



Деятельность ВОЗ в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения

Обновленная информация о мерах реагирования на текущие широкомасштабные чрезвычайные ситуации в области здравоохранения

Доклад Генерального директора

1. В настоящем докладе, охватывающем период с 1 января по 30 сентября 2024 г., представлена информация обо всех острых и затяжных чрезвычайных ситуациях с присвоенным классом сложности, включая чрезвычайные ситуации, в связи с которыми введены в действие протоколы по расширению общесистемных действий Межучрежденческого постоянного комитета Организации Объединенных Наций (МПК ООН), а также чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, имеющие международное значение, которые потребовали мер реагирования со стороны ВОЗ. В докладе также содержится обзор глобальных тенденций и проблем, связанных с чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения, а также прогноз на краткосрочную и среднесрочную перспективу.

Текущие острые и затяжные чрезвычайные ситуации с присвоенным уровнем сложности

2. ВОЗ принимала меры реагирования на 45 чрезвычайных ситуаций с присвоенным классом сложности в более чем 87 странах и территориях¹, включая 18 чрезвычайных ситуаций 3-го класса сложности, требующих наивысшего уровня поддержки в масштабах всей Организации, а также 27 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 принятым ВОЗ Механизмом реагирования на чрезвычайные ситуации управление процессом

¹ В число затронутых стран и территорий не входят страны и территории, пострадавшие в результате таких глобальных чрезвычайных ситуаций, как распространение денге, коронавирусной инфекции (COVID-19) и оспы обезьян.

реагирования на все чрезвычайные ситуации с присвоенным классом сложности осуществляется в рамках системы ВОЗ по урегулированию инцидентов, что позволяет Организации выполнять возложенные на нее критически важные функции и быстро наращивать объем оперативной и технической поддержки, предоставляемой национальным органам здравоохранения. В целях финансирования первоначальных мероприятий по устранению последствий острых инцидентов и массовой реализации медико-санитарных мер по защите жизни людей в условиях затяжных кризисов из Резервного фонда ВОЗ для чрезвычайных ситуаций были выделены средства на сумму 47 млн долл. США на обеспечение быстро растущих потребностей.

4. В соответствии со своими обязательствами по ММСП (2005 г.) и другим рамочным документам ВОЗ ежедневно обрабатывает и ранжирует по приоритетности тысячи сигнальных сообщений в целях выявления потенциальных событий международного масштаба, представляющих опасность для здоровья населения. По состоянию на 30 сентября 2024 г. Секретариат разместил на защищенном информационном сайте о событиях для национальных координаторов по ММСП 74 обновления, включая 19 сводок о событиях, затрагивающих несколько стран, а также опубликовал 34 выпуска новостей о вспышках болезней с обновленной информацией о 26 событиях в 23 странах и территориях и шести событиях, затрагивающих несколько стран и территорий.

Глобальные тенденции

5. Чрезвычайные ситуации в области здравоохранения произошли во всех регионах ВОЗ, причем четыре чрезвычайные ситуации 3-го класса сложности затронули два или более регионов. В Африканском регионе были отмечены семь острых и три затяжные чрезвычайные ситуации 3-го класса сложности, а в Регионе Восточного Средиземноморья имели место пять острых и четыре затяжных чрезвычайных ситуаций 3-го класса сложности.

6. Обострение климатического кризиса оказывает серьезное воздействие на здоровье населения во всем мире, особенно в тяжелых гуманитарных ситуациях. Губительные последствия климатического явления Эль-Ниньо способствовали широкому распространению неполноценного питания, вспышек болезней и вынужденного перемещения населения. В различных частях мира сильные засухи привели к чрезвычайным ситуациям, а наводнения стали причиной перемещения миллионов людей. В районах Южной Африки, затронутых последствиями Эль-Ниньо, от тяжелого острого недоедания страдают 1,1 миллиона детей. Новые проблемы, включая засухи, наводнения и вспышки заболеваний, ожидаются в связи с наступлением противоположной фазы Эль-Ниньо — Ла-Нинья (в период с октября 2024 по март 2025 г.).

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

7. В настоящее время **Судан** переживает крупнейший в мире кризис, связанный с перемещением населения. В медико-санитарной помощи остро нуждаются 14,7 миллиона человек. С начала военных действий в апреле 2023 г. свои дома были вынуждены покинуть более 11,3 миллиона человек, из которых более 2,9 миллиона человек направились в

соседние страны¹. Проведенная ВОЗ в сентябре 2024 г. оценка доступности медицинских услуг показала, что многие учреждения здравоохранения, в том числе 88% учреждений в Хартуме, перестали функционировать. Приток беженцев из Судана привел к повышению нагрузки на системы здравоохранения соседних стран. Мероприятия по плановой иммунизации осуществляются в ограниченном режиме, в результате чего на всей территории Судана, особенно в труднодоступных районах, существенно снизился охват профилактическими прививками.

