Организация Объединенных Наций A/69/1014

Генеральная Ассамблея

Distr.: General
1 September 2015
Russian
Original: English

Шестьдесят девятая сессия
Пункт 124 повестки дня
Здоровье населения мира и внешняя политика

Письмо Генерального секретаря от 1 сентября 2015 года на имя Председателя Генеральной Ассамблеи

1. В настоящем письме о деятельности Организации Объединенных Наций по реагированию на вспышку лихорадки Эбола в Западной Африке освещаются события, имевшие место в период с 1 по 31 июля 2015 года, когда исполнилось 300 дней с момента создания Миссии Организации Объединенных Наций по чрезвычайному реагированию на Эболу (МООНЧРЭ). В нем содержится информация о работе моего Специального посланника по Эболе и МООНЧРЭ, а также обновленная информация о прогрессе, достигнутом в усилиях по борьбе с Эболой, во исполнение резолюции 69/1 Генеральной Ассамблеи за период после представления моего письма от 24 июля 2015 года (A/69/992).

Путь вперед

2. Население и нации, пострадавшие от Эболы, рассчитывают на помощь и поддержку системы Организации Объединенных Наций в борьбе с эпидемией. Ряд структур системы Организации Объединенных Наций оказывают постоянную поддержку в борьбе с эпидемией, способствуя восстановлению основных служб жизнеобеспечения и усилиям по преодолению ее последствий и содействуя повышению степени готовности в регионе. Эта работа ведется под руководством национальных лидеров и включает взаимодействие с местными общинами и поддержку местных и национальных усилий, предпринимаемых в связи с эпидемией. Они тщательно координируют свои действия с национальными и международными неправительственными организациями, региональными организациями, а также оказываемую правительствами иностранных государств помощь, их операции и работу направленных ими медицинских бригад.

3. 17 сентября 2014 года в разгар кризиса, вызванного Эболой, в письме на имя Председателя Генеральной Ассамблеи и Председателя Совета Безопасности я заявил о своем намерении учредить первую в истории Организации Объединенных Наций чрезвычайную медицинскую миссию, чтобы использовать возможности всех соответствующих структур Организации Объединенных Наций и объединить их усилия в рамках одной антикризисной системы в целях

15-14204 (R) 030915 040915

Просьба отправить на вторичную переработку

повышения целенаправленности действий участников и обеспечения оперативного и эффективного реагирования на кризис (см. A/69/389–S/2014/679). Мое решение, последовавшее в ответ на коллективную просьбу президентов Гвинеи, Либерии и Сьерра-Леоне о координации Организацией Объединенных Наций международной поддержки предпринимаемых под национальным руководством усилий, нашло положительный отклик среди международного сообщества. МООНЧРЭ была учреждена 19 сентября 2014 года после принятия Генеральной Ассамблеей резолюции 69/1.

4. Я также отметил, что Миссия будет временной и будет действовать ровно столько времени, сколько понадобится для преодоления кризиса. Я писал, что, когда Эбола уже не будет создавать сколь-либо серьезную угрозу для населения затронутых ею стран, Миссия выполнит поставленную перед ней задачу и будет расформирована. МООНЧРЭ как временная структура создавалась не для того, чтобы заменить или подменить собой какие-либо действующие на местах оперативные структуры. Учитывая, что многие оперативные структуры работают в пострадавших странах с начала вспышки эпидемии, создание МООНЧРЭ скорее было продиктовано необходимостью принятия мер в ответ на обострение чрезвычайной ситуации, чтобы повысить эффективность действий участников с помощью создания антикризисной системы. Эта система призвана была помочь структурам Организации Объединенных Наций скоординировать свои усилия, работать во взаимодействии друг с другом и расширить масштабы эффективных действий по оказанию помощи пострадавшему населению в рамках единой и интегрированной системы реагирования.

5. По замыслу МООНЧРЭ должна была сочетать в себе технический опыт Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и координационные возможности других учреждений, фондов и программ Организации Объединенных Наций и соответствующих структур Организации Объединенных Наций, работающих с принимающими правительствами, системой Организации Объединенных Наций и другими национальными и международными заинтересованными сторонами с целью определить направления действий, необходимых для локализации и ликвидации вспышки эпидемии. Значительный прогресс достигнут в усилиях по недопущению распространения эпидемии и укреплению национального и международного потенциала реагирования, о чем свидетельствуют последние данные о количестве случаев заболевания.

6. 31 июля, принимая во внимание сложившиеся условия, я объявил о свертывании МООНЧРЭ, тем самым отметив достижение важной вехи в глобальной борьбе с Эболой. Миссия внесла свой вклад в расширение масштабов действий в пострадавших странах и обеспечила целенаправленную координацию усилий участников, тем самым выполнив поставленные перед ней главные задачи. 1 августа руководство, которое система Организации Объединенных Наций осуществляла за операциями по чрезвычайному реагированию на Эболу, в полном объеме перешло от МООНЧРЭ под непосредственную ответственность Генерального директора ВОЗ. Передача полномочий ВОЗ была обусловлена оценкой достигнутого до настоящего времени прогресса с учетом меняющегося характера чрезвычайной операции, которая из крупномасштабной логистической операции превратилась в адресную операцию по охране здоровья населения. Усилия по реагированию на эпидемию по-прежнему требуют высокого уровня более активного межучрежденческого сотрудничества и под-

держки правительств в ликвидации вспышки эпидемии. ВОЗ будет координировать все усилия, необходимые для достижения этой цели.

7. Ввиду необходимости сохранения особой руководящей роли Организации Объединенных Наций на высоком уровне, необходимой для сокращения до нуля заболеваемости, я принял решение оставить в пострадавших странах антикризисных руководителей деятельностью по борьбе с Эболой, которые будут там находиться и по истечении срока полномочий Миссии и действовать под контролем ВОЗ, а также работать при содействии координаторов-резидентов и страновых групп Организации Объединенных Наций до конца декабря 2015 года и возможно дольше в зависимости от результатов переоценки потребностей на местах. В Либерии мой заместитель Специального представителя по вопросам восстановления и управления в Либерии и Координатор-резидент при поддержке страновой группы Организации Объединенных Наций и Миссии Организации Объединенных Наций в Либерии будут обеспечивать со стороны Организации Объединенных Наций руководство на высоком уровне деятельностью по чрезвычайному реагированию на Эболу.

8. За последние пять месяцев с момента, когда я стал говорить о возможной передаче функций МООНЧРЭ по мере постепенного улучшения ситуации на местах, учреждения, фонды и программы Организации Объединенных Наций, Управление по координации гуманитарных вопросов, Миссия Организации Объединенных Наций в Либерии и национальные и международные партнеры взяли на себя выполнение таких оперативных функций, как материально-техническое обеспечение, руководство усилиями по преодолению кризиса на местах и управление информацией, чтобы обеспечить планомерность переходного процесса. Активная фаза планирования в поддержку переходного процесса, который позволит национальным и международным партнерам, включая структуры системы Организации Объединенных Наций, расширить свое присутствие и укрепить потенциал на местах, а также мобилизовать ресурсы, необходимые для поддержки переходного процесса, который не оставит пробелов, началась более пяти месяцев назад. Методологический процесс планирования, предпринятый в целях содействия переходному процессу, и параллельное повышение национального потенциала и расширение партнерской поддержки, тем самым создающие условия для свертывания МООНЧРЭ, служат примером действий Организации Объединенных Наций как единого организма в ответ на беспрецедентный кризис. Я выражаю признательность основным национальным участникам, которые поддержали переходный процесс. Я также отмечаю и выражаю признательность руководителям Организации Объединенных Наций за их личную преданность делу и лидерство в деле обеспечения полной поддержки со стороны их соответствующих структур в течение всего периода действий по борьбе с эпидемией до настоящего времени и за продолжение следования курсом к достижению нулевого показателя по количеству новых случаев заражения вирусом.

