WHA77/2024/REC/3

WHA77/2024/REC/3 СЕМЬДЕСЯТ СЕДЬМАЯ СЕССИЯ ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ:

ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

СЕМЬДЕСЯТ СЕДЬМАЯ СЕССИЯ ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ЖЕНЕВА, 27 МАЯ – 1 ИЮНЯ 2024 ГОДА

КРАТКИЕ ОТЧЕТЫ КОМИТЕТОВ ОТЧЕТЫ КОМИТЕТОВ

Машинный перевод с минимальной правкой

ЖЕНЕВА
2024

2024

Машинный перевод с минимальной правкой

WHA77/2024/REC/3

ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

СЕМЬДЕСЯТ СЕДЬМАЯ СЕССИЯ ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ЖЕНЕВА, 27 МАЯ – 1 ИЮНЯ 2024 ГОДА

КРАТКИЕ ОТЧЕТЫ КОМИТЕТОВ ОТЧЕТЫ КОМИТЕТОВ

Данный документ был переведен с помощью машинного перевода и прошел минимальное редактирование профессиональными корректорами. Аутентичным текстом является текст на английском языке.

Машинный перевод с минимальной правкой

ЖЕНЕВА

Машинный перевод с минимальной правкой

ПРЕДИС

В документации ВОЗ используются следующие сокращения:

АСЕАН	— Ассоциация Юго-Восточной Азии Наций
ФАО	— Продовольствие и сельское хозяйство Организация Объединенных Наций Наций
МАГАТЭ	– Международная атомная энергия Агентство
МАИР	— Международное агентство по исследованиям на Рак
ИКАО	— Международная гражданская авиация Организация
МФСР	— Международный фонд Развитие сельского хозяйства
МОТ	— Международная организация труда (Офис)
МВФ	— Международный валютный фонд
ИМО	— Международные морские перевозки Организация
МККН	– Международный контроль над наркотиками Доска
МОМ	– Международная организация по Миграция
МСЭ	– Международная электросвязь Союз
ОЭСР	– Организация по экономическим вопросам Сотрудничество и развитие
ЮНКТАД	– Конференция Организации Объединенных Наций по Торговля и развитие
ПРООН	– Развитие Организации Объединенных Наций Программа
ЮНЕП	– Программа Организации Объединенных Наций по окружающей среде Программа
ЮНЕСКО	– Организация Объединенных Наций по вопросам образования, Наука и культура Организация
ЮНФПА	– Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения
УВКБ ООН	– Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций Комиссар по делам беженцев
ЮНИСЕФ	— Детский фонд Организации Объединенных Наций
ЮНИДО	– Организация Объединенных Наций по промышленному развитию Организация развития
УНП ООН	– Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и криминал
БАПОР	– Организация помощи палестинским беженцам и организации работ Организации Объединенных Наций Агентство по делам палестинских беженцев в Ближний Восток
ВПП ООН	– Всемирная продовольственная программа
ВОИС	– Мировая интеллектуальная собственность Организация
ВМО	— Всемирная метеорологическая система Организация
ВАУ	– Всемирная организация по

Машинный перевод с минимальной правкой

СОКРАЩЕНИЯ

ПАОЗ – Панамериканское здравоохранение Организация

ЮНЭЙДС – Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу

защите животных Здоровье

ВТО — Всемирная торговая организация

Используемые обозначения и изложение материала в этом томе не означают выражения какого-либо мнения со стороны Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса какой-либо страны, территории, города или района или их властей, или относительно делимитации их границ или рубежей. Там, где обозначение «страна или район» появляется в заголовках таблиц, оно охватывает страны, территории, города или районы.

Машинный перевод с минимальной правкой

ПРЕДИС

Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения состоялась во Дворце Наций в Женеве с 27 мая по 1 июня 2024 г. в соответствии с решением Исполнительного комитета, принятым на его 153-й сессии.[1]

Машинный перевод с минимальной правкой

[1] Решение EB153(10) (2023).

Машинный перевод с минимальной правкой

СОДЕРЖА

Страница

Предисловие..... Глава III
Повестка дня XIII
Перечень документов..... XIX в.
Должностные лица Ассамблеи здравоохранения и члены ее комитетов xxv

ЧАСТЬ I

КРАТКИЕ ОТЧЕТЫ О ЗАСЕДАНИЯХ КОМИТЕТОВ

ГЕНЕРАЛЬНОГО КОМИТЕТА

Первая встреча..... 3
Вторая встреча 7

КОМИТЕТ A

Первая встреча

A. Открытие Комитета 9
Компонент 4: Повышение эффективности и результативности деятельности ВОЗ по оказанию более эффективной поддержки странам
Б. Проект четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы..... 10

Вторая встреча

Компонент 4: Повышение эффективности и результативности деятельности ВОЗ по оказанию более эффективной поддержки странам (продолжение)
A. Проект четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы (продолжение) 13
Б. Финансирование и исполнение Программного бюджета на 2024–2025 годы
Устойчивое финансирование: раунд инвестиций ВОЗ..... 26

Третье совещание

Компонент 2: Еще один миллиард человек лучше защищен от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения Чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения: готовность и реагирование
Межправительственный орган по ведению переговоров по разработке и согласованию конвенции, соглашения или иного международного документа ВОЗ по предотвращению пандемий, Готовность и реагирование..... 28

Машинный перевод с минимальной правкой

Машинный перевод с минимальной правкой

Четвертое совещание

Компонент 2: Еще один миллиард человек лучше защищен от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения (продолжение) Чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения: готовность и реагирование (продолжение)
Межправительственный орган по ведению переговоров по разработке и согласованию конвенции, соглашения или иного международного документа ВОЗ по предотвращению пандемий,
Готовность и реагирование (продолжение).....48
Рабочая группа по поправкам к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.)51

Пятое совещание

А. Первый доклад Комитета А.....66
Компонент 1: Еще один миллиард человек охвачен всеобщим охватом услугами здравоохранения
Б. Обзор вопросов, рассмотренных Исполнительным советом, и обновленная информация по ним
Всеобщий охват услугами здравоохранения.....66
Последующая деятельность в связи с политической декларацией, принятой на третьем совещании высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними
• Укрепление синергии между Всемирной ассамблеей здравоохранения и Конференцией Сторон Рамочной конвенции ВОЗ о табаке
Контроль.....66

Шестое совещание

Компонент 1: Еще один миллиард человек охвачен всеобщим охватом услугами здравоохранения (продолжение) Обзор и обновленная информация по вопросам, рассмотренным Исполнительным комитетом (продолжение)
Всеобщий охват услугами здравоохранения (продолжение) 89
Последующая деятельность в связи с политической декларацией, принятой на третьем заседании высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (продолжение)
• Укрепление синергии между Всемирной ассамблеей здравоохранения и Конференцией Сторон Рамочной конвенции ВОЗ о табаке
Управление (продолжение) 89

Седьмое совещание

Компонент 1: Еще один миллиард человек охвачен всеобщим охватом услугами здравоохранения (продолжение) Обзор и обновленная информация по вопросам, рассмотренным Исполнительным комитетом (продолжение)
Всеобщий охват услугами здравоохранения (продолжение) 99
Последующая деятельность в связи с политической декларацией, принятой на третьем заседании высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (продолжение)
• Укрепление синергии между Всемирной ассамблеей здравоохранения и Конференцией Сторон Рамочной конвенции ВОЗ о табаке
Контроль.....99
Проект глобального плана действий по профилактике инфекций и инфекционному контролю 107
Повестка дня в области иммунизации на период до 2030 г.....107
Стратегия ликвидации туберкулеза 107

Машинный перевод с минимальной правкой

Машинный перевод с минимальной правкой

Стр

Восьмое совещание

А. Второй доклад Комитета А 122
Компонент 1: Еще один миллиард человек охвачен всеобщим охватом услугами здравоохранения (продолжение)
Б. Обзор вопросов, рассмотренных Исполнительным советом, и обновленная информация по ним (продолжение)
Дорожная карта по борьбе с забытыми тропическими болезнями на 2021–2030 гг.122
Ускорение выполнения задач Целей в области устойчивого развития для матерей Здравоохранение и детская смертность..... 122
Устойчивость к противомикробным препаратам: ускорение национальных и глобальных ответных мер..... 122

Девятое совещание

Компонент 1: Еще один миллиард человек охвачен всеобщим охватом услугами здравоохранения (продолжение)
А. Обзор вопросов, рассмотренных Исполнительным советом, и обновленная информация по ним (продолжение)
Дорожная карта по забытым тропическим болезням на 2021–2030 гг. (продолжение) 151
Ускорение выполнения задач Целей в области устойчивого развития для матерей Здравоохранение и детская смертность (продолжение) 151
Устойчивость к противомикробным препаратам: ускорение национальных и глобальных ответных мер (продолжение)..... 151
Б. Глобальная техническая стратегия и целевые показатели по борьбе с малярией на 2016–2030 гг. 158

Десятое совещание

Компонент 2: Еще один миллиард человек лучше защищен от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения (продолжение)
А. Чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения: готовность и реагирование (продолжение)
Независимый надзорный и консультативный комитет ВОЗ по здравоохранению Программа по чрезвычайным ситуациям..... 164
Осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.)..... 164
Б. Обзор вопросов, рассмотренных Исполнительным советом, и обновленная информация по ним (продолжение)
Работа ВОЗ в условиях чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения..... 164
Глобальная инициатива в области здравоохранения и мира..... 164

Одиннадцатое заседание

А. Третий доклад Комитета А 192
Компонент 4: Повышение эффективности и результативности деятельности ВОЗ по оказанию более эффективной поддержки странам (продолжение)
Б. Финансирование и исполнение Программного бюджета на 2024–2025 годы (продолжение)
Устойчивое финансирование: раунд инвестиций ВОЗ (продолжение)..... 192

Двенадцатое собрание

Компонент 4: Повышение эффективности и результативности деятельности ВОЗ по оказанию более эффективной поддержки странам (продолжение)
А. Финансирование и исполнение Программного бюджета на 2024–2025 годы (продолжение)
Устойчивое финансирование: раунд инвестиций ВОЗ (продолжение)..... 197
Компонент 1: Еще один миллиард человек охвачен всеобщим охватом услугами здравоохранения (продолжение)

Машинный перевод с минимальной правкой

Стр

Б. Глобальная техническая стратегия и целевые показатели в области борьбы с малярией на 2016–2030 гг. (продолжение) 199

Компонент 2: Еще один миллиард человек лучше защищен от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения (продолжение)

В. Обзор и обновленная информация по вопросам, рассмотренным Исполнительным советом (продолжение) Полиомиелит

- Ликвидация полиомиелита 202
- Планирование перехода от полиомиелита и постсертификация полиомиелита 202

Ликвидация оспы: уничтожение запасов вируса натуральной оспы 202

Машинный перевод с минимальной правкой

Стр

Тринадцатое собрание

Компонент 2: Еще один миллиард человек лучше защищен от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения (продолжение)
А. Чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения: готовность и реагирование (продолжение)
Рабочая группа по поправкам к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) 212
Межправительственный орган по ведению переговоров по разработке и согласованию конвенции, соглашения или иного международного документа ВОЗ по предотвращению пандемий,
Готовность и реагирование (продолжение)..... 212

Б. Вопросы для информации: отчеты о ходе работы
Компонент 1: Еще один миллиард человек охвачен всеобщим охватом услугами здравоохранения
А. Стратегии глобального сектора здравоохранения в отношении ВИЧ, вирусных гепатитов и вирусных гепатитов соответственно
инфекции, передающиеся половым путем..... 212
Б. Подготовка к совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций
Ассамблея по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения 213
В. Репродуктивное здоровье: стратегия ускорения прогресса в достижении международных целей и задач в области развития 213
Г. Эрадикация дракункулеза 213
Д. Комплексная офтальмологическая помощь, ориентированная на человека, включая предотвратимые нарушения зрения
и слепота..... 213
Е. Трансплантация органов и тканей человека..... 213
Ж. Доступность, безопасность и качество препаратов крови..... 213
З. Аспект мировой проблемы наркотиков с точки зрения общественного здравоохранения
..... 213
Компонент 2: Еще один миллиард человек лучше защищен от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения
И. Готовность к пандемическому гриппу: обмен вирусами гриппа и доступ к Вакцины и другие преимущества..... 213
К. Повышение готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирование на них в городах и
Городские условия..... 213
Компонент 3: Еще один миллиард человек, пользующихся улучшением здоровья и благополучия
Л. Глобальная стратегия ВОЗ по безопасности пищевых продуктов..... 213
М. Снижение рисков для здоровья населения, связанных с продажей живых диких животных млекопитающих видов на традиционных продовольственных рынках – профилактика инфекций и
контроль..... 213
Н. Итоги Саммита малых островных развивающихся государств в интересах здоровья: за здоровое и устойчивое будущее
в малых островных развивающихся государствах 213
О. Глобальная стратегия и план действий в области общественного здравоохранения, инноваций и
интеллектуальная собственность 213
Компонент 4: Повышение эффективности и результативности деятельности ВОЗ по оказанию более эффективной поддержки странам
П. Стратегия интеграции гендерного анализа и действий в работу ВОЗ 213

Четырнадцатое совещание

Компонент 2: Еще один миллиард человек лучше защищен от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения (продолжение)
А. Чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения: готовность и реагирование

Машинный перевод с минимальной правкой

Стр

(продолжение)

Рабочая группа по поправкам к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) (продолжение) 219

Межправительственный орган по ведению переговоров по разработке и согласованию конвенции, соглашения или иного международного документа ВОЗ по предотвращению пандемий,

Готовность и реагирование (продолжение) 219

Б. Закрытие совещания 219

Машинный перевод с минимальной правкой

Стр

КОМИТЕТ В

Первая встреча

А. Открытие Комитета 220
Компонент 4: Повышение эффективности и результативности ВОЗ оказывает более эффективную поддержку странам
Б. Бюджетные и финансовые вопросы
Отчет о результатах за 2023 год (Программный бюджет на 2022–2023 годы: оценка результативности) и Финансовый отчет и аудированная финансовая отчетность за год, закончившийся 31 декабря 2023 220
Положение дел с поступлением начисленных взносов, включая государства-члены, имеющие задолженность по уплате взносов в размере, который оправдывает применение статьи 7 Устава 221

Вторая встреча

Компонент 4: Повышение эффективности и результативности деятельности ВОЗ по оказанию более эффективной поддержки странам (продолжение)
Медико-санитарная обстановка на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, и в оккупированные сирийские Голаны 224

Третье совещание

Компонент 4: Повышение эффективности и результативности деятельности ВОЗ по оказанию более эффективной поддержки странам (продолжение) Вопросы аудита и надзора
Отчет Внешнего аудитора 241
Отчет внутреннего аудитора 241
Рекомендации внешнего и внутреннего аудита: ход выполнения 241

Четвертое совещание

А. Первый доклад Комитета B 246
Компонент 4: Повышение эффективности и результативности деятельности ВОЗ по оказанию более эффективной поддержки странам (продолжение)
Б. Кадровые вопросы
Управление персоналом: годовой отчет 246
Поправки к Положениям и Правилам о персонале 246
Доклад Комиссии по международной гражданской службе 246
Назначение представителей в Комитет ВОЗ по пенсиям персонала 246
В. Управленческие, юридические и управленческие вопросы
Предупреждение сексуальной эксплуатации, надругательств и домогательств 250
Процесс рассмотрения и расследования возможных обвинений в адрес ВОЗ Генеральные директора 250
План Секретариата по осуществлению реформы 250
Г. Обновленная информация о Фонде инфраструктуры
• Стратегия реновации зданий в Женеве и региональные строительные проекты 257
Соглашения с межправительственными организациями 257
Обновленная информация и будущая отчетность: укрепление интегрированных, ориентированных на нужды нужд нужд людей служб здравоохранения 257
Компонент 3: Еще один миллиард человек, пользующихся улучшением здоровья и благополучия
Д. Обзор вопросов, рассмотренных Исполнительным советом, и обновленная информация по ним
Социальные детерминанты здоровья 259
Питание матерей, младенцев и детей младшего возраста 259

Машинный перевод с минимальной правкой

Стр
Хорошее самочувствие и укрепление здоровья.....259
Экономика и здоровье для всех.....259

Машинный перевод с минимальной правкой

Стр

Пятое совещание

Компонент 4: Повышение эффективности и результативности деятельности ВОЗ по оказанию более эффективной поддержки странам (продолжение)
А. Управленческие, правовые и управленческие вопросы (продолжение)
Процесс рассмотрения и расследования возможных обвинений в адрес ВОЗ Генеральные директора (продолжение)..... 269
Компонент 3: Еще один миллиард человек, обладающих лучшим здоровьем и благополучием (продолжение)
Б. Обзор вопросов, рассмотренных Исполнительным советом, и обновленная информация по ним (продолжение)
Социальные детерминанты здоровья (продолжение)..... 269
Питание матерей, младенцев и детей младшего возраста (продолжение)..... 269
Благополучие и укрепление здоровья (продолжение)..... 269
Экономика и здоровье для всех (продолжение)..... 270

Шестое совещание

Компонент 3: Улучшение здоровья и благополучия на миллиард человек (продолжение) Обзор и обновленная информация по вопросам, рассмотренным Исполнительным комитетом (продолжение)
Социальные детерминанты здоровья (продолжение)..... 275
Питание матерей, младенцев и детей младшего возраста (продолжение)..... 275
Благополучие и укрепление здоровья (продолжение)..... 275
Экономика и здоровье для всех (продолжение)..... 275
Изменение климата, загрязнение окружающей среды и здоровье
• Воздействие химических веществ, отходов и загрязнения на здоровье человека 283
• Изменение климата и здоровье 283

Седьмое совещание

А. Второй доклад Комитета В..... 305
Компонент 2: Еще один миллиард человек лучше защищен от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения
Б. Обзор и обновленная информация по вопросам, рассмотренным Исполнительным советом (продолжение) Выполнение резолюции WHA75.11 (2022)..... 305

Восьмое совещание

Компонент 4: Повышение эффективности и результативности деятельности ВОЗ по оказанию более эффективной поддержки странам (продолжение)
А. Медико-санитарная обстановка на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, и в оккупированных сирийских Голанах (продолжение)..... 318
Б. Сотрудничество в рамках системы Организации Объединенных Наций и с другими межправительственными организациями Организаций..... 333
Компонент 2: Еще один миллиард человек лучше защищен от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения (продолжение)
В. Обзор вопросов, рассмотренных Исполнительным советом, и обновленная информация по ним (продолжение)
Работа ВОЗ в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения (продолжение)..... 340

Девятое совещание

А. Третий доклад Комитета В..... 347
Компонент 4: Повышение эффективности и результативности деятельности ВОЗ по оказанию более эффективной поддержки странам (продолжение)

Машинный перевод с минимальной правкой

Стр

Б. Соглашения с межправительственными организациями 347
В. Четвертый доклад Комитета В..... 348
Г. Закрытие совещания 348

Машинный перевод с минимальной правкой

Стр

ЧАСТЬ II

ДОКЛАДЫ КОМИТЕТОВ

Комитет по проверке полномочий..... 351
Генеральный комитет 352
Комитет A 353
Комитет B 355

Машинный перевод с минимальной правкой

Машинный перевод с минимальной правкой

ПОВЕСТКА 1

ПЛЕНАРНЫЙ

А. Открытие Ассамблеи здравоохранения

А.А Назначение Комитета по проверке полномочий

А.Б Выборы Президента

А.В Выборы пяти заместителей Председателя, председателей главных комитетов и учреждение Генерального комитета

А.Г Утверждение повестки дня и распределение пунктов между главными комитетами

Б. Доклад Исполнительного совета о работе его 153-й и 154-й сессий и его седьмой специальной сессии

В. Выступление д-ра Тедроса Адханома Гебрейесуса, Генерального директора

Г. [Удалено]

Д. [Удалено]

Е. Исполнительный совет: выборы

Ж. Награды

З. Доклады главных комитетов

И. Закрытие Ассамблеи здравоохранения

КОМИТЕТ А

К. Открытие Комитета[2]

Компонент 1: Еще один миллиард человек охвачен всеобщим охватом услугами здравоохранения

Л. Обзор вопросов, рассмотренных Исполнительным советом, и обновленная информация по ним

Л.А Всеобщий охват услугами здравоохранения

[1] Принята на втором пленарном заседании.

[2] Включая выборы заместителей Председателя и Докладчика.

Машинный перевод с минимальной правкой

Л.Б Последующая деятельность в связи с политической декларацией, принятой на третьем совещании высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними

- Укрепление синергии между Всемирной ассамблеей здравоохранения и Конференцией сторон Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака

Л.В Проект глобального плана действий по профилактике инфекций и инфекционному контролю

Л.Г Повестка дня в области иммунизации на период до 2030 г.

Л.Д Стратегия ликвидации туберкулеза

Л.Е Дорожная карта по борьбе с забытыми тропическими болезнями на 2021–2030 гг.

Л.Ж Ускорение выполнения задач Целей в области устойчивого развития в области охраны материнского здоровья и детской смертности

Л.З Устойчивость к противомикробным препаратам: ускорение национальных и глобальных ответных мер

М. Глобальная техническая стратегия и целевые показатели по борьбе с малярией на 2016–2030 гг.

Компонент 2: Еще один миллиард человек лучше защищен от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения

Н. Чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения: готовность и реагирование

Н.А Независимый надзорный и консультативный комитет Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения

Н.Б Осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.)

Н.В Рабочая группа по поправкам к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.)

Н.Г Межправительственный орган по ведению переговоров по разработке и согласованию конвенции, соглашения или иного международного документа ВОЗ по предупреждению, обеспечению готовности и реагированию на пандемию

О. Обзор вопросов, рассмотренных Исполнительным советом, и обновленная информация по ним

О.А [передан в Комитет B]

О.Б [передан в Комитет B]

О.В Глобальная инициатива в области здравоохранения и мира

О.Г Полиомиелит

- Ликвидация полиомиелита

- Планирование перехода от полиомиелита и постсертификация полиомиелита

О.Д Ликвидация оспы: уничтожение запасов вируса натуральной оспы

Машинный перевод с минимальной правкой

Машинный перевод с минимальной правкой

Компонент 3: Еще один миллиард человек, пользующихся улучшением здоровья и благополучия

П. Обзор вопросов, рассмотренных Исполнительным советом, и обновленная информация по ним

П.А Социальные детерминанты здоровья

П.Б Питание матерей, младенцев и детей младшего возраста

П.В [передан в Комитет В]

П.Г [передан в Комитет В]

П.Д [передан в Комитет В]

Компонент 4: Повышение эффективности и результативности деятельности ВОЗ по оказанию более эффективной поддержки странам

Р. Финансирование и исполнение Программного бюджета на 2024–2025 годы

С. Проект четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы

Т. Устойчивое финансирование: раунд инвестиций ВОЗ

КОМИТЕТ В

У. Открытие Комитета[1]

Ф. Санитарно-гигиеническая обстановка на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, и на оккупированных сирийских Голанах

Компонент 4: Повышение эффективности и результативности деятельности ВОЗ по оказанию более эффективной поддержки странам

Х. Бюджетные и финансовые вопросы

Х.А Отчет о результатах за 2023 год (Программный бюджет на 2022–2023 годы: оценка результативности) и Финансовый отчет и аудированная финансовая отчетность за год, закончившийся 31 декабря 2023 года

Х.Б [Удалено]

Х.В Положение дел с поступлением начисленных взносов, включая государства-члены, имеющие задолженность по уплате взносов в размере, который оправдывает применение статьи 7 Устава

Х.Г [Удалено]

Х.Д [Удалено]

Х.Е [Удалено]

[1] Включая выборы заместителей Председателя и Докладчика.

