

Укрепление систем здравоохранения в развивающихся странах

Пятьдесят четвертая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

принимая во внимание принципы и очевидную необходимость технического сотрудничества между развивающимися странами (ТСРС), а также интерес, проявленный Ассамблеей здравоохранения во исполнение ее резолюций WHA31.41, WHA31.54, WHA32.27, WHA35.24, WHA36.34, WHA37.15, WHA37.16, WHA38.23, WHA39.23, WHA40.17, WHA40.30, WHA50.27, WHA51.16 и WHA52.23 к укреплению этого вида сотрудничества в целях улучшения медико-санитарной ситуации 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 обеспечения социального развития и благополучия людей, правительства и все секторы общества должны принять меры, которые будут содействовать достижению целей, связанных с ликвидацией бедности, продовольственной безопасностью, здравоохранением, образованием, занятостью, жилищными условиями и социальной интеграцией;

подтверждая обязательства, взятые в этом отношении на двадцать четвертой специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций под названием «Всемирная встреча на высшем уровне в интересах социального развития и достижения других целей: обеспечение социального развития для всех в мире в условиях глобализации»;

признавая, что такие основные детерминанты плохого здоровья, как нищета и отсутствие образования, также являются важными причинами недоразвития, и что здоровье является как необходимым предварительным условием, так и результатом процесса общего развития;

признавая далее, что необходимо уделять особое внимание медико-санитарным потребностям женщин, девушек, детей и пожилых;

принимая во внимание, что глобализация открывает новые возможности и создает проблемы для всех стран и что развивающиеся страны, особенно самые бедные, уязвимы к тем отрицательным последствиям глобализации, которые ведут к еще большему неравенству в здравоохранении и медико-санитарной помощи как внутри таких стран, так и между развитыми и развивающимися странами;

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

отмечая с озабоченностью потребность в средствах для сотрудничества в целях развития в связи с растущими запросами в развивающихся странах и признавая, что усилия по облегчению долгового бремени, в частности в отношении беднейших стран с высокой задолженностью, и другие меры потенциально могут высвободить значительные ресурсы для использования в целях развития инфраструктуры и служб здравоохранения;

признавая прогресс, достигнутый в области генетики человека и биотехнологии, и потенциальную отдачу, которую можно получить от исследований в этой области;

отмечая с озабоченностью распространение ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и других болезней в развивающихся странах, особенно в Африке к югу от Сахары;

приветствуя то важное место, которое было выделено ВИЧ/СПИДу в международных повестках дня, и учитывая принятие пятьдесят седьмой сессией Комиссии по правам человека резолюции о доступе к лечению, решение Встречи на высшем уровне в Абудже по ВИЧ/СПИДу, туберкулезу и сопутствующим болезням, специальное обсуждение Советом ВТО по связанным с торговлей аспектам прав интеллектуальной собственности (ТРИПС) вопроса о Соглашении ТРИПС и доступе к основным лекарственным средствам, которое будет проведено по просьбе Африканской группы в июне 2001 г., и предстоящую специальную сессию Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу;

поддерживая признание психического здоровья в качестве важной проблемы, требующей особого внимания в рамках систем здравоохранения развивающихся стран;

положительно оценивая инициативы ВОЗ в отношении содействия горизонтальному сотрудничеству между развивающимися странами,

1. ВНОВЬ ПОДТВЕРЖДАЕТ свою приверженность целям стратегии здоровья для всех, в частности обеспечению справедливых, недорогих, доступных и устойчивых систем здравоохранения, базирующихся 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 ПРИЗЫВАЕТ государства-члены:

(1) вновь подтвердить значение здоровья как важнейшего ресурса устойчивого развития и ускорять такое развитие с помощью действий, которые способствуют справедливости и равенству, в том числе между мужчинами и женщинами, и поддерживают их;

(2) и далее развивать системы здравоохранения в соответствии с принципами, перечисленными выше, а также обеспечить, чтобы там, где в секторе здравоохранения действуют рыночные отношения, они эффективно функционировали в рамках надлежащей структуры этических принципов и в соответствии с техническими положениями и стандартами, установленными правительственными органами;

