



Пункт 2 повестки дня

ЕВ156/2

3 февраля 2025 г.

Доклад Генерального директора

1. Уважаемый г-н Председатель д-р Джером Уолкотт, уважаемые министры, коллеги и друзья! Доброе утро, счастливого Нового года, и вновь добро пожаловать в штаб-квартиру ВОЗ.
2. Как вы знаете, в конце 2024 г. мне едва удалось избежать смерти: я находился в аэропорту Саны в Йемене, ожидая посадки на обратный рейс, когда по аэропорту был нанесен удар. Хочу от всего сердца поблагодарить каждого из вас, кто мне звонил или писал, чтобы выразить свою поддержку. Ваша доброжелательность ободряла меня в тот тревожный момент. Мне хотелось выразить вам признательность за это, и я благодарю Бога за то, что он уберег меня.
3. Мне повезло, однако случившееся напомнило мне о той угрозе, с которой ежедневно сталкивается огромное число людей, живущих в обстановке опасности во всем мире, включая многих моих коллег по ВОЗ и вообще гуманитарных работников. Для них, как и для ВОЗ в целом, 2024 г. стал во многом годом серьезных вызовов. Но это был также год значительных достижений.
4. На состоявшейся в мае семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения государства-члены одобрили Четырнадцатую общую программу работы на 2025–2028 гг., или ОПР-14, – нашу новую стратегию в области глобального здравоохранения, в которой поставлена масштабная цель по спасению жизни 40 миллионов человек в течение следующих четырех лет. Вы также одобрили исторический комплекс поправок к Международным медико-санитарным правилам, и вы также приняли решение завершить до начала следующей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения переговоры по Соглашению ВОЗ по борьбе с пандемиями.
5. В ноябре мы также завершили первый инвестиционный раунд ВОЗ, который помог привлечь половину ресурсов, необходимых для осуществления ОПР-14 в течение следующих четырех лет; и в декабре я вместе с президентом Макроном официально открыл Академию ВОЗ в Лионе, Франция, и это важный шаг к тому, чтобы ВОЗ как организация добивалась ощутимых изменений в странах.
6. Мы также добились множества заслуживающих внимания успехов в рамках трех приоритетов нашей миссии по укреплению, обеспечению и защите здоровья.

7. Первый приоритет нашей миссии – укрепление здоровья и предупреждение заболеваний путем устранения их коренных причин. Как вы знаете, семь из десяти ведущих причин смерти в мире приходится на неинфекционные заболевания, включая сердечно-сосудистые заболевания, диабет, рак и хронические респираторные заболевания.
8. Одним из ключевых направлений деятельности ВОЗ является устранение факторов риска НИЗ, связанных с пищевыми продуктами, которыми питаются люди, воздухом, которым они дышат, дорогами, которыми они пользуются, и продукцией, которую они потребляют, включая табак – главную причину предотвратимой смертности в мире.
9. В этом месяце исполняется 20 лет со дня вступления в силу Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ). За последние два десятилетия благодаря РКБТ ВОЗ и дополняющему ее пакету технических мер MPOWER распространенность курения в мире сократилась на треть.
10. В прошлом году Грузия, Лаосская Народно-Демократическая Республика и Оман ввели требования об использовании простой упаковки табачных изделий; при поддержке ВОЗ во Вьетнаме введен запрет на электронные сигареты и изделия из нагреваемого табака; наконец, благодаря нашему партнерству в рамках инициативы «Фермы, свободные от табака», мы помогли более чем 9000 табаководам Кении и Замбии перейти от возделывания табака к выращиванию бобовых с высоким содержанием железа.
11. Другим ключевым направлением работы является противодействие факторам заболеваний, связанным с рационом питания людей. В 2024 г. Ливан, Маврикий и Непал приняли основанную на передовой практике политику отказа от использования трансжиров; 34 страны, в которых проживает треть мировой численности людей, страдающих ожирением, уже присоединились к Плану по ускорению мер в области борьбы с ожирением; мы опубликовали новое руководство по борьбе с истощением и содействовали его внедрению в 14 странах с наиболее тяжелым бременем истощения.
12. Мы также наблюдаем прогресс в предотвращении смертности и травм в результате утоплений, дорожно-транспортных происшествий и насилия; мы все шире применяем в нашей работе достижения поведенческой науки; мы также продолжаем оказывать странам поддержку в создании климатически безопасных и климатически устойчивых систем здравоохранения.
13. Мы привлекли средства на сумму 150 млн долл. США для содействия странам с низким и средним уровнем дохода в защите здоровья населения от климатических рисков; в ходе состоявшейся в Азербайджане двадцать девятой Конференции Сторон Рамочной конвенции по борьбе с изменением климата мы подписали соглашение, призванное обеспечить центральное место интересов здоровья в ходе переговоров по климату.
14. Второй приоритет нашей миссии – обеспечение здоровья путем расширения равного доступа к услугам здравоохранения. Как вы знаете, более половины населения мира не имеет доступа к одному или нескольким основным видам медицинской помощи. При этом 2 миллиарда человек сталкиваются с финансовыми трудностями в связи с оплатой медицинских услуг из собственных средств.

