



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ВОСЬМАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

(Draft) A58/61
25 мая 2005 г.

Четвертый доклад Комитета В

(Проект)

Комитет В провел свои восьмое и девятое заседания 24 мая под председательством д-ра José Pereira Miguel (Португалия).

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

22. Сотрудничество с учреждениями системы Организации Объединенных Наций и другими межправительственными организациями

Одна резолюция с поправками, озаглавленная:

- Процесс реформ в Организации Объединенных Наций и роль ВОЗ в согласовании оперативной деятельности в области развития на страновом уровне

13. Технические вопросы и вопросы здравоохранения

- 13.14 Проблемы общественного здравоохранения, вызываемые вредным употреблением алкоголя

Одна резолюция с поправками

Пункт 22 повестки дня

**Процесс реформ в Организации Объединенных Наций и роль ВОЗ
в согласовании оперативной деятельности в области развития
на страновом уровне**

Пятьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

принимая к сведению доклад о сотрудничестве с учреждениями системы Организации Объединенных Наций¹;

признавая первостепенную роль национального планирования и приоритетов и, в этой связи, ведущую роль национальных правительств в координации деятельности в области развития;

памятуя об исключительной важности процесса реформы Организации Объединенных Наций, связанного, в частности, с оперативной деятельностью в целях развития, инициированного Генеральным Секретарем Организации Объединенных Наций и направленного как на обеспечение более полной координации мероприятий на местном уровне, так и на оказание услуг на согласованной и эффективной основе;

признавая вклад, который ВОЗ вносит в такую деятельность в области развития;

памятуя также о необходимости обеспечить такое положение, при котором оперативная деятельность Организации Объединенных Наций в области развития осуществлялась бы с упором на достижение согласованных в международном плане целей в области развития, в том числе целей, содержащихся в Декларации тысячелетия;

памятуя, в частности, о происходящем обмене мнениями между государствами-членами на основе доклада Генерального Секретаря Организации Объединенных Наций "При большей свободе: к развитию безопасности к правам человека для всех", в котором излагаются действия, которые, по его мнению, позволят сделать из Организации Объединенных Наций более эффективным и действенным инструмент создания единой системы ответных мер на общие угрозы и общие потребности, включая, при необходимости, реформирование, реструктуризацию и оживление работы ее основных органов и учреждений, с тем чтобы дать им возможность эффективно реагировать на изменение опасностей, потребностей и обстоятельств двадцать первого века²;

преисполнена решимости снизить операционные расходы, связанные с международным сотрудничеством в области здравоохранения, как для получателей, так и

¹ Документ A58/40.

² Документ A/59/2005.

для поставщиков помощи и повысить его эффективность, а также улучшить мониторинг и отчетность;

стремясь реализовать неиспользованный потенциал, обусловленный эффективным сотрудничеством между организациями системы Организации Объединенных Наций, двусторонними донорами, глобальными инициативами и другими заинтересованными сторонами в деле активизации развития в сфере здравоохранения;

ссылаясь на принятие Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций резолюции 59/250 о трехгодичном всеобъемлющем обзоре политики в области оперативной деятельности в целях развития в рамках системы Организации Объединенных Наций (22 декабря 2004 г.), в которой содержится призыв обеспечить более полную согласованность и координацию между подразделениями Организации Объединенных Наций на страновом уровне и упрощение и унификацию их правил и процедур;

принимая к сведению Римскую декларацию по вопросам согласования (2003 г.) и Парижскую декларацию об эффективности помощи, участии, согласовании, унификации, результатах и взаимной отчетности (2005 г.);

желая обеспечить более эффективное использование людских и финансовых ресурсов на страновом уровне, избегая, в частности, дублирования деятельности с системой Организации Объединенных Наций в области развития и Бреттон-Вудскими учреждениями;

отмечая предварительную работу, которая проводится в ВОЗ по вопросам участия, согласования, унификации, и результатов, активную роль ВОЗ в качестве члена Группы развития Организации Объединенных Наций и ее работу по укреплению ответных мер на страновом уровне в соответствии с возложенным на нее мандатом и ее политикой, ориентированной на страны;

подчеркивая важность применения "Триединого" принципа, выдвинутого ЮНЭЙДС и закрепленного в резолюции WHA57.14;

1. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены обеспечить, чтобы оперативная деятельность в области развития планировалась и осуществлялась в диалоге с национальными правительствами и под их руководством и в соответствии с их приоритетами с учетом согласованных усилий органов системы Организации Объединенных Наций, осуществляемых в контексте Рамочной программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития;

2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) обеспечить, чтобы ВОЗ продолжала осуществлять деятельность на страновом уровне в соответствии с приоритетами государств-членов, по согласованию с руководящими органами, и координировать деятельность ВОЗ с деятельностью других организаций системы Организации Объединенных Наций и, при

необходимости, с другими соответствующими участниками, которые работают в целях повышения результатов, связанных со здоровьем;

(2) обеспечить, чтобы сотрудники и программы ВОЗ в штаб-квартире и региональных и страновых бюро следовали международной повестке дня в области согласования и унификации, отраженной, в частности, в Римской декларации и Парижской декларации, и активно участвовали в подготовке и осуществлении Рамочной программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития, работая в тесной связи с другими членами страновых групп Организации Объединенных Наций и в тесном сотрудничестве с резидентом-координатором Организации Объединенных Наций на страновом уровне в порядке обеспечения согласованности и эффективности;

(3) принять во внимание трехгодичный всеобъемлющий обзор политики в области оперативной деятельности в целях развития в рамках системы Организации Объединенных Наций, в том числе необходимость включения гендерного компонента в основную деятельность и содействие обеспечению гендерного равенства, в целях соответствующей ориентации деятельности ВОЗ на страновом уровне и активного участия в рассмотрении трехгодичного всеобъемлющего обзора политики в Экономическом и Социальном Совете и на Генеральной Ассамблее Организации Объединенных Наций;

(4) в частности, рассмотреть способы и принять конкретные меры по дальнейшей рационализации процедур и снижению операционных издержек, как указано в пункте 36 главы 4 резолюции 59/250 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций;

(5) представить Пятьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, через Исполнительный комитет, промежуточный доклад о ходе работы по осуществлению настоящей резолюции и Шестьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения - всесторонний анализ вклада ВОЗ в осуществление резолюции 59/250 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, в частности порядок согласования оперативной деятельности ВОЗ в области развития на страновом уровне с деятельностью систем Организации Объединенных Наций и воздействие такой работы по координации на повышение эффективности и мониторинг помощи.

Пункт 13.14 повестки дня

Проблемы общественного здравоохранения, вызываемые вредным употреблением алкоголя

Пятьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

вновь подтверждая резолюции WHA32.40 по разработке программы ВОЗ по проблемам, связанным с алкоголем, WHA36.12 по потреблению алкоголя и связанным с алкоголем проблемам: разработка национальной политики и программ, WHA42.20 по предупреждению злоупотреблений наркотическими средствами и алкоголем и борьбе с ними, WHA55.10 по психическому здоровью: ответные меры на призыв к действиям, WHA57.10 по дорожной безопасности и здоровью, WHA57.16 по укреплению здоровья и здоровому образу жизни и WHA57.17 по глобальной стратегии по питанию, физической активности и здоровью;

напоминая *Доклад о состоянии здравоохранения в мире, 2002 г.*¹, в котором указано, что 4% бремени болезни и 3,2% всех случаев смерти в глобальном масштабе вызываются алкоголем, и что употребление алкоголя является основным фактором риска для здоровья в развивающихся странах с низкой смертностью и третьим фактором риска в развитых странах;

признавая, что характер, условия и общий уровень потребления алкоголя влияют на здоровье населения в целом и что вредное употребление алкоголя находится среди основных причин заболевания, травм, насилия, и особенно бытового насилия в отношении женщин и детей, инвалидности, социальных проблем и преждевременной смерти и связано с плохим состоянием психического здоровья, оказывает серьезное воздействие на благополучие человека, нанося вред отдельным людям, семьям, общинам и обществу в целом, и способствует социальному неравенству и неравенству в области здравоохранения;

подчеркивая риск вреда, вызываемого употреблением алкоголя, в частности в контексте управления транспортными средствами, на рабочих местах и во время беременности;

обеспокоенная масштабом проблем общественного здравоохранения, связанных с вредным употреблением алкоголя и тенденциями опасного пьянства, особенно среди молодежи, во многих государствах-членах;

признавая, что алкогольная интоксикация связана с поведением высокого риска, включая потребление других психоактивных веществ и небезопасный секс;

¹ *Доклад о состоянии здравоохранения в мире, 2002 год. Уменьшение риска, содействие здоровому образу жизни.* Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2002 г.

