



# Генеральная Ассамблея

Семьдесят шестая сессия

Официальные отчеты

**64**-е пленарное заседание

Вторник, 29 марта 2022 года, 15 ч 00 мин  
Нью-Йорк

*Председатель:* г-н Шахид ..... (Мальдивские Острова)

*В отсутствие Председателя его место занимает г-н Гасторн (Танзания), заместитель Председателя.*

*Заседание открывается в 15 ч 05 мин.*

## Пункт 129 повестки дня (продолжение)

### Здоровье населения мира и внешняя политика

*Проект резолюции (A/76/L.43)*

**Г-н Шарма** (Индия) (*говорит по-английски*):  
Право на здоровую жизнь является основным правом каждого человека, и правительства наших стран обязаны приложить все возможные усилия для того, чтобы всецело защитить это право и обеспечить его соблюдение в интересах каждого. Мы высоко ценим то, что Инициатива в области внешней политики и глобального здравоохранения способствует мобилизации на политическом уровне поддержки в интересах решения серьезных проблем в сфере здравоохранения и обеспечивает тем самым их приоритетное рассмотрение в числе вопросов международной повестки дня.

С начала пандемии от коронавирусного заболевания (COVID-19) по всему миру умерло более 6 миллионов человек. Пандемия продолжает представлять серьезную угрозу для здоровья населения мира и экономики всех стран. Она преподнесла нам

также ряд уроков. Она заставила нас осознать, насколько важно работать над укреплением системы предоставления первичной медико-санитарной помощи, увеличивать объемы инвестиций в здравоохранение и повышать эффективность систем общественного здравоохранения.

Индия применяет целостный подход к этому вопросу, который основан на четырех ключевых элементах здравоохранения. Первый — профилактика. Мы уделяем особое внимание йоге, аюрведе и физической культуре, поскольку они являются средствами борьбы с заболеваниями, обусловленными определенным образом жизни, такими как диабет, гипертония и депрессия.

Второй ключевой элемент — это доступные медицинские услуги. В сентябре 2018 года Индия приступила к реализации национальной программы охраны здоровья на основе подхода, состоящего из двух основных компонентов: расширения доступа к услугам первичной медицинской помощи в медицинских и оздоровительных центрах и предоставления малоимущим и уязвимым семьям страхового покрытия в случае необходимости оказания помощи в условиях стационара второго и третьего уровней. К настоящему времени в рамках программы было выдано свыше 210 миллионов медицинских карт и была оказана медицинская помощь более 30 миллионам человек. Данной программой предусматривается также медицинское

В настоящем отчете содержатся тексты выступлений на русском языке и тексты письменных переводов выступлений на других языках. Поправки должны представляться только к текстам выступлений на языке подлинника. Они должны включаться в один из экземпляров отчета и направляться за подписью одного из членов соответствующей делегации на имя начальника Службы стенографических отчетов, кабинет U-0506 ([verbatimrecords@un.org](mailto:verbatimrecords@un.org)). Отчеты с внесенными в них поправками будут переизданы в электронной форме и размещены в Системе официальной документации Организации Объединенных Наций (<http://documents.un.org>).

22-30417 (R)



Просьба отправить  
на вторичную переработку

страхование на сумму до 7000 долл. США на семью в год для покрытия расходов на госпитализацию в стационары второго и третьего уровней. Такую страховку получили около 100 миллионов семей, или примерно 500 миллионов человек.

Третий ключевой элемент — это повышение качества услуг. Мы предприняли несколько важных шагов для предоставления качественного медицинского образования и развития медицинской инфраструктуры, в том числе запланировали открыть 157 новых медицинских колледжей.

Четвертый ключевой элемент — это стратегические меры. Мы приняли национальную политику в области питания для улучшения рациона питания людей, особенно находящихся в неблагоприятном положении групп населения, включая матерей, девочек-подростков и детей.

Вследствие пандемии COVID-19 вопросы глобального здравоохранения стали как никогда тесно связаны с внешней политикой. Индия считает, что в контексте глобального здравоохранения чрезвычайно большое значение имеет равенство. Необходимо преодолеть препятствия на пути развития, а также обеспечить повсеместное применение медицинских контрмер, в том числе связанных с правами интеллектуальной собственности, передачей технологий и наращиванием местных и региональных производственных мощностей во время чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения.

