

АКАДЕМИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО УПРАВЛЕНИЯ  
ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

Институт дипломатии

на правах рукописи

Таймагамбетов Данабек Жаксылыкович

**РОЛЬ ВОЗ В ОБЕСПЕЧЕНИИ ГЛОБАЛЬНОГО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В СВЕТЕ НОВЫХ ВЫЗОВОВ**

Образовательная программа «Международные отношения»

По направлению подготовки 7М031 - Социальные науки

Магистерский проект на соискание степени  
Магистра международных отношений

Научный руководитель:  Мажиденова Д.М, д.и.н

Проект допущен к защите: « 29 » апреля 2021 г.

Директор Института дипломатии:  Абишева М.А., к.полит.н.

Нур-Султан, 2021

## Содержание магистерского проекта

<b>Нормативные ссылки</b>	3
<b>Обозначения и сокращения</b>	4
<b>Введение</b>	5
<b>Обзор литературы</b>	8
<b>Методы исследования</b>	9
<b>Анализ и результат исследования</b>	10
1 Роль Всемирной организации здравоохранения в современном мире в свете новых вызовов	10
1.1 Теоретические аспекты анализа и изучения проблем здравоохранения	10
1.2 Опыт Всемирной организации здравоохранения по нивелированию мировых угроз, связанных со здоровьем человечества	12
2 Деятельность Всемирной организации здравоохранения в свете нового вызова – мировой пандемии COVID - 19.	20
2.1 Влияние COVID – 19 на современные международные отношения	20
2.2 Деятельность Всемирной организации здравоохранения по борьбе с COVID - 19	34
2.3 Рекомендации по совершенствованию политики Всемирной организации здравоохранения	41
<b>Заключение</b>	47
<b>Список использованных источников</b>	49
<b>Аналитическая записка</b>	56

## Нормативные ссылки

1. Указ Президента Республики Казахстан от 6 марта 2020 года № 280 «О Концепции внешней политики Республики Казахстан на 2020–2030 годы
2. Постановление Правительства Республики Казахстан от 26 декабря 2019 года № 982 «Об утверждении Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан на 2020 – 2025 годы»
3. Устав Всемирной организации здравоохранения от 22 июля 1946 года
4. Распоряжение Премьер-Министра Республики Казахстан от 29 января 2020 года № 14-р «О мерах по недопущению возникновения и распространения коронавирусной инфекции на территории Республики Казахстан»
5. Указ Президента Республики Казахстан от 15 марта 2020 года № 285 «О введении чрезвычайного положения в Республике Казахстан»
6. Указ Президента Республики Казахстан от 14 апреля 2020 года № 306 «О продлении действия чрезвычайного положения в Республике Казахстан»
7. Указ Президента Республики Казахстан от 29 апреля 2020 года № 310 «О продлении действия чрезвычайного положения в Республике Казахстан»
8. Заявление Всемирной организации здравоохранения от 9 января 2020 года относительно группы случаев пневмонии в Ухане, Китай
9. Заявление Всемирной организации здравоохранения от 7 марта 2020 года в связи с увеличением числа случаев заражения COVID-19 свыше 100 тысяч
10. Закон Республики Казахстан от 11 апреля 2014 года № 188-V «О гражданской защите»

## Обозначения и сокращения

1. ВОЗ – Всемирная организация здравоохранения
2. ООН – Организация объединенных наций
3. СССР – Союз советских социалистических республик
4. ММСП – Международные медико-санитарные правила
5. ВИЧ – Вирус иммунодефицита человека
6. СПИД – Синдром приобретенного иммунного дефицита
7. DOTS – Directly Observed Treatment, Short-course (лечение под непосредственным контролем коротким курсом)
8. РКБТ – Рамочная конвенция по борьбе против табака
9. НИЗ – неинфекционные заболевания
10. США – Соединенные штаты Америки
11. ОПР – Общая программа работы
12. ЮНИСЕФ - Детский фонд Организации Объединенных Наций (United Nations International Children's Emergency Fund)
13. ПРООН – Программа развития организации объединенных наций
14. ЮНПФА - Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (United Nations Population Fund)
15. ЮНЕСКО - Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization)
16. ЮНДКП – Управление по контролю над наркотическими средствами и предупреждению преступности (United Nations Office on Drugs and Crime)
17. КНР – Китайская народная республика
18. ECDC – Европейский центр по профилактике и контролю заболеваний
19. Sars – Severe Acute Respiratory Syndrome
20. ЕС – Европейский союз
21. ИВЛ – искусственная вентиляция легких
22. QR - Quick Response
23. ВМС – военно-морские силы
24. ВВП – Внутренний валовой продукт

## **Введение**

### **Актуальность темы исследования.**

В главе 4 Концепции внешней политики Республики Казахстан на 2020–2030 годы, утвержденной Указом Президента Республики Казахстан Токаевым К.К. № 280 от 6 марта 2020 года мы видим, что внешнеполитическая стратегия Казахстана направлена на достижение определенных стратегических целей, в том числе на полноценное использование потенциала внешней политики в целях повышения конкурентоспособности национальной экономики, уровня и качества жизни казахстанцев.

В главе 5 «Тенденции и видение развития внешней политики» вышеназванной концепции обозначены ключевые приоритеты нашей страны на международной арене, среди которых:

- приоритеты в области экономической дипломатии, включающие в себя расширение международного сотрудничества для привлечения качественных иностранных инвестиций в базовые отрасли экономики, в том числе и в здравоохранение.

- приоритеты в области прав человека, гуманитарной дипломатии и охраны окружающей среды, включающие в себя участие в международном сотрудничестве в области здравоохранения, в том числе в целях противодействия эпидемиям и пандемиям.

Согласно уставу Всемирной организации здравоохранения здоровье является состоянием полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствием болезней или физических дефектов.

Очевидно, что здоровье населения, как физическое, так и ментальное напрямую влияет на каждый аспект деятельности государства.

Вопросы здравоохранения являются не только социальными обязательствами перед гражданами, но и, при качественном подходе, инструментом для сокращения расходов бюджета, увеличения производительности труда и повышения привлекательности государства для инвесторов.

И в такое непростое время на примере борьбы других государств с пандемией, мы еще раз убедились в том, что недостаточно развитая и подготовленная инфраструктура здравоохранения и сфера в целом могут сыграть злую шутку.

### **Предмет и объект исследования.**

Объектом исследования является Всемирная организация здравоохранения.

Предметом исследования выступает Роль Всемирной организации здравоохранения в обеспечении глобального здравоохранения в свете новых вызовов.

### **Цель и задачи исследования.**

Цель исследования - выявление роли, значения и влияния Всемирной организации здравоохранения в рамках глобального здравоохранения.

Для достижения обозначенной цели решаются следующие задачи: раскрыть теоретические аспекты анализа и изучения проблем здравоохранения, изучить Опыт Всемирной организации здравоохранения по нивелированию мировых угроз, связанных со здоровьем человечества, дать оценку влияния COVID – 19 на современные международные отношения, проанализировать Деятельность Всемирной организации здравоохранения по борьбе с COVID – 19, на основе проделанной работы выработать рекомендации по совершенствованию политики Всемирной организации здравоохранения.

### **Эмпирическая основа исследования.**

Основными источниками по теме диссертации являются материалы периодической печати и официальных Интернет-сайтов органов государственной власти, международных организаций, научных статей.

### **Основные положения, выносимые на защиту:**

В формировании системы глобального управления в сфере здравоохранения ведущая роль закреплена за Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), входящей в «семью» Организации Объединенных Наций. С усиливающейся глобализацией одновременно обостряются проблемы безопасности личности, связанные с ускоренным распространением опасных для человека инфекций, принимающим характер эпидемий и пандемий. Столкнувшись с пандемией COVID-19 ВОЗ обнаружила ряд структурных проблем, которые не позволяют ей успешно выполнять возложенные на нее регулирующие и координирующие функции.

ВОЗ остается ключевым институтом, на который возложена функция формирования системы глобального управления в сфере здравоохранения. При этом взаимоотношения Организации с национальными государствами, ее «оторванность» от национальных комплексов здравоохранения, проблемы финансирования, ответственности и неэффективность координирующей функции обуславливают снижение этой центральной роли. В условиях глобализации этот фактор способствует ослаблению международной безопасности, так как отсутствие эффективного управления пандемиями обостряет проблемы национальной стабильности и безопасности личности.

### **Научная новизна исследования.**

В данном исследовании предпринята попытка комплексно рассмотреть роль Всемирной организации в обеспечении глобального

здравоохранения в свете новых вызовов : показаны теоретические аспекты анализа и изучения проблем здравоохранения, изучен опыт Всемирной организации здравоохранения по нивелированию мировых угроз, связанных со здоровьем человечества, проанализировано влияние COVID – 19 на современные международные отношения, проведен анализ деятельности Всемирной организации здравоохранения по борьбе с COVID - 19

Научно-практическая значимость исследования. Полученные результаты исследования могут быть использованы в научной, педагогической и прикладной сферах деятельности. В сфере науки их можно использовать при дальнейшем изучении роли Всемирной организации здравоохранения в контексте обеспечения глобального здравоохранения. В области педагогики материалы и выводы диссертации могут использоваться при подготовке лекций и курсов по роли Всемирной организации здравоохранения в системе международных отношений и ее деятельности по борьбе с пандемией коронавируса.

В области практической политики итоги исследования можно применять для обоснования конкретных рекомендаций по развитию международного взаимодействия по обеспечению глобального здравоохранения. Материалы магистерского проекта могут быть востребованы при осуществлении подготовки и переподготовки специалистов в сфере международных отношений.

## Обзор литературы

В связи с тем, что пандемия является новым вызовом для мира, научных исследований и работ по данной теме практически нет, однако ранее деятельность Всемирной организации здравоохранения с различных сторон рассматривалась многими учеными, к примеру Международно-правовые аспекты деятельности Всемирной организации здравоохранения описаны в труде Каркищенко Екатерины из Московского государственного института международных отношений Министерства иностранных дел Российской Федерации, а вопросы формирования конкурентноспособного здравоохранения, его теория, методология и пути реализации рассмотрены в работе Омирбаевой Бибигуль Сериковны из Евразийского национального университета, Влияние пандемии коронавируса рассмотрено в следующих научных статьях : «Ковид-19 и его влияние на международные политические отношения в 2020 г.» Рау Йоганна в журнале «Современная научная мысль», «Влияние пандемии Covid-19 на формирование системы международных отношений» Хлопова О.А., «Всемирная организация здравоохранения в условиях пандемии Covid-19: оценка эффективности глобального управления» Кузнецова Д.А. и Коновалова И.С. в журнале «Право и Управление» Московского государственного института международных отношений Министерства Иностранных дел Российской Федерации, «Пандемия covid-19 как вызов для постсоветских стран центральной Азии» Ахунова А.М. в журнале «Международная аналитика» Московского государственного института международных отношений Министерства Иностранных дел Российской Федерации, «Do not violate the International Health Regulations during the COVID-19 outbreak» журнала «Lancet».



## **Методы исследования**

Исследование роли всемирной организации здравоохранения в обеспечении глобального здравоохранения является междисциплинарным, так как располагается на стыке целого ряда гуманитарных наук (политологии, психологии, социологии, дипломатии, менеджмента и др.). По этой причине в работе используется совокупность методологических приемов, ведущими среди которых являются системный, структурно-функциональный, исторический, хронологический, психологический, социокультурный.

Системный подход позволит увидеть Всемирную организацию здравоохранения как целостную систему, в которой обеспечение глобальной безопасности играет значимую роль. Использование структурно-функционального метода будет способствовать выявлению структуры Всемирной организации здравоохранения и определения в ней функции обеспечения глобального здравоохранения. Исторический метод позволит проследить эволюцию роли Всемирной организации здравоохранения в контексте мировых угроз, связанных со здоровьем человечества. Социокультурный подход был использован в рамках исследования влияния COVID-19 на современные международные отношения.

В исследовании применен анализ различных актуальных официальных и неофициальных источников, а также функциональный и хронологический методы, позволяющие выстроить хронологию развития пандемии в мире и ее последствия.

## **Анализ и результаты исследования**

### **1 Роль Всемирной организации здравоохранения в современном мире в свете новых вызовов**

#### **1.1 Теоретические аспекты анализа и изучения проблем здравоохранения**

Право на жизнь, которое как таковое не требует каких-либо обоснований и подтверждений является основой международной системы главных прав и свобод человека. Огромное число ценностей, которые включает в себя это право, приносит в его смысл на самом деле универсальность. Таким образом мы получаем понимание того, что только лишь биологический концепт идеи жизни не мог не усилиться через дополнение ее понятием качества, понимаемого, особенно, с позиции естественности влечения людей к благополучию, включая физическое, изысканию компонентов его достижения. Из этого следует, что право на здоровье является результатом естественной потребности добавить праву на жизнь как предмету всего лишь биологического экзистенциализма новое не менее важное значение.

В первый раз о здоровье как одном из объектов неотчуждаемых socioэкономических гражданских прав было в официальном порядке заявлено на международной конференции по учреждению ООН в Сан-Франциско в 1945 г. Именно тогда, на той конференции в статье 55 Устава ООН здоровье было упомянуто в числе интернациональных экономических, социальных и смежных проблем, которые позднее получили название прав и свобод человека и гражданина, решению которых обязалась способствовать данная всемирная организация.

Устав Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), сформированной в 1946 г., представляет собой первый международный документ, в рамках которого определения права на здоровье было сформулировано как "право на наивысший достижимый стандарт физического, умственного и социального благополучия". При этом предполагалось, что здоровье не может быть гарантировано только лишь через предоставление медицинских услуг: государства — члены организации также имеют обязательства по защите и укреплению здоровья населения путем принятия иных необходимых здравоохранительных и социальных мер.

В последующем данный документ о праве на здоровье нашел место во многих международных и национальных правовых актах.

На сегодняшний день ВОЗ является одной из самых влиятельных межправительственных организаций ООН, деятельность которой

известна по всему миру. В 1948 году Устав ВОЗ был ратифицирован первыми 26 государствами-членами ООН, в том числе СССР. Главной задачей организации было и остается «достижение всеми народами возможно высшего уровня здоровья».

"В прошлом, – указывает Роберт Купер, один из самых известных европейских дипломатов, – стране было достаточно заботиться только о себе. Теперь этого уже мало" [1]. Диапазон проблем, выходящих за границы национальных территорий, расширяется и требует принятия мер в части глобальных сил, которые определяют здоровье населения. Все большую роль играют международные переговоры по здравоохранению, а широкие политические, социальные и экономические последствия проблем здравоохранения приводят к тому, что в данную область вовлекается все больше дипломатов, а в сферу международной дипломатии приходит все больше экспертов общественного здравоохранения. На сегодняшний день в международных переговорах по проблемам здравоохранения должны участвовать, среди прочих, частный сектор, неправительственные организации, ученые и медиа, поскольку все они представляют собой неотъемлемые стороны переговорного процесса. В следствие меняющихся положений и обстоятельств, задействованных лиц и тем, для ведения переговоров нужно обладать особыми умениями и навыками. Все это стало результатом появления такого направления деятельности, как дипломатия в области глобального здравоохранения.

#### **Дипломатия в области глобального здравоохранения**

Термин "дипломатия в области глобального здравоохранения" по своему значению призван включать в себя переговорные процессы, идущие на самых разных уровнях при участии многих заинтересованных сторон, с помощью которых устанавливается и поддерживается благоприятная для здоровья населения общемировая система программных установок, целей и принципов. Дипломатию в области глобального здравоохранения можно рассматривать как вид политической деятельности, позволяющий достигать двойной цели – улучшение здоровья населения и поддержание и укрепление международных связей и отношений. Курс данной дипломатии - достижение стратегического единства между обязательствами в части целей в области развития и необходимостью определения коллективных действий в мире, где все взаимосвязано и взаимозависимо. В этой прогрессирующей новой сфере деятельности применяются знания из широкого спектра различных научных дисциплин, которые включают в себя международные отношения, медицинскую антропологию, политологию, историю и общественное здравоохранение. Она совмещает в себе искусство дипломатии с наукой общественного здравоохранения и поддерживает баланс определенных национальных интересов и более абстрактных

коллективных интересов широкой международной общественности в критериях интенсивного лоббирования и отстаивания частных интересов.

Всемирная организация здравоохранения остается авторитетным центром дипломатии в сфере глобального здравоохранения; тем более, в последнее время ее функции получила новый импульс благодаря переговорам по Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака (2003 г.), Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) и Глобальному кодексу практики ВОЗ в области международного найма медикосанитарного персонала (2010 г.). Но центр притяжения в дипломатии в области глобального здравоохранения сместился и на данный момент включает в себя иные площадки переговоров и центры влияния, такие как Всемирная торговая организация, Всемирный экономический форум, G8 и Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций.

Происходящие глубочайшие изменения требуют новых устройств и новых способностей ведения дипломатии в области глобального здравоохранения. Большинство специалистов не ощущают себя достаточно компетентными для решения стоящих перед ними сложных задач. Эти изменения лишь еще раз указывают на потребность наращивания кадрового потенциала для дипломатии в области глобального здравоохранения через подготовку как экспертов общественного здравоохранения, так и дипломатов, чтобы таким образом устранить два вида дисбаланса: диспропорцию между экспертами в области внешней политики и в области общественного здравоохранения, и диспропорцию в возможности и кадровом потенциале ведения переговоров, которая существует между государствами. В своей резолюции A/RES/63/33 "Здоровье населения мира и внешняя политика" Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций призвала к наращиванию потенциала в этой области.

Усилия по повышению уровня потенциала должны привести к улучшению понимания специалистами динамики стратегического управления глобальным здравоохранением и к развитию навыков ведения переговоров, а также это позволит им лучше разбираться в институтах и инструментах, в механизмах обеспечения согласованности политики и в рамках, определенных для переговоров.

