



Первый доклад Комитета В

(Проект)

Комитет В провел свои первое и второе заседания 24 мая 2023 г. под председательством д-ра Карлоса Альваренга Кардоса (Сальвадор).

В соответствии со статьей 35 Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения Комитет избрал заместителями Председателя г-жу Катажину Дронжек-Ласковску (Польша) и д-ра Валайпорна Патчаранарумола (Таиланд), а докладчиком — г-жу Люси Касселс (Новая Зеландия).

Было принято решение рекомендовать семьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять прилагаемое решение, касающиеся следующего пункта повестки дня:

18. Медико-санитарные условия на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, а также на оккупированных сирийских Голанских высотах

Одно решение

Пункт 18 повестки дня

Медико-санитарные условия на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, а также на оккупированных сирийских Голанских высотах

Семьдесят шестая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, приняв к сведению доклад Генерального директора¹, предусмотренный решением WHA75(10) (2022 г.),

постановила поручить Генеральному директору:

(1) представить семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад о прогрессе в осуществлении рекомендаций, содержащихся в докладе Генерального директора о медико-санитарных условиях на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, а также на оккупированных сирийских Голанских высотах, на основе данных, полученных в результате проведенных ВОЗ мероприятий по мониторингу и оценке на местах, и с учетом правовых обязательств оккупирующей державы;

(2) оказывать поддержку палестинскому сектору здравоохранения на основе подхода, направленного на укрепление системы медицинского обслуживания, включая программы укрепления потенциала, мер по совершенствованию базовой инфраструктуры, кадровых и технических ресурсов и предоставлению объектов здравоохранения, обеспечивая доступность, в том числе ценовую, и качество медицинских услуг, которые необходимы для преодоления и устранения структурных проблем, вызванных продолжительной оккупацией, и подготовку стратегических планов вложения средств в создание возможностей по лечению и диагностике конкретных заболеваний на местном уровне;

(3) обеспечить устойчивость закупок прошедших преквалификацию ВОЗ вакцин и лекарственных средств, а также медицинского оборудования для поставок на оккупированную палестинскую территорию в соответствии с международным гуманитарным правом и нормами и стандартами ВОЗ;

(4) обеспечить защищаемому оккупированному населению на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, и на оккупированных сирийских Голанских высотах недискриминационный, малозатратный и справедливый доступ к медицинским средствам противодействия, таким как вакцины, лекарственные препараты и средства диагностики, в соответствии с международным правом и нормами и стандартами ВОЗ;

(5) обеспечить беспрепятственный и безопасный проезд палестинских машин скорой помощи, а также уважение к медицинскому персоналу и его защиту в соответствии с международным гуманитарным правом и способствовать доступу

¹ Документ A76/15.

палестинских пациентов и медицинских сотрудников к палестинским медицинским учреждениям в оккупированном Восточном Иерусалиме и за рубежом;

(6) определить влияние препятствий, связанных с ограничениями на передвижение и территориальной раздробленностью, на доступ к здравоохранению на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, а также прогресс, достигнутый в выполнении рекомендаций, содержащихся в докладах Всемирной организации здравоохранения об условиях на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим;

(7) обеспечить уважение и защиту раненых и травмированных жителей, медицинского и гуманитарного персонала, систем оказания медицинской помощи и всех медико-санитарных и гуманитарных работников, занятых исключительно выполнением медицинских обязанностей, их транспортных средств и оборудования, а также больниц и других медицинских учреждений в соответствии с Женевскими конвенциями и Дополнительными протоколами к ним;

(8) провести в тесном сотрудничестве с ЮНИСЕФ и другими соответствующими учреждениями Организации Объединенных Наций, Региональным бюро ВОЗ для стран Восточного Средиземноморья и страновым бюро ВОЗ на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, оценку масштабов распространения и симптоматики психиатрических заболеваний и других форм нарушения психического здоровья у населения, особенно у детей и подростков, проживающих на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, которые являются следствием продолжительных воздушных и иных бомбардировок;

(9) продолжить укрепление партнерских связей с другими учреждениями Организации Объединенных Наций и партнерами на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, и на оккупированных сирийских Голанских высотах для расширения возможностей гуманитарного реагирования в сфере здравоохранения путем предоставления помощи и защиты на всеобъемлющей и устойчивой основе до, во время и после кризиса, вызванного пандемией;

(10) на основе данных проведенных ВОЗ оценок на местах представлять отчетность о медико-санитарных условиях проживания сирийского населения, в том числе заключенных и задержанных, на оккупированных сирийских Голанских высотах и обеспечивать ему надлежащий доступ к услугам по охране психического, физического и обусловленного состоянием окружающей среды здоровья и представлять отчетность о способах и средствах оказания ему технической поддержки в охране здоровья;

(11) продолжить оказание необходимой технической помощи для удовлетворения в сотрудничестве с Международным комитетом Красного Креста медико-

санитарных потребностей палестинского народа, в том числе заключенных и задержанных лиц, а также для удовлетворения медико-санитарных потребностей инвалидов и раненых;

(12) содействовать развитию системы здравоохранения на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, уделяя особое внимание наращиванию кадровых ресурсов, в целях предоставления услуг здравоохранения на местах, сокращения числа направлений в специализированные медицинские учреждения, снижения затрат, активизации оказания услуг в области охраны психического здоровья и поддержания эффективного функционирования системы первичной медико-санитарной помощи, обеспечивающей предоставление надлежащих комплексных услуг здравоохранения в полном объеме;

(13) обеспечить наличие кадровых и финансовых ресурсов, необходимых для выполнения этих задач.

= = =