ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ПЯТАЯ СЕССИЯ ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 13.3 предварительной повестки дня

A55/7
19 апреля 2002 г.

Всемирная встреча на высшем уровне по устойчивому развитию

Доклад Секретариата

1. Основными результатами Конференции Организации Объединенных Наций по окружающей среде и развитию (UNCED) (Рио-де-Жанейро, Бразилия, 1992 г.) явились Рио-де-жанейрская декларация по окружающей среде и развитию; Повестка дня на XXI век, глобальная программа действий в целях устойчивого развития, а также ряд особых глобальных конвенций.

2. Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций на своей пятьдесят пятой сессии приняла решение организовать рассмотрение хода выполнения Повестки дня на XXI век на высшем уровне[1]. В соответствии с этим созывается Всемирная встреча на высшем уровне по устойчивому развитию (Йоханнесбург, Южная Африка, 26 августа - 4 сентября 2002 г.), и, как ожидается, в ней примут участие около 50 000 человек, в том числе главы государств.

3. Встреча на высшем уровне является кульминацией десятилетнего всеобъемлющего обзора прогресса в области устойчивого развития.

4. В качестве Подготовительного комитета Встречи на высшем уровне была назначена Комиссия по устойчивому развитию (созданная в 1993 г. в качестве функционального комитета Экономического и Социального Совета и ответственная за проведение обзора хода работы по осуществлению решений).

ВОПРОСЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ПОВЕСТКЕ ДНЯ НА XXI ВЕК

5. ВОЗ является руководителем целевой группы по Главе 6 Повестки дня на XXI век, в которой рассматриваются вопросы охраны здоровья человека и укрепления его. В 1992 г. были определены пять основных программ, в частности: удовлетворение нужд первичной медико-санитарной помощи, в особенности в сельских районах; борьба с инфекционными болезнями; защита уязвимых групп; решение проблем городского здравоохранения; и

[1] Резолюция 55/199 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций (декабрь 2000 г.).

уменьшение рисков для здоровья, создаваемых загрязнением и опасностями окружающей среды.

6. В процессе рассмотрения выполнения Повестки дня на XXI век и подготовки Встречи на высшем уровне делегации подчеркнули, насколько важно инвестировать в народное благо. Хорошее здоровье занимает центральное место в процессе развития. Здоровье содействует интеграции социальных, экономических и экологических аспектов устойчивого развития и играет центральную роль в рамках каждого из них.

7. Социально-экономические аспекты устойчивого развития приобретут еще большую важность в ходе проведения Встречи на высшем уровне, чем они имели в ходе проведения UNCED, где дискуссия тяготела к вопросам экологического характера. Значительное внимание будет обращено на конкретные действия по осуществлению стратегии уменьшения бедности и выполнению Целей тысячелетия развития[1]. Основной упор будет сделан на партнерствах или инициативах по усилению выполнения Повестки дня на XXI век.

ВКЛАД ВОЗ В ПОДГОТОВКУ ВСТРЕЧИ НА ВЫСШЕМ УРОВНЕ

8. В ходе подготовки Встречи на высшем уровне ВОЗ придерживается двустороннего подхода. С одной стороны, рассматриваются общие долговременные преимущества для социального, экономического и экологического развития, возникающие в результате инвестиций в здоровье людей. С другой стороны, получают отражение здравоохранительные аспекты конкретных вопросов, включенных в повестку дня Встречи на высшем уровне.

9. К ключевым акцентируемым моментам относятся:

- положительный эффект здоровья, которое само по себе является благом, а также средством содействия экономическому развитию и уменьшению бедности
- непосредственное воздействие деградации окружающей среды и расточительного использования природных ресурсов на здоровье людей, а также их косвенное влияние на жизненные условия бедных слоев населения
- необходимость оценки воздействия на здоровье людей всех видов национальной и международной политики развития и практики
- важность партнерств и союзов в качестве средства решения проблемы угрозы здоровью и содействия устойчивому развитию

10. В отношении обоих подходов стратегия ВОЗ состоит в том, чтобы усилить фактическую базу различных взаимосвязей между здоровьем и устойчивым развитием. При этом ВОЗ опирается на данные, полученные на основе информации по странам,

[1] См. документ A55/6.

которые сгруппированы либо ВОЗ, либо известными группами специалистов вне Организации. Важным источником информации являлась работа Комиссии по макроэкономике и здоровью, которая представила свой доклад ВОЗ в декабре 2001 года[1].

11. Был проведен ряд консультаций, которые помогли определить вопросы, подходы и политические позиции в отношении здоровья и устойчивого развития. Эти позиции будут пропагандироваться до совещания, в ходе его проведения и после него. Консультации были организованы национальными правительствами и международными организациями в сотрудничестве с ВОЗ. Кроме того, в них приняли участие академические группы, частные объединения, добровольные органы и другие стороны. К числу этих консультаций относятся:

- совещание по Планированию здравоохранения и устойчивого развития: укрепление основы Межсекторального сотрудничества (Лондон, май 2001 г.)

