран-партнеров по всему миру. Глобальный центр подготовки кадров в Республике Корея способствовал обучению более 7000 участников в области биотехнологического производства; система биоцентров оказывает содействие в обмене образцами. В основу деятельности по всем этим направлениям заложен опыт, приобретенный в ходе борьбы с COVID-19. А в прошлом месяце Глобальный корпус реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения провел двухдневные имитационные учения «Поларис» с участием 350 экспертов из 15 стран, в ходе которых были протестированы возможности развертывания и подключения специалистов в области здравоохранения при чрезвычайных ситуациях. С помощью платформы OpenWHO более девяти миллионов человек получили доступ к обучению, что способствовало принятию мер реагирования на 26 вспышек.

На прошлогодней сессии Ассамблеи государства-члены приняли пакет поправок к Международным медико-санитарным правилам, и теперь ВОЗ оказывает странам поддержку в подготовке к их вступлению в силу в сентябре нынешнего 2025 г. Мы также поддерживаем добровольные национальные и глобальные экспертные обзоры готовности в рамках Универсального обзора состояния и готовности систем здравоохранения.

В прошлом году мы оказали содействие в проведении 19 совместных внешних оценок, 28 ретроспективных обзоров и 34 имитационных учений. Впервые 195 стран отчитались о своем потенциале в области выполнения ММСП в рамках ежегодной отчетности государств-участников (SPAR). Таким образом, на основе уроков борьбы против COVID-19 происходят значительные изменения, и нам нужно продолжать усилия в этом направлении.

В дополнение к этим мероприятиям по обеспечению общей готовности мы также оказываем поддержку странам в обеспечении готовности к конкретным угрозам, включая болезнь, вызванную вирусом Эбола. Совместно с Альянсом GAVI мы провели вакцинацию 150 000 медицинских работников в шести странах против вируса Эбола, причем это было сделано впервые вне рамок борьбы со вспышкой заболевания, чтобы предотвратить его будущие вспышки.

Кроме того, мы способствовали вакцинации 65 миллионов человек против желтой лихорадки в четырех странах; через Глобальную систему по эпиднадзору за гриппом и принятию ответных мер (ГСЭГО) было собрано и протестировано более 12 миллионов образцов, а 50 000 образцов были переданы в сотрудничающие центры ВОЗ по гриппу. Мы рекомендовали девять новых вирусов для вакцин-кандидатов против зоонозного гриппа, которые доступны производителям во всем мире для производства вакцин в случае пандемии гриппа. Как было условлено, подготовка в этой связи ведется непрерывно.

Вся эта работа по укреплению, обеспечению и защите здоровья поддерживается нашими усилиями на всех трех уровнях Организации в рамках четвертого и пятого приоритетов ОПР-14: создание новых возможностей для охраны здоровья и эффективная работа в интересах здоровья с опорой на науку, цифровые технологии и данные, а также продолжающаяся трансформация нашей Организации.

В прошлом году мы провели обзор хода трансформации ВОЗ, с тем чтобы проанализировать, какие меры оказались результативными, а какие — нет. По итогам этого обзора мы скорректировали приоритетные направления трансформации и привели их в соответствие с приоритетами ОПР-14. Одним из успехов процесса трансформации стало уделение повышенного внимания научным аспектам, работе с данными и цифровому здравоохранению. Ведь за ними будущее Организации.

Нормотворческая деятельность ВОЗ, ее деятельность по разработке стандартов — это наша повседневная работа, и мы оптимизировали процессы ее ведения, чтобы в кратчайшие сроки предоставлять государствам-членам высококачественные научно обоснованные рекомендации. В прошлом году на нашем сайте было зарегистрировано 65 миллионов случаев скачивания публикаций, руководств и других материалов ВОЗ. Мы выпустили новые важные рекомендации по таким темам, как птичий грипп, искусственный интеллект, клинические испытания, отказ от употребления табака, оспа обезьян и многим другим.

Начиная с этого года мы согласуем деятельность по выработке рекомендаций, норм и стандартов с процедурой преквалификации: теперь преквалификация какого-либо лекарственного средства будет сопровождаться публикацией руководства по его использованию. Первым лекарственным средством в рамках этого нового процесса станет ленакапавир — новый перспективный препарат для лечения и профилактики ВИЧ-инфекции.