Машинный перевод с минимальной правкой

Машинный перевод с минимальной правкой

Ц. Вопросы аудита и надзора

Ц.А Отчет Внешнего аудитора

Ц.Б Отчет внутреннего аудитора

Ц.В Рекомендации внешнего и внутреннего аудита: ход выполнения

Ч. Кадровые вопросы

Ч.А Управление персоналом: годовой отчет

Ч.Б Поправки к Положениям и Правилам о персонале

Ч.В Доклад Комиссии по международной гражданской службе

Ч.Г Назначение представителей в Комитет ВОЗ по пенсиям персонала

Ш. Управленческие, юридические и управленческие вопросы

Ш.А Предупреждение сексуальной эксплуатации, надругательств и домогательств

Ш.Б Процесс рассмотрения и расследования возможных обвинений в адрес генеральных директоров ВОЗ

Ш.В План Секретариата по осуществлению реформы

Щ. Обновленная информация о Фонде инфраструктуры

- Стратегия реновации зданий в Женеве и региональные строительные проекты

Ы. Соглашения с межправительственными организациями

Э. Сотрудничество в рамках системы Организации Объединенных Наций и с другими межправительственными организациями

Ю. Обновленная информация и будущая отчетность: укрепление интегрированных, ориентированных на нужды нужд нужд людей служб здравоохранения

Я. Вопросы для информации: отчеты о ходе работы

Компонент 1: Еще один миллиард человек охвачен всеобщим охватом услугами здравоохранения

А. Глобальные стратегии сектора здравоохранения в отношении ВИЧ, вирусных гепатитов и инфекций, передаваемых половым путем, соответственно (резолюция WHA75.20 (2022))

Б. Подготовка к совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по всеобщему охвату услугами здравоохранения (резолюция WHA72.4 (2019))

В. Репродуктивное здоровье: стратегия ускорения прогресса в достижении международных целей и задач в области развития (резолюция WHA57.12 (2004))

Г. Ликвидация дракункулеза (резолюция WHA64.16 (2011))

Машинный перевод с минимальной правкой

Машинный перевод с минимальной правкой

Д. Комплексная офтальмологическая помощь, ориентированная на человека, включая предотвратимые нарушения зрения и слепоту (резолюция WHA73.4 (2020))

Е. Трансплантация органов и тканей человека (решение WHA75(18) (2022))

Ж. Доступность, безопасность и качество продуктов крови (решение WHA75(17) (2022))

З. Аспект мировой проблемы наркотиков в области общественного здравоохранения (решение WHA75(20) (2022)) Компонент 2: Еще один миллиард человек лучше защищен от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения

И. Готовность к пандемическому гриппу: совместное использование вирусов гриппа и доступ к вакцинам и другим преимуществам (резолюция WHA64.5 (2011))

К. Повышение готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирование на них в городах и городских районах (резолюция WHA75.7 (2022))

Компонент 3: Еще один миллиард человек, пользующихся улучшением здоровья и благополучия

Л. Глобальная стратегия ВОЗ по безопасности пищевых продуктов (решение WHA75(22) (2022))

М. Снижение рисков для здоровья населения, связанных с продажей живых диких животных млекопитающих видов на традиционных продовольственных рынках – профилактика инфекций и борьба с ними (решение WHA75(23) (2022))

Н. Итоги Саммита малых островных развивающихся государств по вопросам здоровья: за здоровое и устойчивое будущее в малых островных развивающихся государствах (резолюция WHA75.18 (2022))

О. Глобальная стратегия и план действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности (резолюция WHA75.14 (2022))

Компонент 4: Повышение эффективности и результативности деятельности ВОЗ по оказанию более эффективной поддержки странам

П. Стратегия интеграции гендерного анализа и действий в работу ВОЗ (резолюция WHA60.25 (2007))

Компонент 2: Еще один миллиард человек лучше защищен от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения

О. Обзор вопросов, рассмотренных Исполнительным советом, и обновленная информация по ним

О.А Работа ВОЗ в условиях чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения

О.Б Выполнение резолюции WHA75.11 (2022)

Машинный перевод с минимальной правкой

П. Обзор вопросов, рассмотренных Исполнительным советом, и обновленная информация по ним

П.В Хорошее самочувствие и укрепление здоровья

Машинный перевод с минимальной правкой

П.Г Изменение климата, загрязнение окружающей среды и здоровье

- Воздействие химических веществ, отходов и загрязнения на здоровье человека
- Изменение климата и здоровье

П.Д Экономика и здоровье для всех

Машинный перевод с минимальной правкой

ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ

A77/1 Rev.1	Повестка дня[1]
A77/1 Add.1	Предложение по дополнительному пункту повестки дня
A77/2	Доклад Исполнительного совета о работе его 153-й и 154-й сессий и его седьмой специальной сессии
A77/3	Выступление д-ра Тедроса Адханома Гебрейесуса, Генерального директора
A77/4	Сводный доклад Генерального директора[2]
A77/5	Устойчивость к противомикробным препаратам: ускорение национальных и глобальных ответных мер Стратегические и оперативные приоритеты ВОЗ по борьбе с лекарственно-устойчивыми бактериальными инфекциями в секторе здравоохранения, 2025–2035 гг.[3]
A77/6	Глобальная техническая стратегия и целевые показатели по борьбе с малярией на 2016–2030 гг.
A77/7	Чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения: готовность и реагирование Независимый надзорный и консультативный комитет Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения
A77/8, A77/8 Add.1, A77/8 Add.2, A77/8 Add.3 и A77/8 Add.4	Осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.)
A77/9	Рабочая группа по поправкам к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.)
A77/10	Межправительственный орган по ведению переговоров по разработке и согласованию конвенции, соглашения или иного международного документа ВОЗ по предупреждению, обеспечению готовности и реагированию на пандемию
A77/11	Работа ВОЗ в условиях чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения Чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения: готовность и реагирование
A77/12	Работа ВОЗ в условиях чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения Состояние здоровья на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим
A77/13	Выполнение резолюции WHA75.11 (2022)
A77/14	Финансирование и исполнение Программного бюджета на 2024–2025 годы

Машинный перевод с минимальной правкой

[1] См. стр. xiii.

[2] См. документ WHA77/2024/REC/1, приложения 2 и 3.

[3] См. документ WHA77/2024/REC/1, Приложение 1.

Машинный перевод с минимальной правкой

ПЕРЕЧЕНЬ

A77/15	Финансирование и исполнение Программного бюджета на 2024–2025 годы Отчетность по операционной эффективности
A77/16	Проект четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы
A77/17	Устойчивое финансирование: раунд инвестиций ВОЗ
A77/18	Санитарно-гигиеническая обстановка на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, и на оккупированных сирийских Голанах Краткая информация о поддержке и технической помощи в области здравоохранения палестинскому народу на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, в период с 1 января по 7 октября 2023 года
A77/19	Отчет о результатах за 2023 год и Финансовый отчет и аудированная финансовая отчетность за год, закончившийся 31 декабря 2023 года Отчет о результатах за 2023 год (Программный бюджет на 2022–2023 годы: оценка результативности)
A77/20	Аудированная финансовая отчетность за год, закончившийся 31 декабря 2023 года
A77/21	Положение дел с поступлением начисленных взносов, включая государства-члены, имеющие задолженность по уплате взносов в размере, который оправдывает применение статьи 7 Устава
A77/22	Отчет Внешнего аудитора
A77/23	Отчет внутреннего аудитора
A77/24	Рекомендации внешнего и внутреннего аудита: ход выполнения
A77/25	Управление персоналом: годовой отчет
A77/26	Назначение представителей в Комитет ВОЗ по пенсиям персонала
A77/27 Rev.1	Процесс рассмотрения и расследования возможных обвинений в адрес генеральных директоров ВОЗ
A77/27 Rev.1 Add.1	Финансовые и административные последствия для Секретариата решений, предлагаемых для принятия Ассамблеей здравоохранения[1]
A77/28	План Секретариата по осуществлению реформы

Машинный перевод с минимальной правкой

[1] См. документ WHA77/2024/REC/1, Приложение 4.

Машинный перевод с минимальной правкой

ПЕРЕЧЕНЬ

A77/29	Обновленная информация о Фонде инфраструктуры Стратегия реновации зданий в Женеве и региональные строительные проекты
A77/29 Add.1	Финансовые и административные последствия для Секретариата решений, предлагаемых для принятия Ассамблеей здравоохранения[1]
A77/30	Соглашения с межправительственными организациями Соглашение между Всемирной организацией здравоохранения и Организацией экономического сотрудничества и развития
A77/30 Add.1	Финансовые и административные последствия для Секретариата резолюций, предлагаемых для принятия Ассамблеей здравоохранения1
A77/31	Сотрудничество в рамках системы Организации Объединенных Наций и с другими межправительственными организациями
A77/32	Обновленная информация и будущая отчетность: укрепление интегрированных, ориентированных на нужды нужд нужд людей служб здравоохранения
A77/32 Add.1	Финансовые и административные последствия для Секретариата решений, предлагаемых для принятия Ассамблеей здравоохранения1
A77/33 и A77/33 Add.1	Вопросы для информации: отчеты о ходе работы
A77/34	Проект четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы Доклад Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам Исполнительного комитета семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения
A77/35	Устойчивое финансирование: раунд инвестиций ВОЗ Доклад Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам Исполнительного комитета семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения
A77/36	Отчет о результатах за 2023 год (Программный бюджет на 2022–2023 годы: оценка результативности) и Финансовый отчет и аудированная финансовая отчетность за год, закончившийся 31 декабря 2023 года Доклад Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам Исполнительного комитета семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения
A77/37	Финансирование и исполнение Программного бюджета на 2024–2025 годы Доклад Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам Исполнительного комитета семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения

Машинный перевод с минимальной правкой

A77/38	Положение дел с поступлением начисленных взносов, включая государства-члены, имеющие задолженность по уплате взносов в размере, который оправдывает применение статьи 7 Устава Доклад Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам Исполнительного комитета семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения

[1] См. документ WHA77/2024/REC/1, Приложение 4.

Машинный перевод с минимальной правкой

ПЕРЕЧЕНЬ

A77/39	Отчет Внешнего аудитора Отчет Внутреннего аудитора Рекомендации внешнего и внутреннего аудита: ход выполнения Доклад Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам Исполнительного комитета семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения
A77/40	План Секретариата по осуществлению реформы Доклад Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам Исполнительного комитета семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения
A77/41	Процесс рассмотрения и расследования возможных обвинений в адрес генеральных директоров ВОЗ Доклад Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам Исполнительного комитета семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения
A77/42	Предупреждение сексуальной эксплуатации, надругательств и домогательств Доклад Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам Исполнительного комитета семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения
A77/43	Управление персоналом: годовой отчет Доклад Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам Исполнительного комитета семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения
A77/44	Обновленная информация о Фонде инфраструктуры Стратегия реконструкции зданий в Женеве и региональные строительные проекты Доклад Комитета по программам, бюджету и административным вопросам Исполнительного комитета семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения
A77/45	Первый доклад Комитета A
A77/46	Комитет по проверке полномочий
A77/47	Первый доклад Комитета B
A77/48	Выборы членов, имеющих право назначать одно лицо в состав Исполнительного совета
A77/49	Второй доклад Комитета A
A77/50	Второй доклад Комитета B
A77/51	Третий доклад Комитета A
A77/52	Третий доклад Комитета B
A77/53	Четвертый доклад Комитета B

Машинный перевод с минимальной правкой

Машинный перевод с минимальной правкой

Информационные документы

A77/INF./1	Награды
A77/INF./2	Добровольные взносы в разбивке по фондам и вкладчикам, 2023 г.
A77/INF./3	Последующая деятельность в связи с политической декларацией, принятой на третьем совещании высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними Укрепление синергии между Всемирной ассамблеей здравоохранения и Конференцией сторон Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака

Разноплановые документы

A77/DIV./1 Rev.1	Список делегатов и других участников
A77/ДИВ./2	Руководство для делегатов семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения
A77/ДИВ./3	Перечень решений и резолюций
A77/ДИВ./4	Перечень документов

Машинный перевод с минимальной правкой

Машинный перевод с минимальной правкой

ДОЛЖНОСТНЫЕ ЛИЦА АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ЧЛЕНЫ ЕЕ COMMITTEES1

Президент
Д-р Эдвин ДИКЛОТИ (Ботсвана)

Вице-президенты
Д-р Фрэнк К.С. Энтони (Гайана) Д-р Джи Янгми (Республика Корея) Д-р.Г. МАХИПАЛА (Шри-Ланка)
Д-р Алла НЕМЕРЕНКО (Республика Молдова)
Д-р Али Хаджи Адам АБУБАКАР (Сомали)

Секретарь
Д-р Тедрос Адханом ГЕБРЕЙЕСУС, Генеральный директор

Комитет по проверке полномочий

Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения назначила Комитет по проверке полномочий, состоящий из делегатов следующих 12 государств-членов: Албании, Бутана, Гвинеи-Бисау, Гаити, Ирана (Исламской Республики), Кыргызстана, Мадагаскара, Монголии, Словакии, Уганды, Уругвая, Вануату.

Председатель: г-жа Елена ЯБЛОНИЦКА (Словакия)
Заместитель Председателя: г-н Оргил БУРЕНТУВШИН (Монголия)
Секретарь: г-н Ксавье ДАНИ, старший сотрудник по правовым вопросам

Генеральный комитет

Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения избрала членами Генерального комитета делегатов от следующих 17 стран: Багамских Островов, Бельгии, Боливии (Многонационального Государства), Бурунди, Китая, Кубы, Франции, Экваториальной Гвинеи, Монако, Мозамбика, Сингапура, Франции, Экваториальной Гвинеи, Эквадора, Франции и Эквадора.

Южный Судан, Таджикистан, Объединенные Арабские Эмираты, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Соединенные Штаты Америки.

Председатель: д-р Эдвин ДИКОЛОТИ (Ботсвана)
Секретарь: д-р Тедрос Адханом ГЕБРЕЙЕСУС, Генеральный директор

ГЛАВНЫЕ КОМИТЕТЫ

В соответствии со статьей 34 Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения каждая делегация имеет право быть представленной в каждом главном комитете одним из ее членов.

Комитет A

Председатель: г-н Апурва ЧАНДРА (Индия)
Заместители Председателя: г-жа Катажина ДРОНЖЕК-ЛАСКОВСКА (Польша) Г-н Александр ПЕНЬЯ ГИСЛЕНИ (Бразилия)
Докладчик: г-н Ломбо Эмма ТИАХО (Буркина-Фасо)
Секретарь: г-н Ян РОБЕРТС, координатор библиотечных и информационных сетей для знаний

Председатель

Комитета B: д-р Ферас ХАВАРИ

(Иордания)
Заместители председателя: д-р Масами САКОЙ (Япония) и г-н Джеймс НГАНГО (Руанда)
Докладчик: г-жа Марсела АРИАС МОНКАДА (Гондурас)
Секретарь: г-жа Ивана Милованович, старший руководитель отдела политики, Канцелярия Посланника Генерального директора по многосторонним отношениям

ПРЕДСТАВИТЕЛИ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

Д-р Ханан Мохамед АЛЬ КУВАРИ (Катар) Д-р Элия А.А. душ Рейс АМАРАЛ (Тимор-Лешти)

Машинный перевод с минимальной правкой

[1] Кроме того, список делегатов и других участников содержится в документе A77/DIV./1 Rev.1.

Машинный перевод с минимальной правкой

Машинный перевод с минимальной правкой

ЧАСТЬ I

КРАТКИЕ ОТЧЕТЫ О ЗАСЕДАНИЯХ КОМИТЕТОВ[1]

Машинный перевод с минимальной правкой

[1] В настоящих кратких отчетах предпринята попытка отразить суть выступлений, сделанных в ходе записанных заседаний. Необходимое обобщение, включающее в себя пропуск конкретных произнесенных слов, носит чисто канцелярский характер и не должно восприниматься как отражение какой-либо позиции со стороны ВОЗ. Аналогичным образом, за исключением тех случаев, когда выступают сотрудники Секретариата, мнения, выраженные в заявлениях, зафиксированных в этих кратких отчетах, принадлежат только выступающим и не обязательно отражают позицию ВОЗ; и запись терминологии или характеристик мероприятий, используемых выступающими, не подразумевает какого-либо одобрения или одобрения со стороны ВОЗ.

Машинный перевод с минимальной правкой

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ

ПЕРВАЯ ВСТРЕЧА

Понедельник, 27 мая 2024, в 11:55

Председатель: д-р Э. ДИКЛОТИ
(Ботсвана) Председатель Всемирной
ассамблеи здравоохранения

Машинный перевод с минимальной правкой

A. УТВЕРЖДЕНИЕ ПОВЕСТКИ ДНЯ И РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПУНКТОВ ПО ОСНОВНЫМ КОМИТЕТЫ: (документы A77/1, A77/1 Add.1 и A77/GC/1)

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ напоминает Комитету, что его полномочия изложены в Правилах 30-32 Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения. Предварительная повестка дня содержится в документе A77/1. Предварительный график работы содержится в документе A77/GC/1.

Предлагаемый дополнительный пункт повестки дня

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ обращает внимание на предложение, содержащееся в документе A77/1 Add.1, о включении в предварительную повестку дня семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения дополнительного пункта "Приглашение Тайваня принять участие во Всемирной ассамблее здравоохранения в качестве наблюдателя"1. Предложение было получено от 11 государств-членов. В соответствии с процедурой, применявшейся в предыдущие годы, он предлагает, чтобы две делегации высказались за это предложение и две - против, после чего будет вынесена рекомендация не включать дополнительный пункт в повестку дня.

Было принято решение.

Представитель МАРШАЛЛОВЫХ ОСТРОВОВ[2] заявил, что заложенное в Уставе ВОЗ видение основного права каждого человека на наивысший достижимый уровень здоровья должно быть поддержано путем признания населения Тайваня 3 и его права на участие в глобальной системе безопасности в области здравоохранения, в том числе посредством участия Тайваня в Ассамблее здравоохранения в качестве наблюдателя. как это было в период с 2009 по 2016 год. Глобальные вызовы в области здравоохранения сделали ее участие как никогда важным в рамках более всеобъемлющей глобальной системы здравоохранения, направленной на то, чтобы сделать мир более здоровым, устойчивым и справедливым, а также в соответствии с закреплением в Уставе ВОЗ необходимости всестороннего сотрудничества в интересах глобального здравоохранения. Пандемия коронавирусной инфекции (COVID-19) показала, что существующий охват услугами здравоохранения является недостаточным; исключение Тайваня нанесло ущерб усилиям по профилактике заболеваний и поставило под угрозу глобальное здравоохранение. В качестве ответственного глобального партнера в области здравоохранения, который заблаговременно предупреждал ВОЗ о случаях COVID-19 и делился жизненно важной информацией о птичьем гриппе, включение Тайваня в состав ВОЗ укрепит профилактику, готовность и реагирование на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения. Тайвань также внес свой вклад в глобальное здравоохранение, улучшив

---

[1] Название предложения воспроизводится в том виде, в котором оно было получено. Используемые обозначения не подразумевают выражения какого бы то ни было мнения со стороны Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса какой-либо страны, территории или района, или их властей. Используемая терминология расходится с терминологией, используемой Всемирной организацией здравоохранения.

[2] Участие в соответствии с Правилом 31 Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения.

[3] В связи с этим и всеми другими подобными ссылками в отчете о первом заседании Генерального комитета терминология Всемирной организации здравоохранения относится к «Тайваню, Китаю».

Машинный перевод с минимальной правкой

оказание медицинской помощи в малых странах Тихоокеанского региона и участие в операциях по ликвидации последствий стихийных бедствий по всему миру, в том числе путем оказания поддержки на Гаити и украинским беженцам. Он призвал к созданию более здорового мира для будущих поколений – цель, которая не может быть достигнута без Тайваня. Он настоятельно призвал Комитет поддержать включение Тайваня в работу совещаний и мероприятий ВОЗ и участие в них.

Представитель КИТАЯ выразил свое несогласие с включением предложенного дополнительного пункта, касающегося Тайваня, в повестку дня Ассамблеи здравоохранения. Это предложение не имело правовой основы, поскольку ситуация на Тайване была наследием гражданской войны в Китае и внутренним делом. Суверенитет и территория Китая никогда не были разделены, и правовой статус Тайваня[1] как части этой территории не изменился. Резолюция 2758 (XXVI) (1971) Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций и резолюция WHA25.1 (1972) решили вопрос о представительстве Китая, включая Тайвань, в Организации Объединенных Наций и ее специализированных учреждениях и заложили правовую основу для того, чтобы ВОЗ следовала принципу «одного Китая». В документах Организации Объединенных Наций Тайвань определен как провинция Китая, которая поэтому не может участвовать в Ассамблее здравоохранения без согласия центрального правительства Китая. Тайвань не принадлежит ни к одной из нынешних категорий наблюдателей в Ассамблее здравоохранения, которыми являются суверенные государства, государственные органы, международные организации и неправительственные организации. Сепаратистская позиция тайваньских властей привела к исчезновению политического пространства для участия Тайваня в Ассамблее здравоохранения. Более 100 государств-членов выразили свою поддержку позиции Китая по этому вопросу. Нынешнее предложение не соответствовало действительности и спекулировало на так называемом пробеле в глобальных противоэпидемических усилиях; центральное правительство Китая 21 раз за прошедший год одобрило участие Тайваня в технических мероприятиях ВОЗ, координатор по ММСП, расположенный на Тайване, обеспечивает оперативную коммуникацию о чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения, и существуют различные каналы для участия Тайваня в делах ВОЗ. Он призывает Комитет отклонить это предложение.

Представитель СЕНТ-ЛЮСИИ2 напомнил, что в Уставе ВОЗ подчеркивается, что здоровье всех народов имеет основополагающее значение для достижения мира и безопасности и зависит от всестороннего сотрудничества отдельных лиц и государств, что делает необходимым участие всех заинтересованных сторон в работе Ассамблеи здравоохранения, включая Тайвань в качестве наблюдателя. Длительное исключение Тайваня из ВОЗ может подорвать усилия по профилактике болезней и поставить под угрозу глобальное здравоохранение, в то время как ВОЗ и международное сообщество выиграют от его включения в качестве готового и способного партнера в более устойчивую глобальную архитектуру здравоохранения и совершенствование профилактики, готовности и реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения. Тайвань продемонстрировал свою приверженность обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения и обмену опытом и знаниями, внося свой вклад в глобальные усилия по реализации права на здоровье для всех, в том числе путем улучшения медицинского обслуживания в южной части Тихого океана, повышения способности адаптироваться к изменению климата в Карибском бассейне, а также поддержки усилий по оказанию помощи в случае стихийных бедствий и оказания гуманитарной помощи в различных районах мира. Официальные лица Тайваня сообщили, что неполный и несвоевременный доступ к информации, связанной с болезнями, создал пробел в борьбе с болезнями внутри страны и глобальной профилактике заболеваний. Существенное участие Тайваня в международных механизмах, связанных с борьбой с болезнями, и в Региональном бюро ВОЗ для стран Западной части Тихого океана способствовало бы укреплению глобальной системы здравоохранения и борьбе с инфекционными заболеваниями. Он призывает Комитет одобрить предложение об участии Тайваня в деятельности Ассамблеи здравоохранения в качестве наблюдателя.

Представитель КУБЫ заявил, что существует только один Китай и регион Тайваня является неотъемлемой и неотъемлемой частью территории Китая. Участие Тайваня в работе международных организаций, в том числе ВОЗ, должно осуществляться в соответствии с

Машинный перевод с минимальной правкой

принципом «одного Китая». Резолюция 2758 (XXVI) Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций и резолюция WHA25.1 обеспечивают прочную правовую основу для такого подхода, который также применяется к финансовым вопросам, таким как расчет взносов Китайской Народной Республики в Организацию Объединенных Наций. Международное сообщество в целом поддержало справедливое дело правительства и народа Китая. Правительство Китайской Народной Республики является единственным законным представителем Китая, включая Тайвань, и его

[1] Участие в соответствии с Правилом 31 Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Машинный перевод с минимальной правкой

Территориальная целостность и суверенитет должны уважаться без ограничений. Учитывая, что Ассамблея здравоохранения ранее приняла решение по этому вопросу, он призвал Комитет избегать обсуждения этой темы на текущей сессии, поскольку это окажет негативное влияние на обсуждение важных пунктов, уже включенных в повестку дня.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ говорит, что, насколько он понимает, Комитет желает рекомендовать не включать предлагаемый дополнительный пункт в предварительную повестку дня семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Было принято

решение. Исключение

пунктов повестки дня

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ говорит, что в отсутствие каких-либо возражений шесть пунктов предварительной повестки дня будут исключены, а именно пункт 4 (Приглашенный докладчик (выступающие) [если таковые имеются]), пункт 5 (Прием новых членов и ассоциированных членов [если таковые имеются]), пункт 21.2 (Шкала взносов на 2025–2026 годы), пункт 21.4 (Специальные процедуры урегулирования задолженности [если таковые имеются]), пункт 21.5 (Начисление взносов новым членам и ассоциированным членам [если таковые имеются]) и пункт 21.6 (Поправки к Финансовому регламенту и финансовым положениям Правила [если есть]).

Было принято решение.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает рекомендовать принять повестку дня, содержащуюся в документе A77/1, с внесенными в нее поправками. Рекомендация будет направлена Ассамблее здравоохранения на ее втором пленарном заседании.

Было принято решение.

Б. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ИЗ КОМУ ПОВЕСТКА ДНЯ ТЕМ ЭЛЕМЕНТЫ ГЛАВНЫЙ КОМИТЕТЫ И ПРОГРАММА РАБОТЫ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ говорит, что предварительная повестка дня Ассамблеи здравоохранения была подготовлена Исполнительным комитетом таким образом, чтобы указать предлагаемое распределение пунктов между комитетами A и B на основе круга ведения главных комитетов. Не видя возражений, он считает, что предложение приемлемо.

Было принято решение.

Генеральный комитет рассмотрел программу работы Ассамблеи здравоохранения до среды, 29 мая 2024 года.

Список спикеров

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ, касаясь списка ораторов для участия в общей дискуссии по пункту 3 повестки дня, предлагает, как и в предыдущих случаях, строго соблюдать порядок составления списка ораторов и добавлять в список дополнительные просьбы о выступлении в том порядке, в котором они были представлены. Он также предложил завершить запись ораторов во вторник, 28 мая 2024 года, в 10:00. В отсутствие каких-либо возражений он проинформирует Ассамблею здравоохранения об этих мерах.

Машинный перевод с минимальной правкой

Было принято решение.

Машинный перевод с минимальной правкой

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ обращает внимание на решение EB153(10) (2023 г.), в котором Исполнительный комитет постановил, что семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения должна завершиться не позднее субботы, 1 июня 2024 г. В связи с этим было предложено, чтобы Ассамблея здравоохранения закрылась в этот день.

