



Обновленная информация по ситуации в области здравоохранения в Украине

Доклад Генерального директора

(ПО СОСТОЯНИЮ НА 19 МАЯ 2022 г.)

1. Со времени вторжения в Украину 24 февраля 2022 г. страна подвергается разрушительному воздействию. По состоянию на 18 мая 2022 г. Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека сообщает о 7964 жертвах среди гражданского населения, включая 3778 убитых и 4186 раненых, хотя фактическое число пострадавших, несомненно, значительно выше¹. Согласно оценкам, в настоящее время число внутренне перемещенных лиц, спасающихся бегством от продолжающихся военных действий, составляет 8 миллионов человек², а еще 6,3 миллиона человек перешли через границу в соседние страны³. По последним оценкам Управления по координации гуманитарных вопросов, 15,7 миллиона человек нуждаются в гуманитарной помощи, включая 12,1 миллиона человек, нуждающихся в медицинской помощи⁴.

ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ И ФАКТОРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ В 2022 г.

Нападения на учреждения здравоохранения, травмы, а также неотложная и реанимационная помощь

2. Война в Украине оказывает прямое и косвенное разрушительное воздействие на здоровье людей и функционирование системы здравоохранения. Закрытие медицинских учреждений и перемещение многих медико-санитарных работников привели к

¹ УВКПЧ. Украина: обновленные данные по числу жертв среди мирных жителей на 18 мая 2022 г. (<https://www.ohchr.org/ru/news/2022/05/ukraine-civilian-casualty-update-18-may-2022>, по состоянию на 19 мая 2022 г.).

² ИОМ. Ukraine internal displacement report. General population survey. Round 4, 3 May 2022 (<https://dtm.iom.int/ukraine>, по состоянию на 19 мая 2022 г.).

³ UNHCR. Operational data portal. Ukraine refugee situation (<https://data2.unhcr.org/en/situations/ukraine>, по состоянию на 19 мая 2022 г.).

⁴ ОCHA. UKRAINE situation report (<https://reports.unocha.org/en/country/ukraine>, по состоянию на 20 мая 2022 г.).

нарушению работы служб здравоохранения по всей Украине. По состоянию на 19 мая 2022 г. зарегистрировано в общей сложности 235 нападений на службы здравоохранения, в результате которых, согласно сообщениям, 59 человек получили ранения и 75 человек погибли¹. Эти нападения лишают людей возможности получения срочно необходимой медицинской помощи, создают угрозу для медико-санитарных работников и подрывают системы здравоохранения.

3. По всей Украине увеличилось число случаев травматизма, которые сконцентрированы в районах активных боевых действий. По сообщениям, общее число связанных с боевыми действиями жертв среди гражданского населения составило 7964 человека². В случае пациентов с травмами жизненно важное значение для спасения жизни имеют оказание первой помощи на месте и быстрая доставка в больницу. На способности больниц, находящихся на передовой линии, оказывать травматологическую помощь негативно сказываются перемещение персонала, а также нехватка медикаментов и расходных материалов. На возможности оказания других важнейших услуг и осуществлении программ также сказываются сбои в работе систем предоставления медицинской помощи.

Психическое здоровье

4. Не следует недооценивать бремя психологического стресса и травм. Считается, что население подвергается высокому риску неблагоприятного воздействия на психическое здоровье, и сохраняется настоятельная необходимость в расширении услуг в области психического здоровья и психосоциальной поддержки. В районах, уже затронутых затяжным конфликтом в Украине, распространенность депрессии и тревожных расстройств до начала военных действий составляла 22% и 17% соответственно³. Согласно оценкам психических расстройств в постконфликтных ситуациях⁴, риску развития проблем психического здоровья, связанных с конфликтом может быть подвержено почти 4 миллиона взрослых и 1 миллиона детей из 18 миллионов человек затронутого конфликтом населения. Повышенному риску психологического стресса и психических расстройств из-за стрессовых последствий перегрузки и нехватки

¹ WHO. Surveillance System for Attacks on Health Care (<https://extranet.who.int/ssa/Index.aspx>, по состоянию на 19 мая 2022 г.).

