

**Генеральная Ассамблея**

Семьдесят восьмая сессия

16-е пленарное заседаниеЧетверг, 5 октября 2023 года, 10 ч 00 мин
Нью-Йорк

Официальные отчеты

Председатель: Г-н Фрэнсис (Тринидад и Тобаго)*Заседание открывается в 10 ч 05 мин.***Пункт 138 повестки дня (продолжение)****Шкала взносов для распределения расходов
Организации Объединенных Наций****Доклад Пятого комитета (A/78/383)**

Председатель (говорит по-английски): Позиции делегаций в отношении рекомендации Пятого комитета были четко изложены в ходе заседаний Комитета и отражены в соответствующих официальных отчетах. Поэтому, если не поступит предложений в соответствии с правилом 66 правил процедуры, могу ли я считать, что Генеральная Ассамблея постановляет не обсуждать доклад Пятого комитета, представленный сегодня на ее рассмотрение?

Решение принимается.

Председатель (говорит по-английски): Таким образом, выступления будут ограничены разъяснением позиций.

Позвольте напомнить делегатам о том, что в соответствии с решением 34/401 делегации по возможности выступают с разъяснением мотивов голосования только один раз, то есть либо в Комитете, либо на пленарном заседании, если голосование делегации на пленарном заседании не отличается от ее голосования в Комитете, и

что выступления по мотивам голосования ограничиваются десятью минутами и осуществляются делегациями с места.

Прежде чем мы приступим к принятию решения по рекомендации, содержащейся в докладе Пятого комитета, я хочу сообщить представителям о том, что при принятии решения мы будем придерживаться того же порядка, которому следовал в своей работе Пятый комитет, если только заранее не поступит просьба об использовании иной процедуры.

На рассмотрении Ассамблеи находится проект резолюции, рекомендованный Пятым комитетом в его докладе.

Сейчас я предоставляю слово представителю Российской Федерации.

Г-н Алякин (Российская Федерация): Российская Федерация не возражает против восстановления права голоса Коморских Островов, Сомали и Сан-Томе и Принсипи.

Россия в то же время диссоциируется от пунктов 108, 113 и 122 доклада Комитета по взносам (A/78/11), в которых война на Украине указывается в качестве фактора, повлиявшего на платежеспособность государств-должников. Экономические проблемы, которые привели к накоплению задолженностей, носят системный характер и появились задолго до специальной военной операции на Украине.

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 АВ-0601 (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>).



Председатель (*говорит по-английски*): Сейчас Ассамблея примет решение по проекту резолюции «Шкала взносов для распределения расходов Организации Объединенных Наций: просьбы на основании статьи 19 Устава», который был рекомендован Пятым комитетом в пункте 7 его доклада.

Пятый комитет принял данный проект резолюции без голосования. Могу ли я считать, что Ассамблея намерена поступить таким же образом?

Проект резолюции принимается
(резолюция 78/2).

Председатель (*говорит по-английски*): На этом Ассамблея завершает нынешний этап рассмотрения пункта 138 повестки дня.

Пункты 13, 122 и 123 повестки дня (продолжение)

Комплексное и скоординированное осуществление решений крупных конференций и встреч на высшем уровне Организации Объединенных Наций в экономической, социальной и смежных областях и последующая деятельность в связи с ними

Записка Генерального секретаря (A/78/258)

Укрепление системы Организации Объединенных Наций

Реформа Организации Объединенных Наций: меры и предложения

Председатель (*говорит по-английски*): Мне сообщили, что ни одно из государств-членов не изъявило желания выступить с заявлением по данному пункту повестки дня.

На этом Ассамблея завершает нынешний этап рассмотрения пунктов 13, 122 и 123 повестки дня.

Пункт 117 повестки дня (продолжение)

Последующие меры по итогам Саммита тысячелетия

Специальное заседание, посвященное вопросам развития (резолюция 60/265)

Председатель (*говорит по-английски*): Мне сообщили, что ни одно из государств-членов не изъявило желания выступить с заявлением по данному пункту повестки дня. На этом Генеральная Ассамблея завершает нынешний этап рассмотрения пункта 117 повестки дня.

Пункт 125 повестки дня

Здоровье населения мира и внешняя политика

Проекты резолюций (A/78/L.2, A/78/L.3 и A/78/L.4)

Председатель (*говорит по-английски*): Прежде чем мы приступим к принятию решения по проектам резолюций, я хотел бы напомнить делегатам о том, что 29 ноября в Ассамблее также состоятся прения по этому пункту повестки дня.

Как указано в моем письме от 26 сентября 2023 года, в соответствии с пунктом 4 резолюции 75/315 и пунктом 5 резолюций 77/274 и 77/275 я представил политические декларации, одобренные на заседаниях высокого уровня и приложенные к указанным проектам резолюций, для принятия Генеральной Ассамблеей на сегодняшнем утреннем заседании.

Сейчас мы приступаем к рассмотрению проектов резолюций A/78/L.2, A/78/L.3 и A/78/L.4. Делегациям, желающим выступить с разъяснением позиции до принятия решения по любому или по каждому из этих проектов резолюций, предлагается сделать это сейчас в рамках одного выступления.

Прежде чем предоставить слово ораторам для разъяснения позиции до принятия решения, позвольте мне напомнить делегациям о том, что выступления с разъяснением позиции ограничиваются 10 минутами и осуществляются делегациями с места.

Г-н Перес Айестаран (Боливарианская Республика Венесуэла) (*говорит по-испански*): Боливарианская Республика Венесуэла имеет честь выступить от имени Группы друзей в защиту Устава Организации Объединенных Наций, участники которой присоединяются к заявлению, недавно сделанному представителем Кубы от имени Группы 77 и Китая.

Сегодня мы вновь не оправдаем надежд. Мы вновь сознательно и добровольно нарушим наше обещание никого не оставлять позади. Мы примем не один, не два, а три документа, в которых намеренно игнорируется негативное воздействие односторонних принудительных мер на более чем треть человечества. Как мы уже заявляли в этом самом зале Генеральной Ассамблеи около недели назад (см. A/78/PV.13), это одна из причин, по которой наши народы испытывают разочарование в

Организации Объединенных Наций, не понимая, почему, несмотря на ее организационный потенциал и авторитет, наши решения не оказывают воздействия или реального влияния на их повседневную жизнь.

При таких обстоятельствах и при таком провальном подходе, когда мы пытаемся убедить себя в том, что все идет своим чередом и в нормальном режиме, как мы можем надеяться на достижение другого действительно значимого результата? Если мы продолжим идти все тем же путем и позволим все той проникнутой шовинизмом идеологии доминировать на этих площадках, тогда мы должны четко заявить, что никогда не добьемся успеха.

Вопрос об односторонних принудительных мерах больше не может замалчиваться или отодвигаться в сторону, особенно в нынешней ситуации, для которой характерна усиливающаяся тенденция к постоянному, методичному, неустанному, беспрецедентному и все более частому введению, осуществлению и даже расширению этих так называемых санкций. Они отрицательно сказываются не только на странах, против которых они направлены, но и на глобальной экономике, а также на цепочках поставок, продовольственной и энергетической безопасности и других сферах. В результате односторонние принудительные меры намеренно обостряют глобальный многогранный кризис, переживаемый сегодня человечеством.

Возникает вопрос, а какой урок мы извлекли из официально завершившейся менее пяти месяцев назад пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19). Потеряв более 7 миллионов человек, не познали ли мы на собственном горьком опыте, что мы сильны лишь настолько, насколько сильно самое слабое звено? Неужели мы не поняли, что мы живем во взаимосвязанном мире, где реалии и проблемы, с которыми сталкивается какая-либо страна, чреватые последствиями для стран на другом конце света?

В этом связи не может не вызывать тревогу то, что в трех документах, которые нам предстоит принять этим утром, обойден молчанием такой важный вопрос, как односторонние принудительные меры, оказывающие, как показывают факты и даже как установили независимые эксперты Организации Объединенных Наций, негативное воздействие на реализацию самого права на здоровье. Складывается впечатление, что мы не вынесли никакого урока из пережитой нами во время

последней пандемии трагедии, когда попавшие под действие этих незаконных, жестоких и бесчеловечных мер страны не смогли получить своевременный и эффективный доступ к вакцинам, лекарственным средствам, медицинскому оборудованию и материалам и другим товарам первой необходимости, чтобы бороться не только с пандемией COVID-19, но и с другими заболеваниями, в том числе туберкулезом.

Должны сказать, что Генеральная Ассамблея, как представляется, потеряла свой моральный компас и, похоже, больше не разделяет надежд миллионов людей во всем мире, в том числе чаяния тех самых народов, которые Организация Объединенных Наций призвана защищать. В этой связи с еще большим разочарованием вынуждены отметить, насколько короткой памятью обладает Генеральная Ассамблея в отношении вопросов, угрожающих самому праву на жизнь миллионов людей в более чем 30 странах мира.

С самого начала этого процесса в июне наши делегации, как в индивидуальном порядке, так и в составе Группы, подчеркивали исключительную важность включения вопроса об односторонних принудительных мерах в проекты политических деклараций, которые должны быть официально приняты сегодня. Считаем это исключительно важным, поскольку многие государства — участники нашей Группы друзей являются объектами подобных незаконных мер и не понаслышке знают о том негативном и неизбирательном воздействии, которое они оказывают на их народы.

Как всегда, мы подтвердили свою решимость активно и конструктивно участвовать в переговорах для достижения компромисса, чтобы в конечном итоге прийти к консенсусу. Во всех обстоятельствах мы действовали в духе доброй воли и неизменно демонстрировали большую гибкость.

Однако за столом переговоров мы не находили такого же единомыслия и такого же желания пойти на компромисс — как раз наоборот. С самого начала была предпринята попытка наложить своего рода вето на любое обсуждение вопроса о включении односторонних принудительных мер в рассматриваемые сегодня проекты текстов. Мы должны явственно подчеркнуть, что это не тот поход, которого нужно придерживаться к ведению межправительственных переговоров в Организации Объединенных Наций. Мы сожалеем, что, с одной стороны, сокоординаторы не смогли

воспрепятствовать такому подходу во время переговоров, а с другой стороны, что канцелярия бывшего Председателя Генеральной Ассамблеи даже попыталась навязать несуществующий консенсус в отношении этих документов.

На протяжении почти четырех месяцев длительных переговоров мы предлагали различные варианты, альтернативные решения и инновационные формулировки, не говоря уже о самой консенсусной формулировке, ранее согласованной в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, включение которой в проект текста вообще не должно было вызывать никаких возражений. Тем не менее за исключением всеобщего охвата услугами здравоохранения не было предпринято ни одной попытки включить в проект текста вопрос об односторонних принудительных мерах.

Несмотря на это, благодаря нашей гибкости и нашему желанию обеспечить успех состоявшихся в прошлом месяце важных заседаний высокого уровня нам удалось продвинуть предложение разработать политический пакет, который мог бы послужить основой для достижения компромисса и в конечном счете для принятия консенсусом всех этих документов. Однако приходится сожалеть, что и этот вариант не стал предметом конструктивного рассмотрения и, как следствие, разделяемая большинством делегаций, в том числе и делегациями стран-участниц нашей Группы друзей, обеспокоенность была в очередной раз проигнорирована.

В заключение хотим обратить внимание на следующие моменты.

Во-первых, мы сожалеем, что, несмотря на наши многочисленные целенаправленные усилия, нам не удалось достичь консенсуса ни по одной из тех политических деклараций, по которым нам в скором времени предстоит принять решение. Надо ли говорить, что проекты текстов, которые нам предстоит принять, остаются недоработанными, поскольку в них отсутствует важный для реализации права на здоровье элемент, а именно — настоятельный призыв к отмене односторонних принудительных мер.

Во-вторых, мы хотели бы срочно взяться за устранение всех присущих всем трем проектам недостатков как в части вопросов существа, так и в процессуальном плане, в том числе добиться

большей прозрачности и не допустить необоснованных исключений, в частности, в том, что касается ключевых заинтересованных сторон, тех, кто может нарушить молчание и высказаться по проектам обсуждаемых документов. Подчеркиваем, что навязывание политической повестки дня или консенсуса не может считаться нормой, становиться новой тенденцией и тем более восприниматься как допустимая практика этого органа.

В-третьих, вновь заявляем о своей твердой поддержке стран и народов, против которых применяются односторонние принудительные меры, и о непоколебимой солидарности с ними, а также вновь решительно призываем к полной, немедленной и безоговорочной отмене подобных мер.

В-четвертых, в строгом соответствии с Уставом Организации Объединенных Наций и правилами процедуры этого органа мы оставляем за собой право предпринять действия, которые сочтем необходимыми, чтобы не допустить повторения подобной ситуации в Генеральной Ассамблее.

Г-н Гонсалес Бемарас (Куба) (*говорит по-английски*): Я имею честь выступить с этим заявлением от имени Группы 77 и Китая в порядке разъяснения позиции в отношении принятия проекта резолюции A/78/L.4.

