



Осуществление резолюции WHA75.11 (2022 г.)

Доклад Генерального директора

1. В мае 2022 г. семьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла резолюцию WHA75.11, в которой Секретариату был дан ряд поручений, связанных с реагированием на гуманитарный кризис и чрезвычайную ситуацию в области здравоохранения на Украине. Семьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла решение WHA78(10) (2025 г.), в котором она, помимо прочего, поручила Генеральному директору представить семьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через 158-ю сессию Исполнительного комитета доклад об осуществлении резолюции WHA75.11. Предыдущий вариант настоящего доклада был принят к сведению Исполнительным комитетом. Настоящий доклад был обновлен в соответствии с поручением Исполкома.

Обновленная информация о ходе осуществления резолюции¹

Последствия для здоровья

2. С начала войны на территории Украины было зарегистрировано в общей сложности 55 600 пострадавших среди гражданского населения, в том числе 14 999 погибших и 40 601 раненый. В течение 2025 г. масштабы насилия возросли, при этом число пострадавших среди гражданского населения увеличилось на 31% по сравнению с 2024 г. и на 70% по сравнению с 2023 г.² Около 12,7 миллиона человек нуждаются в гуманитарной помощи³, включая 3,3 миллиона внутренне перемещенных лиц⁴ и 5,8 миллиона беженцев⁵.

¹ Данные за период с января по декабрь 2025 г., если не указано иное.

² [Защита гражданских лиц в вооруженном конфликте — декабрь 2025 г.](#) Женева: Мониторинговая миссия ООН по правам человека в Украине (дата обращения: 2 февраля 2026 г.).

³ [Humanitarian Needs and Response Plan 2025](#). Geneva: United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs (дата обращения: 19 сентября 2025 г.).

⁴ [Displacement Tracking Matrix – Ukraine](#), data to December 2025. Geneva: International Organization for Migration (дата обращения: 2 февраля 2026 г.).

⁵ [Operational Data Portal – Ukraine refugee situation](#), data as at 16 January 2026. Geneva: Office of the United Nations High Commissioner for Refugees (дата обращения: 2 февраля 2026 г.).

3. В начале 2026 г. интенсивные удары по объектам гражданской и энергетической инфраструктуры серьезно подорвали функционирование служб здравоохранения, приведя к перебоям в электроснабжении, теплоснабжении и водоснабжении в условиях суровой зимы. В прифронтовых областях, затронутых боевыми действиями, сохранялись повышенные риски для здоровья населения из-за сбоев в функционировании и ограниченной доступности служб здравоохранения, усугубляемых уязвимостью населения и нестабильностью инфраструктуры⁶. Опрос 4000 взрослых украинцев показал, что в прошлом месяце 86% домохозяйств сталкивались с трудностями в условиях суровой зимы, включая отключения электричества, прекращение подачи воды или перебои с отоплением⁷, в то время как 89% домохозяйств испытывали проблемы в приобретении лекарственных средств, главным образом из-за их ценовой недоступности. Среди домохозяйств, которым в течение последних трех месяцев требовались медико-санитарные услуги в связи с сердечно-сосудистыми заболеваниями (22%), большинство (74%) обратились за медицинской помощью; вместе с тем 72% столкнулись с хотя бы одним препятствием при получении доступа, чаще всего в связи со стоимостью лекарственных средств и лечения. Половина респондентов сообщили об ухудшении состояния своего здоровья за последние 12 месяцев, а 54% — отметили ухудшение состояния психического здоровья. В то время как 22% сообщили об ухудшении доступа к медицинской помощи, 20% отметили улучшение качества услуг. Кроме того, 36% взрослого населения сообщили о задержке лечения.

4. Ущерб, наносимый инфраструктуре здравоохранения, продолжает расти, поскольку 17% пунктов оказания медицинской помощи находятся в наиболее затронутых областях. Из 11 887 медицинских пунктов 202 пункта получили серьезные повреждения и 1013 — частичные. Доступность медицинских услуг значительно варьируется: наибольшая доступность отмечается в области питания и здоровья детей (75%) и оказания помощи в связи с инфекционными болезнями (67%). Общая клиническая помощь и неотложная помощь доступны менее чем в половине медицинских пунктов (45%). В области лечения неинфекционных заболеваний и расстройств психического здоровья доступность услуг значительно ниже (35%), а в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья — самая низкая (24%)⁸.

5. В 22 областях было зарегистрировано 139 вспышек инфекционных заболеваний, затронувших 1299 человек, включая 898 детей. На долю кори пришлось 49% всех вспышек, зарегистрированных в 2025 г. Что касается общей заболеваемости, то было зарегистрировано 1502 случая кори, что почти в четыре раза больше, чем в 2024 г. Кроме того, были зафиксированы вспышки ротавирусного энтерита (11), острой кишечной инфекции (27), сальмонеллеза (24) и других болезней⁹.

