



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ВОСЬМАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 22 предварительной повестки дня

A58/40
4 мая 2005 г.

Сотрудничество с учреждениями системы Организации Объединенных Наций и другими межправительственными организациями

Доклад Секретариата

ВВЕДЕНИЕ

1. Отношения ВОЗ с Организацией Объединенных Наций основываются на статье 69 Устава и оформлены с помощью соглашения, утвержденного Первой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения в 1948 году¹. Дополнительные рамочные соглашения были подписаны с индивидуальными Специализированными учреждениями Организации Объединенных Наций и другими межправительственными организациями. В настоящем докладе излагаются основные элементы сотрудничества ВОЗ с учреждениями системы Организации Объединенных Наций и другими межправительственными организациями со времени представления Ассамблее здравоохранения последнего доклада².

ПЯТЬДЕСЯТ ВОСЬМАЯ И ПЯТЬДЕСЯТ ДЕВЯТАЯ СЕССИИ ГЕНЕРАЛЬНОЙ АССАМБЛЕИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

2. Со времени представления последнего доклада² Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций в своей резолюции 58/289 "Повышение безопасности дорожного движения во всем мире", принятой в апреле 2004 г. на ее пятьдесят восьмой сессии, предложила ВОЗ выполнять в рамках системы Организации Объединенных Наций функции координатора по вопросам безопасности дорожного движения.

3. Пять резолюций, принятых Генеральной Ассамблеей на ее пятьдесят девятой сессии, особо актуальны для деятельности ВОЗ. Во-первых, вновь заявив о своей поддержке усилий ВОЗ и ЮНИСЕФ по борьбе с малярией, Генеральная Ассамблея в резолюции 59/256 "Десятилетие 2001-2010 гг.: Десятилетие борьбы за сокращение масштабов

¹ Резолюция WHA1.102.

² Документ A57/31.

заболеваемости малярией в развивающихся странах, особенно в Африке" побуждает заменить методами комбинированной терапии методы монотерапии при возникновении резистентности к последней и призывает международное сообщество поддержать расширение доступа к комбинированной терапии на базе артемизинина групп населения Африки, подвергающихся риску заражения устойчивыми штаммами *Plasmodium falciparum*. Во-вторых, в резолюции 59/27 "Укрепление потенциала глобальной системы здравоохранения" содержится призыв совершенствовать глобальные механизмы обеспечения готовности и реагирования систем здравоохранения, включая системы профилактики и отслеживания инфекционных заболеваний. Она также рекомендует государствам-членам, а также учреждениям, органам, фондам и программам Организации Объединенных Наций продолжать заниматься решением проблем здравоохранения в рамках своих мероприятий и программ по развитию и активно поддерживать укрепление глобальной системы здравоохранения и медицинских учреждений. В-третьих, признав в резолюции 59/250 "Трехгодичный всеобъемлющий обзор политики в области оперативной деятельности в целях развития в рамках системы Организации Объединенных Наций", что преимущество системы Организации Объединенных Наций при осуществлении оперативной деятельности заключается в ее легитимности на страновом уровне как нейтрального, объективного и облеченного доверием партнера, Генеральная Ассамблея предлагает системе Организации Объединенных Наций принять меры по упрощению и согласованию и укрепить систему координаторов-резидентов. В-четвертых, в резолюции 59/279 "Укрепление деятельности по оказанию чрезвычайной помощи, восстановлению, реконструкции и предупреждению в связи с последствиями стихийного бедствия, вызванного цунами в Индийском океане", содержится настоятельный призыв к международным организациям, в частности, оказать при необходимости финансовое и техническое содействие в поддержку решения Ассоциации государств Юго-Восточной Азии создать региональные механизмы предупреждения и смягчения последствий стихийных бедствий и обеспечения готовности к ним. И наконец, в резолюции 59/280 "Международная конвенция против клонирования человека в целях воспроизводства" содержится призыв к государствам-членам запретить все формы клонирования человека в той мере, в какой они несовместимы с человеческим достоинством и защитой жизни человека. (См. также пункт 6 ниже).