² УВКПЧ. Украина: обновленные данные по числу жертв среди мирных жителей на 18 мая 2022 г. (<https://www.ohchr.org/ru/news/2022/05/ukraine-civilian-casualty-update-18-may-2022>, по состоянию на 19 мая 2022 г.).

³ Roberts B, Makhashvili N, Javakhishvili J, Karachevskyy A, Kharchenko N, Shpiker M, et al. Mental health care utilisation among internally displaced persons in Ukraine: results from a nation-wide survey. *Epidemiol Psychiatr Sci.* 2019 Feb;28(1):100-111. doi: 10.1017/S2045796017000385. Epub 2017 Jul 27.

⁴ ВОЗ. Психическое здоровье в чрезвычайных ситуациях. Информационный бюллетень (<https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-in-emergencies>, по состоянию на 10 апреля 2022 г.).

персонала, а также из-за травмирующих событий, свидетелями которых они являются, подвергаются медико-санитарные работники¹.

Хронические заболевания

5. До начала военных действий основной причиной заболеваемости и смертности в Украине были неинфекционные заболевания. Около 80% всех случаев смерти в стране приходилось на долю сердечно-сосудистых, онкологических и хронических респираторных заболеваний².

6. Прекращение лечения и оказания помощи в результате сбоев в системе оказания медицинских услуг и нехватки медицинских материалов создает серьезную опасность повышения показателей смертности и заболеваемости, связанных как с неинфекционными болезнями (такими как диабет, рак и инсульт), так и инфекционными болезнями (такими как ВИЧ и туберкулез). В ходе обследования, проведенного МОМ в середине апреля 2022 г., 22% из 2001 респондента сообщили, что из-за войны они или другие члены их семьи были вынуждены прекратить прием своих лекарств, особенно при сердечно-сосудистых заболеваниях, гипертонии и диабете³. В ходе общенациональной оценки потребностей в области здравоохранения, проведенной ВОЗ в партнерстве с компанией Premise в период с 7 апреля по 11 мая 2022 г., почти треть (29%) из 1631 домохозяйства, представившего ответы, имели среди своих членов по крайней мере одного человека с хроническим заболеванием, который сообщал о проблемах с доступом к соответствующей медицинской помощи⁴.

Здоровье матери и ребенка

7. Украина по-прежнему входит в число европейских стран с самым высоким коэффициентом материнской смертности. Несмотря на что за период с 2003 по 2017 г.

¹ ОСНА. Ukraine humanitarian needs overview, February 2021 (<https://reliefweb.int/report/ukraine/ukraine-humanitarian-needs-overview-2021-february-2021-enuk>, по состоянию на 20 мая 2022 г.).

² ВОЗ. Неинфекционные заболевания. Украина 2018 г. Профиль страны (<https://www.who.int/ru/publications/m/item/noncommunicable-diseases-ukr-country-profile-2018>, по состоянию на 20 мая 2022 г.).

³ ИОМ. Ukraine internal displacement report. General population survey. Round 3, 17 April 2022 (<https://displacement.iom.int/reports/ukraine-internal-displacement-report-general-population-survey-round-3-11-17-april-2022>, по состоянию на 20 мая 2022 г.).

⁴ Новое обследование ВОЗ в Украине: люди, страдающие хроническими заболеваниями, сталкиваются с многочисленными препятствиями при обращении за медицинской помощью (<https://www.euro.who.int/ru/media-centre/sections/press-releases/2022/ukraine-people-with-chronic-diseases-face-massive-challenges-in-accessing-health-care,-according-to-new-who-survey>, по состоянию на 20 мая 2022 г.).

коэффициент снизился с 32 до 19 случаев смерти на 100 000 живорождений¹, он до сих пор почти в 10 раз превышает показатель соседней Польши. Согласно оценкам, в Украине насчитывается 265 000 беременных, и каждый день происходит порядка 1000 родов. Нарушения в работе служб дородовой, перинатальной и постнатальной помощи, в том числе при родоразрешении путем кесарева сечения, могут привести к увеличению риска потенциально угрожающих жизни акушерских и неонатальных осложнений

8. Нарушения в работе системы снабжения медицинской продукцией негативно влияют на непрерывность оказания услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья.

