



Генеральная Ассамблея

Distr.: General

8 April 2016

Russian

Original: English

Семидесятая сессия

Пункт 125 повестки дня

**Здоровье населения мира
и внешняя политика**

Укрепление глобальной системы здравоохранения: осуществление рекомендаций Группы высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения

Доклад Генерального секретаря

I. Справочная информация

1. 3 апреля 2015 года я поручил Группе высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения провести широкие консультации и вынести рекомендации по укреплению национальных и международных систем для предотвращения и регулирования кризисов в области здравоохранения в будущем с учетом опыта, полученного во время принятия мер реагирования на вспышку Эболы в Западной Африке в период 2014–2015 годов. В начале 2016 года Группа представила свой доклад, озаглавленный «Обеспечение защиты человечества от будущих кризисов в области здравоохранения» (A/70/723). Я выражаю глубокую признательность президенту Объединенной Республики Танзания Джакайя Мришо Киквете и другим членам Группы за подготовку взвешенного доклада, который был представлен после проведения широких консультаций, в том числе с участием представителей затронутых стран и общин, системы Организации Объединенных Наций, многосторонних и двусторонних финансовых учреждений, неправительственных организаций, стран, поддерживающих усилия по принятию мер реагирования, других государств-членов, медицинских учреждений, учебных и научно-исследовательских институтов, частного сектора и других экспертов.

2. Многие рекомендации Группы касаются системы Организации Объединенных Наций. С учетом конкретных приоритетных задач Группы некоторые из рекомендаций непосредственно касаются Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). Я внимательно ознакомился с этими рекомендациями вместе с Генеральным директором ВОЗ и главами других подразделений системы Организации Объединенных Наций. В настоящем докладе содержатся мои пред-



ложения относительно способов осуществления рекомендаций Группы. Я обозначил связанные с этими рекомендациями мероприятия, осуществление которых уже началось или запланировано. Кроме того, я высказал замечания относительно рекомендаций, которые касаются работы Генеральной Ассамблеи и Всемирной ассамблеи здравоохранения, а также других участников, в том числе региональных организаций, финансовых учреждений и частного сектора. Я предлагаю Генеральной Ассамблее рассмотреть настоящий доклад при рассмотрении доклада Группы высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения.

II. Введение

3. По мере разрастания вспышки Эболы в 2014 году стало ясно, что ни одна страна или организация не располагает достаточными ресурсами, чтобы остановить распространение кризиса. Неопределенность, страх, дефицит ресурсов и неподготовленность снизили эффективность мер реагирования и привели к задержкам в их принятии. Правительства пострадавших стран призвали Организацию Объединенных Наций играть ведущую роль в координации международных усилий по принятию мер реагирования на вспышку Эболы. После проведения консультаций с Генеральным директором ВОЗ я в своих идентичных письмах на имя председателей Генеральной Ассамблеи и Совета Безопасности от 17 сентября 2014 года (A/69/389-S/2014/679) информировал государства-члены о том, что Организация Объединенных Наций сделает все возможное для содействия национальным правительствам, чтобы положить конец этому кризису, и обеспечит стратегическое руководство, многоплановую кадровую и техническую поддержку и оперативные рамки для объединения и согласования усилий международного сообщества в целях эффективного и результативного отражения этой угрозы. В этой связи я создал первую в истории миссию по оказанию чрезвычайной медицинской помощи — Миссию Организации Объединенных Наций по чрезвычайному реагированию на Эболу (МООНЧРЭ). Генеральная Ассамблея приветствовала создание МООНЧРЭ и сыграла важную роль в оказании дальнейшей стратегической и финансовой поддержки, необходимой для сдерживания вспышки Эболы.

4. Задействовав оперативный потенциал учреждений, фондов и программ Организации Объединенных Наций, МООНЧРЭ обеспечила крайне необходимое политическое взаимодействие и возможности для осуществления координации на региональном уровне в ходе борьбы с кризисом. Государства-члены приняли решительные меры по использованию своего национального потенциала для оказания помощи пострадавшим странам — Гвинее, Либерии и Сьерра-Леоне. Благодаря выдающимся мужественным действиям местных общин, правительств и международных партнеров распространение Эболы постепенно удалось сдержать.

5. По состоянию на апрель 2016 года более 28 600 человек были инфицированы Эолой и более 11 300 человек умерли от нее. Многие инфицированные на раннем этапе вспышки не имели доступа к высококачественной медицинской помощи. Кризис Эболы вышел далеко за рамки чрезвычайной ситуации в области здравоохранения. Он затронул экономику, торговлю, возможности получения средств к существованию и занятость и обратил вспять достигнутый с таким трудом прогресс в сфере экономики и развития. Кроме того, для борьбы

с ним пришлось перенаправить ресурсы, предназначенные для оказания других важнейших услуг, в результате чего пострадавшие оказались в еще более уязвимом положении.