9. Следующая фаза реагирования, которая будет протекать под руководством ВОЗ, будет двухвекторной и направленной сначала на выявление и быстрое прерывание всех остающихся цепочек передачи инфекции, а затем на обнаружение и устранение остающихся рисков во всех ранее пострадавших местах. Постоянная работа с населением будет по-прежнему неотъемлемым компонентом обоих направлений деятельности. Система Организации Объединенных Наций при поддержке в осуществлении стратегической информационно-

профилактической деятельности и мобилизации ресурсов со стороны моего Специального посланника и под руководством ВОЗ будет продолжать добиваться единства действий среди всех партнеров по борьбе с Эболой до тех пор, пока передача инфекции не будет остановлена во всем регионе. Эти усилия будут тщательно координироваться в пострадавших странах с координаторами-резидентами и страновыми группами Организации Объединенных Наций, которые совместно будут играть главную роль в общесистемной координации и управлении реализацией программ преодоления последствий эпидемии.

10. Июль был важным месяцем в достижении показателя нулевой заболеваемости в Западной Африке. В Гвинее и Сьерра-Леоне за последнюю неделю июля зарегистрировано самое низкое количество случаев заражения с середины 2014 года. Географический ареал распространения эпидемии сегодня значительно сузился. Подавляющее большинство случаев заболевания в Гвинее, Либерии и Сьерра-Леоне в эпидемиологическом смысле может быть связано с известной цепочкой передачи инфекции. Еще одним позитивным событием стало объявление ВОЗ 31 июля о том, что применение в порядке эксперимента вакцины в Гвинее дало весьма обнадеживающие результаты. Вакцина еще не сертифицирована и не рекомендована к применению, за исключением ее применения в клинических испытаниях, однако если она будет лицензирована, то станет еще одним средством борьбы с вирусом в случае вспышек эпидемии в будущем. Между тем всем, кто находился в контакте с новыми жертвами эпидемии в Гвинее, и тем, кто общался с теми, кто находился в контакте с больными, отныне будет предлагаться пройти немедленную иммунизацию. Начаты дискуссии о возможном распространении эксперимента на Сьерра-Леоне.

11. Несмотря на достигнутый в последнее время прогресс, праздновать победу еще рано. Все еще остается большое число относящихся к группе высокого риска лиц, контактировавших с больными и находящихся под наблюдением в трех пострадавших странах, при этом некоторые из них выпали из поля зрения и поэтому не могут пройти вакцинацию. Страны, ведущие борьбу с эпидемией, по-прежнему нуждаются в целенаправленной поддержке со стороны системы Организации Объединенных Наций, среди прочих партнеров, а также планомерном финансировании со стороны международного сообщества, чтобы как можно скорее остановить эпидемию и сохранить достигнутые результаты.

12. Организация Объединенных Наций по-прежнему тверда в своей решимости оказывать поддержку правительствам Гвинеи, Либерии и Сьерра-Леоне в достижении и сохранении показателя нулевой заболеваемости. Я выражаю признательность президентам этих стран за руководство, которое они продолжают обеспечивать в глобальных усилиях по борьбе с Эболой. Я в равной мере высоко ценю гостеприимство, оказанное сотрудникам, прибывшим в пострадавшие страны в составе контингентов Организации Объединенных Наций. Пользуясь возможностью, я также хотел бы выразить благодарность и признательность всем сотрудникам, исполнявшим свой долг в регионе, несмотря на атмосферу страха и стигматизацию, за их службу и самоотверженность.

13. Я хотел бы выразить благодарность партнерам и донорам, которые продолжают работать в тесном контакте с пострадавшими странами и Организацией Объединенных Наций. Щедрые пожертвования, обещанные на Международной конференции по преодолению последствий Эболы, будут играть существенно важную роль в содействии преодолению катастрофических послед-

ствий лихорадки Эбола для учреждений здравоохранения и социального обслуживания в Гвинее, Либерии и Сьерра-Леоне.

14. Хотя мы должны продолжать смотреть в будущее и не прекращать оказывать поддержку странам в их усилиях по борьбе с эпидемией и достижению и сохранению нулевого показателя заболеваемости, мы также должны воспользоваться возможностью, чтобы оглянуться назад и произвести оценку извлеченных нами коллективных уроков. Было бы упущением с нашей стороны, если бы мы не воспользовались этой возможностью для того, чтобы применить извлеченные в ходе борьбы с эпидемией уроки для укрепления национальных и международных систем эффективного предотвращения будущих кризисов в области здравоохранения и реагирования на них и повысить наш потенциал как системы Организации Объединенных Наций в области реагирования на нетипичные кризисы. Настоящей трагедией стал бы сценарий, при котором мы, преодолев кризис, не использовали бы извлеченные уроки борьбы с кризисом для повышения нашего антикризисного потенциала реагирования на нестандартные кризисные ситуации, которые могут возникнуть в будущем.

15. Вот почему я поручил создать группу высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения, выводы которой позволят внести вклад в укрепление национальных и международных систем предотвращения и преодоления кризисов в области охраны здоровья в будущем. Она недавно завершила свою третью серию заседаний, посетив Гвинею, Либерию и Сьерра-Леоне, и представит мне свои выводы к декабрю.

16. Параллельно с этим ведется работа по обобщению извлеченных уроков в связи с МООНЧРЭ. Будет изучаться опыт функционирования Миссии в качестве системы управления усилиями по борьбе с кризисом, которая служила механизмом подключения всей системы Организации Объединенных Наций к усилиям по расширению масштабов оперативного реагирования на вспышку лихорадки Эбола, с тем чтобы прибрести также опыт, который может быть использован для преодоления других не связанных с охраной здоровья кризисов. Первоначальные выводы, которые будут сделаны в ходе этой работы, будут также служить отправной точкой для деятельности Группы высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения.

Текущее положение дел с эпидемией Эболы

17. По состоянию на 2 августа в Гвинее, Либерии и Сьерра-Леоне и в семи ранее пострадавших странах (Испании, Италии, Мали, Нигерии, Сенегале, Соединенном Королевстве Великобритании и Северной Ирландии и Соединенных Штатах Америки) зарегистрировано в общей сложности 27 898 подтвержденных, вероятных и предполагаемых случаев заражения вирусом Эбола. По имеющимся данным, общее число подтвержденных, вероятных и предполагаемых случаев смерти достигло 11 296.

18. В период с 29 июня по 2 августа показатель еженедельной заболеваемости снизился с 30 до 2 подтвержденных случаев в Гвинее, Либерии и Сьерра-Леоне вместе взятых, т.е. оказался самым низким за период с начала марта 2014 года. В Гвинее уровень заболеваемости колебался в диапазоне от 13 до 22 подтвержденных случаев, а затем резко снизился до одного подтвержденного случая за неделю до 2 августа. В Сьерра-Леоне заболеваемость повысилась до 14 подтвержденных случаев за неделю до 12 июля, после чего упала до

1 подтвержденного случая за неделю до 2 августа. В Либерии, по имеющимся данным, за исключением новой вспышки заболевания в графствах Маргиби и Монтсеррадо, где за две недели до 12 июля подтверждено шесть случаев заболевания, в дальнейшем не зарегистрировано ни одного нового случая передачи инфекции. Хотя шесть случаев заражения произошли по прежней схеме передачи инфекции, ее источник еще не выявлен.

19. Географический ареал активного распространения вируса с июня расширился в Гвинее, Либерии и Сьерра-Леоне, при этом в 11 префектурах, графствах и округах в период с 29 июня по 2 августа подтвержден по меньшей мере один случай заболевания. Тем не менее передача инфекции в основном сконцентрирована вокруг столиц Гвинеи и Сьерра-Леоне и в гвинейской префектуре Форекарья. В Гвинее на Конакри и префектуры Форекарья, Боке, Койя и Фриа за тот же период приходилось соответственно 47, 36, 10, 5 и 2 процента всех подтвержденных случаев. В префектуре Койя, где за более чем два месяца не было зарегистрировано ни одного случая заболевания, выявлено три инфицированных вирусом лица.