9. В Украине по сравнению с другими европейскими странами сравнительно высок коэффициент младенческой смертности, составляющий порядка шести случаев смерти на 1000 живорождений, что примерно в два раза выше, чем в соседней Польше. Продолжающийся конфликт, вероятно, приведет к ухудшению показателя смертности вследствие нарушений в работе основных служб и доступе к услугам здравоохранения.

10. До войны охват вакцинацией на всей территории Украины не соответствовал целевым показателям ВОЗ. Почти две трети украинских детей подверглись вынужденному перемещению, что еще больше осложняет перспективы их надлежащей вакцинации и приводит к снижению коллективного иммунитета.

Сексуальное и гендерное насилие

11. Гендерное насилие давно является серьезной проблемой в Украине, и в ходе одного опроса приблизительно 75% женщин сообщили, что начиная с 15-летнего возраста они сталкивались с насилием в той или иной форме, а каждая третья женщина подвергалась физическому или сексуальному насилию². С начала войны на горячую линию национальной службы помощи пострадавшим от домашнего насилия поступило более 3000 звонков и онлайн-обращений, из которых примерно 79% касались гендерного насилия. Ожидается, что в связи с психологическими последствиями травм, ограниченной доступностью мер по обеспечению защиты, лечения и поддержки, а также в результате пребывания людей в переполненных и стесненных условиях убежищ количество подобных сообщений о сексуальном насилии, совершаемом в семье и за ее пределами³ (в том числе комбатантами), будет возрастать

¹ Тенденции материнской смертности, 2000–2017 гг. Оценки ВОЗ, ЮНИТЭЙД, ЮНФПА, Группы Всемирного банка и Отдела народонаселения Организации Объединенных Наций (<https://www.who.int/ru/publications/i/item/9789241516488>, по состоянию на 20 мая 2022 г.).

² UNFPA. Ukraine steadfast in tackling gender-based violence, despite pandemic-related increases, 13 November 2020 (<https://www.unfpa.org/news/ukraine-steadfast-tackling-gender-based-violence-despite-pandemic-related-increases>, по состоянию на 20 мая 2022 г.).

³ UNFPA. Ukraine emergency situation report #7, 20 April 2022 (https://www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/SitRep%20237_20%20April%202022_Ukraine.pdf, по состоянию на 20 мая 2022 г.).

Острые инфекционные заболевания

12. Показатели плановой вакцинации детей в Украине входят в число самых низких в Европейском регионе ВОЗ, что порождает риск вспышек вакциноконтролируемых заболеваний. Несмотря на произошедшее с 2017 г. существенное расширение охвата плановой вакцинацией страна по-прежнему отстает от целевых показателей иммунизации всеми вакцинами, включенными в календарь профилактических прививок. Сохраняющийся на общенациональном и областном уровне хронически недостаточный охват вакцинацией корьсодержащими вакцинами привел в 2017–2020 гг. к вспышке кори в масштабах всей страны^{1, 2, 3}. С сентября 2021 г. страна переживает вспышку полиовируса вакцинного происхождения типа 2⁴.

13. С начала войны наблюдаются тенденции к снижению числа регистрируемых случаев инфицирования коронавирусной инфекцией (COVID-19), госпитализации и смерти, однако сравнивать эти показатели с довоенными учетными данными следует с осторожностью, учитывая сложности с регистрацией и тестированием заразившихся и изменение значений в знаменателе формул. До войны вакцинация против COVID-19 осуществлялась медленно: полную первичную вакцинацию прошло лишь немногим более трети населения, а ревакцинирующую дозу получили 2% населения (по состоянию на 27 февраля 2022 г.), что является седьмым от конца показателем охвата вакцинацией в Европейском регионе ВОЗ⁵.

