



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ПЯТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

(Проект) А55/49
17 мая 2002 г.

Второй доклад Комитета А

(Проект)

Комитет А провел свои шестое и седьмое заседания 17 мая под председательством д-ра J. Kiely (Ирландия). В ходе шестого заседания позднее временно председательствовал д-р S.P. Agarwal (Индия).

Комитет постановил рекомендовать Пятьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять прилагаемые резолюции по следующим пунктам повестки дня:

13. Технические вопросы и вопросы здравоохранения

13.3 Всемирная встреча на высшем уровне по устойчивому развитию

Одна резолюция, озаглавленная:

- Здоровье и устойчивое развитие (с поправками)

13.5 ВИЧ/СПИД

Одна резолюция, озаглавленная:

- Вклад ВОЗ в выполнение решений специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (с поправками)

13.2 Вклад ВОЗ в достижение целей развития, поставленных в Декларации тысячелетия ООН

Одна резолюция, озаглавленная:

- Защита медицинских миссий во время вооруженных конфликтов (с поправками)

13.8 Стратегия ВОЗ в области лекарственных средств

Одна резолюция, озаглавленная:

- Обеспечение доступности основных лекарственных средств

13.16 Ликвидация оспы: уничтожение запасов вируса натуральной оспы

Одна резолюция, озаглавленная

- Ликвидация оспы: уничтожение запасов вируса натуральной оспы

13.15 Естественное и случайное высвобождение биологических, химических и радиоактивных ядерных агентов, воздействующих на здоровье, или их преднамеренное применение для нанесения вреда

Одна резолюция, озаглавленная:

- Глобальные действия общественного здравоохранения в ответ на естественное и случайное высвобождение или преднамеренное применение биологических и химических агентов или радиационно-ядерных материалов, воздействующих на здоровье

Пункт 13.3 повестки дня

Здоровье и устойчивое развитие

Пятьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев доклад о Всемирной встрече на высшем уровне по устойчивому развитию¹;

напоминая Принцип 1 Рио-де-Жанейрской Декларации по окружающей среде и развитию, который гласит следующее: "Забота о людях занимает центральное место в усилиях по обеспечению устойчивого развития. Они имеют право на здоровую и плодотворную жизнь в гармонии с природой", и Главу 6, касающуюся здравоохранения, повестки дня на XXI век, принятой Конференцией Организации Объединенных Наций по окружающей среде и развитию (Рио-де-Жанейро, Бразилия, 1992 г.);

приветствуя доклад Комиссии ВОЗ по макроэкономике и здоровью² и принимая к сведению ссылки на ресурсы, необходимые для наращивания охвата основными мероприятиями в целях достижения желаемых результатов в области здравоохранения;

признавая, что устойчивое развитие направлено на повышение качества жизни всего нынешнего поколения нашей планеты, не ставя под угрозу качество жизни будущих поколений;

признавая далее, что достижение этой цели требует комплексных действий в целях экономического роста; обеспечения того, чтобы ни одному человеку или нации не отказывалось в возможности пользоваться результатами развития; рационального использования и сохранения природных ресурсов, охраны окружающей среды; и социального развития;

осознавая, что эти базовые компоненты поддерживают друг друга, создавая синергический эффект в интересах устойчивого развития и нормального здоровья;

принимая во внимание вклад сокращения масштабов нищеты в здоровье и вклад здоровья в устойчивое сокращение масштабов нищеты; вклад устойчивой глобальной и местной окружающей среды в здоровье; и уникальный вклад жизнеспособных служб здравоохранения в устойчивое развитие;

¹ Документ A55/7.

² *Макроэкономика и здоровье: инвестиции в здоровье в целях экономического развития*. Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2001 г.

