



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ШЕСТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

(Проект) A56/65
28 мая 2003 г.

Пятый доклад Комитета В

(Проект)

Комитет В провел седьмое и восьмое заседания 27 мая 2003 г. под председательством г-на L. Rokovada (Фиджи) и д-ра R. Constantinu (Румыния).

Было решено рекомендовать Пятьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять прилагаемые четыре резолюции, относящиеся к следующим пунктам повестки дня:

14. Технические вопросы и вопросы здравоохранения

14.19 Совместная оценка ФАО/ВОЗ работы Комиссии по Кодекс алиментариус

Одна резолюция

14.15 Выполнение рекомендаций, содержащихся в *Докладе о насилии и здоровье в мире*

Одна резолюция

14.13 Укрепление систем здравоохранения в развивающихся странах

Одна резолюция, озаглавленная:

- Роль контрактных соглашений в улучшении деятельности систем здравоохранения

14.17 Ликвидация слепоты, которую можно избежать

Одна резолюция

Пункт 14.19 повестки дня

**Совместная оценка ФАО/ВОЗ
работы Комиссии по Кодекс алиментариус**

Пятьдесят шестая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,
напоминая резолюцию WHA40.20 о Комиссии по Кодекс алиментариус и резолюцию WHA53.15 о безопасности пищевых продуктов;

рассмотрев доклад о совместной оценке ФАО/ВОЗ Комиссии по Кодекс алиментариус и другой деятельности ФАО и ВОЗ по пищевым стандартам¹;

отмечая с признательностью заявление Комиссии по Кодекс алиментариус о результатах совместной оценки ФАО/ВОЗ, приложенное к настоящей резолюции;

одобряя рекомендацию о том, чтобы придать более высокий приоритет установлению научно обоснованных стандартов для безопасности пищевых продуктов, вопросов, связанных с питанием, и здоровья;

отмечая с удовлетворением великолепное сотрудничество между ВОЗ и ФАО в области безопасности пищевых продуктов и питания;

осознавая, что увеличение глобального распределения пищевых продуктов связано с увеличением потребности в согласованных в международных масштабах оценках и руководящих принципах, связанных с безопасностью пищевых продуктов и питания;

признавая, что одной из предпосылок экономического развития является система производства безопасных пищевых продуктов как для внутренних, так и внешних рынков, основанная на регулирующих рамках, обеспечивающих охрану здоровья потребителей;

осознавая необходимость полного участия развивающихся стран в установлении глобально актуальных стандартов;

подчеркивая основную ответственность ВОЗ, в сотрудничестве с ФАО, за обеспечение научно обоснованной оценки опасностей в пищевых продуктах и питании в качестве основы для управления рисками на национальном и международном уровнях;

подчеркивая неотложную необходимость усилить участие сектора здравоохранения в деятельности по установлению стандартов, связанной с пищевыми продуктами, в целях укрепления и охраны здоровья потребителей,

1. **ОДОБРЯЕТ** возросшее непосредственное участие ВОЗ в работе Комиссии по Кодекс алиментариус и возросшие возможности в ВОЗ для оценки рисков;

¹ Документ A56/34.

2. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены:
 - (1) активно участвовать в международной деятельности по установлению стандартов в рамках Комиссии по Кодекс алиментариус, особенно в области безопасности пищевых продуктов и питания;
 - (2) полностью использовать стандарты Кодекс для защиты здоровья людей по всей пищевой цепи, включая помощь в выборе здорового питания и рациона;
 - (3) стимулировать сотрудничество между всеми секторами, участвующими на национальном уровне в установлении основывающихся на Кодекс алиментариус стандартов, связанных с безопасностью пищевых продуктов и питанием, обращая особое внимание на сектор здравоохранения, и при полном участии всех заинтересованных сторон;
 - (4) содействовать участию национальных экспертов в международной деятельности по установлению стандартов;
3. ПРЕДЛАГАЕТ региональным комитетам, в сотрудничестве с ФАО, рассмотреть региональную политику и стратегии укрепления потенциала в областях установления стандартов безопасности пищевых продуктов и информации о питании;
4. ПРИЗЫВАЕТ доноров увеличить финансирование для деятельности ВОЗ, связанной с установлением пищевых стандартов, обращая особое внимание на наименее развитые страны;
5. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:
 - (1) оказать поддержку разработке и осуществлению плана действий для выполнения рекомендаций, содержащихся в докладе об оценке Кодекса, и в сотрудничестве с ФАО рассмотреть меры по повышению эффективности процесса Кодекса по установлению стандартов посредством удовлетворения специфических потребностей Кодекса в управлении в рамках общей структуры ВОЗ и ФАО;
 - (2) усилить роль ВОЗ:
 - (a) в руководстве Комиссией по Кодекс алиментариус и повысить авторитет Комиссии и связанной с ней работы во всей Организации;
 - (b) в дополнении работы Комиссии по Кодекс алиментариус другими соответствующими мероприятиями ВОЗ в области безопасности пищевых продуктов и питания, уделяя особое внимание вопросам, санкционированным резолюциями Всемирной ассамблеи здравоохранения, а также Международным медико-санитарным правилам;

- (с) в оценке рисков, в том числе посредством системы совместных органов и консультаций экспертов ФАО/ВОЗ и посредством координирующей функции в ВОЗ;
 - (d) в поддержке способности систем безопасности пищевых продуктов охранять здоровье человека по всей пищевой цепи;
 - (е) в поддержке анализа связей между данными о болезнях пищевого происхождения и пищевом загрязнении;
 - (f) в обеспечении, в сотрудничестве с ФАО, особой поддержки развивающимся странам в выработке данных для разработки глобальных стандартов Кодекс алиментариус;
- (3) оказывать поддержку государствам-членам, особенно развивающимся и наименее развитым странам, в укреплении потенциала в указанных выше областях;
- (4) стимулировать создание сетей между национальными и региональными органами регулирования по безопасности пищевых продуктов и особенно на страновом уровне;
- (5) продолжить содействие сотрудничеству с ФАО, включая более скоординированный между ВОЗ и ФАО подход к наращиванию потенциала, особенно в рамках Совместной программы ФАО/ВОЗ по пищевым стандартам;
- (6) перераспределить ресурсы для мероприятий ВОЗ, касающихся установления пищевых стандартов на основе норм Кодекс алиментариус, уделяя особое внимание наименее развитым странам;

ПРИЛОЖЕНИЕ

ЗАЯВЛЕНИЕ КОМИССИИ ПО КОДЕКС АЛИМЕНТАРИУС О РЕЗУЛЬТАТАХ СОВМЕСТНОЙ ОЦЕНКИ ФАО/ВОЗ КОДЕКС АЛИМЕНТАРИУС И ДРУГОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФАО/ВОЗ В ОБЛАСТИ ПИЩЕВЫХ СТАНДАРТОВ

1. Комиссия по Кодекс алиментариус, рассмотрев доклад и рекомендации *Совместной оценки ФАО/ВОЗ Кодекс алиментариус и другой деятельности ФАО и ВОЗ в области пищевых стандартов*, выразила свою признательность Организациям-учредителям за инициацию Оценки и обеспечение ее проведения консультативным, эффективным и действенным образом. Она также выразила свою признательность Группе по оценке и Группе экспертов за их великолепный доклад, глубину анализа и содержащиеся в нем всеобъемлющие предложения и рекомендации.
2. Комиссия с удовлетворением приняла к сведению вывод Оценки о том, что ее пищевые стандарты имеют очень важное значение для государств-членов в качестве

жизненно важного компонента систем контроля пищевых продуктов, предназначенных для защиты здоровья потребителей и обеспечения справедливой практики в торговле пищевыми продуктами. Она поддержала мнение о том, что стандарты являются фундаментальной предпосылкой защиты потребителей, но должны рассматриваться в контексте общей системы во всей пищевой цепи, особенно для обеспечения безопасности пищевых продуктов.