На протяжении всего процесса переговоров по этому проекту текста Группа конструктивно участвовала в нем, демонстрируя большую гибкость и готовность к компромиссу. К сожалению, несмотря на то, что Группа четко обозначила свои законные озабоченности и приоритеты, она дважды оказывалась в ситуации, когда ее представителям дважды пришлось нарушить молчание. В этой связи Группа напоминает о своем письме от 1 сентября 2023 года на имя Председателя Генеральной Ассамблеи.

Группа отмечает, что большинство вопросов, из-за которых ей пришлось прервать вторую процедуру молчания, остаются нерешенными. В частности, в отношении вопросов, вызвавших у Группы наибольшую обеспокоенность, не было предпринято ни одной попытки найти компромиссное решение, тогда как вызывавшие возражения предложения продвигались при явном отсутствии общего консенсуса.

На Группу 77 и Китай приходится более двух третей членов Организации Объединенных Наций, а точнее 69 процентов, то есть большинство. Чаяния,

приоритеты и законные опасения развивающихся стран не должны были открыто игнорироваться, но именно это и произошло, когда тот же самый проект текста, по которому наша Группа нарушила молчание, тем не менее был поставлен на обсуждение по результатам, к сожалению, далеко небезупречного переговорного процесса. Такой ультимативный подход не отражает дух многосторонности и сотрудничества, который должен превалировать в Организации Объединенных Наций для того, чтобы никто действительно не был забыт.

Кроме того, совершенно неприемлемым и дискриминационным является тот факт, что координаторы решили ослабить согласованные формулировки из предыдущей политической декларации по туберкулезу в попытке пойти на встречу одной единственной делегации, но при этом сознательно проигнорировали опасения и предложения самой многочисленной группы Организации Объединенных Наций, большинство участников которой опирались на согласованные формулировки. Такой подход неприемлем и не должен создавать прецедента или служить основанием для последующих действий.

В этой связи Группа хотела бы официально заявить о своем недовольстве по поводу несовершенства переговорного процесса и текста политической декларации 2023 года о борьбе с туберкулезом. Ее обсуждение носило несбалансированный и несправедливый характер, и мнения делегаций развивающихся стран не были учтены должным образом.

Что касается вопросов существа, то Группа хотела бы указать на следующие недостатки политической декларации, которую мы собираемся сегодня принять. Во-первых, в ней ничего не говорится об односторонних принудительных мерах и о необходимости воздерживаться от их применения против развивающихся стран, хотя речь в данном случае идет о согласованной формулировке, взятой из Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. Во-вторых, в ней обойден молчанием вопрос о необходимости предоставления развивающимся странам беспрепятственного доступа к необходимым ресурсам и мерам по борьбе с туберкулезом. В-третьих, формулировка о достаточной финансовой поддержке развивающихся стран носит довольно размытый характер и содержит

множество оговорок, кроме того, в проекте текста не упомянуты долговые аспекты. В-четвертых, формулировка, касающаяся торговых аспектов прав интеллектуальной собственности, представляется более слабой, чем та, что была использована в предыдущей политической декларации. В-пятых, недостаточно четко сформулирован раздел, где говорится о передаче технологий и где содержится слишком много оговорок.

Группа добросовестно подошла к обсуждению этих вопросов, полагая, что наши партнеры заинтересованы в итоговом документе, отражающем всеобщие интересы и чаяния. Однако их отношение к переговорному процессу, когда они даже попытались исключить ссылки на особую ситуацию развивающихся стран, на непропорциональное воздействие туберкулеза на многие страны-участницы нашей Группы и на их неодинаковые возможности в плане борьбы с этим заболеванием, говорят о том, что для некоторых из них принцип «никто не должен быть забыт» — это всего лишь лозунг. Несмотря на это, наша Группа подтверждает свою приверженность борьбе с туберкулезом в рамках общих усилий по реализации Повестки дня на период до 2030 года.

В дополнение к тому, о чем уже было сказано от имени Группы 77 и Китая в отношении документа A/78/L.4, я хотел бы в продолжение заявления, сделанного представителем Венесуэлы, добавить следующее в своем национальном качестве.

Наша страна в полной мере привержена усилиям, прилагаемым Организацией для того, чтобы гарантировать право на здоровье всем людям. Вклад, который Куба вносит в эти усилия, широко признается в развивающихся странах и на площадках, где обсуждается эта тема. Действуя в этом духе, наша делегация конструктивно и гибко участвовала в трех переговорных процессах, по итогам которых сегодня должны быть приняты проекты резолюций (A/78/L.2, A/78/L.3 и A/78/L.4).

Наша делегация хотела бы выразить свое неудовлетворение формулировками всех трех политических деклараций и ходом и окончательными итогами переговорных процессов. Ситуация с обсуждением этих трех проектов в последние недели не может не вызывать обеспокоенности. Эти проекты текстов должны были помочь международному сообществу объединить свои усилия для достижения более эффективных результатов в области обеспечения всеобщего доступа к

медицинской помощи. Вместо этого они обнажили характерное для нынешнего международного порядка неравенство.

Стало очевидным отсутствие политической приверженности со стороны некоторых развитых стран решению ключевых для стран Юга проблем, таких как доступ к ресурсам, знаниям и технологиям или введение односторонних принудительных мер, которые нарушают Устав Организации Объединенных Наций и международное право, оказывая прямое воздействие на здоровье населения и препятствуя социально-экономическому развитию.

Представляется неприемлемым тот факт, что ни в одном из этих проектов текстов не содержится даже краткого упоминания об односторонних принудительных мерах — вопросе, имеющим экзистенциальный характер для многих развивающихся стран. Что же касается предлагавшихся формулировок, то они были более слабыми даже по сравнению с содержащейся в Повестке дня на период до 2030 года консенсусной формулировкой.

Как мы можем верить в то, что никто не останется позади, когда базовое требование многих стран и голоса миллионов людей, которых эти меры затрагивают в их повседневной жизни, полностью игнорируется? Как мы можем верить в то, что существует подлинное стремление к совместному продвижению вперед по пути улучшения медицинского обслуживания, когда прилагаются огромные усилия для удовлетворения запросов богатых стран, а законные опасения развивающихся стран или участников Группы 77 и Китая в целом не принимаются всерьез и замалчиваются?

Отсутствие прозрачности, сбалансированности, беспристрастности и справедливости при обсуждении некоторых из этих вопросов также становится привычным, как и отсутствие активности со стороны Канцелярии Председателя Генеральной Ассамблеи. С кем и с чем нам только не приходится иметь дело: от координаторов, пользующихся своим положением для продвижения собственной повестки дня и отказывающихся прислушаться к требованиям развивающихся стран, до попыток подстроиться под конкретные страны путем смягчения согласованных формулировок, представляющих интерес для стран Юга.

Особого упоминания и признания заслуживают координаторы процессов всеобщего охвата услугами в сфере здравоохранения. Они приложили огромные усилия, чтобы включить в тексты и сохранить конечные формулировки, имеющие огромное значение для развивающегося мира.

Мы понимаем, что назначаемые Канцелярией Председателя Генеральной Ассамблеи координаторы работают под руководством Генеральной Ассамблеи и подотчетны ей. В любом случае Канцелярия несет ответственность за проекты текстов, вносимые на рассмотрение Ассамблеи по результатам подобных координационных процессов, и имеет все полномочия для поиска политических или компромиссных решений в отсутствие консенсуса.

Наша делегация хотела бы напомнить о том, что как в своем национальном качестве, так и от имени Группы 77 и Китая мы поставили в известность Канцелярию о своей готовности продолжить переговоры по политическому урегулированию ситуации, возникшей вокруг всех проектов текстов. Мы провели совещания с предыдущим и нынешним составом Канцелярии, на которых четко обозначили наши опасения и приоритеты. Мы предложили изучить возможность формирования компромиссного пакета. Однако ни для никого ни секрет, что в нынешней Организации Объединенных Наций к некоторым странам прислушиваются больше, когда речь заходит о их приоритетах, что совершенно неприемлемо.

Неприемлемо также навязывать несуществующий консенсус, ограничивать переговоры обсуждением вопросов, представляющих интерес для развитых стран, и предоставлять этим страны своего рода правом вето в отношении вопросов, которые на переговорах не рассматриваются. В Организации, основанной на суверенном равенстве, не должно быть избирательного и дискриминационного обращения.

Более того, наша делегация напоминает, что 17 сентября 11 государств-членов направили Председателю Генеральной Ассамблеи письмо, в котором выразили свою обеспокоенность в связи с этими процессами и которое они попросили распространить в качестве официального документа по пунктам 19 и 127 повестки дня. Вызывает беспокойство то, что спустя 18 дней это письмо так и не было распространено.

В заключение наша делегация хотела бы заявить, что мы не одобряем нынешних методов работы над проектами текстов и считаем нецелесообразным использовать эти методы в дальнейшем.

Г-н Маньянга (Зимбабве) (*говорит по-английски*): Наша делегация присоединяется к заявлению, сделанному представителем Кубы от имени Группы 77 и Китая, и к заявлению представителя Венесуэлы от имени Группы друзей в защиту Устава Организации Объединенных Наций. Позвольте мне добавить следующие замечания в своем национальном качестве.

Прежде всего позвольте мне от имени нашей делегации выразить признательность сокоординаторам трех касающихся здравоохранения политических деклараций (проекты резолюций A/78/L.2, A/78/L.3 и A/78/L.4), которые сегодня предстоит принять Генеральной Ассамблее, за их руководство работой, кульминацией которой является принятие политических деклараций по итогам трех заседаний высокого уровня, посвященных обсуждению вопросов здравоохранения. Рассматриваемые темы: предотвращение пандемий, обеспечение готовности и меры реагирования, всеобщий охват медицинскими услугами и борьба с туберкулезом, крайне актуальны и своевременны.

Присоединяясь к консенсусу в том, что касается официального принятия этих важных проектов резолюций, которые отражают приверженность и готовность международного сообщества противостоять постоянно растущим глобальным угрозам в сфере здравоохранения, наша делегация хотела бы выразить серьезную обеспокоенность по поводу исключения из трех политических деклараций формулировок, подтверждающих и признающих негативное воздействие односторонних принудительных мер на осуществление права на хорошее здоровье и, *ipso facto*, на достижение целей в области устойчивого развития (ЦУР). Поддержанная подавляющим большинством государств-членов из различных регионов, эта формулировка является согласованной формулировкой Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. Ее невключение влечет серьезные последствия с учетом огромного воздействия, которое односторонние принудительные меры оказывают на значительную часть населения планеты, а также подрывает нашу общую приверженность принципу «никто не должен быть забыт». Экономические трудности,

вызванные односторонними принудительными мерами, создают препятствия для правительств в реализации их возможности мобилизовать достаточное количество ресурсов, необходимых для оказания основных медицинских услуг, в результате чего уязвимые группы населения лишаются критически важной медицинской помощи, включающей доступ к вакцинам, лекарствам и медицинскому оборудованию. Односторонние принудительные меры подрывают и ограничивают способность соответствующих стран надлежащим образом подготовиться к пандемиям, предотвращать их и реагировать на них, а также добиваться всеобщего охвата услугами здравоохранения и, безусловно, одержать победу в борьбе с туберкулезом.

Односторонние принудительные меры негативным образом сказываются на правах и жизни трети населения планеты, в основном мирных жителей стран, ставших жертвами чудовищных, незаконных и необоснованных мер. Чтобы засвидетельствовать эту реальность, Генеральная Ассамблея назначила Специального докладчика по вопросу о негативном воздействии односторонних принудительных мер на осуществление прав человека. В этой связи, несмотря на утверждения тех, кто прибегает к односторонним принудительным мерам, Организация Объединенных Наций признает, что такие меры действительно сказываются на правах человека подвергнувшегося действию этих мер населения. Принцип «никто не должен быть забыт» так и останется лозунгом, если в нашей деятельности вопрос о негативных многомерных последствиях односторонних принудительных мер окажется отодвинутым на второй план.

Политические декларации дают возможность рассмотреть все основные вопросы, подрывающие глобальные усилия по всеобщему охвату населения услугами здравоохранения, борьбе с туберкулезом и обеспечению готовности к будущим пандемиям, их профилактике и реагированию на них. Соответствующие заседания высокого уровня предоставляют возможность провести обзор прогресса в осуществлении обязательств, изложенных в политической декларации 2019 года о всеобщем охвате услугами здравоохранения, а также в борьбе с туберкулезом, с тем чтобы устранить вскрытые недостатки, принять корректирующие меры и восстановить прогресс. Будучи нацеленными на нанесение ущерба

соответствующим правительствам, односторонние принудительные меры по своей сути являются препятствием для достижения ЦУР.

Одной из ключевых составляющих наших коллективных усилий по достижению ЦУР является приверженность Организации Объединенных Наций принципу «никто не должен быть забыт». Односторонние принудительные меры усиливают неравенство и увеличивают разрыв в сфере здравоохранения, вступая в прямое противоречие с этой приверженностью. Во взаимосвязанном мире признание важности повышения уровня общемировой санитарно-эпидемиологической безопасности в условиях не признающих границ пандемий является императивом. Игнорирование миллионов людей, чьи страны попадают под действие санкций, подрывает нашу коллективную способность эффективно реагировать на пандемии и другие кризисы в области здравоохранения. Достаточно вспомнить, что никто не будет в безопасности, пока в безопасности не будут все.