Было принято решение.

B. ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ отмечает, что Генеральный комитет проведет свое второе заседание в среду, 29 мая 2024 года, с целью составления списка членов с целью ежегодных выборов членов, имеющих право назначать лицо в состав Исполнительного комитета, и рассмотрения любых изменений в программе работы Ассамблеи здравоохранения.

Заседание закрывается в 12:25.

Машинный перевод с минимальной правкой

ВТОРАЯ ВСТРЕЧА

Среда, 29 мая 2024, в 17:45

Председатель: д-р Э. ДИКЛОТИ
(Ботсвана) Председатель Всемирной
ассамблеи здравоохранения

A. ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ СОВЕТ: ВЫБОРЫ

Предложения по выборам членов, имеющих право назначать то или иное лицо в состав Исполнительного совета (документ A77/GC/2)

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ напоминает, что процедура составления списка кандидатов, который должен быть препровожден Генеральным комитетом Ассамблее здравоохранения в целях ежегодных выборов членов, имеющих право назначать лицо в состав Исполнительного комитета, регулируется статьей 24 Устава ВОЗ и статьей 101 Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения. В соответствии с этими положениями Комитету необходимо было назначить 12 новых членов для этой цели.

Для оказания помощи Комитету в выполнении его задачи были подготовлены два документа. В первом из них указан нынешний состав Исполнительного совета с разбивкой по регионам; Были подчеркнуты фамилии 12 членов, срок полномочий которых истекает в конце семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и которые должны быть заменены. Во втором документе (документ A77/GC/2) содержался список из 12 членов, которые, как было предложено, должны иметь право назначать лицо для работы в Исполнительном совете. Вакансии в разбивке по регионам были следующими: Африканский регион: 1; Регион Северной и Южной Америки: 2; Регион Восточного Средиземноморья: 2; Европейский регион: 4; Регион Юго-Восточной Азии: 1; и регион Западной части Тихого океана: 2.

Поскольку Комитет не внес никаких дополнительных предложений, число кандидатов равно числу вакантных мест в Исполнительном совете. В связи с этим он полагает, что Комитет желает в соответствии со статьей 80 Правил процедуры продолжить работу без проведения голосования.

Поскольку возражений нет, он заключает, что Комитет желает, в соответствии с правилом 102 Правил процедуры, препроводить Ассамблее здравоохранения следующий список из 12 кандидатов для ежегодных выборов членов, имеющих право назначать лицо в состав Исполнительного комитета: Болгария, Бруней-Даруссалам, Чили, Коста-Рика, Израиль, Зимбабве, Ливан, Норвегия, Польша, Республика Корея, Сомали и Таиланд.

Было принято решение.

Б. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ РАБОТЫ МЕЖДУ ГЛАВНЫМИ КОМИТЕТАМИ И ПРОГРАММА РАБОТЫ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Представитель ИНДИИ, выступая в качестве Председателя Комитета A, заявил, что прогресс в работе Комитета A был медленным и что по-прежнему предстоит выполнить насыщенную программу работы.

Представитель Иордании, выступая в качестве Председателя Комитета B, сообщил, что Комитет B добился устойчивого прогресса в выполнении своей программы работы и вскоре сможет взять на себя дополнительную работу в поддержку Комитета A.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ предлагает, что он проведет консультации с двумя председателями

Машинный перевод с минимальной правкой

главных комитетов, если потребуется внести какие-либо последующие коррективы в программу работы.

Машинный перевод с минимальной правкой

Было принято решение.

Генеральный комитет подготовил программу работы Ассамблеи здравоохранения на четверг, 29 мая, и пятницу, 31 мая 2024 г., а также на остальную часть Ассамблеи здравоохранения.

Заседание закрывается в 17:55.

Машинный перевод с минимальной правкой

КОМИТЕТ A

ПЕРВАЯ ВСТРЕЧА

Понедельник, 27 мая 2024

года, в 16:50 Председатель: г-

н А. ЧАНДРА (Индия)

A. ОТКРЫТИЕ КОМИТЕТА: Пункт 10 повестки дня

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ приветствует участников.

Выборы заместителей Председателя и Докладчика

Решение: Комитет A избрал г-жу Катажину Дронжек-Ласковску (Польша) и г-на Александра Пенья Гислени (Бразилия) заместителями Председателя, а г-на Ломбо Эмму Тиахо (Буркина-Фасо) – Докладчиком.[1]

Организация работы

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ отмечает, что в соответствии с пунктами 11.1, 11.2, 11.7, 13.4, 15.4 и 17 повестки дня будут разрешены заявления от групп интересов. Он также отметил, что Секретариат предложил выделять время в конце обсуждений каждый день, чтобы дать возможность государствам-членам, желающим осуществить свое право на ответ, сделать это. Не видя возражений, он считает, что предложение приемлемо.

Было принято решение.

Представитель БЕЛЬГИИ, выступая от имени Европейского союза и его государств-членов, напомнил, что после обмена письмами в 2000 г. между ВОЗ и Европейской комиссией Европейский союз принял участие в работе Ассамблеи здравоохранения в качестве наблюдателя. Он просит, чтобы Комитет вновь предложил ему участвовать без права голоса в работе заседаний подкомитетов, редакционных групп и других подразделений, занимающихся вопросами, входящими в компетенцию Европейского союза.

Было принято решение.

Машинный перевод с минимальной правкой

[1] Решение WHA77(3).

КОМПОНЕНТ 4: ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ И РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ВОЗ ОКАЗЫВАЕТ БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНУЮ ПОДДЕРЖКУ СТРАНАМ

Б. ПРОЕКТ ЧЕТЫРНАДЦАТОЙ ОБЩЕЙ ПРОГРАММЫ РАБОТЫ НА 2025–2028 ГОДЫ: Пункт 17
повестка дня (документы A77/16 и A77/34)

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ обращает внимание Комитета на проект резолюции, содержащийся в документе A77/16.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ КОМИТЕТА ПО ПРОГРАММНЫМ, БЮДЖЕТНЫМ И АДМИНИСТРАТИВНЫМ ВОПРОСАМ приветствовала консультативный подход к разработке проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. и выразила поддержку ее всеобъемлющей цели и стратегическим задачам, которые обеспечат преемственность с тринадцатой общей программой работы на 2019–2025 гг. Комитет по программам, бюджету и административным вопросам приветствовал акцент на сравнительных преимуществах ВОЗ, ее уникальной добавленной стоимости, а также ее нормативной и ведущей роли в глобальной экосистеме здравоохранения, что отражено в межсекторальных корпоративных результатах. В этой связи жизненно важное значение имеет устойчивое финансирование Организации, и он подчеркивает важность предстоящего раунда инвестиций и обеспечения достаточных людских ресурсов. Он призвал Секретариат продолжить разработку структуры результатов для проекта четырнадцатой общей программы работы, чтобы обеспечить согласованность между различными уровнями цепочки результатов; и продолжать взаимодействовать с государствами-членами в разработке проекта предлагаемого программного бюджета на 2026–2027 гг. Он настоятельно призывает Комитет утвердить проект резолюции.

Представитель БЕЛЬГИИ, выступая от имени Европейского союза и его государств-членов, заявил, что к его заявлению присоединяются страны-кандидаты Северная Македония, Черногория, Сербия, Албания, Украина, Республика Молдова, Босния и Герцеговина и Грузия, а также страна — член ЕАСТ Исландия, входящая в Европейскую экономическую зону. Он приветствовал инклюзивный подход, принятый при разработке проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг., и акцент в нем на сравнительных преимуществах ВОЗ. ВОЗ, ее уникальный вклад в глобальное здравоохранение и ее нормотворческая функция должны быть сохранены. Отмечая взаимосвязанные факторы, которые повлияли на ее разработку, он приветствует всеобъемлющую цель проекта четырнадцатой общей программы работы и ее шесть стратегических целей и призывает ВОЗ и впредь уделять особое внимание подходу к сексуальному и репродуктивному здоровью, основанному на правах человека. Он подчеркнул важность научно обоснованных руководящих принципов ВОЗ, которые позволяют государствам-членам бороться с ложной и дезинформацией. Он приветствовал планы по развитию кадровых ресурсов здравоохранения в целях повышения качества услуг здравоохранения. Признавая ценность концепции «Здоровье во всех стратегиях» и подхода «Единое здоровье», он выразил поддержку глобальному лидерству ВОЗ в области здравоохранения и сотрудничеству со всеми соответствующими сторонами. ВОЗ должна быть оснащена всем необходимым, чтобы противостоять меняющемуся миру, и укрепление национального и регионального потенциала должно стать приоритетной задачей. Было бы важно обеспечить адекватное, устойчивое и предсказуемое финансирование бюджета по программам в течение всего срока действия четырнадцатой общей программы работы, в том числе в рамках запланированного раунда инвестиций.

Представитель ЕГИПТА, выступая от имени государств-членов региона Восточного Средиземноморья, высоко оценил процесс консультаций, который привел к разработке проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы. Он приветствовал включение рекомендаций по итогам оценки тринадцатой Общей программы работы на 2019–2025 гг. и предложил Секретариату проводить регулярную оценку четырнадцатой Общей программы работы, уделяя особое внимание ее воздействию на здоровье людей. Хотя он высоко оценил

Машинный перевод с минимальной правкой

амбициозные целевые показатели проекта четырнадцатой общей программы работы, которые позволят ускорить усилия по достижению связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития, достижение этих задач потребует значительной политической воли, лидерства и действий за пределами сектора здравоохранения.

Секретариату следует стремиться к тому, чтобы облегчить бремя отчетности для государств-членов путем приведения проекта четырнадцатой общей программы работы в соответствие с приоритетами стран и существующей системой оценки результатов ВОЗ. Эффективное использование информационных систем здравоохранения позволило бы измерить прогресс и обеспечить максимальное воздействие политики. Он отметил усилия по устранению пробелов в данных и призвал Секретариат

Машинный перевод с минимальной правкой

продолжать оказывать поддержку государствам-членам в создании необходимого потенциала. Показатели должны приводить к наблюдаемым, достижимым и измеримым эффектам. Кроме того, проект четырнадцатой общей программы работы может быть реализован только при условии устойчивого финансирования, и он выражает надежду на то, что ее стратегическое видение и приоритеты помогут мобилизовать поддержку со стороны доноров и партнеров, в том числе в ходе запланированного раунда инвестиций. Он поддерживает проект резолюции.

Представитель Бутана, выступая от имени государств-членов региона Юго-Восточной Азии, высоко оценил всеобъемлющий и практический подход, использованный при разработке проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы, в результате которого был подготовлен стратегический документ, в котором учтены уроки, извлеченные из оценки тринадцатой общей программы работы. 2019–2025. Он приветствовал согласование между проектом четырнадцатой общей программы работы и приоритетами Региона, в частности в области воздействия изменения климата на здоровье. Для обеспечения того, чтобы проект четырнадцатой общей программы работы осуществлялся планомерно и динамично, государствам-членам и другим партнерам следует продолжать оказывать поддержку гибким, предсказуемым и устойчивым инициативам в области финансирования, включая запланированный раунд инвестиций. Он выражает поддержку проекту резолюции.

Представитель КАНАДЫ приветствовал тот факт, что в проекте четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы больше внимания уделяется профилактике, укреплению здоровья и детерминантам здоровья. Секретариату следует работать с государствами-членами, чтобы вновь заявить о необходимости скоординированных действий по устранению коренных причин плохого здоровья и неравенства в отношении здоровья. Она выразила надежду на то, что проект предлагаемого программного бюджета на 2026–2027 гг. будет адекватно отражать смещение акцентов ВОЗ. Она приветствовала акцент на питании, изменении климата, глобальной безопасности в области здравоохранения, зоонозах, устойчивости к противомикробным препаратам, воде, санитарии и гигиене, а также готовности к чрезвычайным ситуациям и реагировании на них, и выразила поддержку ее правительством подходу «Единое здоровье» и первичной медико-санитарной помощи, а также вовлечению сообществ в целях обеспечения справедливости в отношении здоровья и повышения устойчивости. Она вновь подчеркнула важность нормотворческой роли ВОЗ, которая создает доказательную базу для налаживания коммуникации и сотрудничества. Эта нормотворческая работа должна также оказать воздействие на страновом уровне, а проект четырнадцатой общей программы работы должен повысить согласованность в рамках глобальной экосистемы здравоохранения в целях поддержки приоритетов стран – цели, лежащей в основе повестки дня «Будущее глобальных инициатив в области здравоохранения». Она приветствовала признание в проекте четырнадцатой общей программы работы гендерного неравенства в качестве ключевого препятствия на пути реализации концепции здоровья для всех и гендера в качестве определяющего фактора здоровья и выразила надежду на практическую реализацию Общесистемного плана действий Организации Объединенных Наций по обеспечению гендерного равенства и расширению прав и возможностей женщин в рамках стратегии ВОЗ в отношении людей. Она выразила надежду на прогресс по показателям результативности, в том числе связанным с потенциалом и финансовыми ресурсами, и отметила усилия по дальнейшему развитию управления ВОЗ, ориентированного на результаты, в рамках проекта четырнадцатой общей программы работы, в частности, за счет общеорганизационных результатов. Она выразила надежду на разработку показателей, соответствующих этим результатам.

Представитель ЭФИОПИА приветствовал консультативную и итеративную разработку проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы и выразил поддержку ее всеобъемлющей цели. Она высоко оценила пересмотр целей «трех миллиардов» и акцент на укреплении потенциала основных систем здравоохранения, уделении приоритетного внимания устойчивости систем здравоохранения, устранении глобальных неравенств в области здравоохранения и сосредоточении внимания на приоритетных областях. В целях содействия практической реализации проекта четырнадцатой общей программы работы в проекте

Машинный перевод с минимальной правкой

предлагаемого бюджета по программам на 2026-2027 гг. должны быть отражены приоритеты государств-членов; должна быть обеспечена вертикальная согласованность между стратегическими целями, результатами, результатами и показателями в рамках системы результатов; группы по реализации мероприятий должны привлекаться к разработке мероприятий в рамках бюджета по программам; следует и впредь использовать опыт групп по планированию, контролю и оценке; а для обеспечения преемственности следует принять из Тринадцатой общей программы работы на 2019–2025 гг. показатели, относящиеся к ключевым приоритетам в области энергоснабжения и результативности в интересах здоровья. Она поддерживает принятие проекта четырнадцатой общей программы работы и призывает государства-члены принять участие в ее реализации и в предстоящем раунде инвестиций.

Представитель БРАЗИЛИИ заявил, что, хотя ВОЗ должна быть готова к изменению мира, она должна продолжать решать существующие проблемы здравоохранения, которые все еще затрагивают развивающиеся страны и страны.

Машинный перевод с минимальной правкой

маргинализированные группы населения. Она подчеркнула важность преодоления несправедливости в отношении здоровья и поддержала всеобъемлющую цель проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. Она подчеркнула важность воздействия на социальные детерминанты здоровья и коренные причины плохого здоровья в ключевых стратегиях во всех секторах, высоко оценив тот факт, что в проекте четырнадцатой общей программы работы основное внимание уделяется этой области наряду с продвижением первичной медико-санитарной помощи. Работа ВОЗ в области изменения климата и здоровья должна быть сосредоточена на усилиях по адаптации, в том числе путем содействия созданию систем здравоохранения с более низким уровнем выбросов углерода посредством передачи технологий и международного сотрудничества.

Представитель КИТАЯ выразил поддержку всеобъемлющей цели, стратегическим задачам и результатам высокого уровня, изложенным в проекте четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы. Он приветствовал включение итогов и показателей, касающихся работы всей Организации, а также предложений государств-членов. Секретариату следует обеспечить преемственность с тринадцатой Общей программой работы на 2019–2025 гг. Отмечая, что в проекте четырнадцатой общей программы работы имеется 56 новых показателей, он настоятельно призывает Секретариат в полной мере использовать существующие показатели и системы отчетности и воздерживаться от увеличения бремени отчетности государств-членов. Методы оценки должны быть открытыми и прозрачными. Кроме того, финансирование и распределение персонала должны соответствовать приоритетам, изложенным в проекте четырнадцатой общей программы работы. При оценке прогресса в достижении совместных результатов и показателей он спрашивает, каким образом ВОЗ будет определять, какой вклад был внесен Организацией, а какой – другими заинтересованными сторонами.

Заседание закрывается в 17:30.

Машинный перевод с минимальной правкой

ВТОРАЯ ВСТРЕЧА

вторник, 28 мая 2024 года, в 09:20

Председатель: г-жа К. ДРОНЖЕК-ЛАСКОВСКА (Польша)
затем: г-н А. ПЕНЬЯ ГИСЛЕНИ (Бразилия)

Машинный перевод с минимальной правкой

КОМПОНЕНТ 4: ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ И РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ВОЗ ОБЕСПЕЧИВАЕТ БОЛЕЕ КАЧЕСТВЕННУЮ ПОДДЕРЖКУ В СТРАНЫ (продолжение)

A. ПРОЕКТ ЧЕТЫРНАДЦАТОЙ ОБЩЕЙ ПРОГРАММЫ РАБОТЫ НА 2025–2028 ГОДЫ: Пункт 17 повестка дня (документы A77/16 и A77/34) (продолжение)

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ предлагает Комитету возобновить рассмотрение проекта резолюции по проекту четырнадцатой общей программы работы на 2025-2028 годы, содержащегося в документе A77/16.

Представитель Сенегала, выступая от имени государств-членов Африканского региона, высоко оценил процесс совместного и инклюзивного развития проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы. Он приветствует, в частности, шесть стратегических целей и 15 совместных результатов. Для обеспечения максимально возможной отдачи следует установить реалистичные сроки ее осуществления и провести среднесрочную оценку для переориентации ее целей. Необходимо принимать во внимание конкретные потребности Африканского региона и оперативно публиковать четкие рекомендации по процессу определения приоритетов, чтобы Регион мог определить приоритеты до следующего заседания Регионального комитета. Важное значение имеет также справедливое и своевременное распределение ресурсов с уделением особого внимания наиболее уязвимым группам населения. Приоритеты, изложенные в Программном бюджете на 2024–2025 годы и в будущих программных бюджетах, должны финансироваться таким образом, чтобы гарантировать достижение результатов на страновом уровне. Необходимо также увеличить инвестиции в укрепление здоровья в рамках подхода «Здоровье во всех стратегиях» и укрепить первичную медико-санитарную помощь для обеспечения справедливого функционирования систем здравоохранения. Система измерения результатов должна быть окончательно доработана и должна быть удобной для использования, учитывать доступность данных и быть согласованной с процессом определения ключевых показателей эффективности с акцентом на детерминанты здоровья. Для обеспечения эффективности поддержки также было необходимо лидерство ВОЗ среди технических и финансовых партнеров в секторе здравоохранения. Он выражает поддержку проекту резолюции.

Представитель АВСТРАЛИИ выразил поддержку амбициозному проекту четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы и высоко оценил процесс консультативного развития. Проект программы работы имеет решающее значение для согласования глобальных усилий и достижения максимальной отдачи. Вместе с тем было бы желательно получить дальнейшее признание прав человека. Она высоко оценила акцент на устранении последствий изменения климата для здоровья и возобновление внимания к достижению Целей в области устойчивого развития, а также ссылки на возможности, предоставляемые цифровым здравоохранением и искусственным интеллектом для расширения доступа и справедливости. Институциональные цели по содействию большей прозрачности, подотчетности и эффективности Организации и повышению ее качества работы также являются позитивными в

свете растущих ожиданий от ВОЗ. Устойчивое финансирование имеет важное значение для того, чтобы ВОЗ могла выполнять свой важнейший мандат и в полной мере реализовывать проект программы работы. Поэтому решающее значение имеют бюджетные ограничения и эффективность. Была также дана высокая оценка усилиям по расширению донорской базы и обеспечению новых и инновационных потоков финансирования. Она выражает поддержку проекту резолюции.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ АССОЦИАЦИИ ХОСПИСНОЙ И ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени Международной федерации инвалидов, организации "ХелпЭйдж интернэшнл", Международной ассоциации по изучению боли, Международной федерации хирургических колледжей с ограниченной ответственностью, Международного общества детской онкологии, Всемирной федерации обществ анестезиологов и Всемирного альянса хосписной паллиативной помощи, приветствовали включение паллиативной помощи, реабилитации и вспомогательных технологий в проект четырнадцатой Общей программы работы на 2025–2028 годы. Вместе с тем он отметил отсутствие прямого упоминания об основных лекарственных средствах, находящихся под международным контролем, для клинического использования в паллиативной и непаллиативной помощи, которые имеют жизненно важное значение для предотвращения страданий, но недоступны во многих странах. Достаточные запасы и бесперебойные, устойчивые цепочки поставок таких лекарств имели важнейшее значение для оказания рутинной клинической помощи, в том числе населению в условиях конфликта и людям, столкнувшимся с гуманитарными катастрофами. Важное значение имеет также надлежащее обучение безопасному использованию контролируемых лекарственных средств. Необходимо провести консультации по кластерам здравоохранения для практической реализации совместных заявлений высокого уровня ВОЗ, Международного комитета по контролю над наркотиками и УНП ООН о наличии контролируемых лекарственных средств в чрезвычайных ситуациях и недавно принятой Комиссией по наркотическим средствам резолюции о наличии контролируемых веществ для медицинских и научных целей, в том числе для лечения детей. Основные лекарственные средства паллиативной помощи должны быть включены в комплекты ВОЗ для оказания неотложной и неинфекционной помощи. Для непаллиативного лечения хронической боли необходим мультимодальный подход, в том числе с помощью реабилитации, традиционной медицины, физиотерапии и духовной помощи.

Представитель ГЕРМАНИИ высоко оценил инклюзивный и обширный процесс разработки проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг., а также сделанный в нем акцент на сравнительных преимуществах ВОЗ. Усилия по усилению определяющей роли ВОЗ и противодействию фрагментации в глобальном ландшафте здравоохранения имеют ключевое значение, и ее роль в установлении стандартов должна быть сохранена. Выразив поддержку основным целям, изложенным в проекте программы работы, он подчеркнул необходимость адекватного, устойчивого и предсказуемого финансирования бюджета ВОЗ на 2025–2028 гг. Обеспечение адекватного финансирования является коллективной обязанностью. Раунд инвестиций ВОЗ поможет обеспечить предсказуемое и гибкое финансирование, необходимое для реализации амбициозного проекта программы работы, и позволит ВОЗ выполнить свою жизненно важную миссию.

Представитель Багамских Островов приветствовал амбициозные и убедительные результаты, описательную часть и рамки проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы. Несмотря на то, что усилия Секретариата по учету приоритетов, мандатов и стратегий стран – членов Карибского сообщества получили высокую оценку, необходимо изучить пути обеспечения конструктивного и устойчивого участия большей части этих стран в консультациях по определению направлений деятельности, принимая во внимание их различные реалии и проблемы. В связи с этим следует разработать усиленные консультативные механизмы для Карибского субрегиона, а также пересмотреть критерии успеха будущих консультаций, включив в них региональный порог участия, а также субрегиональный порог не менее 60% участия. Она приветствовала акцент на изменении климата и на насилии во всех его формах как угрозе общественному здоровью и детерминанте. Ее правительство поддерживает проект резолюции и с нетерпением ожидает публикации технической информации о новых показателях.

Представитель ФИЛИППИН, выразив поддержку проекту резолюции, заявил, что для успешного осуществления проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы и реализации ее основных итогов необходимы коллективные усилия и более тесное сотрудничество. С этой целью необходимо сосредоточить внимание на расширении итоговых показателей по защите от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и на оказании

Машинный перевод с минимальной правкой

поддержки на страновом уровне для решения проблемы неравномерного и неравномерного прогресса в достижении показателей Целей в области устойчивого развития с учетом национальных потребностей. Необходимо решить проблему нехватки финансовых средств и сохраняющихся очагов нищеты. Кроме того, необходимо уделить первоочередное внимание устранению пробелов в данных по показателям конечных результатов без глобальной отчетности и признать влияние научно-технических достижений, таких как искусственный интеллект. Показатели достижения целей в области развития могли бы помочь в отслеживании хода осуществления проекта программы работы.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Польши, выразив поддержку проекту четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг., приветствовал ее стратегические приоритеты и высоко оценил акцент на создании устойчивых систем здравоохранения, способных противостоять будущим потрясениям. Системы здравоохранения должны быть не только гибкими, но и гибкими, адаптивными и надежными. Она поддержала акцент на неинфекционных заболеваниях и подчеркнула важность комплексного подхода к борьбе с ними. Следует также приветствовать акцент на психическом здоровье и социальных детерминантах здоровья, в то время как включение инноваций и цифрового здравоохранения будет способствовать обмену знаниями и наращиванию потенциала, особенно в странах с ограниченными ресурсами.