3. Комиссия напомнила, что стандарты Кодекс используются в качестве справочных для государств-членов в связи с их обязанностями по Соглашению ВТО о технических барьерах в торговле и Соглашению о применении санитарных и фитосанитарных мер. В этом отношении она признала, что многие государства-члены с менее развитой экономикой или переходной экономикой могут использовать стандарты Кодекс непосредственно в качестве основы для внутреннего законодательства и установления стандартов в соответствии с этими Соглашениями. Она отметила, что это особенно справедливо в тех случаях, когда стандарты основаны на глобальных данных, в том числе данных, полученных из развивающихся стран.

4. Комиссия поддержала общую идею доклада об Оценке и выразила свою приверженность **осуществлению** стратегий, которые будут удовлетворять целям содержащихся в нем рекомендаций. Она безоговорочно согласилась с тем, что эти рекомендации следует рассмотреть в неотложном порядке. Комиссия отметила, что после Совместной конференции ФАО/ВОЗ по пищевым стандартам, химическим веществам в пищевых продуктах и торговле пищевыми продуктами, состоявшейся в 1991 г., произошли значительные изменения в приоритетах и программах Комиссии с обращением большего внимания на вопросы безопасности пищевых продуктов. Этот акцент привел к увеличению числа стандартов, связанных со здоровьем, и в настоящее время распространяется на всю пищевую цепь; этот процесс получит дальнейшее развитие.

5. В отношении рекомендаций Оценки, касающихся полномочий Комиссии, Комиссия считала, что существующие **полномочия** по охране здоровья потребителей и обеспечению справедливой практики в торговле пищевыми продуктами продолжают быть надлежащими, но в будущем могут быть обсуждены. В рамках этих полномочий Комиссия подчеркнула, что ее первым приоритетом будет разработка стандартов, оказывающих влияние на здоровье и безопасность потребителей.

6. Для сохранения решительной поддержки со стороны всех государств-членов и заинтересованных сторон Комиссия **согласилась**, что в своем реагировании на эту оценку Комиссия и ее организации-учредители должны работать в направлении:

большей эффективности и действенности при разработке стандартов Кодекс, сохраняя при этом транспарентность и широкий охват, а также процедурную последовательность в процессе их разработки;

более широкого участия развивающихся государств-членов и государств-членов с переходной экономикой в работе Комиссии по Кодекс алиментарии во всем процессе разработки стандартов;

обеспечения большей полезности стандартов Кодекс для государств-членов с точки зрения соответствия их потребностям и своевременности;

укрепления научной базы для анализа рисков, включая оценку рисков безопасности пищевых продуктов для повышения эффективности и действенности в оказании экспертной научно-консультативной помощи Комиссии и государствам-членам и для улучшения передачи информации о рисках; и

более эффективного создания потенциала для разработки национальных систем контроля за пищевыми продуктами.

7. Комиссия согласилась, что она должна иметь большую независимость в рамках общей структуры ФАО и ВОЗ для предложения и исполнения своей **программы работы и бюджета** после утверждения этими двумя организациями-учредителями.

8. Комиссия согласилась с мнениями, выраженными в Докладе об оценке, о том, что **Секретариат** Кодекса работал упорно, эффективно и ориентировался на потребности государств-членов, но был перегружен и имел недостаточно ресурсов для поддержки нынешней деятельности Кодекс. Она решительно поддержала рекомендацию о расширении Секретариата и о том, чтобы уровень и состав ее сотрудников был приведен в соответствие с возросшими потребностями Комиссии.