Создать настоящую вакцину против ВИЧ пока не удастся, однако ленакапавир — это ближайшее к ней средство: доказано, что этот новый инъекционный антиретровирусный препарат, принимаемый один раз в шесть месяцев, почти во всех случаях предотвращает ВИЧ-инфекцию у представителей групп риска. В этом году мы планируем завершить процессы подготовки рекомендаций и преквалификации, что позволит впоследствии обеспечить внедрение этого препарата.

Еще одним успехом в рамках трансформации стало повышенное внимание к цифровому здравоохранению. За последние пять лет ВОЗ оказала поддержку почти 75% государств-членов в разработке стратегий использования цифровых технологий, включая искусственный интеллект, для укрепления их систем здравоохранения.

В прошлом году Глобальная сеть цифровой медицинской сертификации ВОЗ позволила Индонезии, Малайзии, Оману и Саудовской Аравии выдать 250 000 международных кратких медицинских карт пациентов для паломников, совершавших хадж в 2024 г., и обеспечить оказание неотложной помощи с использованием отсканированных карт в 78% случаев. В этом году к сети присоединится множество других стран. В настоящее время сеть обслуживает 82 страны и охватывает около двух миллиардов человек. Я благодарю Европейский союз за постоянную поддержку этой работы.

Еще одним ключевым компонентом нашей трансформации является усиленное внимание к работе с данными. В настоящее время все страны мира имеют доступ к Глобальному централизованному хранилищу медико-санитарных данных, которое обеспечивает безопасный и стандартизированный механизм повышения прозрачности, подотчетности и достижения прогресса.

Уважаемые министры, дорогие коллеги и друзья, я надеюсь, что у нас есть целый ряд достижений, которые можно отметить, но мы также знаем, что многие страны сталкиваются с серьезными проблемами. Многие министры говорили мне, что внезапное и резкое сокращение двусторонней помощи приводит к серьезным сбоям в работе на уровне их стран и ставит под угрозу здоровье миллионов людей. По меньшей мере в 70 странах пациенты лишаются возможности получить лечение, медицинские учреждения закрываются, медико-санитарные работники теряют работу, а люди сталкиваются с увеличением расходов на медицинское обслуживание, оплачиваемых ими из собственных средств.

Несмотря на сложный характер этой проблемы, многие страны видят в ней еще и возможность оставить позади эпоху зависимости от помощи и ускорить переход к устойчивой самодостаточности, основанной на внутренних ресурсах. Мы делаем все возможное, чтобы помочь странам осуществить этот переход.

И все же именно в то время, когда государствам-членам нужна сильная ВОЗ, она оказывается перед тяжелым вызовом. Хотя наша нынешняя ситуация сложна, она не должна быть неожиданностью ни для кого из нас. Эта ситуация складывалась много лет, и мы ее предвидели.

Когда восемь лет назад мы начали преобразования в ВОЗ — сразу после того, как я приступил к исполнению обязанностей Генерального директора, — одной из главных проблем, которую мы намеревались решить, являлась чрезмерная зависимость ВОЗ от целевого добровольного финансирования со стороны небольшого числа традиционных доноров.

При вашей поддержке за последние пять лет мы приняли ряд мер для решения этой проблемы. Мы опубликовали первое инвестиционное обоснование, учредили Фонд ВОЗ, провели первый инвестиционный раунд, а три года назад Ассамблея здравоохранения приняла историческое решение о постепенном увеличении размеров начисленных взносов до 50% от базового сегмента бюджета. Это самое большое увеличение за всю историю существования Организации. Спасибо вам за доверие и за то историческое решение, принятое в 2022 г.

На этой неделе я прошу вас одобрить очередное увеличение, чтобы сделать еще один шаг к обеспечению долгосрочной финансовой устойчивости и независимости вашей ВОЗ. Первое такое увеличение уже принесло огромную пользу. Без него наши нынешние финансовые возможности оказались бы слабее на 300 млн долл. США.

Тем не менее в следующем двухгодичном периоде мы столкнемся с дефицитом фонда заработной платы в размере более 500 млн долл. США.