14. Известно, что в условиях перемещения населения, скученности, неудовлетворительных условий проживания и нехватки воды и санитарно-гигиенических средств, особенно в районах, непосредственно затронутых конфликтом, риск заболеваний, которые вызываются другими респираторными патогенами, передаются с пищей и водой или могут предупреждаться с помощью вакцин, возрастает. В 2011 г. в Украине произошла вспышка холеры, а в 2021 г. — вспышка полиовируса вакцинного происхождения. Перебои с обеспечением населения водой повышают риск повторения подобных вспышек.

¹ ВОЗ. Случаи кори, зарегистрированные за период с января по декабрь 2017 г. (данные по состоянию на 2 февраля 2018 г.). (https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0010/362449/epi-data-jan2017-dec2017-rus.pdf, по состоянию на 20 мая 2022 г.).

² ВОЗ. Случаи кори, зарегистрированные за период с января по декабрь 2019 г. (данные по состоянию на 7 февраля 2020 г.) (https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0006/427938/2020-01-Epi_Data_RU_January-December-2019.pdf, по состоянию на 20 мая 2022 г.).

³ ВОЗ. Случаи кори, зарегистрированные за период с января по декабрь 2020 г. (данные по состоянию на 3 февраля 2020 г.). https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0003/492834/WHO-EpiData-January-December-2020-rus.pdf, по состоянию на 20 мая 2022 г.).

⁴ GPEI. Ukraine (<https://polioeradication.org/ukraine/>, по состоянию на 20 мая 2022 г.).

⁵ Данные информационной панели ВОЗ по коронавирусу (COVID-19) (<https://covid19.who.int/>, по состоянию на 20 мая 2022 г.).

Техногенные и экологические риски для здоровья

15. Серьезную угрозу здоровью людей в случае повреждения в ходе конфликта представляют химические предприятия, шахты и нефтеперерабатывающие заводы Украины. С начала войны сообщалось о нескольких таких инцидентах, включая утечку аммиака на промышленном предприятии вблизи Сум (21 марта 2022 г.), разлив аммиачных удобрений в Тернопольской области в результате повреждения резервуара обломком ракеты и повреждение цистерны с азотной кислотой в Луганской области (5 апреля 2022 г.). Хотя в связи с данными происшествиями не было зафиксировано случаев нанесения серьезного ущерба здоровью людей, они наглядно свидетельствуют о рисках, связанных с производством, хранением и транспортировкой химических веществ в условиях войны

16. В Украине имеется 15 энергоблоков на четырех действующих атомных электростанциях, одна закрытая атомная электростанция в Чернобыле и исследовательский реактор в Харькове. Кроме того, по всей стране в промышленности и здравоохранении используются самые различные источники радиоактивного излучения. Как подчеркивается в ежедневных сводках МАГАТЭ¹, по состоянию на 10 мая 2022 г. действующие атомные энергоблоки Украины работали в штатном режиме, однако сохраняется значительный риск ядерной аварии в результате прямого попадания снарядов при артобстреле атомных электростанций, перебоев в электроснабжении ядерных установок или невозможности проведения необходимого технического обслуживания.

МЕРЫ РЕАГИРОВАНИЯ ВОЗ И КЛАСТЕРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В УКРАИНЕ

17. Цель стратегии реагирования ВОЗ и партнеров по кластеру здравоохранения заключается в минимизации смертности и заболеваемости среди всех людей, затронутых текущей чрезвычайной гуманитарной ситуацией в Украине, где бы они ни находились, путем предоставления им экстренной, жизненно важной помощи, недискриминационного доступа к неотложным и основным услугам здравоохранения и приоритетным программам профилактики, а также поддержки и укрепления систем здравоохранения для преодоления этого кризиса и/или восстановления после него^{2,3}.

Меры по обеспечению готовности и немедленному реагированию

18. До начала войны ВОЗ оказала Министерству здравоохранения Украины содействие в проведении в пяти областях страны мероприятий по оценке готовности к ситуациям с большим числом пострадавших, а также учебных курсов по реагированию

¹ МАГАТЭ. Ядерная и физическая безопасность в Украине (<https://www.iaea.org/ru/yadernaya-i-fizicheskaya-bezopasnost-v-ukraine>, по состоянию на 20 мая 2022 г.).