Здоровье — это одно из основных прав человека, закрепленных во Всеобщей декларации прав человека. Поэтому введение односторонних принудительных мер представляет собой серьезное нарушение этих прав. В этой связи мы вновь призываем к безоговорочной отмене всех незаконных односторонних принудительных мер, особенно в условиях глобальных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, в целях недопущения того, чтобы какая-либо страна или ее граждане остались без ресурсов, необходимых для эффективного реагирования на кризисы в сфере здравоохранения.

В заключение мы хотели бы подтвердить нашу приверженность принципам солидарности, сотрудничества и защиты прав человека. Мы искренне надеемся, что международное сообщество не упустит еще одну возможность учесть интересы всех. С тем чтобы действительно ни о ком не забыть, мы должны рассмотреть последствия односторонних принудительных мер для глобального здравоохранения и принять решительные меры для облегчения страданий тех, кого они затрагивают.

Г-жа Эршади (Исламская Республика Иран) (*говорит по-английски*): Наша делегация присоединяется к заявлению, сделанному представителем Боливарианской Республики Венесуэла от имени Группы друзей в защиту Устава Организации Объединенных Наций, и к заявлению, сделанному

представителем Кубы от имени Группы 77 (Г-77) и Китая. Мы хотели бы сделать заявление в своем национальном качестве в порядке разъяснения позиции по проектам резолюций A/78/L.2, A/78/L.3 и A/78/L.4, представленным по данному пункту повестки дня, и трем политическим декларациям по вопросам здравоохранения, содержащимся в приложениях к ним.

Согласно Уставу, Организация Объединенных Наций основана на суверенном равенстве всех государств-членов. Мнения и приоритеты государств-членов имеют значение и должны пользоваться большим уважением. Тем не менее в ходе переговоров по политическим декларациям и последующих процессов мы стали свидетелями того, что этим основополагающим принципом часто пренебрегали. Вопросам, имеющим приоритетное значение для небольшой группы стран, уделялось больше внимания в ущерб многим другим государствам-членам и даже большим группам развивающихся стран. Согласованные формулировки изменялись в угоду небольшой группы стран, а предложения развивающихся стран игнорировались. В целом, односторонность, преднамеренная уклончивость и невежество, к сожалению, преобладали над нейтральностью, прозрачностью и инклюзивностью.

Наша делегация участвовала в переговорах по проектам политических деклараций, касающихся здравоохранения, на добросовестной и гибкой основе, рассчитывая на то, что прозрачные, инклюзивные и справедливые процессы позволят прийти к решению, которым в целом будет удовлетворена каждая делегация. Несмотря на это, достигнутые, особенно с учетом игнорирования одного из наших важных приоритетов, результаты оказались противоположными. Эти обстоятельства заставили многие государства-члены, включая большие группы развивающихся стран, прервать процедуру молчания, причем во многих случаях дважды. Заявление, сделанное от имени Группы 77 и Китая в отношении политической декларации по туберкулезу, наглядно демонстрирует степень разочарования и недовольства двух третей членов Организации Объединенных Наций в связи с этим обстоятельством.

В качестве наглядного и особо важного для нашей делегации примера я хотела бы сослаться на односторонние принудительные меры, имеющие для здоровья людей очевидные разрушительные и

серьезные негативные последствия, которые отражены во многих соответствующих документах Организации Объединенных Наций и, что более важно, оказывают непосредственное воздействие на ежедневную жизнь ни в чем не повинных людей, лишенных в результате подобных незаконных мер доступа к лекарствам, товарам медицинского назначения и вакцинам. Как указывает Специальный докладчик по вопросу о негативном воздействии односторонних принудительных мер на осуществление прав человека, односторонние принудительные меры приводят к нарушению всех категорий экономических, социальных и культурных прав, включая права на жизнь, здоровье, питание, достаточный жизненный уровень, образование и право на развитие.

Подобное разрушительное воздействие сказывается на условиях жизни, здоровье, физическом и психическом благополучии пострадавших лиц, включая женщин, детей и пожилых людей. Кроме того, односторонние принудительные меры подрывают способность соответствующих государств выполнять свои обязанности и обязательства в области здравоохранения, сокращая ресурсы и потенциал в секторе здравоохранения и за его пределами. Ввиду этого прогрессивный, лаконичный и имеющий практическую направленность текст, касающийся здравоохранения, должен предлагать эффективное решение этой насущной проблемы, которая, независимо от каких-либо других внешних ограничений и препятствий, оказывает серьезное и очевидное негативное воздействие на здоровье людей.

В качестве примера такого воздействия я хотела бы упомянуть положение, в котором вследствие односторонних принудительных мер оказались пациенты с буллезным эпидермолизом, хроническим кожным заболеванием, затрагивающим даже детей и характеризующимся хрупкостью кожи и образованием на ней пузырей. В 2018 году в результате односторонних принудительных мер один из производителей медицинских товаров прекратил весь экспорт в Исламскую Республику Иран. Как отмечается в докладе Специального докладчика по вопросу о негативном воздействии односторонних принудительных мер на осуществление прав человека, введение запрета на экспорт,

«включая производимые только этой компанией бинты, которые были жизненно необходимы для пациентов с эпидермолизом, ужасным хроническим кожным заболеванием... [Это] привело к еще большим страданиям и даже смертям среди детей с этой болезнью, поставив под угрозу их права на здоровье и на жизнь» (A/HRC/51/33, пункт 26).

Вследствие односторонних принудительных мер существует множество аналогичных препятствий для доступа к жизненно важным лекарствам и медицинским устройствам, необходимых для лечения других редких и тяжелых заболеваний, а также для их закупок и поставок.

Односторонние принудительные меры представляют собой нарушения прав человека и, к сожалению, продолжают наносить невероятный вред здоровью людей. Ничто не может оправдать применение таких ужасных мер в отношении людей. Ничто не может оправдать смерть ребенка, который из-за односторонних принудительных мер просто не смог получить необходимый ему медицинский препарат. Однако вновь во время переговоров мы наблюдали, как несколько государств оправдывают такие незаконные меры, стараясь избежать любых обсуждений, которые показали бы, насколько бесчеловечны такие меры. Наша делегация, как и многие другие делегации, выступавшие за включение в три проекта политических деклараций формулировок, касающихся этой острой проблемы, конструктивно участвовала в переговорах и предлагала соответствующие формулировки по этой теме, стремясь улучшить текст деклараций, уделив должное внимание одной из основных проблем в области здравоохранения, возникающих в результате таких незаконных мер. Но даже согласованная формулировка об односторонних принудительных мерах, которая была взята из соответствующих документов, принятых всеми государствами — членами Организации Объединенных Наций, не была сохранена.

Становится очевидной степень разочарования, испытываемого многими государствами-членами в связи с тем, как проходили три процесса по вопросам здравоохранения. Однако в отличие от ряда западных стран, которые являются причиной такого разочарования и возникшей ситуации, мы не собираемся быть частью проблемы; наоборот, учитывая основополагающий статус трех

политических деклараций в контексте здравоохранения, мы решили присоединиться к консенсусу по настоящим проектам резолюций с расчетом на то, что подобные несправедливые, непрозрачные и односторонние процессы не создадут прецедент и в будущем не повторятся. В связи с этим позвольте мне остановиться на нескольких моментах, касающихся содержания трех политических деклараций соответственно.

Мы подтверждаем важность принципа национальной ответственности и главной роли и ответственности правительств на всех уровнях в деле определения собственного пути к обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения и предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и принятию мер реагирования в связи с ними, а также в области борьбы с туберкулезом, в соответствии со своим национальным законодательством, контекстом и приоритетами. Мы также подчеркиваем важность международного сотрудничества, в частности, в поддержке и укреплении потенциала развивающихся стран, в том числе путем расширения финансовой помощи в целях развития, оказания по просьбе финансовой и технической поддержки, а также обеспечения беспрепятственного доступа развивающихся стран к качественным и недорогим лекарствам, медицинским товарам и технологиям.

В заключение мы хотели бы прояснить позицию в отношении настоящих проектов резолюций и содержащихся в приложениях к ним политических деклараций о предотвращении пандемий, обеспечении готовности и принятии мер реагирования, всеобщем охвате услугами здравоохранения и туберкулезе, которые будут приняты Генеральной Ассамблеей сегодня в рамках этого пункта повестки дня. В этой связи мы хотели бы вновь подчеркнуть, что рассмотрение и выполнение Исламской Республикой Иран положений политических деклараций зависит от — и находится под влиянием — ее национальных законов, правил, политики и приоритетов, а также ее религиозных, культурных и социальных особенностей и ценностей.

Г-н Багдади (Сирийская Арабская Республика) (*говорит по-арабски*): Прежде всего наша делегация присоединяется к заявлениям, сделанным представителями Кубы и Венесуэлы от имени Группы 77 и Китая и Группы друзей в защиту Устава Организации

Объединенных Наций соответственно. Я хотел бы высказать следующие замечания в своем национальном качестве.

Делегация нашей страны поддерживает созыв заседаний высокого уровня по вопросам здравоохранения в свете усиливающихся в нашем мире проблем в области здравоохранения. Эти заседания проходят как нельзя кстати, учитывая, что нам необходимо укрепить системы здравоохранения и обеспечить их способность противостоять возникающим проблемам. Кроме того, нам необходимо продолжить работу по реализации Повестки дня в области устойчивого развития.

Наша делегация вступила в переговорный процесс в самом его начале и участвовала в нем на эффективной и конструктивной основе, с тем чтобы пролить свет на негативное воздействие односторонних принудительных мер на сектор здравоохранения. Мы выразили свои опасения и попросили кураторов принять их во внимание. Однако некоторые западные страны, придерживающиеся деструктивного подхода и проводящие политику односторонности, продолжают настойчиво политизировать работу Организации и отказываются взаимодействовать с нами. К сожалению, опасения ряда делегаций не были учтены в процессе переговоров. Несмотря на наши неоднократные требования и несмотря на то, что мы проявили максимальную гибкость и позже нарушили процедуру молчания, всего этого оказалось недостаточно для проведения по-настоящему инклюзивного процесса. Наше справедливое требование было проигнорировано, а формулировка, касающаяся односторонних принудительных мер и их негативного влияния на сектор здравоохранения, не была включена в текст.

Нельзя считать, что такие декларации носят консенсусный характер. Из-за односторонних принудительных мер значительная часть населения не может получать медицинскую помощь на устойчивой основе. В нашей стране, Сирии, сектор здравоохранения сильно пострадал, и большое количество наших медицинских приборов больше не работает, поскольку мы не можем импортировать запасные части для их ремонта или потому что иностранные компании, производящие это оборудование, боятся санкций. Они не соглашаются ремонтировать или обслуживать такое оборудование. Из-за этих мер мы также не можем проводить вакцинацию и предоставлять лекарства.

Это усугубляет тяжелое положение сирийского народа, особенно на фоне террористической войны, которую навязывают нашей стране, и разрушительного землетрясения, произошедшего 6 февраля.

Введенные против сирийского народа односторонние принудительные меры, последней из которых стало включение в санкционный список нескольких сирийских больниц, оказывающих бесплатные услуги сирийскому народу, ограничивают доступ к необходимой профилактической диагностике, медицинским устройствам и запасным частям. Безнравственность и бесчеловечность также привели к введению санкций в отношении детских учреждений. Сегодня западные компании не могут экспортировать необходимое медицинское оборудование для лечения детей. Сектор здравоохранения в Сирии находится в тяжелом положении из-за продолжающейся многие десятилетия террористической войны, чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и стихийных бедствий.

Катастрофические последствия односторонних принудительных мер затрагивают все сферы жизни без исключения. Сегодня нам также не хватает энергоресурсов, что негативно сказывается на электроснабжении и обеспечении энергией больниц и поликлиник. Это затрудняет оказание базовой медицинской помощи различным нуждающимся группам населения, а также влияет на сектор водоснабжения и санитарии, увеличивая вероятность вспышек заболеваний и пандемий из-за отсутствия чистой воды.

Поэтому важно обратить внимание на тяжелое положение населения, на которое направлены такие односторонние принудительные меры, особенно в секторе здравоохранения. В этой связи наша делегация попросила добавить соответствующую формулировку об односторонних принудительных мерах хотя бы в одну из трех политических деклараций. К сожалению, координаторы не приняли во внимание обеспокоенность большого числа стран, а западные страны продолжают игнорировать катастрофическое воздействие односторонних принудительных мер на повседневную жизнь населения стран, против которых они вводятся.

Г-н Хименес (Никарагуа) *(говорит по-испански)*: Наша делегация присоединяется к заявлениям с разъяснением позиции, с которыми выступили

представитель Кубы от имени Группы 77 и Китая и представитель Венесуэлы от имени Группы друзей в защиту Устава Организации Объединенных Наций.