⁶ [Ukraine: 2025–2026 winter risk assessment: October 2025. Geneva:](#) World Health Organization (дата обращения: 7 апреля 2026 г.).

⁷ [WHO Health Tracker survey: factsheet – Round 1 \(November–December 2025\)](#) (дата обращения: 20 апреля 2026 г.).

⁸ [HeRAMS Ukraine.](#)

⁹ [Public Health Centre, Ministry of Health of Ukraine](#) (дата обращения: 7 апреля 2026 г.) (на украинском языке).

6. С 2022 г. число людей с инвалидностью увеличилось примерно на 390 000 и составило около 3 миллионов, включая более 100 000 человек, перенесших ампутацию, и более 130 000 ветеранов с инвалидностью, полученной в результате военных действий.

Доступ к службам реабилитации остается крайне ограниченным: стационарную реабилитационную помощь оказывают 4% больниц, а ассистивные технологии предлагают лишь 3% медицинских учреждений¹⁰.

7. Обследование, проведенное в принимающей беженцев Словакии, показало, что 18% домохозяйств определяют медицинскую помощь в качестве приоритетной потребности, а 16% беженцев с проблемами здоровья не имеют доступа к медицинской помощи. Каждый третий респондент сообщил, что хотя бы один член его семьи сталкивается с проблемами психического здоровья или психосоциальными трудностями.

Сорок процентов лиц, затронутых этими проблемами, обратились за услугами в области охраны психического здоровья и психосоциальной поддержки; из них 93% получили необходимую помощь. Хотя большинство из нуждающихся в медицинской помощи смогли ее получить, такие препятствия, как сложности с записью на прием, длительное ожидание, стоимость лечения и языковые трудности, оставались значительными¹¹.

Поддержка ВОЗ мер реагирования на гуманитарный кризис и чрезвычайную ситуацию в области здравоохранения

8. Из 212 партнеров в сфере здравоохранения, деятельность которых координирует ВОЗ, 151 партнер (включая 82 местные организации) представил информацию о мероприятиях, в ходе которых были охвачены 2,3 миллиона человек и оказана поддержка 1819 медицинским учреждениям. Координационные усилия позволили обеспечить медицинскими услугами 21 680 эвакуированных лиц в шести транзитных центрах. Первая медицинская помощь и психологическая поддержка была оказана 2857 лицам; были также поставлены медикаменты для лечения 11 238 человек, пострадавших в результате обстрелов.

Предупреждение и пресечение сексуальной эксплуатации, насилия и домогательств

9. Девятнадцать партнеров-исполнителей укрепили свой потенциал в области выявления и пресечения случаев сексуальной эксплуатации и насилия, создав устойчивые механизмы отчетности, в то время как 1005 гуманитарных и медицинских работников со всей Украины приняли участие в учебных занятиях и информационно-разъяснительных мероприятиях, направленных на предупреждение и пресечение сексуальной эксплуатации и насилия.

Поддержка сектора здравоохранения

10. ВОЗ оказывала поддержку мобильным медицинским бригадам в осуществлении 725 выездов в наиболее пострадавшие и труднодоступные районы, что позволило провести 19 824 консультации. В 22 медицинских учреждениях были установлены системы отопления; 15 больниц были оснащены водоочистными станциями; было развернуто 28 модульных

¹⁰ [Ukraine: WHO health emergency appeal 2026](#). Geneva: World Health Organization (дата обращения: 7 апреля 2026 г.).

¹¹ [Slovakia Socio-economic Insights Survey: Final Report – 2025](#). Geneva: Office of the United Nations High Commissioner for Refugees, 2026 (дата обращения: 7 апреля 2026 г.).

центров первичной медико-санитарной помощи и пунктов неотложной помощи, что позволило обеспечить доступ к основным медицинским услугам для более 170 000 человек. В радиусе 50 км от линии фронта функционируют шесть модульных центров, а на расстоянии от 50 до 100 км — 11. Организация провела подготовку более 3000 работников здравоохранения в различных областях, включая охрану психического здоровья, травматологию и реабилитацию, инциденты с массовым поступлением пострадавших, воздействие химических веществ, инфекционные заболевания, а также выявление и сдерживание вспышек заболеваний.

11. ВОЗ оказывала поддержку в проведении широкого спектра специализированных и клинических тренингов для 600 специалистов по реабилитации, работающих в более чем 80 медицинских учреждениях, в то время как 31 медицинское учреждение, обслуживающее примерно 170 000 человек, получило в дар 15 000 единиц реабилитационного и ассистивного оборудования.

