



Деятельность ВОЗ в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения

Доклад Генерального директора

1. Предыдущие варианты настоящего доклада были рассмотрены Исполнительным комитетом на его 158-й сессии и Постоянным комитетом по предотвращению чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечению готовности и мерам реагирования на его восьмом совещании¹. В настоящем докладе приводится информация обо всех острых и затяжных чрезвычайных ситуациях с присвоенным классом сложности, а также чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения, имеющих международное значение, которые потребовали мер реагирования со стороны ВОЗ за период с 1 января по 31 декабря 2025 г. В нем также описываются глобальные тенденции, трудности и кратко- и среднесрочные прогнозы в отношении чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения.

Текущие острые и затяжные чрезвычайные ситуации с присвоенным классом сложности

2. ВОЗ принимала меры реагирования на 50 чрезвычайных ситуаций в 82 странах²: 20 чрезвычайных ситуаций 3-го класса сложности, требующих наивысшего уровня поддержки в масштабах всей Организации (10 острых и 10 затяжных ситуаций), а также 30 чрезвычайных ситуаций 1-го и 2-го класса сложности.

3. В рамках глобальной архитектуры обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирования на них и в соответствии с Механизмом реагирования ВОЗ на чрезвычайные ситуации управление процессом реагирования на все чрезвычайные ситуации с присвоенным классом сложности осуществляется в рамках системы ВОЗ по урегулированию инцидентов, что позволяет Организации

¹ Документы EB158/20 и EB/SCHEPPR/8/5.

² Не считая общемировых чрезвычайных ситуаций, в частности связанных с распространением денге, коронавирусной инфекции (COVID-19) и оспы обезьян.

быстро наращивать объем оперативной и технической поддержки, предоставляемой национальным органам здравоохранения.

4. В соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) ВОЗ ежедневно обрабатывает и ранжирует по приоритетности тысячи сигнальных сообщений для выявления событий международного масштаба, которые могут представлять опасность для здоровья населения. За отчетный период было обработано и ранжировано почти полмиллиона таких сообщений. Оценка риска международных последствий для здоровья населения была проведена в отношении 472 событий по всему миру; наличие риска было подтверждено в 396 случаях.

Глобальные тенденции

5. Чрезвычайные ситуации в области здравоохранения происходили во всех регионах ВОЗ, причем две чрезвычайные ситуации 3-го класса сложности затронули два или более региона.

6. На здоровье населения во всем мире и особенно в районах гуманитарных кризисов отрицательно влияет обострение климатического кризиса. Экстремальные погодные явления, такие как наводнения, засухи и циклоны, способствовали широкому распространению недостаточности питания, вспышкам заболеваний и перемещению населения. Климатически обусловленные явления осложняют течение более 75% острых и затяжных чрезвычайных ситуаций 3-го класса сложности.

7. За 2025 г. лаборатории Глобальной системы ВОЗ по эпиднадзору за гриппом и принятию ответных мер исследовали примерно 12 миллионов образцов материала из дыхательных путей, полученных по всему миру, что позволило своевременно выявлять, отслеживать и оценивать на предмет риска циркуляцию сезонных, зоонозных и новых респираторных вирусов. Данная стабильно функционирующая глобальная инфраструктура эпиднадзора объединяет 165 учреждений в 135 странах и каждый год поддерживает работу Механизма обеспечения готовности к пандемическому гриппу, которому в 2026 г. исполняется 50 лет.

8. В 2025 г. ВОЗ подтвердила 1351 случай нападений на объекты здравоохранения, в ходе которых было повреждено или разрушено 925 медицинских учреждений, 609 медицинских работников были убиты, ранены или лишены возможности исполнять свои обязанности, а 411 автомобилей скорой помощи были заблокированы или атакованы, что серьезно ограничило доступ гражданского населения к помощи, ослабив и без того ограниченные возможности систем здравоохранения. В районах конфликтов в более чем шесть раз выше доля неработающих медицинских учреждений.