Отсутствие добрых намерений и доброй воли в отношении проектов текстов, которые будут приниматься сегодня в Ассамблее, вызывает сожаление. Оказав давление, западные страны-агрессоры препятствовали включению в тексты деклараций формулировки из Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, а именно пункта о незаконных террористических односторонних принудительных мерах. Не далее как неделю назад мы видели пример такого поведения, когда позиции значительной группы стран неоднократно игнорировались в процессе переговоров по обсуждаемым декларациям.

Страны глобального Юга продолжают оставаться заложниками политики давления и шантажа со стороны империалистических и неоколониальных стран, направленной на то, чтобы односторонние принудительные меры не включались в перечень вопросов, имеющих первостепенное значение для наших развивающихся стран. Вновь заявляем о том, что обсуждаемые три декларации не являются исчерпывающими и не учитывают интересы многих миллионов людей, которые страдают от этих незаконных мер.

Пусть агрессоры, которые вводят незаконные террористические санкции, объяснят, как международное сотрудничество и солидарность, которые столь высоко превозносятся как средства обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, могут развиваться в условиях блокады, санкций и других агрессивных действий, и как наши страны могут предотвращать пандемии, готовиться к ним и реагировать на них, когда во время недавней пандемии коронавирусной инфекции страны, пострадавшие от таких террористических мер, не могли получить доступ к вакцинам, лекарствам, медицинским инструментам и медицинскому оборудованию для борьбы с этим заболеванием, от которого по-прежнему умирает так много людей.

Здоровье — это право, которым должны пользоваться все народы мира без каких-либо исключений. Вновь заявляем о том, что односторонние принудительные меры несовместимы с Уставом Организации Объединенных Наций и коллективными усилиями членов Организации Объединенных Наций по осуществлению Повестки дня на период до

2030 года и противоречат им. Поэтому мы не перестанем призывать к отмене этих незаконных мер и продолжим прилагать усилия в этом направлении.

Г-жа Мозговая (Беларусь): Мы присоединяемся к заявлению, озвученному Венесуэлой от имени Группы друзей в защиту Устава Организации Объединенных Наций, и хотели бы отметить следующее в национальном качестве.

Всеобщий охват услугами здравоохранения имеет основополагающее значение для достижения всех целей в области устойчивого развития, в то время как реализация всех целей и задач Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года предопределяет перспективы обеспечения здоровой жизни и благополучия для всех. Эта взаимозависимость обуславливает необходимость наращивания потенциала всех стран, особенно развивающихся, в построении эффективных национальных систем здравоохранения и обеспечении доступа населения мира к качественной медицинской помощи.

Сожаление Беларуси вызывает то, что принимаемые сегодня политические декларации не отражают факт негативного воздействия санкционной политики на функционирование национальных систем здравоохранения затронутых государств. Страны, испытывающие на себе санкционное давление, сталкиваются с нехваткой медицинских материалов, оборудования и лекарственных средств, что не может не сказаться на качестве оказываемой населению помощи. Односторонние принудительные меры ограничивают их доступ к медикаментам и медицинскому оборудованию, необходимым для лечения тяжелых заболеваний, в том числе туберкулезной инфекции.

В условиях пандемии санкции стали в буквальном смысле смертоносным оружием западных стран, ограничив доступ затронутых государств к лекарственным средствам и вакцинам, медицинским технологиям, результатам исследований и разработок и существенно сузив их возможности по оказанию своему населению качественной медицинской помощи. Сегодня, когда пандемия коронавирусной инфекции отступила, оставив шрамы в виде серьезных социально-экономических последствий, перспективы долгосрочного восстановления государств омрачены гнетом незаконного санкционного давления в дополнение к влиянию других современных кризисов.

Беларусь самым решительным образом осуждает практику применения односторонних принудительных мер и призывает отказаться от нее, что, помимо прочего, способствовало бы укреплению глобального потенциала в сфере предотвращения и противодействия пандемиям. Мы выступаем за укрепление центральной роли Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в глобальной архитектуре здравоохранения и рассчитываем на то, что ВОЗ будет учитывать негативное воздействие санкций в своей работе и направит свои усилия не только на нивелирование тяжелых гуманитарных последствий односторонних принудительных мер, но и на активное противодействие им.

Беларусь же в условиях беспрецедентной нагрузки на систему здравоохранения продолжит обеспечивать всеобщий охват услугами здравоохранения и доступ к качественной медицинской помощи, лекарственным средствам, вакцинам и изделиям медицинского назначения в целях наращивания глобальных усилий по построению более здорового мира.

Г-н Чжан Тяньхао (Китай) (*говорит по-китайски*): Китай поддерживает заявления, сделанные представителем Кубы от имени Группы 77 и Китая и представителем Венесуэлы от имени Группы друзей в защиту Устава Организации Объединенных Наций.

Пандемия коронавирусного заболевания в очередной раз продемонстрировала важность укрепления глобального общественного здравоохранения. Китай приветствует организацию Генеральной Ассамблеей на ее семьдесят восьмой сессии трех совещаний высокого уровня — соответственно по профилактике пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них, всеобщему охвату населения услугами здравоохранения и борьбе с туберкулезом, — поддерживает принятие Ассамблеей политических деклараций на основе консенсуса по соответствующим проектам резолюций (A/78/L.2, A/78/L.3 и A/78/L.4) и готов присоединиться к консенсусу по этим трем политическим декларациям.

На протяжении всего процесса консультаций Китай вместе со странами-единомышленниками выступал за включение в политические декларации элементов, касающихся односторонних принудительных мер. Эти меры противоречат

международному праву, целям и принципам Устава Организации Объединенных Наций, серьезно подрывают усилия по развитию системы общественного здравоохранения и наносят ущерб жизни и здоровью людей в странах, в отношении которых действуют санкции.

Последний доклад Специального докладчика Совета по правам человека об односторонних принудительных мерах (A/HRC/51/33) еще раз наглядно демонстрирует серьезные негативные последствия этих мер для права на здоровье. Однако из-за несогласия некоторых стран соответствующие элементы не удалось включить в итоговые документы, о чем Китай глубоко сожалеет.

Китай будет продолжать работать со странами-единомышленниками на площадке Организации Объединенных Наций, чтобы подчеркнуть серьезный вред, наносимый односторонними принудительными мерами, и мы будем продолжать решительно призывать соответствующие страны как можно скорее отменить такие меры.

Г-н Чумаков (Российская Федерация): Российская Федерация присоединится к консенсусу в отношении трех политических деклараций в области здравоохранения (проекты резолюций A/78/L.2, A/78/L.3 и A/78/L.4).

Хотелось бы отметить усилия координаторов консультаций по вопросу всеобщего охвата услугами здравоохранения — постоянных представителей Гайаны и Таиланда, которые способствовали достижению сбалансированного текста. Итоговый документ содержит много важных элементов для нашего общего будущего, которые действительно будут способствовать обеспечению оказания широкого спектра медицинской помощи каждому человеку.

Мир продолжает уверенно двигаться в сторону более справедливой многополярной системы, основанной на принципах доверия и равных возможностей для свободного развития всех стран и народов. В ходе консультаций большинство государств ясно продемонстрировало неприятие курса на их вовлечение в обслуживание интересов Запада, в том числе посредством попыток политизировать переговоры украинским сюжетом.

Россия полностью поддерживает выступление представителя Венесуэлы от лица Группы друзей в защиту Устава Организации Объединенных

Наций и присоединяется к нему. Наши главы государств и правительств неоднократно подтверждали приверженность идеям, заложенным в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, в целях ее полной реализации. Это также получило отражение в дискуссиях на заседаниях высокого уровня Генеральной Ассамблеи по вопросам здравоохранения. В этой связи разочарованы принятием сегодняшних документов без включения в их текст пункта 30 Повестки дня на период до 2030 года с призывом к отмене односторонних санкций.

Обеспокоены попытками замолчать или попросту отмахнуться от бедственного положения миллионов людей в подсанкционных развивающихся странах. Очевидно, что развитие государств, вошедших в число авторов заявления, блокируют не столько широко обсуждаемые сейчас кризисы, сколько незаконные односторонние меры, особенно экстерриториальные, направленные на лишение людей их базовых потребностей и права на здоровье.

Хотелось бы сказать несколько слов по переговорному процессу. Вынуждены отметить недостаток проявленного координаторами нейтралитета и беспристрастности. Так, в декларации по борьбе с туберкулезом по просьбе некоторых делегаций был неожиданно удален целый пункт о комплексном подходе, ориентированном на семью, в вопросах лечения этого заболевания. А ведь данный пункт полностью заимствован из согласованного языка первой политической декларации по борьбе с туберкулезом 2018 года. Он очень важен и актуален до сих пор, поскольку учитывает уязвимое положение детей, страдающих этим инфекционным заболеванием. По этой причине он собрал значительную поддержку в зале консультаций со стороны развивающихся государств.

Показательно также, что ни одна процедура отсутствия возражений не прошла успешно. Тексты в итоге были просто переданы Председателю Генеральной Ассамблеи для их дальнейшего одобрения в Генеральной Ассамблее. Итоговый документ заседания высокого уровня по предотвращению пандемий, готовности и реагированию на них и вовсе требует серьезной доработки. Подчеркну, что около 19 процентов всего текста было согласовано странами-членами.

Несмотря на отмеченные нами недостатки по процессу и субстанции принятых сегодня документов, Россия считает, что их имплементация при объединении усилий всего международного сообщества принесет немалую пользу глобальному здравоохранению. Вместе с тем дальнейшее повышение эффективности многостороннего сотрудничества должно учитывать в том числе и уроки, вынесенные из завершившихся процессов.

Председатель (*говорит по-английски*): Мы заслушали последнего оратора, выступившего с разъяснением позиции до принятия решения. Сейчас Ассамблея примет решение по проекту резолюции A/78/L.2, озаглавленному «Политическая декларация совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них».

Слово имеет представитель 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. Это заявление было распространено среди государств-членов.

В соответствии с положениями пунктов 77 и 78 проекта резолюции A/78/L.2 Генеральная Ассамблея просит

«Генерального секретаря представить на семьдесят девятой сессии Генеральной Ассамблеи доклад, подготовленный на основе консультаций со Всемирной организацией здравоохранения и другими соответствующими учреждениями и содержащий рекомендации относительно выполнения настоящей декларации в целях предотвращения пандемий, обеспечения готовности к ним и реагирования на них, с тем чтобы использовать этот доклад в качестве информационной основы при проведении в 2026 году совещания высокого уровня по этой теме»;

и

«постановить созвать в 2026 году в Нью-Йорке совещание высокого уровня по вопросам предотвращения пандемий, обеспечения готовности к ним и реагирования на них в целях проведения всестороннего

обзора осуществления настоящей декларации, задачи и порядок проведения которого будут определены не позднее чем на семьдесят девятой сессии Генеральной Ассамблеи, с учетом результатов других осуществляемых соответствующих процессов по укреплению потенциала в области предотвращения пандемий, повышения готовности к ним и реагирования на них и в полной координации с этими результатами».

Просьба, содержащаяся в пункте 77 проекта резолюции приведет к увеличению объема выполняемой Департаментом по делам Генеральной Ассамблеи и конференционному управлению работы по выпуску документации на один предсессионный документ объемом 8500 слов на всех шести языках в 2025 году и повлечет за собой дополнительные единовременные потребности в ресурсах в размере 24 500 долл. США в 2025 году.

Что касается созыва в Нью-Йорке в 2026 году совещания высокого уровня по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них, которое упомянуто в пункте 78 проекта резолюции, то в отсутствие данных о порядке проведения этого совещания высокого уровня, в настоящее время не представляется возможным оценить потенциальные финансовые последствия, связанные с его обслуживанием. Как только появится информация о формате, задачах и порядке проведения совещания высокого уровня, Генеральный секретарь произведет оценку последствий для бюджета и вынесет Генеральной Ассамблее рекомендации в соответствии с правилом 153 правил процедуры. Кроме того, в соответствии со сложившейся практикой сроки проведения совещания высокого уровня будут согласованы с Департаментом по делам Генеральной Ассамблеи и конференционному управлению.

В этой связи делается ссылка на положения пункта 11 резолюции 69/250 и последующих резолюций, последней из которых является резолюция 77/255, в которых Ассамблея предложила государствам-членам включать в новые мандаты директивных органов достаточную информацию о распорядке работы конференций или совещаний для целей организации их проведения.

Поэтому в случае принятия Генеральной Ассамблеей проекта резолюции A/78/L.2 дополнительные сметные потребности в ресурсах,

оцениваемые в 24 500 долл. США по разделу 2 «Дела Генеральной Ассамблеи и Экономического и Социального Совета и конференционное управление», будут включены в предлагаемый бюджет по программам на 2025 год и представлены на рассмотрение Генеральной Ассамблеи на ее семьдесят девятой сессии.