(3) принять участие в специальном обсуждении Советом ВТО по ТРИПС вопросов интеллектуальной собственности, касающихся доступа к основным лекарственным средствам, с целью рассмотрения проблем, по которым развивающиеся страны выразили свою озабоченность;

(4) принять в приоритетном порядке меры, направленные на удовлетворение потребностей наиболее уязвимых групп своего населения;

(5) приложить все усилия для обеспечения того, чтобы странам не препятствовали в их усилиях по использованию возможностей, предоставленных им в соответствии с международными соглашениями, к которым они присоединились для защиты и расширения доступа к лекарственным средствам, необходимым для спасения жизни, и к основным лекарственным средствам;

(6) продолжать поддерживать исследования в области генетики человека и биотехнологии с соблюдением принятых научных и этических норм в целях обеспечения потенциальной пользы для всех, особенно для бедных слоев населения;

(7) воздерживаться от любых мер, которые противоречат международному праву, включая международные конвенции, препятствуют осуществлению медико-санитарного обслуживания и закрывают доступ к помощи наиболее нуждающимся;

4. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены, особенно развитые страны:

(1) продолжать содействовать передаче материалов, оборудования, технологий и ресурсов, соответствующих медико-санитарным потребностям развивающихся стран;

(2) поддерживать техническое сотрудничество с развивающимися странами и между ними;

(3) пересмотреть в сторону увеличения объем ресурсов, выделяемых ими на цели сотрудничества в области развития и борьбы против ВИЧ/СПИДа и других приоритетных болезней;

5. ПРЕДЛАГАЕТ международному сообществу и многосторонним учреждениям:

(1) и далее концентрировать внимание на человеке при рассмотрении проблем, особенно в тех случаях, когда меры, предлагаемые при подобном рассмотрении, могут прямо или косвенно оказать отрицательное воздействие на состояние здоровья наиболее уязвимых;

(2) включать в соответствующих случаях в свои программы и стратегии аспекты охраны здоровья, особенно в отношении ВИЧ/СПИДа и других приоритетных болезней;

(3) в соответствии со своими полномочиями и опытом в конкретных областях поддерживать усилия, направленные на укрепление систем здравоохранения развивающихся стран;

(4) находить и осуществлять ориентированные на развитие долговременные решения проблем обслуживания долга развивающихся стран с целью облегчения бремени внешней задолженности;

(5) выполнять решения встреч на высшем уровне и конференций Организации Объединенных Наций, касающиеся проблем здравоохранения, и представлять дополнительные рекомендации в этом отношении;

(6) оказывать поддержку в создании глобального фонда для борьбы против ВИЧ/СПИДа и охраны здоровья;

6. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) и далее оказывать поддержку государствам-членам в их усилиях по удовлетворению медико-санитарных потребностей населения, особенно наиболее уязвимых его групп;

(2) сотрудничать с государствами-членами в обеспечении доступа к безопасным и недорогим основным лекарственным средствам и другим соответствующим технологиям здравоохранения;

(3) укреплять возможности сектора здравоохранения для эффективного участия в многосекторальных усилиях, направленных на рассмотрение основных причин плохого здоровья;

(4) и далее оказывать поддержку деятельности, осуществляемой учреждениями в развивающихся странах в области реформ сектора здравоохранения, а также проверять и сравнивать деятельность этих и других учреждений, с тем чтобы

обеспечить такое положение, при котором будущая политика и консультативная помощь будут основаны на наилучших имеющихся фактических данных;

(5) расширять возможности взаимодействия между государствами-членами Движения неприсоединения и другими развивающимися странами, направленное на содействие работе ВОЗ и ее усиление;

(6) представить Пятьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад о принятых мерах и ходе выполнения данной резолюции.

Девятое пленарное заседание, 21 мая 2001 г.
A54/VR/9

= = =