## **1.2 Опыт Всемирной организации здравоохранения по нивелированию мировых угроз, связанных со здоровьем человечества**

Нынешние достижения и общественное признание Всемирной организации здравоохранения бесспорны. Вспоминая путь

становления организации, трудно поверить, насколько долгим и трудоемким для человечества был путь создания мировой общественной организации по вопросам здравоохранения.

Повторившаяся вспышка холеры, которая бушевала в Европейских странах в 1830 году, заставила волноваться всю мировое сообщество. Сразу же после этого в Париже организовали первую Международную санитарную конференцию. Ее целью являлась создание документа под названием «международная санитарная конвенция». К несчастью, первая попытка оказалась unsuccessful. Лишь в 1892 году европейские государства приняли Международную санитарную конвенцию, затрагивающая только холеру. Спустя 5 была принята конвенция в отношении чумы.

В 1902 году в Вашингтоне было создано Международное санитарное бюро, в дальнейшем ставшее предместником современной Панамериканской организации здравоохранения. А в 1907 году в Париже появилось Международное бюро общественной гигиены, которое объединило 12 государств, из них 9 были европейскими [2].

Позднее в 1919 году – создается Лига Наций, в функции которой помимо всего прочего включались проблемы профилактики болезней и борьбы с ними в международном охвате. Организация здравоохранения Лиги Наций решила разместиться в Женеве.

В 1945 году на Конференции Организации Объединенных Наций по международным организациям были сделаны первые шаги к созданию ВОЗ. Благодаря специальному меморандуму в Уставе ООН появились ссылки на здоровье, и была принята резолюция о создании международной организации здравоохранения [3].

Вопрос формирования организации было в компетенции Генеральной Ассамблеи ООН, созданной 10 января 1946 года. Ассамблея направила данный вопрос в Экономический и Социальный Совет, который был создан неделю спустя. 15 февраля 1947 года совет принял резолюцию, в которой было решено «созвать международную конференцию с целью определения того, какой спектр вопросов должны затрагивать международные усилия в сфере общественного здоровья, какие процедуры здесь следует использовать, какой должна быть единая между народная организация по здравоохранения при ООН». В резолюции, также было предусмотрено создание Подготовительного комитета по созыву международной конференции по здоровью, которая, способствовала созданию ВОЗ.

Подготовительный комитет в первый раз провел собрание в Париже в марте-апреле 1946 г. Комитет включал в себя шестнадцать экспертов по общественному здравоохранению и амбассадоров 4 международных организаций по здравоохранению. На данной встрече

приняли повестку дня конференции, несколько резолюций и проект устава будущей организации. Базой для данного проекта послужил меморандум, который представили делегаты от Франции, Великобритании, Америки и Югославии. Текст меморандума был вынесен на представление Экономическому и Социальному Совету с уверением, что, «несмотря юридическое несовершенство языка меморандума, форма, в которой он представлен, дает возможность применить его в качестве основы для проекта будущего устава». Председателем выступал профессор Реле Саид, бельгиец.

Таким образом было принято решение, что правительства государств ответственны в вопросах здоровья своих граждан, выражающаяся в бесперебойном и качественном функционировании работы органов здравоохранения. Наибольшую эффективность своей работы данные службы смогут достигнуть только общими действиями и усилиями, в том числе на международном уровне. Устав ООН признает потребность решения проблем здоровья во всем мире с целью выстривания мирных и дружественных отношений между различными нациями.

Принимая во внимание все эти факты, участники Всемирной Конвенции декларировали создание ВОЗ как уполномоченного органа, который создан с целью, дабы государства могли принимать действия сообща, гарантируя защиту здоровья во всем мире.

Текст устава передали в распоряжение Международной конференции по здоровью, которая была созвана в Нью-Йорке 19 июня 1946 года с задачей создания ВОЗ. На данной конференции был одобрен текст устава ВОЗ, который отличался от предварительного лишь немного [4].

Устав ВОЗ вступил в силу 7 апреля 1948 года. Случилось это после ратификации своей подписи и передачи на хранение своего официального документа о принятии Генеральному секретарю ООН 26-го из 61 государств, подписавших его.

В рамках основных задач Всемирная Организация Здравоохранения занимается следующими вопросами:

- организация борьбы с заболеваниями, их устранением (к примеру, международные кампании по ликвидации малярии и оспы;
- оказание помощи тем или иным странам по борьбе с инфекционными и неинфекционными заболеваниями;
- осуществление международных работ по карантину и эпидемиологическому надзору;
- проведение контроля за качеством лекарственных средств, контроль за наркотическими препаратами, разработка международных стандартов лекарственных препаратов;

- научная деятельность, проведение исследований и разработка справочных центров ВОЗ на базе национальных научно-исследовательских учреждений, вопросы организации симпозиумов, конференций и совещаний, подготовка и повышение квалификации научных медицинских кадров;

- проведение работ по усилению служб здравоохранения в слаборазвитых странах, подготовка национальных кадров.

Одной из основных задач с момента основания ВОЗ является ликвидация небезопасных для жизни инфекционных болезней.

Так, примером удачной работе в противоборстве с ними является изобретение прививки против полиомиелита в 1952–1957 гг. [5]. Результатом изобретения вакцины стало признание Европейского региона ВОЗ свободным от полиомиелита в 2002 году [6]. Еще одним важным успехом в работе Всемирной ассамблеи здравоохранения является введение Международных медикосанитарных правил (ММСП) в 1969 году, а также договоренность со странами-участниками о борьбе против 6 основных инфекционных заболеваний: холера, чума, желтая лихорадка, оспа, возвратный тиф и сыпной тиф. Итогом стало устранение натуральной оспы к 1979 году как результат Интенсивной программы ВОЗ по ликвидации оспы, реализация которой была начата в 1967 году. Это достижение и на сегодняшний день остаётся одной из величайших побед в биомедицинской науке [7,8]. Во второй половине XX века ВОЗ начинает активно распространять в международном масштабе безопасную и действенную вакцину против кори [9].

Нужно затронуть успехи ВОЗ не только в борьбе против инфекционных болезней, но и значительно важные результаты в оказании помощи в развитии лучшей системы здравоохранения государств-членов ВОЗ. Ярким примером является проведённая в Алма-Ате (Казахстан) Международная конференция по первичной медикосанитарной помощи, основной целью которой явилось заложение основы текущего призыва ВОЗ в части обеспечения «здоровья для всех». Открытие во Франции при институте Пастера вируса иммунодефицита человека (ВИЧ) в 1983 году послужило лицензированию первого антиретровирусного препарата, разработке методов профилактики перехода ВИЧ-инфекции в СПИД, что определило новый приоритет ВОЗ в борьбе с пандемией. В 1995 году начато использование стратегии DOTS (лечение под непосредственным контролем коротким курсом), которая на данный момент является самой эффективной стратегией борьбы с эпидемией туберкулёза из всех существующих. Данная стратегия позволила спасти 37 миллионов жизней к концу 2013 года.

Дата 21 мая 2003 года стала знаменательной в истории всемирного здравоохранения. В этот день приняли Рамочную конвенцию ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ), употребление которого наносит огромный ущерб здоровью населения, а также является наиболее устраняемой причиной смертности и заболеваемости в мире. После вступления в силу РКБТ ВОЗ распространенность курения пошла на снижение во многих странах Европейского региона, особенно успешно в западной части.

В 2009 году был выявлен новый вирус гриппа H1N1, в связи с чем ВОЗ совместно с партнерами начала разработку вакцин против гриппа. После пандемии гриппа в 2009 году в рамках Глобальной программы по гриппу ВОЗ сформировала 5 основных направлений с целью проведения исследований в данной области, призванных снизить риск развития осложнений, ограничить распространение, смягчение воздействия, повышение эффективности лечения и сформировать новые методики.

Уже в 2011 году на 64-й Всемирной ассамблее было представлено больше 20 научных обзоров, которые позволили снизить риск по 5 вышеназванным критериям. Благодаря разработке новейших методик, врачам по всему миру удаётся значительно улучшить раннюю диагностику гриппа и борьбу с ним. Разработка новых вакцин против гриппа и эффективной политики вакцинации позволила постепенно снизить воздействия пандемии [10]. Позднее государства-члены ВОЗ впервые устанавливают глобальные целевые индикаторы в части профилактики и борьбы с сердечнососудистыми заболеваниями, сахарным диабетом, онкологическими заболеваниями и другими неинфекционными заболеваниями (НИЗ).

Также принимаются основы европейской политики здравоохранения Здоровье–2020, которые предлагают лицам, формирующим политику, перспективное видение, стратегический путь, набор приоритетов и широкий спектр эффективных мер, направленных на улучшение здоровья, искоренение неравенства в отношении здоровья и обеспечение здоровья будущих поколений в Европейском регионе ВОЗ. В итоге, политика Здоровье-2020, которая была принята всеми пятьюдесятью тремя государствами-членами Региона в сентябре 2012 года на шестьдесят второй сессии Регионального комитета ВОЗ, является результатом двухлетнего периода всеобъемлющих консультаций как внутри Региона, так и за его пределами.

Начиная с 2012-2013 гг. начинаются значительные изменения в диагностике туберкулеза в тех странах, где он является причиной смерти большинства ВИЧ-инфицированных людей. В целях ранней диагностики туберкулеза был создан полностью автоматизированный экспресс-тест Xpert MTB/RIF, в основе которого лежит амплификация



нуклеиновых кислот. Данный тест дает возможность выявить *Mycobacterium tuberculosis* и чувствительность к рифампицину за период не более чем 2 часа. Xpert MTB/RIF к 2015 году начал активно использоваться уже в 77 странах, наиболее эффективно в странах Южной Африки. С момента введения в Южной Африке нового теста показатели ранней диагностики увеличились вдвое, до 16 %, это позволило установить, что в 7 % является устойчивым к рифампицину [11].

Вирус Эбола являлся серьезной проблемой на протяжении нескольких предыдущих лет. Впервые вирус начал свое распространение в приграничной зоне трёх стран: Гвинеи, Либерии и Сьерра-Леоне, где практически не было никаких условий для оказания квалифицированной медицинской помощи и осуществления эпидемиологического контроля в связи с несовершенством систем здравоохранения. Согласно ВОЗ, от вируса Эбола с декабря 2013 года скончалось примерно 10,5 тысяч человек, однако благодаря ответным мерам по борьбе со стороны ВОЗ, уже к концу 2014 — началу 2015 гг. зарегистрировано минимальное число случаев заболевания [12].

Уже в 2016 году случаев заболевания в Восточной Африке сократились до нуля. В 2018 году ВОЗ вновь взяла на себя обязательство путем согласованных действий провести работу в обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения — для всех и везде. Методом составления своей Тринадцатой общей программы работы (ОПР 13) Всемирная организация здравоохранения выдвигает важную повестку дня со стратегией, нацеленной на достижение связанных со здоровьем индикаторов намеченными темпами.

Таким образом, финансовая оценка ОПР 13 содержит обязательство повысить оперативные показатели и экономическую эффективность на 5%, что в свою очередь приведет к экономии 253 миллионов долларов США. Секретариат уже приступил к осуществлению шагов, направленных на достижение этой цели, а также к достижению прогресса в осуществлении стратегии управления фондами [13]. Достижения ВОЗ трудно переоценить. В последние годы благодаря ВОЗ не только улучшилось качество жизни населения мира (например, благодаря использованию стратегии DOTS в лечении туберкулеза или принятию Рамочной конвенции по борьбе против табака), но и большое число людей было спасено в результате ликвидации опасных для жизни инфекционных заболеваний и разработки профилактических мер перехода ВИЧ в СПИД. ВОЗ также играет важную роль в достижении этих целей, предоставляя странам рекомендации, опыт и техническую помощь, а также необходимые знания для обучения стран, с намерением научить их самостоятельно решать ключевые проблемы здравоохранения.

В масштабах более широкой деятельности Организации Объединенных Наций Всемирная организация здравоохранения является ведущим органом, участвующим в глобальном сотрудничестве и координации в целях смягчения последствий пандемии.

Внешняя политика Казахстана в сфере здравоохранения началась как раз таки с сотрудничества с Всемирной организацией здравоохранения в 1992 году. В этот год Детским фондом ООН - ЮНИСЕФ был внедрен проект иммунизации против кори и полиомиелита. В 1993 году в г.Алма-Ата открывается бюро ВОЗ по координации и связям с Казахстаном. А уже в 1994 году был открыт офис, который регулировал деятельность ВОЗ в стране – «ВОЗ Казахстан». С открытием странового офиса наша республика начинает международную деятельность в сфере здравоохранения путем участия в совместных проектах сотрудничества с ВОЗ в вопросах иммунизации, питания, водоснабжения и санитарии, защите интересов детей, женского здоровья и других. Детский фонд ООН помогает с финансированием проектов Института Питания Республики Казахстан путем обучения педиатров и инфекционистов.

В 1995 году на всемирной Ассамблее здравоохранения было вынесено постановление ВОЗ «О переориентации медицинского образования и медицинской практики в целях достижения здоровья для всех», адресованное государствам - членам ВОЗ. Постановление оказало прямое воздействие на Казахстан и вылилось в реформирование системы медицинского образования и всей сферы здравоохранения в стране. Новой целью для международного сотрудничества явилось улучшение здоровья для уверенного общечеловеческого развития, а для этого было необходимо укрепление местного потенциала и содействие установлению и развитию партнерских отношений на местном и международном уровнях.

Надо заметить, что положительная динамика в части медицинских реформ и взаимодействия Казахстана с международными организациями привела страну к членству в Исполнительном комитете ВОЗ с 2015 по 2018 год.

С начала 1990-х годов объемную работу в нашей стране провела ВОЗ по преобразованию системы здравоохранения, управления и деятельности медицинского персонала, планированию и организации служб здравоохранения во всех областях страны.

В 1997 году для решения задач по совершенствованию управления и организации здравоохранения, подготовки и повышения квалификации медицинских работников ВОЗ реализует свой самый новаторский и значимый проект – открытие в г.Алма-Ата первой на постсоветском пространстве Школы Общественного Здравоохранения (далее-ШОЗ).

Еще одним видными примером сотрудничества являются совместные проекты ШОЗ с иностранными партнерами: Университетом Содружества штата Вирджиния по обучению профессорско-преподавательского состава новым предметам в отрасли здравоохранения – менеджменту, экономике, управлению, стратегическому планированию. Эффективную деятельность продолжила ШОЗ с Британским советом (2000 год), Фондом «Сорос-Казахстан» (2002 год) и большинством европейских университетов и центров с целью совершенствования учебных программ, повышение квалификации, проведении научных исследований.

Как видим, совместная работа правительства Казахстана и Европейского регионального бюро ВОЗ способствовала установлению результативного партнерства с другими международными организациями и фондами, центрами и школами в зарубежных странах.

Кроме того Казахстан сотрудничал с Агентством США по международному развитию, которое через программу ЗдравРеформ-Abt Associates более двух лет оказывало финансовую и информационную поддержку правительственной программе по экспериментальной модели в двух казахстанских областях (Жезказганской и Семипалатинской) для поиска стратегии реформирования всей системы здравоохранения. Также Агентство осуществляло грантовую деятельность по различным программам повышения качества медицинского обслуживания и системы финансирования для казахстанских сотрудников сферы медицины.

Таким образом важным уклоном казахстанской внешней политики в вопросах реформирования сферы здравоохранения, улучшения здоровья населения, развития медицинской науки и образования стала реализация совместных проектов с крупными международными организациями, такими как ВОЗ, Международное движение Красного Креста и Красного полумесяца, подразделения ООН – ЮНИСЕФ, ПРООН, ЮНПФА, ЮНЕСКО, ЮНДКП, Агентство США по международному развитию (USAID) и другими.

## **2 Деятельность Всемирной организации здравоохранения в свете нового вызова – мировой пандемии COVID - 19**

### **2.1 Влияние COVID – 19 на современные международные отношения**

Прежде чем начать рассмотрение проблемы COVID – 19, необходимо отметить, что в 2015 году в обзорах и будущих прогнозах многих специализированных изданий была предсказана вероятность вспышки новой пандемии и изложены ее ожидаемые последствия [14]. Американские дипломаты выражали мнения, что некоторые сотрудники лаборатории вирусологии Уханьского института не были должным образом квалифицированы в области специальных мер безопасности. В середине ноября 2019 года "независимые источники" сообщили о появлении неизвестного вируса в Гонконге, несмотря на то что речь все еще шла о ранее неизвестном патогене, вызывающем рецидивирующую серьезную пневмонию в Ухане (провинция Хубэй) [15]. Стоит отметить, что ВОЗ поначалу спокойно отнеслась к этому знанию. Кроме того, после своего визита в Китай 29 января 2020 года Генеральный директор ВОЗ выразил полное удовлетворение разъяснением информации, полученной о вирусе из Пекина, а также методами, используемыми там для предотвращения распространения вируса.

Генеральный секретарь ВОЗ посчитал, что такая последовательность руководства в кризисной ситуации преодоления вируса встречается крайне редко и это даже похвально. Не было никаких замечаний о том, что вирус изначально был скрыт или минимизирован в своей угрозе. В этом контексте скептики, которые ставили под сомнение точность официальных данных КНР о вирусе (например, австралийский профессор Джон Маккензи, член экспертного совета ВОЗ по серьезным ситуациям), были фактически проигнорированы [16]. Генеральный секретарь ВОЗ в конечном итоге признал "международную чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения" 30 января 2020 года после очередного раунда похвал в адрес КНР, второго по величине донора ВОЗ [17]. К тому моменту вирус был зарегистрирован в 19 странах. Даже потом генеральный директор не давал рекомендации по ограничению международных сообщений. Он подчеркнул, что Covid-19 может быть ослаблен или преодолен, приведя в качестве примеров Китай и Южную Корею.

Последствия этого нового вируса были продемонстрированы эпидемиями в Иране, Италии и Южной Корее, но ВОЗ, изучив ситуацию в Китае, выразила оптимизм в отношении того, что вирус будет быстро искоренен. Серьезность проблемы явно недооценивалась.

