

**СОДЕЙСТВИЕ "ГОРИЗОНТАЛЬНОМУ" ТЕХНИЧЕСКОМУ
СОТРУДНИЧЕСТВУ В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ РЕФОРМ В СЕКТОРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РАЗВИВАЮЩИХСЯ СТРАНАХ**

Пятьдесят первая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

учитывая принципы и безусловную необходимость технического сотрудничества между развивающимися странами (ТСРС), а также интерес, проявленный Ассамблеей здравоохранения в соответствии с ее резолюциями WHA31.41, WHA31.54, WHA32.27, WHA35.24, WHA36.34, WHA37.15, WHA37.16, WHA38.23, WHA39.23, WHA40.17, WHA40.30 и WHA50.27, к укреплению этого вида сотрудничества для улучшения состояния здравоохранения в развивающихся странах;

подчеркивая принципы и цели Организации Объединенных Наций, изложенные в ее Уставе, включая суверенное равенство государств и развитие дружеских отношений между нациями на основе уважения равноправия и самоопределения народов, что неоднократно подтверждалось участниками Движения неприсоединившихся стран;

сознавая, что бедность является главной причиной плохого состояния здоровья, и напоминая резолюции Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 48/183 от 21 декабря 1993 г., 40/110 от 19 декабря 1994 г., 50/107 от 20 декабря 1995 г. и 51/178 от 1 декабря 1996 г., касающиеся проведения Международного года ликвидации бедности (1996 г.) и Первого десятилетия Организации Объединенных Наций по ликвидации бедности (1997-2006 гг.), а также все другие соответствующие резолюции, касающиеся международного сотрудничества в целях ликвидации бедности в развивающихся странах;

признавая, что постепенная глобализация экономики привела к принятию нерегулируемых рыночных подходов к оказанию услуг в области здравоохранения, которые в определенных обстоятельствах нанесли ущерб общественному здравоохранению и воспрепятствовали способности развивающихся стран предпринять надлежащие корректирующие действия;

признавая ценные услуги, оказанные Всемирной организацией здравоохранения в течение пятидесяти лет ее существования всем народам ее государств-членов, особенно народам развивающихся стран;

одобряя общие направления и инициативы, объявленные вновь избранным Генеральным директором и касающиеся процесса реформ во Всемирной организации здравоохранения,

1. **ВНОВЬ ПОДТВЕРЖДАЕТ** свое обязательство продолжать усилия в направлении достижения справедливых, недорогостоящих, доступных и устойчивых систем медико-санитарной помощи во всех государствах-членах;
2. **НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ** государства-члены продолжать развитие систем здравоохранения в соответствии с принципами опоры на собственные силы, самоопределения и суверенного права каждой страны принимать соответствующую национальную политику здравоохранения в ответ на конкретные потребности своего народа;
3. **ПРИЗЫВАЕТ** развитые страны:
 - (1) продолжать содействовать передаче технологии и ресурсов развивающимся странам для сектора здравоохранения с учетом приоритетных потребностей, а также оказывать поддержку применению принципов технического сотрудничества между развивающимися странами;
 - (2) продолжать предоставлять ВОЗ необходимые финансовые ресурсы для усиления осуществления программ здравоохранения в развивающихся странах для выполнения задачи по достижению здоровья для всех;
4. **ПРЕДЛАГАЕТ** Генеральному директору:
 - (1) оказывать поддержку государствам-членам, особенно наименее развитым странам, в уделении большего внимания на самом высоком политическом уровне медико-санитарным потребностям беднейших слоев населения и усилению потенциала министерств здравоохранения для обеспечения ключевой роли в межсекторальных усилиях по ликвидации бедности;
 - (2) вновь сделать особый акцент на роли Организации в вопросах пропаганды и отстаивания центрального места, отводимого вопросам развития здравоохранения в национальных и международных усилиях по ликвидации бедности;
 - (3) продолжать оказание поддержки участникам Движения неприсоединившихся стран и другим развивающимся странам для мероприятий недавно сформированной сети учреждений, связанных с реформами сектора здравоохранения,¹ и для технического сотрудничества между развивающимися странами, включая выделение больших ресурсов;
 - (4) обеспечивать широкие консультации со странами - участницами Движения неприсоединившихся стран и другими развивающимися странами для учета их мнений и проблем при рассмотрении всех аспектов организационных реформ во Всемирной организации здравоохранения и при формулировании ее политики;
 - (5) представить Пятидесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад о принятых мерах и ходе выполнения настоящей резолюции.

Десятое пленарное заседание, 16 мая 1998 г.

¹ См. резолюцию WHA50.27.

A51/VR/10