Международное сообщество должно принять меры для поддержки недостаточно развитой инфраструктуры общественного здравоохранения развивающихся стран. Соответственно, мы должны сфокусироваться на оказании технической и финансовой поддержки для укрепления потенциала государств-членов. В соответствии с нашим подходом «Единое сердце — единое здоровье» Индия продолжает вносить вклад в глобальные действия по борьбе с пандемией COVID-19, содействуя применению медицинских контрмер более чем в 150 странах и обеспечению их вакцинами. С января 2021 года мы предоставили более 170 миллионов доз вакцин от COVID-19 в распоряжение 96 стран и двух структур Организации Объединенных Наций, в том числе передали на безвозмездной основе 14 миллионов доз 47 странам и миротворцам Организации Объединенных Наций. Мы уже возобновили внешние

поставки вакцин в соответствии с взятыми в рамках Механизма COVAX по обеспечению глобального доступа к вакцинам обязательствами.

Решительно выступая во Всемирной организации здравоохранения в поддержку принципа справедливости, Индия совместно с Южной Африкой предложила отказаться от применения прав интеллектуальной собственности — защищаемых в рамках Соглашения Всемирной торговой организации по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности — в отношении вакцин от COVID-19, соответствующих диагностических средств и лекарственных препаратов. В ожидании решения по нашему предложению об отказе от прав интеллектуальной собственности Индия выступила с инициативой о передаче технологий производства разработанных в нашей стране вакцин, таких как Covaxin. Кроме того, мы предложили разработанные в нашей стране технологии, решения и продукты по смягчению последствий COVID-19, которые являются доступными, эффективными и безопасными.

В рамках организованного в июле прошлого года глобального совещания мы представили заинтересованным странам разработанную нами в качестве программного обеспечения с открытым исходным кодом платформу снабжения вакциной CoWIN.

Девиз правительства Индии «Коллективные усилия на благо всеобщего развития в духе всеобщего доверия» перекликается с основным принципом целей в области устойчивого развития «никто не должен быть забыт». Мы преисполнены решимости наладить партнерское взаимодействие с государствами-членами и другими заинтересованными сторонами в интересах объединения усилий для ускорения прогресса в деле достижения целей в области устойчивого развития и обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения на основе максимально рационального, эффективного и результативного использования ресурсов.

**Г-жа Андерсон** (Соединенное Королевство) (*говорит по-английски*): Прежде всего я хотела бы поблагодарить членов основной группы инициативы «Здоровье населения мира и внешняя политика» и все делегации за активное и конструктивное участие в переговорах. Соединенное Королевство гордится тем, что входит в число соавторов проекта резолюции (A/76/L.43).

В рамках Организации Объединенных Наций Генеральная Ассамблея должна сконцентрировать свои усилия на том, чтобы извлечь уроки из сложившейся вследствие коронавирусного заболевания (COVID-19) ситуации и заняться реализацией долгосрочной глобальной политики, направленной на повышение уровня готовности к пандемии и снижение вероятности будущих пандемий. Именно эти соображения обуславливают, по мнению Соединенного Королевства, актуальность и исключительную важность нынешнего проекта резолюции.

Мы самым решительным образом осуждаем совершаемые Россией неизбирательные нападения на украинское население и на медицинские учреждения и медицинских работников, оказавшихся в эпицентре боевых действий на Украине. Нашей приоритетной задачей должны оставаться охрана здоровья людей и создание безопасных условий для работы медицинского персонала, занимающегося оказанием неотложной помощи по спасению жизни людей, а также защита объектов и учреждений здравоохранения с целью обеспечения их доступности для всех нуждающихся.

Сейчас самое время продолжить и активизировать усилия по построению надежных, устойчивых систем здравоохранения. Соединенное Королевство остается приверженным многосторонним усилиям по обеспечению равного доступа к вакцинам против COVID-19. Мы по-прежнему полагаемся на резолюцию 2565 (2021) Совета Безопасности в обеспечении того, чтобы лица, затронутые конфликтом, не остались без внимания.

Заглядывая вперед, Соединенное Королевство приветствует запланированное на 2024 год заседание высокого уровня по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам, которое призвано внести существенный вклад в поддержание политической динамики при решении вопросов, касающихся устойчивости к противомикробным препаратам и жизнеспособности систем здравоохранения. В преддверии этого заседания мы все должны проявить политическую волю и совместными усилиями определить конкретные шаги по решению проблемы формирования антимикробной резистентности.

**Г-н Накагава** (Япония) (*говорит по-английски*): От имени Японии я заявляю о нашей поддержке проекта резолюции о здоровье населения мира и

внешней политике, озаглавленного «Повышение уровня профилактики пандемий, обеспечения готовности к ним и реагирования на них до самого высокого уровня политического руководства» (A/76/L.43). Мы благодарим координаторов и членов основной группы за их руководство и самоотверженную работу.

