



# ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ СЕДЬМАЯ СЕССИЯ  
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
Пункт 20 предварительной повестки дня

A57/31  
19 апреля 2004 г.

## Сотрудничество с учреждениями системы Организации Объединенных Наций и другими межправительственными организациями

### Доклад Секретариата

1. Взаимоотношения ВОЗ с учреждениями Организации Объединенных Наций исходят из положений статьи 69 Устава, а также официального соглашения от 1948 года. ВОЗ имеет также официальные рамочные соглашения с некоторыми специализированными учреждениями и другими межправительственными организациями. Настоящий доклад не рассматривает подробно все виды сотрудничества с учреждениями системы Организации Объединенных Наций и другими межправительственными организациями. Основное внимание уделено в нем главным событиям, имевшим место со времени представления последнего доклада Ассамблее здравоохранения<sup>1</sup>; другие доклады по отдельным видам сотрудничества представлены по соответствующим техническим пунктам повестки дня.

### ГЕНЕРАЛЬНАЯ АССАМБЛЕЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ, ПЯТЬДЕСЯТ ВОСЬМАЯ СЕССИЯ

2. Беспрецедентное число резолюций по вопросам здравоохранения было принято Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций на ее пятьдесят восьмой сессии в 2003 году. В резолюции 58/236 Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций дает положительную оценку инициативе ВОЗ и ЮНЭЙДС "3 к 5". В резолюции 58/237 содержится призыв Генеральной Ассамблеи к международному сообществу обеспечить содействие увеличению производственных мощностей по производству прикроватных сеток, обработанных инсектицидами, в Африке, и к передаче технологий, с тем чтобы обеспечить большую эффективность этих обработанных инсектицидами сеток и продлить сроки их использования. В ней содержится также призыв к фармацевтической промышленности учитывать возросшую необходимость обеспечить объективное комбинаторное лечение для малярии и создать необходимые союзы и партнерства, с тем чтобы все подвергающиеся угрозе люди могли воспользоваться незамедлительным, доступным и качественным лечением. Резолюция 58/179 призывает государства-члены осуществить национальные стратегии по оценке комплексных курсов

---

<sup>1</sup> Документ A56/45.

лечения, помощи и поддержки лицам, страдающим от пандемий, таких как ВИЧ/СПИД, туберкулез и малярия. В резолюции 58/173 Генеральная Ассамблея предлагает международному сообществу продолжить оказание помощи развивающимся странам в осуществлении в полной мере права на достижение наивысшего уровня физического и психического здоровья. Кроме того, был принят ряд резолюций, включавших значительные разделы по здравоохранению<sup>1</sup>.

### **ЭКОНОМИЧЕСКИЙ И СОЦИАЛЬНЫЙ СОВЕТ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ**

3. Посвященная широкому перечню вопросов сессия Экономического и Социального Совета Организации Объединенных Наций состоялась в Женеве с 30 июня по 25 июля 2003 года. ВОЗ внесла значительный вклад в ее работу при рассмотрении вопроса о неравенстве и недостатках при оказании помощи в сельских районах, когда речь шла о развитии сельских районов в развивающихся странах. ВОЗ провела также утреннюю сессию при встрече за Круглым столом министров по вопросу о координации действий Организации с учреждениями Организации Объединенных Наций и общественными организациями, представляющими здравоохранение, во время вспышки тяжелого острого респираторного синдрома.

### **СИСТЕМА ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ НА МЕСТАХ**

4. Пятьдесят восьмая сессия Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций рассмотрела также вопрос об обеспечении безопасности Организации Объединенных Наций при работе на местах, указав на заинтересованных участников и рамки ответственности в системе. ВОЗ строго выполняет рекомендации Организации Объединенных Наций в этом отношении: вопрос о роли и ответственности представителей ВОЗ, которые отвечают за безопасность сотрудников Организации и их иждивенцев, определены в политике Организации по вопросам безопасности и находят свое отражение в описании служебных обязанностей, служебных полномочий и в оценке работы.

---

<sup>1</sup> Резолюции Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 58/5, 58/9, 58/134, 58/156, 58/157, 58/217, 58/246.