9. В пересмотренной в 2025 г. версии Обзора гуманитарной ситуации в мире из 81,4 миллиона лиц, которым планировалось оказание медицинской помощи, был выделен «гиперприоритетный» контингент численностью 45 миллионов человек, в результате чего 52,6 миллиона человек столкнулись с отсутствием или ограниченной доступностью медицинского обслуживания.

Реагирование, готовность и координация на страновом, региональном и глобальном уровнях

10. В 2025 г. от 98 стран поступили сообщения о 52 974 подтвержденных случаях заболевания **оспой обезьян**, включая 215 случаев с летальным исходом. Наиболее тяжелое бремя заболевания сохранялось в Африканском регионе, в 29 странах которого произошло 44 582 (84%) лабораторно подтвержденных случая, в том числе 197 (92%) случаев смерти, причем большинство заболевших было выявлено в Демократической Республике Конго, Сьерра-Леоне и Уганде. Устойчивая передачи клады Ib вируса оспы обезьян среди населения была зафиксирована в 20 странах, а в 27 других стран были выявлены завозные случаи инфекции. Как и раньше, отдельные клады и субклады вируса, для каждой из которых характерна своя динамика передачи и меняющиеся эпидемиологические характеристики, поражают разнообразные категории населения в различных регионах. Под руководством ВОЗ в рамках многостороннего партнерского механизма по обеспечению доступности и распределению средств борьбы с оспой обезьян 16 стран Африки получили более 5 миллионов доз вакцин против заболевания и привили 2 миллиона человек (включая 400 000 детей). ВОЗ также содействовала безвозмездному предоставлению еще более 3 миллионов доз на двусторонней основе.

11. Пятого сентября 2025 г. Генеральный директор по рекомендации Комитета по чрезвычайной ситуации, объявил о том, что начавшийся в 2024 г. рост случаев заражения оспой обезьян более не представляет собой чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение. В этой связи был продлен срок действия постоянных рекомендаций в отношении оспы обезьян³ и процедуры ВОЗ по экстренному допуску соответствующих вакцин и средств диагностики. Динамика вспышек оспы обезьян в различных странах мира продолжает иметь характер острой чрезвычайной ситуации 3-го класса сложности, и ВОЗ, в рамках продолжающегося взаимодействия с государствами-членами и партнерами, направила на места более 600 специалистов для усиления противоэпидемических мер, в первую очередь в наиболее пострадавших странах.

12. В течение всего 2025 г. ВОЗ оказывала поддержку странам, переживающим вспышки. К ним относятся шесть **вспышек вирусных геморрагических лихорадок**: болезни, вызванной вирусом Судан, в Уганде (14 заболевших, включая четверо умерших); болезни, вызванной вирусом Марбург, в Объединенной Республике Танзания (10 заболевших, из которых все умерли); **болезни, вызванной вирусом Эбола**, в Демократической Республике Конго (64 заболевших, включая 45 умерших); лихорадки Рифт-Валли в Мавритании (53 подтвержденных случая заболевания людей, в том числе 15 случаев смерти) и Сенегале (561 подтвержденный случай заболевания людей, включая 31 случай смерти); и болезни, вызванной вирусом Марбург, в Эфиопии (19 заболевших, включая 10 умерших). В соответствии с требованиями Механизма реагирования ВОЗ на чрезвычайные ситуации

³ См. документ A79/INF./2.

министерства здравоохранения при поддержке ВОЗ и партнеров оперативно развертывали эффективные противоэпидемические мероприятия, а ситуации присваивался класс сложности. Из Резервного фонда ВОЗ для чрезвычайных ситуаций незамедлительно в упреждающем порядке выделялись финансовые средства для наращивания оперативных мер.