9. По вопросу об **экспертной консультативной помощи** для Кодекс Комиссия полностью согласилась с мнением о том, что это является очень важным элементом для всех государств-членов и для самой Комиссии. Она выразила мнение, что в организациях-учредителях необходимо создать достаточный потенциал для обеспечения своевременной консультативной помощи. Она также согласилась с тем, что эта работа нуждается в большем признании в обеих Организациях, в более сильных связях с приоритетами Кодекс, во внутренней координации, а также в значительно больших ресурсах. Ее независимость от внешнего влияния и ее открытость необходимо далее усиливать в ФАО/ВОЗ. Комиссия заявила, что должно проводиться больше различий между функцией оценки рисков, осуществляемой экспертами, и функцией управления рисками, осуществляемой комитетами Кодекс, отметив при этом необходимость связи между этими двумя функциями. Комиссия подчеркнула, что оказание экспертной, научно-консультативной помощи является совместной обязанностью ФАО и ВОЗ и должно оставаться в этом качестве. Она решительно рекомендовала, чтобы ВОЗ заметно увеличила свой вклад в оценку риска для здоровья, проведенную комитетами экспертов ФАО/ВОЗ и консультациями экспертов ФАО и ВОЗ. Она также рекомендовала, чтобы ФАО усилила свой вклад в области, отражающие ее ответственность и опыт. Комиссия одобрила заявление д-ра Брундтланд, сделанное ею на открытии нынешней сессии, о том, что ФАО и ВОЗ подготовят и проведут в качестве неотложенного приоритета консультацию, предложенную Комиссией по Кодекс алиментариус на ее Двадцать

четвертой сессии¹ в отношении укрепления научной поддержки для принятия решений в Кодекс.

10. В области **создания потенциала** Комиссия одобрила ценные инициативы, описанные в докладе, включая Учреждение по стандартам и развитию торговли (STDF), работающее под руководством ВТО в сотрудничестве со Всемирным банком, ФАО, ВОЗ, МБЭ и особенно новый Доверительный фонд ФАО/ВОЗ, который даст возможность эффективного участия в Кодекс. Она призвала ФАО и ВОЗ предпринять серьезные усилия по мобилизации внебюджетных средств и содействовать скоординированной двусторонней помощи в области создания потенциала. Она призвала также к более скоординированному подходу к созданию потенциала между ФАО и ВОЗ и предложила организациям-учредителям неотложно проанализировать имеющиеся у них средства обеспечения создания потенциала и проинформировать Комиссию по Кодекс алиментариус о том, как они будут улучшать сотрудничество и распределять работу, основываясь на своих взаимных преимуществах и синергизме.

11. Комиссия призвала **ФАО и ВОЗ** предоставить дополнительные ресурсы для Регулярной программы, дополняющие внебюджетные ресурсы в тех случаях, когда это необходимо, для укрепления Кодекс и связанной с Кодекс работы в этих двух Организациях.

12. Комиссия призвала **правительства государств-членов** поддержать деятельность после процесса Оценки, в том числе посредством заявлений и позиций на Всемирной ассамблее здравоохранения и в Совете и на Конференции ФАО.

13. Комиссия подтвердила свою **приверженность** стремиться к как можно более быстрому полному рассмотрению рекомендаций, сделанных для нее в докладе об Оценке, и в этом отношении:

- предложила **государствам-членам** и заинтересованным международным организациям представить письменные замечания в Секретариат;
- предложила Секретариату проанализировать замечания, касающиеся структур **Комитета Кодекс и их полномочий** и представить варианты для рассмотрения Комиссии на ее следующей Регулярной сессии;
- предложила Секретариату проанализировать замечания, касающиеся функций **Исполнительного комитета**, и представить варианты для рассмотрения Комиссии на ее следующей Регулярной сессии;
- предложила Секретариату проанализировать замечания, касающиеся **управления стандартами** и процедур **разработки стандартов**, включая установление приоритетов, рекомендованных развивающимися государствами-членами, и рекомендовать стратегии для раннего осуществления более эффективных и действенных процессов, представив варианты для рассмотрения Комиссии на ее следующей Регулярной сессии;

¹ ALINORM 01/41, пункт 61.

