



**Всемирная
организация здравоохранения**

СЕМЬДЕСЯТ СЕДЬМАЯ СЕССИЯ

ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Пункт 3 повестки дня

A77/3

27 мая 2024 г.

Выступление Генерального директора д-ра Тедроса Адханом Гебрейесуса

**ПРИВЕТСТВИЕ ВЫСОКОГО УРОВНЯ (первое пленарное заседание,
27 мая 2024 г.)**

Ваше Превосходительство г-н Мухаммед ульд Шейх аль-Газуни, президент Мавритании и председатель Африканского Союза, наш почетный гость и основной докладчик, Ваше Превосходительство г-жа Элизабет Бом-Шнайдер, член Федерального совета Швейцарской Конфедерации, distinguished д-р Эдвин Диколоти, Председатель семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, г-н Томас Бах, президент Международного олимпийского комитета,

Мне хотелось бы поблагодарить руководителей, которые обратились к нам со своими посланиями по видеосвязи: Генерального секретаря г-на Антониу Гутерриша, председателя г-жу Урсулу фон дер Ляйен, премьер-министра г-на Сретту Тависина и премьер-министра г-на Анвара Ибрагима.

Заместитель Генерального директора Майк Райан, наш гость — нобелевский лауреат профессор Каталин Карико, президент Международного паралимпийского комитета Эндрю Парсонс, Сьюзи Роджерс, а также олимпийские чемпионы Дэвид Рудиша и Пау Газоль, мы счастливы приветствовать вас, а также очень рады присутствию всех этих легендарных личностей.

Ваши Превосходительства, г-да министры, послы, главы делегаций, дорогие коллеги и друзья! Доброе утро и добро пожаловать на семьдесят седьмую сессию Всемирной ассамблеи здравоохранения!

Прежде всего позвольте мне выразить глубочайшие соболезнования народу и правительству Папуа-Новой Гвинеи в связи с многочисленными жертвами оползня, произошедшего в пятницу. ВОЗ оказала поддержку и готова помочь всем, чем может.

Я благодарю г-жу советника Бом-Шнайдер за то, что Швейцария продолжает поддерживать ВОЗ и неизменно оказывает нам гостеприимство, выразившееся в размещении здесь нашей штаб-квартиры.

Я благодарю также Его Превосходительство г-на президента аль-Газуни за то, что он сегодня с нами и за его приверженность делу охраны здоровья. Приветствую вашу решимость в достижении всеобщего охвата услугами здравоохранения благодаря учреждению Национального фонда солидарного медицинского страхования,

призванного обеспечивать покрытие расходов уязвимых слоев населения в масштабах всей страны, а также ваш стратегический курс на интеграцию беженцев из Мали в национальную систему здравоохранения на юго-востоке Мавритании. Благодарю вас еще и за готовность выступить соорганизатором первого инвестиционного раунда ВОЗ в качестве председателя Африканского союза, и мы надеемся на укрепление нашего партнерства с Африканским союзом в период вашего пребывания на этом посту. Мы по-прежнему готовы поддерживать африканские центры по контролю и профилактике заболеваний и Африканское агентство по лекарственным средствам. Спасибо за ваше лидерство, за ваш пример и за то, что вы сегодня оказали нам честь своим участием и присутствием.

Мои поздравления министру Диколоти в связи с его избранием на пост Председателя нынешней сессии Ассамблеи здравоохранения.

Благодарю вас, президент Бах, за ваше партнерство и полностью поддерживаю все, что вы сказали о партнерских отношениях между ВОЗ и Международным олимпийским комитетом. С тех пор, как несколько лет назад мы подписали меморандум о взаимопонимании, партнерство между нашими двумя организациями существенно расширилось. Поэтому спасибо вам, Томас.

Я также адресую слова благодарности Фарре Элдибани за то, что она поделилась с нами даром своего прекрасного голоса. Шукран джазилян.

Ваши Превосходительства!

Немного найдется в мире форумов, подобных сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения. Хотя мы проводим ее каждый год и воспринимаем как должное, нам нельзя упускать из виду суть этого форума и что он собой представляет. Тема нынешней сессии Ассамблеи здравоохранения — «Всё для здоровья, здоровье для всех».

Этот зал уже сейчас служит олицетворением озвученной темы. Всё для здоровья — здесь представлена почти каждая страна мира, а также десятки партнеров. И почему мы здесь? По той же причине, по которой 76 лет назад страны мира создали ВОЗ: чтобы вместе работать над достижением нашей общей цели — здоровья для всех.

ВОЗ, как и Организация Объединенных Наций, частью которой она является, родилась на пепелище Второй мировой войны. Ее рождение стало следствием признания того, что единственная альтернатива глобальному конфликту — это глобальное сотрудничество.

Устав Всемирной организации здравоохранения был и остается провидческим заявлением, опередившим свое время. Он стал первым международно-правовым документом, в котором утверждалось, что обладание наивысшим достижимым уровнем здоровья является одним из основных прав каждого человека без каких-либо различий.