осознавая необходимость всеобъемлющего подхода к здоровью и межсекторальный характер медико-санитарных проблем и их решений;

отмечая с озабоченностью, что, несмотря на значительный социальный и экономический прогресс, здоровье по-прежнему серьезно подрывается во многих странах в силу неравенства в осуществлении требуемых мер во всех областях устойчивого развития,

1. **НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ** государства-члены:

- (1) рассмотреть связь между здоровьем и устойчивым развитием на Всемирном саммите по устойчивому развитию (Йоханнесбург, Южная Африка, 2002 г.);
- (2) обеспечивать своевременную и эффективную поддержку медико-санитарных программ, как предусматривается в Новом партнерстве для развития Африки (NEPAD), в качестве средства достижения устойчивого развития в Африке и аналогичных инициатив в других регионах;
- (3) вновь подтвердить согласованные на международном уровне цели в области развития, включая цели, содержащиеся в Декларации тысячелетия Организации Объединенных Наций;
- (4) осуществить Декларацию Организации Объединенных Наций о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом и согласованные на международном и региональном уровнях цели по уменьшению бремени болезней;
- (5) поощрять развивающиеся страны к разработке и осуществлению стратегий устойчивого сокращения масштабов нищеты и включать в такие стратегии планы по облегчению неприемлемо тяжелого бремени инфекционных и неинфекционных болезней;
- (6) поощрять развитые страны, которые еще не сделали этого, предпринять конкретные усилия по достижению цели выделения развивающимся странам 0,7% своего ВВП на официальную помощь в целях развития;
- (7) применять принцип "20:20", в соответствии с которым не менее 20% официальной помощи в целях развития и не менее 20% собственных бюджетов стран выделяется на расходы в социальном секторе;
- (8) выделять средства на исследования в области здравоохранения, в особенности на разработку новых лекарственных средств и вакцин для профилактики и лечения болезней нищеты;
- (9) применять политику, которая предусматривает создание здоровых рабочих мест, защиту здоровья трудящихся и, в соответствии с национальным и международным правом, предупреждение передачи опасного оборудования, процессов и материалов;

2. ПРЕДЛАГЕТ Генеральному директору:

- (1) обеспечить поддержку странам в осуществлении стратегий и мероприятий по достижению согласованных на международном уровне целей в области развития, включая цели, содержащиеся в Декларации тысячелетия Организации Объединенных Наций, и наращивать свои усилия в области здравоохранения до требуемого уровня;
- (2) обеспечивать техническую поддержку странам в разработке политики и осуществлении национальных обязательств и планов действий, содействующих таким структурам потребления на индивидуальном и национальном уровнях, которые носят устойчивый характер и способствуют укреплению здоровья;
- (3) ускорить разработку плана действий по решению проблем набора и распределения квалифицированных медико-санитарных сотрудников с соблюдением этических норм и по удовлетворению потребности в рациональной национальной политике и стратегиях подготовки специалистов и управления кадровыми ресурсами в интересах здравоохранения;
- (4) обеспечивать поддержку странам в дальнейшем развитии эффективных систем эпиднадзора за болезнями и медико-санитарной информацией;
- (5) оказывать поддержку странам в создании и укреплении, на основе многосекторального подхода, существующих программ действий, с тем чтобы дать людям реальную возможность сохранять и укреплять свое здоровье и благополучие;
- (6) представить доклад Пятьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения о Всемирном саммите по устойчивому развитию и о ходе осуществления настоящей резолюции.

Пункт 13.5 повестки дня

**Вклад ВОЗ в выполнение решений
специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации
Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу**

Пятьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

глубоко обеспокоенная тем, что глобальная пандемия ВИЧ/СПИДа из-за своих беспрецедентных масштабов и разрушительного воздействия представляет собой глобальную чрезвычайную ситуацию и одну из самых трудных проблем, угрожающих как человеческой жизни, так и человеческому достоинству, а также эффективному осуществлению прав человека, и подрывает социально-экономическое развитие во всем мире, что сказывается на всех уровнях общества: национальном, общинном, семейном и индивидуальном;

отмечая с глубокой обеспокоенностью, что ВИЧ-инфекция продолжает распространяться в мире с прежней скоростью и что во многих странах, в частности в Восточной Европе и Азии, в течение 2001 г. резко возрос коэффициент инфицирования, в результате чего к концу 2001 г. во всем мире 40 миллионов человек были инфицированы ВИЧ/СПИДом, причем 90% из них - в развивающихся странах, а 75% в Африке;

напоминая и вновь подтверждая предыдущие обязательства по ВИЧ/СПИДу, взятые в рамках Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, принятой на специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (27 июня 2001 г.), Декларации тысячелетия, принятой Организацией Объединенных Наций (8 сентября 2000 г.), и плана действий Генерального секретаря Организации Объединенных Наций по ее осуществлению¹, а также в резолюции WNA54.10 об увеличении масштабов действий по борьбе против ВИЧ/СПИДа;