Секретариат принял ряд мер, касающихся сокращения расходов на поездки, производства закупок, набора персонала, досрочного выхода на пенсию и целого ряда других аспектов. Эти меры помогли сократить бюджетный дефицит, но все же иного выхода, кроме сокращения численности наших сотрудников, у нас нет. Мы проводим это сокращение с осторожностью, стремясь сохранить качество нашей работы и гарантировать, что мы сможем выйти из этого кризиса более сильными, более мощными и более независимыми.

Как вам известно, мы приступили к проведению масштабной структурной реорганизации, опираясь на тщательный анализ приоритетов и действуя осознанно и взвешенно. По итогам определения приоритетов была разработана новая, оптимизированная структура штаб-квартиры, согласно которой число старших руководителей сокращено с 14 до 7, а количество департаментов — с 76 до 34. Некоторые государства-члены назвали эту новую структуру «компактной и эффективной». Я думаю, что она позволит действовать более целенаправленно и результативно.

На прошлой неделе я объявил новый состав нашего руководства, а в ближайшие недели мы решим, какие директора возглавят те или иные департаменты. Подобное решение стало для меня чрезвычайно трудным, как и для каждого руководителя в нашей Организации, которому приходится решать вопрос о том, кто из сотрудников останется, а кто уйдет.

Я хочу выразить глубокую признательность уходящим сотрудникам из состава нашего руководства: д-ру Майку Райану, д-ру Самире Асме, д-ру Брюсу Эйлварду, д-ру Катарине Бёме, д-ру Ли Айлану и д-ру Жерому Саломону. Каждый из них добросовестно и преданно служил на благо Организации и народов всего мира. Прошу вас поддержать меня и поблагодарить их за внесенный вклад.

Ваши Превосходительства, скажем прямо: сокращение численности нашего персонала повлечет за собой свертывание масштабов нашей работы. При имеющихся ресурсах нашей Организации просто не под силу решать все задачи, которые ставятся перед ней государствами-членами. На этой неделе вы будете рассматривать сокращенный Программный бюджет на двухгодичный период 2026–2027 гг. в размере 4,2 млрд долл. США. Он на 21% меньше первоначально предложенного бюджета, составлявшего 5,3 млрд долл. США.

Если вы одобрите увеличение обязательных взносов, то с учетом результатов инвестиционного раунда можно будет с уверенностью сказать, что на следующий двухгодичный период мы уже обеспечили свыше 2,6 млрд долл. США, или 60% объема финансирования. Таким образом, ожидаемый бюджетный дефицит составит более 1,7 млрд долл. США. Мы знаем, что в нынешних условиях мобилизовать такой объем средств будет непросто.

Мы не питаем иллюзий относительно решения этой проблемы, но все же для организации, которая действует на местном уровне в 150 странах в рамках столь масштабных мандата и миссии, возложенных на нас государствами-членами, двухлетний бюджет в размере 4,2 млрд долл. США — то есть 2,1 млрд долл. США в год — является не амбициозным, а напротив, весьма скромным. Думаю, вы согласитесь со мной, и вот

почему: 2,1 млрд долл. США — это эквивалент общемировых военных расходов за каждые восемь часов; 2,1 млрд долл. США — это стоимость одного бомбардировщика «Стелс», предназначенного для убийства людей; 2,1 млрд долл. США — это четверть ежегодных расходов табачной промышленности на рекламу и продвижение своей продукции. Причем и в этом случае речь идет о продукции, которая убивает людей. Как будто кто-то подменил ценники на то, что действительно имеет ценность в нашем мире.

На Мюнхенской конференции по безопасности в феврале, которую я регулярно посещаю с тех пор, как стал министром иностранных дел в 2012 г., в беседе со мной один из министров иностранных дел коснулся значительного увеличения расходов на оборону, объявленного некоторыми странами. Многие страны удваивают или утраивают свои оборонные расходы, и при этом всем известно, что речь идет о миллиардах или триллионах долларов. «Мы должны готовиться к худшему», — сказал он.

На что я ответил: «Я понимаю, но как насчет подготовки к нападению невидимого врага? Ведь вы рассматриваете только танки, которые могут пересечь ваши границы, или беспилотники, которые могут пролететь над вашей головой. А как насчет врага, который невидим? Ведь пандемия COVID-19 унесла жизни примерно 20 миллионов человек и изъяла из мировой экономики более 10 трлн долл. США».

