

УДК 341.217 "1902/1958"

## ФОРМИРОВАНИЕ И РЕОРГАНИЗАЦИЯ МЕЖДУНАРОДНОГО (ПАНАМЕРИКАНСКОГО) САНИТАРНОГО БЮРО (1902–1958 гг.)

Клименко Е. П.

*Крымский федеральный университет им. В. И. Вернадского*

Международное санитарное бюро, предшественник Панамериканской организации здравоохранения, было создано в 1902 г. во время первой международной встречи, посвященной проблемам здравоохранения Западного полушария. Оно имело честь быть первым международным учреждением здравоохранения с собственным секретариатом. Основной функцией бюро было курировать межамериканские карантинные правила и действовать в качестве центра международного обмена информацией об эпидемиях, имеющих международное значение. Членами организации были такие государства как США, Канада, Аргентина, Бразилия, Мексика, Венесуэла, Колумбия и др. Секретарь Панамериканского санитарного бюро д-р А. А. Молльв 1946 г. заявил, что бюро было самым старым из всех международных организаций здравоохранения. Аналогичные заявления делались часто. Например, д-р Фред Сопер двумя годами позже описал бюро как первую международную организацию здравоохранения. На этапе своего формирования организация претерпела различные изменения и даже находилась на краю краха, но все это не позволило ее уничтожить вследствие преследования единой цели – спасения жизней и обеспечения нормальной жизнедеятельности населения не только Американского континента, но и всего мира.

**Ключевые слова:** Панамериканское санитарное бюро, история здравоохранения, международное сотрудничество, санитарная конференция, санитарная организация, борьба с эпидемиями.

Главы американских стран озабочены быстрым распространением опасного вируса Зика из Южной Америки в другие страны мира. Генеральный директор Всемирной организации здравоохранения Маргарет Чен заявила, что вирус Зика «теперь распространяется взрывообразно» в Америке, с официальной оценкой от 3 млн до 4 млн случаев инфекции в регионе в течение 12-месячного периода. По данным департамента здравоохранения, вирус был подтвержден у путешественников, возвращающихся из Арканзаса, Калифорнии, Флориды, Гавайи, Иллинойса, Массачусетса, Миннесоты, Нью-Джерси, Нью-Йорка, Орегона, Техаса, Вирджинии и округа Колумбия. По словам М. Чен, заболевание распространено в 23 странах и на территории Южной и Северной Америки.

32 задокументированных случая были зафиксированы в 12 штатах и округе Колумбия, хотя все заболевшие здесь люди заразились в других странах [1]. В конце января 2016 г. Панамериканская организация здравоохранения (далее – ПАОЗ) известила о случаях заражения вирусом Зика в Коста-Рике, Кюрасао, Ямайке и Никарагуа [2]. В Бразилии – стране, наиболее пострадавшей от вспышки – расследуется 3,670 предполагаемых случаев микроцефалии у детей, связанных с вирусом Зика. Министерство здравоохранения также сообщило, что под подозрение попало 76 младенческих смертей от микроцефалии, обнаруженных либо во время беременности, либо сразу после рождения [3].

На повестке дня межгосударственных отношений США, а также международных, стоит вопрос о предотвращении распространения опасного вируса, а также недопущении его передачи другим странам. К этой работе активно подключилась Панамериканская организация здравоохранения, которая уже более 100 лет проводит борьбу с инфекционными заболеваниями. Настоящее исследование актуально тем, что предоставит анализ формирования и причины преобразования данной организации, а также обозначит средства и методы, которые были использованы для остановки эпидемий. В свою очередь, такие данные могут стать полезной ресурсной базой в новых не простых эпидемиологических условиях.

Исследованием создания и деятельности организации занимались такие ученые как Т. С. Сорокина, N. Howard-Jones, D. P. Fidler, A. Cliff, M. Smallman-Raynor, M. Cueto, A. Auer, J. E. Guerrero Espinel, B. J. Lloyd M. D., T. Hanrieder, J. Youde, S. Palmer, Y. Beigbeder, K. Lee, J. Fang [4–15].