Наши мысли также обращены к жертвам и пострадавшим на Украине. Необходимо обеспечить их защиту, в том числе в контексте глобальных мер в области здравоохранения.

Отдавая должное проекту резолюции 2022 года о здоровье населения мира и внешней политике, мы хотели бы вместе с тем подчеркнуть важность рассмотрения различных вопросов охраны здоровья в контексте всеобщего охвата услугами здравоохранения и функционирования системы здравоохранения в целом и необходимость активизации усилий по продвижению общей повестки дня в области здравоохранения в рамках системы Организации Объединенных Наций.

Длящаяся на протяжении двух лет пандемия коронавирусного заболевания (COVID-19) напоминает нам о важности наличия надежных систем здравоохранения как основы для обеспечения всеобщего охвата населения услугами здравоохранения и охраны здоровья людей. В этом контексте мы высоко оцениваем резолюцию, которая будет принята в ближайшее время, поскольку она должным образом отражает возникающие перед нами в условиях борьбы с пандемией вызовы.

Кроме того, мы признательны за добавление пункта, касающегося проблемы устойчивости к противомикробным препаратам. Мы отдаем себе отчет в том, что устойчивость к противомикробным препаратам будет представлять угрозу для здоровья населения и после того, как будет покончено с пандемией COVID-19. Некоторые эксперты обеспокоены тем, что пандемия может свести на нет многие из достигнутых мировым сообществом успехов в деле борьбы с антимикробной резистентностью как в условиях медицинских учреждений, так и в обществе, препятствуя, к примеру, осуществлению надлежащего контроля. Тот факт, что исчезают доступные противомикробные препараты, представляет собой серьезную проблему с точки зрения безопасности человека.

Мы считаем, что с учетом того, что обусловленные COVID-19 и другими факторами проблемы в области здравоохранения приобретают всё более сложный характер, настало время свести в единую систему предпринимаемые в области охраны здоровья населения мира усилия, которые на протяжении всей истории носили разрозненный характер и привязывались к тем или иным эпидемиям и конфликтам, и заняться решением вопросов здравоохранения комплексно, в том числе в рамках запланированного на 2024 год заседания высокого уровня по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам. Мы должны отказаться от практики рассмотрения проблемы формирования устойчивости к противомикробным препаратам в отрыве от других проблем и начать применять комплексный подход к различным аспектам здравоохранения, не ограничиваясь рамками борьбы с отдельными заболеваниями. Пора заняться, в первую очередь здесь, в Нью-Йорке, разработкой всеохватного подхода, сведя воедино усилия, предпринимаемые в рамках отдельных форумов и мероприятий в области здравоохранения, включая заседания высокого уровня по вопросам всеобщего охвата услугами здравоохранения и проблеме формирования устойчивости к противомикробным препаратам.

Наконец, мы обязуемся всеми силами содействовать обсуждению порядка проведения заседания высокого уровня по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам. Кроме того, мы рассчитываем принять активное участие в обсуждении возможных механизмов комплексного рассмотрения различных вопросов здравоохранения и их бюджетных последствий.

**Г-жа Эршади** (Исламская Республика Иран) (*говорит по-английски*): Возникающие в области здоровья населения мира вызовы требуют уделения им постоянного внимания и повышения устойчивости систем здравоохранения посредством обеспечения доступного медицинского обслуживания, которое должно находиться в центре усилий всех стран.

В то же время невозможно добиться укрепления систем здравоохранения, не обеспечив прежде модернизацию инфраструктуры и наличие нужных технологий, а также передачу знаний в соответствующих областях. Кроме того, всем без исключения странам, независимо от политического

контекста, должен быть предоставлен более широкий доступ к приемлемым по цене и качественным основным медико-санитарным услугам, а также качественным, безопасным, эффективным и недорогим основным лекарственным средствам, вакцинам, диагностическим средствам и медицинским технологиям.

Обеспечение всем и повсюду доступа к качественному и недорогому медицинскому обслуживанию должно быть одним из приоритетных направлений усилий в рамках деятельности в сфере международного развития. Более того, недопустимо политизировать вопросы здравоохранения просто в угоду интересам тех или иных политических партий, ставя под угрозу благополучие всего населения. В этой связи для нас гораздо важнее решать вопросы, связанные с обеспечением наличия, доступности и ценовой приемлемости медицинского обслуживания для всех.

Обеспечение доступа к недорогому медицинскому-санитарным услугам является важной составляющей усилий по преодолению последствий пандемии COVID-19 и других чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения и восстановлению после них. Собственно говоря, COVID-19 стал для всех нас отрезвляющим напоминанием о том, что здоровье — это предпосылка, результат и показатель устойчивого развития. Более того, это один из основополагающих факторов, способствующих социальной, экономической и политической стабильности.