Кроме того, несколько стран (включая Бельгию, Камбоджу, Индию, Вьетнам и другие) не уведомили ВОЗ о новых случаях заболевания в установленные двухнедельные сроки. Только после того, как 114 государств подтвердили, что они обнаружили вирус, ВОЗ официально объявила Covid-19 пандемией 11 марта 2020 года. Общее изменение международной политической обстановки оказало существенное влияние на это решение. В частности, в тот момент изменился статус такого проблемного с точки зрения распространения пандемии государства, как Иран. 19 февраля 2020 года был официально зарегистрирован первый случай заражения вирусом в этой стране.

Однако иранское правительство сначала преуменьшило угрозу, чтобы провести парламентские выборы 21 февраля. Иранская общественность была "хорошо дозирована" информацией о вирусе. В результате к 10 марта 2020 года многие дипломаты, политики, сотрудники парламента и духовенство были скомпрометированы. Ковид-19 здесь были инфицированы многие чиновники и дипломаты. Среди них оказались Хусейн Шейхолеслам (Hussein Sheikholslam), советник министра иностранных дел Джавада Зарифа (Javad Zarif). Вирус был обнаружен у Ираджа Харуичи, заместителя министра здравоохранения, и сотен членов парламента почти одновременно. В результате власти страны подняли тревогу, а радикальный депутат Хешматолла Фалахат Пише (Heshmatollah Falahat Pische) объявил вирус "биологической террористической атакой" против Ирана и Китая [18]. В то же время КНР закрыла свои границы, чтобы "предотвратить проникновение вируса из других стран". Россия первой приняла меры против вируса, который первоначально был отвергнут как проблема, затрагивающая другие страны. Но самым существенным изменением стало то, что на наших глазах начала разворачиваться настоящая "геостратегическая битва" между США и Китаем за вирус и пропаганда из этих стран в основном использовалась во внутривнутриполитических целях, таких как укрепление позиций собственных правительств и разоблачение происков противника. КНР, например, утверждала, что в то время вирус был "биологическим оружием Соединенных Штатов" [19, 20].

В то же время в феврале 2020 года партийное руководство Китайской Народной Республики было обеспокоено демонстрацией достоверности своей информации в сообщениях о вирусах. Хотя некоторые китайские новостные агентства сообщили, что пандемия началась в Ухане, вполне вероятно, что она была завезена сюда. В результате ВОЗ попыталась исправить ситуацию. В конце февраля 2020 года Генеральный секретарь ВОЗ заявил, что вирус "не соблюдает никаких границ, цвета кожи или стадий роста" и что он может спровоцировать пандемию. После этого президент США Дональд Трамп раскритиковал руководство в письме в ВОЗ, обвинив его в том,

что он заискивает перед КНР (ВОЗ по его словам является "марионеткой Китая"). "Очевидно, что повторные ошибки, которые вы и ваша организация допустили в реагировании на пандемию, дорого обойдутся миру", - писал он, в частности. В том же послании Трамп пригрозил покинуть ВОЗ, если она не примет во внимание интересы Соединенных Штатов, и потребовал увеличить долю КНР в финансировании организации [21]. В результате война с распространением пандемии быстро превратилась не только в гуманитарный кризис, но и в ключевой элемент в международном политическом конфликте. В этом случае ведущие страны мира выбрали для себя разные модели поведения.

**Пандемия в Европе.** В принципе, как и в остальном мире, большинство европейских правительств, включая членов ЕС, изначально недооценивали угрозу вируса и болезни Covid-19 (Sars-Cov-2). Европейский центр по профилактике и контролю заболеваний (Europäischen Zentrums für die Prävention und Kontrolle von Krankheiten/Европейский центр по профилактике и контролю заболеваний – ECDC), который был создан для предупреждения о надвигающихся эпидемиях и, что более важно, пандемиях, также недооценил его. Возвращаясь к записям департамента, мы помним, что в ноябре 2002 года в Гуандуне (Гуандун) возникло загадочное инфекционное заболевание, известное как Сарс (Sars) /Severe Acute Respiratory Syndrome/. Заболевание оказывает значительное влияние на дыхательную систему. Носителем коронавируса заболевания (коронавируса) оказалась летучая мышь.

На самом деле считается, что современная инфекция Sars-Cov-2 возникла из-за этого заболевания. В то время атипичная пневмония распространилась на 29 стран с уровнем смертности до 10%. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) также опубликовала предупреждение о Торс в марте 2003 года, сославшись на 8098 случаев заболевания и 774 случая смерти в Китае, Гонконге, Тайване, Канаде и Европе. В результате ЕС согласился создать агентство, занимающееся профилактикой, контролем и борьбой с эпидемиями. Центр ECDC в Сольне, Швеция, открылся в мае 2005 года с основной целью сбора информации об инфекциях и информирования правительств о них как можно скорее. При бюджете более 60 миллионов евро в Центре работало более 280 экспертов. Несмотря на эту готовность, центр оценил потенциал распространения Sars-Cov-2 только после того, как вирус широко распространился в Италии [22].

Даже после взрывного распространения вируса в Италии Европейский центр по профилактике и контролю заболеваний (ECDC) 23 февраля 2020 года классифицировал угрозу для ЕС как "от небольшой до умеренной". ("gering bis moderat"). Между тем, Италия уже сообщила о сотнях инфицированных людей в регионе Ломбардия

и в Венеции, а также о нескольких смертях. Эпицентр вируса был известен как город Содоньо (Кодоньо) и девять окрестных деревень, из которых никто не мог уехать. Центр объявил о снижении угрозы после этих "строгих шагов", чтобы остановить распространение вируса. Как следствие, крайний срок-март 2020 года. Итальянская система здравоохранения достигла своего критического момента: 120 000 человек были инфицированы Covid-19, при этом 800 человек умерли. Жизнь на улицах Ломбардии фактически остановилась [23]. Некоторые страны были заражены этим вирусом. В результате в Австрии резко сократилось пассажирское транспортное сообщение и закрылись школы и университеты. Большинство стран по всему миру искали адекватные лекарства, средства гигиены и, в частности, маски для защиты дыхательных путей в результате пандемии. За доступ к этим скудным ресурсам некоторые страны начали конкурировать, даже без правил ("Raubritterstimmung"). Такие материалы все чаще "застревали" на государственных границах, а в некоторых случаях (Польша, Чехословакия, США) они изымались полностью или частично [24].

В Европе в начале апреля 2020 года было зарегистрировано более 510 000 инфекций, что составляет половину всех зарегистрированных инфекций. Болезнь началась в Китае, Иране и других азиатских странах, а затем распространилась на Европу и все ее страны. Она также включала в себя американский континент. В начале апреля 2020 года по всему миру было официально зарегистрировано 1 002 159 случаев заболевания, из которых 208 949 случаев были вылечены и 51 485 умерли. К концу апреля 2020 года пандемия резко обострилась. По данным Университета Джона Хопкинса, по состоянию на 28 апреля 2020 года во всем мире насчитывалось 1 937 781 инфицированный человек (3% из которых были госпитализированы); 212 522 умерли, что составляет 27 смертей на 1 миллион человек. Начнем с того, что заболели пожилые люди. Известно, что даже пожилые люди выздоравливают (102-летняя итальянка, 107-летняя голландка и так далее) [25]. Успех процедуры во многом был обусловлен превосходством европейской медицины.

В Швейцарии, Германии, Австрии и Италии было наибольшее число врачей на 1000 человек [26]. Несмотря на это, риск пандемии возрастал. Вирус вызвал чрезвычайный стресс в правящих элитах нескольких стран ЕС, а также Соединенных Штатов и России из-за внезапной неспособности системы здравоохранения справиться с вирусом. Особенно пострадали Франция, Англия, Италия и Испания. Кроме того, правительственные чиновники и главы государств (в Англии, России, Иране, Израиле, Саудовской Аравии и Германии) были запятнаны по всему миру. Среди них израильский Биньямин Нетаньяху, канадский Джастин Трюдо и немецкая Ангела Меркель (Германия). Борис Джонсон (Англия), Рамзан Кадыров (Россия/Чечня)

и другие. Тем не менее, уровень развития медицины в отдельных странах оказал значительное влияние на исход пандемической войны. В этой связи мы обращаемся к прошлому Германии, где, несмотря на некоторые непредвиденные проблемы, система здравоохранения оказалась очень стабильной в борьбе с вирусом. По данным Немецкого бюро труда (Bundesagentur für Arbeit), число вакантных должностей медсестер (Krankenpflege) резко возросло за последнее десятилетие, увеличившись с 9 800 в 2014 году до 13 600 в 2016 году и 17 000 в декабре 2019 года.

Однако за те же годы 97 процентов этих сотрудников регулярно жаловались на снижение качества условий труда. Они протестовали против нехватки коек для хронически больных людей с плохо изученными заболеваниями, в дополнение к низким зарплатам. Этот дефицит коек похуже трагически проявился в распространении вируса [27]. Несмотря на вышеназванные факторы, система здравоохранения в стране показала неплохие результаты. В Германии 500 000 человек проверялись еженедельно уже во второй половине марта 2020 года. Поскольку количество тестов все еще было лимитировано, врачи, медсестры, полицейские, пожарные и другие специалисты, которые должны были взаимодействовать с пациентами, были первыми в очередях на тестирование. Остальные категории граждан могли пройти тестирование только в случае проявления серьезных симптомов заболевания [28]. Эксперты советовали людям с легкими симптомами вирусной инфекции не настаивать на тестировании и как можно больше оставаться дома. Стратегия реализованная в Германии, а также во многих других странах ЕС, была направлена на достижение следующих целей: 1. выиграть время для сбора дополнительной информации о свойствах вируса и симптомах заболевания, которое он вызывает; 2. определить наиболее уязвимые группы и подготовить для них защитные меры; 3. расширить возможности приема и обслуживания больниц и больниц для тяжело инфицированных людей; и 4. создать и развивать производство вакцин. Эти мероприятия в большей или меньшей степени были эффективными с точки зрения своевременности и полезности.

В Казахстане для ликвидации пандемии применялись стратегии проведения информационно-разъяснительной работы населения с возможностью сочетания строгих государственных меры вместе с частным месседжем к народу.

Казахстан имеет самый амбициозный и своевременный подход в области нераспространения коронавирусной инфекции среди стран Центральной Азии. Несмотря на критику международными правозащитными организациями жестких мер казахстанских властей, эти усилия были высоко оценены США. Во время своего визита в Казахстан госсекретарь М. Помпео на совместной пресс-конференции



с министром иностранных дел Республики М. Тлеуберди (2 февраля 2020 года) подчеркнул следующее: "Организационные шаги, предпринятые для прекращения распространения вируса, были поистине впечатляющими. 1800-километровая граница вашей страны с Китаем явно вызывала беспокойство, и вы приняли меры." Казахстан в числе первых стран вернул своих граждан из Китая. С 3 февраля прекращены все рейсы между Казахстаном и Китаем, минимизировано количество число рейсов в Японию, Южную Корею, Иран и Азербайджан, а также закрылся ряд европейских направлений. 12 марта Президент республики Касым-Жомарт Токаев заявил, что правительство начало вводить специальные профилактические меры в ответ на вспышку коронавируса. Президент дал поручение отменить все массовые мероприятия в Казахстане, включая празднование Наурыза и парад в честь 75-летия Победы. 1 Заседание политсовета партии "Нур Отан", которое было запланировано на 18 марта и должно было проходить под председательством Н.Назарбаева, также было отменено.

Руководство стран постсоветской Центральной Азии вполне решительно приняли новые вызовы, связанные с быстрорастущей эпидемией коронавируса. Показательно то, что лидеры данных государств, в большинстве своем представляющие собой бывших советских и партийных функционеров, в результате пандемии COVID-19 оказались в положении, в котором самым важным качеством было принятие незамедлительных решений в зыбких условиях. Все это послужило лакмусовой бумажкой на политическую зрелость для руководителей данных стран.

Не взирая на самое большое количество заболеваемости в стране, Казахстане за счет резервных средств, уточнения бюджета путем выделения приоритетов в возникшей ситуации, а также с помощью внешних займов, сумел организовать оперативный план по борьбе с коронавирусом, в том числе за счет закупа зарубежных аппаратов искусственной вентиляции легких (ИВЛ), строительства быстровозводимых госпиталей, проведение дезинфекционных работ в местах массового скопления людей. Информационно-разъяснительная работа с населением также продемонстрировала авторитетность властей в своих позициях среди граждан республики.

Тем временем пандемия набирала обороты. Хронологию событий, связанных с коронавирусом и его глобальным распространением, можно резюмировать следующим образом: 28 апреля 2020 года Университете Джона Хопкинса в Балтиморе (Johns-Hopkins-University in Baltimore (USA) сообщил о том, что в мире было зарегистрировано 1 937 781 человек, зараженных Sars-CoV-2. Из этого числа 3% были госпитализированы, и 212 522 человека скончались от Ковид-19. По подсчетам болезнь уносила жизни 27 человек на миллион всех жителей

планеты [29]. К концу апреля 2020 года 436 миллионов предприятий по всему миру столкнулись с закрытием и, как следствие, серьезными экономическими потрясениями. Рынок труда резко ухудшился. Число стабильных рабочих мест, которое в то время составляло 3,3 миллиарда человек, начало сокращаться. Временные рабочие места, те, кто не имеет трудовых контрактов, и те, кто не является членами профсоюзов, - все они пострадали больше всего от падения спроса на рабочую силу. В данной категории на планете насчитывалось не менее 1,8 миллиарда таких рабочих мест. Естественно, что это явление служило бомбой замедленного действия, направленной на социальный взрыв [30]. При этом потери заработной платы временных работников к концу апреля (30.04.20) составили от 60% до 80%. Надо сказать, что коронакризис стал самым серьезным кризисом со времен Великой депрессии 1930-х годов. Несмотря на это, надежда на восстановление экономики все еще была: глобальный экономический рост упал до нуля во время глобального экономического кризиса 2009 года [31]. Очевидно, что ситуация ухудшалась. По статическим данным США показывала рост инфицированных до цифры более 1,5 миллиона человек. К 22 мая 2020 года число людей, погибших от Covid-19 в Соединенных Штатах, превысило отметку в 100 тысяч жертв. С 10 мая 2020 года президент Трамп начал принимать в целях профилактики препарат от малярии, которому он приписал чудотворный эффект, и предложил использовать его в палатах интенсивной терапии для борьбы с вирусом. Однако не все врачи в Соединенных Штатах согласились с этой рекомендацией [32]. 27 мая 2020 года Университет Джона Хопкинса объявил, что вирус заразил 5 614 458 человек в мире, из них заражение закончилось летальным исходом для 350,958 человек [19]. Пандемия начала приобретать другой оттенок. Свежие, более смертоносные штаммы вируса были обнаружены в Англии, Южно-Африканской Республике, Соединенных Штатах и Японии в период с конца 2020 года по начало 2021 года. Стоит отметить, что по мере роста масштабов пандемии все больше внимания уделялось неоспоримым успехам КНР в борьбе с ней. Более того, достижения Китая уже нельзя было объяснить непреднамеренными и мимолетными успехами "тоталитарного режима", однопартийного государственного контроля и "репрессий против народа". Для объективных наблюдателей превращение КНР из бедной страны в богатую в кратчайшие сроки было очевидным. Причем эти успехи китайцев уже не могли объясняться случайными и недолговременными удачами «тоталитарного режима», однопартийной государственной властью и «подавленностью» народа. Для объективных аналитиков было очевидно, что в кратчайший исторический срок КНР превратила себя из нищей страны в богатую. Полагаем, что это в немалой степени помогло этой стране удачно справиться с угрожающей здоровью нации эпидемией. Этим не могут

похвастаться ни Европейский Союз, ни Соединенные Штаты. Именно поэтому, "классические" российские диссиденты советовали и советуют брать пример с Азии, а не с ЕС или США. Какие факты и методы партийно-государственного руководства на фоне общепринятого господства конфуцианской морали способствовали и продолжают способствовать успеху КНР? К началу декабря 2020 на 1,5 миллиарда населения КНР заболело 93 тыс. человек (в США - 13,4 миллиона; в России - 2,3 миллиона), умерли 4,7 тыс. китайцев. За это же время погибло 267 тыс. американцев и 40 тыс. россиян. Как КНР удалось положить конец эпидемии, с которой не получалось справиться у всех остальных? Здесь необходимо подчеркнуть эффективность организационной и административной практики как одного из многих факторов, которые способствовали успеху. Китайское правительство реагировало как можно оперативно. Когда 22 ноября 2020 года у работников Шанхайского аэропорта Пудун был обнаружен Covid-19, 17 719 человек (сотрудники и пассажиры) были принуждены пройти тест в течение нескольких часов. Весь аэропорт был закрыт, все рейсы задерживались, и никому не разрешалось покидать помещение. Исключений из этого правила не было ни для кого. Оружие или другие формы ограничения были разрешены для насильственного удержания. Делалось это для того, чтобы зараженные не смогли инфицировать никого за пределами аэропорта никто из инфицированных не смог заразить других. Ранее полный карантин был быстро введен в отдельном городе Маньчжурии, у двух официантов кафе в этом городе был обнаружен Covid-19. Все жители города были вынуждены сидеть по домам, провизию доставляли прямо к их дверям. На открытых пространствах не было ни одного жителя Уханя, и если он кто-либо нарушал правила, то сразу же арестовывался. Прорыв Китая в борьбе с вирусом — это QR-коды на мобильных телефонах, которые должны быть представлены при входе в общественный транспорт, кинотеатры, театры и торговые центры республики. Зеленый указывает на то, что вы здоровы, желтый указывает на то, что вы вступили в контакт с инфицированным человеком и что вы должны изолироваться в течение недели, а красный указывает на то, что вы должны оставаться дома в течение 14 дней, потому что вы, скорее всего, больны. Местоположение владельца телефона немедленно отправляется в электронную базу данных полиции, и карантин отслеживается полицией. По сей день с вирусом все еще борются решительными и порой жестокими стратегиями. В западных демократических странах и некоторыми россиянами такая схема называется "цифровым лагерем содержания под стражей", которая не выдерживают никакой критики с позиции правового государства и демократических ценностей [33]. Представителей этой политической философии можно понять. В конце концов, они приходят к выводу, что

их правовая система является единственной и лучшей из всех фиктивных правовых систем, и что их демократия является единственной и лучшей из всех представляемых демократий. Попытки принимать чрезмерно жесткие и строгие решения в Европе не предпринимались. Например, в Великобритании усилия по отслеживанию контактов пациентов встретили ожесточенное противодействие со стороны общественности и прессы, и все они потерпели неудачу. Война с пандемией была невероятно сложной по целому ряду причин. Конечно, с точки зрения глобальной смертности доля смертей, вызванных непосредственно вирусом, ничтожно мала. Тем не менее, следует помнить, что болезнь довольно коварная, а именно за счет возможности осложнения ввиду сопутствующих заболеваний у пациентов.