В течение XIX в. в США неоднократно были зарегистрированы вспышки холеры, завезенной в основном европейскими иммигрантами, которых насчитывалось 6 192 240 человек за период с 1881 по 1890 г., и желтой лихорадки, появившейся вследствие заключения морских соглашений с Южной и Центральной Америкой и Кубой. В Европе попытки достичь соглашения по международным карантинным правилам, особенно в отношении холеры, происходили на санитарных конференциях, все из которых потерпели неудачу из-за недостаточных знаний этиологии и способов распространения эпидемических заболеваний [5, с. 5–6]. США не принимали участия ни в одной из этих конференций и были только одной из 16 стран, которую правительство принимающей страны (Турции) призывало не принимать приглашение на треть заседаний – несомненно, из-за последствий Гражданской войны [5, с. 6].

К 1901 г. этиология и способы распространения холеры, чумы и желтой лихорадки были достаточно изучены, чтобы использовать рациональный подход к их контролю. В этом же году, 22 октября, была открыта вторая Международная конференция американских государств в Мехико.

Среди рекомендаций конференции было то, что руководящий орган Международного союза американских республик (ныне – Организация американских государств), следует назвать «съездом» представителей администрации здравоохранения Америки.

Съезд должен также «назначить постоянный исполнительный совет из не менее 5 членов», известный как «Международное санитарное бюро» (далее – МСБ) и иметь штаб-квартиру в Вашингтоне, округ Колумбия [5, с. 7]. На него же возлагалась задача в дальнейшем разработать «санитарные соглашения и правила», целью которых будет свести к минимуму карантинные требования в отношении холеры, желтой лихорадки, бубонной чумы, оспы и «любой другой серьезной вспышки заболевания». Съезд должен был также «назначить постоянный исполнительный совет из не менее пяти членов», известный впоследствии как «Международное санитарное бюро», имеющий штаб-квартиру в Вашингтоне.

Так, соответственно, со 2 по 4 декабря 1902 г. в отеле Нью Уиллард, Вашингтон, проходил первый всеобщий Международный санитарный съезд американских республик – первая из серии встреч, как правило, проходящая раз в четыре года, позже известная как Панамериканская санитарная конференция. Съезд утвердил

комитет организации, который рекомендовал, чтобы «Международное санитарное бюро состояло из пяти членов, один из которых будет председателем этой конференции». В конечном итоге съезд постановил, что состав бюро должен быть увеличен до семи. Функцией комитета было получать сообщения относительно санитарных условий в портах и на территориях американских республик. Так как не было ни сотрудников, ни помещений, можно предположить, что необходимые средства для первоначальной работы организации были предоставлены службой общественного здравоохранения США. Кроме того, первоначальный бюджет бюро в размере 5000 долларов, который не был увеличен до 1920 г., вряд ли мог покрыть какие-либо другие расходы, кроме предельных издержек [5, с. 8].

Бюро было установлено почти немедленно после научного открытия способа передачи желтой лихорадки, – болезни, оказывающей значительное влияние на регион [15, с. 281].

Начиная с его создания в 1902 г. Панамериканское санитарное бюро (далее – ПАСБ) действовало как организация здравоохранения всех Американских штатов за исключением Канады, Ньюфаундленда и британской Вест-Индии. Бюро управляло рядом американских медицинских соглашений и предоставляло эпидемиологические, консультативные и исследовательские услуги в Латинской Америке. Как и Египетский карантинный совет, оно дополнительно служило региональной эпидемиологической разведывательной службой для Международного бюро общественной гигиены (далее – МБОГ) с 1926 г. ПАСБ было частью широкой американской системы, которая возникла в XIX ст. Создание региональной организации стало выдающимся средством предоставления технической помощи из Соединенных Штатов в Латинскую Америку во время Второй мировой войны, что, безусловно, нашло поддержку в большинстве латиноамериканских государств [11, с. 53].

