

Вклад ВОЗ в достижение целей развития Декларации тысячелетия Организации Объединенных Наций

Пятьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,
рассмотрев записку Генерального директора¹;

напоминая обязательства, содержащиеся в Декларации тысячелетия Организации Объединенных Наций, которая была принята Генеральной Ассамблеей ООН в сентябре 2000 г.², и предложенные Генеральным секретарем Организации Объединенных Наций меры на пути к ее осуществлению³;

особо напоминая о цели, определенной в Декларации тысячелетия, сократить к 2015 г. материнскую смертность на три четверти и смертность детей в возрасте до пяти лет на две трети по сравнению с их уровнями 1990 года;

признавая, что расширение доступа к качественной информации о первичной медико-санитарной помощи и службах, включая репродуктивное здоровье, является исключительно важным для достижения некоторых целей развития, содержащихся в Декларации тысячелетия⁴;

напоминая и признавая значение Программы действий, принятой на Международной конференции по вопросам народонаселения и развития, обязательства, принятые на Всемирной встрече на высшем уровне в интересах социального развития, состоявшейся в Копенгагене, Всемирную встречу на высшем уровне в интересах детей

¹ Документ A55/6.

² Резолюция 55/2 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

³ Документ Генеральной Ассамблеи A/56/326.

⁴ Следует понимать, что службы первичной медико-санитарной помощи не включают услуги, связанные с абортами, за исключением случаев, когда это соответствует национальному и, в соответствующих случаях, местному праву, и с учетом полного соблюдения различных религиозных и этических ценностей и культурных условий.

и Пекинскую декларацию и Платформу действий и, в частности, Декларацию об искоренении насилия в отношении женщин, а также содержащиеся в них рекомендации и планы последующих действий и доклады;

памятуя о функциях ВОЗ, определенных в ее Уставе, в том числе по обеспечению содействия охране здоровья и благополучию женщин и детей;

напоминая, что Устав Всемирной организации здравоохранения гласит, что обладание наивысшим достижимым уровнем здоровья является одним из основных прав всякого человека без различия расы, религии, политических убеждений, экономического или социального положения, признавая равные права мужчин и женщин и отмечая, что постепенная реализация их прав должна включать обеспечение доступа к помощи хорошего качества для охраны репродуктивного здоровья, включая службы планирования семьи, которые являются эффективными, доступными и приемлемыми;

признавая также значение Конвенции о правах ребенка в качестве основы для решения вопросов здоровья и развития детей и подростков;

признавая, что вопросы здоровья и развития матери, ребенка и подростка оказывают серьезное воздействие на социально-экономическое развитие, и что достижение глобальных целей в предстоящие десятилетия потребует обновленных политических обязательств и действий;

обеспокоенная тем, что в связи с бедностью и отсутствием доступа к основным службам здравоохранения и социальным службам около 11 миллионов детей в возрасте до пяти лет и почти 4 миллиона из них в течение первого месяца жизни ежегодно умирают от поддающихся профилактике заболеваний и недостаточности питания, и что осложнения, связанные с беременностью и родами, уносят жизни более чем полмиллиона женщин и девочек-подростков ежегодно, калеча и нанося увечья еще большему числу;

обеспокоенная также тем, что проявления неравноправия во всем мире, которые ведут к тому, что женщины умирают во время беременности и родов от состояний, которые можно предупредить и лечить, таких как неостанавливаемые кровотечения, инфекции, роды при наличии механического препятствия для прохождения плода; гипертензивные расстройства и небезопасные аборты;

убежденная в том, что согласованные действия по обеспечению безопасной беременности и родов будут благоприятным образом воздействовать на выживаемость женщин и новорожденных и будут содействовать здоровью и развитию детей и подростков, а также благополучию семей;

приветствуя доклад Комиссии по макроэкономике и здоровью¹, который содержит полезный подход к достижению целей тысячелетия в области развития и других согласованных на международном уровне целей в области развития, в том числе тех, которые содержатся в Декларации тысячелетия Организации Объединенных Наций;

признавая, как было отмечено Комиссией по макроэкономике и здоровью, что улучшение здоровья и выживаемости матерей и новорожденных является важным вкладом в уменьшение бедности;

признавая далее, что цели, установленные в Декларации тысячелетия в области развития, невозможно достичь без нового обязательства международного сообщества, и осознавая лидерство Ассамблеи здравоохранения в этой связи;

вновь подтверждая резолюцию WHA48.10 о репродуктивном здоровье: роль ВОЗ в глобальной стратегии,

1. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены:

(1) укреплять и расширять усилия по достижению целей в области развития, закрепленных в Декларации тысячелетия, и других согласованных в международных масштабах целей и задач;