- совещание в отношении того, как поставить здравоохранение на центральное место в устойчивом развитии: Планирование повестки дня в области здравоохранения для Всемирного совещания на высшем уровне по устойчивому развитию, организованное правительством Норвегии (Осло, декабрь 2001 г.)

- совещание высших должностных лиц и министров здравоохранения, организованное правительством Южной Африки (Йоханнесбург, Южная Африка, январь 2002 г.).

12. Дополнительные совещания министров здравоохранения и окружающей среды проводятся в Регионе стран Америки (Оттава, 4-5 марта 2002 г.) и в Африканском регионе (Кампала, 2-3 июля 2002 г.). Результаты этих совещаний направляются для использования в межправительственном процессе оценки и обзора прогресса осуществления Повестки дня на XXI век.

ХОД ПОДГОТОВКИ СОВЕЩАНИЯ НА ВЫСШЕМ УРОВНЕ

13. На глобальном уровне будет проведено четыре совещания подготовительного комитета; четвертое совещание (Бали, Индонезия, 27 мая - 7 июня 2002 г.) будет предусматривать двухдневный обмен мнениями между участниками, а также трехдневную встречу на уровне министров.

14. Оценка прогресса в осуществлении Повестки дня на XXI век началась в течение 2001 г. с открытия ряда межправительственных региональных подготовительных совещаний, а также совещаний круглого стола по Повестке дня на XXI век. Правительства в настоящее время оценивают ход работы. Им было предложено создать национальные комитеты в целях содействия этим мероприятиям.

[1] См. документ A55/5.

15. Второе совещание подготовительного комитета показало, что, хотя имеются свидетельства в отношении значительных успехов в осуществлении Повестки дня на XXI век, эти успехи были неравномерны. Особую озабоченность вызывает экономический спад во многих развивающихся странах, рост бедности и неравенства в некоторых регионах, вновь возникшие угрозы здоровью человека, такие как ВИЧ/СПИД, ухудшение экологических систем, нерациональное использование природных ресурсов, а также увеличение числа людей, подверженных стихийным бедствиям.

16. Совещание подчеркнуло ряд ключевых вопросов и приоритетов для принятия мер. К ним относятся: основное внимание ликвидации бедности в городской и сельской местностях, рациональные процессы потребления и производства, защита природных ресурсов и управление ими, глобализация, отвечающая нуждам неимущих, и охрана здоровья человека. В действительности, плохое здоровье рассматривается как основной сдерживающий фактор развития человека во многих развивающихся странах. Участники совещаний установили основные факторы риска для здоровья и развития человека, связанные с инфекционными и неинфекционными болезнями.

17. Совещание уделило внимание тем стратегиям в области здравоохранения, которые имеют критический характер для устойчивого развития. Сюда относятся укрепление систем здравоохранения, способных оказывать основные услуги здравоохранения всем тем, кто в этом нуждается, и уменьшение воздействия ВИЧ/СПИДа, малярии, туберкулеза, лихорадки денге и других эндемических, паразитических и инфекционных заболеваний, вызывающих бедность, таким образом, чтобы это было приемлемо с точки зрения сохранения окружающей среды. Совещание рассмотрело наилучшие пути содействия научным исследованиям и разработкам, которые касаются проблем здоровья неимущих слоев населения и производят необходимые глобальные общественные блага, такие как политика и инициативы, оказывающие позитивное воздействие на здравоохранение за пределами национальных границ.

18. Совещание предложило включить проблемы здравоохранения в стратегии, политику и программы устойчивого развития, лучшие информационные системы и интегрированные базы данных, которые объединяют политику развития и связанные с ними детерминанты здравоохранения, включая опасности и подверженность рискам окружающей среды, с положительным и отрицательным влиянием на здоровье человека. Эта мера должна способствовать усилению способности систем здравоохранения установить успешный диалог с партнерами в области развития, для того чтобы содействовать укреплению здоровья посредством политических решений, связанных с инвестициями, торговлей, прочими секторами экономики и безопасностью.

19. Особое значение придается укреплению связей между Встречей на высшем уровне и другими международными конференциями. Ассамблея Тысячелетия Организации Объединенных Наций (сентябрь 2000 г.) создала схему в виде целей развития тысячелетия в отношении того, что необходимо достигнуть. Третья Конференция наименее развитых стран Организации Объединенных Наций (Брюссель, май 2001 г.) подчеркнула нужды беднейших государств. Четвертая конференция ВТО на уровне министров (Доха, ноябрь 2001 г.) основное внимание обратила на те меры, которые необходимы для обеспечения

того, чтобы люди в развивающихся странах могли вступать в конкуренцию на глобальном рынке на справедливых условиях. На Международной конференции по финансированию развития (Монтеррей, Мексика, март 2002 г.) были изучены пути мобилизации ресурсов, необходимых для достижения целей развития, которым привержены как богатые, так и бедные страны. Таким образом, Встрече на высшем уровне необходимо дополнить картину путем изучения конкретных мер, которые необходимы для того, чтобы позволить неимущим улучшить их жизнь таким образом, чтобы это не препятствовало возможности будущих поколений удовлетворять свои потребности. Повторяющейся темой в ходе всех указанных конференций и, таким образом, темой, которая должна быть основным результатом Встречи на высшем уровне, является идея "глобальной договоренности" между развивающимися и развитыми странами в отношении средств поддержания устойчивого развития во всем мире. Определение условий этой договоренности будет продолжено в ходе подготовительного процесса, а также в ходе Совещания на высшем уровне.