Однако, в то время как весь мир продолжает совместными усилиями сдерживать пандемию COVID-19, а мы все сходимся во мнении, что прогресс в сфере глобального здравоохранения зависит главным образом от международного партнерства, солидарности и многостороннего сотрудничества, особенно в условиях глобальных кризисов, Соединенными Штатами и некоторыми другими государствами без особых раздумий предпринимаются противоправные действия в рамках осуществления их политики введения в отношении целого ряда стран бесчеловечных односторонних принудительных мер. Эти меры включают незаконные и жесткие экономические санкции в отношении стран, которым пришлось и приходится преодолевать неимоверные тяготы, обусловленные тяжелыми последствиями пандемии.

Что касается Исламской Республики Иран, то введенные Соединенными Штатами незаконные односторонние принудительные меры по-прежнему представляют серьезную угрозу для осуществления населением Ирана своего права на здоровье, подрывая к тому же его доступ к основным медикаментам и медицинскому оборудованию. Соединенные Штаты голословно утверждают, что эти односторонние принудительные меры не затрагивают поставок продовольствия и медикаментов, что не соответствует действительности. Исключая страны из международной банковской системы, они лишают их возможности приобретать данные товары через существующие коммерческие и финансовые механизмы, а это означает, что, вводя в одностороннем порядке те или иные принудительные меры, они оказывают воздействие на поставки продовольствия и товаров медицинского назначения.

Несмотря на эти трудности и необоснованное давление, нашей стране удалось добиться поразительного прогресса в области биотехнологий и изучения стволовых клеток. Сегодня мы рады сообщить, что Иран стал одной из немногих стран, освоивших производство вакцин против COVID-19.

Несмотря на сложную ситуацию, в которой оказалась наша страна, в том числе вследствие незаконных односторонних санкций, введенных западными странами, в первую очередь Соединенными Штатами, вот уже более четырех десятилетий Исламская Республика Иран принимает миллионы афганских беженцев и щедро делится с ними своими, остро необходимыми и нам самим ресурсами.

Наглядным примером торжества такого подхода, если брать только нынешний год, стало обеспечение полной вакцинации значительного числа афганских беженцев и других афганцев, находящихся в Иране. В то же время за все эти годы лишь незначительная часть связанных с предоставлением всех этих услуг расходов была покрыта международными донорами. И хотя мы намерены и в дальнейшем прилагать все возможные усилия, чтобы обеспечить непрерывность оказания данных услуг, очевидно, что в отсутствие достаточной и постоянной финансовой поддержки со стороны международного сообщества мы не сможем бесконечно продолжать предоставлять их миллионам афганцев и обеспечивать для них необходимые удобства.

На сегодняшний день мы и так сделали гораздо больше, чем должны были и могли. Теперь очередь за международным сообществом, которое должно в соответствии с принципом солидарности и совместного несения бремени выполнить лежащие на нем обязанности в этом отношении.

В заключение мне хотелось бы еще раз подчеркнуть, что в условиях сложившейся в области здравоохранения беспрецедентной ситуации как никогда возрастает роль сотрудничества, солидарности и единства. Давайте используем эту возможность не только для того, чтобы продвигать многосторонность, но и чтобы противодействовать односторонности и сосредоточить усилия на поисках путей выхода из нынешнего гуманитарного кризиса в интересах всех и каждого.

**Г-н Рахметов** (Казахстан) (*говорит по-английски*): Делегация Казахстана хотела бы поблагодарить членов основной группы по проекту резолюции о здоровье населения мира и внешней политике, а именно делегации Норвегии, Бразилии, Франции, Индонезии, Сенегала, Южной Африки и Таиланда, за содействие процессу переговоров, а также направленное Казахстану предложение выступить соавтором актуального и важного проекта резолюции A/76/L.43. Отрадно, что наряду с освещением многих жизненно важных обязательств и проблем, в тексте содержится призыв к государствам-членам обеспечить, чтобы первичная медико-санитарная помощь была одним из основных компонентов укрепления механизмов готовности и реагирования применительно к будущим чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.

Для того чтобы обеспечить способность систем здравоохранения сохранять устойчивость перед лицом кризисов в области здравоохранения, сопоставимых по своему масштабу с нынешним, требуется создать надежные системы предоставления первичной медико-санитарной помощи. В периоды обострения кризисов в области здравоохранения особенно востребована именно первичная медико-санитарная помощь. Кроме того, как во время кризиса, так и после него она также способствует уменьшению приходящейся на всю систему здравоохранения нагрузки, обеспечивая комплексное и профилактическое обслуживание.