13. В 2025 г. в 33 странах было зарегистрировано 614 828 подозреваемых и подтвержденных случаев **холеры**, включая 7598 летальных исходов; это больше 560 823 случаев заболевания и 6028 смертей, зарегистрированных в мире в 2024 г. Наиболее острая эпидемиологическая обстановка сложилась в Анголе, Демократической Республике Конго и Судане: все эти страны столкнулись с двойным бременем холеры в виде высокой численности заболевших (более 30 000 человек) и повышенной летальности инфекции (на уровне, соответственно, 2,5%, 2,9% и 2,5%). Общемировая обстановка по холере оставалась тяжелой: 17 стран сообщили, что летальность при холере превысила пороговое значение чрезвычайной ситуации, установленное ВОЗ на уровне 1%; при этом реальное бремя инфекции с большой вероятностью было выше по причине неполного учета случаев смерти за пределами медицинских учреждений. Наиболее приоритетной задачей остается сокращение смертности от холеры, в частности за счет расширения доступа населения к солям для пероральной регидратации. В 15 странах трех регионов ВОЗ были проведены 42 кампании реактивной вакцинации, целевой контингент которых составил 50 миллионов человек. Параллельно после трехлетнего перерыва возобновились кампании по вакцинопрофилактике холеры, в рамках которых, благодаря двукратному увеличению поставок, Бангладеш, Демократическая Республика Конго и Мозамбик получили 50 миллионов доз вакцин.

14. В 2025 г. работающая на базе ВОЗ Международная координационная группа по вопросам снабжения вакцинами получила 69 запросов на экстренную поставку вакцин от 19 стран и одобрила выделение 58 миллионов доз вакцин для борьбы с холерой, менингококковым менингитом, желтой лихорадкой и болезнью, вызванной вирусом Эбола. Своевременное предоставление вакцин позволило странам провести кампании реактивной вакцинации, остановить эпидемические процессы и предотвратить дальнейшие человеческие жертвы в самых неблагополучных районах.

15. В 2025 г. Глобальная система по эпиднадзору за гриппом и принятию ответных мер получила данные о заболеваемости коронавирусом тяжелого острого респираторного синдрома-2 (SARS-CoV-2) от 75% государств-членов; таким образом доля стран, представляющих учетные данные, не изменилась (в 2024 г. она также составила 75%).

16. ВОЗ помогла обеспечить лечением 37 185 детей с тяжелой острой недостаточностью питания **на востоке Демократической Республики Конго**. Пятидесяти центрам в Северном Киву и Южном Киву на средства ВОЗ была оказана оперативная поддержка и, в частности, предоставлено 44 комплекта для лечения тяжелой острой недостаточности питания. ВОЗ содействовала 70 медицинским учреждениям в оказании услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья, здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков. Четырем больницам и 28 медицинским центрам было оказано содействие в работе с жертвами гендерного насилия, благодаря чему 6632 таких лица получили медицинскую помощь, а 12 251 человек – психосоциальную поддержку. Силами 119 партнеров по сектору здравоохранения был обеспечен охват помощью в общей сложности более 1 миллиона человек из 2,9 миллиона лиц, нуждающихся в помощи в этом районе, а также обеспечена поддержка 413 медицинских учреждений.

17. ВОЗ и Панамериканская организация здравоохранения (ПАОЗ) доставили в **Гаити** 48 тонн лекарств и медицинских изделий 59 медицинским учреждениям и партнерам, включая Университетскую больницу «Ла Пэ» – единственную государственную больницу столицы, предоставляющую круглосуточную стационарную и высокотехнологичную экстренную помощь. Усиленным эпиднадзором было охвачено 132 172 внутренне перемещенных лица на 144 участках; трем многопрофильным больницам была оказана поддержка в оказании акушерско-гинекологической помощи. ВОЗ/ПАОЗ оказали поддержку 2265 лицам, пострадавшим от гендерного насилия. Благодаря содействию работе медицинских учреждений и передвижных клиник 20 партнеров секторальной группы по вопросам здравоохранения охватили помощью 1 447 849 человек из целевого контингента, составляющего 1 993 967 человек (73%).

