# ПЯТЬДЕСЯТ ВТОРАЯ СЕССИЯ ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ 

WHA52.23

Пункт 13 повестки дня 25 мая 1999 г.

## Укрепление систем здравоохранения в развивающихся странах

Пятьдесят вторая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,
принимая во внимание принципы и безусловную необходимость технического сотрудничества между развивающимися странами (ТСРС), а также интерес, проявленный Ассамблеей здравоохранения во исполнение ее резолююий WHA31.41, WHA31.54, WHA32.27, WHA35.24, WHA36.34, WHA37.15, WHA37.16, WHA38.23, WHA39.23, WHA40.17, WHA40.30, WHA50.27 и WHA51.16 к укреплению этого вида сотрудничества в целях улучшения состояния здравоохранения в развивающихся странах;

особо отмечая цели и принципы Организации Объединенных Наций, изложенные в Уставе Организации Объединенных Наций, включая суверенное равенство государств, а также цели развития дружеских отношений между нациями, основанных на уважении принципа равноправия и самоопределения народов, что неоднократно подтверждалось государствами-членами Движения неприсоединения;

признавая, что для реализации надежд, а также достижения социального развития и благополучия людей правительства и все секторы общества несут главную ответственность за принятие мер, которые будут содействовать достижению целей, связанных с ликвидацией бедности, продовольственной безопасностью, здравоохранением, образованием, занятостью, жилицными условиями и социальной интеграцией;

признавая, что бедность и отсутствие доступа к безопасной питьевой воде являются серьезными причинами плохого состояния здоровья и болезней;

учитывая тот факт, что глобализация создает возможности, а также проблемы для всех стран и что развивающиеся страны, особенно самые бедные, являятся уязвимыми для таких отрицательных последствий глобализации, которые ведут к

еще болышему неравенству в здравоохранении и медико-санитарной помощи как внутри таких стран, так и между развитыми и развивающимися странами;

напоминая, что отсутствие доступа к безопасным и недорогостояпцим основным лекарственным средствам и технологиям здравоохранения является важным фактором закрепления и распространения такого неравенства;

отмечая с озабоченностью постепенное сокращение средств, имеющихся для оказания помощи развитию, и признавая, что такие средства имеют важное значение для работы $\mathrm{BO} 3 ;$

признавая ценные услуги, которые Всемирная организация здравоохранения оказывает всем своим государствам-членам, и ожидая, что оказание этих услуг усилится в результате организационных изменений и инициатив, предпринятых Генеральным директором;

одобряя инициативы ВОЗ по содействию горизонтальному сотрудничеству между развиваюшимися странами,

1. ВНОВЬ ПОДТВЕРЖДАЕТ свою приверженность целям стратегии достижения здоровья для всех, особенно в том, что касается равных возможностей, доступных по стоимости и физически доступных и устойчивых систем медико-санитарной помощи, основанных на первичной медико-санитарной помощи, во всех государствах-членах;
2. ПРИЗНАЕТ суверенное право каждой страны принимать национальную политику, соответствующую конкретным потребностям ее народа;
3. НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЬВАЕТ государства-члены:
(1) вновь подтвердить значение здоровья в качестве важнейшего источника устойчивого развития;
(2) продолжить развитие систем здравоохранения в соответствии с перечисленными выше принципами;
(3) принять в приоритетном порядке меры, направленные на удовлетворение потребностей наиболее уязвимых группп своего населения;
(4) воздерживаться от любых мер и договоренностей, которые противоречат международному праву, включая международные конвенцции, и которые препятствуют осуществлению медико-санитарного обслуживания и отказывают в помоџи наиболее нуждаююцимся;
4. ПРИЗЫВАЕТ развитые страны:
(1) продолжить содействие передаче материалов, оборудования и технологии, включая безопасные лекарственные средства и ресурсы, соответствующие медико-санитарным потребностям развивающихся стран;
(2) поддерживать практическое осуществление технического сотрудничества с развивающимися странами и между ними;
(3) предоставить ВОЗ соответствующие ресурсы для рассмотрения проблем во взаимосогласованньх приоритетных областях;
5. ПРЕДЛАГАЕТ международному сообществу и многосторонним учреждениям:
(1) поддерживать усилия, направленные на укрепление систем здравоохранения развиваюшихся стран, в соответствии со своими полномочиями и особым опытом, а также обраџая особое внимание на укрепление технического сотрудничества между развивающимися странами;
(2) поддерживать сосредоточенное на людях внимание при рассмотрении проблем, особенно в тех случаях, когда результаты такого рассмотрения могут оказать отрицательное воздействие на состояние здоровья наиболее уязвимьгх групп;
(3) вьполнять решения встреч на высшем уровне и конференций Организации Объединенньх Наций, касаюџиеся проблем здравоохранения, и представлять дальнейшие рекомендации в этом отношении;
6. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:
(1) продолжать оказьвать поддержку государствам-членам в их усилиях по удовлетворению медико-санитарньх потребностей их населения, особенно наиболее уязвимых групп;
(2) оказывать помощь государствам-членам в обеспечении доступа к безопасньг и доступньм основньім лекарственньм средствам и другим необходимым технологиям здравоохранения;
(3) укреплять возможности сектора здравоохранения для эффективного участия в многосекторальньх усилиях, направленньх на рассмотрение основньх причин плохого состояния здоровья, таких как бедность и отсутствие доступа к безопасной питьевой воде;
(4) продолжить поддержку деятельности, предпринимаемой для объединения и развития сети учреждений в развивающихся странах, в области реформ сектора здравоохранения, а также подтвердить и сравнить работу этих и других учреждений, с тем чтобы обеспечить такое положение, при котором будущая политика и консультативная помощь будут основаны на наилучших имеюшихся фактических данньг;
(5) расширять возможности взаимодействия с государствами - членами Движения неприсоединения и другими развиваюњимися странами, направленные на содействие работе BO и ее усиление;
(6) представить Пятьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад о принятых мерах и ходе выполнения данной резолюции.

Десятое пленарное заседание, 25 мая 1999 г.
A52/VR/10

$$
===
$$