20. В Сьерра-Леоне на городскую часть Западной области (включая столицу Фритаун), Камбию, Порт-Локо и Тонколили за период с 29 июня по 2 августа приходилось соответственно 57, 23, 13 и 7 процентов всех подтвержденных случаев заболевания; в других 10 округах случаев заболевания не зарегистрировано. По имеющейся информации, в Тонколили, где за более чем четыре месяца не было зарегистрировано ни одного случая заболевания, 24 июля был подтвержден один случай заражения вирусом.

21. В эпицентре первоначальной вспышки — на стыке трех границ в окрестностях гвинейской префектуры Гекеду, либерийского графства Лофа и сьерралеонского округа Каилахун — уже более 210 дней не зарегистрировано ни одного подтвержденного случая заболевания; более 150 дней прошло после регистрации последнего подтвержденного случая заболевания в Лесной Гвинее. Все находившиеся в контакте с больными лица в гвинейской префектуре Боке, где недавно было выявлено несколько очагов заражения, завершили 21-дневные карантинные процедуры, что позволило снизить риск проникновения вируса Эбола в Гвинею-Бисау.

Прогресс в усилиях по предотвращению распространения вируса

Общая оценка

22. Ввиду продолжающегося распространения Эболы и колебаний показателей заболеваемости каждую неделю все компоненты системы реагирования на Эболу продолжают действовать. Подтверждение шести новых случаев заболевания в Либерии свидетельствует о реальной возможности того, что вспышка заболевания может вновь произойти в районах, ранее объявленных свободными от Эболы. В свою очередь, появление новых случаев в Либерии и других районах, ранее не затронутых эпидемией, таких как Тонколили, подчеркивает дальнейшую необходимость усиления эпидемиологического надзора и бдительности и сохранения потенциала быстрого реагирования.

Прогресс в выполнении основных показателей

23. Хотя в Либерии с 12 июля не зарегистрировано новых случаев заражения Эболой, по-прежнему прилагаются усилия по выявлению любых возможных случаев с помощью усиления наблюдения за перенесшими инфекцию и совершенствования национальных процедур систематического взятия мазков с трупов для биологической экспертизы.

24. В Сьерра-Леоне операция «Северная инициатива» была продлена на 90 дней, чтобы закрепить достигнутый с начала ее реализации 16 июня прогресс. Второй этап операции под названием «Сохранение нулевой заболеваемости» имеет целью принятие дальнейших мер по выявлению и локализации Эболы и ее искоренения в районах распространения вируса в округах Камбия, Порт-Локо и Западная область в форме усиления эпидемиологического надзора, отслеживания контактов с больными и, когда это необходимо, введения карантинного режима, поддержки пострадавшего населения и строгого исполнения действующих инструкций.

25. В Гвинее продолжается проведение расширенных кампаний по эпидемиологическому надзору в общинах с очагами инфекции. В июле в префектурах Боке и Конакри начаты рассчитанные на срок в 21 день кампании для выявления больных в семьях. Кампании направлены на обследование индивидуальных домашних хозяйств в городских районах с очагами инфекции, которые слишком велики, чтобы быть полностью подвергнуты изоляции. Ведутся также кампании по изоляции целых населенных пунктов в меньших по размеру районах.

26. В трех пострадавших странах отслеживание контактов по-прежнему имеет жизненно важное значение для понимания цепочек передачи инфекции и быстрой изоляции лиц, находившихся в контакте с больными, в случае обнаружения у них симптомов Эболы. В Гвинее в период с 29 июня по 2 августа на каждый подтвержденный случай заболевания приходилось в среднем 55 новых контактов с больным, и по состоянию на 2 августа под наблюдением находилось 1080 таких лиц. Ежедневно отслеживается примерно 99 процентов таких контактов. В Сьерра-Леоне лица, контактировавшие с больными, распределены по четырем округам, и по состоянию на 2 августа под наблюдением находилось 810 таких лиц. Ежедневно отслеживается примерно 99 процентов таких контактов, причем на каждый подтвержденный случай приходится в среднем 12 новых зарегистрированных случаев контактов с больными. Из новых подтвержденных и зарегистрированных случаев 81 процент пришелся на зарегистрированные случаи контактов в Гвинее в период с 29 июня по 2 августа, тогда как в Сьерра-Леоне этот показатель за тот же период составил 70 процентов. По состоянию на 2 августа все лица, находившиеся в контакте с больными в графствах Маргиби и Монтсеррадо в Либерии, завершили 21-дневный срок пребывания под наблюдением.

27. Ввиду сокращения количества случаев заболевания предложение лечебных услуг сегодня намного превышает спрос на них. В связи с этим ВОЗ продолжала консультировать министерства здравоохранения и партнеров по вопросам безопасного вывода из эксплуатации избыточных центров лечения Эболы. В каждой стране будет сохранено базовое количество высокоэффективных центров, расположенных в стратегически важных точках для обеспечения полного географического охвата, и будет сохранен дополнительный резервный

потенциал для быстрого реагирования. В Гвинее продолжат работу девять базовых центров, в Либерии — шесть и в Сьерра-Леоне — десять. В связи с закрытием объектов окружным медицинским учреждениям оказывается помощь, с тем чтобы они могли без каких-либо проблем взять на себя ответственность за сортировку и изоляцию пациентов или их направление к специалистам.

28. В июле четыре медработника заразились Эболой в Гвинее — трое в Конакри и один в Форекарьи. Двое заразились в Сьерра-Леоне.

29. В Гвинее, Либерии и Сьерра-Леоне имеется достаточное количество лабораторий для удовлетворения нынешних потребностей. В июле общее количество действующих лабораторий, работа которых координируется ВОЗ, увеличилось с 10 до 11 в Гвинее, с 9 до 10 в Сьерра-Леоне и осталось прежним (3) в Либерии. За пятинедельный период до 2 августа в Гвинее было взято на анализ 4790 новых и повторных проб, из которых вирус Эболы был диагностирован в 4 процентах проб. За тот же период в Сьерра-Леоне было взято на анализ 9200 новых проб, из которых вирус был диагностирован в менее чем 1 проценте проб. За тот же период из 2041 новой и повторной пробы, взятой на анализ в Либерии, вирус был обнаружен в 11 случаях. За пятинедельный период до 2 августа в Гвинее, Либерии и Сьерра-Леоне было протестировано соответственно 78 процентов, 52 процента и 77 процентов проб, взятых у умерших.

30. Спорадически происходящие инциденты в Гвинее и Сьерра-Леоне свидетельствуют о необходимости продолжать уделять первоочередное внимание взаимодействию с населением как принципиально важному элементу стратегии реагирования. Среднее число префектур в Гвинее, еженедельно сообщающих по меньшей мере об одном случае нарушения безопасности или о другой форме отказа от сотрудничества, сократилось с четырех в июне до трех в июле. В Сьерра-Леоне число округов, еженедельно сообщающих по меньшей мере об одном случае отказа от сотрудничества, оставалось прежним и составляло восемь в неделю.

31. Несмотря на наличие в Гвинее достаточных возможностей для безопасного захоронения умерших, в стране за период с 29 июня по 2 августа зафиксировано 9 из 30 случаев смерти от Эболы в общинах. За тот же период в Сьерра-Леоне в общинах зафиксировано 8 из 19 случаев смерти от Эболы. Практика небезопасного захоронения продолжает вызывать беспокойство: в Гвинее за период с 28 июня по 2 августа страновым отделением ВОЗ было получено 28 сообщений о небезопасном захоронении, и продолжается расследование в связи со слухами о небезопасной практике захоронения в Сьерра-Леоне.