На сегодняшний день как минимум 140 стран признают право на здоровье в своих конституциях. И все же в мировом масштабе это право часто остается нереализованным или находится под угрозой. По меньшей мере 4,5 миллиарда человек — более половины

населения мира — не полностью охвачены основными услугами здравоохранения, а два миллиарда человек сталкиваются с финансовыми трудностями из-за расходов на здравоохранение, оплачиваемых ими из собственных средств. Вспышки болезней, стихийные бедствия, вооруженные конфликты и изменение климата — все это приводит к смерти и инвалидности, голоду и психологическому стрессу.

Еще одно провидческое положение Устава заключалось в признании того, что даже в менее взаимосвязанном мире, чем наш нынешний мир, укрепление и защита здоровья в какой-либо стране приносит пользу всем странам. Поэтому сотрудничество отвечает интересам каждой страны: она сотрудничает ради самой себя. В Уставе признавалось и обратное: что неравномерное развитие в области укрепления здоровья и борьбы с болезнями является общей опасностью.

Именно этот вывод столь сурово подтвердила пандемия COVID-19. И поэтому два с половиной года назад вы, страны мира, согласились разработать юридически обязывающее соглашение по предотвращению пандемий, обеспечению готовности и принятию мер реагирования, а также укрепить Международные медико-санитарные правила. Перед вами стояла грандиозная в техническом, юридическом и политическом плане задача. При этом в своих действиях вы ориентировались на весьма амбициозные сроки.

Я благодарю все государства-члены за то, как вы участвовали в этом процессе на протяжении последних двух с половиной лет. Вы проявили явное стремление к достижению соглашения. Вы подошли к выполнению своей задачи решительно и добросовестно. Вы трудились долгие дни и ночи, иногда до четырех часов утра. Не будь у вас такого стремления, вы бы не стали этого делать.

Вы работали под шквалом недостоверной и заведомо ложной информации. Вы прошли очень долгий путь и нашли много точек соприкосновения. И вы доказали, что многосторонний подход жизнеспособен и эффективен.

Конечно, нам всем хотелось бы, чтобы к нынешней сессии Ассамблеи здравоохранения мы достигли консенсуса по Соглашению и пересекли финишную черту. Но я по-прежнему уверен, что вам это удастся, ибо при наличии воли нам под силу любые задачи. Я знаю, что у вас сохраняется общая воля к достижению этой цели. А если это так, то и возможность всегда найдется.

Теперь Всемирной ассамблее здравоохранения предстоит решить, какой будет эта возможность. Решение находится в ваших руках. Никто не говорил, что многосторонний подход — это легко, но другого пути нет.

Угроза будущих пандемий — это лишь одна из многих угроз. Наш мир сталкивается с множеством других вызовов: конфликты и отсутствие безопасности в Газе, Гаити, Судане и на Украине; изменение климата, перемещение населения, бедность, неравенство и поляризация; женская смертность от предотвратимых осложнений при беременности и родах; детская смертность из-за отсутствия вакцин; вспышки холеры,

денге и других заболеваний; растущее бремя неинфекционных заболеваний и психических расстройств; этот список можно продолжать до бесконечности.

Еще до пандемии COVID-19 мир отставал от сроков выполнения связанных со здоровьем задач, предусмотренных Целями в области устойчивого развития. Теперь мы отстаем еще больше. За оставшееся до 2030 г. время мы должны приложить все усилия к тому, чтобы как можно дальше продвинуться по пути достижения Целей в области устойчивого развития.

На этой неделе вы рассмотрите и, надеюсь, примете Четырнадцатую общую программу работы — нашу коллективную стратегию ускорения прогресса в достижении Целей в области устойчивого развития, укрепления равенства и повышения устойчивости. Это не план будущей работы Секретариата, а план того, что мы будем делать вместе, как государства-члены, при поддержке Секретариата и партнеров.

В Четырнадцатой общей программе работы нашли отражение уроки прошлого, реалии настоящего и наши устремления в будущее. Через нее красной нитью проходит наша общая миссия, которая заключается в укреплении, обеспечении и защите здоровья.

Для выполнения этой миссии ВОЗ нуждается в расширении возможностей и наращивании потенциала, и я знаю, что вы со мной согласны. Именно этому посвящен первый инвестиционный раунд ВОЗ, который мы открыли вчера вечером, и я хотел бы поблагодарить премьер-министра Барбадоса Мию Моттли и бывшего премьер-министра Соединенного Королевства Гордона Брауна за то, что они присоединились к нам вчера вечером и активно поддержали инвестиционный раунд.

Бразилия подтвердила, что этот инвестиционный раунд будет проводиться в рамках саммита Группы двадцати, а Германия, Франция и Норвегия подтвердили, что будут выступать в качестве его соорганизаторов. Большое спасибо!

Как вы все знаете, финансирование ВОЗ носит фрагментированный и непредсказуемый характер. На долю обязательных взносов, которые являются прогнозируемыми, гибкими и поступают от каждого государства-члена, приходится 17% нашего общего бюджета — всего 17%! Остальную часть составляют добровольные взносы, которые в основном непредсказуемы, негибки и поступают лишь от нескольких доноров.

Кстати, более 70 лет назад, когда была учреждена ВОЗ, ситуация была противоположной: обязательные взносы составляли свыше 80%, а добровольные — менее 20%. А сейчас все наоборот. Мы не знаем, когда или в каком объеме поступят взносы. Из-за этого дисбаланса очень трудно строить долгосрочные планы, а также привлекать и удерживать кадры для их реализации.