ЭКОНОМИЧЕСКИЙ И СОЦИАЛЬНЫЙ СОВЕТ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

4. Сегмент заседаний высокого уровня основной сессии Экономического и Социального Совета (Нью-Йорк, 28 июня - 23 июля 2004 г.) рассмотрел вопрос о мобилизации ресурсов и благоприятных условиях для искоренения нищеты в контексте осуществления Программы действий для наименее развитых стран на Десятилетие 2001-2010 годов. Совет принял заявление министров, в котором подчеркивается важность продовольственной безопасности, борьбы с пандемией ВИЧ/СПИДа, малярией и туберкулезом, улучшения доступа к медико-санитарной помощи, образования и других социальных услуг, особенно для женщин, неимущих и других уязвимых групп, а также охраны окружающей среды. На этапе заседаний высокого уровня ВОЗ поделилась своим

опытом в каждой из двух основных областей – развитии сельских районов и учете гендерной проблематики.

5. Для общего сегмента ВОЗ обеспечила ЭКОСОС основную поддержку в его подготовке и рассмотрении вопроса о табаке и здоровье, в результате чего была принята резолюция о борьбе против табака¹. В качестве председателя Специальной межведомственной целевой группы по борьбе с табаком ВОЗ координировала подготовку доклада Генерального Секретаря по этому пункту повестки дня.

СИСТЕМА УПРАВЛЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТЬЮ НА МЕСТАХ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

6. В ответ на предложение Генерального секретаря о создании усиленной и объединенной системы обеспечения безопасности Организации Объединенных Наций Генеральная ассамблея Организации Объединенных Наций на своей пятьдесят девятой сессии утвердила создание департамента по вопросам охраны и безопасности². Она однако не утвердила его предложение отменить механизм участия в расходах в связи с обеспечением безопасности на местах, который поддерживается средствами, программами и учреждениями, включая ВОЗ. Для ВОЗ это будет означать удвоение ее взноса на общие расходы в 2004-2005 гг. и предположительно его увеличение в 2006-2007 гг. в три раза.

ШЕСТИДЕСЯТАЯ СЕССИЯ ГЕНЕРАЛЬНОЙ АССАМБЛЕИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ И РЕФОРМИРОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

7. Особое значение здоровья в международной повестке акцентируется в процессе подготовки к предстоящей пленарной сессии Генеральной Ассамблеи на высоком уровне (Нью-Йорк, 14-16 сентября 2005 г.) по последующим мероприятиям, связанным с результатами Саммита тысячелетия: в докладе Группы высокого уровня по угрозам, вызовам и переменам, выпущенном в 2004 г., здоровье было увязано как с развитием, так и с безопасностью³, а в Докладе по проекту тысячелетия в числе пяти выдвинутых в нем решений были указаны три "быстрых выигрыша", имеющих отношение к здравоохранению⁴. В докладе Генерального секретаря по вопросам развития, безопасности и правам человека⁵ было отмечено значение здоровья для развития и безопасности и в

¹ Резолюция 2004/62.

² Резолюция 59/276.

³ "A more secure world: our shared responsibility". Нью-Йорк, Организация Объединенных Наций, 2004 г. и документ A/59/565.

⁴ United Nations Millennium Project. Investing in development – a practical plan to achieve the Millennium Development Goals. Нью-Йорк, ПРООН, 2005 г..

⁵ Документ A/59/2005.

числе приоритетных глобальных действий были названы укрепление систем здравоохранения и эпиднадзор и мониторинг инфекционных болезней.

8. В прошлом году ВОЗ акцентировала внесение вклада в процесс коллективного обзора в преддверии Пленарной сессии на высоком уровне. Форум на высоком уровне¹ является для ВОЗ важным и непрерывно действующим механизмом оценки прогресса на пути к достижению связанных со здоровьем Целей тысячелетия в области развития. Две состоявшиеся на сегодняшний день встречи (Женева, январь 2004 г. и Абуджа, декабрь 2004 г.) способствовали выявлению возможностей для ускорения прогресса в направлении сближения мер и политики и практических шагов.