обеспокоенная экономическими потерями для общества, вызванными вредным потреблением алкоголя, включая затраты на медицинскую помощь, социальное обеспечение и системы уголовного судопроизводства, расходы, связанные со снижением производительности и сокращением экономического развития;

признавая угрозу общественному здравоохранению со стороны факторов, способствующих расширению наличия и доступности алкогольных напитков в некоторых государствах-членах;

учитывая растущее число фактов, свидетельствующих об эффективности стратегий и мер, направленных на сокращение вреда, вызываемого алкоголем;

помня о том, что люди должны иметь возможность сами принимать позитивные, изменяющие жизнь решения по таким вопросам, как потребление алкоголя;

учитывая должным образом религиозные и культурные особенности значительного числа государств-членов в том, что касается потребления алкоголя, и подчеркивая, что использование слова "вредное" в настоящей резолюции относится только к воздействию потребления алкоголя на здоровье населения без какого бы то ни было ущерба для религиозных верований и культурных норм,

1. ПРЕДЛАГАЕТ государствам-членам:

(1) разработать, осуществить и провести оценку эффективных стратегий и программ по сокращению негативных здравоохранительных и социальных последствий вредного употребления алкоголя;

(2) поощрять мобилизацию, активное и надлежащее участие всех заинтересованных социальных и экономических групп, включая научные, профессиональные, неправительственные и добровольные группы, частный сектор, гражданское общество и ассоциации промышленности в процессе сокращения вредного употребления алкоголя;

(3) поддержать работу, предложенную для Генерального директора ниже, включая, в случае необходимости, добровольные взносы заинтересованных государств-членов;

2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) укрепить потенциал Секретариата по оказанию помощи государствам-членам в мониторинге связанного с алкоголем вреда и укрепить научные и эмпирические данные об эффективности политики;

(2) рассмотреть возможность активизации международного сотрудничества по сокращению проблем общественного здравоохранения, вызываемых вредным употреблением алкоголя, и мобилизовать необходимую поддержку на глобальном и региональном уровнях;

(3) рассмотреть также возможность проведения дальнейших научных исследований по различным аспектам возможного воздействия потребления алкоголя на здоровье людей;

- (4) подготовить доклад об основанных на фактических данных стратегиях и мероприятиях по сокращению связанного с алкоголем вреда, включая всеобъемлющую оценку проблем общественного здравоохранения, вызываемых вредным употреблением алкоголя, и представить его Шестидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения;
- (5) составить рекомендации в отношении эффективной политики и мероприятий по сокращению связанного с алкоголем вреда и разработать технические средства, которые помогут государствам-членам в осуществлении и оценке рекомендованных стратегий и программ;
- (6) укрепить глобальную и региональные системы информации посредством дальнейшего сбора и анализа данных о потреблении алкоголя и его последствиях для здоровья и социальных последствиях, предоставляя техническую поддержку государствам-членам и оказывая содействие научным исследованиям в случае отсутствия таких данных;
- (7) способствовать и оказывать поддержку глобальной и региональной деятельности, направленной на выявление и устранение связанных с употреблением алкоголя нарушений в учреждениях медико-санитарной помощи и укрепление компетенции специалистов в области медицинской помощи по решению проблем их пациентов, связанных с вредным характером потребления алкоголя;
- (8) осуществлять сотрудничество с государствами-членами, межправительственными организациями, специалистами здравоохранения, неправительственными организациями и другими соответствующими участниками в целях содействия осуществлению эффективной политики и программ по сокращению вредного потребления алкоголя;
- (9) организовать открытые консультации с представителями промышленности и сельского хозяйства, а также секторов, занимающихся торговлей алкогольными напитками, для ограничения воздействия на здоровье вредного потребления алкоголя;
- (10) представить через Исполнительный комитет Шестидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад о ходе работы по выполнению данной резолюции.

= = =