Представитель ГУМАТЕМ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени Международной федерации медицинской и биологической инженерии, Международной федерации госпитальной инженерии, Международной организации медицинской физики, Всемирной ассоциации обществ патологии и лабораторной медицины, Всемирной федерации ядерной медицины и биологии, Международного общества рентгенологов и радиологических технологов и Всемирной федерации радиологов. Нейрохирургические общества обратили внимание на недостаточный и неравный доступ к медицинским устройствам во всем мире и приветствовали признание в проекте четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы их существенного вклада наряду с другими продуктами для здоровья. Вместе с тем необходимо уделять больше внимания ключевой роли, которую играют узкоспециализированные специалисты по оказанию технической поддержки, особенно в условиях ограниченных ресурсов здравоохранения, работа которых часто затрудняется такими проблемами, как отсутствие программ профессиональной подготовки, недостаточное признание со стороны медицинского сообщества, неадекватное принятие руководящих принципов ВОЗ лицами, принимающими решения, нехватка финансирования для покрытия оперативных расходов. и нехватка технических и логистических ресурсов. Необходимо предпринять усилия для повышения наличия, эффективности и устойчивости медицинского оборудования и содействия управлению технологиями здравоохранения, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода. В связи с этим государства-члены ЕС должны поддерживать подготовку клинических и биомедицинских инженеров, биомедицинских техников и медицинских физиков путем мобилизации необходимых ресурсов.

Представитель НОРВЕГИИ, выступая от имени стран Северной Европы и Балтии, высоко оценил процесс разработки проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы и приветствовал использование показателей Целей в области устойчивого развития на уровне показателей результатов для укрепления работы ВОЗ по сокращению неравенств в доступе к услугам здравоохранения. включая сексуальное и репродуктивное здоровье и права, а также продвижение гендерной перспективы. Основывать проект программы работы на принципах справедливости, гендерного равенства и прав человека – единственный способ обеспечить право на здоровье для всех. Организация должна продолжать свою приверженность правам человека, что должно быть отражено в будущих вспомогательных документах по осуществлению проекта программы работы. Для обеспечения того, чтобы проект программы работы стал эффективным инструментом стратегической подотчетности для Секретариата и государств-членов, ориентированного на конкретные результаты, необходима более целенаправленная, актуальная и согласованная ежегодная отчетность. Кроме того, следует более систематически использовать отчетность, чтобы подчеркнуть вклад и добавленную стоимость ВОЗ на страновом и глобальном уровнях. Реализация проекта программы работы должна способствовать укреплению сотрудничества в рамках всей Организации, а также сотрудничества между субъектами здравоохранения на страновом уровне. Он также должен обеспечить прочную основу для бюджета по программам без пробелов или дублирования.

Г-н Пенья Гислени занимает место Председателя.

Представитель НАМИБИИ выразил поддержку проекту четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы, включая ее стратегические цели, и высоко оценил инклюзивный

Машинный перевод с минимальной правкой

консультативный процесс развития. Предлагаемый программный бюджет на 2026–2027 гг. должен отражать приоритеты, установленные государствами-членами, с реалистичными и измеримыми результатами и соответствующими показателями. Кроме того, ориентировочные результаты должны демонстрировать вертикальную согласованность между стратегическими целями, результатами, результатами и показателями. Важно обеспечить справедливое, равноправное и своевременное выделение и распределение ресурсов на основе приоритетных потребностей, определенных государствами-членами. Следует также оказывать поддержку в укреплении потенциала, с тем чтобы страновые отделения могли эффективно реализовывать проект программы работы, и проводить среднесрочную оценку для определения прогресса в ее осуществлении.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ФРАНЦИИ высоко оценил более стратегический подход к представлению проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг., а также открытый и конструктивный процесс развития. Организация должна опираться на уроки, извлеченные из пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19), и принимать меры по реагированию на новые вызовы. Он приветствовал акцент на взаимосвязи между здоровьем, климатом и окружающей средой, а также акцент на подходе «Единое здоровье». Усилия по решению давних проблем должны быть продолжены, а достижение всеобщего охвата услугами здравоохранения должно оставаться приоритетом. Он подчеркнул стратегическую важность совершенствования подготовки работников здравоохранения во всем мире. Ключевую роль в этом отношении могла бы сыграть Академия ВОЗ, которая должна быть открыта позднее в 2024 году. Следует также продолжать усилия по расширению доступа к здравоохранению и укреплению сексуального и репродуктивного здоровья и прав, а также здоровья женщин и девочек. Он выражает поддержку всеобъемлющей цели проекта программы работы, которая направлена на решение этих вопросов.

Представитель ТОГО выразил поддержку проекту четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы, а также ее всеобъемлющей цели и основным результатам, в которых должным образом учтены национальные приоритеты. Тем не менее для осуществления его амбициозных действий потребуется более активная мобилизация ресурсов.

Представитель Таиланда выразил поддержку проекту четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы и приветствовал надежную структуру результатов и соответствующие индикаторы. Для эффективного мониторинга его результатов и воздействия, особенно на страновом уровне, необходимы значительные инвестиции в наращивание человеческого потенциала и систем данных. Проект программы работы должен быть гибким, чтобы реагировать на быстрые и динамичные эпидемиологические и демографические события, чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения и другие вызовы, такие как устойчивость к противомикробным препаратам и неправомерное использование искусственного интеллекта, а также способствовать нормотворческой работе ВОЗ. ВОЗ следует использовать свой социальный и интеллектуальный капитал для активизации осуществления проекта программы работы на всех уровнях.

Представитель ИНДИИ подчеркнул важность укрепления инфраструктуры данных и ключевую роль данных в руководстве целенаправленными мероприятиями, отслеживании результатов и укреплении ответных мер общественного здравоохранения с помощью анализа в режиме реального времени и прогностического моделирования. С учетом ограниченных сроков достижения целей Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. необходимы дальнейшие усилия по устранению дефицита финансирования путем укрепления глобального сотрудничества и согласования финансовых ресурсов для удовлетворения потребностей всех стран, в частности развивающихся стран. Цифровые технологии здравоохранения могут быть использованы для преодоления проблем в области обеспечения справедливости в отношении здоровья и поддержки совместных усилий по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения. Она призвала Секретариат, государства-члены, международные организации и гражданское общество укреплять сотрудничество.

Представитель Альянса по НИЗ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени организации "ХелпЭйдж Интернэшнл", Международного фонда исследования рака, Международного союза по борьбе с раком, Международной федерации рассеянного склероза, Европейского общества медицинской онкологии, Международного общества детской онкологии, Международного комитета спасения, Inc., компании "Витал стратегикс", Inc., Международная ассоциация по предотвращению самоубийств и Всемирная федерация сердца приветствовали прогресс, достигнутый в доработке проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы. Тем не менее, отсутствие всеобъемлющих показателей результатов в отношении неинфекционных заболеваний вызывает сожаление и препятствует достижению согласованных целей. Она подчеркнула важность надежной системы национальных показателей, специфичных для неинфекционных заболеваний, которая должна включать данные о бремени таких болезней, охвате услугами, катастрофических расходах на здравоохранение и общих

Машинный перевод с минимальной правкой

инвестициях в услуги по борьбе с неинфекционными заболеваниями. Все люди, живущие с такими заболеваниями, включая психические расстройства и неврологические расстройства, должны быть конструктивно вовлечены в реализацию и оценку проекта программы работы для обеспечения того, чтобы политика и услуги здравоохранения были инклюзивными и отвечали потребностям сообществ, уделяя особое внимание маргинализированным и уязвимым группам населения. Полное, устойчивое и предсказуемое финансирование бюджета ВОЗ на 2025–2028 гг.

Машинный перевод с минимальной правкой

Кроме того, необходимо обеспечить гибкое финансирование, гарантирующее достаточные ресурсы для программ по борьбе с неинфекционными заболеваниями.

Представитель ЯПОНИИ, выразив поддержку проекту четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг., высоко оценил процесс консультативного развития и подчеркнул важность продолжения руководящих и нормативных функций ВОЗ. Чтобы помочь достичь всеобщего охвата услугами здравоохранения в странах с низким и средним уровнем дохода к 2030 году, его правительство совместно с ВОЗ и Всемирным банком создаст в 2025 году центр знаний по всеобщему охвату услугами здравоохранения для обмена знаниями и обеспечения развития людских ресурсов для фискальных органов и органов здравоохранения. Учитывая огромное воздействие изменения климата на здоровье, медицинское обслуживание во время стихийных бедствий имеет особенно важное значение. Он приветствовал представленную информацию о прогрессе, достигнутом в реализации тринадцатой Общей программы работы на 2019–2025 гг., в том числе с помощью цифровых платформ, и обратился к Секретариату с просьбой поделиться информацией о ходе работы по показателям проекта программы работы для обеспечения прозрачности.

Представитель Ливана приветствовал проект четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. и с удовлетворением отметил, что он основан на достижениях тринадцатой Общей программы работы на 2019–2025 гг. и намечает амбициозный курс действий по достижению здоровья для всех. Важно не перегружать страны представлением отчетности по новым показателям, учитывая трудности, с которыми некоторые из них сталкиваются при представлении отчетности по существующим показателям из-за ограниченности людских, финансовых и технических ресурсов. Для обеспечения успешного осуществления проекта программы работы необходимы целенаправленные усилия, подотчетность и сотрудничество. Следует также оказывать поддержку в устранении пробелов в данных и укреплении потенциала стран в области отчетности по показателям.

Представитель Соединенных Штатов Америки высоко оценил обширный и всеобъемлющий процесс консультативного развития проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы. Она поддержала усилия по достижению Цели 3 в области устойчивого развития (Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте) и всеобщему охвату услугами здравоохранения, профилактике и борьбе с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, а также укреплению здоровья для всех. Следует также приветствовать акцент на справедливости и социальных детерминантах здоровья, а также повышенное внимание, уделяемое изменению климата и здоровью, а также медико-санитарным потребностям наиболее уязвимых групп населения. Она с удовлетворением отметила включение в повестку дня вопросов продовольственной безопасности и призвала ВОЗ продолжать сотрудничество с другими организациями системы Организации Объединенных Наций по этой важной теме и работать над укреплением систем безопасности пищевых продуктов и контроля над ними. Ее правительство приветствует проект программы работы и надеется на усилия по оценке прогресса в достижении ее целей.

Представитель ГРУЗИИ поддержал стратегические цели проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы. Для достижения этой всеобъемлющей цели потребуются коллективные действия, повышения справедливости и доступа к услугам здравоохранения и медицинской помощи, а также повышения устойчивости систем здравоохранения. Научно обоснованная политика, совместные усилия и инновационные решения могут помочь ускорить прогресс в достижении Целей в области устойчивого развития, в том числе в таких областях, как охрана здоровья матери и ребенка, неинфекционные заболевания, устойчивость к противомикробным препаратам, биомониторинг человека и санитария окружающей среды.

Представитель Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии заявил, что проект четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы предоставляет уникальную возможность для того, чтобы коллективными усилиями вернуть Цели в области

Машинный перевод с минимальной правкой

устойчивого развития в нужное русло. Она приветствовала акцент на климате, социальных детерминантах здоровья, первичной медико-санитарной помощи и укреплении систем здравоохранения и поддержала уделение повышенного внимания поддержке на страновом уровне. Теория изменений и прогресс в работе над ориентировочной платформой для достижения результатов также были положительными, что свидетельствует о неизменной способности ВОЗ адаптироваться и оперативно реагировать на уроки, извлеченные в ходе осуществления Тринадцатой общей программы работы на 2019–2025 гг. Важнейшим результатом этой работы стало бы использование уникальных добавленных преимуществ ВОЗ. Необходимость адаптироваться, использовать и реагировать на новые возможности и вызовы также будет иметь жизненно важное значение в эти годы

Машинный перевод с минимальной правкой

впереди. Она полностью одобряет проект программы работы и высоко оценивает усилия Секретариата по его разработке в рамках инклюзивного консультативного процесса.

Представитель Мексики заявил, что ВОЗ должна продолжать активно выполнять свои обязательства в области справедливости в отношении здоровья, гендерного равенства и права на здоровье. Он высоко оценил включение стратегической цели 4 и задачи 5.6 и 3.7 Целей в области устойчивого развития по обеспечению всеобщего доступа к сексуальному и репродуктивному здоровью и правам. Следует также приветствовать уделение особого внимания предотвращению насилия по признаку пола, прекращению всех форм дискриминации в отношении женщин и девочек и искоренению вредной практики. Координация с субъектами на региональном и глобальном уровнях имеет важное значение и должна учитывать национальные приоритеты. В своей работе ВОЗ должна руководствоваться управлением, ориентированным на результаты, с механизмами обеспечения прозрачности и подотчетности в отношении исполнения бюджета, а также оценки выполнения показателей и общего воздействия проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. Такие усилия будут способствовать устойчивому финансированию, улучшению связей между тремя уровнями ВОЗ и укреплению координации с другими организациями системы Организации Объединенных Наций. Он поддержал идею уделения особого внимания уязвимым и маргинализированным группам населения и предотвращению негативных последствий изменения климата для здоровья.

Осуществление проекта четырнадцатой общей программы работы должно основываться на руководящих принципах, действующих до 2030 года, в целях согласования усилий с Повесткой дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. Приветствуя цепочку результатов, он подчеркнул важность диалога между Секретариатом и государствами-членами. Результаты должны распространяться национальными органами здравоохранения и использоваться для совершенствования национального руководства здравоохранением при поддержке Секретариата, а передовая практика должна определяться на основе консенсуса. Эти показатели могут служить инструментом для улучшения межсекторальной координации при разработке политики, ориентированной на здоровье.

Представитель КОРОЛЕВСКОГО ОБЩЕСТВА СОДРУЖЕСТВА СЛЕПЫХ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени Фонда Фреда Холлоуза, Международного агентства по предупреждению слепоты, Всемирного совета по оптометрии, Организации по предотвращению насилия и CBM Christoffel-Blindenmission Christian Blink Mission e.V., приветствует проект четырнадцатой общей программы работы. 2025–2028 гг., а также консультативного процесса и с удовлетворением отметила признание здоровья глаз в рамках совместного результата 4.1. Здоровье глаз следует рассматривать как неотъемлемую часть всеобщего охвата услугами здравоохранения и ключевой показатель эффективного функционирования систем здравоохранения. При измерении всеобщего охвата услугами здравоохранения важно следить за качеством в дополнение к охвату услугами и финансовой защите. В связи с этим она приветствовала включение в систему мониторинга охвата аномалиями рефракции, что послужит показателем справедливости в доступе к услугам по борьбе с неинфекционными заболеваниями и подчеркнет важность включения услуг по охране здоровья глаз в системы здравоохранения.

Представитель Российской Федерации выразил поддержку шести стратегическим целям проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. и приветствовал акцент на переориентацию систем здравоохранения на подход к первичной медико-санитарной помощи. Усилия ВОЗ по укреплению управления, ориентированного на конкретные результаты, за счет эффективного бюджета по программам, подкрепленного прозрачным распределением ресурсов, заслуживают одобрения. С этой целью бюджет по программам должен быть разбит по основным статьям расходов, включая потребности в персонале, в соответствии с практикой других органов системы Организации Объединенных Наций. Такой подход имеет особенно важное значение в свете потенциального дальнейшего увеличения начисленных взносов. Она поддержала содействие более активному участию государств-членов в процессе разработки бюджета по программам. Секретариату следует обеспечить, чтобы государства-члены были более полно вовлечены в процесс оперативного планирования. Заявление о риск-аппетите также должно быть

Машинный перевод с минимальной правкой

включено в проект четырнадцатой общей программы работы.

Представитель Ботсваны поддержал проект четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы и приветствовал обширный и инклюзивный процесс развития. Она высоко оценила включение выдающихся результатов из тринадцатой Общей программы работы на 2019–2025 годы в качестве

Машинный перевод с минимальной правкой

а также промежуточные и корпоративные результаты и четкую систему результатов. Акцент на изменении климата, психическом здоровье, достижении Целей в области устойчивого развития и цифровом здравоохранении, а также акцент на профилактику заболеваний, укрепление здоровья и первичную медико-санитарную помощь также были положительными. Программный бюджет должен отражать приоритеты, установленные государствами-членами, а ориентировочные результаты должны быть согласованы со стратегическими целями, результатами, результатами и программными показателями на основе причинно-следственной связи.

Представитель ПОРТУГАЛИИ заявил, что проект четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы предоставляет новую возможность для активизации действий, возобновления достижения Целей в области устойчивого развития и подготовки систем здравоохранения к будущим вызовам. Дух участия, лежащий в основе его развития, станет ключом к преодолению межсекторальных препятствий, которые угрожают достижению общих целей к 2030 году. Она одобрила его стратегические цели, в том числе акцент на изменении климата, социальных детерминантах здоровья, всеобщем охвате услугами здравоохранения, а также мероприятиях по эпиднадзору, профилактике и обеспечению готовности для создания устойчивых ко всем опасностям систем здравоохранения. Новаторские подходы будут иметь важное значение. Секретариату следует продолжать оказывать поддержку и инвестировать в инициативы, одобренные государствами-членами, которые согласуются с приоритетами проекта программы работы. Теория перемен поможет странам выявлять и устранять коренные причины потребностей в области здравоохранения и неравенства. Приоритетное внимание следует уделять также здоровью мигрантов, и нельзя упускать из виду психическое здоровье.

Представитель РЕСПУБЛИКИ КОРЕЯ выразил поддержку всеобъемлющему и амбициозному проекту четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг., отметив, что основное внимание в нем уделяется не только существующим, но и новым целям, включая изменение климата, социальные детерминанты здоровья и цифровое здравоохранение. Вместе с тем следует более четко описать взаимодополняющие связи в реализации целей и приоритетов на трех уровнях Организации.

Представитель КОЛУМБИИ, приветствуя процесс консультативного развития, одобрил проект четырнадцатой программы работы на 2025–2028 годы и ее стратегические цели, а также акцент на ускорении прогресса в достижении Целей в области устойчивого развития, связанных со здоровьем. Было также высоко оценено признание взаимосвязи между первичной медико-санитарной помощью, обеспечением готовности к чрезвычайным ситуациям и социальными детерминантами здоровья на основе целостного подхода. Решающее значение будет иметь продолжение сотрудничества между государствами-членами, международными организациями, общинами и социальными субъектами. Необходим всеобъемлющий план для наращивания потенциала страновых отделений в целях осуществления проекта четырнадцатой общей программы работы и обеспечения ощутимой отдачи с должным учетом национальных условий.

Представитель БАНГЛАДЕШ высоко оценил обширный процесс разработки и полностью поддержал проект четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы, которая обеспечит стратегическое руководство для государств-членов в коллективном достижении Целей в области устойчивого развития. Он призвал к продолжению международного сотрудничества и поддержки, в том числе в технических областях, а также к укреплению глобальной солидарности и мобилизации ресурсов для обеспечения ее эффективного осуществления, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода. Благодаря коллективным усилиям, прочным партнерским отношениям и устойчивой приверженности можно добиться значительного прогресса в глобальном здравоохранении.

Представитель TÜRKİYE высоко оценил инклюзивный процесс разработки проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы. Его всеобъемлющая цель и стратегические задачи помогут сосредоточить усилия на решении возникающих проблем в

Машинный перевод с минимальной правкой

период после 2030 г. и обеспечить надлежащее оснащение систем здравоохранения. Особенно важно было укрепить информационные системы здравоохранения и осуществить цифровую трансформацию. Он приветствовал признание необходимости совершенствования сбора и управления данными на национальном и организационном уровнях и высоко оценил четыре общеорганизационных результата, направленных на оптимизацию деятельности ВОЗ и обеспечение более сильного, предсказуемого, эффективного и адаптированного присутствия в странах, как это изложено в состоящем из шести пунктов плане действий Группы действий по достижению результатов.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель БОЛГАРИИ выразил поддержку проекту четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы и ее стратегическим целям. Он приветствовал усилия ВОЗ на всех уровнях по выполнению своей миссии по достижению всеми народами максимально возможного уровня здоровья, несмотря на текущие мировые события. Особую признательность получило признание необходимости обеспечения подотчетности при мониторинге расходов на выполнение ключевых функций ВОЗ. Проект четырнадцатой общей программы работы призван оказать поддержку странам в достижении Целей в области устойчивого развития и обеспечении доступа к основным медицинским услугам, особенно для уязвимых групп населения. Он поддержал руководящую роль ВОЗ и ее постоянные усилия по оптимизации сотрудничества с государствами-членами и обеспечению того, чтобы Организация соответствовала своему назначению. С этой целью страновые отделения должны более тесно координировать свои действия с правительствами, чтобы адаптировать действия к национальным потребностям и обеспечить удовлетворение ожиданий государств-членов. Важно обеспечить адекватное, устойчивое и предсказуемое финансирование бюджета ВОЗ на 2025–2028 гг., а также прозрачность и подотчетность в области мобилизации ресурсов.

Представитель ГЛОБАЛЬНОГО СОВЕТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени ХелпЭйдж Интернэшнл, Международного агентства по предупреждению слепоты, Международной федерации по проблемам старения, Международной федерации биомедицинских лабораторных наук, Международной федерации гинекологии и акушерства, Международного комитета спасения, Интрахелс интернэшнл, инк., Сеть Пастера, Фонд помощи детям, Королевское общество Содружества слепых, Целевая группа по глобальному здравоохранению, Inc., Фонд Организации Объединенных Наций, Women Deliver, Inc., Всемирный совет по оптометрии и World Vision International, приветствовали широкие консультации при разработке проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы. ВОЗ следует продолжать поддерживать и укреплять взаимодействие с гражданским обществом, молодежью, маргинализированными сообществами и другими ключевыми субъектами на страновом, региональном и глобальном уровнях, в том числе через Комиссию ВОЗ по гражданскому обществу.

Она подчеркнула важность создания и финансирования платформ социального участия для достижения стратегических целей проекта четырнадцатой общей программы работы, а также обеспечения прозрачности и подотчетности. В проекте четырнадцатой общей программы работы следует подчеркнуть необходимость мониторинга не только охвата услугами и финансовой защиты, но и качества и доступа к медицинским услугам, ориентированным на нужды людей, включая сексуальное и репродуктивное здоровье, на протяжении всей жизни. Необходимо уделять приоритетное внимание медицинским и социальным работникам, а гендерно-ориентированные подходы должны быть интегрированы в соответствующие процессы планирования и управления. Необходимо также обеспечить адекватное и гибкое финансирование для осуществления проекта четырнадцатой общей программы работы.

Представитель Малайзии поддержал акцент на обеспечении справедливости в отношении здоровья и приветствовал шесть стратегических целей. Он с удовлетворением отметил интеграцию новых показателей результатов, в частности показателей изменения климата, психического здоровья и инвалидности, но обратил внимание на тот факт, что государства-члены будут связаны национальным законодательством и политикой. Тем не менее, он выразил оптимизм в отношении того, что намеченные конструктивные изменения будут способствовать как рационализации работы ВОЗ в 2025–2028 гг., так и укреплению сотрудничества между государствами-членами и партнерами.

Представитель Кении высоко оценил интерактивный процесс разработки проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы. Достижение целей тринадцатой Общей программы работы на 2019–2025 гг. в рамках программы ВОЗ по преобразованию лидерства заслуживает похвалы. Вместе с тем необходимо решить проблемы, связанные со справедливым распределением ресурсов в некоторых программных областях. В связи с этим она поддерживает проект четырнадцатой общей программы работы, в частности его акцент на повышении предсказуемости и гибкости финансирования и акцент на первичной медико-

Машинный перевод с минимальной правкой

санитарной помощи. Усилия Секретариата, направленные на более эффективное удовлетворение национальных потребностей и приоритетов, заслуживают высокой оценки. Она выражает поддержку проекту резолюции.

Представитель Ирака приветствовал гибкий и динамичный подход к разработке проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы с учетом уроков, извлеченных в ходе реализации тринадцатой общей программы работы на 2019–2025 годы. В частности, он высоко оценил

Машинный перевод с минимальной правкой

уделение особого внимания компоненту ориентировочных результатов, касающемуся конкретных результатов, что будет способствовать наращиванию потенциала государств-членов, а также расширению прав и возможностей региональных и страновых бюро. Следует разработать подробные годовые оперативные планы на страновом уровне, предусматривающие бюджетные ассигнования, с описанием мероприятий и мероприятий, графика их осуществления, подразделений, ответственных за их осуществление, и сметных расходов, с тем чтобы содействовать достижению всеобъемлющей цели и стратегических задач проекта четырнадцатой общей программы работы с учетом национальных условий.

Представитель Аргентины заявил, что следующие четыре года предоставляют уникальную возможность вернуться на путь достижения Целей в области устойчивого развития, связанных со здоровьем. Ключом к его успеху станет основанный на широком участии, справедливый и консенсусный процесс разработки проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы, в котором были бы учтены мнения всех заинтересованных сторон. Она выражает поддержку проекту резолюции.

Представитель САУДОВСКОЙ АРАВИИ выразил поддержку проекту четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы. Справедливость и жизнестойкость систем здравоохранения имели важнейшее значение для достижения этой всеобъемлющей цели. Кроме того, крайне важно повысить уровень первичной медико-санитарной помощи и качества медицинских услуг, а также усовершенствовать цифровые системы здравоохранения в рамках усилий по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения. Кроме того, для обеспечения здоровья для всех необходимы усилия по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, ожирением и проблемами, связанными с питанием. ВОЗ призвана сыграть важную роль в укреплении партнерских отношений, в том числе с донорами.