6. Несмотря на то что изложенные выше меры реагирования обеспечили важную поддержку, ясно, что мир нуждается в более надежной и эффективной глобальной системе здравоохранения с сильным и подотчетным руководством для урегулирования кризисов в области здравоохранения, в том числе пандемий. В Западной Африке было потеряно слишком много жизней, которые можно было спасти при наличии более прочной глобальной и национальной системы предотвращения кризисов в области здравоохранения и реагирования на них.

7. Для удовлетворения этой потребности я учредил Группу высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения, с тем чтобы она подготовила рекомендации в отношении политики на высоком уровне, которые позволят международному сообществу лучше подготовиться к предупреждению кризисов в области здравоохранения и реагированию на них.

Рекомендации, касающиеся Всемирной организации здравоохранения

8. В своем докладе Группа выразила убежденность в том, что необходимо иметь единый глобальный ведущий центр по вопросам здравоохранения, обладающий значительными ресурсами для того, чтобы определять и решать глобальные приоритетные задачи в области здравоохранения, и что таким центром должна стать Всемирная организация здравоохранения. Я согласен с этим выводом и поддерживаю рекомендацию Группы о создании специальной структуры в рамках ВОЗ для обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и реагирования на них, возглавляемой руководящими сотрудниками старшего звена. Кризисы в области здравоохранения в результате эпидемий и пандемий представляют собой угрозу для здоровья людей во всем мире и требуют принятия скоординированных глобальных мер реагирования. Только ВОЗ обладает необходимым опытом и техническими возможностями для решения этой задачи. В то же время я считаю, что ВОЗ должна начать позиционировать себя в качестве действующей организации, установив четкий порядок подотчетности и откорректировав свои рабочие процессы таким образом, чтобы во время кризисов в области здравоохранения она могла выполнять свои оперативные функции наиболее эффективно.

9. ВОЗ должна играть важнейшую лидирующую роль в предупреждении эпидемий и вспышек заболеваний, таких как Эбола и Зика, и реагировании на них. Во время таких кризисов в области здравоохранения или при угрозе вспышек заболеваний ВОЗ должна действовать независимо и беспристрастно и не должна подвергаться никакому политическому давлению, которое может повлиять на транспарентность ее взаимодействия и отчетности. Если такая независимость будет поставлена под угрозу, то это может негативно отразиться на здоровье людей во всем мире и повысить их уязвимость.

10. Генеральный директор ВОЗ сообщил мне о том, что организация занимается созданием единой программы действий в связи со вспышками заболеваний и чрезвычайными ситуациями с единым штатом сотрудников, бюджетом, набором правил и процедур и четким разграничением полномочий. Новая комплексная программа будет гибко и быстро реагировать на все виды опасности в

сотрудничестве со всеми соответствующими партнерами, в том числе гуманитарными организациями. Группа подчеркнула, что ВОЗ не может действовать в одиночку при принятии мер реагирования на кризис в области здравоохранения и должна привлекать других членов Межучрежденческого постоянного комитета и всех соответствующих служб, в том числе в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005).

11. Ни одна гуманитарная организация не может эффективно реагировать на чрезвычайные ситуации при отсутствии четких прямых указаний от ее административного руководителя сотрудникам на местах и возможности для руководства организации действовать в соответствии с принципами нейтралитета, беспристрастности и независимости, с тем чтобы беспрепятственно напрямую удовлетворять основные потребности людей. Указанные принципы осуществления деятельности помогали Организации Объединенных Наций и ее партнерам в условиях гуманитарных кризисов. После проведения тесных консультаций с Генеральным директором ВОЗ по вопросу о выводах Группы я считаю, что в случае серьезных вспышек заболеваний и чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения сотрудники, отвечающие за урегулирование таких кризисов, должны отчитываться через Директора-исполнителя Программы действий ВОЗ в связи со вспышками заболеваний и чрезвычайными ситуациями непосредственно перед Генеральным директором, который несет основную ответственность за их урегулирование.

12. Группа отметила, что существует тесная взаимосвязь между соблюдением требований к основным возможностям по Международным медико-санитарным правилам и совершенствованием систем здравоохранения в целом. По мнению Группы, соблюдение указанных требований имеет слишком важное значение, чтобы полностью полагаться на систему самоотчетности. Я поддерживаю выводы Группы и ее упор на исключительную важность создания на страновом уровне в соответствии с указанными правилами ключевых структур, которые будут служить основой для предупреждения кризисов и обеспечения готовности в области здравоохранения. Как мы видели в Гвинее, Либерии и Сьерра-Леоне во время вспышки Эболы, отсутствие таких структур в значительной степени влияет на эффективность любых мер реагирования на кризис в области здравоохранения.