При переходе от этапа принятия чрезвычайных мер реагирования на пандемию коронавирусного заболевания к этапу, на котором становится возможным контролировать ее распространение, крайне важно обеспечить оказание первичной медико-санитарной помощи и всеобщий доступ к услугам по тестированию, лечению и вакцинации.

Укрепление систем первичной медико-санитарной помощи на данном этапе позволит нам не только смягчить последствия нынешней пандемии для здоровья и благополучия миллионов людей, но и уменьшить степень их восприимчивости к последующим пандемиям, а также гарантировать, что однажды мир сможет выполнить обещание обеспечить здоровье для всех. Как отмечается в Астанинской декларации, первичная медико-санитарная помощь является краеугольным камнем устойчивой системы здравоохранения, необходимой для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения и связанных со здоровьем целей в области устойчивого развития.

В заключение позвольте нам еще раз выразить признательность членам основной группы и всем делегациям, единодушно признавшим важное значение соблюдения положений Астанинской декларации в качестве фактора, способствующего укреплению системы первичной медико-санитарной помощи во время пандемии и в период после нее.

**Исполняющий обязанности Председателя** (*говорит по-английски*): Мы заслушали последнего оратора в прениях по данному пункту повестки дня.

Сейчас мы приступаем к рассмотрению проекта резолюции A/76/L.43, озаглавленного «Повышение уровня профилактики пандемий, обеспечения готовности к ним и реагирования на них до самого высокого уровня политического руководства». В этой связи я предоставляю слово представителю Секретариата.

**Г-жа Шарма** (Департамент по делам Генеральной Ассамблеи и конференционному управлению) (*говорит по-английски*): Я выступаю с настоящим устным заявлением в соответствии с правилом 153 правил процедуры Генеральной Ассамблеи. Настоящее заявление будет также распространено среди государств-членов. Согласно пункту 17 постановляющей части проекта резолюции, Генеральная

Ассамблея постановляет провести в 2024 году заседание высокого уровня по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам и просит Председателя Генеральной Ассамблеи назначить двух координаторов для представления вариантов и способов проведения такого заседания. Принятие проекта резолюции не повлечет за собой никаких последствий для бюджета по программам. После принятия решения в отношении способов проведения заседания Генеральный секретарь произведет оценку последствий для бюджета и направит Генеральной Ассамблее свои рекомендации в соответствии с правилом 153 правил процедуры Генеральной Ассамблеи.

Кроме того, в соответствии с устоявшейся практикой сроки проведения заседания высокого уровня будут согласованы с Департаментом по делам Генеральной Ассамблеи и конференционному управлению.

Заявление, которое я только что зачитала, размещено в разделе для пленарных заседаний портала e-deleGATE и будет доступно в «Журнале Организации Объединенных Наций» по ссылке для электронных заявлений, сделанных на этом заседании.

**Исполняющий обязанности Председателя** (*говорит по-английски*): Прежде чем мы продолжим нашу работу, я хотел бы уведомить членов Ассамблеи о том, что возможность присоединиться к числу авторов проекта резолюции A/76/L.43 посредством электронного портала e-sponsorship закрыта. Слово имеет представитель Секретариата.

**Г-жа Шарма** (Департамент по делам Генеральной Ассамблеи и конференционному управлению) (*говорит по-английски*): Я хотела бы объявить о том, что со времени представления проекта резолюции A/76/L.43 к числу его авторов, помимо делегаций, перечисленных в самом документе, присоединились следующие страны: Австрия, Азербайджан, Албания, Бангладеш, Бельгия, Болгария, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Вануату, Вьетнам, Гамбия, Германия, Греция, Грузия, Дания, Джибути, Доминиканская Республика, Замбия, Зимбабве, Индия, Иордания, Ирландия, Исландия, Испания, Италия, Кабо-Верде, Казахстан, Камбоджа, Катар, Кипр, Колумбия, Кот-д'Ивуар, Лаосская Народно-Демократическая Республика, Латвия, Лесото, Литва, Лихтенштейн, Люксембург, Маврикий, Малайзия, Марокко, Монако, Монголия, Нами-

бия, Нигер, Нигерия, Нидерланды, Объединенные Арабские Эмираты, Перу, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Румыния, Сальвадор, Словения, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Суринам, Тимор-Лешти, Тунис, Турция, Украина, Филиппины, Хорватия, Чад, Швеция, Экваториальная Гвинея, Эритрея, Эстония и Южный Судан.