² ОСНА. Ukraine. Health (<https://www.humanitarianresponse.info/en/operations/ukraine/health>, по состоянию на 20 мая 2022 г.).

³ HC partners (https://docs.google.com/spreadsheets/d/1d0OUPp-ciqc10-Rnpc4_Q7QUG_A12zg-L3_F2TmCGlw/edit#gid=0, по состоянию на 20 мая 2022 г.).

на ситуации с большим количеством пострадавших и травмированных лиц. Кроме того, в 25 областях было проведено обучение по оказанию первичной медицинской помощи для обеспечения качественного ухода за пациентами с COVID-19. Подготовку по оказанию помощи в ситуациях с большим числом пострадавших прошли более 800 медицинских специалистов, а в тренингах по COVID-19 приняли участие 3000 участковых терапевтов (25% от общего числа в стране). В общей сложности 12 учреждений в шести областях получили межучрежденческие медицинские наборы для оказания помощи в чрезвычайных ситуациях и хирургические комплекты для отделений травматологии и неотложной помощи, рассчитанные на обеспечение потребностей 10 000 человек в течение трех месяцев и проведение 100 хирургических вмешательств соответственно.

19. С началом боевых действий 24 февраля 2022 г. конфликт в Украине был классифицирован как чрезвычайная ситуация 3-го уровня, и была введена в действие Система урегулирования инцидентов. Для удовлетворения немедленных потребностей в рамках мер реагирования ВОЗ выделила 24 февраля 2022 г. из Резервного фонда ВОЗ для чрезвычайных ситуаций средства в размере 10,7 млн долл. США. За этим последовал чрезвычайный призыв о предоставлении средств в размере 57 млн долл. США для обеспечения неотложных потребностей сектора здравоохранения Украины и принимающих беженцев стран, который был полностью удовлетворен. В рамках расширенного призыва было получено финансирование в объеме 147,5 млн долл. США для покрытия расходов на меры реагирования в Украине в течение 6 месяцев (80 млн. долл. США) и расходов в странах как принимающих, так и размещающих беженцев, в течение 10 месяцев (67,5 млн долл. США); средства были выделены 9 мая 2022 г.

20. Секретариат благодарит государства-члены, которые оказали помощь Резервному фонду для чрезвычайных ситуаций и откликнулись на гуманитарный призыв. Текущий дефицит финансирования составляет 101 млн долл. США.

21. ВОЗ заблаговременно складировала в Украине медицинские материалы для оказания чрезвычайной помощи и сразу же приступила к их доставке, незамедлительно отгрузив более 90 метрических тонн таких материалов. В общей сложности ВОЗ поставила в Украину 500 метрических тонн медицинских материалов и оборудования специального назначения, а также автомобили скорой помощи с повышенной проходимостью и больничные электрогенераторы высокой мощности. Благодаря этим мерам и партнерству с министерством здравоохранения были организованы маршруты поставок медицинских товаров почти во все города Украины.

22. В рамках Системы раннего предупреждения и реагирования Европейского союза и Общей системы связи и информации в чрезвычайных ситуациях был задействованы процедуры медицинской эвакуации. На западе Украины были созданы три центра по оказанию услуг здравоохранения для обеспечения безопасной медицинской эвакуации пациентов, в том числе онкологических больных, для лечения за пределами Украины. По состоянию на 5 мая 2022 г. через Механизм гражданской защиты Европейского союза было подано 430 запросов на проведение медицинской эвакуации; 241 такая операция

была завершена, а 83 операции находились на стадии осуществления. Кроме того, из Украины в медицинские учреждения Испании были эвакуированы 110 пациентов с психиатрическими расстройствами.

23. В качестве лидера кластера здравоохранения ВОЗ координировала принятие своевременных предсказуемых надлежащих и эффективных мер реагирования со стороны 120 партнеров-исполнителей, 100 из которых по состоянию на 30 апреля 2022 г. активно работали на местах. В общей сложности было охвачено 1,5 миллиона человек в 164 населенных пунктах, и была оказана поддержка 162 медицинским учреждениям.