12. Пятидесяти двум медицинским учреждениям было передано техническое оборудование и средства индивидуальной защиты на общую сумму 1,7 млн долл. США. В целях укрепления потенциала Украины в области готовности к химическим, биологическим, радиологическим и ядерным угрозам было проведено 54 учебных занятия для 1181 участника из 120 медицинских учреждений. Кроме того, ВОЗ провела пять учений по моделированию радиологических, химических и промышленных чрезвычайных ситуаций.

13. Более 5000 специалистов прошли обучение по вопросам управления качеством и обеспечения безопасности в лабораториях. Тридцать шесть специалистов из четырех областей прошли подготовку в области секвенирования нового поколения.

14. При поддержке Альянса по вакцинам GAVI и ЮНИСЕФ Украина получила 4 115 900 доз вакцин для поддержания плановой иммунизации. Предоставление вакцин и оказание технической помощи, наряду с оценкой охвата прививками, способствовали тому, что уровень охвата иммунизацией превысил 80%. По состоянию на 1 января 2026 г. средние показатели охвата вакцинацией составляли 92% для вакцины бациллы Кальметта-Герена (до 1 года); 94% для трех доз вакцины против полиомиелита; 94% для трех доз вакцины против дифтерии, столбняка и коклюша; 95% для трех доз вакцины против гепатита В; и 96% и 94% для первой и второй дозы вакцины против кори, краснухи и паротита соответственно¹². В общей сложности в ходе 72 выездных мероприятий было охвачено 47 населенных пунктов, где наряду с оказанием первичной медико-санитарной помощи было проведено 703 прививки от кори и 3027 дополнительных прививок.

15. Программа по повышению квалификации в области контроля гипертонии охватила более 1700 семейных врачей по всей стране. Около 300 медицинских работников прошли обучение методам скрининга рака шейки матки, а 19 лабораторных работников — проведению тестов на ВПЧ методом полимеразной цепной реакции.

16. ВОЗ обеспечила доступ к медицинским услугам для 60 637 беженцев в Болгарии, Чехии, Венгрии, Польше, Республике Молдова, Румынии и Словакии. Кроме того, 1620 человек прошли подготовку по оказанию медицинских услуг беженцам и населению принимающих стран, в основном с использованием модели каскадного обучения.

¹² [Public Health Centre, Ministry of Health of Ukraine, general data on vaccination coverage](#) as at 1 January 2026 (на украинском языке).

17. В Республике Молдова ВОЗ усилила координацию, планирование и финансирование здравоохранения с учетом потребностей беженцев. Многосторонний целевой фонд (реализуемый ЮНИСЕФ, ЮНФПА, МОМ и ВОЗ) обеспечил доступ к основным услугам для более чем 16 000 беженцев. В общей сложности 161 199 беженцев были прикреплены к семейным врачам. Было предоставлено 43 879 медицинских услуг, включая консультации специалистов, а 2682 беженца приобрели лекарства и медицинские изделия по льготным ценам. ВОЗ провела прогнозирование и расчет стоимости медико-санитарных потребностей беженцев. Более 650 медицинских работников прошли обучение обновленным процедурам обеспечения доступа беженцев к медицинским услугам.

18. В Румынии ВОЗ сосредоточила усилия на устранении препятствий для доступа к медицинской помощи путем разработки адаптированных рекомендаций по вопросам доступа к медицинским услугам, оказания индивидуальной помощи в записи на прием и посещении врачей, обеспечения синхронного перевода во время медицинских и психологических консультаций и индивидуальных и групповых сеансов психосоциальной поддержки. Сеть семейных врачей Организации зарегистрировала более 35 000 украинских беженцев, провела 6039 первичных и повторных консультаций, проинформировала 1984 украинца о доступных услугах вакцинации и провела 781 прививку по программе основной и детской вакцинации.

19. В Польше 821 медицинский работник и 1285 специалистов из других сфер прошли обучение в области предоставления медицинских услуг и оказания помощи беженцам и мигрантам. Благодаря прямой помощи беженцам 4450 украинских беженцев получили доступ к тестированию на ВИЧ, вирусный гепатит и инфекции, передаваемые половым путем, скринингу на туберкулез и направлению к специалистам для получения специализированной медицинской помощи. Кроме того, 1031 украинский беженец принял участие в информационных мероприятиях по таким вопросам, как профилактика инфекций, передаваемых половым путем, ориентация в системе здравоохранения Польши, до- и послеконтактная профилактика, а также профилактика ВИЧ среди подростков.