8. Беспрецедентного уровня достигла нехватка продовольствия: по прогнозам УВКБ ООН, в период с октября 2024 г. по февраль 2025 г. более 21 миллиона человек (то есть 45% населения) столкнутся с кризисным уровнем дефицита продовольствия, при этом 755 000 человек столкнутся с дефицитом продовольствия пятого (катастрофического) уровня по Комплексной классификации стадий продовольственной безопасности². Кроме того, по данным ЮНФПА, 6,7 миллиона человек подвергаются риску гендерного насилия, а 3,5 миллиона женщин и девочек репродуктивного возраста нуждаются в доступе к услугам по охране репродуктивного здоровья³. По меньшей мере 12 из 18 провинций одновременно затронуты вспышками трех или более заболеваний, включая холеру, корь, малярию и денге. В июле 2024 г. была объявлена новая вспышка холеры, и за период с июля по сентябрь 2024 г. было зарегистрировано почти 20 000 случаев заболевания. Ресурсы и местные возможности для выявления вспышек и принятия противоэпидемических мер ограничены, особенно в труднодоступных районах.

9. Несмотря на ливневые дожди и сильные наводнения ВОЗ в сотрудничестве с примерно 40 партнерами оказывала жизненно необходимую помощь и поддержку сотням учреждений здравоохранения на всей территории Судана. В период с июня по август 2024 г. в рамках трансграничных мероприятий в регионе Дарфур ВОЗ и ее партнеры смогли оказать поддержку 459 медицинским учреждениям.

10. Начиная с 2023 г. в Демократической Республике Конго распространяется новый штамм **вируса оспы обезьян** (клада Ib), циркулирующий в первую очередь в восточных провинциях страны, в которых проведению мероприятий по эпиднадзору и борьбе со вспышкой препятствует отсутствие безопасности и доступа на места. В июле 2024 г. вирус оспы обезьян кллады Ib был впервые выявлен в Бурунди, Кении, Руанде и Уганде. В ходе эпидемиологического анализа и секвенирования было установлено, что первые заболевшие совершали поездки в восточные районы Демократической Республики Конго либо контактировали с прибывшими из них лицами.

11. Начиная с 14 августа 2024 г., когда ВОЗ объявила вспышку оспы обезьян чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение, меры реагирования на распространение инфекции координируются совместно глобальными и континентальными группами поддержки по вопросам реагирования на инциденты.

¹ Operational Data Portal (по состоянию на 14 октября 2024 г.).

² См. SUDAN: Acute food insecurity snapshot, April 2024–February 2025, IPC Integrated Food Insecurity Phase Classification (по состоянию на 16 декабря 2024 г.).

³ Sudan humanitarian update (29 July 2024) by the United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs (по состоянию на 3 декабря 2024 г.).

12. Для оказания поддержки странам в рамках Глобального стратегического плана ВОЗ по обеспечению готовности и реагирования в связи с распространением оспы обезьян, разработанного в соответствии с общими принципами предотвращения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечения готовности, реагирования и повышения устойчивости, требуются средства в размере 85 млн долл. США¹.

13. ВОЗ и ее партнеры учредили механизм по обеспечению доступности и распределению медицинских средств противодействия оспе обезьян, в том числе вакцин, лекарственных препаратов и диагностических тестов, который призван расширить охват такими средствами представителей групп риска и обеспечить эффективное и сбалансированное использование ограниченных ресурсов. Механизм является частью временной Сети по медицинским средствам противодействия болезням, которая функционирует в качестве временного координационного механизма на период ведения переговоров по заключению соглашения по борьбе с пандемиями.

14. За отчетный период в 25 странах было зарегистрировано 429 700 подозрительных и подтвержденных случаев **холеры**, а также 2300 случаев смерти от холеры. Данные показатели не позволяют в полной мере оценить бремя холеры и коэффициенты летальности, поскольку многие страны не сообщают о случаях смерти, происходящих вне медицинских учреждений. В ряде стран ограниченный доступ к медицинской помощи, материалам медицинского назначения, услугам водоснабжения, санитарии и гигиены, а также проблемы с эпиднадзором и отчетностью привели к тому, что коэффициент летальности превышает порог в 1%. Все случаи смерти от холеры можно предотвратить с помощью существующих средств; первоочередной задачей является снижение неприемлемо высокой летальности, в том числе путем расширения доступности солевых растворов для пероральной регидратации в затронутых инфекцией населенных пунктах.