15. Для устранения этих недостатков мы работаем в рамках Партнерства по ВОУЗ, помогая 125 странам всех шести регионов продвигаться вперед к достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения. В прошлом году мы помогли 28 странам, включая восемь стран, переживающих гуманитарные кризисы, разработать перечни гарантированных услуг в соответствии с принципом всеобщего охвата услугами здравоохранения.

16. Мы также оказываем поддержку странам в расширении медико-санитарного обслуживания беженцев и мигрантов. Ирландия и Панама предусмотрели в национальных планах по охране здоровья населения оказание медицинской помощи беженцам и мигрантам; Уганда обеспечила комплексным медицинским обслуживанием 1,6 миллиона беженцев; Колумбия, в свою очередь, выдала карты медицинского страхования 1,5 миллиона мигрантов.

17. 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. Мы подтвердили соответствие систем надзора в сфере обращения лекарственных средств и вакцин в Египте, Индии, Руанде, Сенегале и Зимбабве требованиям третьего уровня зрелости.

18. Кроме того, мы внесли в перечень ВОЗ 33 регулирующих органа, которые были признаны «эталонными» органами, соблюдающими международные стандарты и практику. За три года с начала осуществления данной программы в перечень были включены 36 регулирующих органов.

19. В 2024 г. мы завершили преквалификацию 87 лекарственных препаратов и других видов медицинской продукции, а также провели более 150 инспекций производственных предприятий. Мы ввели в действие новую платформу, которая содержит информацию о более чем 2000 видах медицинских изделий и используется странами при выборе, закупке или внесении в национальные справочные перечни изделий, предназначенных для использования в медицинских целях. Мы опубликовали пять предупреждений о случаях оборота некондиционной и фальсифицированной медицинской продукции; мы произвели отбор 481 непатентованного наименования для активных фармацевтических субстанций.

20. Программа по международным непатентованным наименованиям – одно из тех направлений деятельности, которые могут осуществляться только ВОЗ и больше никем, известны лишь небольшому числу людей, но имеют важное значение для всех стран. Стандартизированные наименования фармацевтических субстанций абсолютно необходимы для обеспечения безопасности пациентов, ведения глобальной торговли, контроля и учета движения лекарственных средств, борьбы с контрафактом, улучшения лекарственного обеспечения, ведения научных исследований и многого другого. Это не престижная работа, но кто-то должен ею заниматься, и этот кто-то – ВОЗ. Кроме того, эта работа помогает повышать доступность жизненно важных средств, в том числе вакцин.

21. Что касается устойчивости к противомикробным препаратам, то на совещании высокого уровня Организации Объединенных Наций по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам были приняты решительные обязательства и поставлены соответствующие задачи в этой области. Число стран, предоставляющих ВОЗ данные об использовании противомикробных препаратов, увеличилось в три раза, с 36 в 2021 г. до 98 в 2024 г.; и страны начинают применять наши рекомендации по антибиотикам в соответствии

с классификацией AWaRe: так, в Непале был установлен запрет на использование сочетаний антибиотиков, которые ВОЗ классифицировала как нерекомендуемые.

22. Мы также поддержали ведение в 13 странах полного комплекса мероприятий по мониторингу устойчивости возбудителя гонореи к противомикробным препаратам. В Камбодже благодаря выполнению рекомендаций ВОЗ доля неуспешных исходов лечения гонореи снизилась с 11% до нуля. Мы также разработали первое руководство по обработке и утилизации сточных вод и твердых отходов при производстве антибиотиков. Мы уже провели обучение инспекторов в 52 государствах-членах, а Промышленный альянс по борьбе с УПП обновил свой стандарт в соответствии с рекомендациями ВОЗ.