**Исполняющий обязанности Председателя** (*говорит по-английски*): Могу ли я считать, что Ассамблея постановляет принять проект резолюции A/76/L.43?

*Проект резолюции A/76/L.43 принимается (резолюция 76/257).*

**Исполняющий обязанности Председателя** (*говорит по-английски*): Прежде чем предоставить слово делегатам, желающим выступить с разъяснением мотивов голосования после голосования, я хотел бы напомнить о том, что выступления с разъяснением мотивов голосования ограничиваются десятью минутами и осуществляются представителями с места.

**Г-н Лейби** (Соединенные Штаты Америки) (*говорит по-английски*): Соединенные Штаты рады присоединиться к достигнутому сегодня в отношении документа консенсусу, и мы благодарим Норвегию за содействие принятию резолюции 76/257.

Соединенные Штаты продолжают совместно со своими международными партнерами работать над тем, чтобы положить конец глобальной пандемии коронавирусного заболевания (COVID-19) и укрепить наш глобальный потенциал по предупреждению и выявлению будущих глобальных угроз безопасности в области здравоохранения и реагированию на них.

Соединенные Штаты присоединяются к другим странам и осуждают вторжение России на Украину, а также совершенные вооруженными силами России нападения, вследствие которых была нарушена работа медицинских служб, уничтожены многочисленные медицинские учреждения, включая родильные дома и детские больницы, а также нанесены удары по зданиям, где укрывались мирные граждане, в том числе и дети. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) подтвердила произошедшие в прошлом месяце многочисленные случаи на-

падения на медицинские учреждения. Этим ничем не спровоцированным и не обоснованным нападениям нет никаких оправданий. Занимаясь решением вопросов обеспечения готовности к пандемии и реагирования на нее, мы не можем игнорировать подобные вероломные нападения на такие учреждения. Мы благодарим ВОЗ, а также гуманитарные учреждения и партнеров Организации Объединенных Наций за их неустанные усилия по обеспечению защиты пострадавшего населения и медицинских работников и предоставлению доступа к жизненно важным предметам снабжения и услугам.

В более широком смысле мы положительно оцениваем тот факт, что в сегодняшней резолюции делается упор на необходимости наращивать производственный потенциал для обеспечения диверсификации производства по всему спектру медицинских услуг в контексте подготовки к будущим пандемиям. На сегодняшний день Соединенные Штаты являются наиболее крупным по величине взносов донором Альянса ГАВИ в поддержку Механизма COVAX по обеспечению глобального доступа к вакцинам. Как в партнерстве с Механизмом COVAX, так и на двусторонней основе мы предоставили свыше 480 миллионов доз в распоряжение более чем 110 стран и экономик.

Соединенные Штаты поддерживают с различными странами мира прочные торговые отношения, которые постоянно развиваются. Мы приветствуем усилия по укреплению этих отношений, расширению экономического сотрудничества и повышению благосостояния всех народов в рамках соответствующих учреждений. По нашему мнению, Организация Объединенных Наций должна с уважением относиться к независимым мандатам других процессов и учреждений, включая торговые переговоры, и не должна комментировать решения и действия участников других форумов, в том числе Всемирной торговой организации (ВТО). Обладая некой общностью интересов, Организация Объединенных Наций и Всемирная торговая организация всё же выполняют разные функции, подчиняются разным правилам и имеют разный членский состав.

В отношении настоящей резолюции Соединенные Штаты придерживаются того понимания, что ссылки на передачу технологий и ноу-хау означают добровольную передачу технологий и ноу-хау на взаимоприемлемых условиях. Резолюции Генераль-

ной Ассамблеи также не предусматривают толкования или изменения каких-либо соглашений или решений ВТО, в том числе Соглашения по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности. Мы подчеркиваем нашу позицию относительно того, что торговые формулировки, согласованные или принятые Генеральной Ассамблеей или под ее эгидой, не являются обязательными и не имеют никакого отношения к торговой политике Соединенных Штатов, нашим торговым обязанностям или обязательствам или к повестке дня ВТО, в том числе проходящим на этом форуме обсуждениям или переговорам.

**Г-жа Бабилян** (Армения) (*говорит по-английски*): Я выступаю от имени делегации Армении с разъяснением позиции по только что принятой резолюции 76/257, озаглавленной «Повышение уровня профилактики пандемий, обеспечения готовности к ним и реагирования на них до самого высокого уровня политического руководства».