Не думаю, что вы вспомните хоть одну войну в недавней истории, в которой погибло бы 20 миллионов человек. Страны тратят огромные средства на защиту от нападений со стороны других стран, и при этом сравнительно мало — на защиту от невидимого врага, который может нанести гораздо больший ущерб.

Если мы считаем, что бюджет в 2,1 млрд долл. США в год — или в 4,2 млрд долл. США за двухгодичный период — слишком амбициозен, то нам нужно либо умерить наши амбиции в отношении того, чем является и чем занимается ВОЗ, либо обеспечить мобилизацию этой суммы. Я знаю, какой вариант мне выбрать, и надеюсь, что вы сделаете аналогичный выбор. В этой связи напоминаю вам о завтрашнем проведении инвестиционного раунда, где мы с нетерпением будем ждать принятия новых обязательств со стороны государств-членов и доноров из числа благотворительных организаций.

Достопочтенные министры, дорогие коллеги и друзья, в 1951 г. только что созданная ВОЗ уже находилась под влиянием тогдашних геополитических реалий — так же, как и сегодня. В том году в своей вступительной речи исполняющая обязанности Председателя Всемирной ассамблеи здравоохранения г-жа Раджжумари Амрит Каур — первый министр здравоохранения Индии и первая женщина, председательствовавшая на этой Ассамблее, — сказала такие слова: «Черные тучи, которые сегодня омрачают наше небо, могут и должны рассеяться благодаря выполнению нами обещания служить друг другу. Наша работа, безусловно, является ценным наследием, которое мы не можем оставить, и позитивным фактором для преодоления глубинных причин конфликтов». Сегодня и в течение этой недели прошу вас помнить эти слова.

Мы здесь для того, чтобы служить не собственным интересам, а интересам восьми миллиардов людей, живущих в нашем мире; чтобы передать наше наследие тем, кто придет после нас — нашим детям и внукам; и чтобы трудиться сообща для построения более здорового, более мирного и более справедливого мира. Эта цель достижима. Наш нынешний кризис дает возможность достичь ее, и совместными усилиями мы добьемся этого.

Благодарю вас.

Приветствие на заседании высокого уровня (третье пленарное заседание, 20 мая 2025 г.)

Ваше Превосходительство президент Анголы и председатель Африканского союза Жоау Лоуренсу — мне не выразить словами мою благодарность за то, что вы почтили нас своим присутствием, большое вам спасибо, г-н президент, *obrigado* [спасибо — порт.], Ваше Превосходительство г-н Андрей Пленкович, Ваше Превосходительство г-н Лю Гочжун, Ваши Превосходительства, уважаемые министры и главы делегаций, дорогие коллеги и друзья!

Благодарю Фарру Эль-Дибани, Элен Видал и Юнис Миллер за то, что сегодня утром они одарили нас своим талантливым вокальным выступлением. Выражаю также признательность всем молодежным делегатам, которые присоединились к нам сегодня. И говорю спасибо государствам-членам за то, что они приняли сегодня историческое Соглашение по борьбе с пандемиями.

Одно из моих первых больших выступлений после моего избрания Ассамблеей на пост Генерального директора восемь лет назад состоялось на мероприятии в Колумбийском университете в Нью-Йорке. Меня попросили рассказать о том, готов ли мир спустя 100 лет после эпидемии гриппа 1918 г. к новой пандемии. Превосходительство, пандемия разразилась во время первой мировой войны и унесла больше жизней, чем сама война, однако была вскоре забыта, а ее уроки остались без внимания.

Тогда я сказал, что катастрофическая эпидемия может начаться в любое время в любой стране и от нее погибнут миллионы людей, потому что мы к ней не готовы. Я сказал, что глобальная система санитарно-эпидемиологической безопасности не может быть прочнее ее самого слабого звена и что опасность угрожает каждому, пока не защищены все. Я сказал также, что мы не знаем, где и когда произойдет следующая глобальная пандемия, но мы знаем, что она приведет к колоссальным человеческим жертвам и убыткам для мировой экономики.