Председатель (*говорит по-английски*): Могу ли я считать, что Генеральная Ассамблея постановляет принять проект резолюции A/78/L.2?

Проект резолюции A/78/L.2 принимается (резолюция 78/3).

Председатель (*говорит по-английски*): Сейчас Ассамблея примет решение по проекту резолюции A/78/L.3, озаглавленному «Политическая декларация заседания высокого уровня по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения».

Сейчас 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 также было распространено среди государств-членов.

Согласно положениям пункта 109 постановляющей части проекта резолюции A/78/L.3 Генеральная Ассамблея

«постановляет созвать в 2027 году в Нью-Йорке заседание высокого уровня по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения, задачи и порядок проведения которого будут определены не позднее чем на восьмидесятой сессии Генеральной Ассамблеи с учетом итогов других осуществляемых процессов, связанных с охраной здоровья, и активизации работы Генеральной Ассамблеи, с тем чтобы провести всесторонний обзор хода осуществления настоящей декларации для выявления пробелов и определения возможных мер по их устранению в целях ускорения прогресса в деле обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения к 2030 году».

В связи с пунктом 109 проекта резолюции следует отметить, что в отсутствие данных о порядке проведения в Нью-Йорке в 2027 году этого

заседания высокого уровня в настоящее время не представляется возможным оценить потенциальные финансовые последствия, связанные с его обслуживанием. Как только появится информация о формате, задачах и порядке проведения заседания высокого уровня, Генеральный секретарь произведет оценку последствий для бюджета и вынесет Генеральной Ассамблее рекомендации в соответствии с правилом 153 правил процедуры. Кроме того, в соответствии со сложившейся практикой сроки проведения заседания высокого уровня будут согласованы с Департаментом по делам Генеральной Ассамблеи и конференционному управлению.

В этой связи делается ссылка на положения пункта 11 резолюции 69/250 и последующих резолюций, последней из которых является резолюция 77/255, в которых Ассамблея предложила государствам-членам включать в новые мандаты директивных органов достаточную информацию о распорядке работы конференций или совещаний для целей организации их проведения.

Председатель (*говорит по-английски*): Могу ли я считать, что Генеральная Ассамблея постановляет принять проект резолюции A/78/L.3?

Проект резолюции A/78/L.3 принимается (резолюция 78/4).

Председатель (*говорит по-английски*): Сейчас Ассамблея примет решение по проекту резолюции A/78/L.4, озаглавленному «Политическая декларация заседания высокого уровня по борьбе с туберкулезом».

Могу ли я считать, что Генеральная Ассамблея постановляет принять проект резолюции A/78/L.4?

Проект резолюции A/78/L.4 принимается (резолюция 78/5).

Председатель (*говорит по-английски*): Прежде чем предоставить слово ораторам для разъяснения позиции после принятия резолюции, позвольте мне напомнить делегациям о том, что выступления с разъяснением позиции ограничиваются 10 минутами и осуществляются делегациями с места.

Г-жа Хименес де ла Ос (Испания) (*говорит по-испански*): Я имею честь выступить от имени Европейского союза и его государств-членов. К этому заявлению присоединяются страны-кандидаты Албания, Босния и Герцеговина, Черногория, Северная Македония, Республика Молдова, Сербия,

Турция, Украина; потенциальная страна-кандидат Грузия; и страны, входящие в Европейское экономическое пространство, Исландия, Лихтенштейн и Норвегия, а также Андорра, Армения, Азербайджан, Монако и Сан-Марино.

Мы рады присоединиться к консенсусу относительно трех политических деклараций, принятых нашими лидерами на заседаниях высокого уровня, которые состоялись под эгидой Генеральной Ассамблеи две недели назад (резолюции 78/3, 78/4 и 78/5).

Мы хотели бы отдать должное умелой координации и неустанным усилиям Марокко, Израиля, Гайаны, Таиланда, Польши и Узбекистана, которые, находясь в тесном постоянном контакте со всеми делегациями, объединили нас в совместной работе, направленной на подтверждение нашей приверженности достижению цели в области устойчивого развития (ЦУР) 3 и, в более широком смысле, совершенствование глобальной архитектуры здравоохранения и глобального здравоохранения в поддержку устойчивого развития и достижения целей, сформулированных в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года.

Европейский союз конструктивно и активно участвовал в переговорах, проявляя внимание и гибкость к позициям других делегаций и отдавая приоритет потребностям развивающихся стран, императиву в области прав человека, укреплению глобальной равенства и принципа «никто не должен быть забыт». Европейский союз и его государства-члены приняли всестороннее участие в заседаниях высокого уровня как на уровне глав государств и правительств, так и на уровне министров. Мы берем на себя четкое и безоговорочное обязательство эффективно выполнять эти политические декларации. Они определяют нашу программу действий для достижения поставленных целей к 2030 году.

Что касается предотвращения пандемий, обеспечения готовности и принятия мер реагирования, то наши лидеры подчеркнули силу солидарности и сотрудничества, а также тот факт, что мы должны в срочном порядке устранить серьезные недостатки в вопросах равенства и возможности всех стран предотвращать пандемии, готовиться к ним и реагировать на них. Напоминаем, что Европейский союз подает пример, в том числе усиливает поддержку производства медицинских контрмер

на региональном и местном уровнях и направляет средства в Фонд борьбы с пандемиями. Европейский союз решил предпринять конкретные шаги, с тем чтобы помочь нам всем почувствовать себя в большей безопасности. Помимо этого, мы заявляем о своей приверженности еще одному подходу — укреплению с помощью амбициозного соглашения по пандемиям системы глобального управления в целях обеспечения защиты граждан всего мира. Мы возглавили процесс организации переговоров и выдвинули амбициозные предложения, полагая, что такое соглашение послужит общему благу. Для его успеха требуется, чтобы мы все его приняли на равной основе в качестве общей ответственности. Мы должны устранить пробелы в осуществлении всего цикла профилактики, готовности и реагирования. Декларация придает позитивный политический импульс этим усилиям, но не предопределяет позиции, которые члены организации занимают или будут занимать по конкретным вопросам.

Всеобщий охват услугами здравоохранения является одним из главных приоритетов Глобальной стратегии Европейского союза в области здравоохранения. На заседании высокого уровня лидеры Европейского союза обозначили пять пунктов: необходимость сосредоточиться на первичной медико-санитарной помощи и сексуальном и репродуктивном здоровье как основе устойчивых и оперативных систем здравоохранения, важность основных функций общественного здравоохранения, отвечающих за учет детерминантов здоровья, а также вопросы неравенства и гендерного равенства, и ключевой роли, отводимой эффективным медицинскими кадрами в охвате наиболее недостаточно обеспеченных услугами и наиболее уязвимых групп населения, что должно быть нашим общим приоритетом. Они особо выделили потенциал цифровизации и добровольной передачи технологий на взаимосогласованных условиях при должном соблюдении международных правил защиты интеллектуальной собственности. Они подчеркнули, что вооруженные конфликты усугубляют и без того тяжелые проблемы, с которыми мы сталкиваемся сегодня, и препятствуют достижению ЦУР, в том числе ЦУР 3. Наши лидеры также напомнили, что значительные средства, выделяемые Европейским союзом и его государствами-членами на поддержку наших партнеров в укреплении их систем здравоохранения, не могут заменить рациональные национальные стратегии финансирования

здравоохранения, которые зависят от расстановки приоритетов, надежного управления и мобилизации национальных государственных и частных ресурсов. В более широком смысле, все заинтересованные стороны должны быть полностью вовлечены в процесс разработки общественного договора, который обеспечит более качественные услуги в области здравоохранения для всех.

Хотя Европейский союз присоединился к консенсусу, он хотел бы заявить о своем несогласии по двум пунктам: во-первых, по пункту, содержащему несогласованные ссылки на право на развитие, и, во-вторых, по пункту о передаче технологий, к которой мы призываем и которая должна осуществляться на добровольных и взаимосогласованных условиях — что является устоявшейся и согласованной формулировкой, которая, к нашему сожалению, была опущена в окончательном тексте — и соответствовать международным обязательствам.

Место Председателя занимает г-н Иравани (Исламская Республика Иран), заместитель Председателя.

Наши лидеры также заявили о своей полной поддержке усилий по искоренению туберкулеза. Оказывая многолетнюю поддержку научно-исследовательской деятельности в области борьбы с туберкулезом, а также выступая спонсором Глобального фонда и работы Всемирной организации здравоохранения, Европейский союз полностью привержен достижению цели, указанной в ЦУР 3.3. Считаем, что мы должны обеспечить доступ к лечению посредством обеспечения первичной медико-санитарной помощи и жизненно важных медицинских услуг. Мы должны ориентироваться на находящиеся в наиболее уязвимом и маргинальном положении людей, которые в наибольшей степени оказываются затронутыми туберкулезом, и предпринимать усилия, с тем чтобы положить конец стигматизации. Мы должны инвестировать в раннюю профилактику и выявление, особенно среди населения, находящегося в группе риска, содействовать тестированию и улучшать методы диагностики и наблюдения, а также бороться с такими бедствиями, как дискриминация и стигматизация, которые препятствуют нашим усилиям. Мы также подчеркиваем необходимость новых методов диагностики и лечения лекарственно-устойчивого туберкулеза, как и увеличения охвата и улучшения ситуации в области обеспечения справедливости при помощи

цифровых решений и новаторских моделей оказания услуг. В более широком смысле, все заинтересованные стороны должны быть полностью вовлечены в процесс.

Разумеется, при осуществлении политических деклараций Европейский союз призывает в полной мере действовать в соответствии с основными ценностями Организации Объединенных Наций, с тем чтобы защищать, поощрять и осуществлять права человека для всех, без какой-либо дискриминации, и помогать обеспечивать гендерное равенство и расширение прав и возможностей всех женщин и девочек.

Г-н Ларсен (Австралия) (*говорит по-английски*): Я выступаю от имени Канады, Новой Зеландии и нашей страны, Австралии (группа КАНЗ), по поводу трех принятых сегодня политических деклараций, касающихся предотвращения пандемий, обеспечения готовности и принятия мер реагирования (резолюция 78/3), всеобщего охвата услугами здравоохранения (резолюция 78/4) и борьбы с туберкулезом (резолюция 78/5).

Прежде всего хочу поблагодарить постоянных представителей Израиля, Марокко, Гайаны, Таиланда, Польши и Узбекистана и их сотрудников за содействие принятию этих деклараций.

Три политические декларации направлены на продвижение позитивных изменений, способствующих улучшению здоровья всех людей во всем мире. Их цели заключаются в том, чтобы, во-первых, обеспечить справедливость, устойчивость и стабильность наших систем здравоохранения, а также расширить их возможности, с тем чтобы более эффективно подходить к профилактике пандемий, подготовке к ним и реагированию на них, а также укреплять нашу глобальную архитектуру здравоохранения; во-вторых, предоставить всем людям на равноправной основе доступ к качественным медицинским услугам тогда и там, где они в них нуждаются, в условиях отсутствия финансовых затруднений и в соответствии с правами человека; и, в-третьих, разработать эффективную вакцину против туберкулеза и удвоить усилия по повсеместному искоренению туберкулеза. Все эти задачи соответствуют принципам, которые мы все обязались соблюдать в рамках Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и ее целей в области устойчивого развития.

Пандемия коронавирусного заболевания оказала разрушительное воздействие на здравоохранение, экономику, политику и безопасность наших обществ. Кроме того, стало очевидно, что состояние наших систем предотвращения будущих пандемий, подготовки к ним и реагирования на них неудовлетворительно. Наблюдаются перебои в обеспечении доступа к основным услугам, в том числе в области сексуального и репродуктивного здоровья, выявления и лечения рака, ВИЧ и других серьезных состояний и заболеваний, включая туберкулез.

Кроме того, процесс изменения климата сказывается на оказании медицинских услуг, и все более частые экстремальные погодные явления становятся причиной бедствий, смертей, болезней, нищеты и заболеваний.

Во всем мире растет число неинфекционных заболеваний, и нередко люди не имеют возможности получить медицинские услуги по причине своего пола, этнической принадлежности или инвалидности. Это распространяется и на поддержку предоставления равных услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья. Эти критические жизненно важные услуги закладывают основу безопасности, крепкого здоровья и расширения прав и возможностей, особенно для женщин и девочек, во всем их многообразии.

Затрагивая такие важные вопросы, я отмечаю глубокое разочарование КАНЗ тем, что в окончательных версиях политических деклараций содержатся ослабленные формулировки в отношении пола, прав человека и доступа к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья.

Мы надеемся, что принятие политической декларации о предотвращении пандемии, обеспечении готовности и принятии мер реагирования придаст политический импульс проходящим в настоящее время в Женеве переговорам по новому юридически обязывающему документу о пандемиях и внесению поправок к международным медико-санитарным правилам.

Рассчитываем, что принятие политических деклараций о всеобщем охвате услугами здравоохранения и о борьбе с туберкулезом окажет содействие принятию мер, направленных на устранение того неравномерного воздействия, которое кризисы в сфере здравоохранения оказывают на

женщин, живущих в нищете людей и наиболее маргинализированных групп населения, а также на продвижение идей равенства и инклюзивности и удовлетворение потребностей всех людей.