15. Острейшая нехватка оральных противохолерных вакцин осложняет локализацию вспышек. Ожидается, что благодаря преквалификации оральной противохолерной вакцины упрощенного состава до конца 2024 г. будет произведено 45 миллионов доз вакцины, из которых 29 миллионов доз уже направлено в 13 стран. На протяжении 2024 г. останется в силе объявленное в октябре 2022 г. решение Международной координационной группы по вопросам снабжения вакцинами о беспрецедентном временном отказе от двухдозовой схемы профилактики в пользу однодозовой с целью охвата большего числа получателей прививок; при этом нехватка вакцин стала причиной отказа от проведения кампаний профилактической иммунизации.

16. Сохраняется острая нехватка финансирования для реализации Глобального стратегического плана обеспечения готовности и реагирования на вспышки холеры (на период с апреля 2023 г. по апрель 2024 г.): из необходимых 163 млн долл. США было получено 20 млн долл. США. ВОЗ продолжает руководить работой Глобальной целевой группы по борьбе с холерой.

17. За последние два десятилетия во всем мире был отмечен значительный рост заболеваемости **денге**, представляющий серьезную и возрастающую угрозу здоровью населения.

¹ Mpxv global strategic preparedness and response plan. Geneva: World Health Organization; 2024 (по состоянию на 19 ноября 2024 г.).

18. Секретариат продолжает взаимодействовать с государствами-членами в целях совершенствования мер по обеспечению готовности и реагированию, уделяя особое внимание вопросам укрепления потенциала и формирования глобальной системы эпиднадзора. В период с сентября 2024 г. по сентябрь 2025 г. для предупреждения и глобального сдерживания вспышек денге и других арбовирусных инфекций, переносимых комарами рода *Aedes*, ВОЗ потребуются средства в размере 55,5 млн долл. США¹.

19. Поступление новых сообщений о выявлении случаев **заражения человека вирусами зоонозного гриппа** служит напоминанием о сохраняющейся угрозе пандемии гриппа. С 2020 г. отмечается широкое географическое распространение штамма вируса птичьего гриппа A(H5N1) клады 2.3.4.4b, для которого характерны генетическая диверсификация и повышенная способность к межвидовой передаче между различными видами млекопитающих. За период с марта 2024 г. была зарегистрирована одна вспышка птичьего гриппа, вызванного подтипом A(H5N1), среди крупнорогатого молочного скота в Соединенных Штатах Америки, а также 24 случая инфицирования человека подтипами вируса A(H5N1) или A(H5), большинство из которых обусловлено контактом с зараженными животными в ходе профессиональной деятельности.

20. В Регионе Юго-Восточной Азии произошла эндемизация и дальнейшая эволюция штамма клады 2.3.2.1с вируса птичьего гриппа A(H5N1), которым начиная с октября 2023 г. заразилось 14 человек. С 2020 г. в мире было зарегистрировано 138 случаев инфицирования человека птичьим гриппом A(H1).

21. В рамках работы Глобальной системы ВОЗ по эпиднадзору за гриппом и принятию ответных мер (ГСЭГО) Секретариат в сотрудничестве с ФАО и ВООЗЖ внимательно следит за эпидемиологической ситуацией, проводит оценку риска, помогает странам реагировать на вспышки птичьего и других видов зоонозного гриппа и обеспечивать готовность к будущим пандемиям гриппа.

Важнейшие проблемы

22. В 2024 г. количество нуждающихся в гуманитарной помощи приблизилось к 300 миллионов человек. Из них количество людей, которым планируется предоставить гуманитарную помощь, составляет 181 миллион человек, что отчасти обусловлено значительным сокращением международного финансирования, в том числе по линии глобального кластера здравоохранения². ВОЗ в качестве ведущего учреждения по вопросам здравоохранения в рамках кластера Межучрежденческого постоянного комитета Организации Объединенных Наций работает с 900 партнерами по оперативной деятельности в 30 кластерах и секторах здравоохранения, оказывая поддержку 89,4 миллиона человек, нуждающихся в гуманитарной медико-санитарной помощи.

23. Растущие гуманитарные потребности, в значительной степени обусловленные комплексным воздействием таких факторов, как перемещение населения в результате вооруженных конфликтов и насилия, отсутствие продовольственной безопасности и

¹ Global strategic preparedness, readiness and response plan for dengue and other Aedes-borne arboviruses. Geneva: World Health Organization; 2024 (по состоянию на 19 ноября 2024 г.)

² Global humanitarian overview 2024. United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs (по состоянию на 31 июля 2024 г.).

социально-экономическая нестабильность, усугубляются на фоне катастрофических последствий экстремальных погодных явлений, вызванных изменением климата.