23. В прошлом году мы отмечали 50-летие Расширенной программы иммунизации, РПИ. В 1974 г., когда была принята РПИ, в мире было вакцинировано менее 5% детей. На сегодняшний день этот показатель составляет 83%. РПИ стала главным фактором выживания младенцев и детей во всем мире, и за 50 лет ее осуществление помогло предотвратить 154 миллиона смертей, в среднем по 8 000 смертей в день.

24. Мы продолжаем содействовать странам во внедрении новых вакцин, помогающих спасти жизни людей. В 2024 г. еще четыре страны приступили к использованию вакцин против вируса папилломы человека; Нигер и Нигерия стали первыми странами, внедрившими новую вакцину против менингита Men5CV; ВОЗ провела преквалификацию новой вакцины против денге; мы также содействовали распределению более 12 миллионов доз вакцины против малярии в 17 странах Африки.

25. Следует отметить, что мы живем в золотой век элиминации болезней, когда все больше стран избавляют свое население от малярии, трахомы, проказы, лимфатического филяриоза и многих других заболеваний. В прошлом году мы сертифицировали элиминацию забытых тропических болезней в семи странах: Бразилии, Чаде, Индии, Иордании, Пакистане, Тиморе-Лешти и Вьетнаме; и буквально на прошлой неделе мы сертифицировали элиминацию африканского трипаносомоза человека в Гвинее и онхоцеркоза в Нигере.

26. В прошлом году было зарегистрировано всего 11 случаев заболевания риштой, ареал которых ограничивался восемью деревнями в Чаде и Южном Судане. В Гане одобрен новый метод лечения речной слепоты, разработанный в результате двадцатилетнего сотрудничества Специальной программы ЮНИСЕФ/ПРООН/Всемирного банка/ВОЗ по научным исследованиям и подготовке специалистов в области тропических болезней (ИТБ) с учеными, страновыми бюро ВОЗ и компанией Medicines Development for Global Health.

27. Мы также сертифицировали Кабо-Верде и Египет в качестве стран, свободных от малярии, а уже в этом году этот статус получила Грузия; в Белизе, Ямайке и Сент-Винсент и Гренадинах подтверждена элиминация передачи ВИЧ и сифилиса от матери ребенку; в Намибии нами подтвержден промежуточный этап элиминации передачи ВИЧ и гепатита В от матери ребенку.

28. Впервые мировой показатель охвата противотуберкулезным лечением достиг 75%, 79 стран добились снижения заболеваемости по меньшей мере на 20%, а 43 страны обеспечили снижение смертности от туберкулеза на 35% и более. В области охраны психического здоровья мы сотрудничаем с ЮНИСЕФ в 13 странах всех шести регионов, обеспечивая оказание помощи 270 000 детей, подростков и их опекунов.

29. На этом фоне прогресс в сокращении материнской и детской смертности дает меньше оснований для оптимизма. После существенных успехов, достигнутых в период осуществления Целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, наступила стагнация. Мы продолжаем взаимодействовать с государствами-членами, выявляя существующие трудности и предоставляя им инструменты для их устранения.

30. Так, в целях более широкого внедрения методов планирования семьи мы разработали протокол быстрой оценки сдерживающих факторов, который в настоящее время используется в 27 странах. Мы опубликовали новое руководство по неонатальному сепсису и оказываем поддержку странам в его применении. Кроме того, мы выпустили новое руководство по моделям акушерской помощи, которое, как свидетельствует исследование, проведенное в Эфиопии, помогает снизить показатели экстренного кесарева сечения, преждевременных родов и госпитализации в неонатальные отделения интенсивной терапии. Более 40 стран разработали планы по ускорению темпов снижения смертности матерей и новорожденных и профилактики мертворождения. В Объединенной Республике Танзания открыто 30 новых отделений по уходу за новорожденными; прогресс также отмечается в Гане, Малави, Пакистане и Сьерра-Леоне.