18. В **Мьянме** ВОЗ охватила основными услугами здравоохранения более 2,8 миллиона человек, в том числе за счет поставки 74 кубических метров материалов для оказания неотложной медицинской помощи при острой водянистой диарее, холере, малярии и пневмонии, а также комплектов средств для травматологической реабилитации 500 пациентов, пострадавших в результате вооруженных конфликтов и произошедшего в стране наводнения. Секторальная группа по вопросам здравоохранения в Мьянме координировала действия 124 партнеров по оказанию поддержки более 1200 учреждениям здравоохранения и предоставила медико-гуманитарную помощь 1,7 миллиона человек при численности целевого контингента 2,4 миллиона человек. После произошедшего в марте 2025 г. землетрясения в Сикайне ВОЗ доставила в район бедствия 155 тонн предметов первой необходимости для 736 885 человек, включая комплекты для оказания неотложной, травматологической и акушерско-гинекологической помощи, а также предоставила средства передвижения 1500 лицам с инвалидностью. Тридцать шесть партнеров по здравоохранению организовали оказание первичной медико-санитарной помощи в 22 пострадавших от землетрясения населенных пунктах, проведя по меньшей мере 7300 консультаций на базе передвижных клиник.

19. Министерство здравоохранения **Южного Судана** при поддержке ВОЗ проводило мероприятия по борьбе со вспышками холеры, кори, оспы обезьян, полиомиелита и гепатита Е. В 46 из 48 округов были проведены кампании по пероральной вакцинопрофилактике холеры, в ходе которых было привито 8 688 484 человека. ВОЗ обеспечила усиление мероприятий в области эпиднадзора, ведения больных, контроля и профилактики инфекций в учреждениях здравоохранения и лабораторной диагностики, а также содействовала проведению комплексных кампаний по вакцинации 2,1 миллиона детей против полиомиелита и 1,2 миллиона человек против шистосомоза. ВОЗ предоставила материально-техническую и организационно-методическую поддержку 143 стабилизационным центрам, которые смогли принять на стационарное лечение более 29 000 детей с тяжелой острой недостаточностью питания. Она также оказала поддержку 60 учреждениям первичного звена и 29 больницам. Всего в стране было распределено 732 тонны предметов медицинского назначения на общую сумму 7 млн долл. США, в том числе за счет трансграничных поставок. Секторальная группа по вопросам здравоохранения в Южном Судане координировала деятельность 72 партнеров и охватила медико-гуманитарной помощью 1 миллион человек (32% целевого контингента).

20. В **Судане** ВОЗ обеспечила оказание помощи 1 миллиону человек в 18 провинциях страны. Услугами по охране сексуального и репродуктивного здоровья было охвачено 69 000 человек. ВОЗ оказала материально-техническую поддержку 148 стабилизационным центрам, из которых 54 центрам была предоставлена помощь в решении оперативных

вопросов и ресурсы для стимулирования работы персонала. Почти 44 000 детей, страдающих осложнениями тяжелой острой недостаточности питания, прошли стационарное лечение. ВОЗ содействовала работе 60 учреждений первичной медико-санитарной помощи, 29 больниц и 18 клиник первичного звена. В страну были доставлены 792 тонны грузов на общую сумму 7 млн долл. США, в том числе 93,33 тонны в рамках трансграничных операций. ВОЗ координировала деятельность 50 партнеров секторальной группы по вопросам здравоохранения, обеспечивающих оказание поддержки 1244 медицинским учреждениям, и охватила медико-гуманитарной помощью 5,1 миллиона человек при численности «гиперприоритетного» контингента на уровне 8,9 миллиона человек.

21. ВОЗ доставила в **Йемен** более 3210 тонн основной медицинской продукции, включая комплекты для оказания неотложной и травматологической помощи и проведения лабораторных исследований. Она оказала поддержку 12 хирургическим бригадам в восьми провинциях, обеспечила работу 13 бригад скорой помощи и провела обучение 432 медицинских работников методам оказания помощи при массовых поражениях. Обучение 1565 сотрудников бригад быстрого реагирования, поддержка работы 27 центров лечения диареи, которые оказали помощь 56 600 больным с тяжелой формой холеры, а также проведение кампаний по пероральной вакцинопрофилактике холеры, в ходе которых было привито более трех миллионов человек, способствовали повышению эффективности эпиднадзора и реагирования на вспышки. Для обеспечения непрерывности оказания важнейших видов помощи ВОЗ предоставила 52 учреждениям 3,96 миллиона литров медицинского кислорода, распределила между 177 учреждениями 4,33 миллиона литров топлива и полностью оборудовала 12 государственных медицинских лабораторий. В северной части Йемена прекращено оказание значительного числа видов медицинской помощи. Секторальная группа по вопросам здравоохранения в Йемене координировала действия более 60 партнеров, оказавших поддержку 2287 учреждениям здравоохранения, и предоставила медико-гуманитарную помощь 5 миллионам человек при численности целевого контингента 7 миллионов человек.