Через год, в 2018 г., я повторил сказанное на Всемирном саммите правительств в Дубае. Эту же мысль я высказал в 2019 г. в интервью журналу «Тайм». А под конец года, 31 декабря 2019 г., я находился дома с семьей, когда мне на телефон пришло сообщение. Пока остальной мир праздновал наступление Нового года, сотрудники ВОЗ в Пекине и Женеве зафиксировали первый сигнал о случаях «вирусной пневмонии» в Ухане.

На следующий день, 1 января 2020 г., большинство людей в мире отдыхали, но ВОЗ работала. Мы немедленно ввели в действие нашу систему экстренного реагирования на инциденты и оповестили о случившемся мировое сообщество, и уже в первые 10 дней организовали совещания международных экспертов, выпустив всеобъемлющие рекомендации для стран о методах защиты населения и систем здравоохранения.

Я горжусь тем, как ВОЗ отреагировала на пандемию. Мы, разумеется, как и все люди, не идеальны. Однако с момента получения нами первого сигнала и на протяжении трех последующих лет ВОЗ выполняла работу, которая была ей вверена с самого начала. Мы действовали без промедления, сообщая миру новую информацию, как только она становилась нам известна. Мы координировали работу стран, экспертов и партнеров по рассмотрению все новых и новых доказательств и выработке на их основе рекомендаций, в которых остро нуждались страны, медицинские работники и наши партнеры.

Мы прилагали усилия для обеспечения государств-членов научными данными, рекомендациями и инструментами для защиты населения. При этом мы всегда опирались на научные доказательства, данные и разделяемые нами ценностные принципы справедливости и солидарности.

Пандемия COVID-19 резко нарушила привычный ход вещей во всем мире. Она унесла жизни по меньшей мере 20 миллионов наших сестер и братьев, и многие из собравшихся в этом зале потеряли близкого или знакомого человека; она легла тяжелейшим бременем на медицинских работников, которым пришлось трудиться в экстремальных условиях, нередко в отсутствие необходимого им оборудования; она обошлась мировой экономике более чем в 10 трлн долл. США; она обездолила или разорила бесчисленное количество людей; ввергла в нищету миллионы; прервала учебу миллионов школьников и студентов; нанесла колоссальный ущерб психическому здоровью огромного числа людей, которым довелось пережить страх болезни или одиночество в условиях изоляции; спровоцировала шквал дезинформации и слухов, подрывающих доверие к науке и общественным институтам, и дефицит этого доверия ощущается до сих пор; наконец, она обострила политические противоречия внутри стран и между ними.

Немногим более двух лет назад я объявил об окончании чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение, в связи с распространением COVID-19. Кризис миновал, но нанесенный им ущерб остался. Миллионы людей по-прежнему страдают долгосрочными осложнениями постковидного синдрома. Никуда не ушли социальные, экономические и политические последствия произошедшего.

Пандемия закончилась, но мы до сих пор не знаем, как она началась. Изучение обстоятельств возникновения пандемии остается важной задачей; это не только научный, но и нравственный императив из уважения к ушедшим из жизни людям. Мы не должны забывать трудные уроки, которые преподнесла нам пандемия COVID-19. Мы должны сделать из них выводы. Совместными усилиями мы осваиваем эти уроки, действуя в 10 направлениях.

Во-первых, это финансирование. Пандемия COVID-19 продемонстрировала нам, что в странах с уровнем дохода ниже среднего на цели предотвращения пандемий, обеспечение готовности и реагирования выделяется плачевно мало средств. Для содействия наращиванию потенциала в этих странах мы совместно с Всемирным банком создали в 2022 г. Фонд борьбы с пандемиями.

По линии Фонда борьбы с пандемиями уже распределены гранты на сумму 885 млн долл. США и мобилизовано софинансирование в размере 6 млрд долл. США для поддержки 47 проектов в 75 странах.

Во-вторых, сбор и анализ данных. Пандемия убедила нас в необходимости укрепления информационно-аналитической поддержки для более раннего выявления эпидемиологических сигналов и более оперативного реагирования на них. В связи с этим мы в 2021 г. создали Центр оперативно-аналитической информации о пандемиях и эпидемиях в Берлине. Мы расширили платформу Инициативы по сбору эпидемиологических данных из открытых источников, которая обрабатывает миллионы сигналов ежегодно и теперь охватывает втрое большую территорию, получая данные из 103 стран.