признавая особую роль ВОЗ в системе Организации Объединенных Наций по борьбе с последствиями ВИЧ/СПИДа и их уменьшению, а также ее ответственность в выполнении Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом и в качестве соучредителя ЮНЭЙДС;

признавая исключительно важную роль сектора здравоохранения в осуществлении действий в ответ на ВИЧ/СПИД и необходимость укрепления систем здравоохранения и повышения их эффективности, с тем чтобы страны и общины могли в максимальной степени способствовать выполнению глобальных задач, поставленных в Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом;

¹ Документ Генеральной Ассамблеи A/56/326.

признавая, что полная реализация прав человека и основных свобод для всех является важным элементом глобальных действий в ответ на пандемию ВИЧ/СПИДа, которые включают профилактику, медицинскую помощь, поддержку и лечение, снижение степени уязвимости в отношении ВИЧ/СПИДа, а также предупреждение стигматизации и связанной с ней дискриминации людей с ВИЧ/СПИДом или подвергающихся риску ВИЧ/СПИДа;

отдавая должное усилиям Генерального директора по расширению и усилению действий ВОЗ в ответ на пандемию ВИЧ/СПИДа, а также по дальнейшему развитию и расширению роли ВОЗ в качестве основного соучредителя ЮНЭЙДС,

1. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены:

(1) действовать в соответствии с политическим обязательством, принятым на специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу посредством практического осуществления Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом и выделения значительно больших ресурсов сектору здравоохранения, с тем чтобы он мог играть эффективную роль в профилактике, медицинской помощи, поддержке и лечении ВИЧ/СПИДа;

(2) укрепить механизмы, направленные на увеличение глобальных ресурсов для действий в ответ на ВИЧ/СПИД;

(3) разработать и укрепить системы мониторинга и оценки, включая эпидемиологический и поведенческий надзор и оценку действий систем здравоохранения в ответ на эпидемии ВИЧ/СПИДа и передаваемые половым путем инфекции, укрепить процесс составления программ мероприятий посредством учета положительного и отрицательного опыта, а также оптимизировать выделение ресурсов;

(4) создать или расширить службы консультирования и добровольного конфиденциального тестирования на ВИЧ-инфекцию, с тем чтобы поощрять формирование поведения, направленного на укрепление здоровья, и служить отправным пунктом для профилактики и лечения;

(5) расширить доступ к медицинской помощи, в том числе посредством обеспечения доступности по цене профилактических и терапевтических лекарственных средств в зависимости от наличия ресурсов, а также посредством обеспечения их безопасного и эффективного применения в надлежащем контексте существующих систем;

(6) налаживать и укреплять партнерские связи между теми, кто оказывает услуги в области медицинской помощи как в государственном, так и в частном секторах, и общинами, включая неправительственные организации, с тем чтобы мобилизовать общины и расширить их возможности в борьбе с ВИЧ/СПИДом;

(7) значительно увеличить масштабы программ для расширения охвата мероприятиями, направленными на уменьшение распространения ВИЧ и повышение качества и продолжительности жизни людей с ВИЧ/СПИДом на основе научных данных и полученного опыта;

(8) выступать за сокращение стигматизации и дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ/СПИДом или подвергающихся риску инфицирования, и снижать воздействие ВИЧ/СПИДа на уязвимые группы, особенно женщин и детей;

2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) и далее обеспечивать, чтобы ВОЗ играла ключевую роль в обеспечении технического лидерства, руководства и поддержки систем здравоохранения в их действиях в ответ на ВИЧ-инфекцию, предпринимаемых в рамках ответных действий всей системы Организации Объединенных Наций, в качестве соучредителя ЮНЭЙДС;

(2) оказывать поддержку странам в целях предоставления им максимальных возможностей для осуществления всех соответствующих мероприятий по профилактике, медицинской помощи, поддержке и лечению ВИЧ/СПИДа;

(3) оказывать поддержку странам в укреплении сектора здравоохранения, с тем чтобы он мог играть более эффективную и каталитическую роль в отношении других соответствующих секторов в целях организации хорошо скоординированных, многосекторальных и устойчивых действий в ответ на эту эпидемию;