Представитель Лаосской Народно-Демократической Республики выразил решительную поддержку общей направленности проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы, включая ее стратегические цели, совместные результаты и теорию преобразований. Крайне важно переориентировать системы здравоохранения на более эффективный подход к оказанию первичной медико-санитарной помощи для решения существующих и возникающих проблем и достижения общих целей. Поддержка со стороны Секретариата в осуществлении проекта четырнадцатой общей программы работы и решении проблем будет иметь решающее значение, особенно для стран с ограниченными ресурсами и стран, которые сталкиваются с переходом от донорского финансирования. Такая поддержка также будет иметь жизненно важное значение для согласования поддержки партнеров с национальными приоритетами и для поддержания стратегического направления. Увеличение гибкого финансирования позволит ВОЗ более эффективно и результативно удовлетворять меняющиеся потребности государств-членов. В связи с этим он поддержал раунд инвестиций ВОЗ в качестве средства обеспечения ВОЗ всесторонними и устойчивыми ресурсами с акцентом на укрепление ее потенциала на страновом уровне.

Представитель ИНДОНЕЗИИ, высоко оценив процесс консультативного развития, поддержал всеобъемлющий проект четырнадцатой общей программы работы и его акцент на достижение справедливости в отношении здоровья и возобновление прогресса в достижении целей в области устойчивого развития. Проект четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы должен быть приведен в соответствие с национальными приоритетами и поставить страны в центр усилий по обеспечению удовлетворения потребностей государств-членов. Для его осуществления потребуется укрепить страновой потенциал, в том числе в области планирования и управления бюджетом. Он подчеркнул важность усилий по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения и обеспечению доступа к услугам здравоохранения, в том числе путем повышения качества и распределения кадровых ресурсов здравоохранения, а также необходимость устойчивого финансирования и расширения многосекторального сотрудничества. Нормативные, технические и информационные продукты ВОЗ также играют важную роль в достижении результатов на страновом уровне, и необходимо создать надежный

Машинный перевод с минимальной правкой

механизм оценки.

Представитель ТИМОРА-ЛЕШТИ выразил признательность за широкий процесс консультаций по проекту четырнадцатой общей программы работы. Инклюзивная, справедливая, экономически эффективная и эффективная первичная медико-санитарная помощь, охватывающая весь спектр услуг на протяжении всей жизни, имеет важнейшее значение для достижения всеобъемлющей цели, начиная с укрепления здоровья и предоставления основных услуг общественного здравоохранения и заканчивая лечением, реабилитацией и паллиативной помощью. Для противодействия глобальным угрозам здоровью и обеспечения выполнения проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. необходимо устойчивое, предсказуемое и гибкое финансирование. Раунд инвестиций ВОЗ мог бы помочь обеспечить необходимое финансирование.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ДОМИНИКАНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ поддержал проект четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы и приветствовал процесс развития, основанный на широком участии. Она высоко оценила его общую направленность и направленность, в том числе в отношении укрепления партнерских связей и международного сотрудничества, разработки механизмов укрепления систем здравоохранения, поощрения инноваций и технологического развития, а также повышения готовности к чрезвычайным ситуациям и санитарного состояния окружающей среды. Несмотря на то, что Региону Северной и Южной Америки было выделено больше средств, он по-прежнему финансируется в наименьшей степени. В связи с этим следует уделять приоритетное внимание дополнительному финансированию для поддержки усилий Региона, в частности в области борьбы с неинфекционными заболеваниями и охраны психического здоровья. Необходимо также увеличить финансирование для совершенствования систем здравоохранения и систем профилактики и реагирования, а также для расширения доступа к высококачественным медицинским услугам. В связи с этим она поддержала раунд инвестиций ВОЗ. Важное значение имеет также уделение особого внимания оценке на основе измерения, ориентированного на конкретные результаты, с базовыми и целевыми показателями, облегчающими мониторинг и представление результатов.

Представитель ГВИНЕИ, выразив поддержку амбициозному проекту четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг., приветствовал инклюзивный процесс развития и акцент на повышении справедливости в отношении здоровья и устойчивости систем здравоохранения. Кроме того, была дана высокая оценка тому, что в нем особое внимание уделяется влиянию изменения климата на здоровье, подходу «Здоровье во всех стратегиях» и продвижению подхода первичной медико-санитарной помощи к обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения. Быстрое выявление и эффективное реагирование будут иметь важное значение для более эффективного управления будущими кризисами в области здравоохранения. Необходимо оказывать постоянную поддержку в целях укрепления потенциала национальных систем здравоохранения, особенно в странах с ограниченными ресурсами. ВОЗ и партнеры должны уделять приоритетное внимание инвестициям в инфраструктуру здравоохранения, развитие кадровых ресурсов и технологические инновации, адаптированные к потребностям африканских сообществ. Она приветствовала обсуждение раунда инвестиций ВОЗ.

Представитель ИСЛАМСКОЙ РЕСПУБЛИКИ ИРАН заявил, что в своей работе ВОЗ должна и впредь основываться на потребностях государств-членов. В проекте четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. должны быть учтены озабоченности государств-членов, столкнувшихся с нетехническими проблемами при согласовании программ ВОЗ на страновом уровне. Придание импульса глобальной повестке дня в области здравоохранения возможно только путем поиска решений, устраняющих барьеры на пути ее реализации.

Представитель ЮНФПА полностью поддержал проект четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы, в котором признается отсутствие прогресса в деле обеспечения гендерного равенства и приоритизации этой деятельности. Системы здравоохранения должны обеспечить, чтобы женщины и девочки могли получить доступ к необходимым им услугам, включая услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья, без дискриминации, а женщины должны иметь права и возможности в секторах здравоохранения и ухода. В связи с этим она приветствует стратегические цели, направленные на укрепление потенциала первичной медико-санитарной помощи и основных систем здравоохранения для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения, а также на решение проблемы неравенства и гендерного неравенства. Совместный итоговый документ 4.2 по улучшению равного доступа к услугам в области охраны здоровья и питания сексуальных, репродуктивных, матерей, новорожденных, детей, подростков и пожилых людей и охвата иммунизацией и включение в него показателя 5.6.2 Целей в области устойчивого развития (число стран, в которых действуют законы и нормативные акты, гарантирующие полный и равный доступ женщин и мужчин в возрасте 15 лет и старше к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, информация и образование). Она выразила надежду на сотрудничество с ВОЗ и другими глобальными партнерами в области здравоохранения в соответствии с национальными приоритетами.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Управления Организации Объединенных Наций по обслуживанию проектов подчеркнул настоятельную необходимость повышения устойчивости систем здравоохранения и обеспечения перспективных систем здравоохранения к растущему числу угроз и рисков. Усилия должны быть переориентированы на расширение доступа к основным медицинским услугам. Она приветствовала всеобъемлющий и инклюзивный проект четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг., в частности признание в нем необходимости создания устойчивой инфраструктуры здравоохранения и товаров медицинского назначения для ускорения прогресса на пути к всеобщему охвату услугами здравоохранения. Ее организация готова сотрудничать с Секретариатом, государствами-членами и другими партнерами в целях разработки индивидуальных, ориентированных на спрос проектов и программ, которые будут способствовать достижению стратегических целей и цели 3 в области устойчивого развития.

Машинный перевод с минимальной правкой

Эффективное межсекторальное партнерство, в том числе с частным сектором, будет иметь важное значение для достижения всеобъемлющей цели проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы.

Представитель МОМ приветствовал проект четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы и с удовлетворением отметил признание в нем миграции и перемещения людей в качестве важных факторов формирования глобального здравоохранения. В частности, в совместных конечных результатах 2.1 и 3.1 мигранты и перемещенные лица определены как группа, нуждающаяся в защите и помощи, в то время как в совместном итоговом документе 3.2 признается необходимость этичного управления международной миграцией, связанной с медицинскими и социальными кадрами. Было также с удовлетворением отмечено признание необходимости учета медико-санитарных потребностей мигрантов в нормотворческой деятельности и работе с данными ВОЗ. Особого одобрения заслуживает включение показателя общего результата о доле беженцев и мигрантов, имеющих равный доступ к основным и неотложным медицинским услугам.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ПРОИЗВОДИТЕЛЕЙ И АССОЦИАЦИЙ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, приветствует стратегическую направленность проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы и обширный процесс консультативного развития. Она поддержала цель Организации по обеспечению справедливости в отношении здоровья и повышению устойчивости систем здравоохранения во все более сложном и меняющемся мире. Вместе с тем вызывает сожаление тот факт, что фармацевтическая промышленность не была признана в качестве одного из ключевых секторов, вносящих вклад в здравоохранение, учитывая ее важнейшую роль в инновациях для решения глобальных проблем здравоохранения.

Представитель организации "Болезнь Альцгеймера", выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, приветствует включение вопросов, связанных с деменцией, в проект четырнадцатой общей программы работы. Он настоятельно призвал государства-члены принять решение о продлении на 10 лет глобального плана действий по реагированию общественного здравоохранения на деменцию на 2017–2025 гг. в качестве первого шага к обеспечению того, чтобы деменция оставалась приоритетом глобального здравоохранения в проекте четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. и на последующий период.

Представитель ПИИ ВСЕМИРНОЙ ФЕДЕРАЦИИ СТОМАТОЛОГОВ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени Международной ассоциации стоматологических исследований, приветствовал включение итогового показателя о доле населения, имеющего право на основные мероприятия по охране здоровья полости рта, в рамках пакетов медицинских услуг в рамках крупнейших государственных схем финансирования здравоохранения. Тем не менее, она призвала ВОЗ восстановить показатели результатов, касающиеся: доли стран, которые реализуют политические меры, направленные на сокращение потребления свободных сахаров; распространенность основных заболеваний и состояний полости рта; и количество стоматологов на 10 000 населения. Это позволит выработать стратегический подход к планированию, определению приоритетов и оценке работы ВОЗ по профилактике заболеваний полости рта и неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ СЕТИ ДЕЙСТВИЙ В ОБЛАСТИ ДЕТСКОГО ПИТАНИЯ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что проект четырнадцатой общей программы работы должен обеспечить защиту грудного вскармливания и оптимального кормления детей во всех страновых офисах ВОЗ, особенно от вводящего в заблуждение цифрового маркетинга. Ключевая роль ВОЗ в обеспечении согласованности политики с правилами торговли поможет не допустить того, чтобы государства-члены сталкивались с проблемами, отнимающими много времени при выполнении рекомендаций ВОЗ. Уникальная нормотворческая роль Организации не должна подрываться оперативной деятельностью, а рационализация операций не должна препятствовать принятию резолюций, которые спасли

Машинный перевод с минимальной правкой

жизни детей. С этой целью необходимо скорректировать политику ВОЗ в отношении конфликта интересов и укрепить Рамки взаимодействия с негосударственными субъектами для обеспечения независимости, добросовестности и надежности ВОЗ. Добровольное финансирование не должно наносить ущерба целям ВОЗ, а анонимные пожертвования должны быть запрещены.

Представитель MOVENDI INTERNATIONAL, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, приветствует проект четырнадцатой общей программы работы и включение в него алкоголя в качестве межсекторального фактора риска неинфекционных и инфекционных заболеваний. Она высоко оценила возросшее внимание

Машинный перевод с минимальной правкой

Уделенное внимание решению проблемы алкоголя. Отметив, что инициатива SAFER может помочь в достижении стратегических приоритетов соответствующей цели «трех миллиардов», она сказала, что Секретариату следует лучше выявлять и использовать потенциал политики в отношении алкоголя по всем соответствующим глобальным приоритетам здравоохранения. Проект четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. должен укрепить нормотворческую и руководящую функцию ВОЗ в области алкогольной политики, подкрепленную технической поддержкой государств-членов в целях полного осуществления наиболее выгодных покупок и получения отдачи от инвестиций в рамках разработки политики в отношении алкоголя.

Представитель организации «ЖЕНЩИНЫ В ГЛОБАЛЬНОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ», выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, приветствовал консультативную разработку и прогрессивный характер проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы. Тем не менее, он должен включать более четкие дезагрегированные и учитывающие гендерную проблематику результаты и показатели, опираясь на Тринадцатую общую программу работы на 2019–2025 годы. Кроме того, во всех приоритетных областях следует учитывать гендерную трансформацию целей в области кадровых ресурсов здравоохранения, а также уделять приоритетное внимание равному лидерству женщин в здравоохранении на общинном, национальном, региональном и глобальном уровнях.

РЕГИОНАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР ДЛЯ СТРАН ЗАПАДНОЙ ЧАСТИ ТИХОГО ОКЕАНА, выступая от имени всех регионов ВОЗ, заявил, что проект четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. будет служить компасом для Организации в течение следующих четырех лет. Являясь результатом широкого сотрудничества между государствами-членами, Секретариатом и другими субъектами здравоохранения во всем мире, он отражает приверженность ВОЗ решению нерешенных вопросов и решению текущих реалий и сложностей. В нем были учтены сильные стороны Тринадцатой общей программы работы на 2019–2025 гг. и Повестки дня ВОЗ в области преобразований, а также взято обязательство по укреплению, обеспечению и охране здоровья при одновременном укреплении глобальной экосистемы здравоохранения и повышении эффективности деятельности ВОЗ. В нем также отражены уроки, извлеченные из пандемии COVID-19, и меры реагирования на такие вызовы, как изменение климата, старение и миграция.

Нынешние вызовы следует использовать в качестве трамплина для достижения прогресса в достижении связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития, создания систем здравоохранения, ориентированных на будущее, укрепления справедливости и устойчивости к здравоохранению, а также для обеспечения того, чтобы ВОЗ соответствовала своему назначению и реагировала на потребности государств-членов. Укреплению здоровья может способствовать разработка политики по борьбе с растущими последствиями изменения климата и воздействию, детерминантам здоровья и коренным причинам плохого здоровья. Охрана здоровья может быть обеспечена за счет развития первичной медико-санитарной помощи и потенциала основных систем здравоохранения для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения при одновременном обеспечении справедливости в охвате услугами здравоохранения и финансовой защите. Создание систем, способных предотвращать, смягчать последствия и готовиться к угрозам здоровью, а также обеспечивать эффективное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них, также может обеспечить защиту здоровья. Для обеспечения эффективности и энергоснабжения потребуется использование научных данных и оптимизации деятельности ВОЗ. Организация привержена укреплению странового присутствия и достижению измеримых результатов во всех странах. Он поблагодарил государства-члены за их участие в разработке амбициозного проекта четырнадцатой общей программы работы и выразил надежду на сотрудничество с ними в деле ее осуществления.

Заместитель Генерального директора (данные, аналитика и результативность в интересах воздействия) высоко оценил конструктивное сотрудничество при разработке проекта четырнадцатой общей программы работы. Для того чтобы лучше обслуживать страны и оказывать ощутимое воздействие, структура результатов ВОЗ была полностью интегрирована в проект четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг., что будет учтено в

Машинный перевод с минимальной правкой

программном бюджете и инвестиционной обоснованности ВОЗ. Такие усилия свидетельствуют о подходе Организации к управлению, ориентированном на конкретные результаты, и направленном на повышение эффективности и результативности. Впервые в проект четырнадцатой общей программы работы была включена теория изменений, которая четко увязывала результаты с конечными результатами. Кроме того, была обновлена структура результатов, с тем чтобы обеспечить преемственность с тринадцатой Общей программой работы на 2019–2025 гг. и заложить основу для достижения целей в области устойчивого развития.

В целях ускорения прогресса целевые показатели «трех миллиардов» были пересмотрены с помощью надежной методологии, с тем чтобы: 5 миллиардов человек могли воспользоваться всеобщим охватом услугами здравоохранения без финансовых трудностей; 6 миллиардов человек с улучшением здоровья и благополучия; и 7 миллиардов человек будут лучше защищены от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Показатели результатов также были обновлены, при этом не было внесено ненужное

Машинный перевод с минимальной правкой

нагрузка на страны по объему данных. Будет продолжена доработка большого набора показателей, с тем чтобы они отвечали потребностям проекта четырнадцатой общей программы работы, а также помогали отслеживать прогресс и реагировать на вызовы. Для этого необходимы более качественные данные, а также более совершенные цифровые информационные системы и информационные системы здравоохранения, которые обеспечивали бы детализацию и дезагрегирование данных, а также устраняли бы пробелы в неравенстве. В рамках подхода, основанного на достижении результатов, страны уже использовали данные по конкретным странам для достижения результатов, с количественными целями и стратегическим планом для достижения национальных целей в соответствии с рекомендациями ВОЗ. Также были определены пути привлечения дополнительных инвестиций и максимизации отдачи.

В проекте четырнадцатой общей программы работы подчеркивается уникальный вклад Секретариата и его добавленная стоимость в глобальную повестку дня в области здравоохранения, в то время как более тщательная комплексная отчетность о результатах свидетельствует о его усилиях по повышению подотчетности, прозрачности и эффективности, при этом страны находятся в центре внимания. Она выразила надежду на продолжение тесного сотрудничества с государствами-членами и поблагодарила их за поддержку.

ГЛАВНЫЙ научный сотрудник сказал, что обширный и всеобъемлющий консультативный процесс и широкий спектр вклада различных заинтересованных сторон привели к гораздо более качественному проекту четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы. Он выразил надежду на то, что такой подход послужит моделью для будущих процессов. Повестка дня, изложенная в проекте четырнадцатой общей программы работы, может быть реализована только за счет коллективных действий Секретариата, государств-членов и партнеров, что сделает ее глобальной задачей. Несмотря на то, что проект четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы основан на тринадцатой общей программе работы на 2019–2025 годы, в течение следующих четырех лет мир будет меняться и развиваться с потрясениями и неудачами. Как показывают значительные изменения, произошедшие с эпохи до пандемии COVID-19, крайне важно создать устойчивые системы здравоохранения, способные реагировать на потрясения.

Темпы развития науки также будут продолжать расти в ближайшие годы. Крайне важно обеспечить, чтобы наука была доступна максимальному числу людей и использовалась для уменьшения, а не увеличения неравенства. Секретариат привержен делу обеспечения того, чтобы наука использовалась на благо всех. Кроме того, крайне важно восстановить доверие к науке на основе инклюзивного и разнообразного подхода и обеспечить, чтобы ВОЗ предоставляла государствам-членам и партнерам самые высокие стандарты нормативного, технического и научного консультирования и поддержки.

Заместитель Генерального директора (Всеобщий охват услугами здравоохранения/Охват всех этапов жизни) выразил признательность за вклад, полученный в рамках консультативного процесса, начатого Секретариатом для разработки амбициозного проекта четырнадцатой общей программы работы. Он приветствовал согласование ее миссии, стратегических целей и совместных результатов, а также замечания по согласованию национальных планов с проектом четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы.

Проект четырнадцатой общей программы работы, как и тринадцатая общая программа работы на 2019–2025 годы, был основан на правах человека, праве на здоровье и гендерном равенстве и признавал важность сексуального и репродуктивного здоровья и прав, без которых всеобщий охват услугами здравоохранения не будет достигнут. Цель «Никто не должен быть забыт» занимает центральное место в повестке дня проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы. Он учел замечания по новым областям, включенным в проект программы работы, таким как изменение климата и искусственный интеллект, а также акцент на профилактику и поощрение. Был также принят к сведению призыв обеспечить, чтобы проект программы работы определялся приоритетами государств-членов, и уже ведутся консультации с государствами-членами по вопросу о приоритизации совместных итогов. Секретариат работает над тем, чтобы эти приоритеты были отражены в предлагаемом бюджете по программам на 2026–2027 годы в соответствии с процессом региональных комитетов. Параллельно с этим Секретариат будет работать над деталями структуры результатов для обеспечения воздействия и

Машинный перевод с минимальной правкой

охвата уязвимых групп населения. Мониторинг и оценка будут осуществляться на основе ежегодной и полугодовой отчетности, и был принят к сведению призыв ряда государств-членов к проведению среднесрочной оценки. Организация действительно работает над уменьшением фрагментации в глобальной экосистеме здравоохранения, о чем свидетельствует, например, процесс консультативного развития предлагаемого бюджета по программам.

Машинный перевод с минимальной правкой

Руководящая, организационная и нормативная роль ВОЗ будут играть ключевую роль в таких усилиях, в дополнение к усилению присутствия в странах. Поддержка со стороны государств-членов будет иметь решающее значение для обеспечения того, чтобы Секретариат был предсказуемым, гибким, устойчивым и полностью финансируемым, способным адаптироваться к меняющемуся миру, гибким и быстро реагирующим на ожидания государств-членов. В этой связи в скором времени будет начато обнародование инвестиционного обоснования и стратегического плана ВОЗ. Совместные усилия будут ключом к обеспечению успеха.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает принять к сведению отчеты, содержащиеся в документах A77/16 и A77/34.

Комитет принял к сведению эти доклады.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает утвердить проект резолюции по проекту четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг., содержащийся в документе A77/16.

Проект постановления принимается.[1]

Б. ФИНАНСИРОВАНИЕ И ИСПОЛНЕНИЕ ПРОГРАММНОГО БЮДЖЕТА НА 2024–2025 ГОДЫ:

Пункт 16 повестки дня (документы A77/14, A77/15 и A77/37)

УСТОЙЧИВОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ: РАУНД ПЕРЕГОВОРОВ ВОЗ ПО ИНВЕСТИЦИЯМ:
Пункт 18 повестки дня
(документы A77/17 и A77/35)

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ КОМИТЕТА ПО ПРОГРАММАМ, БЮДЖЕТУ И АДМИНИСТРАТИВНЫМ ВОПРОСАМ

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ обратил внимание на руководящие указания и рекомендации, предложенные Комитетом в отношении финансирования и исполнения Программного бюджета на 2024–2025 гг., изложенные в документе A77/37, и его рекомендацию в отношении устойчивого финансирования: раунд инвестиций ВОЗ, изложенные в документе A77/35.

Представитель БЕЛЬГИИ, выступая от имени Европейского союза и его государств-членов, заявил, что к его заявлению присоединяются страны-кандидаты Северная Македония, Черногория, Украина, Республика Молдова, Босния и Герцеговина и Грузия. Он поддержал продолжение усилий по улучшению устойчивого финансирования ВОЗ, отметив, что увеличение начисленных взносов является важнейшим первым шагом на пути к повышению независимости и эффективности Организации.

Раунд инвестиций ВОЗ поможет обеспечить более предсказуемое, последовательное и устойчивое добровольное финансирование, расширить донорскую базу и поддержать проект четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. Первый вариант инвестирования ВОЗ может также помочь обеспечить адекватное финансирование приоритетов, определенных и согласованных государствами-членами, и решить будущие задачи. Прогнозируемое увеличение объема нецелевых добровольных взносов в результате этого процесса повысит гибкость и независимость ВОЗ и позволит решить проблему очагов бедности. Он с удовлетворением отмечает, что уже достигнут прогресс в совершенствовании оценки потребностей, подотчетности, эффективности и процесса отчетности, который должен идти рука об руку с инвестиционным раундом, и с нетерпением ожидает первого саммита инвестиционного раунда, который состоится позднее в этом году.

Представитель МАРОККО, выступая от имени государств-членов Региона Восточного

Машинный перевод с минимальной правкой

Средиземноморья, высоко оценил усилия по обеспечению устойчивого финансирования ВОЗ и ускорению реализации и финансирования бюджета Программы на 2024–2025 гг. Она также с удовлетворением отметила улучшение в стратегическом распределении ресурсов. Увеличение финансирования основного бюджета за счет

[1] Препровождено Ассамблее здравоохранения в первом докладе Комитета и принято в качестве резолюции WHA77.1.

Машинный перевод с минимальной правкой

Начисленные взносы повысили гибкость, тем самым облегчив распределение ресурсов в соответствии с региональными и национальными приоритетами, что было особенно важно с учетом недостаточного финансирования многих важнейших приоритетов и стратегических мероприятий и итогов. Раунд инвестиций ВОЗ будет иметь важное значение для обеспечения гибкого и предсказуемого финансирования, необходимого для того, чтобы ВОЗ могла выполнять свой мандат. Она призвала всех доноров и партнеров поддержать ее, принимая во внимание ведущую роль ВОЗ в глобальной архитектуре здравоохранения и приоритеты, установленные в сотрудничестве с государствами-членами.

Что касается нового определения тематического финансирования, в частности различия между взносами с географической спецификой до уровня крупного бюро и программной спецификацией до уровня конечных результатов, а также взносами с географической спецификацией до уровня страновых отделений и программной спецификацией до уровня стратегической цели, то необходимо дополнительно уточнить меры, принимаемые во избежание негативного воздействия на приоритеты на страновом уровне.

Необходимо также повысить транспарентность в согласовании отчетности, в том числе путем определения того, какие доноры вызвались поддержать этот процесс. Кроме того, следует изыскивать пути для того, чтобы лучше избегать предвзятости при распределении ресурсов. Следует продолжать обновлять ключевой показатель эффективности финансирования и информировать государства-члены. Более эффективная мобилизация ресурсов будет способствовать прогрессу в достижении Целей в области устойчивого развития, связанных со здоровьем.

Представитель НИКАРАГУА подчеркнул необходимость устойчивого финансирования, с тем чтобы Организация могла выполнять свой мандат. Более гибкое финансирование позволило бы более предсказуемо и своевременно планировать и осуществлять мероприятия, тем самым повышая эффективность и транспарентность. Он выразил обеспокоенность в связи с дефицитом финансирования на 2024–2025 годы; Его закрытие потребует более эффективного управления ресурсами, что отвлечет внимание от деятельности в области технического сотрудничества и от планирования и осуществления мероприятий. Он приветствовал раунд инвестиций ВОЗ в качестве средства привлечения новых доноров и обеспечения устойчивого финансирования проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. Несмотря на усилия по увеличению объема финансирования, выделяемого регионам ВОЗ, Регион стран Америки по-прежнему располагает наименьшим финансированием. Необходимо более справедливое распределение ресурсов, чтобы Регион Америки мог решать стоящие перед ним проблемы в области здравоохранения.