Г-н аль-Рубхи (Оман) (*говорит по-арабски*): Я имею честь выступать с этим заявлением от имени делегаций государств — членов Совета сотрудничества стран Залива, а именно: Объединенных Арабских Эмиратов, Королевства Бахрейн, Королевства Саудовская Аравия, Государства Катар, Государства Кувейт и нашей страны, Султаната Оман.

Прежде всего наши страны высоко оценивают усилия, предпринятые для содействия межправительственным переговорам и согласовании окончательного текста политической декларации совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них (резолюция 78/3). Эта политическая декларация — первая в своем роде, поворотный момент в том, как международное сообщество противостоит пандемиям заболеваний. Пандемия коронавирусного заболевания (COVID-19) доказала, что ее последствия не ограничиваются одной лишь областью здравоохранения и охватывают экономические, социальные и другие аспекты. Подобные пандемии значительно ограничивают возможность государств в плане реализации планов по устойчивому развитию.

В политической декларации по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них был рассмотрен ряд значимых и критически важных вопросов, таких как содействие региональному и международному сотрудничеству и солидарности, поощрение многосторонности и устранение неравенства в области здравоохранения между разными странами и в границах одной и той же страны. В ней также учитываются извлеченные в ходе пандемии COVID-19 уроки и накопленный передовой опыт. В политической декларации признается необходимость оказывать развивающимся странам поддержку в наращивании их национальных и местных мощностей, а также их региональных мощностей в этом направлении. Она также обеспечивает своевременный доступ к медицинским материалам, включая, в частности, вакцины, диагностическое и лечебное оборудование, и разумные и справедливые цены на них. Кроме того, в политической декларации высоко

оценивается важная роль работников здравоохранения в борьбе с пандемиями, а также их героизм и самоотверженность. Она поощряет национальные, региональные и международные усилия по чествованию этих работников.

Делегации наших стран присоединились к консенсусу по резолюции 78/3, касающейся политической декларации совещания высокого уровня по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них, поскольку мы верим, что затронутые в этой декларации вопросы важны. Однако, в том что касается пункта 52 текста и используемых в нем терминов, таких как услуги по охране сексуального и репродуктивного здоровья и репродуктивные права, то наши страны толкуют этот пункт сообразно нашим культурным и социальным рамкам и в соответствии с национальными законами и правилами наших стран.

Г-жа Кьюзи (Намибия) (*говорит по-английски*): Наша делегация хотела бы выступить с этим разъяснением позиции после принятия политических деклараций по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них (резолюция 78/3), по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения (резолюция 78/4) и по борьбе с туберкулезом (резолюция 78/5) соответственно.

Мы благодарим бывшего Председателя Генеральной Ассамблеи, а также соответствующих сокоординаторов и их команды за умелое руководство переговорным процессом.

Эти политические декларации дают международному сообществу возможность подтвердить приверженность предотвращению будущих пандемий, обеспечению лучшей готовности к ним и более оперативному и справедливому реагированию на них, в том числе учету всех аспектов готовности к пандемиям. К сожалению, мы не справились с этим. Мы не смогли прийти к консенсусу по важным формулировкам, касающимся обеспечения справедливого доступа к медицинским товарам, а также ссылок на более твердые обязательства, в частности, по передаче технологий, устранению связанных с правом интеллектуальной собственности барьеров и инвестированию в промышленность в целях обеспечения местного производства на глобальном Юге.

Мы также не смогли прийти к согласию относительно включения формулировки, содержащей призыв воздерживаться от применения односторонних принудительных мер, как это отражено в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. Давняя позиция нашей делегации заключается в том, что односторонние принудительные меры являются мерой наказания, представляющей собой одно из главных препятствий на пути осуществления Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года.

В этой связи мы хотели бы подчеркнуть, что то, что мы приняли сегодня, — это минимум, который, по нашему мнению, не должен ограничивать наши амбиции. Мы делаем на этом особый акцент, поскольку это относится к текущей работе межправительственного переговорного органа по подготовке и согласованию проекта конвенции, соглашения или иного международного документа в соответствии с Уставом Всемирной организации здравоохранения в целях усиления мер по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них. Это также относится к проходящему в Женеве процессу рассмотрения предлагаемых поправок к международным медико-санитарным правилам.

Г-жа Карти (Соединенные Штаты Америки) (*говорит по-английски*): Соединенные Штаты рады присоединиться к консенсусу по политической декларации заседаний высокого уровня Генеральной Ассамблеи по туберкулезу (резолюция 78/5), всеобщему охвату услугами здравоохранения (резолюция 78/4) и предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них (резолюция 78/3). Мы даем высокую оценку конструктивному подходу всех трех групп сокоординаторов — Польши и Узбекистана, Гайаны и Таиланда, Израиля и Марокко — и выражаем благодарность председателям Генеральной Ассамблеи Чабу Кёрёши и Деннису Фрэнсису за их ведущую роль в содействии достижению нами консенсуса.

Соединенные Штаты с гордостью отмечают, что являются лидером и крупнейшим донором в области глобального здравоохранения, ежегодно оказывая помощь на сумму более 10 млрд долл. США. С первого дня пребывания на своем посту президент Байден взял на себя твердые

обязательства по обеспечению лучшей готовности нашей страны к будущим пандемиям. Соединенные Штаты неоднократно подтверждали свою давнюю приверженность укреплению глобальной безопасности в области здравоохранения и признавали необходимости прилагать больше усилий для того, чтобы наши партнеры по всему миру были лучше подготовлены к противодействию будущим угрозам в области здравоохранения.

Поощрение и защита прав человека всех людей во всем их многообразии являются основополагающим фактором достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения, создания мощной системы по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них, а также искоренения туберкулеза. Это включает в себя реализацию законов, политики и программ, которые ликвидируют стигматизацию и дискриминацию, а также обеспечивают полное вовлечение всех людей.

В этой связи при принятии решений необходимо учитывать голоса всех женщин, девочек, подростков, лесбиянок, геев, бисексуалов, трансгендеров, квиров, интерсексуалов и асексуалов (ЛГБТКИА+), людей с ограниченными возможностями, коренных народов и других маргинализированных и недопредставленных групп населения. Мы должны обеспечить значимое участие всех людей во всех аспектах планирования, реализации, мониторинга и подотчетности. Мы должны отказаться от политики, которая препятствует их доступу к медицинской помощи из-за предубеждений, дискриминации или стигматизации. Подобные меры необходимы для достижения целей в области устойчивого развития (ЦУР) и построения мира, более устойчивого перед лицом таких угроз, как изменение климата, будущие пандемии, конфликты и кризисы.

Что касается всеобщего охвата услугами здравоохранения, то для достижения прогресса на этом приоритетном направлении Соединенные Штаты приветствуют продолжающиеся усилия по созданию критически важной основы для обеспечения глобального равенства в области здравоохранения и укрепления глобальной безопасности в области здравоохранения, включая предотвращение будущих пандемий, обеспечение готовности к ним и реагирование на них. Мы присоединяемся к мировому сообществу и призываем к действиям, направленным на восстановление обычного режима

работы всех критически важных сфер всеобщего медицинского обслуживания и объема предоставления основных медицинских услуг до уровня, превосходящего тот, который был до пандемии, в идеале в срок до 2025 года. В принятой в этом году декларации по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения был достигнут наиболее значительный с 2019 года прогресс по ряду аспектов, включая жесткие формулировки, касающиеся медицинских работников и доступа к всеобщему охвату услугами здравоохранения представителей маргинализированных групп населения. В декларации также подчеркиваются недостатки в плане достижения к 2030 году на глобальном уровне всеобщего охвата услугами здравоохранения, в том числе в период с 2019 года, когда прогресс по реализации ЦУР 3 отсутствовал.

Пандемия коронавирусного заболевания (COVID-19) оказала глубокое воздействие на весь мир: заболело около 1 миллиарда человек, погибло более 7 миллионов, а также нанесен значительный ущерб экономике, средствам к существованию и системам здравоохранения. Пандемия показала, что мы, как мировое сообщество, не были готовы в достаточной степени. Мы должны устранить пробелы, выявленные COVID-19, и подготовиться к будущему. Соединенные Штаты извлекли уроки из ситуации с COVID-19 и усвоили соответствующий опыт; мы продолжим вносить свой вклад в подготовку к следующей чрезвычайной ситуации в области здравоохранения и реагирование на нее. Принятая Генеральной Ассамблее первая в своем роде политическая декларация этого года стала важным показателем и подтвердила на уровне глав государств важность дальнейшего увеличения политического импульса и усиления политической приверженности делу предотвращения пандемий, обеспечения готовности к ним и реагирования на них, оставшись при этом в русле женевских процессов, касающихся деятельности межправительственного переговорного органа и Международных медико-санитарных правил.

Заседание высокого уровня по борьбе с туберкулезом проходит в критический момент. Пока мир продолжает предпринимать шаги для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и работает над совершенствованием мер по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них, исконный бич — туберкулез — ежегодно уносит более 1,6 миллиона

жизней. Соединенные Штаты остаются самым крупным двусторонним донором глобальных усилий по борьбе с туберкулезом, благодаря которым на сегодняшний день спасено более 75 миллионов жизней. Более двух десятилетий мы работаем с партнерами над искоренением туберкулеза посредством наблюдения, программ и исследовательской деятельности. Мы продолжим это сотрудничество, в том числе путем наших взносов в Глобальный фонд для борьбы со СПИД, туберкулезом и малярией. В политической декларации этого года по туберкулезу достигнут значительный прогресс относительно обновления сформулированных задач и ссылок на Глобальный фонд и Партнерство «Остановить туберкулез», а также включены важные дополнительные формулировки прав человека, в том числе со ссылкой на Всеобщую декларацию прав человека.

С сожалением отмечаем, что мы упустили возможность укрепить взятые ранее обязательства по некоторым важным сквозным вопросам. Например, поощрение и уважение охраны сексуального и репродуктивного здоровья и защиты прав всех людей остается основой для продвижения гендерного равенства и глобального здравоохранения, а также защиты прав человека всех людей во всем их многообразии. Соединенные Штаты разочарованы тем, что нам не удалось достичь соглашений и выйти за рамки ранее согласованных формулировок.

Кроме того, мы сожалеем, что в окончательные версии всех трех документов не вошли формулировка «многочисленные и перекрестные формы дискриминации», а также исчерпывающий инклюзивный перечень наиболее маргинализированных групп, включая лица ЛГБТКИА+. При этом мы приветствуем включение во все три документа четких положений об обусловленной глобальной нехваткой медицинских работников напряженной ситуации и вызванных этим проблем.

В рамках принятых сегодня на пленарном заседании Генеральной Ассамблеи трех политических деклараций Соединенные Штаты хотели бы вновь выразить свою обеспокоенность по поводу пунктов о торговле и передаче технологий, а также терминологии, касающейся равной оплаты за равный труд.

Г-н ван Шалквик (Южная Африка) (*говорит по-английски*): Южная Африка хотела бы выступить соследующим разъяснением позиции после принятия трех политических деклараций по предотвращению

пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них (резолюция 78/3), по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения (резолюция 78/4) и по борьбе с туберкулезом (резолюция 78/5). Прежде всего позвольте мне выразить благодарность сокоординаторам трех политических деклараций за проведенную ими в ходе сложных переговорных процессов усердную работу.

Южная Африка присоединяется к заявлению, сделанному представителем Кубы от имени Группы 77 и Китая.

Наши лидеры приняли участие во всех заседаниях высокого уровня, с тем чтобы продемонстрировать приверженность тому, что медицинское обслуживание и доступ к нему — это право человека, которое не должно приводить к финансовым затруднениям или определяться уровнем дохода. Они также продемонстрировали свою приверженность оперативному решению проблемы пандемий и искоренению туберкулеза к 2030 году. Они подтвердили важность здравоохранения для реализации целей в области устойчивого развития. Поистине, охрана здоровья является инвестицией в человеческий капитал и социально-экономическое развитие, служит цели полного раскрытия человеческого потенциала и вносит весомый вклад в поощрение и защиту прав человека и человеческого достоинства, а также в расширение прав и возможностей всех людей.

Три заседания высокого уровня по вопросам здравоохранения прошли своевременным образом в период после пандемии коронавирусного заболевания (COVID-19). С учетом уроков, извлеченных в ходе пандемии COVID-19, и последовавших событий становится совершенно очевидно, что при преодолении чрезвычайных ситуаций и проблем в области здравоохранения необходимо уделять должное внимание обеспечению справедливого беспрепятственного доступа к качественным и доступным медицинским продуктам, включая средства диагностики, лекарственные препараты и вакцины, путем передачи технологий и наращивания потенциала в области исследований, разработок и инноваций, а также местного производства и надлежащего финансирования.

Пандемия продемонстрировала, что глобальное здравоохранение изначально выстроено на неравноправной основе и национальные интересы ставятся выше глобальных обязательств.