- предложила Секретариату определить стратегию для рассмотрения Комиссией на ее следующей Регулярной сессии в отношении выполнения рекомендаций, касающихся пересмотра **Правил процедуры** и других внутренних процедур; и
- предложила Секретариату проанализировать замечания, сделанные в отношении рекомендаций Доклада об Оценке, не охваченных выше, и представить варианты дальнейших действий.

Пункт 14.15 повестки дня

**Выполнение рекомендаций, содержащихся
в Докладе о насилии и здоровье в мире**

Пятьдесят шестая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

напоминая резолюцию WHA49.25, которая объявила насилие основной проблемой общественного здравоохранения во всем мире, и резолюцию WHA50.19, которая одобрила и предложила осуществлять постоянную разработку плана действий ВОЗ в отношении научного подхода общественного здравоохранения к вопросам профилактики насилия и обеспечения здоровья;

отмечая, что совещание учреждений системы Организации Объединенных Наций по профилактике насилия в отношениях между людьми (Женева, 15-16 ноября 2001 г.) предложило ВОЗ содействовать улучшению координации действий в ответ на насилие в отношениях между людьми, в результате которого ВОЗ опубликовала *Руководство по ресурсам и деятельности Организации Объединенных Наций в области предупреждения насилия в отношениях между людьми*¹;

напоминая, что ВОЗ вместе с ЮНИСЕФ и Бюро Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека является основным партнером рабочей группы по оказанию поддержки в проведении Исследования Организации Объединенных Наций в области насилия в отношении детей, молодежи, женщин, инвалидов и престарелых;

признавая, что предупреждение насилия является одним из необходимых предварительных условий безопасности и достоинства человека и что в целях предупреждения всех форм насилия и уменьшения их последствий для здоровья и социально-экономического развития требуются неотложные действия правительств;

отмечая, что в *Докладе о насилии и здоровье в мире*² изложено современное описание влияния насилия на здоровье населения, сделан обзор факторов, которые его определяют, и эффективных мер вмешательства, а также сформулированы рекомендации в отношении политики и программ общественного здравоохранения,

1. ПРИНИМАЕТ к сведению девять рекомендаций по предупреждению насилия, содержащихся в *Докладе о насилии и здоровье в мире* и изложенных в Приложении к настоящей резолюции, и настоятельно предлагает государствам-членам рассматривать вопрос об их принятии;

¹ *Руководство по ресурсам и деятельности Организации Объединенных Наций по предупреждению насилия в отношениях между людьми*, Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2002 г.

² *Доклад о насилии и здоровье в мире*, Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2002 г.

2. НАСТОЯТЕЛЬНО ПРЕДЛАГАЕТ всем государствам-членам содействовать популяризации *Доклада о насилии и здоровье в мире* и осуществить мероприятия по использованию содержащихся в Докладе выводов и рекомендаций для улучшения деятельности, направленной на предупреждение случаев насилия и их воздействия, а также оказывать медицинскую, психологическую, социальную и юридическую помощь лицам, пострадавшим в результате насилия;
3. ПРИЗЫВАЕТ все государства-члены, которые еще не сделали этого, назначить в рамках министерств здравоохранения координаторов по вопросам предупреждения насилия;
4. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены подготовить в надлежащее время доклад по проблеме насилия и предупреждению насилия с описанием масштабов этой проблемы, факторов риска, предпринимаемых усилий по предупреждению насилия и будущих действий по поддержке многосекторальных ответных действий;
5. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:
 - (1) оказывать помощь государствам-членам в разработке научно обоснованной политики и программ общественного здравоохранения для осуществления мер по предупреждению насилия и уменьшению его последствий на индивидуальном и общественном уровнях;
 - (2) способствовать безотлагательному проведению исследований для оказания поддержки основанным на фактических данных подходам к вопросам предупреждения насилия и уменьшения его последствий на индивидуальном, семейном и общественном уровнях, особенно исследованиям в области многоуровневых факторов риска в отношении насилия и оценки типовых программ профилактики;
 - (3) в сотрудничестве с другими организациями системы Организации Объединенных Наций и другими международными учреждениями продолжать работу по интеграции научно обоснованного подхода общественного здравоохранения к вопросам предупреждения насилия в другие крупные глобальные инициативы по профилактике;
 - (4) используя имеющиеся ресурсы и пользуясь возможностями сотрудничества:
 - (a) надлежащим образом поддерживать и координировать усилия по разработке или пересмотру нормативных документов и руководящих принципов в отношении политики и программ профилактики;
 - (b) оказывать техническую поддержку для укрепления травматологических служб и служб по оказанию медико-санитарной помощи оставшимся в живых или жертвам насилия;