Обновленная информация об оперативной деятельности, осуществляемой системой Организации Объединенных Наций через Миссию и ее партнеров

32. В течение июля система Организации Объединенных Наций и ее партнеры основное внимание уделяли оказанию поддержки в проведении операции «Северная инициатива» в Сьерра-Леоне, осуществлении расширенных кампаний по эпидемиологическому надзору в Гвинее и расследовании причин и предотвращении передачи Эболы в районах, в которых после паузы в несколько месяцев были зафиксированы новые случаи заболевания. Семьи, в которых проживали лица, которые, как стало известно, находились в контакте с больными, зараженными вирусом Эбола, были ограничены в свободе передвижения и получили полный комплекс услуг, достаточных для удовлетворения их непо-

средственных социальных потребностей в течение более чем 21 дня, включая бесплатную медицинскую помощь, продовольственные и непродовольственные товары и воду, которая подвозилась в автоцистернах либо поступала из новых оборудованных источников. Были усилены меры контроля и профилактики заболеваний и организовано в больших масштабах обучение во всех пострадавших районах, в первую очередь подвергающихся риску медработников и населения.

Партнеры Организации Объединенных Наций

33. К концу июля организация «Врачи без границ» имела на местах почти 1500 национальных сотрудников и 100 международных сотрудников и располагала четырьмя оперативными центрами борьбы с Эболой. В Гвинее в Боке в начале июля открылся новый центр, в Конакри организация перевела своих сотрудников из больницы в Донка в новое учреждение в Нонго. В Сьерра-Леоне родильный центр организации для пациентов с Эболой начал обслуживать не только беременных женщин с симптомами Эболы, но и женщин без беременности с таким же предполагаемым и подтвержденным диагнозом. В Либерии организация располагает детской больницей на 69 коек в Монровии, которая открыта в целях поддержки восстановления системы вторичного медицинского обслуживания, а также оказывает услуги в специальной клинике для перенесших Эболу лиц.

34. В Гвинее количество безопасных и достойных захоронений, организованных при содействии Гвинейского общества Красного Креста, достигло рекордной величины в июле и составило 2764 захоронения (в среднем 700 в неделю). Рост количества захоронений был обусловлен тем, что правительство распорядилось 25 июня хоронить таким образом всех умерших в стране. Хотя Гвинейское общество Красного Креста хоронит почти всех лиц, о кончине которых оно ставится в известность, две трети вероятных смертей не попадает в поле его зрения, причем некоторое количество смертей доводится до его сведения только после захоронения умерших.

Система Организации Объединенных Наций

35. На данный момент Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) и партнеры провели работу по обучению навыкам межличностного общения в целях профилактики Эболы среди 4 миллионов семей в трех наиболее пострадавших странах. В Гвинее ЮНИСЕФ продолжал поддерживать деятельность по социальной мобилизации. В партнерстве с Национальной ассоциацией скаутов Гвинеи работа по социальной мобилизации ведется в районе границы с Гвинеей-Бисау, где мероприятиями по повышению информированности охвачено 1204 лица.

36. Чтобы противодействовать распространению слухов об Эболе, которые побуждали общины воздерживаться от уведомления о случаях смерти, отказываться от практики безопасных захоронений и не участвовать в экспериментальных кампаниях вакцинации, ЮНИСЕФ направил 15 социальных антропологов из университета Сонфония, Конакри, в пострадавшие префектуры и в Конакри для составления более полного представления о проблемах и нахождения способов их решения. Кроме того, в качестве первого шага в реализации крупномасштабного проекта с министерством транспорта около 700 сотрудни-

ков прошли подготовку и впоследствии проверили температуру у 1,8 миллиона пассажиров и следили за тем, чтобы они мыли руки, на основных транспортных узлах в Конакри, включая автобусные остановки, железнодорожные вокзалы и порты.

37. Ввиду продолжения распространения инфекции в округах Камбия, Порт-Локо, Тонколили и Западная область Сьерра-Леоне ЮНИСЕФ направил 51 национального и международного специалиста по работе с населением и оказания другой технической помощи, а также 3200 общественных агитаторов. В рамках операции «Северная инициатива» в Камбии и Порт-Локо и операции «Защита» для каждого округа были разработаны планы социальной мобилизации и работы с населением. В июле для проведения работы с членами своих общин были мобилизованы 1811 традиционных лидеров, верховных и племенных вождей и 509 народных целителей из Камбии и Порт-Локо. Во всех проблемных районах в городской части Западной области были сформированы целевые группы по работе с лицами, перенесшими Эболу, которые продолжают представлять информацию по ключевым вопросам профилактики Эболы в общинах. Поддерживаются систематические контакты с членами районных советов и районными целевыми группами.

38. Во время недавней вспышки лихорадки Эбола в графствах Маргиби и Монтсеррадо в Либерии ЮНИСЕФ оказывал помощь, в том числе обеспечивал питьевую воду, средства профилактики и предотвращения инфекции, одеяла и матрасы, палатки для изоляции больных, ведра для мытья рук, хлор и перчатки, больным, находившимся в добровольной изоляции. Он также предоставлял медицинским учреждениям средства дезинфекции, передвижные туалеты и душевые для экстренных ситуаций с фильтрационным колодцем. Была произведена дезинфекция двух школ, а детям оказана психологическая помощь. В 3120 семьях проведена информационно-разъяснительная работа. Кроме того, ЮНИСЕФ оказал поддержку в создании центра чрезвычайных операций и центра временного содержания больных в графстве Маргиби и предоставил работникам средства индивидуальной защиты.

39. В рамках информационно-разъяснительных кампаний во всем регионе более 4 миллионов человек получили гигиенические пакеты. ЮНИСЕФ и его партнеры, занимающиеся вопросами водоснабжения, санитарии и гигиены, предоставили почти 1500 медицинским учреждениям, специализирующимся и не специализирующимся на лечении Эболы, средства водоснабжения, санитарии и гигиены. К другим смежным видам деятельности относились восстановление или сооружение 118 скважин в Гвинее и строительство 256 домашних туалетов в Камбии и Порт-Локо в Сьерра-Леоне с начала операции «Северная инициатива». В Либерии ЮНИСЕФ оказывает поддержку в восстановлении объектов водоснабжения, санитарии и гигиены в 50 медицинских учреждениях и помогает министерству здравоохранения и социального обеспечения внедрять в медицинских учреждениях стандартные руководящие принципы, касающиеся водоснабжения, санитарии и гигиены. ЮНИСЕФ и партнеры оказали помощь в вопросах питания более 7000 больных Эболой и поставили готовое детское питание для примерно 2000 детей, пострадавших от Эболы.

40. До настоящего времени в Гвинее, Либерии и Сьерра-Леоне зарегистрировано более 18 000 детей, которые потеряли одного или обоих родителей или главного опекуна, ставших жертвами вируса Эбола. Из их числа более 12 000 детей получили минимальный пакет поддержки от ЮНИСЕФ. Примерно 130 000 детей была оказана психологическая помощь. В этих странах ЮНИСЕФ продолжает оказывать поддержку центрам ухода за детьми, которые не проявляют симптомов заболевания, но входят в группу высокого риска вследствие контакта с больными Эболой. Все дети в подвергнутых карантину семьях продолжали осматриваться во время визитов врача на дом и получать консультационную и психологическую помощь при содействии ЮНИСЕФ и партнеров, в том числе после снятия карантина.

41. В июле в 68 населенных пунктах в трех пострадавших странах находилось 864 национальных и международных сотрудника ВОЗ, в том числе более 318 эпидемиологов. Она продолжала координировать и обеспечивать направление международных технических специалистов через Всемирную сеть по оповещению о вспышках заболеваний и реагированию на них. В настоящее время функции критического реагирования выполняют 63 командированных эксперта (32 в Гвинее, 8 в Либерии, 21 в Сьерра-Леоне и 2 штаб-квартире ВОЗ). Начато направление на места еще 65 экспертов. С марта 2014 года ВОЗ направила 872 экспертов из партнерских учреждений и сетей и привлекла 58 бригад иностранных медицинских специалистов из более чем 40 организаций-партнеров. Кроме того, 82 организации участвуют в оказании поддержки иностранным медицинским бригадам и центрам лечения Эболы. ВОЗ планирует сохранять на высоком уровне свое присутствие и после прекращения эпидемии, чтобы обеспечить достаточный надзорный потенциал и оказать поддержку странам в осуществлении их планов скорейшего преодоления последствий вспышки этого заболевания.