22. Глобальные экономические потери от **стихийных бедствий** оцениваются на уровне свыше 200 млрд долл. США в год, а с учетом каскадных и экосистемных последствий – на уровне 2,3 трлн долл. США. В результате землетрясений в Афганистане и Мьянме погибло 6020 и было ранено 8785 человек, а исключительно интенсивный сезон тайфунов в Тихом океане унес жизни более 1600 человек и привел к появлению миллионов вынужденных переселенцев в Южной и Юго-Восточной Азии. Три урагана 5-й категории в Атлантическом регионе, в том числе ураган «Мелисса» вызвали широкомасштабные разрушения, затронули более 626 000 человек и причинили убытки, оцениваемые на уровне 8–15 млрд долл. США. Одной из самых значимых причин вынужденного перемещения населения и смертности во всем мире стали наводнения. ВОЗ содействовала странам в ликвидации последствий 29 крупных бедствий: шести землетрясений, 11 циклонов и 12 наводнений.

23. ВОЗ координирует деятельность более 1500 партнеров **секторальной группы по вопросам здравоохранения** в более чем 24 районах, в которых насчитывается 165 миллионов нуждающихся в медико-гуманитарной помощи. Шестидесят шесть процентов таких партнеров составляют неправительственные организации местного и национального уровня. По состоянию на 30 ноября 2025 г. партнеры охватили помощью 32 миллиона человек (36% изначального целевого контингента численностью 88 миллионов человек) в 22 из 24 кризисных районов силами 8100 медицинских учреждений и 1423 передвижных клиник, которые провели 61 миллион амбулаторных медицинских консультаций.

Трудности

24. Ограниченные возможности для ведения эпиднадзора и недостаточные объемы производства важнейших вакцин негативно влияли на способность ВОЗ и ее партнеров оперативно выявлять, сдерживать и ликвидировать вспышки инфекционных заболеваний и чрезвычайные ситуации в области здравоохранения. В целом ряде гуманитарных ситуаций оказание базовых медико-санитарных услуг все еще затруднено вследствие ограниченного доступа на места.

Финансирование

25. Важнейшими принципами Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения остаются ориентация на нужды стран, стратегическая направленность и целостный подход, в соответствии с которыми 95% объема финансирования Программы в 2025 г. было выделено на нужды стран. Сегмент чрезвычайных операций и призывов Программного бюджета на 2024–2025 гг. был недофинансирован на 553 млн долл. США.

26. Резервный фонд ВОЗ для чрезвычайных ситуаций обеспечивает оперативное предоставление средств на проведение чрезвычайных операций: за 2025 г. из него было выделено 29,4 млн долл. США, благодаря чему ВОЗ имела возможность оказывать жизненно необходимую помощь населению в ходе медико-санитарного реагирования на 20 чрезвычайных ситуаций. На конец 2025 г. остаток средств Фонда составил 19,5 млн долл. США, и это ограничивает дальнейшую способность Организации быстро и эффективно реагировать на чрезвычайные происшествия.

Действия Ассамблеи здравоохранения

27. Ассамблее здравоохранения предлагается принять настоящий доклад к сведению и предоставить руководящие указания по приведенному ниже вопросу.

- Каким образом в условиях текущих геополитических трудностей и нехватки ресурсов ВОЗ может ориентировать свои усилия и развивать партнерские отношения для решения неотложных задач по реагированию на чрезвычайные ситуации и обеспечения многогранных потребностей стран в сфере санитарно-эпидемиологической безопасности, особенно в регионах, затронутых комплексными гуманитарными кризисами?