- (с) продолжать пропаганду в поддержку принятия и расширения ответных действий общественного здравоохранения в отношении всех форм насилия;
- (d) создать сети для содействия мерам комплексного предупреждения насилия и травм;

6. ПРЕДЛАГАЕТ ДАЛЕЕ Генеральному директору представить Пятьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет доклад о ходе работы по выполнению рекомендаций, содержащихся в *Докладе о насилии и здоровье в мире*.

ПРИЛОЖЕНИЕ

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ НАСИЛИЯ

1. Разработать, осуществлять и контролировать национальный план действий по предупреждению насилия.
2. Укрепить потенциал для сбора данных в отношении насилия.
3. Определить приоритеты и оказывать поддержку научным исследованиям, касающимся причин, последствий, затрат и предупреждения насилия.
4. Содействовать принятию ответных мер по первичной профилактике.
5. Укрепить ответные меры в отношении жертв насилия.
6. Интегрировать меры по предупреждению насилия в рамки социальной политики и политики в области просвещения и таким образом способствовать гендерному и социальному равенству.
7. Укрепить сотрудничество и обмен информацией в отношении предупреждения насилия.
8. Оказывать содействие и проводить мониторинг соблюдения международных договоров, законов и других механизмов по защите прав человека.
9. Изыскивать практические, согласованные в международном плане меры против глобальной торговли наркотиками и глобальной торговли оружием.

Пункт 14.13 повестки дня

Роль контрактных соглашений в улучшении деятельности систем здравоохранения

Пятьдесят шестая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад о роли контрактных соглашений в улучшении деятельности систем здравоохранения¹,

отмечая необходимость укрепления деятельности систем здравоохранения в целях дальнейшего улучшения здоровья населения, обеспечения справедливого финансирования здравоохранения и удовлетворения законных ожиданий населения;

считая, что реформа систем здравоохранения обычно приводит к организационной перестройке, что выражается в диверсификации роли участников, действующих в области здравоохранения в государственном и в частном секторах, а также среди ассоциаций;

отмечая, что для улучшения деятельности часто необходимо изменение культуры в службах здравоохранения, большая ориентация на потребности пациентов, более широкий демографический подход к здоровью и акцент на решение проблемы неравенства в здравоохранении и что структурные изменения могут не оказать влияния на культуры системы здравоохранения;

признавая важную роль государственного руководства регулированием контрактных соглашений в секторе здравоохранения,

1. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены:

(1) обеспечить, чтобы контрактные соглашения в области здравоохранения следовали правилам и принципам, соответствующим национальной политике здравоохранения;

(2) разрабатывать контрактную политику, которая воздействовала бы в максимальной степени на деятельность систем здравоохранения и обеспечивала единообразие практики всех сторон в духе открытости во избежание отрицательных последствий;

(3) обмениваться опытом в отношении контрактных соглашений с участием государственного и частного секторов, а также неправительственных организаций в оказании услуг в области здравоохранения;

¹ Документ A56/22.