В то время как международное сообщество начинает свой долгий путь к восстановлению, Организация Объединенных Наций продолжает выполнять свои жизненно важные функции, координируя и возглавляя глобальные усилия по борьбе с медицинскими, социально-экономическими, гуманитарными и другими последствиями пандемии коронавирусного заболевания (COVID-19). Мы высоко оцениваем сотрудничество и поддержку системы развития Организации Объединенных Наций относительно практической реализации Механизма COVAX по обеспечению глобального доступа к вакцинам в интересах направления вакцины во многие страны, включая Армению.

В резолюции содержится ссылка на специальную сессию Генеральной Ассамблеи в связи с пандемией коронавирусного заболевания (COVID-19), состоявшуюся 3–4 декабря 2020 года и организованную страной, которая использовала нынешнюю пандемию для того, чтобы начать ширококомасштабную эскалацию военных действий в нарушение Устава Организации Объединенных Наций и призыва Генерального секретаря к немедленному глобальному прекращению огня.

Продолжавшаяся с сентября по ноябрь 2020 года военная агрессия Азербайджана против народа Нагорного Карабаха привела к тысячам человеческих жертв, военным преступлениям, зверствам и дру-

гим грубым нарушениям международного гуманитарного права и международного права прав человека. Гуманитарный кризис, возникший в результате войны, еще больше обострился из-за распространения в Нагорном Карабахе коронавирусного заболевания. Преднамеренные и целенаправленные нападения Азербайджана на важные объекты гражданской инфраструктуры, включая медицинские учреждения и водо- и газопроводы, серьезно ограничили потенциал властей Арцаха по сдерживанию пандемии и принятию мер реагирования на нее.

По этой причине Армения дистанцируется от девятого пункта преамбулы, в котором упоминается специальная сессия Генеральной Ассамблеи.

**Г-н Охеда** (Чили) (*говорит по-испански*): Наша делегация благодарит страны, представившие только что принятую на основе консенсуса резолюцию 76/257, за вынесение важного вопроса о профилактики пандемии на рассмотрение высшего органа Организации Объединенных Наций.

22 апреля 2020 года в рамках Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Чили выдвинула предложение о согласовании нового глобального инструмента выработки многоаспектных мер реагирования на пандемию, который бы укрепил и дополнил международные медико-санитарные правила и повысил эффективность их применения. Кроме того, данный инструмент мог бы решить соответствующие вопросы, которые, вероятно, возникнут из-за недавней пандемии коронавирусного заболевания (COVID-19), такие как содействие возвращению граждан и резидентов, затронутых ограничениями на передвижение в странах их проживания; потребности особо уязвимых групп, пострадавших от подобных явлений; а также производство и распределение тестов и протоколов лечения, включая вакцины.

В марте 2021 года бывший президент Чили написал совместно с более чем 20 другими мировыми лидерами, включая Председателя Европейского совета г-на Шарля Мишеля, бывшего канцлера Германии г-жу Ангелу Меркель, президента Франции Эмманюэля Макрон и Генерального директора ВОЗ г-на Тедроса Гебрейесуса, открытое письмо, подчеркнув необходимость такого соглашения.

В ноябре Чили совместно с Австралией возглавили консультации среди государств-членов по согласованию текста решения перед его представле-



нием на рассмотрение специальной сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, к числу соавторов которого присоединилось более 120 государств-членов. В исполнение данного решения, принятого консенсусом на специальной сессии, был учрежден открытый для всех государств-членов межправительственный переговорный орган с целью подготовки и согласования вышеупомянутого текста согласно статье 19 и другим положениям Устава ВОЗ, которые межправительственный переговорный орган сочтет целесообразными.

1 декабря в Женеве состоялась специальная сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, на которой было принято решение начать согласование нового проекта конвенции, соглашения или иного международного документа ВОЗ по профилактике пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них. Чили продолжает возглавлять Группу друзей по пандемийному договору, выступающую мощным катализатором переговорного процесса по этому договору.

Именно поэтому Чили присоединилась к консенсусу по только что принятой резолюции.

**Исполняющий обязанности Председателя** (*говорит по-английски*): Мы заслушали последнего оратора, выступившего с разъяснением мотивов голосования после голосования.

Сейчас мы заслушаем делегации, желающие выступить с заявлениями после принятия резолюции.

Предоставляю слово наблюдателю от Святого Престола.

**Монсеньор Мерфи** (Святой Престол) (*говорит по-английски*): Святой Престол приветствует принятие резолюции по здоровью населения мира и внешней политики, озаглавленной «Повышение уровня профилактики пандемий, обеспечения готовности к ним и реагирования на них до самого высокого уровня политического руководства» (резолюция 76/257). Наша делегация также благодарит основную группу в составе Норвегии, Индонезии, Бразилии, Сенегала, Южной Африки, Франции и Таиланда за руководство процессом переговоров и содействие его проведению.