В-третьих, местное производство. Пандемия COVID-19 напомнила нам, что производственные мощности по выпуску вакцин и других медицинских средств противодействия инфекциям сконцентрированы лишь в небольшом числе стран, в связи с чем нам необходимо существенно диверсифицировать географию производства. Для этого мы в 2021 г. создали Программу передачи технологий для производства препаратов на основе мРНК, центр которой находится в Южной Африке и на сегодняшний день предоставляет технологии 15 сетевым партнерам по всему миру. Мы также приступили к реализации Инициативы по подготовке биопроизводственных кадров с глобальным учебным центром в Республике Корея, благодаря которому 7000 человек прошли обучение по вопросам организации биотехнологического производства.

В-четвертых, вопросы доступа. Пандемия COVID-19 выявила вопиющие диспропорции в доступности вакцин, свидетельствуя о необходимости создания механизма, координирующего справедливое распределение вакцин, лекарственных препаратов, средств диагностики и другой продукции. Поэтому в 2020 г. мы совместно с консорциумом партнеров учредили Инициативу по ускорению доступа к средствам для борьбы с COVID-19 и ее компонент COVAX, в рамках которого было бесплатно распределено почти 2 миллиарда доз вакцин в 146 странах. В странах с уровнем дохода ниже среднего на долю COVAX пришлось 75% поставок вакцин, благодаря чему, по оценкам, было спасено 2,7 миллиона жизней. В 2023 г., опираясь на опыт Инициативы АСТ и COVAX, мы сформировали временную Сеть по медицинским средствам противодействия болезням, которая помогала координировать поставки вакцин против оспы обезьян.

В-пятых, системы снабжения. В условиях пандемии наглядно проявились пробелы и неэффективные звенья в системах снабжения жизненно важными медицинскими изделиями в чрезвычайных ситуациях. Поэтому мы вместе с нашими партнерами занимались расширением и оптимизацией наших систем снабжения, стремясь наладить своевременную и бесперебойную доставку экстренно необходимой продукции туда, где она нужна.

В-шестых, обмен образцами. Пандемия продемонстрировала необходимость создания механизма, позволяющего странам обмениваться образцами патогенов и информацией об их генетических последовательностях для ускорения научных исследований и разработок. Поэтому мы при поддержке Швейцарской Конфедерации создали хранилище BioHub, которое координирует обмен образцами патогенов, обладающих эпидемическим и пандемическим потенциалом. Кроме того, в целях расширения НИОКР и выявления недостающих средств противодействия инфекциям в рамках Программы научных исследований и разработок в связи с эпидемиями и пандемиями были организованы совместные консорциумы по открытым исследованиям в отношении 12 семейств патогенов, в работе которых участвуют более 5000 ученых.

В-седьмых, быстрое развертывание сил и средств. На фоне пандемии стала очевидной потребность в международной системе для координации задач по оперативному привлечению экспертов к реагированию на чрезвычайные ситуации на национальном, региональном и глобальном уровнях. С этой целью мы в 2023 г. сформировали Глобальный корпус реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, в рамках которого только в прошлом месяце было проведено двухдневное учебно-тренировочное мероприятие Polaris с участием 350 экспертов из 15 стран.

В-восьмых, Международные медико-санитарные правила. В ходе распространения COVID-19 были выявлены ограничения Международных медико-санитарных правил (2005 г.), в связи с чем вы согласовали и приняли комплекс поправок, повышающих эффективность Правил.

В-девятых, универсальный обзор состояния и готовности систем здравоохранения. Один из уроков пандемии заключался в необходимости повышать подотчетность, для чего нами был учрежден коллегиальный механизм универсального обзора состояния и готовности систем здравоохранения.

Наконец, в-десятых, пандемия доказала нам, что у патогенов нет паспортов, вирусам не нужны визы, а инфекции не признают государственные границы. Несмотря на все различия между нами мы — один вид, населяющий общую планету, имеющий общий генетический код и уязвимый к общим факторам.

Общие угрозы требуют коллективных действий. Поэтому в 2021 г. вы — государства-члены — приняли историческое решение начать переговоры для разработки нового юридически обязательного соглашения по вопросам предотвращения пандемий, обеспечения готовности и реагирования. Вчера вечером вы одобрили соглашение: 124 государства-члена проголосовали за его принятие без единого голоса против. Мы признаем, что 11 стран воздержались в ходе голосования, и надеемся, что все государства-члены продолжат совместную работу для решения проблем, которые вызывают обеспокоенность у некоторых из вас.