31. Мы прошли большой путь в области борьбы с материнской и детской смертностью, но нам предстоит еще многое сделать для выполнения задач в рамках целей в области устойчивого развития. В этом году мы объявили здоровье матерей темой Всемирного дня здоровья, стремясь обратить внимание всех стран и партнеров на необходимость сотрудничества в деле сокращения смертности от этих предотвратимых причин.

32. Переходим к третьему компоненту нашей миссии — оказание поддержки странам в защите здоровья путем предотвращения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и оперативного реагирования на них.

33. В 2024 г. во всем мире мы принимали ответные меры в связи с 50 чрезвычайными ситуациями с присвоенным классом сложности: конфликты, вспышки болезней, стихийные бедствия и многое другое. В частности, в 78 стран были доставлены грузы на сумму 48 млн долл. США. Мы помогли взять под контроль вспышки холеры в 27 из 33 пострадавших стран, в результате чего только в шести странах вспышки пока еще находятся в острой фазе; при поддержке ВОЗ Руанда купировала вспышку болезни, вызванной вирусом Марбург; в настоящее время мы принимаем ответные меры в связи со вспышками вируса Марбург в Объединенной Республике Танзания и болезни, вызванной вирусом Эбола, в Уганде, куда для контроля за противоэпидемическими мероприятиями направился заместитель Генерального директора Майк Райан; наконец, как вы знаете, в августе прошлого года в связи со вспышками оспы обезьян в Демократической Республике Конго и других странах Африки я объявил чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение.

34. Несмотря на то что количество зарегистрированных случаев заболевания в Демократической Республике Конго стабилизируется, новое обострение обстановки привело к тому, что многие пациенты покидают лечебные центры, что влечет за собой увеличение риска передачи инфекции. В связи с этой вспышкой ВОЗ выдала разрешение на экстренное применение первых вакцин и тестов для оспы обезьян и учредила механизм по обеспечению их доступности и распределения, в рамках которого осуществлялась координация передачи шести миллионов доз вакцины в 15 стран. На данный момент поставлено приблизительно 500 000 доз вакцин, и еще 1,7 миллиона доз будут доступны в ближайшее время. Мы также предоставили материалы для лабораторий в 136 странах,

чтобы обеспечить качественную диагностику оспы обезьян. К настоящему моменту вакцинировано около 70 000 человек, в основном в Демократической Республике Конго. Скорость и масштабы вакцинации ограничиваются нехваткой ресурсов в затронутых странах, которые сталкиваются с многочисленными конкурирующими приоритетами в области здравоохранения.

35. Еще одной важной частью деятельности ВОЗ по реагированию на чрезвычайные ситуации в прошлом году было принятие ответных мер в связи с конфликтами и отсутствием безопасности в секторе Газа, Гаити, Ливане, Судане, Украине и других странах. С удовлетворением отмечаем, что соглашение о прекращении огня в секторе Газа соблюдается, и очень надеемся, что оно приведет к установлению прочного мира. Наши приоритеты — удовлетворение неотложных потребностей в области здравоохранения, поддержка работы больниц и учреждений первичной медико-санитарной помощи, а также транспортировка пациентов внутри сектора Газа и за его пределами для оказания им специализированной помощи.

36. С момента установления режима прекращения огня ВОЗ направила в сектор Газа 63 грузовика с различными грузами, и еще 30 должны прибыть в ближайшие дни. Мы поставляем 60% всех материалов медицинского назначения и 100% топлива для больниц и чрезвычайных медицинских бригад. За время конфликта мы координировали развертывание в общей сложности 52 чрезвычайных медицинских бригад из 26 организаций, которые провели более 2,4 миллиона медицинских консультаций, выполнили более 36 тысяч экстренных хирургических операций и оказали травматологическую помощь почти 86 тысячам пациентов. Вместе с нашими партнерами мы участвовали в переговорах о гуманитарной паузе и предотвратили возвращение полиомиелита, организовав вакцинацию более 550 000 детей.

37. Остается лишь надеяться, что в 2025 г. будет также положен конец конфликтам в Судане и Украине. В Судане, по оценкам, погибли 32 000 человек, перемещено 30% населения, и 20 миллионов человек нуждаются в гуманитарной помощи. В сентябре я посетил Судан, где видел, к чему привела гражданская война, и общался 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.