13. Поэтому я поддерживаю рекомендации Группы относительно повышения строгости подхода к проведению периодического обзора соблюдения требований к основным возможностям по Международным медико-санитарным правилам. Более эффективный и надежный процесс позволит уязвимым странам выявить существующие недостатки и получить необходимую поддержку со стороны международного сообщества. С этой целью я призываю государства — члены ВОЗ серьезно рассмотреть вопрос о более строгом подходе к проведению периодического обзора соблюдения требований к основным возможностям при рассмотрении ими рекомендаций Комитета по обзору, содержащихся в докладе о роли Международных медико-санитарных правил (2005) во время вспышки Эболы и в принятии мер реагирования. Важно, чтобы, помимо самостоятельной оценки странами своих собственных основных возможностей, ВОЗ аналогичным образом координировала ежегодное проведение на основе ротации объективной оценки основных возможностей всех стран, которая затем могла бы рассматриваться государствами — членами организации. В ближайшее время ВОЗ проведет совещание соответствующих участни-

ков, включая Председателя партнерства «Глобальная повестка дня в области безопасности в сфере здравоохранения», для согласования общих показателей и модели оценки. Эти меры будут иметь решающее значение для мобилизации необходимой международной поддержки в целях оказания содействия в обеспечении соблюдения требований всеми странами. Несоблюдение требований даже одной страной может иметь последствия для здоровья людей во всем мире.

Рекомендации, касающиеся системы Организации Объединенных Наций и ее партнеров в Межучрежденческом постоянном комитете

14. Итоги мероприятия МООНЧРЭ по анализу накопленного опыта продемонстрировали значение «общесистемного» реагирования на кризисы в области здравоохранения, в том числе необходимость участия на высоком политическом уровне в деятельности по охране здоровья людей во всем мире. Кроме того, не связанные со здравоохранением последствия эпидемий или вспышек заболеваний свидетельствуют о важности непосредственного взаимодействия с другими подразделениями системы Организации Объединенных Наций. Организация Объединенных Наций должна активно использовать и сохранять свой потенциал для координации совместных ответных мер и мобилизации в разных странах оперативной платформы в ускоренном режиме, соответствующем мерам реагирования на кризис. В этой связи после представления Группой ее рекомендации укреплять оперативное использование возможностей моей Канцелярии в случае кризисов в области здравоохранения Генеральный директор ВОЗ и я договорились о том, что меня будут официально информировать о реагировании на вспышки заболеваний уровня 2 или уровня 3. ВОЗ является членом Межучрежденческого постоянного комитета, и Генеральный директор ВОЗ будет предоставлять Комитету информацию о возникающих проблемах в области здравоохранения, с тем чтобы решать их в случаях, когда для поддержки усилий ВОЗ потребуется более широкое содействие со стороны остальной части системы Организации Объединенных Наций.

15. Во время развертывания МООНЧРЭ было очевидно, что при реализации стратегии реагирования важное значение имеет наличие транспарентной системы субординации. Хотя в ходе принятия международных мер реагирования невозможно контролировать активы организаций и субъектов различного происхождения, выполняющих разные обязательства перед донорами и требования по представлению отчетности, в отношении приоритетных задач и стратегий реагирования крайне важно обеспечить высокую степень субординации. В случаях необходимости через существующие структуры и механизмы Межучрежденческого постоянного комитета будет назначаться соответствующий координатор. В целях обеспечения эффективной стратегической и оперативной координации деятельности системы Организации Объединенных Наций по реагированию на кризис в области здравоохранения и руководства ею такой координатор должен обладать обширным опытом управления рисками и принятия мер реагирования в чрезвычайных ситуациях и организации оказания неотложной медицинской помощи. Управление по координации гуманитарных вопросов Секретариата предоставит назначенному координатору свои стандартные вспомогательные услуги, а Программа ВОЗ по вспышкам заболеваний и чрезвычайным ситуациям в сфере здравоохранения будет осуществлять общее техническое руководство его работой и его консультирование. Меня также

будут информировать о гуманитарных и других факторах, способствующих возникновению этих угроз в ситуациях, в которых, как представляется, крайне необходимо принять меры, не связанные со здравоохранением.