РЕАКЦИЯ ВОЗ НА ПРОБЛЕМУ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ

20. Посредством многих своих программ ВОЗ реагирует на призыв в отношении четких, осуществимых стратегий, которые учитывают взаимосвязь между плохим здоровьем и низким уровнем развития. Придерживаясь двустороннего подхода, упомянутого выше, можно выявить две основных ветви реакции ВОЗ: первая - главное внимание здоровью и развитию, вторая - здоровью и окружающей среде.

21. **Здоровье и развитие: укрепление деятельности в целях улучшения здоровья бедных людей.** Аналитическая работа, проведенная Комиссией по макроэкономике и здоровью, свидетельствует о том, что плохое здоровье истощает экономику и общество. Инвестиции в здравоохранение содействуют экономическому и социальному росту. ВОЗ работает с государствами-членами по мере того, как они:

- планируют противостоять тем аспектам состояния здоровья, которые сдерживают устойчивое развитие
- улучшают финансирование и руководство системами здравоохранения, с тем чтобы улучшать охват и качество предоставляемых услуг
- готовятся использовать источники средств, опирающиеся на новые механизмы, такие как Глобальный фонд по борьбе против СПИДа, туберкулеза и малярии
- пытаются обеспечить равный доступ к основным лекарственным средствам и технологии
- отслеживают ход работ и следят за достижениями посредством информационных систем и обзоров здравоохранения, для того чтобы иметь количественную оценку того, в какой степени инвестиции в здравоохранение приводят к ожидаемым результатам. В глобальном плане приоритетное внимание будет оказываться основным факторам, усугубляющим бремя заболеваний, включая ВИЧ/СПИД,

туберкулез и малярия, здоровье матери и ребенка, недостаточное питание, заболеваемость, связанную с потреблением табака, и травмы. Внимание будет уделено другим инфекционным и неинфекционным болезням в тех случаях, когда они являются национальными или региональными приоритетами. Внимание также будет уделено дополнительному содействию исследованиям в области выявления экономичных в финансовом плане мероприятий вне сектора здравоохранения, которые могут привести к улучшению результатов здравоохранения.

22. **Здоровье и окружающая среда: подчеркнуть воздействие окружающей среды на здоровье детей**. Дети в особенности уязвимы воздействиям ухудшения окружающей среды, загрязнения, бесхозяйственного отношения к природным ресурсам и нездоровых привычек в потреблении. Они также более всего подвержены опасностям в доме и в его окружении. К конкретным областям, заслуживающим внимания, относятся:

- оказание помощи неимущим в деле уменьшения вредного воздействия небезопасных и грязных видов домашнего топлива (в частности, в целях уменьшения респираторных заболеваний и других последствий для здоровья, вызываемых традиционными способами приготовления пищи и обогрева жилья), чтобы они могли дышать более чистым воздухом в домашних условиях и вне дома (что помогает избежать, например, последствий воздействия выхлопных газов, содержащих свинец)

- уменьшение рисков для здоровья, связанных с водой, посредством лучшего управления водными ресурсами, борьба с болезнями, передаваемыми с водой, и улучшение доступа к пероральной регидратационной терапии

- укрепление здоровья посредством содействия лучшему удалению отходов жизнедеятельности человека, домашних, сельскохозяйственных и промышленных отходов

- обеспечение лучшего питания и безопасных пищевых продуктов, а также поощрение здорового питания и образа жизни.

23. Особому риску люди подвержены в силу неблагоприятного воздействия такой политики развития и практики, которые не подвергались оценке в отношении их воздействия на здоровье. Поэтому, по просьбам стран, ВОЗ расширяет свою работу в отношении сотрудничества со странами в процессе изучения ими воздействия на здоровье общественной политики в области энергетики, сельского хозяйства, транспорта и других секторах.

24. ВОЗ будет оказывать содействие оценке и мониторингу рисков для здоровья, связанных с различным окружением, и будет проводить работу с заинтересованными сторонами в деле уменьшения рисков. Для этой работы потребуется тесное сотрудничество с другими секторами, помимо сектора здравоохранения, и с широким спектром общественных и частных партнеров.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

25. Ассамблее здравоохранения предлагается принять доклад к сведению.

= = =