---

## **МЕЖУЧРЕЖДЕНЧЕСКАЯ КООРДИНАЦИЯ ПО ЛИНИИ СОВЕТА СТАРШИХ АДМИНИСТРАТОРОВ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ ПО ВОПРОСАМ КООРДИНАЦИИ И ГРУППА ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ ПО ВОПРОСАМ РАЗВИТИЯ**

5. Во время апрельской сессии 2003 г. **Совета административных руководителей по координации**<sup>1</sup> системы Организации Объединенных Наций особое внимание было обращено на дальнейшие действия после Встречи на высшем уровне тысячелетия с особым акцентом на вопросы устойчивого развития. Исполком одобрил документ по ВИЧ/СПИДу, в котором особое внимание обращено на вопрос о сокращении стоимости антиретровирусного лечения. Другие вопросы, которые были рассмотрены во время сессии в октябре 2003 г., включали возникающие глобальные проблемы, связанные с мультилатерализмом, финансирование в интересах развития и отчетность по вопросам Декларации тысячелетия Организации Объединенных Наций, наряду с особыми вопросами, которые возникли в связи с тройной угрозой ВИЧ/СПИДа, небезопасностью продуктов питания и ослаблением управленческих возможностей.

6. В качестве участника **Группы Организации Объединенных Наций по вопросам развития** ВОЗ приняла активное участие в работе более чем 15 рабочих групп по вопросам улучшения оперативных аспектов деятельности представительств Организации Объединенных Наций на уровне стран в поддержку Целей развития тысячелетия; обеспечивала координацию усилий на уровне стран, определенных с соответствии с основополагающими принципами по вопросам согласования и упрощения. Кроме того, было обеспечено улучшение в вопросах разработки политики и руководства для страновых бригад в сфере прав человека; для стран, находящихся в переходном периоде, по ВИЧ/СПИДу, безопасности продуктов питания и вопросам руководства, совместному составлению программ, руководств по Общей системе оценки в странах и Структуры оказания помощи со стороны Организации Объединенных Наций и представления информации о работе по достижению Целей тысячелетия на уровне стран, а также о роли учреждений Организации Объединенных Наций в поддержке деятельности в странах в отношении стратегий по уменьшению бедности.

## **ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ МЕЖУЧРЕЖДЕНЧЕСКОГО СОТРУДНИЧЕСТВА**

7. **Ликвидация полиомиелита.** В январе 2004 г. Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций Кофи Аннан выступил на совещании министров в Женеве, которое было организовано ВОЗ и ЮНИСЕФ, наряду с министерствами здравоохранения шести стран, для которых эта программа представляется первоочередной, с тем чтобы прекратить передачу полиовируса в глобальных масштабах. ВОЗ осуществляла также определенную работу со Всемирным банком, Ротари Интернэшнл, Фондом Мелинды и Билла Гейтс и Фондом Организации Объединенных Наций, с тем чтобы обеспечить создание нового финансового механизма для получения пероральной полиовакцины для ликвидации полиомиелита и проведения кампаний по его ликвидации в Нигерии и Пакистане.

---

<sup>1</sup> Ранее АКК.

В настоящее время ВОЗ проводит работу с Управлением по координации гуманитарной деятельности Организации Объединенных Наций, с тем чтобы включить мероприятия по ликвидации полиомиелита в Общий план гуманитарных действий. ВОЗ также работает в тесном контакте с Организацией исламской конференции (ОИК) в поддержку принятия 57 государствами – членами Конференции имеющей огромное значение резолюции по ликвидации полиомиелита на Десятой Исламской конференции на высшем уровне, состоявшейся в Путраджая, Малайзия, в октябре 2003 года.