42. 23 марта гвинейские власти, ВОЗ, «Врачи без границ» и Норвежский институт общественного здравоохранения при поддержке широкого круга национальных и международных организаций приступили к третьему этапу испытания вакцины VSV-EBOV в пострадавших общинах для оценки действенности, эффективности и безопасности разовой дозы.

43. На вооружение был взят «круговой» подход. Его смысл заключается в том, что если привить всех лиц, находившихся в контакте с больным, то это позволит создать защитный «круг», который может предотвратить дальнейшее распространение вируса. Эта стратегия помогает ученым следить за рассредоточенными очагами эпидемии в Гвинее и даст возможность продолжить ее реализацию в порядке эксперимента в качестве государственной программы охраны здоровья.

44. На сегодняшний день более 4000 лиц, находившихся в тесном контакте с почти 100 больными лихорадкой Эбола, включая членов семьи, соседей и сослуживцев, добровольно участвуют в этом эксперименте. Рандомизация была прекращена 26 июля, чтобы все подвергающиеся риску лица могли немедленно получить вакцину и чтобы сократить время, необходимое для сбора более убедительных доказательств для возможного лицензирования препарата. До этого времени 50 процентов входящих в круг контактов лиц вакцинировалось через три недели после обнаружения инфекции, чтобы сравнить результаты с результатами вакцинирования круга лиц сразу же после установления факта зараже-

ния. Эксперимент будет теперь расширен и распространен на подростков в возрасте от 13 до 17 лет и, возможно, детей в возрасте от 6 до 12 лет исходя из новых данных, подтверждающих безопасность вакцины. Параллельно с экспериментальной вакцинацией круговым методом исследователи проведут испытания этой же вакцины на работниках передней линии.

45. 31 июля ВОЗ и партнеры обнародовали результаты промежуточного анализа испытаний, которые показали, что вакцина является высокоэффективным средством профилактики Эболы. Независимая группа международных экспертов, которая проводила анализ, — совет по проверке данных и контролю за состоянием безопасности — рекомендовала продолжить испытания. Хотя вакцина показывала до сих пор абсолютную эффективность при ее испытании на отдельных лицах, ее способность защитить население с помощью массовой иммунизации требует более убедительных доказательств. Гвинейский национальный надзорный орган и комитет по проверке соблюдения этических норм одобрили предложение о продолжении испытаний.

46. Международная организация по миграции (МОМ) расширила масштабы операций по контролю сухопутных, воздушных и морских границ и проверке состояния здоровья в трех пострадавших странах. Она предоставила правительству Либерии инфраструктурные средства, инспекторов, услуги по обучению и материалы после выявления новых случаев заболевания, в том числе организовала переподготовку 90 добровольных помощников по охране общественного здоровья в графстве Гранд-Басса. Кроме того, в течение июля продолжалось обучение 105 санитарных инспекторов с целью оказания содействия в возобновлении движения через границы в графствах, граничащих с Кот-д'Ивуаром.

47. В Сьерра-Леоне МОМ увеличила на более чем 150 человек число новых санитарных инспекторов, передвижных групп мотоциклистов и сборщиков данных в пунктах контроля за пересечением границы между Гвинеей и Сьерра-Леоне в округах Бомбали и Камбия, а также в главных морских портах во Фритауне. Ее бригады помогают собирать крайне важные данные о путешественниках, классифицируемые, в частности, по порту происхождения/назначения и полу, в порядке оказания помощи в обеспечении надзора и отслеживания лиц, находившихся в контакте с больными. МОМ также завершила обучение более 100 сьерра-леонских военнослужащих, развернутых на пограничных переходах в округе Камбия. Национальная академия по профилактике Эболы, находящаяся в ведении МОМ, в партнерстве с ВОЗ, Колледжем медицины и смежных медицинских наук, вооруженными силами Сьерра-Леоне и министерством здравоохранения и санитарии до настоящего времени обучила более 8400 медицинских специалистов и работников передней линии методам контроля и профилактики инфекции, использования передовых способов проверки состояния здоровья и клинического ухода.

48. В Либерии выплата Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) денежного содержания 2622 контролерам, отслеживающим лиц, находившихся в контакте с больными, позволила продолжить работу по выявлению и регистрации случаев заболевания с охватом более 40 000 семей. Девять полевых координаторов, нанятых ЮНФПА, продолжали оказывать координационную поддержку и обеспечивать мониторинг в работе по эпидемиологическому надзору в шести графствах. В Гвинее ЮНФПА про-

должал поддерживать усилия по борьбе с эпидемией, предоставляя наборы предметов первой необходимости («комплекты солидарности») пострадавшему от Эболы населению и средства коммуникации для поддержки усилий по отслеживанию лиц, находившихся в контакте с больными, в префектурах Конакри и Форекарья.

49. В Сьерра-Леоне ЮНФПА оказывал поддержку 1240 высококвалифицированным работникам по отслеживанию контактов и 234 координаторам по отслеживанию контактов по всей стране. ЮНФПА продолжает оказывать поддержку в отслеживании контактов в местах распространения инфекции в округах Камбия, Порт-Локо, Тонколили и Западной области. Еще 77 работников по отслеживанию контактов были направлены в места с новыми очагами инфекции, чтобы обеспечить оперативную мобилизацию.

50. Ввиду того, что недавно было подтвержден случай заболевания в округе Тонколили, ВОЗ направляет туда дополнительные ресурсы с целью обеспечить эффективный мониторинг и расследование этого случая для повышения своевременности реагирования на любые случаи в будущем.

51. ВОЗ предоставила техническую помощь технической рабочей группе по вопросам всеобъемлющего ухода за перенесшими Эболу лицами, которая работает под руководством министерства здравоохранения и санитарии и министерства социального обеспечения, по делам детей и равноправия полов. Рабочая группа координирует свои действия с партнерами, оказывающими медицинскую и психосоциальную помощь перенесшим Эболу лицам, ведет безопасный реестр перенесших инфекцию лиц и обеспечивает руководство предлагаемыми и текущими исследованиями с участием пострадавших от этого заболевания лиц.

52. Управление по координации гуманитарных вопросов оказывало поддержку новым принятым на работу полевым координаторам в очагах инфекции в Порт-Локо, Камбии и Тонколили в нахождении решений проблем координации усилий, с тем чтобы повысить своевременность, предсказуемость и согласованность действий (см. пункт 60).

53. В июле Управление основное внимание уделяло вопросам экстренной кадровой поддержки в очагах Эболы в Гвинее. Его полевые координаторы были направлены в Боке, Конакри и Форекарью, чтобы оказать помощь в проведении кампаний выявления больных и координации действий участников деятельности по борьбе с Эболой. На первых этапах оно оказывало поддержку в руководстве национальными кампаниями выявления случаев заболевания и повышения информированности населения, которые были начаты в июле в Боке и Конакри, но затем отозвало свой полевой персонал из Боке ввиду того, что в течение 21-дневного периода не было зарегистрировано ни одного нового случая заболевания, и переключило свое внимание на Конакри. Оно также сотрудничает с ВОЗ и партнерами в деле распределения пакетов помощи среди порядка 1300 высоко уязвимых и перенесших Эболу лиц в Гвинее.

54. В связи с сокращением в последнее время географических масштабов оперативных и логистических потребностей Всемирная продовольственная программа (ВПП) планирует постепенно снизить уровень предоставления логистических услуг с октября. Кластеры ВПП в области материально-технического обеспечения и экстренной телекоммуникационной связи уже коорди-

нируют действия своих соответствующих партнеров в целях содействия переходному процессу и обеспечения беспроблемной передачи полномочий коммерческим структурам. Тем не менее ВПП по-прежнему остается в оперативном отношении готовой быстро мобилизовать ресурсы при выявлении новых случаев инфекции, свидетельство чего — восстановление шести комплектов для оказания экстренной медицинской помощи в условиях изоляции больных в Либерии.