Почти четверть наших сотрудников по всему миру работают по краткосрочным контрактам. Ни одна организация не может эффективно функционировать, когда многим ее программам приходится владеть жалким существованием. Такая ситуация весьма нестабильна.

Я благодарю государства-члены за принятое вами два года назад историческое решение увеличить размеры обязательных взносов до 50% общего объема базового бюджета к 2030 г., а также за первое одобренное вами в прошлом году повышение взносов на 20%. Однако в обозримом будущем добровольные взносы будут по-прежнему составлять основную часть финансирования ВОЗ. Это длительный срок. Мы потратили на это семь лет. И нам потребуется еще больше времени, чтобы добиться значительного прогресса в обеспечении устойчивого финансирования. Мы знаем это.

Чтобы мы смогли выполнить мандат, который вы на нас возложили, эти взносы должны стать более гибкими, более предсказуемыми и более стабильными. Разумеется, ВОЗ должна оправдывать вложенные инвестиции. Она должна обеспечивать рациональное использование средств. Она должна приносить результаты. Именно на это направлены преобразования, начатые нами шесть лет назад.

Опираясь на идеи государств-членов, партнеров и наших собственных сотрудников, мы приступили к самым масштабным реформам в истории Организации, реализовав более 50 инициатив. В основу преобразований была заложена новая энергичная стратегия — Тринадцатая общая программа работы, обеспечившая Организации масштабный стратегический переход с упором на работу с данными в интересах обеспечения измеримого воздействия на здоровье населения в отдельных странах.

Для содействия осуществлению этой стратегии мы решили направить значительные ресурсы на научную деятельность, сбор данных и цифровые технологии. Спасибо Европейскому союзу, особенно за его инвестиции в наши цифровые технологии — это помогло нам усилить работу нашего нового департамента. Мы перестроили многие из наших рабочих процессов, в том числе в системе снабжения, и теперь внедряем новую систему общеорганизационного управления ресурсами (ОУР), чтобы повысить эффективность и провести модернизацию рабочих процессов в наших кадровых, административных и финансовых подразделениях.

Наряду с этим мы осознавали, что для проведения подлинных преобразований в нашей Организации нам необходимо изменить систему ее финансирования.

Мы начали расширять нашу донорскую базу и получать доступ к новым источникам финансирования; государства-члены стали увеличивать размер обязательных взносов согласно своему историческому решению; а сейчас мы приступаем к проведению инвестиционного раунда. Мы также установили ряд новых инновационных партнерских связей, в том числе с Международным олимпийским комитетом. Наконец, мы добились значительного прогресса в формировании разнообразных, мотивированных, наделенных правами и возможностями и соответствующих своему назначению кадровых ресурсов — нашего самого важного актива.

Многие из пунктов вашей повестки дня на этой неделе явились следствием этих преобразований или были сформулированы под их влиянием. И хотя целый ряд преобразовательных инициатив уже полностью реализован, многое еще предстоит сделать.

В частности, в ближайшие годы мы сосредоточим усилия на укреплении наших страновых бюро. Чтобы обеспечить основное предсказуемое присутствие в каждом страновом бюро, мы определили 400 приоритетных должностей для набора сотрудников. На финансирование этих должностей до конца 2025 г. нами выделено 200 млн долл. США. Кроме того, мы делегируем полномочия нашим представителям в странах, чтобы дать им возможность оказывать более гибкую и своевременную поддержку нашим государствам-членам. Ключевую роль в наращивании потенциала наших страновых бюро будет играть Академия ВОЗ. Вся эта работа направлена на достижение результатов именно там, где это наиболее важно, то есть на уровне обслуживаемых нами стран и сообществ.

Ваши Превосходительства, дорогие коллеги и друзья!

Часто говорят, что если бы ВОЗ не существовала, ее нужно было бы создать, как отметил вчера бывший премьер-министр Великобритании Гордон Браун, но далеко не факт, что в нынешней геополитической ситуации это было бы возможно. ВОЗ — уникальная организация, обладающая уникальным уставным мандатом, уникальным практическим опытом, уникальным глобальным присутствием, уникальной глобальной легитимностью и уникальной ролью в центре глобальной архитектуры здравоохранения.

Я прошу вас наделить ее полномочиями, возможностями и потенциалом для выполнения этой роли. Я прошу вас принять Четырнадцатую общую программу работы. Я прошу вас присоединиться к тем государствам-членам, которые обязались обеспечить успех инвестиционного раунда, и в полном объеме профинансировать общую программу работы за счет предсказуемого и гибкого финансирования. Инвестиционный раунд открыт для поддержки со стороны всех наших государств-членов.

Я прошу вас наметить дальнейший путь для Соглашения по борьбе с пандемиями и поправок к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.), чтобы мы могли как можно скорее завершить работу над обоими этими документами. Я прошу всех вас — правительства, партнеров, гражданское общество, молодежные организации — выступать в поддержку Соглашения и развенчивать ложную информацию.