16. Межучрежденческий постоянный комитет обладает богатейшим опытом координации международных усилий по реагированию на чрезвычайные ситуации. Он создает инструменты и механизмы, налаживает партнерские связи и разрабатывает стратегии для координации крупномасштабной деятельности по гуманитарному реагированию, соответствующей конкретной ситуации. Этот механизм остается основой межсекторального реагирования, которое координируется Координатором чрезвычайной помощи и Управлением по координации гуманитарных вопросов. Работа во время эпидемий связана с серьезными трудностями, которые не обязательно возникают в ходе других чрезвычайных ситуаций. Я призываю членов Комитета брать на себя смелые обязательства в ходе Всемирного саммита по гуманитарным вопросам, с тем чтобы повысить эффективность, своевременность и координацию использования их потенциала по урегулированию глобальных кризисов в области здравоохранения в сотрудничестве с субъектами, занимающимися вопросами развития, и частным сектором.

17. Важные директивные указания ВОЗ и разработанные ею межсекторальные стратегии решения проблем в области здравоохранения будут включены в стандартные оперативные процедуры реагирования на чрезвычайные ситуации в сфере здравоохранения. В них, среди прочего, будут включены вопросы управления цепочкой поставок, связанные с принятием мер в области здравоохранения национальными и международными субъектами, которые нельзя недооценивать и которые могут в значительной степени способствовать спасению жизни людей. Такие учреждения Организации Объединенных Наций, как Всемирная продовольственная программа и Детский фонд Организации Объединенных Наций, работают в тесном контакте с ВОЗ, стремясь в рамках подготовки к принятию мер реагирования в будущем обеспечить согласование и проверку в 2016 году соответствующих механизмов и структур управления. Кроме того, Управление по координации гуманитарных вопросов и ВОЗ приступили к разработке более эффективных и предсказуемых механизмов координации во время кризисов в области здравоохранения.

18. Я призываю заместителя Генерального секретаря по гуманитарным вопросам и Координатора чрезвычайной помощи обеспечить активное участие гуманитарных учреждений Организации Объединенных Наций на раннем этапе кризиса в области здравоохранения посредством проведения оперативной оценки гуманитарных потребностей и потребностей в доступе. В этих целях Генеральный директор ВОЗ и Координатор чрезвычайной помощи в 2016 году объединят системы определения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и в гуманитарной сфере для обеспечения готовности партнеров по Межучрежденческому постоянному комитету к незамедлительному оказанию гуманитарной помощи там, где это необходимо при возникновении такой ситуации. Любой кризис в области здравоохранения, отнесенный к уровню 2 или уровню 3 по классификации Механизма реагирования ВОЗ на чрезвычайные ситуации, должен автоматически влечь за собой проведение Межучрежденческим постоянным комитетом первоначальной межсекторальной оперативной оценки.

19. Влияние кризисов в области здравоохранения и гуманитарных кризисов на женщин подтверждается обширными документальными доказательствами. Группа отметила, что, поскольку женщины, как правило, выполняют основные обязанности по уходу, они находятся на переднем крае распространения заболеваний, и, помимо этого, на женщинах может в непропорционально большой степени сказаться утрата ими источников средств к существованию. Я поддерживаю рекомендацию Группы в адрес всех заинтересованных сторон относительно привлечения женщин к работе на всех уровнях планирования и к оперативной деятельности для обеспечения готовности к кризисам и реагирования на них. Кроме того, я выступаю за обеспечение всестороннего участия женщин в процессах принятия решений на всех уровнях планирования и оперативной деятельности в системе Организации Объединенных Наций.

Рекомендации, касающиеся национальных субъектов

20. Группа отметила, что государства являются основными субъектами, которые несут ответственность и отчитываются за реагирование на тот или иной кризис в области здравоохранения, и обладают наилучшими возможностями для сдерживания вспышек заболеваний. Она также выявила связь между пробелами в потенциале стран в области готовности, надзора и реагирования и несоблюдением требований в отношении основных возможностей, установленных в Международных медико-санитарных правилах. Я поддерживаю рекомендацию Группы в адрес государств — участников Международных медико-санитарных правил в срочном порядке обеспечить полное соблюдение требований в отношении основных возможностей. Я настоятельно призываю международное сообщество оказать поддержку уязвимым развивающимся странам, направленную на достижение такого результата. Кроме того, важно, чтобы правительства этих стран играли активную руководящую роль и демонстрировали приверженность достижению этого результата путем существенного увеличения объема внутренних ресурсов, выделяемых для обеспечения соблюдения Международных медико-санитарных правил.