**Геополитика в начальный период пандемии.** При рассмотрении пандемии важно учитывать ее последствия для геополитической конфронтации. Прежде всего, необходимо заметить, что некоторые положительно настроенные политики предполагали, что вирус из-за его глобальной угрозы сможет смягчить идеологическое противостояние и политическую борьбу между государствами мира и их союзами. В самом начале вспышки Генеральный секретарь ООН Антонио Гутерриш (Antonio Guterres) поделился этими мыслями, выразив свой настрой: «Пусть молчит оружие, остановите кононаду, прекратите бомбардировки. Немедленно!» [34]. Однако большинство государств проигнорировали этот призыв. К примеру Северная Корея провела ракетные испытания новых ракет. Эта страна несколько раз проводила испытания ракет средней дальности в период с марта по начало апреля 2020 года. Президент Ким Чен Ын заявил, что продемонстрирует миру новое стратегическое оружие к концу 2020 года.

Согласно официальным данным, китайская армада из 350 рыболовецких судов действовала до Спратли (Южно-Китайское море) в конце февраля под защитой китайских военных самолетов, охраняющих прибрежный рыболовный район, на который также претендуют Филиппины, Малайзия, Вьетнам, Бруней и Тайвань. Китайские военные самолеты производили полеты очень близко к воздушному пространству Тайваня на севере, и пилотам была дана команда, чтобы они совершали облеты вокруг китайского острова. Тем временем военно-морской флот США регулярно появлялся в Тайваньском проливе. 18 апреля, в разгар пандемии, КНР дала китайские названия 80 островам в Южно-Китайском море, что побудило США обвинить Китай в использовании пандемии для усиления и расширения своих притязаний в данном регионе [35].

Не ослабевала во время распространения вируса и напряженность в отношениях между Россией и Соединенными Штатами. Космическое

командование США (базируется в Колорадо) сообщило об испытаниях российской ракеты, предназначенной для перехвата спутников. Российские спутники - "убийцы спутников" были обнаружены на орбите в феврале. В том же месяце два разведывательных самолета "Илюшин-II" пролетели вблизи Аляски в сопровождении истребителей и были предупреждены прибытием американских истребителей [36]. Президент Трамп объявил о выходе Соединенных Штатов из договора по открытому небу («Open Skies») с Россией 20 мая. Договор вступил в силу и рассматривался как шаг к повышению доверия среди 34 подписавших его стран. В поддержку этого решения были выдвинуты следующие претензии: 1) Россия создает неудобства для американских полетов над Калининградом и прилегающей территорией (суша и море); 2) Россия ограничивает полеты над местами проведения своих крупных военных учений 3) Полеты не предоставляют никакой дополнительной информации, в сравнении с информацией, полученной со спутников США. Трамп также потребовал, чтобы Китайская Народная Республика была включена в договор с Россией 1987 года о ракетах средней и малой дальности (Intermediate. Range Nuclear Forces) Речь шла о ракетах с дальностью стрельбы от 500 до 5500 километров, которые сторонам необходимо было уничтожить [37].

Во время пандемии особую озабоченность стал вызывать вспышки заболеваний в армии. Был принят ряд мер предосторожности во избежание данной ситуации. В результате с 1 марта 1920 года военным формированиям, отдельным войскам, армейским гражданским служащим и родственникам военнослужащих было запрещено пересекать границы США. Однако по мере роста числа заболеваний, вызванных вирусом, вскоре потребовались экстренные меры. В результате экипажи четырех авианосцев ВМС США (в каждом по 5500 человек) были помещены в карантин. Авианосцы "Теодор Рузвельт" и "Рональд Рейган" были остановлены у берегов Гуама и Иокотамы соответственно. Треть из 11 массивных авианосцев и ракетноносцев находилась в ремонте, а один из них находился в готовности только частично. В середине апреля только три авианосца были полностью боеспособны, и ни один из них не патрулировал вблизи Китая или Корейского полуострова. Учитывая это, 11 апреля КНР направила авианосец "Ляонин" в сопровождении нескольких военных кораблей для патрулирования моря между Тайванем и Окинавой [38]. В начале апреля в районе Парасельских островов (Южно-Китайское море) китайское пограничное сторожевое судно потопило вьетнамскую рыболовную шхуну.

Вместе с тем, Китай возводил все новые "исследовательские станции" на необитаемых рифах и песчаных отмелях в том же море, одновременно укрепляя их в военном отношении. Американский

континент также пребывал в смятении. В результате в конце марта США выдвинули предложение сформировать переходное правительство Венесуэлы без президента Мадуро, но Россия и Китай выступили против данного плана. США расширили свое присутствие в Карибском бассейне, чтобы оказать давление на Мадуро и его союзников, демонстрируя военную флотилию и за счет роста разведывательные полеты. Необходимость борьбы с растущей торговлей наркотиками в регионе и внутри Соединенных Штатов прояснила возросшее военное присутствие Соединенных Штатов. В то же время Вашингтон обвинил Мадуро в сотрудничестве с наркоторговцами и незаконном распространении кокаина в Соединенных Штатах.

В связи с этим Министерство юстиции США даже объявило награду в размере 15 миллионов долларов за «отстранение» Мадуро. В цивилизованном мире ранее таких прецедентов не было. Иностранная держава объявляет нового президента, избранного на основе правил своей страны, преступником без суда и следствия [34]. В Азии военная ситуация также была сложной. Иран произвел запуск своего первого стратегического разведывательного спутника 23 апреля 2020 года. В Персидском заливе несколько многие скоростные иранские легкие суда находились в опасной близости от американских военных кораблей. Иран показал, что в условиях санкций и распространения вируса он будет продолжать проводить агрессивную стратегию на Ближнем Востоке. Президент Трамп в ответ приказал кораблям, базирующимся в Персидском заливе, уничтожать иранские высокоскоростные суда, приближающиеся к ним. Генерал-майор Хосейн Салами, командующий силами специального назначения Революционной гвардии, заявил, что если американские корабли начнут уничтожать иранские корабли, подразделения морской пехоты гвардии нападут на них.

Ситуация усугублялась шатким положением иранского правительства в результате экономического спада, вызванного санкциями, снижением цен на нефть и распространением вируса. Широкая общественность начала верить, что правительство медленно реагирует на вирус. На февральских парламентских выборах сторонники бескомпромиссной позиции по отношению к Соединенным Штатам и Израилю одержали победу, в то время как сторонники прагматичной компромиссной политики президента Хасана Рохани потеряли большую часть своего влияния в обществе, армии и гвардии [39]. При изучении геополитической ситуации трудно не заметить проявления отношений сотрудничества и взаимопомощи. Китай и Россия первыми оказали практическую помощь в борьбе с вирусом другим странам. Из обоих штатов высланы врачи, маски и медикаменты.

Известно, что страны, остро нуждающиеся в помощи, выражают благодарность неожиданными способами. В результате на стенах нескольких белградских домов можно было найти надписи типа "Спасибо, брат Си!". КНР направила пять лабораторий для поиска вируса из пяти в общей сложности. Сербия является третьей страной по объему помощи, оказанной в войне с вирусом, после Соединенных Штатов и Италии – сообщила Россия, это же было подтверждено сербским премьер-министром Бернабиком А. и министром обороны Вулином А. [40]. Гуманитарные мотивы, стоящие за помощью России и Китая, сопровождались желанием утвердить доминирование авторитарных режимов в войне с вирусом. Большинство правительств ЕС медленно реагировали на новые медицинские потребности, возникшие в процессе ликвидации вируса. Они хотели увеличить или реорганизовать разработку средств противовирусной защиты, чтобы им не приходилось полагаться на импорт. Это не могло быть сделано в разумные сроки за короткий промежуток времени. По данным итальянского правительства, страна будет производить 75 миллионов масок для лица в месяц. Австрия заявила, что предоставит всем гражданам страны маски, изготовленные в стране [41].

В целом состояние мира, казалось, не улучшалось. Пекин, например, провозгласил 2020 год "Годом Европы", запланировав множество встреч на высоком уровне. Однако вместо того, собраний глава государств, для сближения их позиций, возникла кризисную атмосферу, созданная вирусом. В результате во время председательства Германии в ЕС была отменена встреча глав государств и правительств ЕС с представителями Китайской Народной Республики, которая, как ожидалось, будет посвящена координации политики ЕС и Китая в Восточной и Юго-Восточной Европе. Встреча была отложена из-за вируса. [42, 43] Вспышка вируса в Европейском Союзе обострилась. Франция и остальная часть ЕС решили принять Албанию и Северную Македонию в союз примерно за шесть месяцев до вето. Расширение ЕС казалось неизбежным, потому что без продвижения в Юго-Восточную Европу он терял контроль в регионе перед лицом растущей конкуренции со стороны Китая, России и Турции. Это было очевидно на пресс-конференции, проведенной президентом Югославии Александром Вучичем в середине марта, на которой он заявил, что европейская солидарность-это "сказки бабушек" и что Китай является единственной страной, способной оказать всестороннюю и надлежащую помощь в ситуации с коронавирусом [44].

ЕС поставил перед Албанией и Северной Македонией следующие ключевые цели: создание подлинно демократического государства, основанного на верховенстве закона, а также значительное усиление борьбы с коррупцией, организованной преступностью и другими формами преступности. Это были суровые требования, выдвинутые, в

частности, Францией, Голландией и Данией, на удовлетворение которых необходимы годы, а не месяцы. В течение длительного времени коронавирусный кризис переместил эту проблему на зданий план. Северная Македония была особенно раздражена задержкой, заявив, что страна также изменила свое название по просьбе ЕС (особенно Греции). Северная Македония была отчасти утешена тем фактом, что 2 апреля ее приняли в НАТО [45].

**Слухи и провокации („Fake News“), связанные с вирусом.** Эскалация конфликтов в информационной среде наглядно выделяется среди проблем, четко выявленных пандемией. Средства массовой информации, особенно Интернет, распространяли часто невероятные истории о вирусе и его уничтожении. Так, например, считалось, что кокаин убивает или делает вирус безвредным; утверждалось, что в борьбе с вирусом помогают хорошие регулярные дозы крепкого алкоголя, принимаемые небольшими порциями в течение дня. Имелись мнения, что человек, который может задержать дыхание на десять секунд без кашля, считается свободным от вирусов. Считалось, что китайские письма, пакеты и посылки опасны как распространители вирусов, что чеснок и лук, если их часто принимать, защищают от вируса и так далее. Исламисты назвали вирус "Божьим возмездием" для неверующих (то есть всех немусульман); экстремисты правоориентированных движений заявили, что Восточная Азия является источником "паразитов" и "других опасных насекомых".

Многие люди не исключали возможности того, что вирус пришел из сверхсекретных китайских или американских лабораторий. По какой-то причине такие слухи особенно быстро распространились в юго-Восточной Европе. В результате министр иностранных дел Югославии Вика Дачич подняла вопрос об искусственном происхождении вируса и попросила ООН расследовать, не является ли он биологическим оружием. Другие предположили, что вирус был разработан фармацевтическими магнатами для максимизации прибыли [46, 47]. В результате вирус не только замедлил экономическое развитие большинства государств, но и вызвал волну социальных протестов против множества ограничений.

Протесты начались в Соединенных Штатах, а затем распространились на Европейский Союз, с демонстрациями в Варшаве, Лондоне, Мадриде и ряде других городах Германии и Швейцарии. Вместе с противниками ограничений бастовали правые и левые радикалы, противники вакцинации и вторжения иммигрантов в страну, антисемиты, теоретики заговора и все те, кто был против правительства и существующего порядка в стране. Моше Кантор, президент Европейского конгресса евреев, пожаловался, что после того, как разразилась пандемия, поползли слухи о том, что евреи распространяют вирус с целью получения прибыли. Евреев обвиняли в



безработице, отсутствии возможностей для роста общества и растущем чувстве депрессии. Кантор выразил мнение, что Европа перемещается обратно в Средневековье, к инквизиции, кострам и охоте на ведьм [48].

Коронакризис выявил многочисленные недостатки в политике отдельных государств, а также в международной политике: несогласованность министерств, недопустимо долгое сокрытие (по соображениям престижа) потенциальной опасности вируса, многочисленные проблемы с населением и средствами защиты больниц, а также задержки государственных товаров на международных границах, неготовность системы образования к переходу в цифровое пространство, низкая скорость интернета в отдаленных населенных пунктах и др. Врачей, которые боролись с вирусом, приветствовали как героев в каждой стране, и многие из них погибли в этом процессе. Однако их медицинское, финансовое и социальное обеспечение были недостаточными. Врачам приходилось бороться за свою заработную плату, надбавки, порой элементарно даже не хватало рабочей одежды [49]. Эксперты и политики не учли уроки, извлеченные из предыдущих эпидемий. К настоящему времени с 1700 года по Европе прошло десять эпидемий гриппа, все из которых были зарегистрированы и исследованы. Исходя из этого опыта, очевидно, что эпидемия не заканчивается внезапно, а скорее возвращается волнами, первая из которых прошла в 2020 году, но большая часть стран не приняла во внимание вышеназванные моменты [50].

Рецессия и выход Соединенного Королевства из Европейского союза значительно ослабили данный Союз, что привело к усилению внутренней конкуренции среди его участников. Коронакризис показал, что чем позже и нерешительнее реакция, тем тяжелее последствия. Он также продемонстрировал, что наше понимание последних пандемий последнего десятилетия крайне неадекватно. Научные решения по искоренению вируса являются высоконадежными, но их реализация маловероятна из-за социальных факторов. Известно, что в течении 14 дней вирус должен найти новую жертву переносясь с предыдущей для поддержания своей жизнеспособности. И, чтобы полностью искоренить вирус, можно было бы просто провести тестирование на вирус жителей какой-либо одной зоны в течение двух недель (например, все жители Германии или Шенгенской зоны). После чего ученые рекомендуют держать всех инфицированных людей, а также тех, кто не прошел скрининг, в строгом карантине не менее двух недель. И вирус устранился бы в таком закрытом пространстве [51]. Конечно, ни одно правительство не рассматривало такие предложения всерьез. Тем временем в Англии, Южной Африке, Соединенных Штатах и Японии были обнаружены новые, более смертоносные штаммы вируса, что указывает на то, что пандемия в 2021 году все еще возможна.

## **2.2 Деятельность Всемирной организации здравоохранения по борьбе с COVID – 19**

COVID-19, имея в своем арсенале высокую скоростью распространения, стал настоящим вызовом, охватившим всю планету. В противостоянии бушующей пандемии главенствующую роль занимает Всемирная организация здравоохранения в соответствии с ее целями и уставом. Даже сейчас, когда пик заболеваемости в большинстве стран еще не миновал и любые прогнозы относительно конца пандемии рассматриваются с определенной долей скептицизма, ВОЗ встретился с лавиной критики, суть которой заключается в том, что агентство, которому поручено бороться с кризисами в области здравоохранения и предотвращать их, не смогло сдержать пандемию.

В мае 2018 года Группой Всемирного банка и Всемирной организацией здравоохранения был учрежден Совет по мониторингу глобальной готовности (СМГГ), который уже в сентябре 2019 года выпустил Годовой доклад об уровне глобальной готовности к чрезвычайным ситуациям в сфере здравоохранения. Этот документ оказался чрезвычайно важным для понимания степени готовности и возможностей для предотвращения кризиса, впоследствии спровоцированного COVID-19, несмотря на то что во вступительном разделе исследования было указано, что представленные в нем выводы и заключения отражают не мнения организаций, которые сформировали Совет, а скорее его собственную позицию. В докладе рассматриваются ключевые задачи, которые, по мнению членов Совета, должны быть выполнены главами правительств и международных организаций как можно скорее или даже немедленно. Стоит отметить, что в предисловии к докладу упоминается угроза новой, быстро распространяющейся и очень смертоносной пандемии. Согласно различным прогнозам, последствия такой катастрофы могут быть катастрофическими не только для систем здравоохранения отдельных стран, но и для мировой экономики в целом. Одна только вспышка Эболы обошлась в 53 миллиарда долларов ущерба, несмотря на то что она не распространилась за пределы Западной Африки [52].