24. ВОЗ координирует работу сети из 16 бригад экстренной медицинской помощи¹, действующих в 37 населенных пунктах Украины. Возможности этих бригад на местах различны и варьируются от немногочисленного персонала для оказания специализированной помощи до более крупных бригад с полевыми госпиталями и хирургическим и реанимационным оборудованием. В Украине бригады экстренной медицинской помощи включены в структуру Рабочей группы по травматологии и реабилитации для проведения жизненно важных мероприятий, включавших перевод пациентов в Польшу и проведение 28 учебных курсов для 1150 медицинских работников в Украине по различным темам, в том числе по мерам в связи с химическими, биологическими, радиологическими и ядерными инцидентами, оказанию травматологической помощи, действиям в ситуациях с большим количеством пострадавших и реабилитационным услугам. На сегодняшний день было получено 560 запросов на проведение медицинской эвакуации, и при посредстве Генерального директората Европейского союза по оказанию гуманитарной помощи и гражданской защите (ЕЧО) успешно проведено 340 операций MEDEVAC.

Укрепление служб медико-санитарной информации

25. Для дальнейшей разработки и координации основанных на фактических данных ответных мер в соответствии с мандатом ВОЗ необходим доступ к медицинской информации и учреждениям здравоохранения как в Украине, так и странах, размещающих беженцев.

26. ВОЗ оказывает поддержку Украинскому центру общественного здравоохранения и региональным центрам по борьбе с заболеваниями для укрепления систем эпиднадзора в целях своевременного выявления вспышек заболеваний. Центр общественного здравоохранения и региональные центры организовали при поддержке ВОЗ мониторинг посредством социальных сетей ситуации в области общественного здравоохранения на

¹ По методике для деятельности бригад экстренной медицинской помощи (некоторые бригады экстренной медицинской помощи имеют в своем составе несколько подразделений) осуществлялась координация работы бригад экстренной медицинской помощи следующих организаций: CADUS (консультирование по вопросам помощи и защиты пользователей системы здравоохранения), Отдел по вопросам глобального управления мерами реагирования, гуманности и инклюзивности Международного комитета Красного Креста, Международный медицинский корпус, организация «Врачи без границ», МОАС (Станция помощи мигрантам на море), а также организации Momentum, Samaritan's Purse, SAMS (Сирийско-американское медицинское общество), Team Rubicon и UK Med.

местах, проводимый через местных эпидемиологов, на базе оперативно-аналитической эпидемиологической информации из открытых источников и синдромного эпиднадзора, осуществляемого бригадами экстренной медицинской помощи и партнерами по кластеру здравоохранения; они также регулярно проводят ситуационный анализ.

Предупреждение и пресечение сексуальной эксплуатации, насилия и домогательств (ППСЭНД)

27. С начала войны возрос риск сексуального насилия и эксплуатации. ВОЗ направила четырех координаторов по ППСЭНД, базирующихся в Украине и Польше или в качестве мобильных экспертов в соседних странах. ВОЗ тесно сотрудничает с существующими межучрежденческими механизмами, в том числе с сетями по СЭНД и подгруппами по вопросам гендерного насилия и защиты детей. ВОЗ проводит проверку всех направляемых на места сотрудников с помощью базы данных Организации Объединенных Наций ClearCheck¹.

ОТВЕТНЫЕ МЕРЫ В СТРАНАХ, ПРИНИМАЮЩИХ БЕЖЕНЦЕВ, И В СТРАНАХ, РАЗМЕЩАЮЩИХ БЕЖЕНЦЕВ

28. Ведущую роль в мерах реагирования на этот кризис играют национальные правительства и органы здравоохранения стран, принимающих беженцев, и стран, размещающих беженцев, в то время как учреждения и партнеры Организации Объединенных Наций поддерживают и дополняют инициативы и усилия государственных органов. Государства-члены Европейского Союза ввели в действие Директиву о временной защите, предоставляющую украинцам и лицам со статусом защиты в Украине доступ к национальным системам здравоохранения наравне с членами принимающих общин, включая бесплатный доступ к услугам здравоохранения в соответствии с национальными нормами.