8. **Ответные меры на вспышки эпидемий.** Глобальная система оповещения и ответных мер (GOARN) была создана ВОЗ для улучшения координации при принятии международных мер в ответ на вспышки эпидемий. С момента своего создания GOARN приняла ответные меры в отношении 34 вспышек в 26 странах, и сегодня ее партнерские связи охватывают 120 учреждений и сетей, включая учреждения Организации Объединенных Наций и неправительственные организации. GOARN сыграла очень важную роль в быстром сдерживании вспышки тяжелого острого респираторного синдрома за счет незамедлительного направления многонациональных бригад на места и создания виртуальных сетей клиницистов и эпидемиологов для улучшения курсов лечения и борьбы с вирусом. GOARN обеспечила быструю мобилизацию усилий в ответ на вспышку птичьего гриппа, обеспечив Вьетнам и Таиланд необходимой помощью по эпидемиологии, клинической диагностике и руководству, а также по вирусологии и в отношении материально-технических мер.

9. **Инфекционные болезни.** В качестве ведущего учреждения Партнеров в сфере борьбы с переносчиками болезней ВОЗ обеспечила участие новых партнеров – Всемирного банка, ЮНИСЕФ, ВПП и Инициативы по борьбе с шистосомозом, финансируемых Фондом Билла и Мелинды Гейтс, с тем чтобы достичь поставленной цели дегельминтизации по крайней мере 75% детей школьного возраста, которым угрожает глистная инфекция, к 2010 году. Партнеры по борьбе с переносчиками болезней оказали помощь более чем одному миллиону детей в 2003 году. ВОЗ также работает с одним из важнейших подразделений в Сети Всемирного банка по вопросам гуманитарного развития для содействия мероприятиям по дегельминтизации инициативы FRESH (Направление ресурсов для эффективной охраны здоровья детей в школе). ВОЗ также сотрудничает с Международным бюро по эпизоотиям и ФАО, обеспечивая помощь по эпиднадзору, профилактике и борьбе в связи с заболеваниями зоонозом, тяжелым острым респираторным синдромом и птичьим гриппом, бешенством, бруцеллезом.

10. **Здравоохранение при чрезвычайных ситуациях.** В начале инициативы 2004 г. по Консолидации межучрежденческого процесса обращений за помощью ВОЗ призвала государства-члены безотлагательно произвести вложения в системы охраны здоровья для 45 миллионов детей, женщин и мужчин, оказавшихся в серьезных критических ситуациях. ВОЗ приняла на себя обязательства по дальнейшему согласованию процедур в отношении политики и коллективной ответственности на основе межучрежденческой координации, с тем чтобы меры по здравоохранению рассматривались как неотложные при оказании гуманитарной помощи.

11. ВОЗ проводит работу по систематическому анализу потребностей для охраны здоровья детей, оказавшихся в чрезвычайных ситуациях. Для осуществления указанной работы ВОЗ и ЮНИСЕФ созвали совещание по вопросам охраны здоровья детей при возникновении тяжелых чрезвычайных ситуаций в 2003 году. ВОЗ выступает также в качестве сопредседателя Постоянного межучрежденческого комитета по оказанию помощи в отношении гендерных и гуманитарных вопросов. Организация обеспечивает также глобальную концепцию и необходимый потенциал для подготовки к кризисным ситуациям, особенно в секторе здравоохранения. С указанной целью ВОЗ принимает участие в работе Постоянного межучрежденческого комитета и его подразделений, которые планируют чрезвычайные меры и обеспечивают подготовку в случае природных катастроф.

12. **Специальная межучрежденческая целевая группа Организации Объединенных Наций по вопросам борьбы против табака**, включающая 17 учреждений Организации Объединенных Наций, была создана Генеральным секретарем Организации Объединенных Наций в 1999 г., для того чтобы положить начало совместным действиям Организации Объединенных Наций. Борьба против табака может стать эффективной мерой лишь при участии различных секторов общества. Это было особо отмечено в Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака и является важной составляющей Инициативы по освобождению от табачной зависимости. На последнем совещании Целевой группы, состоявшемся в штаб-квартире Всемирного банка в Вашингтоне, О.К., 21-22 октября 2003 г., ее участники взяли на себя обязательство о привлечении учреждений системы Организации Объединенных Наций по вопросам развития, с тем чтобы улучшить межсекторальное сотрудничество между участниками Целевой группы на уровне стран. Они также указали на значение взаимосвязи связанной с табаком тематики с вопросами бедности, развития и Целями тысячелетия в области развития.