55. До настоящего времени Служба гуманитарных воздушных перевозок Организации Объединенных Наций перевезла около 21 810 пассажиров во всем регионе. Парк ее воздушных судов включает три самолета и пять вертолетов, два из которых специально приспособлены для медицинской эвакуации медицинского и гуманитарного персонала с симптоматикой, похожей на Эболу.

56. Кластер экстренной телекоммуникационной связи ВПП оказывает Интернет-услуги 80 гуманитарным учреждениям в Гвинее, Либерии и Сьерра-Леоне, обеспечивая надежный доступ в Интернет для более чем 2100 гуманитарных работников. ВПП и кластер продолжают поддерживать реализацию инициативы о совместном сотрудничестве ВПП-ВОЗ. Все сборные конструкции и санитарно-гигиенические блоки доставлены в Либерию и смонтированы. В Сьерра-Леоне операция «Северная инициатива» способствовала расширению масштабов деятельности в Камбии и Порт-Локо, вызвав увеличение численности персонала и соответствующих потребностей в служебных помещениях, жилье и снабжении топливом.

57. В Сьерра-Леоне Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) и Структура Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин распределили 180 комплектов с предметами первой необходимости, благодаря чему около 500 перенесших инфекцию лиц и малообеспеченных семей смогли получить доступ к базовым услугам. ПРООН также оформила платежи за работу в опасных условиях за июнь и июль для почти 3000 медработников передней линии, ведущих борьбу с Эболой.

58. ПРООН оказала поддержку в сооружении шести изоляторов для наиболее переполненных мест содержания под стражей в Сьерра-Леоне для размещения там больных в течение 21-дневного инкубационного периода. После прекращения эпидемии Эболы изоляторы будут использоваться в качестве реабилитационных блоков для заключенных. ПРООН также помогла повысить уровень подготовки более чем 200 сотрудников исправительных учреждений по вопросам контроля и профилактики инфекционных заболеваний и распределила средства индивидуальной защиты во всех 17 исправительных учреждениях в стране. За период с января 2015 года в целях уменьшения переполненности мест заключения и риска распространения вируса Эбола среди заключенных правовая помощь была оказана 496 лицам.

59. В июле МООНЧРЭ осуществляла контроль за завершением всех остававшихся невыполненными проектов в Гвинее, Либерии и Сьерра-Леоне, финансировавшихся за счет средств Многостороннего партнерского целевого фонда реагирования на Эболу. С момента создания Миссии из средств Целевого фонда 930 000 долл. США было выделено на 13 проектов в Гвинее, 655 000 долл. США на 70 проектов в Либерии и 700 000 долл. США на 46 проектов в Сьерра-Леоне. Ввиду свертывания Миссии функции надзора и управ-

ления при осуществлении общинных проектов, финансируемых Целевым фондом, были переданы координаторам-резидентам в трех странах. Они будут продолжать заниматься вместе с ПРООН и Управлением Организации Объединенных Наций по обслуживанию проектов осуществлением проектов до конца 2015 года. В Гвинее дополнительно 1 млн. долл. США из средств Целевого фонда был переведен с этой целью из МООНЧРЭ в ПРООН. В Либерии, где ПРООН взяла на себя функции управления и административного обслуживания общинных проектов, финансируемых Целевым фондом, было отобрано около 70 общинных организаций, которым были выделены средства в размере 5000 долл. США на проект.

60. В рамках процесса передачи своих оперативных функций страновой группе Организации Объединенных Наций в Сьерра-Леоне МООНЧРЭ оказывала содействие в создании должностей полевых координаторов страновой группы Организации Объединенных Наций в округах. Полевые координаторы будут главными контактными лицами по вопросам координации всей деятельности Организации Объединенных Наций в поддержку предпринимаемых в округах усилий по борьбе с Эболой. Члены страновой группы из ЮНИСЕФ и ВОЗ уже назначили полевых координаторов в Камбии, Порт-Локо, Тонколили и Западной области. В ближайшие недели полевые координаторы будут назначены и в других округах.

61. Как в Гвинее, так и в Сьерра-Леоне МООНЧРЭ передала все оперативные функции и прекратила свою программную деятельность 31 июля и 30 июня соответственно. Небольшая профильная группа оставалась на месте в Сьерра-Леоне в июле для улучшения координации мер реагирования и мобилизации ресурсов в поддержку наращивания усилий. До своего свертывания МООНЧРЭ завершила передачу остающихся у нее автотранспортных средств государственным партнерам, структурам Организации Объединённых Наций и неправительственным участникам деятельности по борьбе с Эболой.

Деятельность Специального посланника по Эболе

62. Мой Специальный посланник продолжал осуществлять стратегическое руководство и управление усилиями по реагированию на Эболу, в том числе в форме проведения еженедельных встреч представителей Глобальной коалиции по реагированию на Эболу. Кроме того, он продолжал вести информационно-разъяснительную и агитационно-пропагандистскую работу с охватом государств-членов, гражданского общества, частного сектора, благотворительных фондов и мировых средств массовой информации в целях поддержки усилий по мобилизации ресурсов. Представитель его аппарата участвовал в работе международной конференции по борьбе с Эболой в Африке, организованной Африканским союзом 20 и 21 июля в Малабо. Участники приняли устав Африканского центра контроля и профилактики заболеваний, который предусматривает создание центра в Аддис-Абебе и по одному его отделению в пяти регионах Африканского союза.

63. Правительство Бельгии обещало в 2015 и 2016 годах внести в Многосторонний партнерский целевой фонд реагирования на Эболу, управляемый моим Специальным посланником, 8 млн. евро (8,8 млн. долл. США), правительство Турции — 1,5 млн. долл. США, правительство Китая — 5 млн. долл. США и правительство Республики Корея — 5 млн. долл. США. По состоянию на

31 июля сумма внесенных в Целевой фонд взносов составила 140,7 млн. долл. США, включая 133,6 млн. долл. США, которые были выделены девяти структурам Организации Объединенных Наций на поддержку критических по значению мер реагирования в борьбе с Эболой.

Повышение жизнестойкости и поддержка в преодолении последствий эпидемии

Составление планов преодоления последствий Эболы

64. 9 и 10 июля я провел международную конференцию по преодолению последствий Эболы, которая была организована ПРООН при содействии моего Специального посланника и в партнерстве с правительствами Гвинеи, Либерии и Сьерра-Леоне и Африканским банком развития, Европейским союзом и Всемирным банком. Ее цель заключалась в привлечении внимания международного сообщества к необходимости адресных инвестиций в этих трех странах, требующихся для поддержки выполнения первоочередных задач по преодолению последствий эпидемии в течение 24-месячного периода и мобилизации финансовых ресурсов для удовлетворения этих потребностей. Сумма объявленных на конференции взносов составила, по оценкам, 5,2 млрд. долл. США, включая порядка 3,47 млрд. долл. США, объявленных 10 июля, и 1,79 млрд. долл. США, обещанных ранее. Организация Объединенных Наций в тесном сотрудничестве с пострадавшими странами и Союзом государств бассейна реки Мано будут продолжать работать с донорами для обеспечения выплаты ими Гвинее, Либерии и Сьерра-Леоне обещанных средств. Управление по координации гуманитарных вопросов оказало содействие в обеспечении участия главных международных и национальных неправительственных организаций, работающих в трех пострадавших от Эболы странах, в технических тематических заседаниях.

Оказание медицинской помощи, не связанной с Эболой

65. В течение всего периода действий по борьбе с эпидемией национальные правительства, ЮНИСЕФ, ВОЗ и партнеры проводили кампании по иммунизации детей и восстановлению служб охраны здоровья матерей, младенцев и детей. В Либерии завершены общенациональные кампании вакцинации от кори и полиомиелита, при этом более 600 000 детей в возрасте от 6 до 59 месяцев получили витамин А. В Гвинее в результате проведения общенациональных кампаний по вакцинации при поддержке ЮНИСЕФ около 1,5 миллиона детей получили добавки с витамином А и почти 1,3 миллиона — средства дегельминтизации. В порядке подготовки к проведению кампании профилактики менингита в Гвинее в августе 40 представителей гражданского общества прошли курс обучения по вопросам, касающимся стратегий коммуникации и социальной мобилизации в контексте иммунизации. В конце июля ЮНИСЕФ передал медицинским учреждениям, включая 450 медицинских центров и 1300 медицинских пунктов, 19 санитарных автомобилей, 15 санитарных мотоциклов, 122 мотоцикла и сотни аптечек.