По данным Всемирного банка, пандемия будет стоить мировой экономике от 2,2 до 4,8 процента ВВП, что эквивалентно событиям первой четверти двадцатого века (пандемия испанского гриппа 1918-1920 годов), поскольку пандемии уже затрагивают большую часть туризма и торговли, на которые приходится около 18 процентов мировой экономики [52]. В докладе последовательно подчеркивается, что международное сообщество либо слишком боязливо подходит к пандемиям, применяя чрезвычайные меры, когда вспышка уже быстро распространяется, либо пренебрежительно, сворачивая меры, когда

эпидемия только начинает терять свои масштабы, и что это отношение к будущим эпидемиям необходимо радикально изменить. Этот фрагмент исследования СМГГ как никогда важен в период нынешней пандемии, когда наряду с постоянно меняющимися новостями о начале второй эпидемии вируса осенью 2020 года все больше стран снимают введенные ограничения. В 2015 году был опубликован доклад о роли ВОЗ в Миссии ООН по чрезвычайному реагированию на Эболу. Уроки, извлеченные мировым сообществом и ВОЗ, в том числе из распространения и ликвидации вспышки геморрагической лихорадки, заслуживают рассмотрения в данной работе. Среди проблем, которые препятствовали распространению болезни, в исследовании упоминаются логистические проблемы, проблемы с воздушным транспортом и отсутствие достаточных ресурсов и опыта [53]. Главным принципом передачи инфекции является инкубация патогена из организма в окружающую среду, то есть контактирование людей между собой, в том числе и с животными. В случае Эболы ВОЗ подчеркивает как субъективные факторы, такие как низкая вовлеченность региона эпицентра в процессы глобализации (по крайней мере, на момент вспышки), так и объективные факторы, такие как относительно низкие темпы распространения лихорадки (на официальном сайте ВОЗ говорится, что миру "повезло" с распространением инфекции [54,55]). Как известно, коронавирус впервые появился и распространился в Китае в провинции Хубэй, одной из важнейших экономических провинций страны с населением около 59 миллионов человек, где расположены штаб-квартиры крупнейших мировых компаний и расширяются многочисленные производственные сектора. Около 1 миллиарда китайцев и 90% китайской экономики дислоцированы в радиусе 1000 километров от столицы провинции. Хубэй хорошо связан с более чем 70% крупных и средних городов Китая, а авиасообщение позволяет добраться до Пекина, Шанхая и Гонконга менее чем за два часа. Провинция также служит перекрестком для высокоскоростной железной дороги Пекин-Гонконг и пассажирской линии Шанхай-Чэнду. Ухань, столица провинции, является самым густонаселенным городом центрального Китая с населением около 12 миллионов человек и крупным транспортным узлом. Ухань-самый оживленный судоходный порт на канале Янцзы, третьей по величине реке в мире. С ежегодным пассажиропотоком около 35 миллионов человек Ухань является самым загруженным аэропортом центрального Китая [56]. Принимая во внимание эти факторы, коронавирусная инфекция имела все предпосылки для быстрого распространения не только в Китае, но и за его пределами. Еще один фактор, который следует помнить, заключается в том, что в некоторых случаях источником инфекции за пределами Китая были не жители Китая, а посетители, которые

вернулись в свою страну после посещения Китая. Эбола же не сумела распространиться за пределы Западной Африки: по состоянию на декабрь 2019 года общий туристический поток в одну из наиболее пострадавших стран, Сьерра-Леоне, составляет всего 0,0002 процента от числа туристов, прибывающих в Китай (7530 и 31880000 соответственно) [57]. Несмотря на свое относительно локальное существование, вспышка Эболы в середине двадцатого века представляла серьезную угрозу здоровью тысяч людей и привела к значительным экономическим потерям для наиболее пострадавших стран, начиная от снижения доходов бюджета на 5-9 процентов и заканчивая 20-процентным падением ВВП [58].

Ученые и эксперты по всему миру все еще пытаются оценить, во сколько обойдется миру пандемия COVID-19, но ясно одно: Всемирная организация здравоохранения, как руководящий и регулирующий орган международной работы в области здравоохранения, несет большую долю ответственности за последствия, и предполагается, что в области предотвращения распространения вируса был допущен ряд ошибок. Как указано в Уставе организации, одна из наиболее важных ролей ВОЗ заключается в том, чтобы служить ведущим и координирующим звеном в глобальной системе здравоохранения. После более тщательного изучения материалов ВОЗ о глобальной ситуации с коронавирусной инфекцией становится очевидным, что надлежащее и улучшенное выполнение этой функции дало бы мировому сообществу больше шансов избежать трагических последствий глобальной пандемии.

**Недостаточная координация и неэффективная работа руководства ВОЗ.** Информирование международного сообщества о существовании, масштабах и ходе событий, улучшениях и распространении инфекции, а также последующая координация действий стран, направленных на предотвращение ее распространения, является одним из способов достижения целей организации и выполнения ее ключевой цели. Внимательное изучение выполнения Организацией этих задач показывает две вещи: С одной стороны, почти с самого начала распространения инфекции ВОЗ выпускает конкретные отчеты и публикует оперативный обзор информации (situation report), который представляет собой краткое описание распространения вируса, принятых мер и публикуемых рекомендаций. Кроме того, как отмечается почти в каждом исследовании, ВОЗ поддерживает регулярную прямую связь с правительствами стран, затронутых пандемией. С другой стороны, тексты этих отчетов помогают нам определить, где организация допустила ошибки, которые привели где-то к незначительным, а где-то и к серьезным последствиям. Необходимо отметить, что информационно-разъяснительная аспекты работы ВОЗ не вызывают никаких вопросов.

Действительно, организация стабильно освещает ситуацию, и информация публикуется также на нескольких языках, которая доступна для всех. Но вместе с тем суть этой функции ВОЗ, а также ее эффективность могут наталкивать на определенные вопросы. Как известно, основным переносчиком новой коронавирусной инфекции является человек, и одним из существующих методов ограничения ее распространения является ограничение взаимодействия между людьми. 72 страны ввели ограничения на поездки граждан, и только 23 официально уведомили ВОЗ в сообщении от 7 февраля 2020 года (к этому времени в 24 государствах уже были зарегистрированы случаи коронавирусной инфекции, только 7 из которых были единичными случаями, а в 9 было выявлено более 10 случаев [59, 60]).

В то же время общий пассажиропоток в Китае с января по февраль сократился почти в десять раз - с 1300 млн до 184 млн человек [61]. Следует признать, что это спорная тема в глобальных политических дебатах, поскольку она может рассматриваться как ограничение прав человека, в частности права на свободу [62, 63, 64, 65]. Однако к 2020 году почти все страны мира прибегли к этой мере, указывая на приоритетность предотвращения широкого распространения инфекции среди сотен тысяч людей. Тот факт, что только треть стран с самого начала уведомили ВОЗ о своем намерении ограничить передвижение людей, может поставить под сомнение доминирующую и регулирующую роль ВОЗ в борьбе с пандемией. ВОЗ опубликовала основные советы по контролю за массовыми собраниями людей — также одно из ключевых ограничений, направленных на предотвращение распространения инфекции — в исследовании, датированном 17 февраля (на тот момент со времени последнего доклада число подтвержденных случаев заражения за пределами Китая утроилось) [66].

ВОЗ также требовалось включить не только фрагментарные рекомендации по контролю за конкретными областями передачи вируса, но и общий обзор рекомендаций по всем возможным путям и методам борьбы с инфекцией в соответствии с ее сущностью, целями и функциями. Однако такой сводный материал был опубликован только 8 марта в Отчете о ситуации № 48, когда пандемия в Китае почти остановилась (46 новых случаев заражения каждый день), но цифры также показали, что 27 тысяч человек были инфицированы в более чем 100 странах [67]. Также стоит помнить, что в исследовании, опубликованном 14 мая, Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) опубликовала новые руководящие принципы, в которых она не только оспаривает, но и осуждает использование дезинфицирующих растворов на улицах и людей, называя их небезопасными для здоровья [68]. В то время эта процедура практиковалась во многих городах мира, в том числе во многих в России и Казахстане, и если медлительность

ВОЗ в других вопросах можно объяснить отсутствием научных знаний о новом вирусе, то влияние перекиси водорода на организм человека в больших дозах ранее было известно.

Если считать, что государства ранее не консультировались с ВОЗ по этому вопросу, то лидерская позиция ВОЗ также ставится под сомнение. Учитывая вышеизложенные обстоятельства, а именно высокую степень мобильности в Китае и связанный с этим риск передачи инфекции в развитые страны, такие как территория Европейского Союза, где пересечение государственных границ практически не ограничено, деятельность ВОЗ рассматривается как отстающая. В Уставе ВОЗ говорится, что достижения каждого государства в области улучшения и защиты здоровья ценны для всех, поэтому представляется логичным использовать опыт Китая в борьбе с пандемией коронавируса и адаптировать меры, принятые им в других государствах (впервые 26 февраля 2020 года было зафиксировано большее количество инфекций за пределами Китая, чем в пределах его границ) Однако ВОЗ выступила с заявлением о возможности сослаться на опыт Китая в борьбе с вирусом только 5 апреля 2020 года, более чем через месяц, что еще раз продемонстрировало медлительность организации в своевременной выдаче рекомендаций [69].

**Соккрытие масштабов угрозы.** Жалобы на непрозрачность и предвзятость ВОЗ в ее отношениях с Китаем поступают уже в течение длительного времени Сюда можно включить лоббирование традиционной китайской медицины, которое было категорически отвергнуто международным сообществом и отвергнуто учеными, открытую поддержку Китая, несмотря на его молчание в начале эпидемии атипичной пневмонии (тяжелый острый респираторный синдром) в 2003 году, и обвинения президента США Дональда Трампа в более благоприятных условиях для членства Китая в ВОЗ (в его заявлении в качестве доказательств приведены суммы, которые за 2018 и 2019 год в организацию внесли США и Китай – 893 и 86 миллионов долларов соответственно) [70, 71]. В этой связи Таро Асо, помощник премьер-министра Японии, сделал резкое замечание о необходимости переименования ВОЗ (Всемирная организация здравоохранения) в ЧО (Китайская организация здравоохранения) [72].

Однако ситуация быстро ухудшилась на фоне глобальной пандемии. ВОЗ в основном виновата в отсутствии быстрого вмешательства и сокрытии опасности распространения вируса, и этому есть веские объяснения. Большинство из них связаны с обвинениями президента США и последующими призывами к беспристрастному расследованию деятельности ВОЗ и Китая. Мотивы таких звонков и обвинений могут быть разными – некоторые аналитики подозревают, что Д. Трамп пытался переложить вину за быстрое распространение вируса в Соединенных Штатах или привлечь внимание в преддверии

следующих президентских выборов; однако характер обвинений и их объяснения должны быть изучены более подробно. Тайвань является главным "действующим лицом" в этой истории. Ситуация вокруг ВОЗ и Тайваня уже давно осложняется, в частности, отказом организации предоставить острову статус наблюдателя. Согласно сообщениям, Тайвань проинформировал ВОЗ 31 декабря 2019 года о случаях заболевания неизвестной пневмонии в Ухане, но власти острова не получили ответа [73].

ВОЗ должна была провести независимое расследование на основе комментария Тайваня, по словам тайваньских официальных лиц, но этого сделано не было. Позже представители Организации пояснили, что их деятельность была мотивирована информацией из Китая как государства-члена и что заявление, полученное от властей острова, не отражало данных о вероятности передачи заболевания от человека к человеку. Позже Д. Трамп опроверг это утверждение в своем письме в ВОЗ [74]. Если обвинения в адрес ВОЗ реальны, то организация, которой поручено бороться с болезнями и улучшать здоровье людей во всем мире, по необъяснимым причинам поставила под угрозу жизни миллионов людей. По словам австралийского правительства, законность самих заявлений предлагается рассмотреть в ходе независимого расследования [75]. Хотя теории заговора о лабораторном происхождении вируса и его преднамеренном или случайном изъятии из Уханьского института вирусологии не совсем верны, ВОЗ и Китаю предстоит пройти сложный тест многочисленных проверок и расследований, прежде чем их репутация будет восстановлена.

В результате в самом начале вспышки коронавируса Всемирная организация здравоохранения допустила ряд ошибок, которые привели к значительным последствиям для систем здравоохранения, глобальной экономики и угроз для жизни людей во всем мире. Прежде всего, опасность быстрого распространения вируса в таком крупном промышленном и торговом городе, как Ухань, разрушительна даже в масштабах самого Китая, население которого составляет 1,5 миллиарда человек. Борьба Китая с вирусом широко расценивается как успешная, поскольку в течение нескольких дней на территории государства, особенно в городе Ухань, не было зарегистрировано ни одного нового случая заболевания, несмотря на то, что болезнь свирепствует и распространяется за пределами Китая быстрее, чем в стране происхождения, с новыми недавними случаями заражения в Пекине, которые по данным китайских властей были вызваны контактами с иностранными гражданами, прибывшими в республику [76].

Однако заявления ВОЗ об открытости китайской политики в борьбе с вирусом вызывают некоторые сомнения и опасения, особенно в свете последних новостей в международных средствах массовой

информации об ужесточении Китаем цензуры на публикации, связанные с вирусом. Если эти утверждения реальны и доказаны, авторитет ВОЗ, ее жизнеспособность и даже целесообразность ее существования будут широко обсуждаться, а шансы на это будут складываться против нее. Кроме того, глобальные кризисы и бедствия в области здравоохранения, возникшие за последние два десятилетия, возможно, послужили своего рода "подготовкой" к глобальной пандемии. Учитывая недавнюю крупную вспышку Эболы в Западной Африке, ВОЗ необходимо было разработать рамки эффективных шагов, которые были частично изложены в ранее осаждавшемся исследовании по обеспечению готовности к глобальным чрезвычайным ситуациям за 2019 год. В докладе содержится определение "готовности к чрезвычайным ситуациям" для Организации Объединенных Наций: способность правительственных учреждений, профессиональных служб реагирования, общин и отдельных лиц прогнозировать, выявлять, эффективно реагировать на вероятные, неизбежные или уже развивающиеся чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, угрозы, события или условия, реагировать на них и устранять последствия [77].

С другой стороны, мировые державы не смогли за последний год изменить свое мнение об угрозе глобального кризиса и перейти в состояние полной готовности к чрезвычайной ситуации. Проблемы, выявленные в докладе в отношении ответственности международных организаций и мировых лидеров, можно проследить по всей пандемии, и новая Чрезвычайная программа ВОЗ в области здравоохранения, разработанная после эпидемии Эболы, которая, по мнению авторов доклада, позволила ВОЗ играть более эффективную оперативную роль в ликвидации вспышек заболеваний, была реализована. Все они касаются неоднозначной оценки ВОЗ ее поведения во время пандемии свиного гриппа 2009 года. Большинство обвинений сосредоточено на том факте, что, несмотря на относительно незначительное распространение и воздействие вируса, Организация вызвала истерию вокруг него и выпустила неправильные рекомендации по противодействию вирусу.

Из-за неопределенности в отношении серьезности вируса, который оказался не столь смертельным, как птичий грипп, неверных предположений, что для обеспечения иммунитета необходима двойная доза вакцины (в действительности было достаточно одной или же, по мнению председателя комитета здравоохранения Парламентской ассамблеи Совета Европы Вольфганга Водарга, ошибочного объявления свиного гриппа пандемией, многие страны мира были дезинформированы и введены в заблуждение касательно действующих планов и предпринимаемых действий по противодействию распространению гриппа, что в дальнейшем вызвало крупный скандал



вокруг фармацевтических компаний и массовые отмены заказов на производство вакцины [78, 79, 80]. Все это повлекло за собой предложения о проведении расследования, которое также было направлено на фармацевтические компании, подозреваемые в манипуляциях и оказании давления на ВОЗ в целях получения собственной выгоды. Как бы то ни было, довольно опрочметчиво полагать, что лишь крупные компании повлияли на решение международной организации и оказали необходимое давление для объявления пандемии.

Бывший помощник генерального директора ВОЗ по вопросам здравоохранения, безопасности и окружающей среды Кейджи Факуда заявил, что в паническом характере реагирования на свиной грипп виновата предыдущая пандемия птичьего гриппа, в течение которой наблюдалась смертность на уровне 60% [81]. Напротив, на начальных этапах распространения лихорадки Эбола в Западной Африке ВОЗ не проявила должной активности, проигнорировав сообщения из неправительственных источников и объявив чрезвычайную ситуацию только после того, как болезнь уже стала широко распространяться [82].

Таким образом, на протяжении по крайней мере нынешнего века, характер реагирования ВОЗ на крупные эпидемии двигался по синусоиде, переходя от умеренно слабого к необоснованно секьюритизированному и обратно. Понятно, что от ВОЗ ожидается четкий план по реагированию на угрозы мировой системе здравоохранения, и определенные шаги в этом направлении были сделаны еще в 2005 году с принятием международных медикосанитарных правил (ММСР). Этот документ наделяет ВОЗ определенными полномочиями, позволяющими ей обращаться к информации из неправительственных источников, но все же на начальном этапе распространения коронавирусной инфекции ВОЗ (как и в случае с лихорадкой Эбола) пренебрегла этой возможностью, что уже было указано, а это в очередной раз доказывает, что определенные проблемы в структуре ВОЗ сохраняются на протяжении десятилетий. Примечательно и то, что одна из описанных проблем напрямую соотносится с обвинениями в адрес Китая по поводу сокрытия угрозы болезни. А это указывает, что спустя несколько лет после окончания эпидемии Эболы и других крупных эпидемий проблемы в области здравоохранения остаются неизменными и для эффективной реализации своих функций ВОЗ необходимо серьезное реформирование.

### **2.3. Рекомендации по совершенствованию политики Всемирной организации здравоохранения**

Поскольку пандемия коронавируса еще не закончилась и может не закончиться в течение некоторого времени, невозможно определить участие Всемирной организации здравоохранения в ее окончательном облегчении и устранении последствий [83]. Однако уже можно сделать вывод, что Организация допустила целый ряд стратегических ошибок в предотвращении распространения вируса. Из-за медлительности и низкого качества аналитики ВОЗ предпринятые шаги изначально были неэффективными. В связи с этим требуется проведение системных реформ, которые позволят видоизменить характер деятельности ВОЗ и принцип её взаимодействия с правительствами стран-участниц. Кроме того, снижающийся интерес научных клинических лабораторий к сотрудничеству в рамках программ ВОЗ (что, например, проявляется в отказе от «Тестов солидарности» групп по разработкам вакцин из России, США, Великобритании, Китая, Франции и растущее недовольство национальных систем здравоохранения рекомендациями ВОЗ (в частности, по эффективности и безопасности препаратов свидетельствуют о снижении экспертной и регулирующей роли Организации [84, 85].