Развитие Международного (Панамериканского) санитарного бюро [11, с. 54]:

1902 г. – основано как Международное санитарное бюро международных санитарных конференций Американских республик (обычно происходили каждые 4 года), со штабом в Вашингтоне и с семью сотрудниками, расположенными в пяти странах;

1923 г. – переименовано в Панамериканское санитарное бюро (ПАСБ), все еще семь участников;

1926 г. – назначено региональной эпидемиологической разведывательной службой МБОГ;

1947 г. – становится одним из четырех органов недавно установленной Панамериканской санитарной организации (ПАСО); другими органами являются Панамериканская санитарная конференция, исполнительный директор и исполнительный комитет;

1949 г. – интегрировано с ВОЗ как американское региональное отделение (АМРО), продолжает отдельно функционировать ПАСБ в пределах ПАСО;

1958 г. – ПАСО становится Панамериканской организацией здравоохранения (ПАОЗ) [11, с. 54].

Международное санитарное бюро имело честь быть первым международным бюро здравоохранения с собственным секретариатом. Основанное в 1902 г. в качестве регионального бюро здравоохранения для Северной и Южной Америки, название организации в последующем было взято для Панамериканского санитарного

бюро, Панамериканской санитарной организации и на сегодняшний день – для знаковой всем Панамериканской организации здравоохранения. Основной функцией бюро было курировать межамериканские карантинные правила и действовать в качестве центра международного обмена информацией об эпидемиях, имеющих международное значение. Желтая лихорадка была доминирующей проблемой с самого начала, хотя другие вопросы здравоохранения (вакцинация против оспы, малярии, кампании против туберкулеза, национальное санитарное законодательство) появились на повестке дня в более поздние годы [7, с. 42].

На сегодняшний день участниками организации являются такие страны как США, Канада, Мексика, Колумбия, Венесуэла, Аргентина, Бразилия, Чили, Куба, Доминика, Эквадор, Гаити, Ямайка, Панама, Перу и др. [16, с. 131–132].

В сотрудничестве с другими организациями, такими, как Фонд Рокфеллера, МСБ была начата кампания по устранению заболеваний региона. Программа продолжилась в течении 90 лет и, не достигнув поставленной цели, организация начала разрабатывать вакцину против желтой лихорадки для значительного уменьшения случаев заболевания. Бюро также собрало эпидемиологическую сводку в государствах-членах и обменяло эту информацию с МБОГ, Организацией здравоохранения Лиги Наций и Морским санитарным советом Египта. В 1923 г. организация изменила свое название на Панамериканское санитарное бюро, чтобы отличить себя от других международных организаций здравоохранения, работающих во время этого периода.

С изменением имени главные аспекты деятельности организации стали включать: 1) сбор и передачу информации о вспышках эпидемических заболеваний; 2) подготовку повестки дня для Панамериканской санитарной конференции; 3) деятельность в качестве центрального консультативного учреждения по повышению эффективности работы национальных органов здравоохранения; специальное исследование для борьбы со вспышками эпидемий и улучшение санитарно-гигиенических условий в государствах-членах. Бюро было назначено в качестве одного из региональных бюро МБОГ в рамках Международной санитарной конвенции 1926 г. [7, с. 42].

Решения о политике, программах и бюджете принимались на ежегодных Панамериканских санитарных конференциях, посещаемых государствами-членами ПАСБ [15, с. 281]. Так, например, на седьмой такой конференции, проведенной в Гаване, Куба, в 1923 г. был спроектирован Панамериканский санитарный кодекс как первое соглашение о здравоохранении, ратифицированное всеми странами Америки. Кодекс предоставил широкие функции, обязанности бюро и устойчивое юридическое основание. Он связал бюро с санитарными органами республик и даже позволил организации принимать на работу экспертов для эпидемиологических и медицинских исследований. Бюро также имело право по просьбе санитарных властей стран, подписавших документ, способствовать обмену преподавателями, врачами и экспертами в области медицины и санитарной администрации. Информация была распространена в ежемесячном бюллетене, опубликованном на всех языках, на которых говорят на континенте: английский, испанский, французский и португальский [14, с. 3] Кодекс позже послужит документом, который предотвратит попытки ликвидировать организацию [15, с. 281].

Бюро было, по существу, средством для информирования о санитарных условиях стран американского континента. Также оно было занято проведением и продвижением научных исследований по любой вспышке смертельной болезни на севере, юге, центральной Америке и Карибах, предлагало помощь в поддержке и защите здоровья населения и санитарии морских портов.