Святой Престол приветствует, в частности, ряд положений, содержащихся в принятом тексте. В их числе положения о признании важности обе-

спечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, имеющего основополагающее значение для достижения устойчивого развития как краеугольного камня эффективной готовности к пандемиям; признании необходимости улучшения доступа к качественным, безопасным и эффективным вакцинам, средствам лечения, диагностики и другим медицинским технологиям, в частности путем наращивания возможностей для местного производства; и поддержке международного сотрудничества и координации в деле профилактики пандемий, обеспечения готовности к ним и реагирования на них, в том числе путем участия в обсуждениях для подготовки и согласования международного документа по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них; а также поддержке усилий по созданию и укреплению потенциала в развивающихся странах. Эти и другие положения отражают исключительную значимость извлеченных во время пандемии коронавирусного заболевания уроков, а также необходимость проявления государствами решительной приверженности делу предупреждения новых глобальных кризисов в области охраны здоровья и реагирования на них.

Наша делегация также хотела бы заявить о своей полной поддержке подхода, которого придерживалась основная группа в ходе проведения переговоров, особенно ее решения уделить приоритетное внимание главной теме. Благодаря этому удалось провести более обстоятельное обсуждение данного вопроса с учетом самых разных точек зрения и не допустить того, чтобы включение заведомо сложных и противоречивых тем оказало негативное воздействие на этот процесс. Святой Престол высоко оценивает такой подход и надеется, что его будут придерживаться не только в ходе будущих переговоров по этому важному пункту повестки дня, но и, более того, в рамках других форумов.

**Исполняющий обязанности Председателя** (*говорит по-английски*): Мы заслушали последнего оратора, выступившего по этому пункту.

Поступила просьба об осуществлении права на ответ. Позвольте мне напомнить делегатам о том, что первое заявление в порядке осуществления права на ответ ограничивается 10 минутами, а второе — пятью минутами и что выступления осуществляются представителями с места.

**Г-жа Ахмадова** (Азербайджан) (*говорит по-английски*): Мы попросили слово для осуществления права на ответ в связи с замечаниями, высказанными представителем Армении в порядке разъяснения позиции после принятия резолюции 76/257, озаглавленной «Повышение уровня профилактики пандемий, обеспечения готовности к ним и реагирования на них до самого высокого уровня политического руководства».

Хотели бы отметить следующее.

Во-первых, сколько бы Азербайджан ни выдвигал инициатив, это его — равно как и любого государства или международной организации — суверенное право выдвигать инициативы и содействовать им или нет. Попытки Армении оспорить резолюции Генеральной Ассамблеи лишь на том основании, что они могут касаться инициатив, выдвинутых Азербайджаном, даже в качестве Председателя Движения неприсоединившихся стран, безответственны и безнравственны.

Во-вторых, Азербайджан ни против кого не развязывал агрессию. Утверждения об обратном нелепы, поскольку противоречат международному праву, многочисленным резолюциям и документам, принятым международными организациями. В ходе развязанной Арменией в 2020 году 44-дневной войны военные действия велись Азербайджаном согласно международному гуманитарному праву и в осуществление своего неотъемлемого права на самооборону. Достаточно упомянуть, что эта 44-дневная война привела к большему числу жертв среди мирных граждан в районах с азербайджан-

ским населением, расположенных далеко за пределами театра активных боевых действий, чем в районах с армянским населением.

Вывод напрашивается сам собой: вместо того чтобы тратить время и энергию на распространение лжи и обвинение других, Армении следует отказаться от своей устаревшей и фальсифицированной версии событий и в приоритетном порядке заняться соблюдением норм международного права и налаживанием добрососедских отношений.

**Г-жа Бабибян** (Армения) (*говорит по-английски*): Я выступаю в порядке осуществления права на ответ в связи с заявлением, сделанным делегацией Азербайджана.

Мы отвергаем все избитые измышления и искажения фактов, озвученные только что представителем Азербайджана с целью скрыть ответственность этой страны за многочисленные нарушения международного гуманитарного права и международного права прав человека. В ходе разъяснения своей позиции мы уже подробно рассказали о том, что в действительности в условиях глобальной пандемии именно Азербайджан спровоцировал широкомасштабную эскалацию военных действий, которая привела к огромным человеческим страданиям, насилию и разрушениям.

**Исполняющий обязанности Председателя** (*говорит по-английски*): На этом Генеральная Ассамблея завершает нынешний этап рассмотрения пункта 129 повестки дня.

*Заседание закрывается в 15 ч 45 мин.*