13. **Партнерство для обеспечения безопасного материнства**. ВОЗ было предложено принять у себя секретариат для вновь созданного Партнерства по вопросам безопасного материнства и здоровья новорожденных, в руководящий комитет которого входит в настоящее время 21 участник и который включает Международную конференцию акушеров, Международную федерацию по вопросам гинекологии и акушерства, ВОЗ, Всемирный банк, ЮНИСЕФ и ЮНФПА в качестве постоянных членов. Общее количество членов Партнерства превышает 35, и в него входят международные и региональные организации, многосторонние и двусторонние агентства, а также неправительственные организации.

14. **Сотрудничество с ЮНЭЙДС по Инициативе, связанной с созданием вакцины против ВИЧ**. Деятельность Организации Объединенных Наций, связанная с созданием вакцины против ВИЧ, проводится в рамках совместной Инициативы ВОЗ/ЮНЭЙДС и вакцины для ВИЧ-инфекции и размещается в ВОЗ с выделением для нее ЮНЭЙДС основного бюджета и сотрудников. Цель указанной Инициативы, осуществляемая с акцентом на развивающиеся страны, заключается в содействии разработке и оценке вакцин для профилактики ВИЧ-инфекции и в решении вопросов, связанных с обеспечением доступа к ней.

15. **Технология здравоохранения и фармацевтические препараты.** Служба по лекарственным препаратам против СПИДа и диагностическим препаратам является одним из самых активных подразделений инициативы "3 к 5". Учрежденная в ноябре 2003 г., она призвана обеспечить доступ для развивающихся стран к качественным антиретровирусным препаратам и диагностическим средствам по самым приемлемым ценам. Задача этой службы заключается в оказании содействия странам в закупке препаратов для лечения и осуществления мониторинга ВИЧ/СПИДа, а также в прогнозировании и руководстве поставками и снабжением. Решая проблему нехватки лекарственных препаратов по СПИДу в развивающихся странах, Служба по лекарственным препаратам против СПИДа и диагностическим средствам исходит из опыта многолетней работы, осуществляемой ВОЗ, Всемирным банком, ЮНИСЕФ, ЮНЭЙДС и глобальным сообществом по вопросам здравоохранения, а также из некоторых недавних инициатив, таких как Глобальный фонд для борьбы против СПИДа, туберкулеза и малярии.

16. **Проект по предквалификационному удостоверению.** С начала 2001 г. ВОЗ, наряду с другими партнерами, включая ЮНИСЕФ, ЮНФПА, ЮНЭЙДС, Инициативу по обращению вспять малярии и Глобальное агентство по лекарственным средствам при поддержке Всемирного банка, осуществляла руководство Испытательным проектом Организации Объединенных Наций по вопросам качества поставок лекарственных средств, который ставит своей целью обеспечить доступ к лекарственным препаратам приемлемого качества против ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и малярии. На сегодняшний день для исследования были направлены 444 продукта, оценка которых была проведена или проводится в настоящее время в отношении ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и малярии; лишь немногие из препаратов прошли предквалификационное удостоверение.

17. **Цели тысячелетия в области развития (ЦТР).** В течение 2003-2004 гг. состоялись два совещания Целевой группы 5 ЦТР (рабочая группа по обеспечению доступа к лекарственным средствам). Подробный перечень рекомендаций и тематических докладов был согласован на совещании Целевой группы ЦТР в декабре 2003 года. ВОЗ приняла активное участие в ее работе как член Группы по вопросам развития Организации Объединенных Наций, с тем чтобы обеспечить последовательность предъявляемых требований и обеспечить вклад в обсуждение политики по связанным со здравоохранением аспектам ЦТР, выступив одновременно в качестве информационно-координационного центра для таких инициатив, как Проект тысячелетия Организации Объединенных Наций и Глобальная инициатива по руководству Всемирного экономического форума. ВОЗ совместно со Всемирным банком выступает также в качестве секретариата для Высшего форума по здравоохранению, питанию и связанным с народонаселением ЦТР. Этот Высший форум обеспечивает возможность для неофициальной дискуссии между донорами, техническими учреждениями и развивающимися странами о ходе работы по достижению ЦТР. На своем первом совещании в Женеве 8-9 января 2004 г. Форум обратил особое внимание на необходимость увеличения помощи развивающимся странам на протяжении последующих 10-15 лет. Форум намерен провести максимум четыре совещания, следующее из которых должно состояться в 2004 г., по всей вероятности в Африке.