Международные органы власти в сфере здравоохранения поняли, что международная организация с широкой медицинской программой была просто необходима, чтобы справиться с мировыми проблемами здравоохранения, но ее работу все больше затрудняла слабая организация. Ввиду этого XII Панамериканская санитарная конференция создала Панамериканскую санитарную организацию – которая позже стала ПАОЗ – и установила Панамериканское санитарное бюро как его действующий орган [17, с. 38].

ПАСБ как часть американской традиции сохранилось, даже когда Панамериканский союз превратился в Организацию Американских государств в 1948 г. Однако во время создания ВОЗ независимость ПАСБ как континентальной организации здравоохранения была под угрозой. США начинали терять свои обязательства. Перед Второй мировой войной американское сотрудничество было частью изоляционизма США, все же американский вход в войну уже обозначил приоритетную смену от регионального до глобального уровня. Строя послевоенный международный порядок, американское правительство фактически отворачивалось от его обязательств перед странами Западного полушария и прекратило свою установленную практику консультации через панамериканские форумы [11, с. 53]. Начальные планы по оказанию предпочтения региональным глобальным учреждениям в пределах ООН были быстро отложены и Черчиллем и Рузвельтом, которые совместно стремились к системе ООН как к главной арене послевоенного принципа многосторонних отношений [11, с. 53–54]. Эта общемировая тенденция к объединению усилий, которая сформировала учреждения безопасности ООН, Бреттон-Вудскую систему и ранние специализированные агентства, такие как Организация ООН по вопросам продовольствия и сельского хозяйства, была очевидной угрозой для американской традиции, основанной на изоляционизме.

Обязательства США также сокращались относительно своей континентальной организации здравоохранения, которая в любом случае никогда не была сильной организацией. ПАСБ действовало с крошечным регулярным бюджетом приблизительно 115000 долларов США. И пострадало от его близкой полной зависимости от прикомандированных сотрудников службы здравоохранения США. Для всех целей и задач главный врач службы здравоохранения США служил директором бюро, которое с 1924 г. было обеспечено одним сотрудником, и средства бюро состояли из одного одноместного номера в учреждении Панамериканского санитарного союза. Однако далее, с 1942 г., американское правительство все более и более отворачивалось от бюро и начало работать через двусторонние каналы вместо бюро. Финансирование Америкой международного здравоохранения таким образом было перемещено к ее недавно созданному Институту межамериканских дел, и были сделаны приготовления для того, чтобы работать через ВОЗ, как только она начнет функционировать. Как следствие, финансовое положение ПАСБ стало настолько острым, что в 1947 г. оно было на краю краха [11, с. 54].

Тем временем Экономический и Социальный Совет Организации Объединенных Наций принял решение созвать международную конференцию для создания единой международной организации здравоохранения, и в марте 1946 г. Технический подготовительный комитет встретился в Париже, чтобы подготовить предложения для конференции. Первое предложение, за которое девять членов комитета голосовало, было то, что должна быть «трансформация уже существующих организаций», чтобы стать региональным бюро ВОЗ. Согласно второму предложению, которое получило шесть голосов, «специальные меры» должны быть предприняты к существующим региональным организациям, которые сохраняли бы их самостоятельную принадлежность. Решением Международной конференции здравоохранения, как сформулировано в Конституции ВОЗ, было то, что каждая региональная организация должна быть «составной частью» ВОЗ (ст. 45), и, в частности, что Панамериканское санитарное бюро должно быть «интегрировано» с ВОЗ «в кратчайшие сроки» (ст. 54). Эти статьи в своем понимании обозначают слово «интегрироваться» как «целиком и полностью стать частью единой организации» [5, с. 17–18].