66. В Сьерра-Леоне были проведены неделя охраны здоровья матери и ребенка, комплексная кампания выявления лиц, отказывающихся от прививок от кори, полиомиелита и плановой вакцинации, и кампания вакцинации и регистрации новорожденных на дому. ЮНИСЕФ оказывал помощь министерству здра-

воохранения и санитарии и 13 окружным медицинским бригадам в организации обучения, инструктажа и наставничества на рабочем месте для 165 работающих на территории племен врачей-методистов, которые будут осуществлять вспомогательный надзор во всех 1185 периферийных медицинских учреждениях. ЮНФПА оказывает содействие министерству в возобновлении предоставления услуг в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья и сексуальных и репродуктивных прав, в том числе путем восстановления эффективной системы обращения за помощью в поддержку усилий по предотвращению сексуального и гендерного насилия и реагированию на него.

67. Правительства Гвинеи, Либерии и Сьерра-Леоне при поддержке ВОЗ организовали впервые межгосударственное совещание по вопросам контроля и профилактики инфекционных заболеваний, которое состоялось 20–22 июля в Монровии. Участники поделились опытом работы по контролю и профилактике инфекционных заболеваний и обменялись информацией о практике в области водоснабжения, санитарии и гигиены, а также планировании осуществления стратегий контроля и профилактики инфекционных заболеваний, предусмотренных в национальных планах восстановления. Ключевые рекомендации касались накопления национального опыта, улучшения системы закупок и поставок необходимых средств контроля и профилактики инфекций и необходимости применения всеобъемлющего и комплексного подхода к контролю и профилактике инфекций во время вспышки Эболы и в дальнейшем, чтобы гарантировать устойчивость достигнутых результатов.

68. В Гвинее ВОЗ продолжала оказывать помощь правительству в обучении неправительственных организаций, с тем чтобы они соблюдали национальные стандарты контроля и профилактики инфекций и организации медицинской сортировки пациентов. В Сьерра-Леоне она сотрудничала с министерством здравоохранения и санитарии в обучении национальных сотрудников и более чем 2100 медработников по вопросам контроля и профилактики инфекций. Постоянное повышение качества достигается благодаря проведению еженедельных внутренних оценок состояния лечебных учреждений, специализирующиеся и не специализирующиеся на оказании услуг больным лихорадкой Эбола. Правительство Либерии вместе с ВОЗ обучило около 8000 медработников методам медицинской сортировки и изоляции пациентов, взятия крови на анализ, гигиены рук и удаления отходов.

69. ВОЗ оказывает помощь трем пострадавшим странам в подготовке доклада о положении дел с предоставлением базовых услуг, что позволит странам и партнерам следить за ежемесячным прогрессом в возобновлении оказания обычных медицинских услуг и степенью охвата населения. Прилагаются усилия к обеспечению унификации имеющихся у стран систем сбора данных.

70. В качестве члена технического консультационного совета ВОЗ продолжает оказывать помощь Западноафриканской организации здравоохранения в ее усилиях по созданию западноафриканского регионального центра по контролю за заболеваниями, который, как планируется, будет обслуживать 15 государств — членов Экономического сообщества западноафриканских государств, включая Гвинею, Либерию и Сьерра-Леоне.

71. Опираясь на накопленный опыт и извлеченные уроки борьбы с эпидемией Эболы, ВОЗ организовала совещание высокого уровня по вопросу о создании систем охраны здоровья на период после эпидемии Эболы, которое состоялось

13–15 июля в Кейптауне, Южная Африка, и на котором его участники обсудили первоочередные задачи и действия, необходимые для повышения устойчивости систем медицинского обслуживания. Участвовавшие в совещании 200 представителей правительств, доноров, технических учреждений и гражданского общества подчеркивали важность создания эффективных систем медицинского обслуживания в увязке с крайне важными механизмами устранения угроз здоровью населения. Мой Специальный посланник выступил с речью перед участниками. В дальнейшем ВОЗ будет фокусировать внимание на оказании помощи странам в проведении совместных оценок, разработке, выполнении и тестировании национальных планов и мониторинге хода работы, чтобы выявлять недостатки.

72. Под эгидой целевой группы по действиям на начальных этапах преодоления последствий эпидемий, созданной по поручению ВОЗ в целях оказания содействия во внедрении технических требований для каждой страны в отношении мероприятий на начальных этапах преодоления последствий эпидемий, ведется работа с привлечением технических экспертов и соответствующих ресурсов для разработки прототипа ресурсного компендиума. Инструментарий для применения на начальных этапах преодоления последствий эпидемий был предоставлен страновым отделениям ВОЗ для оказания помощи правительствам в обеспечении безопасного возобновления предоставления базовых медицинских услуг. Он будет обновляться в режиме реального времени по мере появления новых методологий, ресурсов и результатов предметных исследований на начальных этапах восстановления и будет предоставляться не реже одного раза в два месяца в 2015 году.

73. В Сьерра-Леоне ВОЗ продолжает оказывать правительству помощь в проведении плановой иммунизации во всех округах, где введены меры профилактики и контроля инфекционных заболеваний. В Либерии ВОЗ оказывала содействие в проведении общенациональной кампании иммунизации от полиомиелита, предварительные результаты которой позволяют говорить об охвате целевого контингента населения.

74. В Либерии национальная программа борьбы с малярией была успешно завершена в начале июля после распределения во всей стране 2 195 800 противомоскитных инсектицидных сеток длительного действия. ВОЗ и ЮНИСЕФ в настоящее время поддерживают программу, составляя новый национальный стратегический план борьбы с малярией с учетом эпидемии Эболы. По просьбе Гвинеи, Либерии и Сьерра-Леоне программы в этих странах получат от ВОЗ на всех уровнях конкретную дополнительную техническую помощь, адаптированную к особым потребностям, выявленным в период преодоления последствий Эболы.

Защита

75. В Сьерра-Леоне правительство одобрило стратегию в области психического здоровья и психосоциальной поддержки, а также инструкции по пакету базовых услуг. ЮНИСЕФ оказал техническую поддержку в разработке стратегии и будет поддерживать проводимые в соответствии с этой стратегией мероприятия. В июле ЮНИСЕФ обучил также 25 государственных служащих методам использования систем обработки информации о ведении больных и защите детей, чтобы повысить их способность выявлять и следить за состоянием по-

страдавших от Эболы детей. В Гвинее ЮНИСЕФ и партнеры обучили 5889 общественных лидеров методам защиты детей и оказания им психосоциальной поддержки и организовали игры и развлекательные мероприятия. Кроме того, было создано 714 деревенских советов по делам защиты детей. В Либерии ЮНИСЕФ оказывает поддержку двум передвижным бригадам в выдаче 12 000 свидетельств о рождении, чтобы сократить отставание в регистрации новорожденных в связи со вспышкой эпидемии.

76. В трех пострадавших странах ЮНФПА продолжал оказывать поддержку соответствующим министерствам в их усилиях по борьбе с сексуальным и гендерным насилием, осуществляя программы психосоциальной помощи и услуг для жертв такого насилия. В Гвинее ЮНФПА оказывает помощь в подготовке сотрудников сектора безопасности и обучении медработников по вопросам, касающимся предотвращения такого насилия и ухода за потерпевшими.