Представитель СЕЙШЕЛЬСКИХ Островов, выступая от имени государств-членов Африканского региона, заявил, что значительный дефицит финансирования для Африканского региона представляет собой серьезное препятствие для осуществления приоритетных программ, в том числе направленных на сокращение катастрофических расходов на здравоохранение. Он призвал ВОЗ продолжать информационно-разъяснительную работу по созданию основного механизма добровольных взносов для объединения финансирования в целях сведения к минимуму расходов на управление премиями и обеспечения гибкости для группы по управлению наградами, включая Комитет по распределению ресурсов. Следует пересмотреть существующие механизмы и практику мобилизации и распределения ресурсов с целью укрепления тех из них, которые способствуют согласованию финансирования, планирования и составления бюджета, и устранения тех из них, которые являются контрпродуктивными. В рамках этого процесса также должны быть определены меры по повышению эффективности работы Комитета по распределению ресурсов.

Он приветствовал предстоящий первый раунд инвестиционных раундов ВОЗ, который повысит предсказуемость и гибкость финансирования, а также усилит существующую мобилизацию ресурсов. Такие процессы должны и впредь возглавляться государствами-членами. Была также дана высокая оценка усилиям по укреплению сотрудничества с частным сектором в целях обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения. Государства-члены Африканского региона будут и впредь вносить добровольные взносы в пределах своих

Машинный перевод с минимальной правкой

возможностей, демонстрируя твердую приверженность инвестированию в развитие своего здравоохранения.

(Продолжение обсуждения см. в кратких отчетах об одиннадцатом собрании, раздел 2.)

Заседание закрывается в 12:10.

Машинный перевод с минимальной правкой

ТРЕТЬЯ ВСТРЕЧА

Вторник, 28 мая 2024 года, в

14:45 Председатель: г-н А.

ЧАНДРА (Индия)

КОМПОНЕНТ 2: ЕЩЕ ОДИН МИЛЛИАРД ЧЕЛОВЕК ЛУЧШЕ ЗАЩИЩЕН ОТ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ СИТУАЦИИ В ОБЛАСТИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: ГОТОВНОСТЬ И РЕАГИРОВАНИЕ: Пункт 13 повестки дня

Межправительственный орган по ведению переговоров по разработке и согласованию конвенции, соглашения или иного международного документа ВОЗ по профилактике, обеспечению готовности к пандемиям и реагированию на них: пункт 13.4 повестки дня (документ A77/10)

СОПРЕДСЕДАТЕЛИ МЕЖПРАВИТЕЛЬСТВЕННОГО ОРГАНА ПО ВЕДЕНИЮ ПЕРЕГОВОРОВ ПО РАЗРАБОТКЕ И СОГЛАСОВАНИЮ КОНВЕНЦИИ, СОГЛАШЕНИЯ ИЛИ ИНОГО МЕЖДУНАРОДНОГО ДОКУМЕНТА ВОЗ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ, ГОТОВНОСТИ К ПАНДЕМИЯМ И РЕАГИРОВАНИЮ НА НИХ, выступая в
в свою очередь, заявила, что, опираясь на многочисленные предложения и предложения государств-членов и других соответствующих заинтересованных сторон, Бюро Межправительственного органа по переговорам определило существенные элементы, которые должны быть включены в соглашение о пандемии, поставив справедливость в центр процесса и признав, что финансирование и управление имеют важное значение, но также важны системы и инструменты здравоохранения. В дополнение к открытым заседаниям Межправительственного органа по ведению переговоров, неофициальные заседания помогли продвинуть переговоры вперед благодаря участию сокоординаторов из всех шести регионов ВОЗ. Нынешняя редакция Соглашения ВОЗ о пандемии состоит из 34 статей, 17 из которых были согласованы, а остальные 17 согласованы частично. Это стало результатом напряженной работы и приверженности членов Бюро, Секретариата и всех заинтересованных сторон. Была надежда на то, что в скором времени будет достигнуто соглашение, которое позволит создать более безопасный и справедливый мир для будущих поколений. Для этого потребуются совместные действия и общая ответственность. Важно было сохранить нынешнюю динамику и не упустить из виду те вызовы, с которыми мир столкнулся во время пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19).

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ обращает внимание Комитета на проект резолюции о Соглашении ВОЗ по пандемии, предложенный государствами-членами Африканского региона, который гласит:

Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

(ПП1) ссылаясь на решение SSA2(5) (2021 г.), озаглавленное «Мир вместе: создание межправительственного переговорного органа по укреплению профилактики, готовности и реагирования на пандемии», в соответствии с которым был учрежден Межправительственный переговорный орган (МППО) для разработки и согласования конвенции, соглашения или иного международного документа ВОЗ по профилактике, обеспечению готовности и реагированию на пандемии с целью принятия в соответствии со статьей 19 или другими положениями Устава ВОЗ;

(ПП2) напоминая о том, что на своем втором совещании МППО согласился с тем, что документ должен быть юридически обязательным и содержать как юридически

Машинный перевод с минимальной правкой

обязательные, так и неюридически обязательные элементы, и указал, что статья 19 Устава ВОЗ является всеобъемлющим положением, в соответствии с которым

Машинный перевод с минимальной правкой

документ должен быть принят без ущерба для рассмотрения по мере продвижения работы вопроса о пригодности статьи 21;[1]

(PP3) выражая признательность МППО и его Президиуму за их работу и приветствуя отчет МППО о результатах его работы;[2]

(ПП4) признавая, что МППО достиг сближения по многим элементам Соглашения о пандемии и что необходимо провести дальнейшую работу по некоторым ключевым оставшимся элементам;

(ПП5) вновь подтверждая полную приверженность государств-членов принятию мер по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них, руководствуясь принципом справедливости,

РЕШАЕТ:

(А) продлить мандат МППО, который продолжит свою работу по доработке Соглашения о пандемии под эгидой того же Бюро и представит его окончательные результаты на рассмотрение специальной сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения;

(Б) просить Генерального директора созвать упомянутую выше специальную сессию Всемирной ассамблеи здравоохранения до конца 2024 г. и включить в повестку дня специальной сессии только один пункт, посвященный рассмотрению окончательных итогов МППО, о котором говорится в пункте 1;

(В) просить Исполнительный комитет на его 155-й сессии принять решение в соответствии со статьей 2 Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения, что специальная сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, упомянутая в пунктах 1 и 2 настоящей резолюции, будет проведена до конца 2024 года в штаб-квартире ВОЗ;

(Г) просить Генерального директора и далее предоставлять МПН необходимые услуги и средства для выполнения им своей работы.

Финансовые и административные последствия для Секретариата заключались в следующем:

Резолюция	Соглашение ВОЗ о пандемии
A.	**Ссылка на утвержденный программный бюджет на 2024–2025 годы**
1.	**Результат(ы) утвержденного программного бюджета на 2024–2025 годы, в соответствии с которым будет осуществляться данный проект резолюции в случае принятия:** 2.1.2. Укрепление потенциала для обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям во всех странах 2.3.1. Оперативное выявление потенциальных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, а также оценка рисков и информирование о них 4.2.1. Укрепление лидерства, управления и внешних связей в целях осуществления ОПР-13 и согласованного воздействия на страновом уровне, на основе стратегических коммуникаций и в соответствии с Целями в области устойчивого развития в контексте реформы Организации Объединенных Наций
2.	**Краткое обоснование рассмотрения проекта постановления, если отсутствует привязка к результатам, указанным в утвержденном программном бюджете на 2024–2025 годы:** Не применяется.
3.	**Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухлетнего периода 2024–2025 годов, которая не может быть выполнена в рамках утвержденного верхнего предела бюджета по программам на 2024–2025 годы:** Не применяется.

Машинный перевод с минимальной правкой

[1] См. документ A/INB/2/5.

[2] Документ A77/10.

Машинный перевод с минимальной правкой

4. Предполагаемые сроки (в годах или месяцах) для реализации резолюции:

Четыре месяца (до сентября 2024 г.) для выполнения конкретных просьб к Генеральному директору, изложенных в проекте резолюции.

B. Последствия осуществления резолюции для Секретариата с точки зрения ресурсов

1. Общий объем бюджетных ресурсов, необходимых для осуществления резолюции, в млн. долларов США:

5,12 млн долларов США.

2.а. Предполагаемые потребности в ресурсах, которые могут быть учтены в рамках утвержденного верхнего предела бюджета Программы на 2024–2025 годы, в миллионах долларов США:

5,12 млн долларов США.

2.б. Предполагаемые объемы необходимых ресурсов в дополнение к уже предусмотренным в утвержденном бюджете Программы на 2024–2025 годы, в миллионах долларов США:

Не применяется.

3. Предполагаемые уровни ресурсов, которые должны быть предусмотрены в предлагаемом бюджете по программам на 2026–2027 годы, в миллионах долларов США:

Не применяется.

4. Предполагаемые объемы ресурсов, которые должны быть предусмотрены в бюджетах по программам на будущие двухгодичные периоды, в млн. долларов США:

Не применяется.

5. Объем ресурсов, уже имеющихся для финансирования осуществления резолюции в текущем двухлетнем периоде, в млн. долл.

– Ресурсы, имеющиеся для финансирования резолюции в текущем двухлетнем периоде:

В настоящее время таких ресурсов нет, и их необходимо будет мобилизовать.

– Оставшийся дефицит финансирования в текущем двухлетнем периоде:

5,12 млн долларов США.

– Предполагаемые ресурсы, которые в настоящее время мобилизуются, если таковые имеются, которые помогут восполнить дефицит финансирования в текущем двухлетнем периоде:

В настоящее время ожидаются обещания; Сбор средств продолжается.

ОПР 13: Тринадцатая общая программа работы на 2019–2025 годы.

Машинный перевод с минимальной правкой

Стол. Разбивка сметных потребностей в ресурсах (в млн. долл. США)

Гг	Издержки	Область						Штаб	Итог
		Африка	Северная и Южная	Юго-Восточн	Европа	Восточный район	Западная часть		
B.2.a. 2024–2025 ресурсы уже	Посох	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.12	2.12
	Деятельнос	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3.00	3.00
	Итог	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.12	5.12
B.2.б. 2024–2025 дополнительны ресурсы	Посох	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельнос	–	–	–	–	–	–	–	–
	Итог	–	–	–	–	–	–	–	–
B.3. 2026–2027 Ресурсы, плановый	Посох	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельнос	–	–	–	–	–	–	–	–
	Итог	–	–	–	–	–	–	–	–
B.4. Будущее двухлетние Ресурсы, плановый	Посох	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельнос	–	–	–	–	–	–	–	–
	Итог	–	–	–	–	–	–	–	–

Он также обратил внимание на проект резолюции о Соглашении ВОЗ по пандемии, предложенный Австралией, Брунеем-Даруссаламом, Канадой, Норвегией и Пакистаном, который гласит:

Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

(ПП1) ссылаясь на решение SSA2(5) (2021 г.), озаглавленное «Мир вместе: создание межправительственного переговорного органа по укреплению профилактики, готовности и реагирования на пандемии», в соответствии с которым был учрежден Межправительственный переговорный орган (МППО) для разработки и согласования конвенции, соглашения или иного международного документа ВОЗ по профилактике, обеспечению готовности и реагированию на пандемии с целью принятия в соответствии со статьей 19 или другими положениями Устава ВОЗ;

(ПП2) напоминая, что на своей второй сессии МППО согласился с тем, что документ должен быть юридически обязательным и содержать как юридически обязательные, так и не имеющие обязательной юридической силы, и определил, что статья 19 Устава ВОЗ является всеобъемлющим положением, в соответствии с которым документ должен быть принят, без ущерба для рассмотрения в ходе работы вопроса о пригодности статьи 21;

(РР3) выражая признательность МППО и его Президиуму за их работу и приветствуя отчет МППО о результатах его работы;[1]

(ПП4) признавая, что МППО [достиг значительного прогресса и достиг первоначального согласия по многим положениям] [достиг сближения по многим элементам] Соглашения [ВОЗ] о пандемии и что необходимо провести дальнейшую работу над [некоторыми ключевыми] оставшимися [положениями] [элементами]; и

(ПП5) вновь подтверждая полную приверженность государств-членов принятию мер по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них, руководствуясь принципом справедливости,

(ОП)1. ПОСТАНОВЛЯЕТ:

(1) продлить мандат МППО, который продолжит свою работу по доработке Соглашения о пандемии в рамках того же Бюро и представит его окончательные результаты для рассмотрения на специальной сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения;

~~(A)~~*1 Alt* [продлевать мандат МППО, допуская ротацию членов Президиума, в зависимости от обстоятельств и если это согласовано в каждом регионе, с мандатом на продолжение его работы] / [учредить в соответствии с правилом 41 своих Правил процедуры Межправительственный совет открытого состава.

Машинный перевод с минимальным

[1] Документ A77/10.

Машинный перевод с минимальной правкой

Рабочая группа (МПРГ), открытая для всех государств-членов и ассоциированных членов1] для завершения работы над Соглашением ВОЗ по пандемии;
1 Альт-бис , что [следующее собрание МППО] / [первое собрание МПРГ] должно быть проведено не позднее [1 XXX 2024 года] [, для избрания [председателя] / [двух сопредседателей] / [и шести заместителей председателя] и принятия решения о методах его работы, опираясь на методы работы МППО и учитывая извлеченные уроки]; *(на основе OP1.2 в WHASS2(5))*
~~(Б)~~ просить Генерального директора созвать упомянутую выше специальную сессию Всемирной ассамблеи здравоохранения до конца 2024 г. и включить в повестку дня специальной сессии только один пункт, посвященный рассмотрению окончательных итогов МППО, упомянутого в пункте 1;
~~(В)~~ просить Исполнительный комитет на его 155-й сессии принять решение в соответствии со статьей 2 Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения, что специальная сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, упомянутая в пунктах 1 и 2 настоящей резолюции, будет проведена до конца 2024 г. в штаб-квартире ВОЗ; и
2 и 3 Alt о том, что [МПГ] / [IGWG] представит результаты своей работы на рассмотрение [возобновленной сессии 77-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, которая должна состояться не позднее XXX]
[специальная сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, которая должна состояться не позднее XXX] / [XX сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения].
~~(Г)~~ просить Генерального директора и далее предоставлять МПН необходимые услуги и средства для выполнения им своей работы.
4 Alt просить Генерального директора [продолжать] предоставлять [МПГ]/[IGWG] необходимые услуги и средства для выполнения его работы, включая полную, актуальную и своевременную информацию и консультации;

Финансовые и административные последствия для Секретариата заключались в следующем:

Резолюция	Соглашение ВОЗ о пандемии
A.	**Ссылка на утвержденный программный бюджет на 2024–2025 годы**
1. Результат(ы) утвержденного программного бюджета на 2024–2025 годы, в соответствии с которым будет осуществляться данный проект резолюции в случае принятия:	2.1.2. Укрепление потенциала для обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям во всех странах 2.3.1. Оперативное выявление потенциальных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, а также оценка рисков и информирование о них 4.2.1. Укрепление лидерства, управления и внешних связей в целях осуществления ОПР-13 и согласованного воздействия на страновом уровне, на основе стратегических коммуникаций и в соответствии с Целями в области устойчивого развития в контексте реформы Организации Объединенных Наций
2.	**Краткое обоснование рассмотрения проекта постановления, если отсутствует привязка к результатам, указанным в утвержденном программном бюджете на 2024–2025 годы:** Не применяется.
3.	**Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухлетнего периода 2024–2025 годов, которая не может быть выполнена в рамках утвержденного верхнего предела бюджета по программам на 2024–2025 годы:** Не применяется.

Машинный перевод с минимальной правкой

[1] И, в соответствующих случаях, региональные организации экономической интеграции.

Машинный перевод с минимальной правкой

4. Предполагаемые сроки (в годах или месяцах) для реализации резолюции:

Один год (до мая 2025 г.) для выполнения конкретных просьб к Генеральному директору, изложенных в проекте резолюции.

Примечание: это применимо, если в проекте резолюции указана отчетность Семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения. Если в резолюции указан более длительный срок, например, в представлении доклада Семьдесят девятой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения, предполагаемые сроки будут скорректированы соответствующим образом.

B. Последствия осуществления резолюции для Секретариата с точки зрения ресурсов

1. Общий объем бюджетных ресурсов, необходимых для осуществления резолюции, в млн. долларов США:

10,24 миллиона долларов США.

2.а. Предполагаемые потребности в ресурсах, которые могут быть учтены в рамках утвержденного верхнего предела бюджета Программы на 2024–2025 годы, в миллионах долларов США:

10,24 миллиона долларов США.

2.б. Предполагаемые объемы необходимых ресурсов в дополнение к уже предусмотренным в утвержденном бюджете Программы на 2024–2025 годы, в миллионах долларов США:

Не применяется.

3. Предполагаемые уровни ресурсов, которые должны быть предусмотрены в предлагаемом бюджете по программам на 2026–2027 годы, в миллионах долларов США:

Не применяется.

4. Предполагаемые объемы ресурсов, которые должны быть предусмотрены в бюджетах по программам на будущие двухгодичные периоды, в млн. долларов США:

Не применяется.

5. Объем ресурсов, уже имеющихся для финансирования осуществления резолюции в текущем двухлетнем периоде, в млн. долл.

– Ресурсы, имеющиеся для финансирования резолюции в текущем двухлетнем периоде:

В настоящее время таких ресурсов нет, и их необходимо будет мобилизовать.

– Оставшийся дефицит финансирования в текущем двухлетнем периоде:

10,24 миллиона долларов США.

– Предполагаемые ресурсы, которые в настоящее время мобилизуются, если таковые имеются, которые помогут восполнить дефицит финансирования в текущем двухлетнем периоде:

В настоящее время ожидаются обещания; Сбор средств продолжается.

ОПР 13: Тринадцатая общая программа работы на 2019–2025 годы.

Машинный перевод с минимальной правкой

Стол. Разбивка сметных потребностей в ресурсах (в млн. долл. США)

Гг	Издержки	Область						Штаб	Итог
		Африка	Северная и Южная	Юго-Восточн	Европа	Восточный район	Западная часть		
B.2.a. 2024–2025 ресурсы уже	Посох	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4.24	4.24
	Деятельнос	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6.00	6.00
	Итог	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	10.24	10.24
B.2.б. 2024–2025 дополнительны ресурсы	Посох	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельнос	–	–	–	–	–	–	–	–
	Итог	–	–	–	–	–	–	–	–
B.3. 2026–2027 Ресурсы, плановый	Посох	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельнос	–	–	–	–	–	–	–	–
	Итог	–	–	–	–	–	–	–	–
B.4. Будущее двухлетние Ресурсы, плановый	Посох	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельнос	–	–	–	–	–	–	–	–
	Итог	–	–	–	–	–	–	–	–

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ предлагает учредить единую редакционную группу под сопредседательством члена Бюро Межправительственного органа по ведению переговоров и члена Бюро Рабочей группы по поправкам к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) для рассмотрения вопросов, связанных с текущей работой этих двух органов, начиная с поправок к Правилам. Такой порядок будет способствовать предсказуемости, транспарентности и инклюзивности, а также поможет избежать параллельных заседаний.

Представитель ЮЖНОЙ АФРИКИ, выступая от имени государств-членов Африканского региона, заявил, что, несмотря на разочарование в связи с тем, что не был достигнут консенсус по общему тексту соглашения о пандемии, нынешний результат не следует считать неудачным; Это был важный шаг на пути к справедливому, честному и юридически обязывающему соглашению, в основе которого лежит равенство. Несмотря на достигнутый прогресс в переговорах, предстоит еще многое сделать для обеспечения того, чтобы соглашение эффективно обеспечило практическую реализацию принципа справедливости, которого требуют государства-члены в регионе. Поэтому для обеспечения преемственности переговоры должны продолжаться под эгидой одного и того же Бюро, а до конца 2024 г. доклад должен быть представлен на специальной сессии Ассамблеи здравоохранения при том понимании, что уже согласованный текст не должен вновь открываться для переговоров. При наличии необходимой политической воли и гибкости можно было бы достичь соглашения по ключевым нерешенным вопросам, таким как передача технологий и ноу-хау, географически диверсифицированное производство, доступ к патогенам и совместное использование выгод, а также устойчивое финансирование. Также можно было бы согласовать обязательства, возлагаемые на государства-члены в области профилактики, эпиднадзора и подхода «Единое здоровье» без необходимых ресурсов и потенциала. Для того чтобы соглашение о пандемии было значимым, оно должно обеспечить фундаментальные изменения статус-кво, тем самым укрепляя системы и потенциал общественного здравоохранения и позволяя странам более эффективно реагировать на будущие пандемии.

Представитель АВСТРАЛИИ, подтвердив приверженность своей страны заключению соглашения о пандемии, заявил, что его делегация совместно с другими делегациями из всех регионов разработала проект резолюции, в котором излагаются варианты действий для государств-членов на будущее, а именно продолжение переговоров либо через Межправительственный орган для ведения переговоров, либо через другой орган; и просить, чтобы результаты этого процесса были представлены в докладе для рассмотрения на возобновленной сессии Семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, на специальной сессии Ассамблеи здравоохранения или на одной из будущих Ассамблей здравоохранения. В текст межрегионального проекта резолюции также включен проект

Машинный перевод с минимальной

резолюции, предложенный государствами-членами Африканского региона. Он выразил надежду на достижение консенсуса в отношении дальнейших действий в редакционной группе, предложенной Председателем, чтобы путь к окончательной доработке соглашения о пандемии был ясен. Время, оставшееся до окончания нынешней Ассамблеи здравоохранения, должно быть использовано для доработки и принятия пакета поправок к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.). Необходимы государства-члены

Машинный перевод с минимальной правкой

удвоить свои усилия по решению остающихся проблем и достижению лучших результатов в области здравоохранения для всех в рамках реагирования на будущие пандемии и чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения.

Представитель Барбадоса, признавая важнейшую роль Секретариата в создании Межправительственного органа для ведения переговоров и оказании поддержки государствам-членам в этом процессе, заявил, что процессы разработки международного соглашения и пересмотра Международных медико-санитарных правил (2005 г.) не являются взаимоисключающими, и поэтому необходимо приложить все усилия для того, чтобы избежать любого дублирования. Многое еще предстоит сделать, и государства-члены должны руководствоваться принципами солидарности, равенства и социальной справедливости и обеспечить, чтобы в соглашении о пандемии были изложены практические действия по устранению как причин, так и последствий пандемий и других чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Будучи малым островным развивающимся государством с ограниченными ресурсами, его страна не смогла внести оптимальный вклад во многие из соответствующих переговоров, и ни одна страна не должна быть наказана за свою неспособность участвовать в переговорах по договору и вносить в него значимый вклад. Ни одна страна не может быть в безопасности до тех пор, пока все страны не будут в безопасности, а в случае будущих пандемий необходимо своевременно и справедливо распределять общие технологии и фармацевтические препараты. Необходимо дополнительное время для достижения консенсуса в переговорном процессе и обеспечения того, чтобы все озабоченности были услышаны.

Представитель ГЕРМАНИИ заявил, что Международные медико-санитарные правила (2005 г.) и соглашение о пандемии являются двумя наиболее важными инструментами для обеспечения того, чтобы мир был лучше подготовлен к новой пандемии. Основное внимание следует уделить окончательной доработке поправок к Регламенту в ходе нынешней сессии Ассамблеи здравоохранения, поскольку это уже обеспечит лучшую защиту от любой будущей пандемии. Что касается этих поправок, то он согласен с тем, что важно обеспечить полное финансирование существующих механизмов финансирования, а не создавать дополнительные механизмы финансирования, которые могут оставаться пустыми. Государства-члены должны стремиться завершить работу над соглашением о пандемии не позднее чем через год. Он разделяет мнение о том, что переговоры по уже согласованному тексту не следует возобновлять.

Представитель Бразилии поддержал предложение Председателя о создании единой редакционной группы, которая в первую очередь сосредоточит свое внимание на согласовании сбалансированного пакета целевых поправок к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.). Было бы прискорбно, если бы на утверждение нынешней Ассамблеи здравоохранения был представлен лишь частичный набор поправок. Решение важнейших вопросов справедливости, таких как доступ к медицинской продукции и механизмы финансирования, в ходе переговоров по поправкам к Правилам могло бы помочь продвинуть вперед процесс Межправительственного органа по переговорам. Было бы предпочтительно, чтобы переговоры по соглашению о пандемии были завершены до конца года. С этой целью необходимо сосредоточить внимание на справедливости с конкретными мерами, учитывающими конкретные потребности развивающихся стран, например, путем передачи технологий, диверсификации производственных мощностей для продукции, связанной с пандемией, и создания справедливой системы доступа к патогенам и совместного использования выгод. Хотя его правительство готово проявить гибкость в отношении того, как должна проходить работа, он призывает к более активному участию всех заинтересованных сторон, включая негосударственных субъектов, в переговорах, с тем чтобы придать процессу легитимность и обеспечить транспарентность. К государствам-членам был обращен настоятельный призыв сесть за стол переговоров с открытым сердцем.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ПРОИЗВОДИТЕЛЕЙ И АССОЦИАЦИЙ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени Глобальной федерации самопомощи и Глобального альянса медицинских технологий, заявил, что отрасль медико-биологических наук привержена разработке соглашения о пандемии,

Машинный перевод с минимальной правкой

которое укрепило бы способность стран реагировать на следующую пандемию, поддержало бы научные исследования и разработку соответствующих вакцин, лечения и диагностики и обеспечения равного доступа к ним. Успешное соглашение о борьбе с пандемией должно быть таким, которое поощряло бы компании, обладающие нужным опытом и ноу-хау, развивать науку и инструменты, необходимые для реагирования на пандемию. Быстрый и безусловный доступ к патогенам и данным был необходим для быстрой разработки безопасных и эффективных контрмер. Обеспечение справедливого доступа к медицинским контрмерам не должно основываться на увязке доступа к образцам патогенов и данным о последовательностях с обязательствами по совместному использованию выгод. Определение ключевых терминов в соглашении о борьбе с пандемией должно основываться на четких научных и научно обоснованных критериях. Также было крайне важно сохранить и укрепить инновации

Машинный перевод с минимальной правкой

стимулы для экосистем и исследований, которые хорошо зарекомендовали себя во время пандемии COVID-19. Необходим дальнейший диалог для обеспечения того, чтобы в соглашении о пандемии был достигнут правильный баланс между обеспечением максимального участия отрасли и предоставлением справедливого доступа.