24. Ограниченные возможности для ведения эпиднадзора и применения подхода «Единое здоровье», а также недостаточные объемы производства важнейших вакцин негативно влияют на способность ВОЗ и ее партнеров оперативно выявлять, сдерживать и ликвидировать вспышки инфекционных заболеваний и другие чрезвычайные ситуации в области здравоохранения.

25. С начала года и до 30 сентября 2024 г. в систему мониторинга ВОЗ поступила информация о 1080 нападениях на работников и учреждения здравоохранения в 13 странах/территориях, в результате погибло 554 и было ранено 923 человека из числа персонала и пациентов. Самое большое число инцидентов (505 случаев) было зарегистрировано на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, за которой следует Украина (320 случаев).

Финансирование

26. Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения сохраняет ориентацию на оказание помощи странам в рамках стратегического и комплексного подхода. Более 90% ее бюджета на 2024 г. составляют ассигнования на проведение чрезвычайных операций на уровне стран, и по состоянию на 30 октября 2024 г. объем финансирования, направленного в страны, также превысил 90% освоенных средств. На 30 октября 2024 г. дефицит финансирования сегмента чрезвычайных операций и призывов составил 478 млн долл. США, или 32% от общей суммы в размере 1,5 млрд долл. США, которая запрашивалась в рамках призывов об оказании помощи.

27. Резервный фонд ВОЗ для чрезвычайных ситуаций обеспечивает оперативное выделение средств для финансирования чрезвычайных операций во всем мире. Эти гибкие ресурсы позволяют ВОЗ в кратчайшие сроки принимать меры по расследованию, подтверждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, угрожающих здоровью населения. По состоянию на 5 ноября 2024 г. взносы доноров составили 20 млн долл. США, при этом ВОЗ направила 47 млн долл. США на цели оказания жизненно важной помощи в рамках противоэпидемических мероприятий в связи с 23 чрезвычайными ситуациями в 28 странах и территориях.

28. В рамках Глобального призыва об оказании чрезвычайной помощи в области здравоохранения 2024 г. ВОЗ объявила¹ о сборе средств на сумму 1,5 млрд долл. США для защиты здоровья наиболее уязвимых групп населения в условиях чрезвычайных ситуаций. Это расчетный совокупный объем средств, необходимых для оказания помощи в ходе 41 текущей кризисной ситуации в области здравоохранения во всем мире. По состоянию на 22 октября 2024 г. в распоряжении ВОЗ для реагирования на неотложные и комплексные чрезвычайные ситуации в области здравоохранения имелось 1,02 млрд долл. США, из которых 415 млн долл. США были получены в 2024 г. Сохраняющийся дефицит финансирования в размере 478 млн долл. США ограничивает возможности Секретариата и

¹ WHO Health Emergency Appeal, 2024. Geneva: World Health Organization, 2024 (по состоянию на 19 ноября 2024 г.).

государств-членов по удовлетворению медико-санитарных потребностей населения, затронутого кризисами в области здравоохранения.

29. В мае 2024 г. Независимый надзорный и консультативный комитет Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения обратил внимание на нестабильность условий, в которых функционирует Программа, что отчасти обусловлено растущими потребностями и сохраняющимися проблемами с привлечением гибкого и устойчивого финансирования¹. Инвестиционный раунд ВОЗ направлен на мобилизацию ресурсов на период 2025–2028 гг. для базового сегмента бюджета ВОЗ в рамках Четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. Механизм глобальных призывов об оказании чрезвычайной помощи в области здравоохранения, включающий Резервный фонд для чрезвычайных ситуаций, является дополнением к инвестиционному раунду ВОЗ, поскольку привлекает ресурсы в бюджетный сегмент чрезвычайных операций и призывов, с тем чтобы ВОЗ имела возможность принимать масштабные меры реагирования на гуманитарные кризисы во всем мире, спасая тем самым жизни людей.

Действия Исполнительного комитета

30. Исполкому предлагается принять доклад к сведению и предоставить комментарии и указания в отношении приведенных ниже вопросов.

- Каким образом Секретариат может взаимодействовать с государствами-членами и партнерами для привлечения более устойчивого и предсказуемого финансирования деятельности при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения, обеспечивая эффективное расходование средств на оказание жизненно необходимой медико-санитарной помощи, содействие непрерывному оказанию основных видов помощи и удовлетворение растущих потребностей уязвимых групп населения, затронутых конфликтами, стихийными бедствиями и изменением климата?
- Каким образом Секретариат может укрепить сотрудничество с государствами-членами и партнерскими организациями в целях улучшения координации, оптимизации мер реагирования на чрезвычайные ситуации и повышения устойчивости различных категорий населения и систем здравоохранения для более эффективного противостояния будущим кризисам?

¹ См. документ А77/7, приложение.