Я прошу вас рассмотреть и утвердить все то множество важных пунктов, которое фигурирует в вашей повестки дня на этой неделе. Я прошу вас показать всему миру, что в нынешние времена разобщенности и противоречий страны все еще могут объединиться, чтобы найти общий подход к решению общих проблем. И я прошу вас вновь воплотить в жизнь тот идеал, во имя которого 76 лет назад была основана ВОЗ: «Всё для здоровья, здоровье для всех».

Merci beaucoup. Благодарю за внимание.

ВСТУПИТЕЛЬНОЕ СЛОВО (второе пленарное заседание, 27 мая 2024 г.)

Достопочтенный д-р Эдвин Диколоти, Председатель семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, Ваши Превосходительства, дорогие коллеги и друзья, добрый день!

Я рад представить вам свой доклад о работе вашей Организации в прошлом году. Прошедший 2023 г. был годом многих вызовов, но и многих достижений.

Эти достижения отражены в докладе о результатах работы ВОЗ — всеобъемлющем интерактивном докладе, размещенном на веб-сайте ВОЗ. В нем представлен подробный обзор работы Секретариата, подкрепленный данными, диаграммами, картами, примерами деятельности в странах и многим другим. В докладе содержится подробная информация о том, из каких источников поступает наше финансирование, куда оно направляется и на какие цели расходуется. Имею честь предложить его вашему вниманию. Сегодня я могу остановиться лишь на нескольких важных вопросах, касающихся каждой из целей «трех миллиардов» в рамках Тринадцатой общей программы работы.

Во-первых, улучшение показателей здоровья населения. Это единственная из трех целей, которая, по нашим оценкам, будет достигнута. Ожидается, что к 2025 г. будет обеспечено повышение уровня здоровья и благополучия для полутора миллиардов людей. Это было достигнуто благодаря многосторонней деятельности государств-членов по устранению основных причин нарушений здоровья, которыми являются загрязнение воздуха, нездоровое питания, небезопасное водоснабжение, загрязнение окружающей среды и употребление продуктов, наносящих вред здоровью.

В 150 странах снижается потребление табака, и в настоящее время число курильщиков в мире сократилось на 19 миллионов по сравнению с цифрами двухлетней давности. Акцизные сборы на табачные изделия в период с 2020 по 2022 г. были повышены более чем в 90 странах. В декабре ВОЗ опубликовала призыв к действиям по борьбе с использованием электронных сигарет, а также техническую записку, в которой приводились фактические данные о причиняемом ими вреде.

Мы также отмечаем положительные тенденции в результате наших усилий по улучшению показателей в области правильного и здорового питания. В прошлом году еще 13 стран приняли или внедрили передовую практику по отказу от использования трансжиров в продуктах питания. В настоящее время такими мерами политики охвачена почти половина населения мира по сравнению с 7% в 2018 г., когда ВОЗ выступила с призывом к действиям. По нашим оценкам, благодаря этой политике ежегодное число случаев смерти, связанных с потреблением трансжиров, сократилось на две трети.

При поддержке ВОЗ все больше и больше стран принимают меры по борьбе с ожирением и истощением у детей, а также по расширению масштабов грудного вскармливания; 28 стран повысили налоги на алкоголь, табак или сахаросодержащие напитки.

Мы также работаем над повышением безопасности дорожного движения. За последнее десятилетие смертность в результате дорожно-транспортных происшествий снизилась не менее чем на 30% в 45 странах, а 10 стран добились снижения этого показателя на 50% и более — Беларусь, Бруней-Даруссалам, Дания, Япония, Литва, Норвегия, Российская Федерация, Тринидад и Тобаго, Объединенные Арабские Эмираты и Венесуэла.

Мы расширяем нашу работу в области поведенческих наук, чтобы лучше понять, как люди принимают решения о своем здоровье. После того, как в прошлом году Ассамблея здравоохранения приняла резолюцию по поведенческим наукам, мы совместно со Всемирным банком подготовили новый доклад, показывающий, что, хотя некоторые страны используют поведенческие науки в политике и планировании, их действия часто носят фрагментарный, ситуативный характер и не связаны с национальными стратегиями здравоохранения.

В то время как здоровье является состоянием полного физического, психического и социального благополучия, вопросам социального здоровья уделяется мало внимания. Поэтому я учредил Комиссию по социальным связям, чтобы привлечь внимание к последствиям социальной изоляции и предоставить мне и всему миру рекомендации о том, как с ней бороться. Таким образом, наша работа в отношении факторов, определяющих здоровье, дает немало оснований для оптимизма, хотя необходимо сделать гораздо больше в этой области.

Возможно, самая большая угроза здоровью в наше время исходит от изменения климата. На 28-й Конференции сторон Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата, КС-28, состоявшейся в прошлом году в Объединенных Арабских Эмиратах, целый день программы работы впервые был посвящен вопросам здравоохранения. Я благодарю Объединенные Арабские Эмираты за лидерство в этой области. По итогам работы КС-28 в ОАЭ декларацию по климату и здоровью подписали 147 стран, и доноры обязались выделить более 1 млрд долл. США на борьбу с последствиями изменения климата для здоровья. ВОЗ и мировое сообщество здравоохранения также играют важную роль в выполнении обязательства по отказу от ископаемого топлива, закрепленного в окончательном соглашении.