21. Группа рекомендовала предусмотреть в национальных механизмах и планах по уменьшению опасности бедствий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них аспекты, касающиеся кризисов в области здравоохранения. Хотя значительный объем инвестиций уже был направлен национальными и международными субъектами на разработку национальных планов и механизмов обеспечения готовности к стихийным бедствиям, я призываю все правительства принять эту меру, которая увязана с Сендайской рамочной программой по снижению риска бедствий на 2015–2030 годы, согласованной государствами-членами в 2015 году. Эта мера была бы весьма подходящим инструментом и механизмом странового многосекторального реагирования на кризис в области здравоохранения и устранения его воздействия на население и позволила бы избежать дублирования планов и механизмов обеспечения готовности по разным сценариям действий в чрезвычайных ситуациях. Я хотел бы также поддержать рекомендацию о том, что эти процессы должны осуществляться в странах под руководством инстанций на самом высоком политическом уровне. Я настоятельно призываю правительства взаимодействовать с моими координаторами-резидентами/координаторами по гуманитарным вопросам и страновыми группами Организации Объединенных Наций и гуманитарными страновыми группами, в том числе с ВОЗ, в их столицах в целях координации сов-

местных планов обеспечения готовности на случай таких чрезвычайных ситуаций.

22. После своих поездок в Гвинею, Либерию и Сьерра-Леоне Группа отметила важное значение общин в деле борьбы с кризисами в области здравоохранения. Создание и наращивание общинного потенциала в области здравоохранения и укрепление доверия между органами власти и общинами являются двумя важнейшими направлениями национальной инвестиционной деятельности, которые могут в значительной мере способствовать предотвращению кризисов, обеспечению готовности к ним и ликвидации их последствий. Группа пришла к выводу, что усилия по информированию общин плохо планировались и не учитывали законной озабоченности местного населения, что привело к отсутствию доверия между общинами и национальными и международными сотрудниками, оказывающими помощь. Это осложняло борьбу с лихорадкой Эбола и, возможно, способствовало ее распространению. Вместе с тем после выявления проблем были предприняты серьезные шаги для более широкого привлечения общинных лидеров к решению вопросов сокращения масштабов распространения заболевания. Если бы эти меры были приняты до начала эпидемии Эболы, то, вероятно, эффективность мер реагирования была бы гораздо выше, а число умерших — меньше.

23. Я призываю правительства взаимодействовать с партнерами Организации Объединенных Наций в их странах, в том числе с ВОЗ, активизируя информационно-пропагандистскую работу по вопросам здравоохранения и расширяя участие общин. Партнеры Организации Объединенных Наций также будут готовы содействовать взаимодействию с другими странами, в которых уже осуществляется аналогичная практика. Важным фактором в сдерживании распространения Эболы стали усилия общин в трех наиболее пострадавших странах. Я также призываю правительства увеличивать инвестиции в подготовку медицинских специалистов и создавать надлежащие системы подготовки общинных медицинских работников. В этой связи я с нетерпением ожидаю выводов Комиссии высокого уровня по вопросам занятости в области здравоохранения и экономического роста.

Рекомендации, касающиеся региональных и субрегиональных субъектов

24. Группа отметила, что региональные и субрегиональные организации сыграли важную новаторскую роль в борьбе с эпидемией Эболы и могут играть существенную роль в реагировании на кризисы в области здравоохранения, поскольку вспышки заболеваний нередко имеют трансграничный характер. Региональное сотрудничество крайне необходимо для повышения эффективности трансграничного надзора, мониторинга случаев заболеваний и отслеживания контактов. Необходимо заключать соответствующие договоренности и соглашения и в качестве важнейшей меры обеспечения готовности регулярно проверять их действенность в ходе учений, с тем чтобы с их помощью можно было эффективно остановить эпидемию. Я поддерживаю рекомендацию Группы в адрес региональных и субрегиональных организаций, касающуюся создания или укрепления постоянного кадрового потенциала для мониторинга и предотвращения кризисов в области здравоохранения и реагирования на них и координации распределения имеющегося потенциала в регионе. ВОЗ готова поддерживать эти усилия, и я настоятельно призываю региональные и субрегиональные организации воспользоваться этой поддержкой.

Рекомендации, касающиеся устойчивого развития

25. Группа отметила, что укрепление систем здравоохранения тесно связано с другими приоритетными задачами в области развития. Укрепление этих систем является краеугольным камнем в борьбе с распространением заболеваний, однако обеспечение функционирующей системы здравоохранения должно сочетаться со стратегическим развитием смежных секторов. В случае если развитие таких сфер, как, например, водоснабжение и санитария, образование, инфраструктура и социальные услуги, не будет обеспечено, это может существенно повлиять на уязвимость населения перед болезнями и способность медицинских учреждений и специалистов предоставлять надлежащие услуги. С принятием Генеральной Ассамблеей резолюции 70/1, озаглавленной «Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года», перед Организацией Объединенных Наций и партнерами открывается исключительная возможность укрепить системы здравоохранения за счет обеспечения необходимого развития в соответствующих областях. Я рекомендую, чтобы Ассамблея изучила наиболее подходящие способы обеспечить учет — в контексте показателей достижения целей в области устойчивого развития — деятельности по укреплению систем здравоохранения в соответствии с основными приоритетными задачами в области укрепления потенциала, обозначенными в Международных медико-санитарных правилах.