---

## ПРИМЕРЫ МЕЖУЧРЕЖДЕНЧЕСКОГО СОТРУДНИЧЕСТВА НА РЕГИОНАЛЬНОМ И СТРАНОВОМ УРОВНЯХ

18. **Африка.** Стратегия в области здравоохранения Нового партнерства для развития Африки (NEPAD) призывает к обеспечению большей координации усилий со стороны международных партнеров при сотрудничестве с правительствами стран Африки для ликвидации поддающихся профилактике заболеваний и улучшения здоровья на континенте. ВОЗ содействует развитию Стратегии в области здравоохранения NEPAD, с тем чтобы здравоохранение воспринималось как составляющая программы развития Африки. ВОЗ также принимает участие в дискуссиях по решению основных проблем, связанных с нехваткой персонала и миграцией. Предложение ВОЗ о создании бюро по вопросам здравоохранения и социальным вопросам в рамках региональных экономических комитетов также было принято. ВОЗ, помимо этого, осуществляет сотрудничество с Международной организацией по вопросам миграции для создания базы данных в отношении персонала здравоохранения.

19. **Европа.** На протяжении истекшего года ВОЗ во все большей степени принимала участие в мероприятиях по сотрудничеству с тематической группой Всемирного банка по вопросам здравоохранения, питания, народонаселения и бедности. Это сотрудничество является особенно крепким на уровне стран: в Восточной Европе, например, в 2003 г. ВОЗ и Всемирный банк тесно сотрудничали по программе реформы здравоохранения в ряде стран, включая Турцию. В Российской Федерации в рамках сотрудничества осуществлялись инициативы по борьбе с туберкулезом и ВИЧ/СПИДом, а также по работе с фармацевтическими препаратами. На протяжении последнего года Европейский отдел наблюдения за системой здравоохранения в сотрудничестве со Всемирным банком и Европейским инвестиционным банком занимался такими вопросами, как здравоохранение и расширение Европейского союза, а также вопросами социального и добровольного страхования здоровья. Что касается **Европейского союза**, то целый ряд совещаний на высоком уровне вновь подтвердил приоритетные области для сотрудничества, особенно в рамках стратегического партнерства ВОЗ/Европейский союз. Особое внимание в этом партнерстве обращается на связанные со здравоохранением Цели тысячелетия в области развития и заболевания, связанные с бедностью (ВИЧ/СПИД, туберкулез и малярия), в рамках Партнерства европейских и развивающихся стран в области клинических исследований. Совет министров здравоохранения Европейского союза все время получал новые данные в отношении эпидемии тяжелого острого респираторного синдрома и птичьего гриппа. ВОЗ намерена также обеспечить технический вклад для европейского центра по борьбе с болезнями и профилактике, который будет официально учрежден в 2005 году. Новые перспективы сотрудничества открываются также в области здравоохранения и фармацевтических препаратов при участии Генерального директората Информационного сообщества и предпринимательства. Финансовое и административное Рамочное соглашение между Европейской комиссией и ВОЗ уже подписано и в значительной мере призвано содействовать сотрудничеству в будущем.

20. **Юго-Восточная Азия.** Совместное Соглашение о сотрудничестве было подписано в июле 2003 г. между Региональным бюро ВОЗ для стран Юго-Восточной Азии и Бюро Организации Объединенных Наций по вопросам наркотиков и преступности для

обеспечения эффективных ответных мер в регионе на распространение ВИЧ-инфекции. ВОЗ подписала также Меморандум взаимопонимания с Международной федерацией обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, с тем чтобы содействовать сотрудничеству с учетом потребностей государств-членов по обеспечению эффективных ответных мер системы здравоохранения в следующих областях: профилактика и борьба с инфекционными болезнями (включая ВИЧ/СПИД), содействие добровольной безвозмездной сдаче донорской крови и сотрудничество по вопросам готовности и ответных мер в связи с катастрофами и чрезвычайными ситуациями в здравоохранении.