Произошедшее накопление чрезмерных запасов вакцин подчеркнуло тот факт, что развивающиеся страны нуждаются в беспрепятственном доступе к медицинским товарам, финансированию, передаче технологий и мощностям для обеспечения устойчивого реагирования на любые возможные вспышки, пандемии и другие кризисы в области здравоохранения. Кроме того, воздействие односторонних принудительных мер продемонстрировало отсутствие гуманности во время чрезвычайной ситуации в области здравоохранения и гуманитарного кризиса на фоне косвенного ограничения доступа к жизненно важным ресурсам и медицинским контрамерам.

Южная Африка приняла участие в переговорах по трем результатам в области здравоохранения в рамках Группы 77 и Китая и Группы африканских государств. Мы обеспокоены подрывом многосторонних процессов в момент, когда группы подняли насущные вопросы, но их взгляды были в значительной степени проигнорированы. Вызывает сожаление тот факт, что в трех политических декларациях не были учтены мнения стран Юга по важным составляющим. Не считая необходимым отметить односторонние принудительные меры в трех политических декларациях, мы, по крайней мере, могли бы признать компромиссную формулировку о беспрепятственном доступе к качественным, доступным лекарственным средствам.

Выражая согласие с принятием трех политических деклараций, Южная Африка по-прежнему твердо настаивает на том, что эти результаты неполноценны и не отражают потребности и чаяния развивающихся стран.

Г-н Эльшандавили (Египет) (*говорит по-арабски*): Делегация Египта приветствует принятие Генеральной Ассамблеей трех политических деклараций по итогам состоявшихся в сентябре заседаний высокого уровня по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них (резолюция 78/3), по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения (резолюция 78/5) и по борьбе с туберкулезом (резолюция 78/5), которая свидетельствует о проявленной международным сообществом солидарности во имя достижения цели 3 в области устойчивого развития. Делегация Египта выражает признательность сокоординаторам переговоров по проектам текстов за их усилия.

Египет остается приверженным наращиванию международных усилий по продвижению права на пользование наиболее совершенными услугами в сфере всеобщего медицинского обслуживания и преодолению выявленных пандемией коронавируса заболевания (COVID-19) пробелов с целью устранения вскрытого этой пандемией международного неравенства. В этом контексте Египет продолжает осуществлять на национальном уровне свою программу «Концепция развития на период до 2030 года», которая направлена на обеспечение самого высокого уровня жизни граждан, в том числе в плане охраны здоровья.

С учетом вклада Египта развивающиеся страны рассчитывали на упоминание в трех политических декларациях обязательства преодолеть стоящие перед странами, особенно развивающимися, препятствия и обеспечить равный и беспрепятственный доступ к соответствующим необходимым медицинским средствам, оборудованию и технологиям, как это указано в резолюции 77/275. Тем не менее полагаем, что принятие политических деклараций отражает приверженность международного сообщества поддержке усилий развивающихся стран по укреплению своих национальных систем здравоохранения.

В отношении текстов принятых сегодня деклараций делегация Египта хотела бы официально заявить, что касается пункта 52 политической декларации по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них и пункта 62 политической декларации по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения относительно сексуального и репродуктивного здоровья, репродуктивных прав и услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья, то наше толкование обоих пунктов основывается на Программе действий состоявшейся в Каире Международной конференции по народонаселению и развитию. Это толкование соответствует национальным законам и законодательству Египта, а также ценностям египетского общества.

Г-н Гаал (Венгрия) (*говорит по-английски*): Венгрия приветствует принятие консенсусом посвященных вопросам здравоохранения трех политических деклараций заседаний высокого уровня (резолюции 78/3, 78/4 и 78/5), которые прошли в сентябре в рамках недели заседаний высокого уровня Генеральной Ассамблеи. Мы хотели бы

выразить признательность координаторам различных процессов за их неустанные усилия, благодаря которым мы, международное сообщество, разработали лаконичные и имеющие практическую направленность политические декларации.

Венгрия твердо привержена реализации целей в области устойчивого развития, в том числе обеспечению здоровой жизни и благополучия для всех в любом возрасте. Считаем, что меры по предотвращению пандемий и реагированию на них должны основываться на профессиональном опыте. Спасение жизней не может представлять политический или идеологический выбор. Правительства всех стран мира несут общую ответственность за подготовку своих систем здравоохранения к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения, включая пандемии, и за обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения.

Что касается соответствующих политических деклараций по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них, а также по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения, то мы приветствуем тот факт, что в этих документах содержится прямое указание на главную роль и ответственность правительств на всех уровнях в плане определения собственного пути к достижению целей, изложенных в этих документах. В этой связи в рамках осуществления этих политических деклараций Венгрия оставляет за собой право применять положения документов в соответствии с действующими национальными законами и законодательством, в частности, в отношении пунктов 7 и 34 политической декларации по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них и пунктов 23, 48 и 65 политической декларации по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения.

Считаем, что национальная политика и приоритеты в области здравоохранения должны оставаться в компетенции правительств государств-членов и регулироваться ими. Соответственно, доступ к национальным системам здравоохранения для лиц, принадлежащих к различным группам населения, например, мигрантов, должен основываться на определяемой на национальном уровне политике и соответствовать применимым положениям международного права. Мы твердо убеждены, что ни одно

из положений деклараций не должно рассматриваться как возникшее в этом направлении впервые признанное право.

Г-жа дель Агила Кастильо (Гватемала) (*говорит по-испански*): Гватемала благодарит делегации Польши, Узбекистана, Израиля, Марокко, Гайаны и Таиланда за совместное руководство тремя процессами в области здравоохранения, потребовавшими нескольких недель напряженной работы.

Я хотела бы сослаться на резолюции 78/3 и 78/4, принятые на этом пленарном заседании и содержащие политические декларации, принятые на заседаниях высокого уровня, состоявшихся 20 и 21 сентября соответственно.

Наша страна вновь заявляет о своем твердом намерении продолжить работу по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения. Однако Гватемала дистанцируется от пункта 52 политической декларации по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них, а также пункта 62 политической декларации по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения и расширению масштабов наших целей в области обеспечения здоровья и благополучия в мире в период после окончания пандемии коронавирусного заболевания, учитывая тот факт, что формулировки, содержащиеся в обоих пунктах деклараций, которые я только что упомянула, противоречат национальному законодательству Гватемалы и ее государственной политике по защите жизни и семейных институциональных основ.

Гватемала поощряет, отстаивает и защищает права человека всех людей без какой-либо дискриминации на основе принципа соответствия национальных законов принятым в обществе нормам. В этой связи наша страна имеет оговорки в отношении включения в текст формулировок, условий и положений, прямо или косвенно противоречащих Политической конституции Республики Гватемала и ее внутреннему законодательству, в том числе — но не только — по вопросам, касающимся сексуальных и репродуктивных прав.

Мы также оставляем за собой право толкования термина «репродуктивные права», который для государства Гватемала не подразумевает аборт. В отношении толкования термина «репродуктивные права» не существует международного консенсуса.

В национальном законодательстве Гватемалы говорится только о политике в области сексуального и репродуктивного здоровья, но не о репродуктивных правах, поскольку этот термин может быть истолкован как право на аборт или практику абортов, что противоречит национальному законодательству нашей страны.

Кроме того, наша делегация хотела бы подчеркнуть, что государства — члены Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) договорились инициировать глобальный процесс по подготовке и согласованию проекта конвенции, соглашения или иного международного инструмента в соответствии с Уставом Всемирной организации здравоохранения в целях усиления мер по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них, который все еще находится на стадии переговоров. В этой связи данная политическая декларация не должна подрывать проходящий в Женеве процесс, вместо этого она должна способствовать ему.

Г-н Вудрофф (Соединенное Королевство) (*говорит по-английски*): Как и другие ораторы, я хотел бы прежде всего выразить благодарность бывшему и нынешнему председателям Генеральной Ассамблеи и сокоординаторам за их неустанную работу, благодаря которой сегодня утром были приняты политические декларации по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них (резолюция 78/3), по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения (резолюция 78/4) и борьбе с туберкулезом (резолюция 78/5). Мы выражаем удовлетворение в связи с тем, что по итогам многомесячных переговоров здесь, в Генеральной Ассамблее, мы сумели достичь консенсуса в отношении нашей коллективной цели вслед за декларациями, одобренными на самом высоком уровне на соответствующих заседаниях.

Соединенное Королевство заявляет о своей приверженности укреплению здоровья и обеспечению благополучия всех людей, а также ускорению прогресса в достижении цели 3 в области устойчивого развития. Мы готовы и впредь играть свою роль в выполнении изложенных в декларациях обязательств.

В ходе заседаний высокого уровня Соединенное Королевство объявило о пакете в объеме порядка 500 млн фунтов стерлингов на поддержку глобального здравоохранения. Он включает в

себя 295 млн фунтов стерлингов на принятие мер реагирования в связи с вспышками заболеваний и улучшение охраны здоровья матери и ребенка в странах с низким и средним уровнем дохода, 103 млн фунтов стерлингов на сдерживание распространения инфекционных заболеваний и поддержку сексуального и репродуктивного здоровья, 95 млн фунтов стерлингов на борьбу со смертельными заболеваниями в Африке и 5 млн фунтов стерлингов на борьбу с туберкулезом. Это финансирование окажет содействие укреплению систем здравоохранения, расширению сотрудничества в научно-исследовательской деятельности, улучшению координации между секторами в вопросах здоровья человека, животных и благосостояния окружающей среды, а также расширению доступа к безопасным и эффективным вакцинам, лекарственным средствам и тестам.

Мы приветствуем возросшее внимание к необходимости увеличить объем инвестиций в первичную медико-санитарную помощь и борьбу с туберкулезом. Мы должны реформировать международную финансовую систему, с тем чтобы обеспечить дополнительное финансирование систем здравоохранения развивающихся стран и предпринимаемых ими мер по подготовке к пандемиям, в том числе за счет увеличения инвестиций в Фонд борьбы с пандемиями. При этом основными источниками укрепления систем здравоохранения должны быть внутренние государственные ресурсы, а также наращивание международной поддержки.

Мы также призываем к достижению прогресса в проходящих в Женеве переговорах по поводу соглашения о пандемиях в отношении согласования мер, направленных на повышение эффективности предотвращения пандемий, обеспечения готовности к ним и реагирования на них при соблюдении национального суверенитета.

В последнем докладе о глобальном мониторинге достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения приводится тревожная картина, и мы приветствуем обязательство ускорить глобальный прогресс в целях обеспечения более широкого охвата услугами, финансовой защиты и более сильных медицинских кадров.

В то время как туберкулез по-прежнему уносит больше жизни людей, чем какое-либо другое инфекционное заболевание, мы приветствуем обязательство удвоить усилия, с тем чтобы возобновить

достижение прогресса и покончить с туберкулезом к 2030 году, что, кроме того, поможет нам в борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам (УПП).

Однако мы испытываем разочарование в связи с тем, что декларации не продвинули нас вперед в вопросах гендерного равенства и охраны сексуального и репродуктивного здоровья и защиты прав, которые являются неотъемлемым условием достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения и наших более масштабных целей в области здравоохранения для всех. Несмотря на это, надеемся, что благодаря обновленной приверженности цели, сотрудничеству и партнерству эти декларации послужат отправной точкой для нашего последующего прогресса в вопросах достижения качества жизни и охраны здоровья для всех.

Наконец, проходящее в следующем году заседание высокого уровня по устойчивости к противомикробным препаратам предоставит нам уникальную возможность подойти к решению УПП в действительно глобальном масштабе. Мы рассчитываем внести свой вклад в это дело в рамках нашей продолжающейся совместной работы по развитию глобального здравоохранения.

Г-н Накагава (Япония) (*говорит по-английски*): Мы хотели бы поприветствовать сегодняшнее принятие консенсусом политических деклараций заседаний высокого уровня по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них (резолюция 78/3), по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения (резолюция 78/4) и борьбе с туберкулезом (резолюция 78/5). Мы также хотели бы выразить глубокую признательность самоотверженным усилиям сокоординаторов — Марокко и Израиля, Таиланда и Гайаны, Польши и Узбекистана соответственно, — а также умелому руководству бывшего и нынешнего председателей Генеральной Ассамблеи.

Мы находимся на переломном этапе, наступившем после окончания пандемии коронавирусного заболевания. Извлеченными нами уроки не должны быть забыты. Международное сообщество должно вновь подтвердить свою приверженность достижению коллективной цели: гарантировать, чтобы никто не был забыт и обеспечить подготовку к следующей пандемии.