(4) в рамках активизации действий систем здравоохранения в ответ на ВИЧ/СПИД оказывать поддержку странам в качестве составной части их национальных стратегий в области профилактики, медицинской помощи, поддержки и лечения для выполнения обязательств и достижения целей, согласованных на специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, в частности, когда они:

(a) принимают эффективные меры в благоприятной среде по обеспечению того, чтобы во всех случаях люди, особенно молодежь, имели доступ к информации и службам, которые необходимы для того, чтобы дать им возможность защищать себя от ВИЧ;

(b) активизируют и расширяют действия по достижению целей специальной сессии в отношении понижения процента детей грудного возраста, инфицированных ВИЧ, посредством сокращения передачи ВИЧ женщинам в репродуктивном возрасте, профилактики нежелательной беременности, доступа к информации и службам планирования семьи для инфицированных ВИЧ женщин, и проведения мероприятий по сокращению передачи от матери ребенку;

- (с) разрабатывают национальные стратегии и действия по оказанию помощи и поддержки людям с ВИЧ/СПИДом, включая профилактику и лечение условно патогенных инфекций и предоставление паллиативной помощи и психосоциальной поддержки;
- (5) продолжать проведение широких консультаций со странами и партнерами по глобальной стратегии сектора здравоохранения, которая будет включать средства и методы расширения эффективных, осуществимых и устойчивых мероприятий;
- (6) оказывать поддержку в проведении научных исследований в области новых технологий и методов профилактики и лечения ВИЧ/СПИДа, таких как вакцины, бактерицидные средства, стандартные и упрощенные схемы антиретровирусного лечения и мониторинг, а также в проведении оперативных исследований систем предоставления услуг;
- (7) представить доклад о работе ВОЗ в области ВИЧ/СПИДа, включая глобальную стратегию сектора здравоохранения, Сто одиннадцатой сессии Исполнительного комитета и Пятьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Пункт 13.2 повестки дня

**Защита медицинских миссий
во время вооруженного конфликта**

Пятьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

напоминая и подтверждая резолюцию WHA46.39, озаглавленную "Медико-санитарные и медицинские службы во время вооруженного конфликта";

Вновь подтверждая необходимость содействовать и обеспечивать соблюдение принципов и норм международного гуманитарного права и руководствуясь в этом отношении соответствующими положениями Женевских конвенций 1949 г. и их Дополнительными протоколами 1977 года в соответствующих случаях;

осознавая, что за многие годы подходы, основанные на международном гуманитарном праве и соблюдении прав человека привели к улучшению защиты медицинского персонала и их признанных эмблем во время вооруженного конфликта;

глубоко обеспокоенная недавними сообщениями об увеличении случаев нападений на медицинский персонал, учреждения и отделения во время вооруженных конфликтов;

встревоженная степенью, в которой гражданское население страдает от отсутствия медицинской помощи вследствие нападений на персонал здравоохранения и другой гуманитарный персонал и на медико-санитарные учреждения во время вооруженных конфликтов;

осознавая неблагоприятное воздействие таких конфликтов на высокоприоритетные программы общественного здравоохранения, такие как Расширенная программа иммунизации и борьба против малярии и туберкулеза;

признавая преимущества прекращения огня, согласованного для национальных дней иммунизации в соответствующих случаях;

убежденная, в соответствии с международным правом, в необходимости обеспечить защиту от нападений на персонал здравоохранения, больницы, медико-санитарные учреждения и инфраструктуру, машины скорой помощи и другие медицинские транспортные средства и системы коммуникаций, используемые для гуманитарных целей;

1. ПРИЗЫВАЕТ все стороны вооруженных конфликтов полностью соблюдать и выполнять применимые нормы международного гуманитарного права, защищающие гражданских лиц и комбатантов, не участвующих в военных действиях, а также медицинский, сестринский и другой персонал здравоохранения и гуманитарный персонал,

и соблюдать положения, регулирующие использование эмблем Красного Креста и Красного Полумесяца и их защитный статус по международному гуманитарному праву;

2. **НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ** государства-члены осудить все нападения на персонал здравоохранения, особенно те, которые препятствуют способности такого персонала выполнять свою гуманитарную функцию во время вооруженных конфликтов;