Рекомендации, касающиеся научно-исследовательской деятельности и разработок

26. Группа отметила серьезный недостаток инвестиций в исследования и разработки в области вакцин и методов лечения «забытых» инфекционных заболеваний, которые представляют первоначальную угрозу главным образом для развивающихся стран, но при этом могут также приводить к широкомасштабным вспышкам заболеваний и эпидемиям. Я поддерживаю рекомендацию Группы в отношении того, чтобы ВОЗ отвечала за координацию усилий по определению приоритетности исследований и разработок в отношении «забытых» заболеваний на глобальном уровне, которые создают наибольшую угрозу, поскольку могут приводить к кризисам в области здравоохранения.

27. Группа обратилась к ВОЗ с призывом взять на себя инициативную роль в связи с оказанием развивающимся странам содействия в наращивании их потенциала в области научно-исследовательской деятельности и производства вакцин, терапевтических средств и методов диагностики, в том числе в рамках сотрудничества по линии Юг-Юг. Я решительно поддерживаю эту рекомендацию и призываю все заинтересованные стороны в государственном и частном секторах считать такую поддержку элементом глобального здравоохранения. Содействие в расширении научно-исследовательского и производственного потенциала будет включать разработку и поддержку проведения программ в области биологических и социальных исследований, предоставления ветеринарных, инженерно-технических услуг и услуг в смежных областях.

Рекомендации, касающиеся финансирования

28. В периоды, когда глобальная система здравоохранения находится под угрозой или переживает кризис, особенно важное значение имеет единое руководство, поскольку оно позволяет избегать дублирования и эффективно реаги-

ровать. Я хотел бы вновь заявить, что ни одна из организаций не обладает большими возможностями, чтобы играть такую руководящую роль, чем ВОЗ. Вместе с тем я считаю, что ВОЗ должна располагать достаточными ресурсами для выполнения ожидаемых от нее функций.

29. Для учреждений Организации Объединенных Наций и их партнеров крайне важным было то, что с 2006 года им предоставлялось предсказуемое финансирование по линии Центрального фонда реагирования на чрезвычайные ситуации в целях оперативного реагирования на чрезвычайные гуманитарные ситуации на стратегической и скоординированной основе. В контексте реагирования на кризисы и чрезвычайные ситуации в области здравоохранения будет необходим крупный специализированный фонд для финансирования развертывания и обеспечения функционирования больших технических групп, осуществляющих свою деятельность при координации и под стратегическим руководством ВОЗ. В мае 2015 года Всемирная ассамблея здравоохранения приняла решение о создании Резервного фонда на случай чрезвычайных ситуаций. В отличие от Фонда реагирования, обладающего более широким охватом, Резервный фонд на случай чрезвычайных ситуаций создается с конкретной целью выделения ресурсов для быстрого расширения первоначальных мер, принятых ВОЗ в порядке реагирования на вспышки болезней и чрезвычайные ситуации в сфере здравоохранения. Принятие оперативных мер реагирования в сфере здравоохранения, обеспеченных достаточным финансированием, будет иметь решающее значение для спасения жизни затрагиваемых групп населения. Я призываю государства-члены обеспечить выделение достаточных средств в Резервный фонд и его регулярное пополнение, а также обеспечить, чтобы все структуры системы Организации Объединенных Наций, участвующие в деятельности по реагированию на тот или иной кризис в области здравоохранения, в случае необходимости имели доступ к финансированию.

30. Для укрепления систем здравоохранения доноры должны предоставлять поддержку на более высоком стратегическом уровне. Кроме того, доноры должны будут содействовать обеспечению всеобщего и справедливого доступа к качественному медицинскому обслуживанию в более уязвимых странах, где от отсутствия источников дохода, плохой связи и транспорта, слабо оснащенных учреждений и недостатка медицинских работников зачастую зависит в решающей степени выживание человека. Благодаря международной поддержке программ по искоренению болезней удалось достичь многого. Доноры вносят щедрые взносы на цели осуществления программ, призванных обеспечить достижение конкретных показателей в области здравоохранения. Тем не менее Группа отметила, что поддержка в связи с обеспечением устойчивого развития систем здравоохранения оказывается правительствам в недостаточном объеме и что такие «вертикальные» программы не позволяют оказывать широкую поддержку системам здравоохранения на последовательной основе. Мне представляется, что другие сферы, связанные с реагированием на кризисы в области здравоохранения, в частности сферы водоснабжения, санитарии, гигиены, питания и защиты, также должны получать достаточные ресурсы. Я призываю доноров, а также международные и региональные финансовые учреждения совместно с ВОЗ и другими соответствующими учреждениями системы Организации Объединенных Наций приступить к обсуждению на стратегическом уровне вопроса о предоставлении адекватной дополнительной поддержки пра-

вительствам в целях укрепления систем здравоохранения, а также к разработке соответствующего плана действий.