На это решение отреагировало ПАСБ, собрав двенадцатую панамериканскую конференцию, которая проходила в Каракасе, Венесуэла, с 11 до 24 января 1947 г. Участвовали делегаты из 20 республик Западного полушария, все из которых подписали устав (Конституцию) ВОЗ. Можно предположить, что первой задачей этих делегатов было рассмотреть, как конституционное требование ВОЗ об интеграции и, как следствие, роспуск Панамериканского санитарного бюро могут быть достигнуты наиболее благополучно. Однако региональная сплоченность участников была сильнее развита, чем верность букве устава ВОЗ. В итоге появилось решение объединить отдельные единицы Панамериканского санитарного бюро в «Панамериканскую санитарную организацию» (ПАСО), состоящую из четырех органов: Панамериканской санитарной конференции, Управляющего Совета, Исполнительного комитета и Панамериканского санитарного бюро. Таким образом, в новой Конституции Панамериканской санитарной организации Панамериканское санитарное бюро было формально не «исполнительным советом», а штаб-квартирой и секретариатом региональной организации [5, с. 17–18].

Для новой организации осталось прийти к рабочему соглашению со Всемирной организацией здравоохранения, и это было достигнуто 22 апреля 1949 г., когда Генеральный директор Панамериканского санитарного бюро (д-р Фред Сопер) подписал официальное соглашение, которое было утверждено 30 июня того же года на второй Всемирной ассамблее здравоохранения. Оно обеспечило, что Управляющий совет (и каждый четвертый год – Панамериканская санитарная конференция) и ПАСБ должны «служить соответственно в качестве регионального комитета и регионального бюро» ВОЗ для Западного полушария, и что «в знак уважения к традициям, обе организации сохраняют за собой свои соответствующие имена...» (ст. 2) [5, с. 17–18].

После 45 лет существования в различных формах ПАСБ наконец-то обзавелось собственным помещением в 1947 г. в виде арендованного дома на 2001 Коннектикут-Авеню в Вашингтоне, округ Колумбия. В течение следующего года бюро арендовало также два соседних дома, но и этого скоро оказалось недостаточным, и в 1952 г. приобрело, с помощью беспроцентных займов от компании «Келлогг» и Фонда Рокфеллер, соседние здания на 1501 по 1515 на Нью-Гэмпшир-Авеню (Дю-

пон-Серкл). В 1965 г. ПАСБ переехало, благодаря 5 000 000 дол. субсидии из Фонда Келлога, в его настоящую элегантную специально построенную штаб-квартиру на Вирджиния-Авеню [5, с. 18].

На пятнадцатой Панамериканской санитарной конференции в 1958 г. было изменено название организации на Панамериканскую организацию здравоохранения [5, с. 18–19].

На сегодняшний день ее миссия состоит в том, чтобы способствовать и координировать усилия стран в Западном полушарии, бороться с болезнями, удлинять жизнь и содействовать физическому и психическому здоровью населения. Чтобы выполнить эти задачи, организация сотрудничает с государствами-членами в: 1) идентификации непосредственных и долгосрочных угроз здоровью и развитию подходов, чтобы преодолеть их; 2) делая итоговую научно-техническую информацию о здоровье; 3) обеспечивая помощь для развития и улучшения национального и местного медицинского обслуживания; 4) способствуя научным исследованиям и технологиям; 5) предоставляя дотации и поощрения и организовывая семинары и учебные курсы; 6) поддерживая национальные действия и программы, которые рассматривают проблемы здравоохранения. ПАОЗ также работает с министерствами здравоохранения государств-членов, агентствами по социальному обеспечению и другими учреждениями общественного здравоохранения в сфере здоровья, образования, защиты окружающей среды и аграрных секторах [17, с. 38].

Об организационной структуре ПАОЗ. Секретариат организации возглавляется директором, который избирается каждые 4 года Панамериканской санитарной конференцией. Штат Секретариата составлен из членов органов здравоохранения государств-участников, которые избираются, прежде всего, но не исключительно, из стран Западного полушария. Секретариат ответственен за выполнение политики и программ, одобренных руководством организации. У ПАОЗ есть 8 научно-технических центров и 28 местных отделений. Один из офисов расположен в Эль-Пасо, Техас [17, с. 38–39].