Предложения по реформированию ВОЗ и необходимость в этом возникают не первый год и связаны они не только с нынешней пандемией. Наряду с заслугами ВОЗ, которые в некоторых сферах действительно неоспоримы. Среди наиболее явных успехов ВОЗ стоит выделить успешную борьбу с оспой, ВИЧ и многими малоизвестными заболеваниями, не распространившимися по всему миру благодаря своевременному реагированию организации и ликвидации очагов заболеваемости., современными авторами все чаще подчеркиваются её структурные проблемы, которые требуют незамедлительного решения. Такой проблемой часто называют сложную бюрократическую структуру ВОЗ, зачастую запутывающую и замедляющую её деятельность. Организация имеет несколько региональных бюро, которым подчиняются около 150 страновых отделений.

Страновые отделения склонны ориентироваться на местные правительства, и эта проблема нашла свое проявление в эпоху нынешней пандемии. Впервые же о ней начали говорить после лихорадки Эбола в Западной Африке и вируса Зика в Латинской Америке, когда отсутствие координации из штаб-квартиры в Женеве напрямую повлияло на скорость реагирования. Процесс проходит по линии раскола между крупными и региональными державами. США неоднократно высказывались о том, что “бюрократический кошмар” в ВОЗ требует незамедлительного решения, так как напрямую тормозит её деятельность и выступает катализатором все большей политизации организации [86].

Отдельные государства к этому очевидно не готовы, так как это повлечет за собой ужесточение механизма контроля и ответственности

в случае, если ВОЗ обнаружит сокрытие данных. Но существующая модель исчерпала себя и препятствует решению одной из задач ВОЗ – быстрое обнаружение очагов вспышек заболеваний и их ликвидация и без ее решения создание подлинной системы глобального управления в сфере здравоохранения становится невозможным [87]. Еще в конце 1990-х специальная экспертная группа по оценке эффективности ВОЗ отметила, что одна из важнейших задач Организации заключается в консолидации своей нормативной роли, которая часто подменяется технической координацией. С тех пор, однако, прогресса в данном вопросе, призванном усилить центральную позицию ВОЗ в системе глобального управления здравоохранением, не произошло. Вышеуказанные проблемы в сфере координации обуславливают другое обстоятельство, не позволяющее ВОЗ в полном объеме осуществлять свои функции, – кризис лидерства. Эта проблема также отмечалась уже давно, и напрямую о предоставлении ВОЗ и международным организациям бóльших прав и полномочий говорится в уже многократно упомянутом докладе об уровне готовности к чрезвычайным ситуациям в сфере здравоохранения. Однако в данный момент, и самое важное – на момент начала пандемии коронавируса, эта проблема остается нерешенной.

С начала 2020 года ВОЗ регулярно выпускает различные рекомендации и указания, которые должны повысить эффективность отдельных стран в борьбе с пандемией, но в ряде стран эти рекомендации не выполняются, в других выполняются, но, когда ситуация уже выходит из-под контроля, а где-то правительства действуют и вовсе без учета рекомендаций ВОЗ и консультаций с ней. В некоторых случаях меры правительств могут оказаться неэффективными и повлечь за собой катастрофические последствия. Конечно, ВОЗ не несет ответственность за ошибки неподконтрольных ей суверенных государств, однако, уполномочена ими нести ответственность за исполнение своих функций. ВОЗ должна проявлять бóльшую самостоятельность и усилить координирующее воздействие на стран-участниц, так как в противном случае имеющиеся на данный момент инструменты окажутся неэффективными перед лицом возникающих угроз в области здравоохранения.

Стоит, однако, отметить, что определенные шаги на пути к предоставлению ВОЗ бóльших полномочий были сделаны еще 15 лет назад, примерно тогда же этот вопрос встал наиболее остро. Речь идет о событиях, связанных с распространением птичьего гриппа в 2003 году, когда Генеральный директор ВОЗ Гру Брунтланн выступила против посещения затронутых гриппом стран, не имея на то соответствующих полномочий. Брунтланн впоследствии была признана политическим лидером года, а птичий грипп был побежден не вакциной, а эффективной совместной работой ВОЗ и

негосударственных организаций что послужило катализатором начала дискуссий о наделении ВОЗ большими возможностями в новой версии ММСП 2005 года [88]. Ключевые нововведения касались предоставления права использовать информацию из неправительственных источников и объявлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения также при условии, что переживающее вспышку болезни государство выступает против этого (также произошло разрастание дискурса относительно эффективности взаимодействия государственных и негосударственных акторов [89]. То есть если в случае с птичьим гриппом Гру Брунтланн действовала, выходя за рамки собственных обязанностей, то после 2007 года (когда новая версия ММСП вступили в силу) подобные шаги были бы полностью оправданы и закреплены документально. Реальность же демонстрирует совершенно другую картину: в течение вспышки лихорадки Эбола в Западной Африке и коронавируса в Китае ВОЗ не только была проигнорирована информация из неофициальных источников, но и истинные масштабы угрозы долгое время не принимались во внимание.

Безусловно, никакой абсолютной автономии ВОЗ даже после 2007 года не было предоставлено: перед объявлением чрезвычайной ситуации Генеральный директор вынужден созвать чрезвычайный комитет, составляемый на выборной основе, из экспертов, представленных странами-членами. Решения комитета носят характер рекомендаций, но и без этого ясно, что подобная форма крайне политизирует комитет и принимаемые Генеральным директором решения. Напрашивается вывод, что имеющаяся ситуация не реализует потенциал ММСП 2005 года в полном объеме, а у ВОЗ все еще «связаны руки». Одна из проблем, которая также может проявиться в будущем (а в связи с заявлением Д. Трампа о временном прекращении финансирования ВОЗ уже частично проявляется сейчас) – это угроза дефицита бюджета. Финансирование Всемирной организации здравоохранения осуществляется путем взносов и пожертвований.

Обязательные взносы являются неотъемлемой частью членства в организации и определяются в соответствии с благосостоянием страны и её населением [90]. Представленный на 72-й Всемирной ассамблее здравоохранения программный бюджет на двухлетний период 2020-2021 гг. составил 4840,4 миллионов долларов США, что на 418,9 миллионов больше, чем за прошлый период 2018-2019 гг. [91]. Представленный на 72-й Всемирной ассамблее здравоохранения программный По состоянию на 2020 год крупнейшим «вкладчиком» являются США, которые внесли в ВОЗ 57,8 миллионов долларов и 59 миллионов швейцарских франков [92]. Примечательно, что доля обязательных взносов государств-членов в общем бюджете Всемирной

организации здравоохранения неуклонно снижается, сократившись с 26% в программном бюджете 2006-2007 гг. до 16,7% в 2020-2021 [93].

Основная часть бюджета формируется за счет добровольных взносов как самих государств (около 33%), так и различных межправительственных и неправительственных организаций, среди которых стоит выделить Европейскую комиссию, Всемирный банк и благотворительную организацию Ротари Интернешнл, взносы которых составили 3,6%, 2,6% и 0,97% от всего бюджета организации соответственно. Также важную роль в финансировании ВОЗ играют различные корпорации и частные фонды (8% бюджета на 2020-2021 гг. внес Фонд Билла и Мелинды Гейтс). Проблема же кроется в том, что по крайней мере с XX века доля обязательных взносов в бюджете упала на 10%, а это, как заявляет сама ВОЗ, – важнейший источник финансирования, гарантирующий определенный уровень предсказуемости то есть – позволяет заблаговременно планировать свою деятельность, а уже потом дополнять и развивать её в других сферах на основе полученных добровольных пожертвований [94].

После заявления американского президента о приостановке финансирования в ВОЗ уже заявили о возможной потере 14% бюджета, ведь США являются основным донором организации. В дальнейшем ситуация скорее всего будет только ухудшаться, так как мировая экономика уже несет огромные потери из-за пандемии [95]. Подобные события уже имели место в 2011 году, когда по итогам финансового кризиса сократилось число финансовых влияний от 30 основных стран-участниц, что повлекло сокращение бюджета примерно на 10-15% и повлияло на медленное реагирование на вспышку лихорадки Эбола. Есть существенный риск того, что доля обязательных взносов в общем бюджете ВОЗ снизится еще сильнее, а это будет означать пропорционально растущую зависимость организации от добровольных доноров, зачастую требующих, чтобы их деньги были потрачены на определенные программы, что противоречит глобальному охвату деятельности Организации [96].

Страновым офисам ВОЗ также необходимо «работать в полях» – то есть выходить в регионы, не привязываясь только лишь к центральному государственному органу - Министерству здравоохранения. Региональные управления здравоохранения юридически находятся под акиматами областей, что в свою очередь также негативно сказывается на реализации государственной политики в данной сфере. В этом смысле, проходя через еще не закончившуюся пандемию необходимо бросить силы на укрепление всех аспектов региональных сфер здравоохранения, в том числе подготовке специалистов для взаимодействия с ВОЗ и другими международными организациями, так как сама по себе сфера здравоохранения не ограничивается лишь врачами. Она также состоит из экономистов,

юристов, пресс-секретарей и других менеджеров и затрагивает абсолютно все сферы – как социальные (школьная медицина, уязвимые слои населения и т.д), так и экономические (к примеру привлечение зарубежных инвестиций через механизмы государственно-частного партнерства).

## Заключение

Конечно, ВОЗ внесла неоценимый вклад в улучшение здоровья людей во всем мире и борьбу с различными заболеваниями на протяжении всей своей истории, и, несмотря на ряд больших ошибок, допущенных ВОЗ во время крупных эпидемий, организация ежегодно проделывает фантастическую работу по улучшению здоровья людей во всем мире. Упомянутые в исследовании работы Всемирной организации здравоохранения по остановке полиомиелита, выработке новых технологий лечения в борьбе с туберкулезом, борьба с курением, а также популяризация здорового образа жизни заслуживают отдельных похвал. Однако нынешняя операционная модель организации нуждается в изменении, поскольку она уже давно исчерпана и больше не способна кардинально повлиять на чрезвычайную ситуацию в секторе здравоохранения или остановить ее в эпоху глобализации.

Пандемия также дала большой толчок развитию информационных технологий и цифровой дипломатии. Споры вокруг связи 5G и симптомами коронавируса, активное использование социальных сетей и таких приложений как ZOOM для проведения международных совещаний говорит нам об одном - человечество движется в новую эпоху развития цифровой дипломатии. При этом COVID-19 уточнил признаки последующего развития цифровых технологий, а также ускорило движение наметившегося перехода к Big data diplomacy.

В принятой в конце 2019 года государственной программе развития здравоохранения Республики Казахстан на 2020-2025 годы был определен курс развития системы здравоохранения до 2026 года с целью реализации долгосрочных и среднесрочных стратегических документов Республики Казахстан, целей устойчивого развития Организации объединенных наций и рекомендаций международных организаций. На тот момент Всемирная организация здравоохранения обозначила десять основных вызовов, стоящих перед системами здравоохранения всего мира.

Анализ текущей на тот момент ситуации в мире показал, что до сих пор сохраняются угрозы быстрого распространения инфекций (пандемия гриппа, эпидемия Эболы, эпидемия вируса иммунодефицита человека – ВИЧ), а интеграция экономики Республики Казахстан и других стран в торгово-туристические отношения повышает риск ввоза и распространения инфекций. Отказ от вакцинации, антибактериальная резистентность как следствие нерационального использования антибиотиков влекут повышение смертности от инфекционных заболеваний. Ко всем этим проблемам в 2020 году также добавилась глобальная пандемия коронавируса COVID-19.

Упомянутые в данной работе "неудачи" Всемирной организации здравоохранения в борьбе с пандемией коронавируса, напрямую связаны с проблемами, которые существовали в течение многих лет и если они не будут решены в ближайшее время, следующая глобальная пандемия или вторая волна распространения коронавируса могут снова застать мир врасплох. Всемирная организация здравоохранения по-прежнему является основной организацией, отвечающей за глобальное управление здравоохранением. В то же время взаимоотношения Организации с государствами, ее "изоляция" от национальных систем здравоохранения, вопросы финансирования, подотчетности и неэффективность координационного механизма-все это способствует сокращению этого центрального положения ВОЗ.

В условиях глобализации данный фактор способствует ослаблению международной безопасности, так как отсутствие эффективного управления пандемиями обостряет проблемы национальной стабильности и безопасности личности.

Казахстану же в целом необходимо усилить работы по совершенствованию и укреплению системы здравоохранения, уделив особое внимание регионам, которые зачастую живут своей автономной от центральных государственных органов жизнью. Программа улучшения работы региональных систем здравоохранения в том числе должна включать в себя изменения в кадровой политике, поддержки молодых специалистов, правильному распределению ресурсов для баланса сил, развитию в регионах потенциала международного сотрудничества, не ограничивая их только мероприятиями, организуемыми Министерством здравоохранения.



## Список использованных источников

- 1 Cooper, R. The Breaking of Nations. Order and Chaos in the Twenty-first Century. New York, Atlantic Books, 2003.
- 2 Брижит Т. Право на здоровье Теория и практика. - М. Устойчивый мир. 2001. – 69 с.
- 3 Всемирная организация здравоохранения. Первые десять лет ВОЗ. М., 1963: The second ten years of the WHO (1958—1967), Gen., 1968. – 491 с.
- 4 Брижит Т. Право на здоровье Теория и практика. - М. Устойчивый мир. 2001 г. – 76 с.
- 5 Mastny Lisa. Eradicating Polio. A Model for International Cooperation. Worldwatch Institute (January 25, 1999).
- 6 World Health Organization. Certification of Poliomyelitis Eradication Fifteenth meeting of the European Regional Certification Commission Copenhagen, 19 –21 June 2002, World Health Organization 2005.- 136 p. [http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0003/79374/E88105.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0003/79374/E88105.pdf?ua=1).
- 7 Всемирная организация здравоохранения. Научный обзор исследований вируса натуральной оспы. 1999–2010. — Всемирная организация здравоохранения. — 2010. — 7 с. [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/70508/WHO\\_HSE\\_GAR\\_BDP\\_2010.3\\_rus.pdf?sequence=4](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/70508/WHO_HSE_GAR_BDP_2010.3_rus.pdf?sequence=4).
- 8 Всемирная организация здравоохранения. Бюллетень ВОЗ : Спец. вып.. — Вып. 92, № 16, 2014. — 2227 с. [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/134883/9789244507896\\_rus.pdf?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/134883/9789244507896_rus.pdf?sequence=1).
- 9 Weekly epidemiological record No. 35, 8.2009, 84, 349–360 — ISSN 00498114. С. 353354. <https://www.who.int/wer/2009/wer8435.pdf?ua=1>..
- 10 Всемирная организация здравоохранения. Бюллетень ВОЗ : Спец. вып. — 2012. — Вып. 90. — 811 с. [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/83803/9789244505113\\_rus.pdf?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/83803/9789244505113_rus.pdf?sequence=1). Годом
- 11 Всемирная организация здравоохранения. Бюллетень ВОЗ : Спец. вып. — 2013. — Вып. 91, № 16. — 2224 с. [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/91026/9789244506226\\_rus.pdf?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/91026/9789244506226_rus.pdf?sequence=1).
- 12 Борисевич, И. В. Геморрагическая лихорадка Эбола : науч. обзор / И. В. Борисевич, С. И. Сыромятникова ; 48 Центральный научно-исследовательский институт Министерства обороны Российской Федерации, Москва // Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение. — 2015. — № 1. — 5254 с. — <https://cyberleninka.ru/article/v/gemorragicheskayalihoradkaebola..>

- 13 Работа на благо здоровья. Познакомьтесь со Всемирной организацией здравоохранения. WHO Library Cataloguing in Publication Data ISBN 924 456313 4 (NLM classification: WA 530.1). — 712 с. [https://www.who.int/about/brochure\\_ru.pdf](https://www.who.int/about/brochure_ru.pdf).
- 14 Bonavida, I. Geopolitik verschwindet trotz Koruna nicht, Interview mit Generalmajor Johann Frank, Leiter des Instituts für Friedenssicherung. In: Die Presse, 24.04.2020.
- 15 Kuratorium Sicheres Österreich (Hrsg.); Fakten, Sicherheit, Analyse, Konsequenzen, Perspektiven, Nr.34, Februar 2020.
- 16 Pollack, K., Redl, B. Nur eine Epidemie, keine Pandemie? In: Der Standard, 28.02.2020.
- 17 Hauser G. Die Coronakrise 2020. Unterschiedliche Strategien in deren Eindämmung im Vergleich.
- 18 Biologischer Terroranschlag. In: Die Presse, 11.03.2020.
- 19 Feichtinger, W. Corona als internationale Propagandafront. In: Wiener Zeitung, 31.03.2020.
- 20 Österreichische Rundfunk (ÖRF), Zeit und Bild 2. 30. März 2020
- 21 Jedes Land muss mit Covid-19-Fällen rechnen. In: Der Standard 28.02.2020, S.3; Trups Krieg mit WHO. In: Die Presse, 20.05.2020.
- 22 Ultsch, Chr. China sperrte Diplomaten aus der EU wochenlang weg. In: Die Presse, 23.04.2020.
- 23 Ultsch, Chr., Raabe, J. China hat vertuscht, die WHO versagt und Europa geschlafen. In: Die Presse, 04.04.2020.
- 24 . Thalhammer, A. Maskenmangel: Kapazitäten durch Upcycling verdoppeln. In: Die Presse, 23.04.2020.
- 25 Bastaroli, S. Zentren der Epidemie lockern Quarantäne 29.04.2020.
- 26 Mingels, G., Pfister, R., Pitzke, M. Die verdrängte Katastrophe. In: Der Spiegel, 03.2020, Nr. 14
- 27 Der Spiegel, Nr.13, 21.0 2020
- 28 Bartsch, M. Et al. Test beim Tierarzt. In: Der Spiegel, Nr. 14, 28.03.2020
- 29 Bastaroli, S. Zentren der Epidemie lockern Quarantäne. In: Die Presse, 29-04.2020.
- 30 Zirm, Jakob. Auf der Intensifstation. In: Private Banking, Mai 2020.
- 31 Jedes Land muss mit Covid-19-Fällen rechnen. In: Der Standard 28.02.2020, S.3; Trups Krieg mit WHO. In: Die Presse, 20.05.2020
- 32 CNN: 27. Mai 2020.
- 33 Аргументы и Факты. 1920. № 50.
- 34 Bischof, B. Coronavirus greift an, aber die Waffen schweigen nicht. In: Die Presse, 10.04. 2020.
- 35 Kretschmer, F. China als großer Gewinner der Viruskrise. In: Die Presse, 24.04.2020.
- 36 Greber, W. Gtgntr der USA testen erkrankte Supermacht. In: Die Presse, 17.04.2020.