(2) укреплять и расширять усилия, направленные, в частности, на достижение целей и выполнение задач международного развития, связанных с сокращением материнской и детской смертности и недостаточности питания, и улучшения доступа к службам первичной медико-санитарной помощи, включая службы репродуктивного здоровья, с уделением особого внимания потребностям бедных и других недостаточно обслуживаемых групп населения²;

(3) и впредь пропагандировать безопасную беременность, безопасные роды и грудное вскармливание, здоровье и развитие новорожденных, детей и подростков в качестве приоритетов общественного здравоохранения и искоренять насилие в отношении женщин;

(4) включить в усилия по развитию систем здравоохранения планы действий по обеспечению безопасной беременности на основе экономически эффективных мероприятий, обеспечивающих качественную помощь матерям и новорожденным;

¹ *Макроэкономика и здоровье: инвестиции в здоровье в целях экономического развития*, Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2001 г.

² Следует понимать, что службы первичной медико-санитарной помощи не включают услуги, связанные с абортами, за исключением случаев, когда это соответствует национальному и, в соответствующих случаях, местному праву, и с учетом полного соблюдения различных религиозных и этических ценностей и культурных условий.

(5) обеспечить, чтобы учреждения первичной медико-санитарной помощи стремились к полному охвату своих групп новорожденных, детей и подростков всеми видами мероприятий, которые зарекомендовали себя как эффективные, включая те из них, которые оказывают содействие семье и общине при оказании помощи детям и молодежи;

(6) оказывать поддержку переговорам по достижению эффективной рамочной конвенции по борьбе против табака;

(7) поощрять фармацевтическую промышленность и других соответствующих партнеров и организации принимать меры по обеспечению большей доступности основных лекарственных средств, в том числе и по цене, для всех, кто нуждается в них в развивающихся странах;

2. **ПООЩРЯЕТ** развитые страны, которые еще не сделали этого, предпринять конкретные усилия по достижению цели выделения развивающимся странам 0,7% своего ВВП в порядке официальной помощи в целях развития и 0,15-0,2% своего ВВП для наименее развитых стран, как это было подтверждено на Третьей конференции Организации Объединенных Наций по наименее развитым странам, и поощряет развивающиеся страны наращивать успехи в работе по обеспечению эффективного использования официальной помощи в целях развития на содействие достижению целей и задач в области развития;

3. **ПРИЗЫВАЕТ** международное сообщество доноров увеличить свою помощь развивающимся странам в области здравоохранения с учетом рекомендаций Комиссии по макроэкономике и здоровью;

4. **ПРИЗЫВАЕТ ДАЛЕЕ** страны и других партнеров по работе в области развития увеличить их инвестиции в сектор здравоохранения, при необходимости, в соответствии с рекомендациями Комиссии по макроэкономике и здоровью;

5. **ПРЕДЛАГАЕТ** Генеральному директору возглавить международное движение по привлечению ресурсов и инвестиций на исследования в целях укрепления здоровья в развивающихся странах, в частности в отношении тех болезней, на которые не обращается внимания, с учетом рекомендаций Комиссии по макроэкономике и здоровью;

6. **НАСТОЯТЕЛЬНО ПРЕДЛАГАЕТ** Генеральному директору облегчать процесс рассмотрения вместе с государствами-членами рекомендаций Комиссии по макроэкономике и здоровью и последующих действий с помощью межправительственных, двухсторонних, национальных и иных механизмов, признавая, что эти рекомендации строятся на концепции партнерства между развитыми и развивающимися странами и что никакие действия нельзя предпринять на национальном уровне без согласованных и одновременных действий на международном уровне;

7. ДАЛЕЕ ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) сообщить на Сто одиннадцатой сессии Исполнительного комитета и Пятьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения о стратегии ВОЗ в интересах здоровья и развития детей и подростков, наряду с планируемыми последующими мерами по выполнению решений специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по положению детей;

(2) разработать стратегию для ускорения хода работы по достижению целей и задач международного развития, связанных с репродуктивным здоровьем, и представить доклад о ходе работы на Сто одиннадцатой сессии Исполнительного комитета и Пятьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения;

(3) содействовать представлению докладов о ходе работы по достижению согласованных в международном масштабе целей и задач в области репродуктивного здоровья в качестве части вклада ВОЗ в доклад Генерального секретаря Организации Объединенных Наций Генеральной Ассамблее о ходе работы по достижению целей развития, закрепленных в Декларации тысячелетия.

Девятое пленарное заседание, 18 мая 2002 г.
A55/VR/9

= = =