Из вышеизложенного следует, что формирование международного санитарного бюро проходило в непростых условиях. На второй Международной конференции американских республик (Мехико, октябрь 1901 – январь 1902 гг.) было рекомендовано, чтобы медицинские представители американских республик выработали санитарные правила и учредили постоянный исполнительный совет (Международное санитарное бюро) со штаб-квартирой в Вашингтоне, округ Колумбия. В декабре 1902 г. в Вашингтоне оно было создано. Реорганизация бюро была предпринята в годы, последовавшие за Первой мировой войной. С изменением имени на Панамериканское бюро главные аспекты его деятельности включали сбор и передачу информации о вспышках эпидемических заболеваний, подготовку повестки дня для Панамериканской санитарной конференции и др. С созданием ВОЗ бюро стало функционировать под эгидой Панамериканской санитарной организации, а с 1958 г. – Панамериканской организации здравоохранения.

#### Список литературы:

1. Zika virus 'spreading explosively,' WHO leader says [electronic resource] //official website of CNN International Edition. – URL: <http://edition.cnn.com/2016/01/28/health/zika-virus-global-response/> (датаобращения: 09.02.2016)

2. Zika virus infection – Region of the Americas [electronic resource] // official website of WHO. – URL: <http://www.who.int/csr/don/8-february-2016-zika-americas-region/en/> (датаобращения: 09.02.2016)
3. Zika virus infection 'through sex' reported in US [electronic resource] // official website of BBC News Services. – URL: <http://www.bbc.com/news/world-us-canada-35478778> (датаобращения: 09.02.2016)
4. Сорокина Т. С. История медицины: Учебник для студ. высш. мед.учеб. заведений / 9-е изд., стереотип. (гриф Минобразования РФ). – М.: Издательский центр «Академия», 2009. – 560 с.
5. Norman Howard-Jones. The Pan American Health Organization: Origins and Evolution. – Geneva: World Health Organization, 1981. – 20 p.
6. Fidler D. P. International law and infectious diseases. – Oxford: Clarendon Press, 1999. – 412 p.
7. Andrew Cliff, Matthew Smallman-Raynor. Oxford Textbook of Infectious Disease Control: A Geographical Analysis from Medieval Quarantine to Global Eradication. – Oxford: Oxford University Press, 2013.– 193 p.
8. Marcos Cueto. The Value of Health: A History of the Pan American Health Organization. – Washington, DC: Pan American Health Organization, 2007. – 177 p.
9. Annella Auer, Juan Eduardo Guerrero Espinel. The Pan American Health Organization and international health: a history of training, conceptualization, and collective development// Rev PanamSaludPublica. – 2011. – № 30 (2). – p. 122–132.
10. Bolivar J. Lloyd, M. D. The Pan American Sanitary Bureau// American Journal of Public Health and the Nation's Health.–1930. – Vol. XX, No. 9. – p. 925 – 929.
11. Tine Hanrieder. International Organization in Time: Fragmentation and Reform. – Oxford: Oxford University Press, 2015. – 272 p.
12. Jeremy Youde. Global Health Governance. – Cambridge: Polity Press, 2013. – 240 p.
13. Marcos Cueto, Steven Palmer. Medicine and Public Health in Latin America. A History. – New York: Cambridge University Press, 2014. – 318 p.
14. The World Health Organization. International Organization and the Evolution of World Society / Yves Beigbeder [et. al.]. – Vol. 4. – Dordrecht: MartinusNijhoff Publishers, 1998. – 216 p.
15. Kelley Lee, Jennifer Fang. Historical Dictionary of the World Health Organization. – Lanham: Scarecrow Press, Inc., 2013. – 201 p.
16. Basic documents of the Pan American Health Organization. Eighteenth Edition. – Washington, D. C.: PAHO, 2012. – 159 p.
17. United Nations U.S. participation in five affiliated international organizations : report to the Chairman, Committee on Foreign Relations, U.S. Senate. – Darby PA: Diane Publishing Co, 1997. – 84 p.