9. В порядке конкретного вклада в процесс подготовки к предстоящей Пленарной сессии на высоком уровне ВОЗ прилагает усилия к тому, чтобы обратить внимание международного сообщества на две Цели тысячелетия в области развития (сокращение детской смертности, Цель 4, и улучшение охраны материнства, Цель 5), прогресс в достижении которых замедлен. С этой целью и впервые ВОЗ посвятила Всемирный день здоровья в 2005 г. и *Доклад о состоянии здравоохранения в мире, 2005 г.*² продвижению нового подхода к спасению жизней матерей и детей, особенно в тех развивающихся странах, где уровень охраны здоровья матерей и детей медленно повышается, стагнирует или даже снижается.

МЕЖУЧРЕЖДЕНЧЕСКАЯ КООРДИНАЦИЯ ПО ЛИНИИ СОВЕТА АДМИНИСТРАТИВНЫХ РУКОВОДИТЕЛЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ ПО КООРДИНАЦИИ (САРК) И ГРУППА ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ ПО ВОПРОСАМ РАЗВИТИЯ

10. В 2004 г. САРК обсудил вопросы сокращения цифрового разрыва и обуздания транснациональной преступности. Он наметил совместные мероприятия по противодействию торговле людьми и нелегальному ввозу мигрантов с учетом уязвимости жертв торговли людьми ВИЧ-инфекции и необходимости неотложной оценки распространения ВИЧ в тюрьмах. ВОЗ председательствовала на группе Организации Объединенных Наций по вопросам воды (UN Water) – одном из пяти межведомственных совместных механизмов по осуществлению последующих мероприятий в связи с решениями по воде, принятыми на Всемирной встрече на высшем уровне по устойчивому развитию в 2002 году. В порядке подготовки к обзору в 2005 г. хода осуществления Декларации тысячелетия и докладу Генерального Секретаря о нем Комитет высокого уровня по программам провел внутренний обзор реагирования системы ООН на Декларацию тысячелетия, в котором ВОЗ приняла активное участие.

¹ Документ EB115/5, пункт 15.

² *Доклад о состоянии здравоохранения в мире, 2005 г., - Не оставим без внимания каждую мать, каждого ребенка.* Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2005 г..

11. В 2004 г. ВОЗ расширила свое участие в работе **Группы Организации Объединенных Наций по вопросам развития** благодаря председательству в Группе Организации Объединенных Наций по вопросам деятельности координаторов-резидентов и сопредседательству в Рабочей группе по ОЭСР/Комитету содействия развитию, согласованию и координации. ВОЗ также вносит вклад в подготовку доклада и руководящих указаний Группы по вопросам развития для всех ее членов относительно общесекторальных подходов. Региональные бюро ВОЗ участвуют в координации контроля и обеспечения качества механизмов Общих страновых оценок/Оказания помощи ООН в целях развития. Координационная деятельность ВОЗ в качестве члена страновых групп Организации Объединенных Наций и ее работа совместно с другими межправительственными организациями на страновом уровне имели результатом повышение координации и синхронизации деятельности Организации Объединенных Наций в поддержку национальных приоритетов в различных секторах и, в целом, национальных стратегий сокращения нищеты, нацеленных на достижение Целей тысячелетия в области развития. ВОЗ приветствует возросшую согласованность политики между Группой ООН по вопросам развития и САРК в качестве важного шага в направлении создания форума для обсуждения общесистемных усилий по проведению реформ, устанавливающих более тесную связь между направлением политики и операциями.

ОСНОВНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ МЕЖУЧРЕЖДЕНЧЕСКОГО СОТРУДНИЧЕСТВА

1. Сотрудничество ВОЗ/Организации Объединенных Наций в достижении Целей тысячелетия в области развития

12. Хотя связанные со здоровьем Цели тысячелетия в области развития не охватывают всего спектра полномочий и деятельности ВОЗ, они имеют центральное значение для оказываемой ВОЗ поддержки государствам-членам и являются важными вехами в общем вкладе Организации в развитие здравоохранения¹. Ввиду настоятельной необходимости ускорения усилий по достижению этих Целей в связанной с ними деятельности ВОЗ делается особый упор на межучрежденческое сотрудничество и координацию.