В настоящее время мы оказываем поддержку странам в создании устойчивых к изменению климата систем здравоохранения, не оказывающих неблагоприятного влияния на окружающую среду. В прошлом году мы оказывали содействие в электрификации медицинских учреждений с использованием солнечной энергии в Сомали, а вместе с ЮНИСЕФ и Альянсом по вакцинам GAVI мы начали оказывать поддержку другим странам, включая Эфиопию, Пакистан, Уганду, Йемен и Замбию.

Мы также продолжаем работать с нашими партнерами в рамках Четырехстороннего партнерства, чтобы помочь странам воплотить подход на основе концепции «Единое здоровье» в политику и действия. По меньшей мере 63 страны добиваются прогресса в оказании помощи беженцам и мигрантам и устранении основных причин нарушений здоровья. Например, в Колумбии была введена в действие политика, которая позволила 3,5 миллиона мигрантов получить медицинские услуги.

Теперь перейдем ко второй из целей «трех миллиардов» — обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек. Здесь новости менее обнадеживающие. По нашим оценкам, к 2025 г. основными услугами здравоохранения без катастрофически высоких расходов на медицинскую помощь будут охвачены еще 585 миллионов человек. Это означает, что мы находимся лишь немногим более чем на половине пути к достижению нашей цели в 1 миллиард человек.

Несмотря на то, что с 2000 г. 30% стран добились прогресса как в области охвата услугами, так и в области финансовой защиты, на глобальном уровне в области финансовой защиты мы движемся назад. Два миллиарда человек сталкиваются с финансовыми трудностями из-за расходов на медицинскую помощь из собственных средств. Кроме того, половина населения мира не в полной мере охвачена основными услугами здравоохранения. Это просто потрясает.

На втором совещании высокого уровня Генеральной Ассамблеи по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения страны взяли на себя более 50 обязательств по постепенному расширению доступа к основным услугам здравоохранения и улучшению финансовой защиты. В целях оказания поддержки странам в выполнении этих обязательств ВОЗ работает в более чем 120 странах в рамках партнерства по ВОУЗ. Кроме того, мы присоединились к консорциуму многосторонних банков развития в целях введения в действие инвестиционной платформы по оказанию воздействия на здоровье с выделением средств в размере 1,5 млрд евро для поддержки проектов в области первичной медико-санитарной помощи в странах. Мы намерены начать выделение средств с сентября.

В прошлом году мы оказали содействие 23 странам в наращивании кадров медико-санитарных и социальных работников. Например, мы готовимся обучить медсестер и акушерок пользоваться набором основных средств неотложной помощи, которые могут сократить показатели смертности в больницах вдвое. При поддержке ВОЗ в прошлом году 95 стран добились значительного прогресса в области профилактики инфекций и инфекционного контроля, при этом исключительно высокие результаты были достигнуты в Азербайджане, Казахстане, Сомали и на Украине.

В 2023 г. ВОЗ успешно проделала большой объем работы по расширению доступа к лекарственным средствам и прочим изделиям медицинского назначения. В прошлом году мы провели преквалификацию 120 лекарственных средств, вакцин, диагностических и других средств для лечения ВИЧ, малярии, туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью, болезни, вызванной вирусом Эбола, полиомиелита и COVID-19, а также первых аналогов инсулина длительного действия; мы опубликовали восемь предупреждений о некондиционной или фальсифицированной медицинской продукции; и мы стандартизировали номенклатуру для более чем 300 средств клеточной и генной терапии — это звучит буднично, но это одна из тех вещей, которые делает ВОЗ, которые никто не замечает и которые имеют огромное значение для исследователей, производителей и врачей.

Мы также продолжаем поддерживать государства-члены в укреплении их систем регулирования. Мы признали, что система Турции достигла 3-го уровня зрелости, а

Саудовской Аравии — 4-го. Сингапур, Республика Корея и Швейцария стали первыми тремя странами, органы регулирования которых были включены в перечень ВОЗ и тем самым признаны «эталонными». И только на прошлой неделе мы включили в этот перечень еще 33 национальных и региональных органа регулирования.

Под руководством ВОЗ возможности в области передачи технологий и географически диверсифицированного производства продолжают расширяться. Пятнадцать партнеров присоединились к программе передачи технологии мРНК и при поддержке ВОЗ приступили к расширению портфеля технологий, включив в него новые вакцины, представляющие интерес на региональном и глобальном уровнях. Мы также учредили Глобальный центр по народной медицине в Индии и провели первый глобальный саммит по народной медицине.

Одним из наиболее серьезных последствий пандемии COVID-19 стало нарушение программ плановой иммунизации во многих странах, что привело к вспышкам кори, дифтерии, полиомиелита, желтой лихорадки и других болезней. В апреле прошлого года совместно с ЮНИСЕФ и Альянсом по вакцинам GAVI мы приступили к реализации проекта «Большой рывок», направленного на оказание странам поддержки в ликвидации вспышек болезней и восстановлении программ иммунизации, по крайней мере до уровня, существовавшего до пандемии.