2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

- (1) создать базу фактических данных, с тем чтобы дать возможность оценивать воздействие различных видов контрактных соглашений на эффективность систем здравоохранения и определять наиболее эффективную практику с учетом социально-культурных различий;
- (2) оказывать государствам-членам по их просьбе техническую поддержку в целях укрепления потенциала и развития опыта разработки контрактных соглашений;
- (3) разрабатывать, по просьбе государств-членов, соответствующие реалиям стран, методы и средства для оказания поддержки государствам-членам в создании системы надзора в целях обеспечения высококачественных медико-санитарных услуг, например, посредством аккредитации, лицензирования и регистрации учреждений государственного и частного секторов, а также неправительственных организаций в области здравоохранения;
- (4) содействовать обмену опытом между государствами-членами;
- (5) представить доклад Сто семнадцатой сессии Исполнительного комитета и Пятьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения о том, каким образом контрактные соглашения и другие стратегии по укреплению систем здравоохранения содействуют повышению эффективности работы систем здравоохранения в государствах-членах.

Пункт 14.17 повестки дня

Ликвидация слепоты, которую можно избежать

Пятьдесят шестая сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад о ликвидации слепоты, которую можно избежать¹;

напоминая резолюции WHA22.29, WHA25.55 и WHA28.54 о предупреждении слепоты, WHA45.10 о предупреждении инвалидности и реабилитации и WHA51.11 о глобальной ликвидации, вызывающей слепоту трахомы;

признавая, что сегодня в мире насчитывается 45 миллионов слепых и 135 миллионов слабовидящих;

признавая, что 90% всех слепых и слабовидящих в мире живут в наиболее бедных странах;

признавая значение экономического воздействия этой ситуации на общины и страны;

осознавая, что большинство причин слепоты можно избежать и что имеющиеся методики лечения являются одними из наиболее успешных и эффективных с точки зрения затрат из всех медико-санитарных мер;

напоминая, что для борьбы со слепотой, которую можно избежать, и предупреждения дальнейшего увеличения числа слепых и слабовидящих в 1999 г. была предпринята Глобальная инициатива по ликвидации слепоты, которую можно избежать "Видение 2020 – право на зрение" с целью ликвидации слепоты, которую можно избежать;

положительно оценивая усилия, предпринятые государствами-членами за последние годы для предупреждения слепоты, которую можно избежать, и в то же время учитывая необходимость дальнейших действий,

1. НАСТОЯТЕЛЬНО призывает государства-члены:

(1) взять на себя обязательство оказывать поддержку Глобальной инициативе по ликвидации слепоты, которую можно избежать, приняв не позднее 2005 г. национальный план "Видение 2020" в партнерстве с ВОЗ и в сотрудничестве потребителей и пациентов с неправительственными организациями и частным сектором;

¹ Документ A56/26.

- (2) создать национальный координационный комитет по "Видению 2020" или национальный комитет по предупреждению слепоты, который может включать представителей групп для содействия разработке и осуществлению плана;
- (3) начать осуществление таких планов не позднее 2007 г.;
- (4) включить в такие планы эффективные системы информации со стандартизированными показателями и периодический мониторинг и оценку, с тем чтобы продемонстрировать к 2010 г. снижение масштаба слепоты, которую можно избежать;
- (5) оказывать поддержку мобилизации ресурсов для ликвидации слепоты, которую можно избежать;

2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

- (1) поддерживать и укреплять сотрудничество ВОЗ с государствами-членами и партнерами Глобальной инициативы по ликвидации слепоты, которую можно избежать;
- (2) обеспечить координацию осуществления Глобальной инициативы, в частности путем создания комитета по мониторингу, объединяющего всех участников, включая представителей государств-членов;
- (3) обеспечивать поддержку для укрепления, особенно посредством развития кадровых ресурсов, национального потенциала для координации оценки и предупреждения слепоты, которую можно избежать;
- (4) документально зафиксировать в странах с успешными программами предупреждения слепоты успешную практику и системы предупреждения слепоты или модели, которые можно модифицировать или применять в других развивающихся странах;
- (5) представить Пятьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад о ходе осуществления Глобальной инициативы.

= = =