Представитель Испании заявила, что ее правительство приложит все усилия для обеспечения своевременного заключения соглашения о пандемии на основе консенсуса, которое дополнит усиленные Международные медико-санитарные правила (2005 г.). Важно черпать вдохновение из того, что было достигнуто к настоящему времени, чтобы продолжать добиваться прогресса в решении нерешенных вопросов, которые, хотя и сложные, могут быть решены при наличии необходимой приверженности. Одного времени недостаточно: необходима политическая воля для разработки полезного соглашения о пандемии, которое будет способствовать и укреплять профилактику пандемий, готовность к ним и реагирование на них, позволяя государствам работать вместе над сокращением неравенства и закладывая основы для продолжения сотрудничества в этой области. Государства-члены не могут упустить эту возможность.

Представитель Соединенных Штатов Америки, подчеркнув важность многостороннего взаимодействия, заявил, что государства-члены несут общую ответственность за укрепление мер по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них. Остальные вопросы являются сложными и техническими, требующими тщательного обсуждения и тщательно разработанных, осуществимых решений, вдохновленных общим видением и поддержанных всеми государствами-членами. Соглашение о борьбе с пандемией должно включать твердые обязательства, в том числе по профилактике пандемий, подходу «Единое здоровье», своевременному и справедливому обмену жизненно важными медицинскими контрмерами, а также быстрому и открытому обмену образцами и данными с четко определенным набором обязательств по совместному использованию выгод. Необходимо достаточное время для адекватного решения нерешенных вопросов и достижения консенсуса; Невыполнение этого требования может нанести ущерб репутации ВОЗ и серьезно поставить под угрозу возможность сделать мир более безопасным. Продление на срок от одного до двух лет, наряду с пересмотром форм, позволило бы сделать процесс более совещательным, продуманным и эффективным, провести надлежащие консультации с экспертами и заинтересованными сторонами и учесть практические реалии небольших делегаций. Такой подход позволил бы возобновить переговоры по всем статьям с целью заключения соглашения, которое охватывало бы весь спектр мер по предупреждению, обеспечению готовности и реагированию на пандемию. Она надеется на конструктивное участие в работе редакционной группы для определения наилучшего пути продвижения вперед.

Представитель ETHIOPIA заявила, что ее правительство, движимое непоколебимой приверженностью созданию инструмента, который обеспечит практическую реализацию справедливости и повысит коллективную профилактику, готовность и реагирование на пандемию, продемонстрировало огромную гибкость на протяжении всего процесса и стремилось найти наилучший способ существенного изменения статус-кво. Государства-члены должны договориться о продолжении этого процесса с целью завершения работы над соглашением о пандемии до конца 2024 года. Она поддержала предложение Председателя о создании единой редакционной группы.

Представитель ПАКИСТАНА заявил, что для сохранения достигнутого значительного прогресса и разработки инструмента, предусматривающего твердые обязательства по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них, требуется всестороннее обсуждение последующих шагов. Его правительство выступает за скорейшее завершение этого процесса, с тем чтобы можно было начать дальнейшую работу над оперативными элементами. Необходимы надежные положения об осуществлении и поддержке, с тем чтобы развивающиеся страны могли выделять больше ресурсов на укрепление своего потенциала в области профилактики и эпиднадзора. Его правительство будет и впредь конструктивно привержено завершению работы над соглашением о пандемии, которое

Машинный перевод с минимальной правкой

обеспечит практическую реализацию принципа справедливости и поддержит предложение Председателя о создании единой редакционной группы.

Представитель УГАНДЫ поддержал предложение Председателя о создании единой редакционной группы. Эти два процесса должны продолжаться в тандеме, чтобы обеспечить надлежащий учет акционерного капитала и финансирования, и должны быть завершены не позднее конца 2024 года.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОГО СОВЕТА МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени Всемирной стоматологической федерации ПИИ, Международной фармацевтической федерации, Всемирной медицинской ассоциации, Всемирной конфедерации физиотерапии и

Машинный перевод с минимальной правкой

Международное общество детской онкологии приветствовало включение в соглашение о пандемии таких вопросов, как достойная работа, психическое здоровье, предотвращение и смягчение последствий насилия, гендерное равенство, содержательные консультации с медицинскими и социальными работниками и расширение их прав и возможностей, этичный международный набор, а также акцент на постоянном поддержании основных медицинских услуг. К государствам-членам был обращен настоятельный призыв как можно скорее завершить переговорный процесс, с тем чтобы не потерять темп. Для обеспечения доступа к патогенам и совместного использования выгод необходимы надежные и подлинно справедливые условия, поскольку оперативный доступ к образцам патогенов поможет ускорить время реагирования и ограничить воздействие пандемии, тем самым снизив нагрузку на медицинских и социальных работников. Справедливое и равноправное распределение вакцин, средств диагностики и лечения позволило бы снизить уровень инфицирования и число случаев заболевания, что снизило бы нагрузку на работников здравоохранения во всех регионах мира.

Представитель Российской Федерации, выразив приверженность своего правительства выработке работоспособного и сбалансированного международного соглашения, заявил, что некоторые принципиальные вопросы остаются нерешенными, что не позволяет государствам-членам достичь консенсуса. Документ должен, в первую очередь, ориентироваться на потребности стран Глобального Юга. Он также должен проложить путь к более открытому и равноправному взаимодействию, учитывать опыт всех заинтересованных сторон и обеспечивать уважение к общественному порядку и культуре, традициям, социальным особенностям и суверенитету всех стран. Следует продолжить работу по существу для того, чтобы выработать осуществимый текст. Итоговый документ должен заложить основу для взаимодействия и совместного решения проблем на основе принципов суверенитета, справедливости и подлинной многосторонности.

Представитель Норвегии заявил, что был достигнут значительный прогресс в отношении соглашения о пандемии и достигнуты важные обязательства по таким вопросам, как профилактика и подход «Единое здоровье», создание справедливой системы доступа к патогенам и совместного использования выгод, повышение справедливости и усиление финансирования. Для преодоления разногласий и завершения работы над соглашением необходим упорядоченный процесс. Дальнейший путь вперед должен обеспечить, чтобы импульс не был утрачен, чтобы успех мог быть достигнут в предсказуемые и реалистичные сроки и чтобы государства-члены развивали достигнутый к настоящему времени прогресс, не возобновляя переговоры по уже согласованному тексту. Важно извлечь уроки из опыта предыдущих двух лет, в том числе с точки зрения проблем, связанных с проведением двух параллельных переговоров. Она поддержала предложение Председателя о создании редакционной группы и выразила надежду на то, что работа над намеченными поправками к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) может быть завершена в течение текущей недели.

Представитель БАНГЛАДЕШ заявил, что государствам-членам необходимо проявить смелость при доработке текста соглашения о пандемии. Компоненты справедливости должны быть четко сформулированы, сбалансированы и включены в положения, связанные с исследованиями и разработками, диверсификацией производственных мощностей, доступом к технологиям и ноу-хау, а также финансированием. Необходима политическая воля для того, чтобы обеспечить смену парадигмы в общем подходе к соглашению. Он поддержал предложение Председателя о создании единой редакционной группы; работа над поправками к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) должна быть продолжена с целью завершения этих переговоров в ходе нынешней сессии Ассамблеи здравоохранения.

Представитель БЕЛАРУСИ заявила, что ее правительство готово поддержать предложение о продлении мандата Межправительственного органа по ведению переговоров и принятии согласованного текста на специальной сессии Ассамблеи здравоохранения до конца 2024 года. Поскольку соглашение о пандемии будет иметь обязательную юридическую силу, необходима углубленная и всесторонняя работа по всем элементам. Необходимо уважать принцип государственного суверенитета, а система обмена патогенами должна предотвращать любой

Машинный перевод с минимальной правкой

несанкционированный доступ к образцам. Строгий контроль необходим не только для обеспечения совместного доступа к благам, но и для предотвращения злонамеренного использования патогенов, в том числе в целях биотерроризма. Опасения вызвали попытки включить принцип нулевой ответственности для производителей инновационных вакцин, а также позиция некоторых стран против включения обязательств не вводить ограничения на поставки медицинских изделий. Такой подход может привести к тому, что поставки медикаментов будут использоваться в качестве средства политического принуждения, особенно в условиях глобальной пандемии. Невключение таких обязательств в соглашение может поставить под сомнение его эффективность и осуществимость, а также усилить неравенство между развитыми странами

Машинный перевод с минимальной правкой

и развивающиеся страны. Основополагающим принципом соглашения должен стать справедливый, равноправный и эффективный доступ всех без исключения стран к медицинским контрмерам.

Представитель АЛЬЯНСА по НИЗ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени Международной федерации по диабету, организации "ХелпЭйдж Интернэшнл", Международной федерации по рассеянному склерозу, Всемирной стоматологической федерации ПИИ, Королевского общества Содружества для слепых – незрячих, Международного общества детской онкологии, компании "Витал Стратегии, Инк.", Международной ассоциации по предотвращению самоубийств, Международное общество нефрологов, Глобальный альянс по борьбе против табака, Международная фармацевтическая федерация и Всемирная федерация сердца призвали государства-члены признать людей, живущих с неинфекционными заболеваниями, в качестве уязвимой группы населения в рамках работы ВОЗ в условиях чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Они также должны в полной мере интегрировать основные услуги по борьбе с неинфекционными заболеваниями в меры реагирования на чрезвычайные ситуации, в том числе для маргинализированных групп, и создать устойчивые модели первичной медико-санитарной помощи, ориентированной на нужды людей, которые были бы недорогими и доступными для всех. Продолжающиеся переговоры по соглашению о пандемии должны сохранить принцип справедливости в качестве ключевого фактора; признать, что люди, живущие с неинфекционными заболеваниями, относятся к числу тех, кто с наибольшей вероятностью серьезно пострадает от пандемий; сохранять приверженность обеспечению устойчивости систем здравоохранения; признать исключительную важность защиты, инвестирования и удержания адекватных, квалифицированных и подготовленных кадров здравоохранения и социального обеспечения; и продемонстрировать поддержку роли гражданского общества в обеспечении справедливого подхода к обеспечению готовности, предотвращению и реагированию на пандемию.

Представитель Кении, отметив, что консенсус по таким ключевым вопросам, как финансирование и справедливость, не был достигнут, заявил, что его правительство поддерживает предложение о продлении мандата Межправительственного органа для ведения переговоров, с тем чтобы сохранить набранные темпы и закрепить достигнутые к настоящему времени успехи. Государствам-членам следует пересмотреть жесткие позиции в целях укрепления глобальной солидарности и многостороннего сотрудничества в области предотвращения пандемий, обеспечения готовности к ним и реагирования на них.

Представитель Индии, признавая важность скоординированных международных мер реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, выразил решительную поддержку принципам прозрачности, справедливости, суверенитета, сотрудничества и взаимодействия, закрепленным в Международных медико-санитарных правилах (2005 г.). Она приветствует прогресс, достигнутый Рабочей группой, и надеется, что консенсус по нерешенным вопросам может быть достигнут. Хотя она вновь заявляет о поддержке ее правительством процесса создания Межправительственного органа по переговорам, она обеспокоена тем, что ключевые вопросы, такие как подход «Единое здоровье», доступ к патогенным микроорганизмам и совместное использование выгод, а также управление ответственностью и компенсациями, еще не решены. Несмотря на то, что предложение Председателя о создании единой редакционной группы заслуживает одобрения, прежде чем можно будет завершить эти два процесса, необходимо эффективно рассмотреть ключевые взаимосвязи между работой Рабочей группы по поправкам к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) и работой Межправительственного органа по ведению переговоров. Ее правительство по-прежнему привержено конструктивному участию в обоих процессах на основе принципов справедливости, суверенитета и совместного управления.

Представитель МОНАКО поддержал предложение Председателя о создании единой редакционной группы и продолжении переговоров по поправкам к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) с целью их завершения в ходе нынешней Ассамблеи здравоохранения. Переговоры по уже согласованному тексту не должны возобновляться. Проект резолюции, предложенный межрегиональной группой государств-членов, заложил прочную

Машинный перевод с минимальной правкой

основу для определения наилучших путей продвижения вперед в работе Межправительственного органа для ведения переговоров. Потребовалось от двух до трех лет дальнейшей углубленной работы с пересмотренными формами и вкладом экспертов, чтобы завершить работу над соглашением о пандемии, которое могло бы быть ратифицировано как можно большим числом государств-членов и эффективно выполняться.

Представитель ЯПОНИИ заявил, что продление примерно на один год является реальным для того, чтобы сделать соглашение о пандемии действительно значимым для укрепления мер по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них, а также для обеспечения участия как можно большего числа государств-членов. Его правительство привержено конструктивному участию в этом процессе, с тем чтобы переговоры могли быть завершены как можно скорее.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ФРАНЦИИ заявил, что соглашение о борьбе с пандемией должно основываться на принципе справедливости, укреплять профилактику пандемий и подход «Единое здоровье», обеспечивать быстрый и справедливый доступ к медицинским контрмерам и наращивать производственные мощности. Переговоры должны продолжаться в соответствующих условиях для скорейшего достижения консенсуса по остающимся вопросам. Что касается поправок к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.), то государствам-членам было настоятельно рекомендовано прийти к консенсусу по нерешенным вопросам, с тем чтобы Правила с внесенными в них поправками могли быть приняты на нынешней сессии Ассамблеи здравоохранения. Это способствовало бы завершению работы над соглашением о пандемии.

Представитель организации "KNOWLEDGE ECOLOGY INTERNATIONAL, INC.", выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени организации "Stichting Health Action International", организации "Оксфам", Всемирного союза слепых и Всемирного совета церквей, говорит, что различные мнения государств-членов о том, как сделать доступ к медицинской продукции, связанной с пандемией, более справедливым привели к тупиковой ситуации в переговорах. Следует отвергнуть подход некоторых стран, согласно которому промышленные и торговые цели ставятся выше целей здравоохранения. Переговоры по соглашению о пандемии были излишне секретными и непрозрачными, что подорвало общественное доверие к заявлениям лидеров и ко всем усилиям, затруднило подотчетность правительств и исключило академических экспертов, общественные интересы, гражданское общество и другие заинтересованные стороны. Некоторые положения о прозрачности приветствовались, но не соответствовали более амбициозным стандартам, установленным в резолюции WHA72.8 (2019) о повышении прозрачности рынков лекарственных средств, вакцин и других товаров медицинского назначения. Еще одним важным вопросом в соглашении о борьбе с пандемией стала передача технологий в целях обеспечения справедливости посредством, в частности, санкционированного использования запатентованных изобретений и прав на доступ к информации из нормативных документов и доверие к ней. Необходим обязательный международный документ, который позволил бы обеспечить более скоординированное, более эффективное, быстрое и справедливое глобальное реагирование на пандемии и другие чрезвычайные ситуации в области здравоохранения. Государства-члены должны продолжить обсуждение соглашения о пандемии, в основе которого лежит справедливость.

Представитель ОБЪЕДИНЕННОЙ РЕСПУБЛИКИ ТАНЗАНИЯ призвал к глобальной приверженности совместной работе над завершением соглашения о пандемии. Необходимо продолжить переговоры по вопросам, связанным с равенством, в частности, по вопросам доступа к патогенам и совместного использования выгод, отслеживаемости, передачи технологий и финансирования обеспечения готовности. Процессы Межправительственного органа по ведению переговоров и Рабочей группы по поправкам к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) взаимно обогащают друг друга, и поэтому одно и то же Бюро должно рассматриваться параллельно. Ее правительство по-прежнему привержено обеспечению того, чтобы заключенный договор содержал устойчивые и практические решения, отвечающие интересам всех государств-членов.

Представитель АРГЕНТИНЫ заявил, что переговоры по соглашению о пандемии не должны пересекаться с процессом внесения целевых поправок в Международные медико-санитарные правила (2005 г.), которые уже являются юридически обязательным документом. Повторив, что соглашение о пандемии не должно подрывать суверенитет государств-членов, она сказала, что соглашение не является ни реалистичным, ни прагматичным инструментом для решения проблем, которые возникнут в условиях будущей пандемии.

Представитель МАЛАЙЗИИ заявил, что в ходе переговоров по соглашению о пандемии его правительство решительно выступало за сохранение национального суверенитета и равный доступ к медицинским товарам медицинского назначения, связанным с пандемией, для всех. Транспарентность переговорного процесса заслуживает похвалы, равно как и достигнутый к настоящему времени прогресс. Тем не менее, потребовалось больше времени, чтобы создать

Машинный перевод с минимальной правкой

соглашение о пандемии, ориентированное на будущее; Поспешность в этом процессе может привести к непредвиденным последствиям. Его правительство по-прежнему привержено достижению консенсуса и будет продолжать активно участвовать в переговорах с этой целью, выступая за справедливое и равноправное распределение выгод и подчеркивая важность общегосударственного и общесоциального подхода.

Представитель ЭСВАТИНИ заявил, что мандат Межправительственного органа для ведения переговоров должен быть продлен и продолжен в рамках того же Президиума. Важно сохранить достигнутые к настоящему времени успехи, сосредоточить усилия на нерешенных вопросах, не возобновляя переговоры по уже согласованному тексту, и сохранить динамику путем принятия мер по доработке и принятию соглашения о пандемии

Машинный перевод с минимальной правкой

до конца 2024 года. Он поддержал предложение Председателя о создании единой редакционной группы. Его правительство по-прежнему привержено активному участию в расширенных переговорах в целях обеспечения сбалансированных, честных, справедливых и равноправных результатов.

Представитель БУРКИНА-ФАСО поддержал заявление, сделанное от имени Региона.

Представитель Мексики заявил, что принятие юридически обязывающего соглашения о пандемии поможет обеспечить возобновление приверженности предотвращению пандемий на национальном уровне и укрепить сотрудничество на международном уровне, в том числе посредством обязательств по поддержке наиболее уязвимых стран. Его правительство по-прежнему привержено достижению успешных результатов, руководствуясь принципами справедливости и солидарности. С этой целью важно найти правильный баланс в принятых обязательствах и обеспечить определенность и справедливость в будущих мерах реагирования на пандемию. В качестве продвижения вперед первым шагом должно стать сосредоточение усилий на принятии поправок к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.), обеспечивающих включение в них обязательств, связанных с обеспечением справедливости. Как только это будет достигнуто, переговоры по соглашению о пандемии должны быть продолжены и завершены как можно скорее, опираясь на достигнутый к настоящему времени прогресс и текущую политическую динамику.

Представитель САУДОВСКОЙ АРАВИИ заявил, что международное сотрудничество имеет жизненно важное значение для обеспечения подлинного предотвращения пандемий. Несмотря на то, что прогресс, достигнутый к настоящему времени в переговорах по соглашению о пандемии, является хорошим предзнаменованием на будущее, государствам-членам необходимо удвоить свои усилия по завершению этого процесса. Для решения нерешенных вопросов требуется больше времени для подлинных переговоров и координации.

Представитель Польши заявил, что государства-члены несут ответственность и обязаны заключить амбициозное и значимое соглашение о пандемии, которое будет выгодно для всех. При планировании следующих шагов было важно проанализировать достигнутый на данный момент процесс и двигаться вперед на основе извлеченных уроков. Необходимо необходимое время для выработки соглашения, которое было бы сбалансированным как по всему циклу предотвращения пандемии, обеспечения готовности и реагирования, так и с точки зрения преимуществ и обязательств для государств-членов.

Представитель URUGUAY поддержал предложение Председателя о создании единой редакционной группы, которая поможет обеспечить согласованность между этими двумя процессами и будет способствовать более активному участию небольших делегаций. Она согласна с тем, что усилия должны быть сосредоточены на конкретных мерах, направленных на удовлетворение потребностей развивающихся стран. Дополнительный период в один год должен быть достаточным для завершения работы над соглашением о пандемии в рамках Межправительственного переговорного органа. Следует также продолжить усилия по завершению работы над Международными медико-санитарными правилами (2005 г.), с тем чтобы можно было принять полный пакет поправок.

Представитель Парагвая, напомнив о принципе национального суверенитета, вновь заявила о праве своего правительства активно участвовать в международных переговорах и самостоятельно принимать решения в отношении обязательств, которые оно считает наиболее целесообразными для защиты здоровья и благосостояния своего народа. Необходимы соглашения, которые позволили бы государствам-членам решать глобальные проблемы в духе солидарности и единства. Для анализа столь масштабного и сложного документа потребовался еще не менее одного года с должным учетом внутренних процедур каждого государства-члена. Транспарентность и справедливость имеют основополагающее значение для легитимности и эффективности любого международного документа, и все страны должны иметь возможность в

Машинный перевод с минимальной правкой

полной мере участвовать в соответствующих совещаниях. Соответственно, ВОЗ следует усовершенствовать условия проведения этих совещаний для обеспечения того, чтобы процесс был справедливым и инклюзивным. Ее правительство по-прежнему привержено конструктивному сотрудничеству со всеми международными заинтересованными сторонами в ходе обсуждений.

Представитель ГЛОБАЛЬНОГО СОВЕТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени Международной федерации биомедицинских лабораторных наук, Сети Пастера, Фонда "Спасите детей", Королевского общества Содружества для слепых – Зрячих, Целевой группы по глобальному здравоохранению, Inc., УотерЭйд интернэшнл и Всемирной федерации обществ анестезиологов, говорит, что для решения чрезвычайной ситуации в области здравоохранения необходим общесоциальный подход

Машинный перевод с минимальной правкой

предотвращение, готовность и реагирование. Государства-члены должны сохранять приверженность завершению работы над соглашением о пандемии, которое дополняло бы Международные медико-санитарные правила (2005 г.). Создаваемые механизмы управления должны охватывать гражданское общество и обеспечивать гендерный паритет, а соглашение о пандемии должно включать положения по усилению соблюдения, включая полностью независимый комитет по мониторингу. Странам с низким и средним уровнем дохода должно быть предоставлено дополнительное финансирование для удовлетворения любых новых обязательств. Государствам-членам было настоятельно рекомендовано рассмотреть вопрос о том, каким образом существующие учреждения, платформы и фонды могли бы поддерживать и финансировать инициативы в рамках соглашения о пандемии во избежание дублирования и фрагментации.

Представитель КУВЕЙТА, рассказывая о некоторых действиях, предпринятых его правительством для оказания помощи другим странам в борьбе с пандемией COVID-19, заявил, что соглашение о пандемии направлено на укрепление глобальной готовности, готовности, реагирования и устойчивости посредством управления и подотчетности. Это также будет способствовать пересмотру мер нейтральными экспертами, устойчивому финансированию и развитию сильных, справедливых и инклюзивных систем здравоохранения.

Представитель ФИЛИППИН заявил, что мандаты Межправительственного органа по ведению переговоров и Рабочей группы по поправкам к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) должны быть продлены для обеспечения консенсуса по формулировкам соглашения о пандемии и окончательного пакета поправок к Правилам. Государствам-членам следует предоставить больше времени для рассмотрения спорных пунктов и обеспечить, чтобы эти положения действительно изменили статус-кво с точки зрения справедливого доступа к контрмерам во время пандемий. К Секретариату была обращена просьба обеспечить активное участие региональных бюро, с тем чтобы со всеми государствами-членами были проведены надлежащие консультации и они были представлены на протяжении всего процесса. Предложение Председателя о создании единой редакционной группы для этих двух процессов является прагматичным решением, и ее правительство проявляет гибкость в отношении условий продолжения работы.

Представитель НАМИБИИ заявил, что, поскольку консенсус по соглашению о пандемии еще не достигнут, мандат Межправительственного органа по ведению переговоров следует продлить в рамках того же Бюро. Соглашение, которое усиливало бы существующие стандарты и неравенство в отношении здоровья, было бы неприемлемым. Его правительство по-прежнему привержено конструктивному сотрудничеству со всеми государствами-членами в целях выработки сбалансированного текста.

Представитель Швеции заявил, что по-прежнему реалистично и желательно достичь соглашения о пандемии, которое устранило бы существующие пробелы на протяжении всего цикла профилактики, обеспечения готовности и реагирования, руководствуясь принципом справедливости. Его правительство по-прежнему полностью привержено успешному завершению будущих переговоров, для чего необходимо достаточное время и новые механизмы, основанные на опыте и уроках, извлеченных из процесса Межправительственного органа по ведению переговоров.

