



## **Итоги Шестьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения**

1. Шестьдесят первая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения рассмотрела чрезвычайно насыщенную повестку дня, охватывающую 14 подпунктов в рамках пункта "Технические вопросы и вопросы здравоохранения"; программный бюджет и финансовые вопросы; вопросы ревизии и контроля, включая отчет внешнего и внутреннего ревизоров; кадровые вопросы; вопросы управления; сотрудничество с учреждениями системы Организации Объединенных Наций и другими межправительственными организациями; медико-санитарные условия проживания населения на оккупированной территории Палестины, включая восточной Иерусалим, а также на оккупированных сирийских Голанских высотах; поправки к Статуту Международного агентства по изучению рака; и итоги второй сессии Конференции Сторон Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака. В целом, Ассамблея здравоохранения приняла 21 резолюцию и одно решение.

2. Генеральный директор в своем докладе подчеркнула тот факт, что во время проведения Ассамблеи произошли трагические события. После недавних стихийных бедствий, по мнению д-ра Чен, надвигаются три кризиса: стремительное увеличение цен на продовольствие, создающее угрозу для адекватного питания, которое является основой здоровья; изменение климата, которое, как ожидается, повлечет за собой больше засух, наводнений и тропических ураганов и большой спрос на гуманитарную помощь; и пандемический грипп, угроза которого не отступила. Д-р Чен обсудила также некоторые другие важные проблемы здравоохранения, стоящие перед всем миром, включая давние беды, такие как лепра, и сообщила о неоднородном прогрессе в ликвидации полиомиелита. Упомянув тот факт, что Шестьдесят первая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения открывается в шестидесятую годовщину ВОЗ, д-р Чен отметила, что общие условия общественного здравоохранения изменились и что ВОЗ не одинока в стремлении улучшить здоровье населения; лидерство невозможно поручить, его надо заслужить.

3. Ассамблея здравоохранения заслушала выступления двух приглашенных докладчиков: Ее Королевского Высочества Принцессы Иордании Muna Al-Yussein, которая по поручению ВОЗ с марта 2003 г. является покровителем сестринского и акушерского дела в Регионе Восточного Средиземноморья, и архиепископа Desmond Tutu, почетного архиепископа, Кейптаун, лауреата Нобелевской премии. Оба докладчика обратили внимание на нынешние задачи в области здравоохранения и на подходы к их

решению. Ее Королевское Высочество Принцесса Иордании Muna Al-Yussein рассказала о волнениях в ее регионе, где конфликты и кризисы продолжают разрушать и создавать дополнительную нагрузку для систем здравоохранения и оказывают огромное отрицательное воздействие на благополучие людей. Она призвала министров сосредоточиться в своих странах на кадровых ресурсах и активизировать усилия по обеспечению лучших услуг в областях здравоохранения и образования, а также предоставить женщинам возможности по спасению жизней детей и предупреждению материнской смерти во время или в результате родов. Епископ Tutu воздал должное высокому духу и потенциалу всех людей делать добро и отметил, что духовное здоровье имеет важное значение для благополучия человека. Жизнь многих поколений показала, что нет такой ситуации, которую невозможно было бы изменить. Он поблагодарил Ассамблею здравоохранения за ее "непреклонную приверженность, которая имеет большое значение для жизней более шести миллиардов людей на нашей планете".

## **КОМИТЕТ А**

4. Учитывая насыщенную повестку дня Комитета, содержащую неотложные и важные вопросы, два подпункта повестки дня были переданы Комитету В. Среди пунктов, рассмотренных Комитетом А, были следующие: готовность к пандемическому гриппу: обмен вирусами гриппа и доступ к вакцинам и другим преимуществам; полиомиелит: механизм преодоления потенциальных рисков для ликвидации; осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.); профилактика неинфекционных заболеваний и борьба с ними: осуществление глобальной стратегии; общественное здравоохранение, инновации и интеллектуальная собственность: проект глобальной стратегии и плана действий; нанесение увечий женским гениталиям; стратегии сокращения вредного употребления алкоголя; изменение климата и здоровье.

5. Комитет отложил один пункт о контрафактных изделиях медицинского назначения для дальнейшего рассмотрения Исполнительным комитетом и рекомендовал включить его в повестку дня Сто двадцать четвертой сессии.

6. По пункту о технических вопросах и вопросах здравоохранения в Комитете А были одобрены девять резолюций: Полиомиелит: механизм преодоления потенциальных рисков для ликвидации; Осуществление международных медико-санитарных правил (2005 г.); Стратегии сокращения вредного употребления алкоголя; Профилактика неинфекционных болезней и борьба с ними: осуществление глобальной стратегии; Глобальная стратегия иммунизации; Нанесение увечий женским гениталиям; Здоровье мигрантов; Изменение климата и здоровье; Общественное здравоохранение, инновации и интеллектуальная собственность: глобальная стратегия и план действий. Последняя резолюция была принята после широкого обсуждения в редакционных группах и охватывает глобальную стратегию, а также согласованные части плана действий по общественному здравоохранению, инновациям и интеллектуальной собственности. Окончательный план действий будет представлен через Исполнительный комитет на рассмотрение Шестьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

## КОМИТЕТ В

7. Комитет начал свою работу с обсуждения Медико-санитарных условий проживания населения на оккупированной территории Палестины, включая восточный Иерусалим, а также на оккупированных Голанских сирийских высотах. Одним из государств-членов был предложен проект резолюции, и, в соответствии со Статьей 74 Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения, было проведено поименное голосование. Проект резолюции с одной поправкой был утвержден 97 голосами "за" при 9 голосах "против", 11 воздержавшихся и 65 государствах-членах отсутствовавших.

8. По пункту о Программном бюджете и финансовым вопросам было принято четыре резолюции: Финансовый отчет и ревизованные финансовые счета за период 1 января 2006 г. - 31 декабря 2007 года.; Различные поступления в 2006-2007 гг. и дефицит финансовых средств на достижение стратегических целей 12 и 13; Государства-члены, имеющие такую задолженность по взносам, которая оправдывала бы применение Статьи 7 Устава; и Специальные соглашения о погашении задолженностей: Кыргызстан.

9. По вопросам ревизии и контроля Комитет одобрил одну резолюцию: Отчет Внешнего ревизора Ассамблее здравоохранения.

10. По пункту о кадровых вопросах Комитет одобрил одну резолюцию о поправках к Положениям о персонале и Правилам о персонале и одно решение о Назначении представителей в Комитет пенсионного фонда персонала ВОЗ, а по пункту о вопросах управления две резолюции: Метод работы Ассамблеи здравоохранения и Многоязычие: осуществление плана действий.

11. По отдельному пункту повестки дня Комитет утвердил проект резолюции, содержащий поправку к Статуту Международного агентства по борьбе с раком.

12. Два подпункта по пункту Технические вопросы и вопросы здравоохранения были переданы из Комитета А: Мониторинг достижения Целей тысячелетия в области развития, связанных со здоровьем, и Доклады о ходе работы по техническим вопросам и вопросам здравоохранения. Были приняты две резолюции: Мониторинг достижения Целей тысячелетия в области развития, связанных со здоровьем, и Питание детей грудного и раннего возраста.

= = =