31. 29 августа 2014 года президенты Гвинеи, Либерии и Сьерра-Леоне написали мне письмо, в котором говорится, что их страны фактически столкнулись с экономическими санкциями и торговым эмбарго, которые в конечном итоге лишь усилят воздействие вспышки заболевания на экономику их стран и будут сдерживать их в попытках обуздать эпидемию (см. S/2014/669). Группа согласилась с тем, что ограничения, введенные на пунктах пересечения границы, а также ограничения на ведение торговли, вводимые иногда в нарушение Международных медико-санитарных правил, усиливают последствия вспышек заболеваний. Она отметила также, что последствия экономического спада, вызванного заболеванием, могут быть более масштабными и разрушительными, чем последствия самой вспышки заболевания. В этой связи я рекомендую, чтобы Всемирная торговая организация и ВОЗ совместно рассмотрели вопрос о путях уменьшения риска принятия таких односторонних мер. Я обеспокоен тем, что эти вопросы, если их не урегулировать, могут влиять на принятие политических решений, касающихся кризисов в области здравоохранения.

32. Возможность получения правительствами и другими национальными и международными субъектами, участвующими в деятельности по реагированию, предсказуемого и оперативного финансирования является ключевым фактором успеха деятельности по реагированию на чрезвычайные ситуации в сфере здравоохранения, имеющим большое значение для спасения жизни людей. Предсказуемое финансирование важно не только с точки зрения поддержки ключевых мероприятий, но и в плане оказания содействия руководителям деятельности по реагированию в лучшей координации разработки и осуществления общей стратегии. Группа отметила, что отсутствие надежного финансирования негативно влияет на способность властей препятствовать распространению заболевания. В этой связи я решительно поддерживаю предложение Всемирного банка по созданию фонда финансирования чрезвычайной деятельности по борьбе с пандемиями и применяемые им инновационные способы использования новых источников финансирования. Я рекомендую донорам оказать Всемирному банку содействие в обеспечении скорейшего начала работы этого фонда.

Рекомендации, касающиеся последующих мер и осуществления

33. Вспышки инфекционных заболеваний представляют серьезную угрозу для глобальной безопасности в области здравоохранения и требуют незамедлительного и решительного реагирования на самом высоком политическом уровне. В этой связи я хотел бы отметить, что как Группа высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения, так и Группа ВОЗ по промежуточной оценке Эболы предлагали механизмы, обеспечивающие возможность рассмотрения глобальных проблем в области здравоохранения на политическом уровне. Важность политического руководства в связи с урегулированием кризисов в области здравоохранения как на национальном, так и на международном уровнях была доказана в контексте недавних вспышек инфекционных заболеваний. Крупномасштабный кризис в области здравоохранения может затронуть все слои общества. Интересы маргинализированных или иных уязвимых групп населения могут зачастую игнорироваться или ненадлежащим образом учитываться в рамках принимаемых мер реагиро-

вания. Для того чтобы эти проблемы учитывались надлежащим образом, деятельность по реагированию должна осуществляться в условиях эффективного политического руководства на национальном уровне.

34. На национальном уровне руководство усилиями по обеспечению готовности, наблюдению и реагированию на вспышки инфекционных заболеваний должно осуществляться на самом высоком политическом уровне соразмерно с масштабами вспышки заболевания. Группа отметила, что зачастую сообщения национальных министерств здравоохранения о риске вспышки заболевания не уделяется то приоритетное внимание, которого они заслуживают, или же значение этих сообщений занижается по политическим причинам. С другой стороны, реагирование политического руководства на самом высоком уровне на кризис в области здравоохранения помогает эффективно мобилизовать усилия всех национальных субъектов и способствует сотрудничеству в целях скорейшего достижения результатов. В качестве примера можно привести Нигерию, где политическое руководство на высоком уровне, эффективное поддержание контактов с общественностью и тесное взаимодействие с общинами сыграли важную роль в ликвидации вспышки Эболы.

35. Как показала вспышка Эболы в Западной Африке, последствия кризисов в области здравоохранения выходят далеко за рамки здравоохранения. Для принятия таких мер реагирования, которые надлежащим образом охватывали бы здравоохранение, гуманитарные и социально-экономические аспекты, необходимо руководство со стороны центральных органов политической власти, полномочия которых распространяются на все эти сферы.