- 37 Sanger, D., Hauser, G. Trump Will Withdraw Open Skies Arms Control Treaty. In: The New York Times, May 21, 2020
- 38 . Greber, W. Gegner der USA testen erkrankten Supermacht. In: Die Presse, 17.04.2020.
- 39 Seibert, T.H. Gefährliche Zündeln am Persischen Golf. In: Die Presse, 24.04.2020.
- 40 Hoxhaj, E. Chinesisch-russische Coronakampagne auf dem Balkan. In: Die Presse, 20.05.2020.
- 41 ORF, Pressekonferenz von Innenminister Karl Nehammer, 27.03.2020.
- 42 Eder, M. Wie Peking die EU in der Coronakrise. In: Die Presse, 11.04.,2020.
- 43 Grimm, O. Die Beziehung zwischen EU und China kränkelt. In: Die Presse, 05.06.2020.
- 44 Grimm, O. Hoffnungsschimmer für den Westbalkan. In: Die Presse, 25.03.2020.
- 45 NATO: Relations with the Republic of North Macedonia, Last updated: 30 Mar.; [https://www.nato.int/cps/en/natohq/topics\\_48830.htm](https://www.nato.int/cps/en/natohq/topics_48830.htm) 202007.05
- 46 Hoxhaj, Enver. Chinesisch-russische Coronakampagne auf dem Balkan. In: Die Presse, 20.05.2020,
- 47 Grass F. Krisenzeit ist Verschwörungszeit. In: Wiener Zeitung, 31.03.2020
- 48 Bischof, B. Wie Radikale den Staat in der Krise schwächen wollen. In: Die Presse, 20.05.2020.
- 49 Bozorgmehr, N., Khalaj, M. Iran's exhausted medics face high risks. In: Financial Times Weekend, 21/22.03.2020
- 50 Salzburger Nachrichten. Aus Stadt und Land. „Selbstverständlich kann ein Fall Ischgl auch im Sommer passieren. 13.06.2020.
- 51 Lehrach, H. Corona schnell stoppen. In: Berliner Zeitung, 06.01.2021
- 52 Совет по мониторингу глобальной готовности. Мир под угрозой. Годовой доклад об уровне глобальной готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. – 2019. – 13 с. – [https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/GPMB\\_Annual\\_Report--\\_Exec\\_Summary\\_Foreword\\_and\\_About\\_GPMB%20Russian.pdf](https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/GPMB_Annual_Report--_Exec_Summary_Foreword_and_About_GPMB%20Russian.pdf).
- 53 Всемирная организация здравоохранения. Роль ВОЗ в Миссии Организации Объединённых Наций по чрезвычайному реагированию на Эболу. Доклад Секретариата. – 2015. – <https://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/who-unmeerru.pdf?ua=1> .
- 54 Всемирная организация здравоохранения. Вспышка Эболы: сигналы, которые мир не захотел замечать. – 2015. – <https://www.who.int/csr/disease/ebola/one-year-report/ihr/ru/> )
- 55 KOF Globalisation Index / KOF Swiss Economic Institute. – 2017. – <https://kof.ethz.ch/en/forecasts-and-indicators/indicators/kof-globalisation-index.html> .

- 56 Economic overview of Hubei province / Netherlands Business Support Office Wuhan. – 2016. – <https://www.rvo.nl/sites/default/files/2016/08/Economic-overview-Hubei-province-China.pdf> .
- 57 Tourist Arrivals / Trading Economics. – 2020. – <https://tradingeconomics.com/country-list/tourist-arrivals> ).
- 58 Совет по мониторингу глобальной готовности. Мир под угрозой. Годовой доклад об уровне глобальной готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, 2019. – 2019. –14 с. – [https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/GPMB\\_Annual\\_Report--\\_Exec\\_Summary\\_Foreword\\_and\\_About\\_GPMB%20Russian.pdf](https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/GPMB_Annual_Report--_Exec_Summary_Foreword_and_About_GPMB%20Russian.pdf).
- 59 COVID-19 Map / Johns Hopkins Coronavirus Resource Center. – <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>
- 60 Novel Coronavirus (2019-nCoV). Situation Report – 18 / World Health Organization. – 2020. – [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200207-sitrep-18-ncov.pdf?sfvrsn=fa644293\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200207-sitrep-18-ncov.pdf?sfvrsn=fa644293_2).
- 61 Passenger and Freight Traffic / National Bureau of Statistics of China. – 2020. – <http://data.stats.gov.cn/english/tablequery.htm?code=AA140Y>.
- 62 Explainer: Seven ways the coronavirus affects human rights / Amnesty International. – 2020. – <https://www.amnesty.org/en/latest/news/2020/02/explainer-seven-ways-the-coronavirus-affects-human-rights/>
- 63 Coronavirus pandemic is becoming a human rights crisis, UN warns // The Guardian, 2020. URL: <https://www.theguardian.com/world/2020/apr/23/coronavirus-pandemic-is-becoming-a-human-rights-crisis-un-warns>
- 64 ООН предостерегает от катастрофы в области прав человека из-за коронавируса // Deutsche Welle, 2020. URL: <https://www.dw.com/ru/оон-предостерегает-от-катастрофы-в-области-прав-человека-из-закоронавируса/a-53260418>
- 65 The Lancet. Do not violate the International Health Regulations during the COVID-19 outbreak. – 2020. – [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)30373-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30373-1/fulltext)
- 66 Novel Coronavirus (2019-nCoV). Situation Report – 28 / World Health Organization. – 2020. – [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200217-sitrep-28-covid-19.pdf?sfvrsn=a19cf2ad\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200217-sitrep-28-covid-19.pdf?sfvrsn=a19cf2ad_2).
- 67 Novel Coronavirus (2019-nCoV). Situation Report – 48 / World Health Organization. – 2020. – [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200308-sitrep-48-covid-19.pdf?sfvrsn=16f7ccef\\_4](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200308-sitrep-48-covid-19.pdf?sfvrsn=16f7ccef_4).
- 68 Novel Coronavirus (2019-nCoV). Situation Report / World Health Organization. – 2020. – [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200514-covid-19-sitrep-115.pdf?sfvrsn=3fce8d3c\\_6](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200514-covid-19-sitrep-115.pdf?sfvrsn=3fce8d3c_6).

- 69 Novel Coronavirus (2019-nCoV). Situation Report – 76 / World Health Organization. – 2020 – [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200405-sitrep-76-covid-19.pdf?sfvrsn=6ecf0977\\_4](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200405-sitrep-76-covid-19.pdf?sfvrsn=6ecf0977_4).
- 70 Tjournal. США против Китая: почему пандемия Covid-19 рискует запустить новую политическую войну между странами и при чём тут ВОЗ. – 2020. – <https://tjournal.ru/analysis/171458-ssha-protiv-kitaya-pochemu-pandemiya-covid-19-riskuet-zapustit-novuyu-politicheskuyu-voynu-mezhdu-stranami-i-pri-chem-tut-voz>
- 71 The New York Times. U.S.-China Feud Over Coronavirus Erupts at World Health Assembly. – 2020. – <https://www.nytimes.com/2020/05/18/health/coronavirus-who-china-trump.html?action=click&module=RelatedLinks&pgtype=Article>
- 72 France 24. Japanese Deputy Prime Minister says WHO should be renamed China Health Organization. – 2020. – <https://www.fr24news.com/a/2020/04/japanese-deputy-prime-minister-says-who-should-be-renamed-chinahealth-organization.html>.
- 73 Time. Taiwan Says It Tried to Warn the World About Coronavirus. Here's What It Really Knew and When. – 2020. – <https://time.com/5826025/taiwan-who-trump-coronavirus-covid19/>.
- 74 D. Trump Letter to Dr. Tedros, the World Health Organization. – May, 2020. – <https://www.whitehouse.gov/wpcontent/uploads/2020/05/Tedros-Letter.pdf>.
- 75 Australia Hails Global Support for Independent Coronavirus Investigation // The Guardian, 2020. URL: <https://www.theguardian.com/world/2020/may/18/australia-wins-international-support-for-independent-coronavirus-inquiry>.
- 76 Другие симптомы: новая вспышка в Китае показала, что коронавирус мог мутировать // Forbes, 2020. URL: <https://www.forbes.ru/obshchestvo/400957-drugie-simptomy-novaya-vspyshka-v-kitae-pokazala-cto-koronavirusmog-mutirovat>.
- 77 Совет по мониторингу глобальной готовности. Мир под угрозой. Годовой доклад об уровне глобальной готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, 2019 г. – 2019. – 16 с. – [https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/GPMB\\_Annual\\_Report--\\_Exec\\_Summary\\_Foreword\\_and\\_About\\_GPMB%20Russian.pdf](https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/GPMB_Annual_Report--_Exec_Summary_Foreword_and_About_GPMB%20Russian.pdf).
- 78 WHO admits to faults in handling of swine flu pandemic // Irishtimes, 2010. URL: <https://www.irishtimes.com/news/who-admits-to-faults-in-handling-of-swine-flu-pandemic-1.651377>
- 79 Известия. Расследование “Известий”: Грипп для состоятельных господ. – 2010. – <https://iz.ru/news/358765>
- 80 Newsru. Свиной грипп – одна из медицинских афер столетия, считают в Совете Европы. – 2010. – [https://www.newsru.com/world/12jan2010/cochon\\_flu.html](https://www.newsru.com/world/12jan2010/cochon_flu.html).



- 81 Reuters. WHO admits shortcomings in handling flu pandemic. – 2010. – <https://www.reuters.com/article/uswho-idUSTRE63B2TL20100412>.
- 82 The World Health Organization and Pandemic Politics / Think Global Health. – 2020. – <https://www.thinkglobalhealth.org/article/world-health-organization-and-pandemic-politics>.
- 83 BBC. Коронавирус: когда все это закончится и мир вернется к привычной жизни?. – 2020. – <https://www.bbc.com/russian/features-52222070>
- 84 “Solidarity” Clinical Trial for COVID-19 Treatments. – <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/global-research-on-novel-coronavirus-2019-ncov/solidarity-clinical-trial-for-covid-19-treatments>)
- 85 Чепурнов Александр. Вирусолог прокомментировал выводы ВОЗ по лекарству от COVID-19. – Стопкоронавирус. рф. – 2020. – <https://стопкоронавирус.рф/news/20200704-1841.html>
- 86 University of Rochester. Has the World Health Organization Measured up?. – 2019. – <https://www.rochester.edu/newscenter/has-the-world-health-organization-measured-up-381282/>.
- 87 Всемирная организация здравоохранения. – Работа на благо здоровья. Доклад о состоянии здравоохранения в мире. – 2006. – 1 с.
- 88 The Guardian. The WHO vs Coronavirus: Why It Can’t Handle the Pandemic. – 2020. – <https://www.theguardian.com/news/2020/apr/10/world-health-organization-who-v-coronavirus-why-it-cant-handle-pandemic>,
- 89 The World Health Organization and Pandemic Politics // Think Global Health, 2020. URL: <https://www.thinkglobalhealth.org/article/world-health-organization-and-pandemic-politics>
- 90 Всемирная организация здравоохранения. Обязательные (начисленные) взносы. – 2020. – <https://www.who.int/about/finances-accountability/funding/assessed-contributions/ru/>.
- 91 World Health Organization. Programme Budget 2020-2021. – 2019. – <https://www.who.int/about/finances-accountability/budget/WHOPB-PRP-19.pdf?ua=1>
- 92 World Health Organization. Assessed Contributions Overview for all Member States. – 2020. – [https://www.who.int/about/finances-accountability/funding/AC\\_Status\\_Report\\_2020.pdf?ua=1](https://www.who.int/about/finances-accountability/funding/AC_Status_Report_2020.pdf?ua=1).
- 93 Всемирная организация здравоохранения. Работа на благо здоровья. Доклад о состоянии здравоохранения в мире, 2006. – 2006. – 20 с. – <https://www.who.int/hrh/whr06/ru/>
- 94 Всемирная организация здравоохранения. Обязательные (начисленные) взносы. – 2020. – <https://www.who.int/about/finances-accountability/funding/assessed-contributions/ru/>,
- 95 Взгляд. В ВОЗ заявили о возможной потере 14% бюджета после решения Трампа прекратить взносы. – 2020. – <https://vz.ru/news/2020/4/15/1034482.html>

96 Reuters, The World Health Organization's Critical Challenge: Healing Itself.  
– 2016. – <https://www.reuters.com/investigates/special-report/health-who-future/#graphic-who-micros>

## Аналитическая записка

Автор проекта: Таймагамбетов Д.Ж.  
Научный руководитель: д.и.н. Мажиденова Д.М.

<b>Идея проекта</b>	Роль Всемирной организации здравоохранения в обеспечении глобального здравоохранения в свете новых вызовов
<b>Проблемная ситуация (кейс)</b>	COVID-19, имея в своем арсенале высокую скорость распространения, стал настоящим вызовом, охватившим всю планету. В противостоянии бушующей пандемии главенствующую роль занимает Всемирная организация здравоохранения в соответствии с ее целями и уставом. Даже сейчас, когда пик заболеваемости в большинстве стран еще не миновал и любые прогнозы относительно конца пандемии рассматриваются с определенной долей скептицизма, ВОЗ встретился с лавиной критики, суть которой заключается в том, что агентство, которому поручено бороться с кризисами в области здравоохранения и предотвращать их, не смогло сдержать пандемию.
<b>Имеющиеся решения данной проблемы</b>	<b>Классификация существующих подходов</b> Всемирная организация здравоохранения долго не признавала опасность коронавирусной инфекции после ее обнаружения в Китайской народной республике. Лишь после резкого роста инфекций в остальных странах ВОЗ начала предпринимать действия для борьбы с COVID-19  <b>Преимущества</b> Выработка рекомендаций и работа ВОЗ, опирающаяся на опыт борьбы с холерой, эболой и другими инфекционными заболеваниями.  <b>Недостатки</b> Недостаточно быстрое реагирование ВОЗ в эпоху глобализации. Выработанные рекомендации и стратегия по борьбе с COVID-19 в соответствии с устаревшей моделью



	<p>работы не дала должные результаты в условиях современных реалий.</p>
<p><b>Предлагаемое решение данной проблемы</b></p>	<p><b>Описание альтернативного подхода, порядок его осуществления</b>  Применение более авторитарных подходов для с COVID-19 путем взаимодействия с вышестоящими инстанциями и правительствами национальных государств. Выработка четкого алгоритма действий по ликвидации вируса. Применение санкций в случае несоблюдения данного алгоритма странами.</p> <p><b>Возможности</b>  Снижений объемов последствий пандемии за счет соблюдения строгих карантинных мер государствами.</p> <p><b>Риски</b>  Непринятие жестких указаний ВОЗ странами и рассмотрение их как антидемократических, нарушающих права человека. В цифровую эпоху это могло бы привести к мировому бунту.  нынешняя операционная модель организации нуждается в изменении, поскольку она уже давно исчерпана и больше не способна кардинально повлиять на чрезвычайную ситуацию в секторе здравоохранения или остановить ее в эпоху глобализации.  Упомянутые "неудачи" в борьбе с пандемией коронавируса, напрямую связаны с проблемами, которые существовали в течение многих лет, и если они не будут решены в ближайшее время, следующая глобальная пандемия или вторая волна распространения коронавируса могут снова застать мир врасплох</p>
<p><b>Ожидаемый результат</b></p>	<p>Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) по-прежнему является основной организацией, отвечающей за глобальное управление здравоохранением. В то же время</p>

	<p>взаимоотношения Организации с государствами, ее "изоляция" от национальных систем здравоохранения, вопросы финансирования, подотчетности и неэффективность координационного механизма-все это способствует сокращению этого центрального положения ВОЗ. В условиях глобализации данный фактор способствует ослаблению международной безопасности, так как отсутствие эффективного управления пандемиями обостряет проблемы национальной стабильности и безопасности личности. Модернизация системы ВОЗ должна быть направлена на повышение ее авторитета среди всех стран мира.</p> <p>Казахстану же в целом необходимо усилить работы по совершенствованию и укреплению системы здравоохранения, уделив особое внимание регионам, которые зачастую живут своей автономной от центральных государственных органов жизнью. Программа улучшения работы региональных систем здравоохранения в том числе должна включать в себя изменения в кадровой политике, поддержки молодых специалистов, правильному распределению ресурсов для баланса сил, развитию в регионах потенциала международного сотрудничества, не ограничивая их только мероприятиями, организуемыми Министерством здравоохранения.</p>
<p><b>Литература</b></p>	<p>Список использованных источников</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Cooper, R. The Breaking of Nations. Order and Chaos in the Twenty-first Century. New York, Atlantic Books, 2003.</li> <li>2 Брижит Т. Право на здоровье Теория и практика. - М. Устойчивый мир. 2001. – 69 с.</li> <li>3 Всемирная организация здравоохранения. Первые десять лет ВОЗ. М.,</li> </ol>

- 1963: The second ten years of the WHO (1958—1967), Gen., 1968. – 491 с.
- 4 Брижит Т. Право на здоровье Теория и практика. - М. Устойчивый мир. 2001 г. – 76 с.
- 5 Mastny Lisa. Eradicating Polio. A Model for International Cooperation. Worldwatch Institute (January 25, 1999).
- 6 World Health Organization. Certification of Poliomyelitis Eradication Fifteenth meeting of the European Regional Certification Commission Copenhagen, 19 –21 June 2002, World Health Organization 2005.- 136 p.  
[http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0003/79374/E88105.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0003/79374/E88105.pdf?ua=1).
- 7 Всемирная организация здравоохранения. Научный обзор исследований вируса натуральной оспы. 1999–2010. — Всемирная организация здравоохранения. — 2010. — 7 с.  
[https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/70508/WHO\\_HSE\\_GAR\\_BDP\\_2010.3\\_rus.pdf?sequence=4](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/70508/WHO_HSE_GAR_BDP_2010.3_rus.pdf?sequence=4).
- 8 Всемирная организация здравоохранения. Бюллетень ВОЗ : Спец. вып. — Вып. 92, № 16, 2014. — 2227 с.  
[https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/134883/9789244507896\\_rus.pdf?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/134883/9789244507896_rus.pdf?sequence=1).
- 9 Weekly epidemiological record No. 35, 8.2009, 84, 349–360 — ISSN 00498114. С. 353354.  
<https://www.who.int/wer/2009/wer8435.pdf?ua=1>.
- 10 Всемирная организация здравоохранения. Бюллетень ВОЗ : Спец. вып. — 2012. — Вып. 90. — 811 с.  
[https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/83803/9789244505113\\_rus.pdf?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/83803/9789244505113_rus.pdf?sequence=1). Годом
- 11 Всемирная организация здравоохранения. Бюллетень ВОЗ : Спец. вып. — 2013. — Вып. 91, № 16. — 2224 с. [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/91026/9789244506226\\_rus.pdf?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/91026/9789244506226_rus.pdf?sequence=1).