38. В секторе Газа, Ливане, Судане, Украине и других странах по-прежнему происходят факты обстрелов и нападений на инфраструктуру и работников здравоохранения, что уже входит в норму в условиях вооруженных конфликтов. В прошлом году нами было подтверждено более 1500 фактов нападения на медицинские учреждения в 15 странах и территориях, в результате которых погибли 932 человека и получили ранения 1767 человек. Удручает тот факт, что за эти нарушения международного права почти никто никогда не привлекается к ответственности. В связи с этим в прошлом году мы совместно с партнерами опубликовали новый доклад, содержащий девять рекомендаций по привлечению к ответственности тех, кто совершает нападения на медицинские учреждения. Мы настоятельно призываем государства-члены выполнить эти рекомендации.

39. Разумеется, реагирование на чрезвычайные ситуации — это лишь одна из составляющих нашей работы. С учетом уроков, извлеченных из пандемии COVID-19, ВОЗ укрепила свою работу по всем направлениям в области предотвращения чрезвычайных ситуаций, обеспечения готовности и мер реагирования.

40. Каждый день мы отслеживаем ситуацию в мире на предмет угроз общественному здоровью. В прошлом году мы проанализировали более 1,2 миллиона тревожных сигналов; в рамках работы Центра оперативно-аналитической информации о пандемиях и эпидемиях в Берлине мы оказываем поддержку странам в укреплении их потенциала в области геномного эпиднадзора. Созданная в 2023 г. Международная сеть эпиднадзора за патогенами в настоящее время включает 230 организаций в 85 странах; мы оказали поддержку 19 странам в проведении совместных внешних оценок, и в текущем году такие оценки планируется выполнить еще в 21 стране; в трех странах завершились пилотные исследования в рамках Универсального обзора состояния и готовности системы здравоохранения.

41. 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. Вспышки Эболы часто возникают в результате внутрибольничной передачи инфекции, поэтому с помощью GAVI мы вакцинировали против Эболы 150 000 медицинских работников в шести странах; впервые это было сделано не в рамках реагирования на вспышку, а с целью предотвращения вспышек в будущем. Мы также содействовали вакцинации 53 миллионов человек в пяти странах против желтой лихорадки; кроме того, мы внимательно следим за динамикой вызывающего тревогу распространения птичьего гриппа среди крупнорогатого молочного скота в Соединенных Штатах Америки.

42. В прошлом году в рамках Глобальной системы по эпиднадзору за гриппом и принятию ответных мер (ГСЭГО) мы способствовали обмену более чем 100 образцами вирусов зоонозного гриппа с сотрудничающими центрами ВОЗ и разместили 525 генетических последовательностей птичьего гриппа в общедоступных базах данных. Мы также рекомендовали девять новых вирусов для вакцин-кандидатов против зоонозного гриппа, которые будут доступны производителям во всем мире для производства вакцин в случае пандемии гриппа.

43. Уважаемые министры, дорогие коллеги и друзья, 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.

44. 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 создание Управления по научной работе.

45. Нормотворческая деятельность ВОЗ, ее деятельность по разработке стандартов — это наша повседневная работа, и наличие в нашей структуре Управления по научной работе дает нам возможность в кратчайшие сроки предоставлять государствам-членам высококачественные научно обоснованные рекомендации. В прошлом году на нашем сайте

было зарегистрировано 65 миллионов скачиваний публикаций, руководств и других материалов ВОЗ. Мы выпустили новые важные рекомендации по таким темам, как грипп птиц, искусственный интеллект, отказ от употребления табака, диагностика оспы обезьян и многим другим.

46. Начиная с этого года мы будем согласовывать деятельность по выработке рекомендаций, норм и стандартов с процедурой преквалификации: преквалификация какого-либо лекарственного средства будет сопровождаться публикацией руководства по его использованию. Это позволит ускорить обеспечение равного доступа к вмешательствам с доказанной эффективностью и увеличить объем инвестиций со стороны государственного и частного секторов, поскольку система станет более прозрачной и предсказуемой и весь процесс будет занимать не более 12 месяцев.

47. 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. Мы начали параллельные процессы разработки рекомендаций и преквалификации, чтобы ускорить внедрение этого препарата, которое, как мы ожидаем, начнется в первой половине этого года.