36. В современном взаимосвязанном мире вспышки инфекционных заболеваний в какой-либо одной стране представляют собой серьезную угрозу для всех стран. Кроме того, неспособность той или иной страны признать вспышку заболевания и принять надлежащие меры реагирования ставит под угрозу жизнь людей во всем мире. Более глубокое понимание на политическом уровне угроз для глобальной безопасности в области здравоохранения позволит более оперативно принимать меры в рамках международного сотрудничества в борьбе с угрозами.

37. Политическое руководство требуется также для эффективного обеспечения готовности на глобальном уровне путем осуществления постоянного надзора за реализацией основных возможностей и принятием других мер по обеспечению готовности, а также за счет направления международной помощи в те районы, где она больше всего необходима. Для поддержания динамики, позволяющей укрепить глобальную архитектуру здравоохранения, требуется эффективный мониторинг. Осуществление регулярного контроля может помочь фокусировать внимание на вопросе глобальной безопасности в области здравоохранения на международном уровне в целях обеспечения лучшей защиты мира от пандемий.

38. С учетом серьезной угрозы, которую представляют пандемии, я поддерживаю предложение Группы о том, чтобы Генеральная Ассамблея регулярно поднимала вопрос о глобальных проблемах в области здравоохранения на политическом уровне. Эти проблемы могут также, по мере необходимости, рассматриваться Экономическим и Социальным Советом.

39. Группа рекомендует, чтобы Генеральная Ассамблея учредила совет высокого уровня по глобальным кризисам в области общественного здравоохранения в составе 45–50 государств-членов, который будет выполнять три функции; во-первых, заниматься мониторингом политических вопросов и иных не имеющих отношения к медицинской сфере вопросов, связанных с предотвращением крупных кризисов в области здравоохранения и обеспечением готовности к ним; во-вторых, контролировать выполнение соответствующих рекомендаций; в-третьих, оказывать поддержку в связи с подготовкой к саммиту по глобальным кризисам в области общественного здравоохранения.

40. Я не поддерживаю рекомендацию о создании совета высокого уровня по глобальным кризисам в области общественного здравоохранения. По моему мнению, функции, которые предлагается выполнять совету, можно было бы осуществлять за счет более регулярных контактов между, с одной стороны, Генеральной Ассамблеей и Экономическим и Социальным Советом и, с другой стороны, ежегодно проводимой Всемирной ассамблеей здравоохранения. Кроме того, создание такого совета могло бы иметь серьезные последствия с точки зрения ресурсов.

41. Я буду в полной мере участвовать в осуществлении рекомендаций Группы в той мере, в какой они связаны с системой Организации Объединенных Наций, и, при необходимости, буду доводить соответствующие вопросы до сведения Генеральной Ассамблеи. Я занимаюсь созданием, в рамках имеющихся ресурсов, целевой группы по вопросам глобальных кризисов в области здравоохранения сроком на один год для оказания содействия в этом вопросе. Целевая группа будет работать под руководством первого заместителя Генерального секретаря; кроме того, я предложу ВОЗ и Всемирному банку также выполнять руководящие функции в связи с работой этой целевой группы. В состав целевой группы будут входить старшие должностные лица международных организаций системы Организации Объединенных Наций. С учетом того что обеспечение готовности к глобальным кризисам в области общественного здравоохранения и реагирование на них предполагает участие субъектов, не входящих в систему Организации Объединенных Наций, в состав целевой группы будут также входить независимые специалисты в области международного здравоохранения, финансов и торговли, а также представители гражданского общества и неправительственных организаций, обладающие соответствующим опытом.

III. Заключение

Тревожный сигнал

42. На фоне все большего перемещения людей и групп населения по всему миру, а также изменения климата, создающего условия для распространения болезней, ни одна страна не защищена от вспышек заболевания, где бы они ни возникали. Недавняя вспышка заболевания, вызываемого вирусом Зика, подтверждает эту тревожную истину.

43. Я считаю, что угроза, которую представляет пандемия для жизни миллионов людей, до настоящего времени недооценивалась, равно как недооценивалась и важность обеспечения готовности и потенциала на глобальном уровне. Я признаю, что при нынешней политико-экономической обстановке в мире

многие приоритетные направления деятельности создают нагрузку на ограниченные ресурсы. Тем не менее, если сейчас мы не примем меры к укреплению потенциала стран в области общественного здравоохранения, расширению возможностей ВОЗ, Организации Объединенных Наций и других учреждений, занимающихся реагированием, а также выделению средств на цели предотвращения вспышек заболеваний, то следующий кризис в области здравоохранения, возможно, будет иметь еще более разрушительные последствия, чем вспышка Эболы. Я настоятельно призываю Генеральную Ассамблею заявить о серьезной приверженности выполнению этих рекомендаций.