- 12 Борисевич, И. В. Геморрагическая лихорадка Эбола : науч. обзор / И. В. Борисевич, С. И. Сыромятникова ; 48 Центральный научно-исследовательский институт Министерства обороны Российской Федерации, Москва // Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение. — 2015. — № 1. — 5254 с. — <https://cyberleninka.ru/article/v/gemorragicheskayaalihoradkaebola..>
- 13 Работа на благо здоровья. Познакомьтесь со Всемирной организацией здравоохранения. WHO Library Cataloguing in Publication Data ISBN 924 456313 4 (NLM classification: WA 530.1). — 712 с. [https://www.who.int/about/brochure\\_ru.pdf](https://www.who.int/about/brochure_ru.pdf).
- 14 Bonavida, I. Geopolitik verschwindet trotz Koruna nicht, Interview mit Generalmajor Johann Frank, Leiter des Instituts für Friedenssicherung. In: Die Presse, 24.04.2020.
- 15 Kuratorium Sicheres Österreich (Hrsg.); Fakten, Sicherheit, Analyse, Konsequenzen, Perspektiven, Nr.34, Februar 2020.
- 16 Pollack, K., Redl, B. Nur eine Epidemie, keine Pandemie? In: Der Standard, 28.02.2020.
- 17 Hauser G. Die Coronakrise 2020. Unterschiedliche Strategien in deren Eindämmung im Vergleich.
- 18 Biologischer Terroranschlag. In: Die Presse, 11.03.2020.
- 19 Feichtinger, W. Corona als internationale Propagandafront. In: Wiener Zeitung, 31.03.2020.
- 20 Österreichische Rundfunk (ÖRF), Zeit und Bild 2. 30. März 2020
- 21 Jedes Land muss mit Covid-19-Fällen rechnen. In: Der Standard 28.02.2020, S.3; Trups Krieg mit WHO. In: Die Presse, 20.05.2020.
- 22 Ultsch, Chr. China sperrte Diplomaten aus der EU wochenlang weg. In: Die Presse, 23.04.2020.
- 23 Ultsch, Chr., Raabe, J. China hat vertuscht, die WHO versagt und Eu-ropa geschlafen. In: Die Presse, 04.04.2020.

- 24 . Thalhammer, A. Maskenmangel: Kapazitäten durch Upcycling verdoppeln. In: Die Presse, 23.04.2020.
- 25 Bastaroli, S. Zentren der Epidemie lockern Quarantäne 29.04.2020.
- 26 Mingels, G., Pfister, R., Pitzke, M. Die verdrängte Katastrophe. In: Der Spiegel, 03.2020, Nr. 14
- 27 Der Spiegel, Nr.13, 21.0 2020
- 28 Bartsch, M. Et al. Test beim Tierarzt. In: Der Spiegel, Nr. 14, 28.03.2020
- 29 Bastaroli, S. Zentren der Epidemie lockern Quarantäne. In: Die Presse, 29-04.2020.
- 30 Zirm, Jakob. Auf der Intensivstation. In: Private Banking, Mai 2020.
- 31 Jedes Land muss mit Covid-19-Fällen rechnen. In: Der Standard 28.02.2020, S.3; Trups Krieg mit WHO. In: Die Presse,20.05.202
- 32 CNN: 27. Mai 2020.
- 33 Аргументы и Факты. 1920. № 50.
- 34 Bischof, B. Coronavirus greift an, aber die Waffen schweigen nicht. In: Die Presse,10.04.2020.
- 35 Kretschmer, F. China als großer Gewinner der Viruskrise. In: Die Presse, 24.04.2020.
- 36 Greber, W. Gtgntr der USA testen erkrankte Supermacht. In: Die Presse,17.04.2020.
- 37 Sanger, D., Hauser, G. Trump Will Withdraw Open Skies Arms Control Treaty. In: The New York Times, May 21, 2020
- 38 . Greber, W. Gegner der USA testen erkrankten Supermacht. In: Die Presse, 17.04.2020.
- 39 Seibert, T.H. Gefährliche Zündeln am Persischen Golf. In: Die Presse, 24.04.2020.
- 40 Hoxhaj, E. Chinesisch-russische Coronakampagne auf dem Balkan. In: Die Presse, 20.05.2020.
- 41 ORF, Pressekonferenz von Innenminister Karl Nehammer, 27.03.2020.
- 42 Eder, M. Wie Peking die EU in der Coronakrise. In: Die Presse, 11.04.,2020.
- 43 Grimm, O. Die Beziehung zwischen EU und China kränkelt. In: Die Presse, 05.06.2020.

- 44 Grimm, O. Hoffnungsschimmer für den Westbalkan. In: Die Presse, 25.03.2020.
- 45 NATO: Relations with the Republic of North Macedonia, Last updated: 30 Mar.; [https://www.nato.int/cps/en/natohq/topics\\_48830.htm](https://www.nato.int/cps/en/natohq/topics_48830.htm) 202007.05
- 46 Hoxhaj, Enver. Chinesisch-russische Cjrnakampagne auf dem Balkan. In: Die Presse, 20.05.2020,
- 47 Grass F. Krisenzeit ist Verschwörungszeit. In: Wiener Zeitung, 31.03.2020
- 48 Bischof, B. Wie Radikale den Staat in der Krise schwächen wollen. In: Die Presse, 20.05.2020.
- 49 Bozorgmehr, N., Khalaj, M. Iran's exhausted medics face high risks. In: Financial Times Weekend, 21/22.03.2020
- 50 Salzburger Nachrichten. Aus Stadt und Land. „Selbstverständlich kann ein Fall Ischgl auch im Sommer passieren. 13.06.2020.
- 51 Lehrach, H. Corona schnell stoppen. In: Berliner Zeitung, 06.01.2021
- 52 Совет по мониторингу глобальной готовности. Мир под угрозой. Годовой доклад об уровне глобальной готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. – 2019. – 13 с. – [https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/GPMB\\_Annual\\_Report--\\_Exec\\_Summary\\_Foreword\\_and\\_About\\_GPMB%20Russian.pdf](https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/GPMB_Annual_Report--_Exec_Summary_Foreword_and_About_GPMB%20Russian.pdf).
- 53 Всемирная организация здравоохранения. Роль ВОЗ в Миссии Организации Объединённых Наций по чрезвычайному реагированию на Эболу. Доклад Секретариата. – 2015. – <https://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/who-unmeer-ru.pdf?ua=1> .
- 54 Всемирная организация здравоохранения. Вспышка Эболы: сигналы, которые мир не захотел замечать. – 2015. – <https://www.who.int/csr/disease/ebola/one-year-report/ihr/ru/> )

- 55 KOF Globalisation Index / KOF Swiss Economic Institute. – 2017. – <https://kof.ethz.ch/en/forecasts-and-indicators/indicators/kof-globalisation-index.html> .
- 56 Economic overview of Hubei province / Netherlands Business Support Office Wuhan. – 2016. – <https://www.rvo.nl/sites/default/files/2016/08/Economic-overview-Hubei-province-China.pdf> .
- 57 Tourist Arrivals / Trading Economics. – 2020. – <https://tradingeconomics.com/country-list/tourist-arrivals> ).
- 58 Совет по мониторингу глобальной готовности. Мир под угрозой. Годовой доклад об уровне глобальной готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, 2019. – 2019. –14 с. – [https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/GPMB\\_Annual\\_Report--\\_Exec\\_Summary\\_Foreword\\_and\\_About\\_GPMB%20Russian.pdf](https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/GPMB_Annual_Report--_Exec_Summary_Foreword_and_About_GPMB%20Russian.pdf).
- 59 COVID-19 Map / Johns Hopkins Coronavirus Resource Center. – <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>
- 60 Novel Coronavirus (2019-nCoV). Situation Report – 18 / World Health Organization. – 2020. – [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200207-sitrep-18-ncov.pdf?sfvrsn=fa644293\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200207-sitrep-18-ncov.pdf?sfvrsn=fa644293_2).
- 61 Passenger and Freight Traffic / National Bureau of Statistics of China. – 2020. – <http://data.stats.gov.cn/english/tablequery.htm?code=AA140Y>.
- 62 Explainer: Seven ways the coronavirus affects human rights / Amnesty International. – 2020. – <https://www.amnesty.org/en/latest/news/2020/02/explainer-seven-ways-the-coronavirus-affects-human-rights/>
- 63 Coronavirus pandemic is becoming a human rights crisis, UN warns // The Guardian, 2020. URL: <https://www.theguardian.com/world/2020/apr/23/coronavirus-pandemic-is-becoming-a-human-rights-crisis-un-warns>

- 64 ООН предостерегает от катастрофы в области прав человека из-за коронавируса // Deutsche Welle, 2020. URL: <https://www.dw.com/ru/оон-предостерегает-от-катастрофы-в-области-прав-человека-из-за-коронавируса/a-53260418>
- 65 The Lancet. Do not violate the International Health Regulations during the COVID-19 outbreak. – 2020. – [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)30373-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30373-1/fulltext)
- 66 Novel Coronavirus (2019-nCoV). Situation Report – 28 / World Health Organization. – 2020. – [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200217-sitrep-28-covid-19.pdf?sfvrsn=a19cf2ad\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200217-sitrep-28-covid-19.pdf?sfvrsn=a19cf2ad_2).
- 67 Novel Coronavirus (2019-nCoV). Situation Report – 48 / World Health Organization. – 2020. – [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200308-sitrep-48-covid-19.pdf?sfvrsn=16f7ccef\\_4](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200308-sitrep-48-covid-19.pdf?sfvrsn=16f7ccef_4).
- 68 Novel Coronavirus (2019-nCoV). Situation Report / World Health Organization. – 2020. – [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200514-covid-19-sitrep-115.pdf?sfvrsn=3fce8d3c\\_6](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200514-covid-19-sitrep-115.pdf?sfvrsn=3fce8d3c_6).
- 69 Novel Coronavirus (2019-nCoV). Situation Report – 76 / World Health Organization. – 2020 – [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200405-sitrep-76-covid-19.pdf?sfvrsn=6ecf0977\\_4](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200405-sitrep-76-covid-19.pdf?sfvrsn=6ecf0977_4).
- 70 Tjournal. США против Китая: почему пандемия Covid-19 рискует запустить новую политическую войну между странами и при чём тут ВОЗ. – 2020. – <https://tjournal.ru/analysis/171458-ssha-protiv-kitaya-pochemu-pandemiya-covid-19-riskuet-zapustit-novuyu-politicheskuyu-voynu-mezhdu-stranami-i-pri-chem-tut-voz>
- 71 The New York Times. U.S.-China Feud Over Coronavirus Erupts at World Health Assembly. – 2020. – <https://www.nytimes.com/2020/05/18/health/coronavirus-who>



china-trump.html?action=click&module=RelatedLinks&pageType=Article)

72 France 24. Japanese Deputy Prime Minister says WHO should be re-named China Health Organization. – 2020. –

<https://www.fr24news.com/a/2020/04/japanese-deputy-prime-minister-says-who-should-be-re-named-chinahealth-organization.html>.

73 Time. Taiwan Says It Tried to Warn the World About Coronavirus. Here's What It Really Knew and When. – 2020. –

<https://time.com/5826025/taiwan-who-trump-coronavirus-covid19/>.

74 D. Trump Letter to Dr. Tedros, the World Health Organization. – May, 2020. –

<https://www.whitehouse.gov/wpcontent/uploads/2020/05/Tedros-Letter.pdf>.

75 Australia Hails Global Support for Independent Coronavirus Investigation // The Guardian, 2020. URL: <https://www.theguardian.com/world/2020/may/18/australia-wins-international-support-for-independent-coronavirus-inquiry>.

76 Другие симптомы: новая вспышка в Китае показала, что коронавирус мог мутировать // Forbes, 2020. URL:

<https://www.forbes.ru/obshchestvo/400957-dругie-simptomu-novaya-vspyshka-v-kitae-pokazala-cto-koronavirusmog-mutirovat>.

77 Совет по мониторингу глобальной готовности. Мир под угрозой. Годовой доклад об уровне глобальной готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, 2019 г. – 2019. – 16 с. – [https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/GPMB\\_Annual\\_Report--\\_Exec\\_Summary\\_Foreword\\_and\\_About\\_GPMB%20Russian.pdf](https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/GPMB_Annual_Report--_Exec_Summary_Foreword_and_About_GPMB%20Russian.pdf).

78 WHO admits to faults in handling of swine flu pandemic // Irishtimes, 2010. URL:

<https://www.irishtimes.com/news/who-admits-to-faults-in-handling-of-swine-flu-pandemic-1.651377>)

- 79 Известия. Расследование “Известий”: Грипп для состоятельных господ. – 2010. – <https://iz.ru/news/358765>
- 80 Newsru. Свиной грипп – одна из медицинских афер столетия, считают в Совете Европы. – 2010. – [https://www.newsru.com/world/12jan2010/cochon\\_flu.html](https://www.newsru.com/world/12jan2010/cochon_flu.html).
- 81 Reuters. WHO admits shortcomings in handling flu pandemic. – 2010. – <https://www.reuters.com/article/uswho-idUSTRE63B2TL20100412>.
- 82 The World Health Organization and Pandemic Politics / Think Global Health. – 2020. – <https://www.thinkglobalhealth.org/article/world-health-organization-and-pandemic-politics>.
- 83 BBC. Коронавирус: когда все это закончится и мир вернется к привычной жизни?. – 2020. – <https://www.bbc.com/russian/features-52222070>
- 84 “Solidarity” Clinical Trial for COVID-19 Treatments. – <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/global-research-on-novel-coronavirus-2019-ncov/solidarity-clinical-trial-for-covid-19-treatments>)
- 85 Чепурнов Александр. Вирусолог прокомментировал выводы ВОЗ по лекарству от COVID-19. – Стопкоронавирус. рф. – 2020. – <https://стопкоронавирус.рф/news/20200704-1841.html>
- 86 University of Rochester. Has the World Health Organization Measured up?. – 2019. – <https://www.rochester.edu/newscenter/has-the-world-health-organization-measured-up-381282/>.
- 87 Всемирная организация здравоохранения. – Работа на благо здоровья. Доклад о состоянии здравоохранения в мире. – 2006. – 1 с.
- 88 The Guardian. The WHO vs Coronavirus: Why It Can’t Handle the Pandemic. – 2020. – <https://www.theguardian.com/news/2020/apr/10/world-health-organization-who-v-coronavirus-why-it-cant-handle-pandemic>,

	<p>89 The World Health Organization and Pandemic Politics // Think Global Health, 2020. URL: <a href="https://www.thinkglobalhealth.org/article/world-health-organization-and-pandemic-politics">https://www.thinkglobalhealth.org/article/world-health-organization-and-pandemic-politics</a></p> <p>90 Всемирная организация здравоохранения. Обязательные (начисленные) взносы. – 2020. – <a href="https://www.who.int/about/finances-accountability/funding/assessed-contributions/ru/">https://www.who.int/about/finances-accountability/funding/assessed-contributions/ru/</a>.</p> <p>91 World Health Organization. Programme Budget 2020-2021. – 2019. – <a href="https://www.who.int/about/finances-accountability/budget/WHOPB-PRP-19.pdf?ua=1">https://www.who.int/about/finances-accountability/budget/WHOPB-PRP-19.pdf?ua=1</a></p> <p>92 World Health Organization. Assessed Contributions Overview for all Member States. – 2020. – <a href="https://www.who.int/about/finances-accountability/funding/AC_Status_Report_2020.pdf?ua=1">https://www.who.int/about/finances-accountability/funding/AC_Status_Report_2020.pdf?ua=1</a>.</p> <p>93 Всемирная организация здравоохранения. Работа на благо здоровья. Доклад о состоянии здравоохранения в мире, 2006. – 2006. – 20 с. – <a href="https://www.who.int/hrh/whr06/ru/">https://www.who.int/hrh/whr06/ru/</a></p> <p>94 Всемирная организация здравоохранения. Обязательные (начисленные) взносы. – 2020. – <a href="https://www.who.int/about/finances-accountability/funding/assessed-contributions/ru/">https://www.who.int/about/finances-accountability/funding/assessed-contributions/ru/</a>,</p> <p>95 Взгляд. В ВОЗ заявили о возможной потере 14% бюджета после решения Трампа прекратить взносы. – 2020. – <a href="https://vz.ru/news/2020/4/15/1034482.html">https://vz.ru/news/2020/4/15/1034482.html</a></p> <p>96 Reuters, The World Health Organization's Critical Challenge: Healing Itself. – 2016. – <a href="https://www.reuters.com/investigates/special-report/health-who-future/#graphic-who-micros">https://www.reuters.com/investigates/special-report/health-who-future/#graphic-who-micros</a></p>
--	--