48. Еще одним успехом в рамках трансформации стало повышенное внимание к цифровому здравоохранению, которое в ближайшем будущем станет основой систем здравоохранения во всех странах. В прошлом году Глобальная сеть цифровой медицинской сертификации ВОЗ позволила Индонезии, Малайзии и Оману 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 настоящее время сеть обслуживает 82 страны и охватывает около двух миллиардов человек. И я благодарю ЕС за поддержку этого проекта.

49. Еще одним ключевым компонентом нашей трансформации является усиленное внимание к работе с данными. Используя цифровые технологии, в том числе искусственный интеллект, мы создали Глобальное централизованное хранилище медико-санитарных данных, чтобы сделать статистику здравоохранения доступной для всех и в любое время. В настоящее время доступ к этому центру, который обеспечивает безопасный и стандартизированный механизм повышения прозрачности, подотчетности и достижения прогресса, имеют все страны мира.

50. Уважаемые министры, дорогие коллеги и друзья, как вам известно, две недели назад президент Дональд Трамп подписал указ о намерении вывести Соединенные Штаты Америки из числа членов ВОЗ. Мы сожалеем об этом решении и надеемся, что США его пересмотрят. Будем рады конструктивному диалогу во имя сохранения и укрепления исторических взаимоотношений между ВОЗ и США, которые способствовали достижению таких значительных результатов, как ликвидация оспы и многое другое.

51. В президентском указе сформулированы четыре причины принятия решения о выходе из ВОЗ.

52. Во-первых, в нем говорится, что ВОЗ «не смогла провести жизненно необходимые реформы». Как известно Исполкому, за последние семь лет ВОЗ под руководством государств-членов провела самые глубокие и масштабные реформы за всю историю Организации. Программа преобразований ВОЗ затронула все сферы нашей деятельности: стратегию, операционную модель, рабочие процессы, партнерские отношения, финансирование, кадровые ресурсы и организационную культуру.

53. Мы также приняли меры по выполнению рекомендаций Гибкой целевой группы государств-членов по усилению управления бюджетом, программами и финансами ВОЗ; мы осуществили 85 из 97 реформ, предложенных в плане Секретариата по осуществлению реформ; кроме того, с целью укрепления наших страновых бюро мы выполняем рекомендации Группы по осуществлению действий, ориентированных на результаты, которая работает под руководством страновых представителей ВОЗ.

54. Для нас перемены представляют собой постоянный процесс, и именно так сформулировали эту идею наши государства-члены, когда мы начинали реформу: «Перемены – это константа». Мы верим в непрерывное совершенствование и будем рады получить от Соединенных Штатов и всех государств-членов предложения о том, как нам эффективнее служить вам и населению планеты. Поэтому, несмотря на то что мы уже проводим массу реформ, дополнительные предложения всегда приветствуются.

55. Во-вторых, в указе говорится, что ВОЗ «требует от США несправедливо высоких взносов, несоразмерных со взносами других стран». Государства-члены хорошо знают, как рассчитываются обязательные взносы, и вам известно о том, что некоторые страны принимают решение вносить более высокие добровольные взносы по сравнению с другими.

56. Решение проблемы дисбаланса между обязательными и добровольными взносами и снижение чрезмерной зависимости ВОЗ от небольшого числа традиционных доноров стало одним из основных направлений наших преобразований. Ведь когда мы начинали преобразования, такая зависимость была определена как фактор риска. И тогда, семь лет назад, мы решили расширить донорскую базу.

57. На прошлой неделе Комитет по программным, бюджетным и административным вопросам рекомендовал очередное повышение обязательных взносов на 20%, и мы просим нынешнюю сессию Исполкома одобрить эту рекомендацию. Это важнейший элемент нашего долгосрочного плана по расширению донорской базы, который в долгосрочной перспективе позволит снизить бремя финансирования, лежащее на плечах традиционных доноров, в том числе Соединенных Штатов. Поэтому мы продолжаем добиваться поддержки и участия от всех государств-членов, включая США, в реализации нашей общей концепции – поставить ВОЗ на более устойчивую финансовую основу.

58. В-третьих, в указе говорится о якобы «неэффективном реагировании ВОЗ на пандемию COVID-19 и другие глобальные кризисы в области здравоохранения». На прошлой неделе исполнилось пять лет с тех пор, как 30 января 2020 г. я объявил чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение. В то время за пределами Китая было зарегистрировано менее 100 случаев заболевания и ни одного случая смерти. В самом конце 2019 г. и в первые дни нового 2020 г., когда большая часть мира отмечала новогодние праздники, ВОЗ работала.