Сегодня утром вы приняли соглашение. Этому способствовали усилия многих людей, которых слишком много, чтобы перечислить каждого, но я хотел бы выразить особую благодарность трем инициаторам и активным поборникам этого процесса: президенту Туниса Его Превосходительству Каису Саиду, который высказал данную идею в ходе телефонного разговора; Его Превосходительству Себастьяну Пиньере; и бывшему председателю Европейского совета Его Превосходительству Шарлю Мишелю.

Я также благодарю сопредседателей Межправительственного переговорного органа, которые направляли нас в этой работе: посла Анн-Клер Ампру, Франция, г-жу Прешис Матсосо, Южная Африка, и бывшего сопредседателя г-на Роланда Дриса, Королевство Нидерланды.

Кроме того, выражаю признательность нашим заместителям председателя — послу Товару да Силва Нунишу, Бразилия, послу Амр Рамадану, Египет, д-ру Вирою Тангчароенсатьену, Таиланд, г-же Флер Дэвис, Австралия, и нашим бывшим заместителям председателя — послу Ахмеду Саламе, Египет, послу Хонсею Кодзо, Япония, и г-ну Кадзухо Тагучи, также из Японии.

Я также благодарен моим коллегам по Секретариату ВОЗ, которые в течение последних трех лет прилагали неустанные усилия для поддержки этого процесса: заместителю Генерального директора д-ру Майку Райану, д-ру Джаваду Маджуру и многочисленным помогавшим им коллегам.

В течение трех с половиной лет вы вели крайне сложные переговоры. Временами разногласия обострялись, дискуссия накалялась, а недовольство становилось слишком очевидным; иногда казалось, что дистанция между вами слишком велика и непреодолима.

Находились и те, кто не верил, что вы добьетесь успеха, считали успех невозможным и нежелательным. Но вы не отвлекались от намеченной цели и не останавливались, пока не достигли ее. Цель была слишком важна, чтобы от нее отказываться. Шаг за шагом вы переходили от «красных» помет к «зеленому» согласованному тексту; от непримиримых позиций — к точкам соприкосновения; от разногласий — к компромиссам, сближению и консенсусу.

Вы начали работу в разгар одного кризиса, а достигли финиша в разгар другого. Но сегодня мы по праву радуемся.

Сегодня вы громко заявили о том, что многосторонний подход не только по-прежнему функционирует, но и является единственным способом выработки общих решений для общих угроз. Давайте не будем недооценивать ваше достижение: вы сделали мир более безопасным; путем создания новой системы обмена образцами патогенных микроорганизмов, вакцинами и другими инструментами; путем создания условий для передачи технологий, знаний, навыков и опыта; путем создания механизма координации финансирования; путем создания глобальной сети снабжения и материально-технического обеспечения; путем мобилизации квалифицированных, подготовленных и многопрофильных глобальных и национальных кадров для реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения; и это далеко не все. Именно этим целям и служит Соглашение по борьбе с пандемиями.

Но есть одна вещь, которая не предусмотрена в этом Соглашении: оно никоим образом не будет ущемлять национальный суверенитет и не даст Секретариату ВОЗ никаких полномочий, чтобы навязывать кому бы то ни было ношение масок, вакцинацию или режим изоляции. Любой, кто заявляет об обратном, — элементарно ошибается. Вы, государства-члены, очень четко заявили об этом в тексте самого Соглашения.

Все вы знаете о той лавине дезинформации и лжи, которая обрушилась на нас во время переговоров по тексту Соглашения. Сегодня вы приняли это Соглашение, но обман и дезинформация не остановятся. Поэтому необходимо с предельной ясностью вновь заявить: это Соглашение обсуждалось странами в интересах стран и будет реализовываться в странах в соответствии с их собственным национальным законодательством. Никто не знает этого лучше, чем вы. Ни я, ни мои коллеги в Секретариате ВОЗ не являемся хозяевами этого соглашения. Это Соглашение принадлежит вам — странам и народам мира.