20. В Словакии ВОЗ оказала поддержку в расширении и институционализации услуг в области охраны психического здоровья и психосоциальной поддержки, а также в устранении финансовых и системных барьеров в доступе к медицинской помощи. Она укрепила меры по профилактике и лечению туберкулеза среди беженцев и уязвимых групп населения, расширила возможности по оказанию специализированной помощи онкологическим пациентам из числа беженцев, улучшила доступность услуг для беженцев с особыми потребностями и содействовала интеграции медицинских работников из числа беженцев в систему здравоохранения Словакии.

21. В Болгарии ВОЗ поддержала меры по борьбе с туберкулезом, поставив диагностические экспресс-тесты и сопутствующие материалы в семь региональных инспекций здравоохранения и две больницы в Софии, обслуживающие крупнейшие беженские общины; на данный момент в рамках скрининга обследовано 2850 украинских беженцев. Она также создала специальный веб-сайт для беженцев с информацией о доступе к медицинской помощи и организовала специальные языковые курсы для украинских медицинских работников.

22. В Чехии ВОЗ провела тестирование и консультирование 824 украинских беженцев в амбулаторных и мобильных условиях. Было проведено более 3100 тестов, в том числе на ВИЧ, гепатит В, гепатит С и сифилис, и все пациенты с положительным результатом были направлены на подтверждающую диагностику и последующее наблюдение. Консультации до и после тестирования прошли 1648 человек.

23. Было проведено около 1240 медицинских эвакуаций, в том числе 795 в рамках Механизма гражданской защиты Европейского союза¹³.

Закупки основных лекарственных средств и материалов

24. ВОЗ закупила основные лекарственные средства, медицинское оборудование и материалы на сумму более 24,69 млн долл. США и обеспечила их доставку в медицинские учреждения по всей Украине. В прифронтовых областях помощь получили около 300 000 человек, треть из которых проживает в труднодоступных районах; эта помощь была доставлена 41 межучрежденческой автоколонной, в рамках партнерских поставок и 40 поставок ВОЗ. В Болгарию, Республику Молдова, Румынию и Словакию было доставлено предметов первой необходимости и оборудования на сумму более 1 825 612,48 долл. США.

Мониторинг данных о нападениях на объекты здравоохранения

25. В результате 579 подтвержденных нападений на объекты здравоохранения 19 человек среди медицинских работников и пациентов погибли и 204 — получили травмы, что на 18% больше, чем в 2024 г. В подавляющем числе случаев (99%) применялось тяжелое вооружение, а секторами, подверженными наибольшему риску, по-прежнему оставались службы вторичной и неотложной медицинской помощи¹⁴.

26. В Российской Федерации было подтверждено 21 нападение, в результате которого 17 человек получили ранения¹⁴.

Удовлетворение потребностей в области охраны психического здоровья и психосоциальной помощи

27. Обучение прошли 1060 работников первичной медико-санитарной помощи: 288 врачей и 772 сотрудника среднего звена. Кроме того, в 18 университетах был завершен полный цикл подготовки преподавателей в целях интеграции Программы действий ВОЗ по ликвидации пробелов в области психического здоровья (mhGAP) в программу обучения студентов-медиков. К концу 2025 г. 395 преподавателей прошли обучение по первой части программы mhGAP и 291 — программу подготовки инструкторов и курсы наставников. В странах, принимающих беженцев, при поддержке ВОЗ 2006 человек в статусе беженцев или перемещенных лиц приняли участие в мероприятиях по охране психического здоровья, таких как медицинские консультации, психологическая помощь, групповые занятия, обучение с учетом травматического опыта участников и информационно-просветительские кампании.

¹³ Министерство здравоохранения Украины, внутренние данные об эвакуации.

¹⁴ [WHO Surveillance System for Attacks on Health Care](#). Geneva: World Health Organization (дата обращения: 3 февраля 2026 г.).

Распределение ресурсов

28. В 2025 г. ВОЗ обратилась с призывом о выделении 68,40 млн долл. США на оказание помощи Украине; 39 млн долл. США было выделено на помощь Украине и 5,93 млн долл. США — на помощь беженцам.

Действия Ассамблеи здравоохранения

29. Ассамблее здравоохранения предлагается принять настоящий доклад к сведению и предоставить руководящие указания в отношении следующих вопросов.

- Каким образом Секретариат может наиболее эффективно усилить меры, принимаемые Организацией, и содействовать переходу к устойчивому развитию на Украине и в странах, размещающих беженцев?
- Какие уроки можно извлечь из полученного опыта для углубления знаний и расширения доказательной базы в целях формирования передовой практики?