21. **Западная часть Тихого океана.** ВОЗ обеспечила дальнейшее укрепление своего сотрудничества и партнерских взаимоотношений с учреждениями Организации Объединенных Наций и другими межправительственными организациями в Регионе Западной части Тихого океана. Значительными событиями на протяжении истекшего года следует считать сотрудничество с Азиатским банком развития в вопросах борьбы с тяжелым острым респираторным синдромом и с ФАО в борьбе с высокопатогенным птичьим гриппом, а также проведение совместного рабочего семинара ВОЗ/ЮНИСЕФ/ЮНФПА в ходе работы в области снижения материнской смертности, наряду с консультациями по вопросам разработки региональной стратегии по охране сексуального и репродуктивного здоровья подростков.

22. **Страны Америки.** Встреча на высоком уровне с представителями МОТ, ЮНЕСКО, ВОЗ, Всемирного банка, ЮНИСЕФ, ПРООН, ЮНФПА, ЮНЭЙДС и Бюро Организации Объединенных Наций по вопросам наркотиков и преступности состоялась в Вашингтоне, О.К., в июне 2003 года. Задача указанного совещания заключалась в укреплении диалога по вопросам политики в отношении ВИЧ/СПИДа с руководителями правительств, с тем чтобы противостоять дискриминации людей, вынужденных жить с ВИЧ/СПИДом, и обеспечить укрепление профилактики среди подростков и уязвимых групп населения. Одним из итогов этого совещания было создание Регионального межучрежденческого координационного комитета по ВИЧ/СПИДу для стран Латинской Америки и Карибского бассейна. Комитет обеспечивал координацию при составлении и осуществлении проектов, поддержанных Глобальным фондом для борьбы против ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и малярии, наряду с тремя раундами субрегиональных переговоров по снижению расценок на антиретровирусные препараты, лабораторные поставки и диагностические наборы. Кроме того, в феврале 2004 г. была создана Целевая группа Регионального межучрежденческого координационного комитета, призванная обратить основное внимание на вопросы снижения материнской смертности и заболеваемости в странах Латинской Америки и Карибского бассейна. Целевая группа, которая включает ВОЗ, Всемирный банк, ЮНИСЕФ, ЮНФПА, Family Care International, Совет по вопросам народонаселения, Межамериканский банк по вопросам развития и ЮСАИД, подписала Совместное заявление в поддержку снижения материнской смертности и заболеваемости. Целевая группа на основе консенсуса разработала стратегию на последующие 10 лет, определив пять приоритетных направлений для действий.

23. **Восточное Средиземноморье.** Начиная с последней сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, Региональное бюро ВОЗ для стран Восточного Средиземноморья подписало ряд меморандумов о взаимопонимании с партнерами, такими как



Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, Экономическая комиссия для стран Африки, Общий рынок для стран Восточной и Южной Африки, арабскими обществами Красного Полумесяца. ВОЗ обеспечивала также сотрудничество со Всемирным банком при осуществлении совместной миссии Организации Объединенных Наций/Всемирного банка по оценке потребностей в Ираке после военных действий в этой стране в недавнем прошлом. Доклад по оценке был подготовлен как стратегический документ для сектора здравоохранения, позволяющий установить основные потребности, приоритеты и финансовые запросы. В тесном сотрудничестве и при координации с другими учреждениями Организации Объединенных Наций и другими заинтересованными сторонами ВОЗ создала эффективный механизм по координации и ресурсам в секторе здравоохранения для преодоления последствий, связанных с недавними военными действиями. ВОЗ выступила председателем Рабочей группы в секторе здравоохранения, и, наряду с другими дружественными организациями, ею был разработан План чрезвычайных мер в секторе здравоохранения, что позволило объединить имеющиеся ресурсы других учреждений по здравоохранению и изыскать дополнительные средства. Эффективный механизм координации, созданный ВОЗ с помощью других партнеров, является основополагающим фактором, для того чтобы обеспечить борьбу со вспышками холеры и кори во время кризиса.

#### **ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

24. Ассамблее здравоохранения предлагается принять к сведению данный доклад.

= = =