В этом году большинство из 20 стран с наибольшим количеством детей, которым не проводилась вакцинация во время пандемии, приступают к реализации своих планов по охвату этих детей. Следует отметить, что Стратегическая консультативная группа экспертов по иммунизации, SAGE, в прошлом году рекомендовала новые вакцины против лихорадки денге, менингита, а также вторую вакцину против малярии — вакцину R21-Matrix M.

В отношении охраны здоровья матерей, новорожденных и детей мы оказали содействие 43 странам в разработке планов ускорения действий по снижению смертности. Кроме того, мы оказали содействие 18 странам в повышении качества оказания помощи пожилым людям, а законодательные акты по различным аспектам возрастных проблем со здоровьем были приняты еще в 20 странах.

В области охраны сексуального и репродуктивного здоровья мы помогли 23 приоритетным странам в обеспечении доступа к качественным услугам для жертв сексуального насилия, принимая во внимание потребности потерпевших. Мы также опубликовали новый доклад, который показывает, что каждый шестой человек репродуктивного возраста в мире страдает бесплодием.

Конечно, смысл всей этой работы по укреплению систем здравоохранения заключается в улучшении показателей здоровья, и на этот счет есть много поводов для оптимизма. Прошлый год был особенно знаменательным для нашей борьбы с малярией. Азербайджан, Белиз и Таджикистан были сертифицированы как страны, свободные от малярии, а в начале этого года к их числу присоединилась Кабо-Верде.

Более 2 миллионов детей в Гане, Кении и Малави получили первую вакцину против малярии — RTS,S — в результате чего смертность от всех причин среди детей снизилась на 13%. По меньшей мере 30 стран намерены внедрить эту вакцину, а поддержка со стороны Альянса по вакцинам GAVI уже одобрена в отношении 22 стран, которые планируют внедрить ее в этом или следующем году.

Однако спрос намного превышает предложение, поэтому одобрение новой вакцины R21 поможет восполнить этот пробел и позволит спасти десятки тысяч молодых жизней, особенно в Африке. Только в прошлую пятницу в Центральноафриканскую Республику была доставлена первая партия новой вакцины против малярии R21, и в настоящее время ведется подготовка к поставкам еще в семь стран.

В прошлом году около 8 миллионов человек, страдающих туберкулезом — больше, чем когда-либо прежде — получили доступ к диагностике и лечению. С 2015 г. в 47 странах, в основном в Африке и Европе, смертность от туберкулеза снизилась более чем на треть. Кроме того, на заседании высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по борьбе с туберкулезом были согласованы новые цели в области ликвидации туберкулеза, в связи с чем нами был учрежден Совет по ускорению доступа к вакцинам против туберкулеза, призванный содействовать разработке, лицензированию и равноправному использованию новых противотуберкулезных вакцин.

Что касается ВИЧ, в настоящее время антиретровирусную терапию получают более 75% людей, живущих с ВИЧ, и почти все из получающих лечение достигают вирусной супрессии, то есть не могут более инфицировать других людей. В 19 странах подтверждена элиминация передачи ВИЧ и/или сифилиса от матери ребенку, а Египет стал первой страной, достигшей «золотого уровня» на пути к элиминации гепатита С.

В прошлом году шесть стран элиминировали одну или несколько забытых тропических болезней: Бенин, Ирак и Мали элиминировали трахому, Гана — африканский трипаносомоз, а Бангладеш и Лаосская Народно-Демократическая Республика — лимфатический филяриоз. Бангладеш также стал первой в мире страной, добившейся элиминации висцерального лейшманиоза благодаря сотрудничеству с многими партнерами, в том числе с ВОЗ и Специальной программой ЮНИСЕФ/ПРООН/Всемирного банка и ВОЗ по научным исследованиям и подготовке специалистов по тропическим болезням.

Есть чем гордиться и в нашей работе по борьбе с неинфекционными заболеваниями, в том числе с гипертонией, являющейся одной из основных причин преждевременной смертности, которая требует внимания во всех странах. В прошлом году пакет мер HEARTS по борьбе с гипертонией был внедрен еще в 10 странах, что позволило охватить еще 7 миллионов человек. Мы опубликовали наш первый глобальный доклад о гипертонии, по оценкам которого от этой болезни страдает каждый третий взрослый человек в мире, но при этом четыре из пяти не получают надлежащего лечения.

В настоящее время Глобальная инициатива по борьбе с детским раком действует в 76 странах во всех регионах, оказывая техническую и финансовую поддержку для

улучшения предоставления услуг в десятках детских онкологических центров. В прошлом году вакцину против вируса папилломы человека для профилактики рака шейки матки внедрили еще в 11 странах. Мы оказали поддержку более чем 80 странам в интеграции услуг по борьбе с неинфекционными заболеваниями в их системы здравоохранения. А всего два месяца назад партнеры пообещали выделить около 600 млн долл. США на цели элиминации рака шейки матки.

В рамках Специальной инициативы ВОЗ по охране психического здоровья мы оказали поддержку девяти странам в расширении доступа к услугам по охране психического здоровья еще почти для 20 миллионов человек, а в 12 стран, в которых сложились комплексные чрезвычайные ситуации, были направлены эксперты по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке. Мы обновили наши руководящие принципы по оказанию помощи в связи с психическими и неврологическими расстройствами, а также расстройствами, вызванными употреблением психоактивных веществ, которые используются в более чем 100 странах с низким или средним уровнем дохода для расширения масштабов оказания услуг по охране психического здоровья на уровне первичной медико-санитарной помощи.