Наш путь к достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения сопряжен с трудностями. Задачи становятся все более сложными, а в международном сообществе возникают разногласия. Именно в такие сложные моменты мы должны вернуться к сути нашей миссии, заключенной в простом, но глубоком принципе — «никто не должен быть забыт». Выбирая наш дальнейший путь, мы должны исходить из необходимости защиты человеческого достоинства и обеспечить нашу непоколебимую приверженность этим принципам. Однако, в рамках нашего стремления к консенсусу, мы признаем, что в ходе переговоров возникли проблемы, особенно в отношении конкретных политических вопросов, таких как передача технологий. Япония подчеркивает важность рассмотрения таких вопросов на форумах и в учреждениях, специально уполномоченных для проведения таких обсуждений, согласно соответствующим системам управления.

Сегодняшнее принятие политических деклараций по вопросам здравоохранения знаменует собой середину нашего пути к реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. Япония остается решительно приверженной концепции безопасности человека, и мы продолжаем удваивать наши усилия по достижению целей в области устойчивого развития и обеспечению того, чтобы никто не был забыт.

В заключение давайте вспомним, что наша работа еще далеко не завершена. Стоящие перед нами вызовы могут оказаться серьезными, но благодаря нашей приверженности принципам человеческого достоинства, солидарности и сотрудничества мы сможем прийти к будущему, в котором все люди будут иметь доступ к качественному медицинскому обслуживанию, которого они заслуживают.

Г-н Николино (Аргентина) (*говорит по-испански*): Наша делегация выступает с заявлением по резолюции 78/3 в своем национальном качестве.

Аргентина поддерживает принятие этой декларации при том понимании, что она представляет собой шаг вперед в деле обеспечения готовности к будущим пандемиям, их предотвращения и реагирования на них. Мы подчеркиваем важность справедливости как руководящего принципа. Сотрудничество и солидарность — два основных элемента нашего успеха в преодолении

предстоящих проблем и обеспечении подготовки к очередной возможной чрезвычайной ситуации в области здравоохранения.

В этой связи Аргентина поддерживает все региональные и глобальные инициативы, направленные на предоставление всеобщего, справедливого, бесплатного или достаточно приемлемого в плане стоимости доступа к основным предметам снабжения, таким как вакцины, лекарственные средства и другие технологии, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода. Для Аргентины лекарственные средства, вакцины, методы лечения и другие медицинские технологии, разработанные в ответ на чрезвычайную ситуацию в области здравоохранения, являются глобальными общественными благами и важным компонентом права на здоровье. В этой связи в целях обеспечения всеобщего доступа к ним и их справедливого распределения требуется заключать соглашения на основе принципов прозрачности и разумности.

Аргентина также подчеркивает необходимость усиления механизма финансирования и укрепления потенциала развивающихся стран для обеспечения готовности к будущим пандемиям, предотвращения их и реагирования на них. В этой связи Аргентина считает, что члены Всемирной торговой организации должны безотлагательно принять решение о распространении действия принятого на двенадцатой Конференции на уровне министров постановления по Соглашению по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности на производство и поставку терапевтических и диагностических препаратов, необходимых для борьбы с коронавирусом заболеванием, в соответствии с пунктом 8 этого постановления.

Наконец, Аргентина считает, что нельзя полагать, что передача технологий может проходить исключительно на добровольной основе и на взаимосогласованных условиях, как это предлагается в нынешней формулировке. Это подразумевает, что передача будет осуществлять исключительно на коммерческих условиях, в то время как развивающимся странам необходимо обеспечить преференциальные условия, с тем чтобы они имели возможность развивать внутреннее производство технологий в долгосрочной перспективе.

Г-н Прабово (Индонезия) (*говорит по-английски*): Прежде всего Индонезия хотела бы поздравить Председателя с консенсусным принятием политических деклараций по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них (резолюция 78/3), по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения (резолюция 78/4) и борьбе с туберкулезом (резолюция 78/5). Кроме того, мы хотели бы выразить признательность сокоординаторам за их работу по организации обсуждений трех политических деклараций и руководству ими.

Для страны с населением более 275 миллионов человек, которые рассеяны на более чем 17 000 островах, эти три политических декларации играют важную роль в реализации планов по устойчивому развитию в секторе здравоохранения Индонезии. При том что каждая конкретная тема имеет важное значение, мы считаем, что политические декларации взаимосвязаны.

Исходя из этого понимания, Индонезия внесла активный вклад, делясь своим мнением при разработке политических деклараций по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них, по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения и борьбе с туберкулезом. Мы готовы поддержать осуществление этих трех политических деклараций на всех уровнях, в том числе в рамках Организации Объединенных Наций.

В этой связи Индонезия также рада сообщить, что вместе с Нигерией, Филиппинами и Польшей мы стали инициаторами создания альянса стран по борьбе с туберкулезом. Мы хотели бы пригласить страны присоединиться к этой коллективной борьбе с туберкулезом.

Г-жа Биррер (Швейцария) (*говорит по-французски*): Швейцария придает большое значение политическим декларациям. Они представляют собой важный шаг на пути к нашему общему видению достижения целей в области устойчивого развития. Выражаем благодарность сокоординаторам за их неустанную работу.

На наш взгляд, декларации не совершенны. В частности, Швейцария считает, что политическая декларация по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них (резолюция 78/3) не должна предвосхищать результаты обсуждений, которые все еще ведутся в Женеве.

Остающиеся разногласия относительно формулировки пункта 43 о доступе и распределении выгод должны быть согласованы надлежащим и легитимным образом в рамках происходящих во Всемирной организации здравоохранения процессов, с тем чтобы Швейцария поддержала его содержание. Несмотря на это, Швейцария поддерживает нынешний консенсус, поскольку мы придаем большое значение главной цели — успешному официальному принятию политических деклараций. К сожалению, эта цель не была достигнута до начала недели заседаний высокого уровня.

Большую обеспокоенность вызывают у нас попытки изменить тексты после их утверждения главами государств и правительств. Представляется крайне проблематичным пересмотр основополагающих аспектов декларации после того, как ее текст уже был представлен нашим лидерам.

В заключение мы хотели бы выразить свою озабоченность этим процессом. Мы призываем государства-члены не допустить, чтобы эта ситуация создала новый прецедент, и надеемся, что такой подход будет исключен из наших будущих переговоров.

Г-н Сахрауи (Алжир) (говорит по-арабски): Прежде всего Алжир выражает глубокое удовлетворение по поводу достигнутого между членами Генеральной Ассамблеи консенсуса в отношении принятия трех соответствующих резолюций — 78/3, 78/4 и 78/5 — без голосования, несмотря на то что в ходе переговоров нам не удалось достичь по ним консенсуса. Это подчеркивает наличие глубокого разрыва между различными странами, особенно странами Севера и Юга,.

Принятие проектов резолюций проходит в период после пандемии коронавирусного заболевания (COVID-19), послужившей подтверждением того, что международное сообщество должно уделять первостепенное внимание вопросам здравоохранения, имеющим ключевое значение для достижения устойчивого развития, построения здорового общества и лучшего мира. Сегодня, по завершении переговоров, со всеми возникшими в их ходе сложностями, настало время объединить наши усилия для выполнения согласованных обязательств и воплощения их в жизнь в целях достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения посредством укрепления наших национальных систем

здравоохранения и обеспечения права каждого на здоровье, а также повышения готовности всего мира к борьбе с такими пандемиями.

За прошедший период переговоры по резолюциям в области здравоохранения представляли собой сложную задачу для всех делегаций, особенно для делегаций развивающихся стран, в связи с давлением, которому они подвергались, и необходимостью обеспечения комплексного подхода ко всем направлениям переговоров, что требовало большей организованности и координации деятельности всех заинтересованных сторон в переговорном процессе.

Еще до начала переговоров это отметили все делегации. В шестнадцатом пункте преамбулы резолюции 77/275 подчеркивается важность обеспечения при организации совещания высокого уровня по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них координации с совещаниями высокого уровня по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения и по борьбе с туберкулезом. Это нашло отражение в пункте 6 принятой сегодня резолюции 78/4, в котором признается важность координации всех связанных с охраной здоровья процессов, происходящих в ходе семьдесят восьмой сессии Генеральной Ассамблеи.

Вместе с тем наша страна, увы, отмечает непоследовательность резолюции 78/4 по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения и резолюции 78/3 по вопросам предотвращения пандемий, обеспечения готовности к ним и реагирования в том, что касается передачи технологий. В этой связи Алжир дистанцируется от пункта 39 резолюции 78/3 и подчеркивает, что консенсусной является формулировка пункта 74 резолюции 78/4, которая должна использоваться во всех других резолюциях, особенно касающихся вопросов охраны здоровья. Это же относится и к пункту 52 резолюции 78/3, который не соответствует отражающему консенсусную формулировку пункту 62 резолюции 78/4. В этой связи Алжир дистанцируется также от пункта 52 резолюции 78/3 и выступает категорически против пересмотра формулировок Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года.

Семья является главной ячейкой общества, и большинство национальных систем здравоохранения основаны на программах, учитывающих позитивную роль семьи. В этой связи Алжир выражает

сожаление по поводу исключения формулировки о роли семьи из резолюции 78/5 по туберкулезу, хотя она и была консенсусной. Надеемся, что этого не будет допущено в других резолюциях.

Алжир также выражает глубокое сожаление по поводу отсутствия консенсуса в отношении принятия содержащейся в решении SSA2(5) Всемирной ассамблеи здравоохранения формулировки о наличии совершенно беспрепятственного доступа к ряду медицинских процедур. Верим, что это обеспечило бы справедливость в борьбе с пандемиями и гарантировало бы права развивающихся стран, которые были бы не обременены односторонней протекционистской политикой, усиленной во время COVID-19.

В этой связи Алжир удивлен тем, что ни одна из трех резолюций не содержит формулировки о негативных последствиях односторонних принудительных мер, хотя об этом просили многие страны и группы, участвовавшие в переговорах, в частности Группа 77 и Китая и Группа африканских государств. Подчеркиваем, что согласованные формулировки Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года должны служить основой любых будущих переговоров в целях достижения консенсуса, учитывающего позиции всех стран и их интересы.

В заключение выражаем надежду на то, что принятые сегодня резолюции станут новой отправной точкой для дальнейшего сотрудничества, нацеленного на то, чтобы предоставить каждому человеку возможность пользоваться высококачественными медицинскими услугами в отсутствие какого-либо серьезного финансового воздействия, особенно в развивающихся странах. Для этого требуется обеспечить более тесное сотрудничество путем увеличения финансирования и ускорения передачи технологий странам Юга для развития их потенциала и укрепления национальных систем здравоохранения.

Г-жа Матос Менендес (Доминиканская Республика) (*говорит по-испански*): Прежде всего я хотела бы коснуться переговорного процесса по политической декларации по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них (резолюция 78/3). В этой связи Доминиканская Республика хотела бы выразить свою искреннюю благодарность координаторам политической декларации, послам Марокко

и Израиля, за их непоколебимую приверженность и инициативную роль, которые позволили успешно завершить этот явно непростой процесс.

Переговоры длились около четырех месяцев, на протяжении которых наши делегации в Женеве и официальные лица в столицах поддерживали длительный диалог, сопровождавшийся многочасовыми обсуждениями. Вместе с тем, учитывая новизну темы, мы столкнулись со множеством проблем, в том числе в отношении обеспечения более тесной координации с другими смежными процессами. Несмотря на это, последовательно преодолевая трудности и проявляя упорство, мы смогли разработать документ, который в значительной степени отражает интересы всех членов.

Важно освещать проблемы, возникшие перед нами в ходе этого процесса, с тем чтобы оказать содействие улучшению координации на будущих переговорах, особенно в отношении согласованных формулировок, посредством организации параллельных переговоров, в которых мы также принимаем участие. Хотя нам бы хотелось, чтобы в отношении некоторых элементов декларации, особенно касающихся приоритетных вопросов, были согласованы более сбалансированные формулировки, Доминиканская Республика проголосовала за данную декларацию и полностью ее поддержала. В тексте содержатся рекомендации в отношении повышения эффективности комплексного межсекторального подхода для обеспечения принятия необходимых мер по укреплению систем здравоохранения и соответствующих учреждений, исходя из важнейшей задачи обеспечения готовности к пандемиям.

Пользуясь возможностью, я хотела бы также выразить нашу благодарность и передать поздравления послам Гайаны, Таиланда, Польши и Узбекистана, которые руководили разработкой политической декларации по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения (резолюция 78/4) и борьбе с туберкулезом (резолюция 78/5). Доминиканская Республика полностью поддерживает эти декларации.

Исполняющий обязанности Председателя (*говорит по-английски*): Мы заслушали последнего оратора, выступившего с разъяснением позиции после принятия проектов резолюций.

От имени Председателя Генеральной Ассамблеи я хотел бы выразить искреннюю признательность постоянным представителям Марокко, Израиля, Гайаны, Таиланда, Польши и Узбекистана и соответствующим группам экспертов, которые умело и терпеливо провели обсуждения и сложные переговоры в ходе неофициальных консультаций по

политическим декларациям. Убежден, что члены Ассамблеи присоединятся к этим словам искренней признательности в их адрес.

На этом Генеральная Ассамблея завершает нынешний этап рассмотрения пункта 125 повестки дня.

Заседание закрывается в 12 ч 15 мин.