3. **НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗВАЕТ ТАКЖЕ** государства-члены, организации системы Организации Объединенных Наций, другие межправительственные и неправительственные органы, активно работающие в гуманитарной области или в области здравоохранения, способствовать действиям, которые обеспечивают безопасность персонала здравоохранения;

4. **НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ ТАКЖЕ** стороны конфликта и организации гуманитарной помощи обеспечить, чтобы машины скорой помощи, другие медицинские транспортные средства, медико-санитарные учреждения или другие сооружения, которые содействуют работе персонала здравоохранения, использовались только для гуманитарных целей;

5. **ПРЕДЛАГАЕТ** Генеральному директору:

(1) содействовать защите и уважению персонала и учреждений здравоохранения;

(2) поддерживать тесную связь с компетентными организациями системы Организации Объединенных Наций, включая ЮНИСЕФ, Управление по координации гуманитарной деятельности, Бюро Верховного комиссара по делам беженцев и Бюро Верховного комиссара по правам человека вместе с Международным комитетом Красного Креста, Международной федерацией обществ Красного Креста и Красного Полумесяца и с другими соответствующими межправительственными и неправительственными органами, с тем чтобы содействовать выполнению настоящей резолюции;

(3) широко распространить настоящую резолюцию.

Пункт 13.8 повестки дня

Обеспечение доступности основных лекарственных средств

Пятьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

приветствуя принятие "Декларации о соглашении ТРИПС и общественном здравоохранении" на Четвертой конференции ВТО на уровне министров (Доха, 14 ноября 2001 г.), в которой поддерживаются права стран на защиту общественного здравоохранения и, в частности, на расширение доступа к лекарственным средствам для всех;

напоминая обсуждения и предложения, представленные государствами-членами на их региональных совещаниях, проведенных до Пятьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, главным образом на пятьдесят третьей сессии Регионального комитета для стран Америки (сентябрь 2001 г.)¹ и на сорок восьмой сессии Регионального комитета для стран Восточного Средиземноморья (октябрь 2001 г.)² и, кроме того, обстоятельное обсуждение, состоявшееся на Сто девятой сессии Исполнительного комитета;

подтверждая резолюцию WHA54.11, в которой подчеркивается стратегия ВОЗ в области лекарственных средств, и содержащиеся в ней предложения, адресованные государствам-членам и Генеральному директору ВОЗ;

осознавая необходимость обеспечения преемственности в деле обновления Примерного перечня ВОЗ основных лекарственных средств в свете научной информации на основе фактических данных;

подчеркивая практическую осуществимость комплексного решения проблемы воздействия международных торговых соглашений на справедливый доступ ко всем лекарственным средствам, в особенности к основным лекарственным средствам;

осознавая ответственность государств-членов за поддержку обеспечения надежных научных данных, исключая при этом любую предвзятую информацию или внешнее давление, которые могут нанести ущерб общественному здравоохранению,

1. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены:

(1) вновь подтвердить свою приверженность расширению доступа к лекарственным средствам и отразить эту приверженность в конкретных правилах в странах, в частности, путем принятия национальной политики в области лекарственных средств, составления перечней основных лекарственных средств на

¹ См. документ CD53/5.

² Резолюция EM/RC48/R/2.

основе фактических данных и с учетом Примерного перечня ВОЗ, и в работе по активизации политики в области лекарственных средств в рамках национальных систем здравоохранения, доступа к этим лекарственным средствам и их качества и рационального использования;

(2) создать необходимые механизмы, касающиеся перечней основных лекарственных средств, которые были бы научно обоснованы, независимы от внешнего давления и подвергались регулярному пересмотру;

(3) принимать в дополнение к политике и практическим действиям в области здравоохранения дополнительные меры для обеспечения того, чтобы национальные перечни основных лекарственных средств базировались на стандартных клинических принципах, предпочтительно в форме национальных терапевтических справочников, в целях содействия рациональному назначению;

(4) вновь подтвердить в рамках национальной политики в области лекарственных средств концепцию ВОЗ основных лекарственных средств в качестве тех средств, которые удовлетворяют приоритетные потребности населения в медико-санитарной помощи, с отражением также наличия, качества, цены и практической осуществимости поставок и с дополнительным акцентом на фактическую базу, требуемую для национальных дискуссий;