Образование

77. ЮНИСЕФ и партнеры, работающие в сфере образования, продолжают сотрудничать с министерствами образования в каждой из трех пострадавших стран в целях обеспечения соблюдения правил техники безопасности в школах. Во всех этих странах 25 500 школ были обеспечены гигиеническими пакетами с минимальным набором средств профилактики Эболы для 5,5 миллиона детей, а 110 000 учителей прошли курс обучения по профилактике Эболы и оказанию психосоциальной поддержки. В общей сложности 63 радиостанции продолжают вещание учебных программ. Увеличение числа находящихся на карантине семей в июле сказалось на детях школьного возраста, хотя ЮНИСЕФ вместе с министерствами и партнерами-исполнителями прилагал усилия для предоставления детям учебников, сборников упражнений, фотокопий конспектов уроков и радиоприемников на солнечных батарейках, чтобы помочь им в учебе во время карантина, а также для продолжения учебного радиовещания.

78. В Либерии и Сьерра-Леоне ЮНИСЕФ и партнеры используют возможность продолжения обучения учителей методам профилактики Эболы и психосоциальной поддержки во время школьных каникул.

Экономические последствия, источники средств к существованию и продовольственная безопасность

79. Правительства стран, Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций (ФАО), ВПП и партнеры обмениваются предварительными данными обследования продовольственной безопасности домашних хозяйств, которые свидетельствуют о том, что 18, 14 и 43 процента домашних хозяйств испытывают трудности с обеспечением себя продовольствием в Гвинее, Либерии и Сьерра-Леоне соответственно. В Сьерра-Леоне 7 процентов населения, как установлено по результатам оценки, испытывают острую нехватку продуктов питания и нуждаются в срочной помощи.

80. В Гвинее ФАО и ее национальные партнеры осуществляют финансируемый Всемирным банком проект поддержки жизнеобеспечения пострадавших домашних хозяйств. Нуждающимся выданы сельскохозяйственные ресурсы, и партнеры-исполнители следят за ходом посевных работ. Еще 3000 пострадавших домашних хозяйств в пяти прибрежных префектурах будет оказана помощь в форме предоставления семян риса и удобрений в рамках проекта, фи-

нансируемого Африканским целевым фондом солидарности в поддержку продовольственной безопасности.

81. Предварительный результаты оценки степени продовольственной безопасности в условиях чрезвычайной ситуации, проведенной совместно ФАО и министерствами сельского хозяйства в трех пострадавших странах, показывают, что одним из основных последствий вспышки эпидемии, явился срыв сбора урожая, что привело к дефициту или отсутствию запасов продовольствия в беднейших домашних хозяйствах. Округа Каилахун и Кенема, которые являются районами возделывания товарных культур и первыми округами в Сьерра-Леоне, затронутыми вспышкой лихорадки Эбола и карантинными мерами, и которые по результатам всеобъемлющего анализа ВПП состояния продовольственной безопасности и уязвимости 2011 года были отнесены к числу наиболее благополучных в этом отношении, сегодня перешли в разряд наименее благополучных с точки зрения продовольственной безопасности округов в стране.

82. ВПП в рамках своих чрезвычайных операций продолжает поддерживать усилия по уходу за больными и локализации распространения Эболы. В Гвинее в июле она оказала продовольственную помощь 140 пациентам и их опекунам, более чем 4000 лиц, находившихся в контакте с больными, и членам их семей в Боке, Дубреке и Форекарье, а также более чем 5000 детей, потерявшим родителей во время эпидемии Эболы, и их приемным семьям. ВПП предоставила также продовольственную помощь почти 300 перенесшим Эболу лицам и начала выплачивать им денежное содержание.

83. В Либерии после диагностирования новых случаев заболевания в графстве Маргиби правительство обратилось с просьбой к ВПП обеспечить продовольственные пайки для более чем 2500 человек в поддержку мер по самоизоляции пострадавших общин. Кроме того, она предоставила перенесшим заболевание лицам, которые были выписаны из центра лечения Эболы в Монровии, пакеты помощи, состоящие из мобильных телефонов, СИМ-карт и индивидуальных 30-дневных продовольственных пайков. В июле ВПП выплатила также денежное содержание 500 перенесшим заболевание лицам и 700 детям, потерявшим родителей в результате эпидемии Эболы.

84. В Сьерра-Леоне ВПП поддерживает общины, которые охвачены операцией «Северная инициатива», в форме оказания продовольственной помощи и будет продолжать делать это в рамках операции «Обеспечение нулевой заболеваемости». Кроме того, она оказала помощь почти 300 пациентам, проходящим курс лечения, и их опекунам, более чем 650 перенесшим заболевание лицам и членам их семей, а также более чем 1400 детям, потерявшим родителей в результате эпидемии Эболы.

85. В июле ВПП оказала дальнейшую поддержку порядка 57 000 человек в ранее пострадавших от Эболы районах Гвинеи и Либерии. Она также начала реализацию адресной программы дополнительного питания в Гвинее для оказания расширенной социальной помощи страдающим от недоедания детям в возрасте до пяти лет. В рамках этой же программы ВПП охватила почти 5000 детей в Сьерра-Леоне в июле, при этом более 17 000 волонтеров, участвовавших в кампании уборки школ, получили от ВПП продовольственные пайки. В Либерии и Сьерра-Леоне ВПП координирует доставку продовольствия, а также распределение правительством семян, чтобы снизить вероятность второго срыва посевной в пострадавших от Эболы районах. Она оказала такого рода

помощь более чем 20 000 человек в Сьерра-Леоне. В Либерии ВПП обеспечивает материально-техническую поддержку в перевозке семян.

86. Также в Либерии ПРООН завершила полевую оценку для составления списка получателей помощи в рамках ее социального проекта выплаты денежного содержания 3000 малообеспеченным, пострадавшим от Эболы домашним хозяйствам, в которых не хватает рабочих рук, в графстве Бонг. Получателям будет выплачено девять месячных денежных пособий, а также предоставлены возможности для обучения грамоте и приобретения деловых навыков в соответствии с руководящими принципами, определенными правительством в контексте его программы социальной защиты.

Профилактика вспышек заболевания в непострадавших странах

87. В июле в поддержку мероприятий по обеспечению готовности эксперты были направлены в четыре приоритетные страны в Африке: Гану, Гвинею-Бисау, Кот-д'Ивуар и Мали. Кроме того, 16 сотрудников ВОЗ по вопросам обеспечения готовности на случай вспышки Эболы, включая тех, которые получили назначения в 13 главных страновых отделений ВОЗ на шесть месяцев, а также 3 профильных специалиста по вопросам контроля и профилактики инфекционных заболеваний, координации и медицинского материально-технического снабжения, продолжали оказывать поддержку приоритетным странам.

88. В связи со случаями заражения вирусом Эбола в префектуре Бока в Гвинее на границе с Гвинеей-Бисау ВОЗ еще более расширила прямую поддержку, в том числе путем создания национального центра чрезвычайных операций и двух вспомогательных отделений в Габу и Томбали с приданием им соответствующих групп регионального реагирования. Заметный прогресс в июле был достигнут в том, что касается регулярных трансграничных обменов информацией между регионами высокого риска в Гвинее-Бисау и префектурой Боке и более активного взаимодействия с населением через добровольцев и общинных лидеров. ЮНИСЕФ продолжает сотрудничать с партнерами по вопросам взаимодействия с населением, в том числе в рамках молодежных движений, подготовки школ с помощью распространения инструкций по организации просвещения по вопросам, касающимся Эболы, и проведения соответствующего обучения и подготовки социальных работников для оказания психосоциальной поддержки.

89. Полевые и функциональные мероприятия были проведены как в Кот-д'Ивуаре (область Муайен-Кавелли), так и Мали (район вокруг Бамако) для тестирования процедур и возможностей реагирования на случай появления вируса Эбола. К числу протестированных конкретных процедур относились те, которые касаются обнаружения случаев заболевания среди населения или в пунктах пересечения границы, развертывания групп быстрого реагирования и проведения ими расследования, установления и отслеживания контактов и ведения больных и инфекционного контроля в центре лечения Эболы.

90. По состоянию на 31 июля 64 процента приоритетных стран выполнили по меньшей мере 50 процентов требований, включенных в список готовности на случай вспышки Эболы, по сравнению с 7 процентами в декабре 2014 года.

91. Буду признателен за доведение настоящего письма до сведения членов Генеральной Ассамблеи.