13. В рамках деятельности по укреплению потенциала для обеспечения доступности и качества страновых медико-санитарных данных ВОЗ ведет работу с национальными статистическими учреждениями и другими организациями системы Организации Объединенных Наций по измерению связанных со здоровьем Целей тысячелетия в области развития. Она способствует реализации Проекта тысячелетия, внося вклад в деятельность целевых групп по вопросам здравоохранения и подготовку заключительного доклада по Проекту для Генерального Секретаря. Она также поддерживает деятельность, связанную с Проектом тысячелетия, на страновом уровне.

14. В порядке реагирования на информационно-пропагандистские усилия ВОЗ в связи со связанными со здоровьем Целями тысячелетия в области развития ВОЗ и ЮНЭЙДС развернули осуществление инициативы "3 к 5" и совместно оказывают странам поддержку

¹ Документы EB115/5, A56/11 и A55/6.

в деле ускорения профилактических усилий и достижения национальных целевых ориентиров в соответствии с общей задачей "3 к 5".

15. Стремясь укрепить сотрудничество с другими межправительственными организациями, ВОЗ и Европейская комиссия подписали в июле 2004 г. Меморандум о взаимопонимании, содержащий соглашение о стратегическом партнерстве, которое нацелено на укрепление сотрудничества в развивающихся странах, особенно в странах Африки к югу от Сахары, с упором на снижение смертности матерей, активизацию усилий, направленных против болезней бедности, и на укрепление потенциала в области мониторинга прогресса в достижении указанных Целей. В этом же ключе **Региональное бюро для стран Африки** сотрудничает в рамках Нового партнерства в целях развития в Африке с Африканским союзом в реализации стратегии последнего в области охраны здоровья.

16. Региональные и страновые бюро ВОЗ оказывают поддержку в подготовке национальных докладов о Целях тысячелетия в области развития. **ПАОЗ/Региональное бюро для стран Америки** сотрудничают с Экономической комиссией для Латинской Америки и Карибского бассейна в подготовке специального доклада по этому Региону. Аналогичным образом, **Региональное бюро для стран Восточного Средиземноморья** сотрудничает через комитет по техническим вопросам с другими учреждениями Организации Объединенных Наций в подготовке доклада, охватывающего все государства-члены.

17. Опираясь на партнерство ВОЗ/Всемирного банка в проведении Форума высокого уровня по связанным со здоровьем Целям тысячелетия в области развития¹, **Региональное бюро для стран Западной части Тихого океана** сотрудничает с Азиатским банком развития и Министерством здравоохранения, труда и социального обеспечения Японии в организации аналогичного форума высокого уровня для Азии и Тихоокеанского региона, который намечается провести в июне 2005 г. в Токио.

2. Вклад ВОЗ в ответные мероприятия Организации Объединенных Наций после катастрофического цунами в Индийском океане

18. В рамках мандата, сформулированного в ее Уставе, ВОЗ вносит вклад в усилия Организации Объединенных Наций в области обеспечения готовности к стихийным бедствиям, ослабления их последствий и восстановления². В частности, она сотрудничает с Управлением Организации Объединенных Наций по координации гуманитарных вопросов, Межучрежденческим постоянным комитетом, Исполнительным комитетом ООН по гуманитарным вопросам и другими соответствующими механизмами в обеспечении того, чтобы здравоохранение оставалось важным элементом гуманитарных усилий. Усилия ВОЗ в связи с обеспечением готовности к стихийным бедствиям также координируются с Межучрежденческим секретариатом и Межучрежденческой целевой группой по осуществлению Международной стратегии по уменьшению опасности

¹ Документ EB115/5, пункт 15.

² См. документ EB115/6.

стихийных бедствий. Для обеспечения наилучшей практики в рамках общественного здравоохранения в проведении межучрежденческих оценок стихийных бедствий ВОЗ участвует в работе группы Организации Объединенных Наций по оценке и координации в случае катастроф.