(5) продолжить мониторинг последствий недавних законов о защите патентов для доступа к лекарственным средствам и соблюдения Соглашения о связанных с торговлей аспектах прав интеллектуальной собственности (ТРИПС);

2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) укрепить Комитет экспертов по использованию основных лекарственных средств, обеспечивая его постоянную независимость от внешнего давления, использование научно обоснованных критериев пересмотра и обновления, и получения, в соответствующих случаях и по мере надобности, необходимой помощи от всех заинтересованных сторон;

(2) обеспечить рассмотрение в рамках стратегии ВОЗ в области лекарственных средств важного вопроса, касающегося воздействия международных торговых соглашений на доступ к лекарственным средствам, и отражение достигнутого прогресса в осуществлении этой всеобъемлющей работы в соответствующих докладах для руководящих органов ВОЗ;

(3) пропагандировать необходимые действия в мировом масштабе в целях содействия дифференциации на рыночной основе цен на основные лекарственные средства между странами с высоким, средним и низким уровнем дохода и обеспечивать техническую поддержку, в особенности развивающимся странам, в разработке соответствующей политики в области лекарственных средств;

- (4) пропагандировать концепцию основных лекарственных средств и политику в этой области в качестве механизма осуществления рационального назначения лекарственных средств;
- (5) продолжить работу по методологии создания компьютеризированных баз данных о справочных ценах на основные лекарственные средства во всем мире;
- (6) продолжить использование всех дипломатических и политических возможностей в целях преодоления барьеров, препятствующих доступу к основным лекарственным средствам, сотрудничая с государствами-членами в целях обеспечения физической и финансовой доступности этих лекарственных средств для всех людей, которые в них нуждаются;
- (7) подключиться к работе неправительственных организаций по осуществлению инициатив, которые созвучны приоритетам общественного здравоохранения, и оказывать им поддержку.

Пункт 13.16 повестки дня

**Ликвидация оспы: уничтожение запасов
вируса натуральной оспы**

Пятьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

ссылаясь на резолюцию WHA52.10 о ликвидации оспы;

рассмотрев доклад о ликвидации оспы: уничтожение запасов вируса натуральной оспы¹;

принимая к сведению, что программа исследований не будет завершена к концу 2002 г.,

1. ПОСТАНОВЛЯЕТ разрешить дальнейшее временное хранение существующих запасов вируса натуральной оспы в местах их нынешнего хранения, указанных в резолюции WHA52.10, в целях создания возможности для проведения дальнейших международных исследований, при том понимании, что все одобренные исследования должны быть ориентированы на результаты, ограничены во времени и подвергаться периодическому рассмотрению и что после того, как результаты и итоги исследований позволят достичь консенсуса относительно сроков уничтожения запасов вируса натуральной оспы, должна быть установлена предполагаемая новая дата уничтожения;

2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) продолжить работу Консультативного комитета по исследованиям вируса натуральной оспы в отношении исследований, связанных с запасами вируса натуральной оспы, и обеспечить проведение исследовательской программы открытым и транспарентным образом;

(2) обеспечить дальнейшее осуществление регулярных инспекций мест хранения и исследовательских объектов на предмет проверки биобезопасности в целях подтверждения строгой изоляции существующих запасов и обеспечить безопасные условия исследований для работы с вирусом натуральной оспы;

(3) обеспечить, чтобы результаты исследований и вытекающая из них польза были доступны для всех государств-членов;

(4) ежегодно представлять доклад о ходе программы исследований и соответствующих вопросах Всемирной ассамблее здравоохранения через посредство Исполнительного комитета.

¹ Документ A55/21.