И, разумеется, несмотря на то, что сегодня мы празднуем достижение этой важной вехи, это еще не конец пути. Мы еще не добрались до конечного места назначения. В ближайшие недели и месяцы вам предстоит начать процесс переговоров по тексту приложения к Соглашению, касающегося механизма доступа к патогенам и совместного использования выгод — ДПСВ.

Затем начнется процесс ратификации, и только после этого Соглашение окончательно вступит в силу. На этом пути предстоит преодолеть еще множество препятствий. Но, глядя на вашу решимость, благодаря которой вы смогли прийти так далеко, я абсолютно уверен в том, что вы осилите оставшийся путь.

Позвольте мне вернуться к вопросу, который мне задали в Колумбийском университете: готов ли мир к следующей пандемии? Кстати, многие и сейчас задают мне этот вопрос: ну как, мы готовы?

Мой ответ: невозможно быть готовым на 100%. Всегда есть над чем работать. Но готовы ли мы сейчас лучше, чем пять лет назад, когда разразилась пандемия COVID-19? Мой ответ: безусловно. Благодаря этому Соглашению мы подготовлены к пандемии лучше, чем любое другое поколение людей в истории.

И это правда. Вспомним те десять пунктов, которые я перечислил выше. Во время переговоров по Соглашению по борьбе с пандемиями мы занимались девятью из тех десяти пунктов. Потому что человечество извлекло уроки из вызовов, которые поставил перед ним COVID-19. Никто не застрахован от неудачи. Но главное — это извлекать из неудач уроки. Я думаю, что мы это сделали, и именно поэтому мы занимаемся всеми десятью слагаемыми успеха. Самым важным из них является десятый пункт, а именно — Соглашение по борьбе с пандемиями.

Ваши Превосходительства, уважаемые министры, дорогие коллеги и друзья, с 1948 г. страны мира собираются на сессиях Всемирной ассамблеи здравоохранения, чтобы обсудить общие угрозы здоровью и выработать совместные дальнейшие действия.

Стены Ассамблеи помнят множество исторических моментов. В 1969 г. Ассамблея приняла Международные медико-санитарные правила; в 1974 г. была утверждена Расширенная программа иммунизации, которая позволила спасти жизни миллионов детей; в 1980 г. Ассамблея объявила о ликвидации натуральной оспы; в 1988 г. она приняла резолюцию о ликвидации полиомиелита; в 2003 г. она приняла Рамочную конвенцию по борьбе против табака, которая также позволяет спасти жизни людей; а в 2021 г., всего лишь на второй специальной сессии Ассамблеи здравоохранения, вы приняли решение о начале переговоров по новому международному соглашению о предотвращении пандемий, обеспечении готовности к ним и принятии мер реагирования.

Принятое вами сегодня утром Соглашение ВОЗ по борьбе с пандемиями станет одним из самых значительных достижений в истории этой Организации и глобального здравоохранения. Те из нас, кому посчастливилось быть в этом зале в 1:57 ночи 16 апреля 2025 г., или на заседании Комитета А вчера вечером, либо здесь в этом зале сегодня утром, запомнят это на всю оставшуюся жизнь. Мы все сможем с гордостью сказать: «Я был там».

Но самое главное — это не формулировки Соглашения, на обсуждение и согласование которых вы потратили столько часов и дней. Главное — это люди, население нашей планеты. Цель всего этого — сделать мир безопаснее для них, их детей и внуков. Для нас, для наших детей и наших внуков. Вместе.

Благодарю вас за вашу решимость довести это дело до конца. Многие были настроены скептически, но вы добились своего, и это стало возможным благодаря вашей приверженности делу и целеустремленности. И я лично был этому свидетелем: вы были готовы работать в подвальном помещении без окон ночь напролет. Когда я увидел, как вы ведете переговоры всю ночь, с 9 вечера до 9 утра, без перерыва, это произвело на меня неизгладимое впечатление. Ваша решимость и преданность делу тронули меня до глубины души. И благодаря им вы смогли добиться успеха.

Благодарю вас за то, что вы доказали, что в нашем беспокойном мире страны все еще могут сидеть за одним столом и работать вместе; и благодарю вас за дар, который сегодня вы преподнесли человечеству. Двадцатого мая 2025 г. вы сделали очень ценный подарок. Ваш подарок населению планеты, лучший подарок, который только можно представить.

Огромное вам спасибо.