19. Ответные меры ВОЗ в связи с цунами в Юго-Восточной Азии координируются через специальные центры стратегических операций в области здравоохранения в штаб-квартире и в **Региональном бюро для стран Юго-Восточной Азии**. Общие ответные мероприятия, особенно планирование и деятельность на страновом уровне, возглавляются региональным бюро, а штаб-квартира оказывает содействие в плане материально-технического обеспечения, мобилизации ресурсов, международной информационной деятельности и межучрежденческой координации. В качестве примера оказания серьезной поддержки со стороны региональных бюро можно указать на **Европейское региональное бюро**, которое командировало своих ответственных сотрудников для проведения операций по оказанию помощи в связи с цунами на региональном и страновом уровнях, и на поддержание постоянных и тесных контактов между Региональным директором и Директором по страновой поддержке с министерствами здравоохранения и главными должностными лицами в сфере здравоохранения 52 государств-членов с целью оказания поддержки и облегчения координации ответных медико-санитарных мероприятий.

20. На раннем этапе ответных мероприятий Организации Объединенных Наций в связи со стихийным бедствием, вызванным цунами, и в ответ на просьбы о помощи стратегическая роль ВОЗ состояла в оказании помощи в оценке потребностей, установлении приоритетов мероприятий в области общественного здравоохранения, координации международных ответных мер и оказании поддержки национальным властям. ВОЗ также способствовала обеспечению возможно более эффективного функционирования каналов медико-санитарных поставок и снабдила наиболее пострадавшие страны аптечками первой помощи. В области общественного здравоохранения упор делается на профилактику заболеваний, быстрое выявление угрожающих жизни вспышек и обеспечение достаточного снабжения необходимым для жизни (безопасной питьевой водой, продовольствием и средствами санитарии). В качестве медико-санитарного звена в ответных мероприятиях системы Организации Объединенных Наций ВОЗ изыскивает практические средства оказания помощи национальным властям, которые берут на себя все возрастающую ответственность за осуществление этих функций. Это означает поддержание непрерывного сотрудничества под эгидой Управления Организации Объединенных Наций по координации гуманитарных вопросов во взаимодействии с ПРООН, ЮНИСЕФ, УВКБООН, МПП, ЮНЕП, ЮНФПА, МОМ и многими национальными и международными неправительственными организациями. Примером таких совместных усилий стало проведение в середине января 2005 г. у западного побережья Ачеха, Индонезия, с борта авианосца США "Авраам Линкольн" межучрежденческой оперативной оценки медико-санитарных потребностей силами координируемой ВОЗ специальной группы из представителей правительства Индонезии, учреждений Организации Объединенных Наций и неправительственных организаций в сотрудничестве с вооруженными силами Индонезии, США и других стран.

21. В качестве одного из 40 учреждений Организации Объединенных Наций и неправительственных организаций ВОЗ приняла участие в Экстренном призыве Организации Объединенных Наций 2005 г. в связи с землетрясением и цунами в Индийском океане, призванном оказать поддержку примерно пяти миллионам людей в Индонезии, на Мальдивских Островах, в Мьянме, на Сейшельских Островах, в Сомали и Шри-Ланке в период с января по конец июня 2005 года. Экстренный призыв нацелен на то, чтобы сохранить человеческие жизни и поддержать восстановительные усилия, в том числе в секторе здравоохранения. В среднесрочной перспективе ВОЗ окажет министерствам здравоохранения поддержку с целью оживить и в последующем восстановить медико-санитарные системы и обслуживание. Она также использует свои обширные знания для обеспечения поступления к пострадавшим общинам долгосрочной международной медико-санитарной помощи, обеспечив в рамках восстановительных мероприятий создание местного потенциала для сокращения рисков. ВОЗ поддерживает в вопросах реконструкции тесные отношения с Азиатским банком развития и Всемирным банком.

22. Начатый на раннем этапе и продолжающийся диалог с текущим председателем Европейского союза (Люксембургом) и Европейской комиссией позволил Управлению Организации Объединенных Наций по координации гуманитарных вопросов, поддерживаемому ВОЗ, определить потребности в помощи со стороны Европейского союза и установить четкие каналы связи, имеющие важное значение для проведения действенным ответных мероприятий в связи с последствиями цунами. Поддержка со стороны Управления гуманитарной помощи Европейской комиссии включала финансирование конкретных чрезвычайных медико-санитарных мероприятий ВОЗ в пострадавших странах.

ДЕЙСТВИЕ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

23. Ассамблее здравоохранения предлагается принять к сведению этот доклад.

= = =