59. С момента поступления первых сигналов о «вирусной пневмонии» в Ухане мы запросили дополнительную информацию, ввели в действие нашу систему управления инцидентами, оповестили все страны мира, собрали международных экспертов и опубликовали всеобъемлющее руководство для стран по защите населения и систем здравоохранения, причем все это до того, как 11 января 2020 г. в Китае был зарегистрирован первый случай смерти от этого нового заболевания.

60. Разумеется, проблемы и недостатки не обошли нас стороной, и по итогам множества независимых обзоров глобальных мер реагирования на COVID-19 нам было сделано более 300 рекомендаций по устранению этих проблем и недостатков. В ответ на полученные рекомендации ВОЗ и наши государства-члены предприняли множество инициатив по укреплению глобальной санитарно-эпидемиологической безопасности: были учреждены Фонд по борьбе с пандемиями, Центр ВОЗ по оперативно-аналитической информации о пандемиях и эпидемиях, Центр передачи технологий мРНК, Центр подготовки кадров в области биотехнологического производства, Глобальный корпус реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, временная Сеть по медицинским средствам противодействия болезням и многое другое. И все это было создано на основе опыта, извлеченного из пандемии. И, как я уже говорил, государства-члены обязались завершить переговоры по Соглашению по борьбе с пандемиями к сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в этом году.

61. Наконец, в указе говорится, что ВОЗ «продемонстрировала неспособность действовать независимо от ненадлежащего политического влияния» со стороны ее государств-членов. Будучи учреждением системы ООН, ВОЗ действует беспристрастно и существует для того, чтобы служить всем странам и всем людям в мире. Наши государства-члены просят нас о многом, и мы всегда стараемся сделать все, что в наших силах. Но когда то, о чем они просят, не подкреплено научными данными или противоречит нашей миссии по защите здоровья во всем мире, мы даем им вежливый отказ. И вы неоднократно были свидетелями таких отказов с моей стороны. Государствам-членам известно, что мы неоднократно отказывали на запросы стран любого уровня дохода и из любого региона мира.

62. Уважаемые министры, дорогие коллеги и друзья, еще до объявления Соединенными Штатами о своем решении ВОЗ столкнулась с нехваткой средств из-за экономических трудностей, которые сейчас испытывают многие страны. В течение долгих месяцев мы с директорами региональных бюро при поддержке высшего руководства Организации работали над решением двух стратегических задач: мобилизовать новые ресурсы и туже затянуть пояс.

63. Решение Соединенных Штатов лишь обострило ситуацию, и мы объявили о немедленном принятии комплекса мер, которые позволят нам в максимально возможной степени сохранить нашу деятельность и персонал: обеспечение стратегической согласованности имеющихся ресурсов и осуществляемой деятельности; заморозка найма новых сотрудников, за исключением критически важных областей; резкое сокращение командировочных расходов; перезаключение крупнейших контрактов на закупки и сокращение капитальных затрат. В дальнейшем будет объявлено о дополнительных мерах.

64. Наша главная цель состоит в том, чтобы сберечь наш самый ценный актив – наших сотрудников, этих преданных своему делу высококвалифицированных специалистов, работающих сегодня по всему миру для оказания помощи людям, которым мы служим, чтобы они могли дышать более чистым воздухом, питаться более здоровой пищей, пить более безопасную воду и пользоваться более безопасными дорогами. Они работают, чтобы люди могли получать безопасные и качественные медицинские услуги и лекарственные средства там и в тот момент, когда им это необходимо, не беспокоясь о том, сколько это будет стоить; они ведут борьбу со вспышками заболеваний и оказывают жизненно необходимую помощь в самых сложных и опасных ситуациях.

65. Одним словом, они преданы делу укрепления, обеспечения и защиты здоровья. Я горжусь тем, что они – мои коллеги. И все вместе мы сохраняем приверженность той концепции, которую вы, наши государства-члены, сформулировали почти 77 лет назад: наивысший достижимый уровень здоровья – это не роскошь для избранных, а право для всех. Благодарю вас.