29. Бригады экстренной медицинской помощи в Республике Молдова предоставили беженцам при поддержке центра по координации работы бригад экстренной медицинской помощи 2157 амбулаторных консультаций. В системах учета, используемых бригадами экстренной медицинской помощи, также ведется мониторинг потенциальных вспышек заболеваний. Центр по координации работы бригад экстренной медицинской помощи в Польше содействует обеспечению качества медицинской помощи и лицензированию международных поставщиков медицинских услуг, а также оказывает техническую поддержку в создании базового медицинского принимающего центра в Жешуве для пациентов, эвакуируемых из Украины по медицинским показаниям.

30. В сотрудничестве с Европейским центром профилактики и контроля заболеваний ВОЗ разработала техническое руководство по мерам раннего предупреждения,

¹ WHO. WHO Director-General's opening remarks at the 36th meeting of the Programme, Budget and Administration Committee of the Executive Board – 18 May 2022 (<https://www.who.int/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-36th-meeting-of-the-programme--budget-and-administration-committee-of-the-executive-board--18-may-2022>, по состоянию на 20 мая 2022 г.).

оповещения и реагирования для оказания поддержки странам, размещающим беженцев, в укреплении их потенциала эпиднадзора.

31. ВОЗ мобилизовала отправку в размещающие беженцев страны материалов медицинского назначения, включая лекарственные средства, медицинское оборудование, средства диагностики и средства индивидуальной защиты, для оказания услуг более чем 631 400 беженцам.

РИСКИ ДЛЯ МЕЖДУНАРОДНОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

32. С начала войны увеличился риск инфекционных болезней, который усугубляется в глобальных масштабах вследствие перемещения населения. Ввиду более низкого уровня иммунитета против заболеваний, профилактика которых обеспечивается вакцинацией, и недавней вспышки полиовируса вакцинного происхождения существует риск дальнейших вспышек полиовируса, а также вспышек других вакциноконтролируемых заболеваний. Кроме того, существует повышенный риск распространения ВИЧ и туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью из-за воздействия, оказываемого конфликтом на долговременный уход за пациентами.

33. Конфликт создает беспрецедентную опасность для объектов в Украине, на которых находятся радиоактивные материалы. Сохраняется значительный риск ядерной аварии в результате прямого попадания снарядов при артобстреле атомных электростанций, перебоев в электроснабжении ядерных установок или невозможности проведения необходимого технического обслуживания.

34. Значительный вклад Украины в мировые агропродовольственные рынки означает, что продолжающаяся война оказывает сильное влияние на товарные биржи. Экспорт из Российской Федерации и Украины составляет около 12% от общего объема калорий, продаваемых в мире¹. Война влияет на производство и экспорт продовольствия и энергоносителей, в результате чего цены на сырьевые товары достигли рекордно высоких уровней. Согласно докладу Всемирного банка, война в Украине привела к крупнейшему шоковому изменению цен на сырьевые товары со времен нефтяного кризиса 1973 г., которые выросли на долгие годы вперед².

¹ UNCTAD. The impact on trade and development of the war in Ukraine, 16 March 2022 (<https://unctad.org/webflyer/impact-trade-and-development-war-ukraine>, по состоянию на 20 мая 2022 г.).

² World Bank Group. Commodity markets outlook: the impact of the war in Ukraine on commodity markets, April 2022 <https://openknowledge.worldbank.org/bitstream/handle/10986/37223/CMO-April-2022.pdf>, по состоянию на 20 мая 2022 г.).

35. Вторичные последствия этой войны могут особенно сильно сказаться на развивающихся странах, поскольку именно в наибольшей степени уязвимы к рискам, связанным с ужесточением финансовых условий. Домохозяйства с самыми низкими доходами, вероятно, будут вынуждены применить негативные стратегии, включая отказ от медицинской помощи, покупку более дешевых, но менее питательных продуктов или сокращение других важных расходов, включая расходы на образование.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

36. Ассамблее здравоохранения предлагает принять доклад к сведению.

= = =