Пункт 13.15 повестки дня

Глобальные действия общественного здравоохранения в ответ на естественное и случайное высвобождение или преднамеренное применение биологических и химических агентов или радиационно-ядерных материалов, воздействующих на здоровье

Пятьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

подчеркивая, что Всемирная организация здравоохранения обращает особое внимание на возможные последствия для здоровья населения инцидента, связанного с биологическими и химическими агентами и радиационно-ядерными материалами, не зависимо от того, характеризуется ли это как естественное явление, аварийный выброс или преднамеренное действие;

рассмотрев доклад «Преднамеренное применение биологических и химических средств для нанесения вреда: действия общественного здравоохранения»¹;

серьезно обеспокоенная угрозами для гражданского населения, включая вызванными естественным или случайным высвобождением биологических либо химических агентов или радиационно-ядерных материалов, а также их преднамеренным использованием с целью вызвать заболевания и смерть среди намеченных групп населения;

отмечая, что распространение таких средств может осуществляться самыми различными путями, включая пищевую цепь и водоснабжение, что угрожает целостности систем общественного здравоохранения;

признавая, что естественное или случайное высвобождение биологических, химических агентов и радиационно-ядерных материалов может иметь серьезные глобальные последствия для здоровья населения и поставить под угрозу успехи общественного здравоохранения, достигнутые за прошедшие десятилетия;

также признавая, что местный выброс биологических, химических и радиационно-ядерных материалов для нанесения вреда может иметь серьезные глобальные последствия для здоровья населения и поставить под угрозу успехи общественного здравоохранения, достигнутые за последние десятилетия;

напоминая резолюцию WHA54.14 о "Глобальной безопасности в вопросах здравоохранения: предупреждение об эпидемиях и ответные меры", в которой подчеркивается необходимость для всех государств-членов сотрудничать между собой, а также с ВОЗ и другими техническими партнерами в случае медико-санитарных катастроф

¹ Документ А55/20.

международного значения, а также резолюцию WHA45.32 о Международной программе химической безопасности, в которой подчеркивается необходимость создавать или укреплять национальный и местный потенциал реагирования на химические аварии;

признавая, что одним из наиболее эффективных методов подготовки к преднамеренно вызванным болезням является укрепление эпиднадзора в рамках общественного здравоохранения и принятие ответных мер в отношении болезней, возникающих естественным путем, либо в результате аварии,

1. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены:

(1) обеспечить наличие национальных планов эпиднадзора за болезнями в дополнение к региональным и глобальным механизмам эпиднадзора за болезнями и сотрудничать в целях быстрого анализа и обмена данными эпиднадзора, представляющими международный гуманитарный интерес;

(2) сотрудничать и оказывать взаимную поддержку для укрепления национального потенциала в области эпидемиологии, лабораторной диагностики, токсикологии и лечения болезней;

(3) относиться к любому, в том числе местному, преднамеренному применению биологических и химических средств и радиационно-ядерному удару для нанесения вреда так же, как к глобальной угрозе общественному здравоохранению и реагировать на такие угрозы в других странах путем обмена опытом, предоставления материалов и ресурсов в целях быстрого сдерживания воздействия и смягчения последствий;

2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) продолжать в консультации с соответствующими межправительственными учреждениями и другими международными организациями укрепление глобального надзора за инфекционными болезнями, качеством воды и безопасностью пищевых продуктов, а также такие связанные с этим виды деятельности, как пересмотр Международных медико-санитарных правил и разработка стратегии ВОЗ по безопасности пищевых продуктов посредством координации сбора информации по потенциальным рискам для здоровья и вспышкам болезней, проверки, анализа и распространения данных, предоставления поддержки лабораторным сетям и обеспечения при необходимости значительного вклада в любые международные гуманитарные ответные действия;

(2) предоставлять средства и оказывать поддержку государствам-членам, особенно развивающимся странам, в улучшении национальных систем здравоохранения, особенно готовности к чрезвычайным ситуациям, и планов ответных действий, включая эпиднадзор за болезнями и токсикологию, информирование о риске и психосоциальные последствия чрезвычайных ситуаций;

(3) и далее выпускать международные руководства и техническую информацию по рекомендуемым мерам общественного здравоохранения в случае преднамеренного применения биологических и химических средств для нанесения вреда и заносить эту информацию на веб-сайт ВОЗ;

(4) рассмотреть возможность разработки новых средств в рамках мандата ВОЗ, включая моделирование вероятных сценариев естественного или случайного высвобождения, или преднамеренного применения, а также коллективных механизмов в отношении глобальных ответных действий общественного здравоохранения для предупреждения, сдерживания или смягчения последствий естественного или случайного высвобождения, или преднамеренного применения биологических, химических агентов или радиационно-ядерных материалов, воздействующих на здоровье.

= = =