**Klimenko K. P. The formation and the reorganization of the International (Pan American) Sanitary Bureau (1902–1958) // Scientific notes of V. I. Vernadsky crimean federal university. Juridical science. – 2015. – T. 1 (67). № 4. – P. 202–210.**

The International Sanitary Bureau, the predecessor of the Pan American Health Organization, was created in 1902 during the first international meeting devoted to the health problems of the Western Hemisphere. It has the distinction of being the first international health bureau with its own secretariat. A primary function of the Bureau was to oversee inter-American quarantine regulations and to act as a centre for the international exchange of information on epidemic diseases of international importance. Such states as the USA, Canada, Argentina, Brazil, Mexico, Venezuela, Colombia, etc. were members of the organization. In 1946 it was stated by Dr. A. A. Moll, then Secretary of the Pan American Sanitary Bureau, that his was the oldest of all international health organizations. Similar claims have often been made. For example, Dr. Fred Soper two years later described the PASB as the first international health organization. At a stage of the formation the organization has undergone the various changes and even was on the brink of crash, but all it has not allowed to destroy it owing to prosecution of a uniform purpose – rescue of lives and maintenance of normal ability to live of the population not only the American continent, but also the whole world.

**Keywords:** Pan American Sanitary Bureau, history of public health, international cooperation, sanitary conference, sanitary organization, fight against epidemics.

#### Spisok literatury:

1. Zika virus 'spreading explosively,' WHO leader says [electronic resource] // official website of CNN International Edition. – URL: <http://edition.cnn.com/2016/01/28/health/zika-virus-global-response/> (data obrashcheniya: 09.02.2016)
2. Zika virus infection – Region of the Americas [electronic resource] // official website of WHO. – URL: <http://www.who.int/csr/don/8-february-2016-zika-americas-region/en/> (data obrashcheniya: 09.02.2016)
3. Zika virus infection 'through sex' reported in US [electronic resource] // official website of BBC News Services. – URL: <http://www.bbc.com/news/world-us-canada-35478778> (data obrashcheniya: 09.02.2016)
4. Sorokina T. S. Istorijamediciny: Uchebnikdlja stud. vyssh. med. ucheb. zavedenij / 9-e izd., stereotip. (grifMinobrazovanija RF). – M.: Izdatel'skij centr "Akademija", 2009. – 560 s.
5. Norman Howard-Jones. The Pan American Health Organization: Origins and Evolution. – Geneva: World Health Organization, 1981. – 20 p.
6. Fidler D. P. International law and infectious diseases. – Oxford: Clarendon Press, 1999. – 412 p.
7. Andrew Cliff, Matthew Smallman-Raynor. Oxford Textbook of Infectious Disease Control: A Geographical Analysis from Medieval Quarantine to Global Eradication. – Oxford: Oxford University Press, 2013. – 193 p.
8. Marcos Cueto. The Value of Health: A History of the Pan American Health Organization. – Washington, DC: Pan American Health Organization, 2007. – 177 p.
9. Annella Auer, Juan Eduardo Guerrero Espinel. The Pan American Health Organization and international health: a history of training, conceptualization, and collective development // Rev PanamSaludPublica. – 2011. – № 30 (2). – p. 122 – 132.
10. Bolivar J. Lloyd, M. D. The Pan American Sanitary Bureau // American Journal of Public Health and the Nation's Health.–1930. – Vol. XX, No. 9. – p. 925 – 929.
11. Tine Hanrieder. International Organization in Time: Fragmentation and Reform. – Oxford: Oxford University Press, 2015. – 272 p.
12. Jeremy Youde. Global Health Governance. – Cambridge: Polity Press, 2013. – 240 p.
13. Marcos Cueto, Steven Palmer. Medicine and Public Health in Latin America.A History. – New York: Cambridge University Press, 2014. – 318 p.
14. The World Health Organization. International Organization and the Evolution of World Society / Yves Beigbeder [et. al.]. – Vol. 4. – Dordrecht: MartinusNijhoff Publishers, 1998. – 216 p.
15. Kelley Lee, Jennifer Fang. Historical Dictionary of the World Health Organization. – Lanham: Scarecrow Press, Inc., 2013. – 201 p.
16. Basic documents of the Pan American Health Organization. Eighteenth Edition. – Washington, D. C.: PAHO, 2012. – 159 p.
17. United Nations U.S. participation in five affiliated international organizations : report to the Chairman, Committee on Foreign Relations, U.S. Senate. – Darby PA: Diane Publishing Co, 1997. – 84 p.