В то же время мы продолжаем оказывать поддержку странам в реагировании на усиливающийся кризис, связанный с устойчивостью к противомикробным препаратам, от которой ежегодно умирает не менее 1,3 миллиона человек. С 2016 г. число стран, представляющих данные о бактериальных инфекциях в Глобальную систему мониторинга устойчивости к противомикробным препаратам и их использования, возросло более чем в три раза. Кроме того, при поддержке ВОЗ в прошлом году еще 11 стран разработали многосекторальные национальные планы действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, в результате чего общее число таких стран достигло 178, и мы оказали поддержку странам в обеспечении нового финансирования для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам из Фонда борьбы с пандемиями и по линии Глобального фонда.

На этой неделе вы рассмотрите важную резолюцию по вопросам устойчивости к противомикробным препаратам; совещание высокого уровня Генеральной Ассамблеи по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам в этом году станет еще одной важной возможностью для принятия конкретных обязательств в отношении этой неотложной глобальной угрозы.

Теперь о третьей цели «трех миллиардов» — чрезвычайных ситуациях. По нашим оценкам, при сохранении нынешних тенденций к 2025 г. 777 миллионов человек будут лучше защищены от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, что составит три четверти пути к достижению нашей цели в 1 миллиард человек. Конечно, «лучше защищены» не означает, что они будут полностью защищены, и, как показала пандемия COVID-19, всем государствам-членам предстоит проделать большую работу как на индивидуальной основе, так и совместно.

В мае прошлого года я объявил о прекращении глобальных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, связанных с пандемией COVID-19 и вспышкой оспы обезьян. Мы продолжаем призывать все страны сохранять и укреплять потенциал

в области эпиднадзора, выявления и реагирования, который они создали во время пандемии. Эти инвестиции не должны пропасть даром. Механизм COVAX, который прекратил свою деятельность в конце прошлого года, сыграл важнейшую роль в борьбе с пандемией и позволил обеспечить поставки почти двух миллиардов доз вакцин и, по оценкам, спасти 2,7 миллиона человеческих жизней в странах с низким уровнем дохода.

В общей сложности в прошлом году ВОЗ приняла ответные меры в отношении 65 чрезвычайных ситуаций с присвоенным классом сложности: землетрясения в Турции и Сирийской Арабской Республике; вооруженные конфликты и небезопасная обстановка в Демократической Республике Конго, Эфиопии, секторе Газа, Гаити, Мьянме, Судане и на Украине; вспышки холеры, денге, дифтерии, гепатита Е, марбургской вирусной болезни, кори, оспы обезьян и других болезней на фоне сохраняющейся угрозы глобального распространения птичьего гриппа среди новых видов животных.

В ответ на это ВОЗ оказала поддержку десяткам стран в обеспечении доступа к вакцинам и лекарственным препаратам. Впервые мы поддерживали внедрение новой вакцины против пяти штаммов менингита в ответ на крупную вспышку этой болезни в Западной Африке. Мы также содействовали обеспечению пожизненной защиты от желтой лихорадки для 60 миллионов человек, в том числе из групп высокого риска, таких как лесохозяйственные работники в Центральноафриканской Республике.

Чрезвычайные медицинские бригады сыграли жизненно важную роль в реагировании на 19 чрезвычайных ситуаций в мире, в том числе в секторе Газа. Мы поддерживали развертывание в секторе Газа 18 бригад в составе специалистов здравоохранения из разных стран, которые проконсультировали почти 400 тысяч человек, провели более 18 тысяч хирургических операций и организовали более 500 дополнительных больничных коек. Они работают на всех уровнях оказания медицинской помощи, на севере и юге, обеспечивая фиксацию при травмах, принимая роды, поддерживая раннее предупреждение о вспышках заболеваний и многое другое.

Кроме того, ВОЗ и наши партнеры оказывали поддержку в транспортировке пациентов и доставили в медицинские учреждения продовольствие, воду и материалы медицинского назначения на сумму 15 млн долл. США, а предметы снабжения на сумму 13 млн долл. США уже находятся в пути. ВОЗ находилась в секторе Газа до начала конфликта и будет оставаться там для оказания поддержки системе здравоохранения до окончания этого конфликта, а также для оказания помощи в ее восстановлении после его окончания.

В Судане в результате боевых действий, продолжавшихся более года, почти 15 миллионов человек нуждаются в медицинской помощи. Более трех четвертей больниц и почти 90% учреждений первичной медико-санитарной помощи не функционируют. ВОЗ предоставила предметы снабжения на сумму 19 млн долл. США для обеспечения непрерывности оказания медицинских услуг тем, кто в них больше всего нуждается, а также для профилактики вспышек болезней и реагирования на них.

На Украине мы продолжаем оказывать поддержку системе здравоохранения, которая остается устойчивой, но сталкивается с постоянными проблемами. По оценкам, в 2024 г. медицинская помощь потребуется 7,8 миллиона человек.

В этих трех и других ситуациях мы продолжаем сталкиваться с нападениями на медицинские учреждения. В прошлом году ВОЗ подтвердила 1510 нападений на медицинские учреждения в 19 странах, в результате которых 749 человек погибли и более 1200 получили ранения. Нападения на медицинские учреждения или их милитаризация являются нарушением международного гуманитарного права.

Во всех этих трех ситуациях единственным решением является мир. Мы призываем к прекращению огня в секторе Газа, к прекращению огня в Судане и к прекращению огня на Украине. К незамедлительному миру во всех этих трех странах и территориях.

Мы продолжаем двигаться к нашей цели по ликвидации полиомиелита. В прошлом году было зарегистрировано шесть случаев заболевания, вызванного диким полиовирусом, в Пакистане и шесть — в Афганистане, что является почти рекордно низким показателем за отдельно взятый календарный год. В этом году было зарегистрировано три случая в Афганистане и два в Пакистане. Мы активизировали наши усилия по охвату невакцинированных детей в нескольких районах обеих стран и приветствуем недавнее возобновление кампании сплошной иммунизации в южной части Афганистана после почти шестилетнего перерыва.

Если наша работа по реагированию на чрезвычайные ситуации зачастую попадает в заголовки газет, то предпринимаемые нами усилия по оказанию поддержки странам в предотвращении чрезвычайных ситуаций и обеспечении готовности к ним менее заметны, но не менее важны. Так, например, в настоящее время действует Фонд борьбы с пандемиями, и спрос на него огромен. В рамках первого раунда Фонд выплатил 338 млн долл. США 37 странам, а заявки были получены от более чем 120 стран с запросами на финансирование в размере более 2 млрд долл. США. Прием заявок на второй раунд только что завершился, и спрос остается высоким.

Мы продолжаем оказывать поддержку многим государствам-членам в укреплении их основных возможностей для реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, включая возможности лабораторной диагностики, при поддержке нашего бюро в Лионе. Мы также запустили i-MCM-net, временный координационный механизм для содействия своевременному и справедливому глобальному доступу к качественным, безопасным, эффективным и недорогим медицинским мерам противодействия. Центр ВОЗ по оперативно-аналитической информации о пандемиях и эпидемиях создал Международную сеть эпиднадзора за патогенами, которая расширилась до 94 организаций в 43 странах. В настоящее время в системе BioHub ВОЗ хранится 30 биологических образцов, и между государствами-членами осуществляется обмен более чем 100 материалами.

После успешного завершения пилотного этапа Универсального обзора состояния и готовности систем здравоохранения 10 стран в пяти регионах включены в его следующий этап. Мы также приступили к осуществлению Инициативы по обеспечению

готовности и устойчивости к возникающим угрозам, представляющей собой комплексный подход к планированию на случай пандемии. Мы оказываем поддержку Франции и Международному олимпийскому комитету в подготовке к Олимпийским играм этого года, которые будут проведены в Париже.

Четвертым структурным блоком Тринадцатой общей программы работы является повышение эффективности и результативности ВОЗ, в том числе с помощью науки, данных, исследований и цифровых технологий. Со времени прошлогодней Ассамблеи мы опубликовали более 8000 новых публикаций и документов; обеспечили качество около 500 нормативно-технических материалов; утвердили 28 новых научно обоснованных клинических рекомендаций и руководств по общественному здравоохранению; оказали поддержку 26 странам в создании механизмов адаптации и внедрения наших руководящих принципов, норм и стандартов; и оказали поддержку 50 странам в реализации основанного на данных подхода к осуществлению мероприятий, направленного на достижение воздействия.

Кроме того, Глобальное централизованное хранилище медико-санитарных данных теперь включает в себя крупнейшие в мире базы данных о неравенстве и смертности; на сегодняшний день Международная классификация болезней 11-го пересмотра (МКБ-11) внедрена в более чем 120 странах; мы запустили Глобальную сеть цифровой медицинской сертификации и Глобальную инициативу по цифровому здравоохранению, а также выпустили руководство по технологиям искусственного интеллекта в здравоохранении; Совет по экономическим аспектам концепции «Здоровье для всех» выпустил свой окончательный доклад; и в октябре этого года откроется центр Академии ВОЗ в Лионе, что ознаменует собой начало новой эры. Я благодарю Францию за ее постоянную поддержку и приветствую создание Группы друзей Академии ВОЗ.

Все это подкрепляется продолжающейся реализацией преобразований ВОЗ, о которых я говорил сегодня утром.

Ваши превосходительства, уважаемые коллеги и друзья!

Я привел вам длинный перечень, но, как всегда, он далек от того, чтобы отразить всю широту и глубину работы, осуществляемой вашей ВОЗ во всем мире. Это лишь вершина айсберга. Что-то из этой работы попадает на первые полосы СМИ, но основная ее часть остается менее заметной. Иногда эта работа привлекает внимание доноров, а иногда остается без внимания.

Сейчас, когда мы приближаемся к завершению Тринадцатой общей программы работы, нам есть чем гордиться, но стоящие перед нами задачи становятся все более сложными. Я и мои коллеги по-прежнему полны решимости служить вам как можно лучше в нашей совместной работе над созданием более здорового, безопасного и справедливого мира.

Благодарю вас за внимание.

= = =