Представитель Швейцарии заявил, что текст, представленный на нынешней сессии Ассамблеи здравоохранения, представляет собой прочную основу для продолжения работы по достижению реалистичного, амбициозного и основанного на консенсусе соглашения, ориентированного на обеспечение справедливости. Необходимо было время, чтобы подумать о том, как лучше всего двигаться вперед и обеспечить устойчивое соглашение о пандемии, которое могло бы реально изменить ситуацию. Проекты резолюций помогут определить условия для текущих усилий государств-членов.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ИНДОНЕЗИИ заявил, что государствам-членам необходимо удвоить свои усилия для заключения соглашения о пандемии, используя нынешний политический импульс и применяя уроки, извлеченные из пандемии COVID-19. Несмотря на достигнутый значительный прогресс, мир нуждается в справедливом и равноправном доступе к здравоохранению и основным продуктам, а медицинский и другой медицинский персонал нуждается в защите во время чрезвычайных ситуаций. Ее правительство последовательно выступает за создание системы доступа к патогенам и совместного использования выгод на основе справедливости и подчеркивает острую необходимость передачи технологий во время пандемий. Государствам-членам необходимо совместно продвигаться вперед на основе взаимного сотрудничества и обеспечить странам адекватное финансирование для осуществления

Машинный перевод с минимальной правкой

соглашение при максимальном использовании существующих механизмов финансирования. Важно было сохранить концентрацию на принятии соглашения до конца 2024 года.

Представитель ИРЛАНДИИ заявил, что его правительство по-прежнему привержено продолжению работы над заключением коллективного договора. При рассмотрении дальнейших действий важно опираться на опыт, накопленный в ходе работы Межправительственного органа по ведению переговоров, и извлекать из него уроки, а также извлекать выгоду из динамики этого процесса. Цель по-прежнему должна заключаться в том, чтобы как можно скорее достичь успешного завершения. Тем не менее, его правительство будет сохранять гибкость и может присоединиться к другим делегациям в поддержку продления переговоров до конца 2024 года или на срок до года, если это потребуется. Независимо от сроков, главной целью должно быть достижение соглашения, которое было бы справедливым, амбициозным, эффективным и значимым для всех.

Представитель ИЗРАИЛЯ поддержал проект резолюции, предложенный межрегиональной группой государств-членов, и предложение Председателя о создании единой редакционной группы. Несмотря на то, что консенсус по поправкам к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) должен быть достигнут в ходе нынешней сессии Ассамблеи здравоохранения, переговоры по соглашению о пандемии должны продолжаться до тех пор, пока это необходимо для выработки эффективного, действенного и справедливого соглашения. С этой целью в соглашении должна быть более четко отражена обязанность государств-членов определять политику в области здравоохранения в пределах своих границ, а также необходимы более четкие условия, определяющие справедливый доступ к медицинской продукции, связанной с пандемией, в качестве принципа интеллектуальной собственности и прав на производство. Необходимо принимать меры по оптимизации существующих механизмов финансирования, а не создавать новые. Государствам-членам необходимо предоставлять общественности более прозрачную информацию об инструменте борьбы с пандемией, чтобы завоевать доверие и бороться с фейковыми новостями, теориями заговора и другими проблемами.

Представитель Гаити заявил, что итоги работы Межправительственного органа по ведению переговоров и поправки к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) должны быть надежными и взаимодополняющими для обеспечения эффективного предотвращения пандемий, обеспечения готовности к ним и реагирования на них. Для этого потребовалась политическая воля и приверженность решению структурных проблем и неравенств в отношении здоровья. Крайне важно обеспечить всеобщий и справедливый доступ к безопасным, эффективным и недорогим вакцинам, лекарственным средствам и средствам диагностики путем создания более прочной структуры для обеспечения международной безопасности в области здравоохранения и укрепления систем здравоохранения уязвимых стран. В свете вопиющего неравенства во всем мире государствам-членам необходимо взять на себя обязательство заключить соглашение о борьбе с пандемией, ориентированное на нужды людей, которое было бы основано на принципах справедливости и обеспечило бы каждой стране достаточные ресурсы. Она выразила поддержку нынешнему составу Бюро Межправительственного органа для ведения переговоров. Переговоры по уже согласованному тексту не должны возобновляться, и следует продолжить работу по заключению соглашения о борьбе с пандемией, основанного на солидарности и равенстве.

Представитель Йемена заявил, что соглашение о пандемии должно отвечать потребностям всех народов и основываться на принципах честности и справедливости, особенно в отношении стран с низким и средним уровнем дохода. Необходимы усилия по укреплению потенциала и обеспечению доступа к экспертным знаниям, данным и информации, особенно для стран Глобального Юга. Для достижения соглашения, гарантирующего права всех, необходим дух сотрудничества, используя уже согласованный текст в качестве основы для дальнейшей работы.

Представитель МНОГОНАЦИОНАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВА БОЛИВИЯ, выразив поддержку заявлениям, сделанным представителями Южной Африки от имени Африканского

Машинный перевод с минимальной правкой

региона и Бразилии, заявил, что работа над соглашением о пандемии должна быть продолжена с целью завершения процесса в течение шести-восьми месяцев. Оставшиеся статьи должны обсуждаться в определенной последовательности; устный перевод должен предоставляться во время всех неофициальных заседаний; собрания не должны проводиться параллельно; и здравоохранение должно рассматриваться на сквозной основе в рамках соглашения, которое должно быть сосредоточено на справедливости, мире, передаче технологий и финансировании. Кроме того, необходимо оказывать надлежащую поддержку развивающимся странам с ограниченными ресурсами, чтобы обеспечить эффективное реагирование на пандемию на основе справедливости и солидарности. Она поддержала предложение Председателя о создании единой редакционной группы.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель КУБА заявила, что принципы равенства, солидарности, суверенитета и беспрепятственного доступа будут оставаться приоритетами ее правительства в будущем. Государства-члены не должны упускать из виду достигнутый прогресс и решительно продвигаться в направлении эффективного завершения этого процесса путем активизации усилий по преодолению разногласий. Ее правительство поддержит продолжение работы над заключением значимого соглашения, которое обеспечит беспрепятственный доступ развивающихся стран к товарам, связанным с пандемией. Она готова продвигаться вперед как по соглашению о пандемии, так и по поправкам к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.), которые должны быть согласованными и взаимодополняющими. Она поддержит создание единой редакционной группы, открытой для всех делегаций, и определит приоритеты работы этой группы в ходе нынешней Ассамблеи здравоохранения. Этот процесс должен оставаться всеобъемлющим, и следует избегать параллельных переговоров по существу.

Представитель Республики Корея заявил, что его правительство последовательно выступало за разработку юридически обязательного и практического документа, который был бы осуществимым, сбалансированным и отражал бы интересы и озабоченности всех государств-членов. Учитывая ограниченность времени и ресурсов, компромисс и координация могут быть более важными, чем обеспечение того, чтобы текст отвечал всем этим требованиям одновременно. Несмотря на сожаление по поводу того, что консенсусный текст не был окончательно доработан, государства-члены по-прежнему согласны с тем, что укрепление мер по профилактике, обеспечению готовности и реагированию на пандемию во всем мире остается важной задачей. Его правительство будет активно участвовать в этом процессе в будущем. Он выразил надежду на то, что государства-члены подойдут к этому процессу непредвзято и согласуют текст, который будет принят частным сектором.

Представитель КАНАДЫ заявила, что ее правительство по-прежнему привержено разработке соглашения о пандемии, направленного на совершенствование глобального сотрудничества, укрепление коллективных действий и подотчетности, а также устранение пробелов в предотвращении, обеспечении готовности и реагировании на пандемию с целью обеспечения справедливости в отношении здоровья для всех. Она также полностью привержена делу улучшения своевременного и справедливого доступа к медицинским контрмерам, а многоаспектный вопрос справедливости в отношении здоровья должен решаться на основе комплексного подхода и пропагандироваться на протяжении всего цикла пандемии. Профилактика и упреждающие меры также являются важными компонентами подхода «Единое здоровье». Ее правительство будет и впредь выступать за конструктивное взаимодействие с заинтересованными сторонами для обеспечения того, чтобы пострадавшие могли продолжать оказывать помощь в формировании соглашения о пандемии. Она также будет продолжать активно и конструктивно участвовать как в работе Межправительственного органа по переговорам, так и в Рабочей группе по поправкам к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.). Она поддержала предложение о создании единой редакционной группы с целью достижения консенсуса по поправкам к Регламенту в ходе нынешней сессии Ассамблеи здравоохранения. Признавая важность скорейшего принятия соглашения о пандемии, она предостерегла от чрезмерной амбициозности в оценке времени, необходимого для устранения остающихся пробелов. Значимым и успешным результатом будет тот, который приведет к консенсусному тексту, поддержанному подавляющим большинством государств-членов.

Представитель КИТАЯ заявил, что, несмотря на то, что, к сожалению, не был достигнут консенсус по соглашению о пандемии, был достигнут существенный прогресс, который заложил основу для продолжения этой работы. Его правительство возлагает большие надежды на соглашение о пандемии, которое должно эффективно улучшить глобальное предупреждение пандемий, готовность и реагирование на них, а также требуется дальнейшее совершенствование некоторых механизмов и мер. Была выражена надежда на то, что ВОЗ будет и впредь играть ведущую роль в этом процессе, направленном на укрепление координации, расширение поддержки развивающихся стран на техническом, финансовом и ресурсном уровнях, эффективное решение вопросов справедливости и преодоление разрыва в глобальных ответных мерах на пандемию. Соглашение должно быть действенным и выполнимым, и Бюро должно

Машинный перевод с минимальной правкой

продолжать свою работу независимо от выбранного пути продвижения вперед. Его правительство готово активно участвовать в дальнейших предметных обсуждениях текста.

Представитель БРУНЕЯ ДАРУССАЛАМ заявил, что последствия неудачного многостороннего процесса и последовавший за ним подрыв доверия между странами и институтами, включая ВОЗ, могут парадоксальным образом оставить мир в худшем положении, чем он был до пандемии COVID-19. Следующие шаги в этом процессе должны сохранить уже достигнутый консенсус. Это было бы бесполезно для

Машинный перевод с минимальной правкой

период продления, который будет использоваться для отступления от ранее согласованных консенсусных позиций. К дальнейшим переговорам следует подходить с чувством реализма в отношении того, что может быть достигнуто, и времени, необходимого для достижения консенсуса. В свете нынешних расхождений по таким вопросам, как предлагаемая система доступа к патогенам и совместного использования выгод, правительство его страны считает, что продление на один-два года поможет оживить процесс, укрепить взаимное доверие и выявить области, в которых можно получить поддержку со стороны всех государств-членов. Крайне важно разработать значимый документ, который страны были бы готовы ратифицировать. Несмотря на то, что соглашение о пандемии еще не заключено, глобальные нормы были пересмотрены, а справедливость и солидарность стали основными принципами предотвращения пандемий, обеспечения готовности к ним и реагирования на них, что является ключевым достижением, на которое следует опираться.

Представитель ДОМИНИКАНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ выразил поддержку предложению Председателя о создании единой редакционной группы и подтверждению приверженности его правительства переговорам по соглашению о пандемии с целью представления результатов этого процесса на специальной сессии Ассамблеи здравоохранения до конца 2024 года. Хотя консенсус был достигнут не по всем положениям, государства-члены понимают, что для создания более справедливой, более благоприятной и равноправной системы необходима большая воля. Справедливость не может быть достигнута за счет сохранения или усиления положений, поддерживающих статус-кво, или за счет размывания обязательств, предложенных развивающимися странами по практическому обеспечению справедливости. Для малых островных развивающихся государств крайне важно, чтобы в соглашении были предусмотрены положения о наращивании потенциала и финансировании стратегий реагирования на будущие чрезвычайные ситуации и пандемии в области здравоохранения. Для того чтобы этот процесс имел легитимность, он должен быть транспарентным и инклюзивным, обеспечивая участие стран с небольшими делегациями и негосударственных субъектов. Что касается Международных медико-санитарных правил (2005 г.), то он говорит, что согласованный к настоящему времени пакет поправок должен быть принят.

Представитель Движения неприсоединения ВЬЕТНАМА выразил поддержку разработке соглашения о пандемии, которое представляет собой решительное, всеобъемлющее политическое заявление, в котором основное внимание уделяется справедливости в отношении здоровья. Это также дало возможность обеспечить справедливый доступ к медицинским услугам, расходным материалам, оборудованию, вакцинам, продуктам, методам лечения и лекарственным средствам в связи с пандемией для всех государств-членов, особенно развивающихся стран.

Представитель Чили заявил, что соглашение о пандемии и поправки к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) могли бы дополнять друг друга и укреплять глобальную архитектуру профилактики, обеспечения готовности к пандемиям и реагирования на них. Основополагающими принципами своевременного реагирования на пандемию являются справедливость и солидарность, а также передача технологий и ноу-хау, система доступа к патогенам и совместного использования выгод, а также устойчивое финансирование. Существует острая необходимость в укреплении систем эпиднадзора, обеспечении лучшей защиты медицинских работников и реализации планов и стратегий по восстановлению систем здравоохранения и психического здоровья в сообществах. Она поддержала предложение Председателя о создании единой редакционной группы, которая сосредоточится сначала на поправках к Инструкции, а затем на соглашении о пандемии, чтобы завершить оба процесса эффективным и инклюзивным образом. В то время как переговоры по поправкам к Правилам могут быть завершены в ходе текущей Ассамблеи здравоохранения, переговоры по соглашению о пандемии потребуют больше времени, но должны быть завершены до конца 2024 года, чтобы не потерять импульс. К государствам-членам был обращен настоятельный призыв приложить все усилия для достижения соглашения в эти сроки.

Представитель КОЛУМБИИ заявил, что соглашение о пандемии поможет обеспечить

Машинный перевод с минимальной правкой

справедливость и создать условия, необходимые для гарантирования основного права на здоровье во время пандемий. Ее правительство играло активную роль в переговорном процессе, стремясь обеспечить всем странам своевременный, надлежащий и высококачественный доступ к лекарствам, технологиям, медицинским приборам и средствам индивидуальной защиты в рамках укрепленных систем здравоохранения. Она поддержала предложение Председателя о создании единой редакционной группы; переговоры по Договору о пандемиях и по поправкам к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) неразрывно связаны между собой, и совместное обсуждение могло бы конструктивно продвинуть оба процесса. Диалог на нынешней Ассамблее здравоохранения должен позволить государствам-членам достичь консенсуса в отношении дальнейших действий на переговорах по соглашению о пандемии и сосредоточить усилия на окончательной доработке поправок к Правилам. Важно продолжать обеспечивать

Машинный перевод с минимальной правкой

участие всех стран в этих процессах и стремление найти баланс между выгодами и обязательствами. Делегации должны участвовать в конструктивном ключе и сосредоточить внимание на нерешенных вопросах.

Представитель СОЕДИНЕННОГО КОРОЛЕВСТВА ВЕЛИКОБРИТАНИИ И СЕВЕРНОЙ ИРЛАНДИИ заявил, что новое соглашение о пандемии должно в полной мере уважать национальный суверенитет, повышать глобальную справедливость в будущих мерах реагирования на пандемию и учитывать все этапы пандемических угроз. Переговоры прошли долгий путь, и его правительство по-прежнему привержено успешному завершению этого процесса. Должно быть выделено достаточно времени для обеспечения наилучшего возможного результата и достижения целей в области справедливости. Важно определить прагматичный и реалистичный график продления переговоров, чтобы не потерять темп. Необходимо также проанализировать накопленный к настоящему времени коллективный опыт при принятии решения о наилучшем пути продвижения вперед.

Представитель Сальвадора заявил, что процесс внесения поправок в Международные медико-санитарные правила (2005 г.) должен быть полностью завершен, поскольку это является жизненно важным шагом в укреплении существующих в настоящее время механизмов. Переговоры по соглашению о пандемии должны быть продолжены, чтобы результаты могли быть представлены Ассамблее здравоохранения до конца 2024 года. Условия и форма переговорного процесса также должны быть пересмотрены для обеспечения четких правил, примирительного духа и баланса, необходимых для достижения всеобъемлющего соглашения. Он также поддержал предложение Председателя о создании единой редакционной группы, что поможет оптимизировать время и ресурсы.

Представитель ПЕРУ заявил, что, несмотря на достигнутый прогресс в процессе переговоров, ключевые вопросы, такие как своевременный и справедливый доступ к медицинским контрмерам, еще не решены. Выразив поддержку предложенным Председателем путям продвижения вперед, она подчеркнула важность того, чтобы не возобновлять переговоры по уже согласованному тексту, а вместо этого сосредоточить внимание на тексте, который все еще находится на стадии обсуждения. Ее правительство по-прежнему привержено обоим процессам и призывает государства-члены продолжать уделять особое внимание справедливости, солидарности и подходу «Единое здоровье».

Представитель ЯМАЙКИ заявил, что крайне важно устранить пробелы в профилактике чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагировании на них, в том числе путем разработки и обеспечения справедливого доступа к медицинским контрмерам и укрепления систем здравоохранения. Как окончательный пакет целевых поправок к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.), так и договор о пандемии должны касаться справедливости, лидерства, управления, систем и инструментов, а также финансирования. Процесс создания Межправительственного органа по переговорам должен быть пересмотрен для обеспечения инклюзивности, прозрачности, эффективности, лидерства государств-членов и консенсуса. Он должен быть согласован с процессом Рабочей группы по поправкам к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) и обеспечить эффективное участие малых островных развивающихся государств, в том числе путем планирования совещаний для проведения национальных консультаций и утверждения текста договора. Для усиления глобальной поддержки и борьбы с дезинформацией необходимо было повысить уровень информирования общественности о договоре о пандемии. К государствам-членам был обращен настоятельный призыв в полной мере участвовать в переговорном процессе и отстаивать принципы консенсуса, справедливости, солидарности, инклюзивности, транспарентности и уважения национального суверенитета. Она обратилась с просьбой о продлении на один год мандатов как Межправительственного органа по ведению переговоров, так и Рабочей группы в целях содействия достижению консенсуса по окончательным текстам, которые должны быть представлены на семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ФИДЖИ заявила, что, несмотря на трудности, которые два года переговоров создали для небольших делегаций, ее правительство по-прежнему привержено продолжению работы по подготовке соглашения о пандемии и поправок к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.), руководствуясь принципами справедливости и уважения национального суверенитета. Что касается дальнейших действий, то она выразила поддержку предложению Председателя и призывам завершить переговоры по соглашению о пандемии к концу 2024 года. Ее правительство проявляет гибкость в отношении условий и надеется внести свой вклад в работу редакционной группы по этому вопросу.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ЛИТВЫ заявил, что для эффективного продвижения вперед необходимо опираться на опыт предыдущих двух лет и разработать методы, которые приведут к успеху. Продление мандата Межправительственного органа для ведения переговоров на один год дало бы достаточно времени для продолжения процесса, принятия новых подходов и решения всех остающихся вопросов. Ее правительство по-прежнему привержено продолжению работы с другими государствами-членами в целях успешного заключения соглашения о пандемии.

Представитель КАМБОДЖИ, рассказав о некоторых направлениях работы, проделанной на национальном уровне в области профилактики, обеспечения готовности и реагирования на пандемию, заявил, что его правительство поддерживает предложенный Председателем путь вперед и будет продолжать тесно сотрудничать с Секретариатом и государствами-членами над соглашением о пандемии.

Представитель ГРЕНАДЫ поддержал заявления, сделанные представителями Барбадоса и Ямайки, подчеркнув, что приоритетом во время пандемии должно быть использование всего мирового человеческого и научного потенциала. Он выразил признательность ВОЗ/ПАОЗ за содействие участию государств-членов, особенно малых островных развивающихся государств, в процессе создания Межправительственного органа по ведению переговоров, а также поблагодарил представителей Карибского сообщества за участие от имени Региона. Переговоры должны продолжаться под эгидой того же Бюро, и его правительство по-прежнему привержено поддержке документа, который поощряет равенство и солидарность в качестве основополагающих принципов.

Представитель Исламской Республики Иран заявил, что для завершения переговоров по соглашению о пандемии и разработки необходимых правовых положений требуется больше времени, и что этот сложный и деликатный процесс не следует ускорять. Необходима подлинная готовность к конструктивному международному сотрудничеству, и государства-члены несут коллективный долг ставить охрану здоровья людей во всем мире выше любых краткосрочных политических соображений. Принципы справедливости, суверенитета и невмешательства во внутренние дела должны стать главной основой текущей работы по выработке соглашения о борьбе с пандемией с учетом общей, но дифференцированной ответственности и соответствующих возможностей стран. Кроме того, крайне важно обеспечить, чтобы применение односторонних принудительных мер не подрывало компоненты соглашения, связанные с совместным использованием выгод, и понятие справедливого и беспрепятственного доступа к продукции медицинского назначения во время пандемий.

Представитель Ирака заявил, что крайне важно как можно скорее завершить работу над поправками к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) в целях существенного усиления защиты и укрепления глобальной безопасности в области здравоохранения. Такой подход способствовал бы успешной доработке соглашения о пандемии, учитывая тесную связь между некоторыми статьями Регламента, которые все еще находятся на стадии обсуждения, и работой Межправительственного переговорного органа.

Представитель Зимбабве, подчеркнув, что справедливость должна лежать в основе эффективного и значимого инструмента борьбы с пандемией, заявил, что его правительство по-прежнему привержено завершению работы над соглашением. Важнейшие вопросы устойчивого финансирования, совместного использования выгод и технологий должны стать ключевыми компонентами соглашения о борьбе с пандемией, соответствующего поставленным целям. Для устранения несправедливости в отношении здоровья, затрагивающей общество, необходим решительный самоанализ. Инвестиции в местное производство вакцин и медицинского оборудования должны быть включены в положения соглашения.

Представитель Центральноафриканской Республики призвал государства-члены завершить работу над поправками к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.), включив в них обязательства по обеспечению справедливого доступа к лекарствам, вакцинам и

Машинный перевод с минимальной правкой

диагностическим средствам, а также механизм ответственного финансирования. Измененное Положение должно послужить основой для переговоров по соглашению о пандемии, что позволит Межправительственному переговорному органу сосредоточить свою работу на укреплении справедливости во всех областях предотвращения, готовности и реагирования на пандемию. Вместо того, чтобы устанавливать крайний срок завершения переговоров по поправкам к Регламенту и соглашению о пандемии, который мог бы помешать правильному учету некоторых аспектов, необходимо было обеспечить, чтобы процесс

Машинный перевод с минимальной правкой

был открытым, основанным на консенсусе, инклюзивным и методичным, с полным и справедливым участием всех делегаций. Важно уделить время, необходимое для того, чтобы развивающиеся страны в полной мере включились в этот процесс, чтобы гарантировать, что принятые в результате этого поправки к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) и соглашению о пандемии приемлемы для всех.

Представитель ЕГИПТА заявила, что ее правительство присоединяется к заявлению, сделанному представителем Южной Африки от имени государств-членов Африканского региона. Здоровье для всех должно иметь приоритет над любыми интересами и разногласиями. Справедливость должна лежать в основе договора о пандемии, который должен основываться на солидарности и инклюзивности. Ее правительство будет и впредь конструктивно участвовать в переговорном процессе.

Представитель ЕВРОПЕЙСКОГО СОЮЗА заявил, что по тексту договора был достигнут значительный прогресс, и Европейский союз по-прежнему привержен продолжению работы с другими государствами-членами в целях успешного заключения соглашения о пандемии. При планировании дальнейших действий важно опираться на опыт, накопленный за предыдущие два года, и извлекать из него уроки, устанавливая условия, способствующие достижению успешного завершения и позволяющие государствам-членам эффективно решать остающиеся нерешенными вопросы. Продления на один год было бы достаточно для достижения консенсуса и завершения процесса. Он выразил надежду на то, что поправки к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) будут приняты в ходе нынешней Ассамблеи здравоохранения, поскольку это послужит весьма позитивным сигналом о будущем процесса Межправительственного переговорного органа и о способности ВОЗ предпринимать ощутимые действия для совершенствования глобальной архитектуры здравоохранения.

Наблюдатель от Альянса по вакцинам ГАВИ призвал государства-члены продолжить переговоры по соглашению о пандемии с той же приверженностью, которую он продемонстрировал до сих пор. В окончательном соглашении иммунизация должна быть признана в качестве важнейшей основы для предотвращения пандемий, обеспечения готовности к ним и реагирования на них; достижение консенсуса в отношении системы доступа к патогенам и совместного использования выгод, которая обеспечит справедливый и своевременный доступ к вакцинам во время будущих пандемий; и поддержать создание координационного финансового механизма, объединяющего специализированные учреждения с существующими фондами для предотвращения пандемий, обеспечения готовности и реагирования на них.

Заседание закрывается в 18:00.

Машинный перевод с минимальной правкой

ЧЕТВЕРТОЕ СОБРАНИЕ

Вторник, 28 мая 2024 года, в 18:50

Председатель: г-жа К. ДРОНЖЕК-ЛАСКОВСКА (Польша)

КОМПОНЕНТ 2: ЕЩЕ ОДИН МИЛЛИАРД ЧЕЛОВЕК ЛУЧШЕ ЗАЩИЩЕН ОТ ЗДОРОВЬЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ СИТУАЦИИ (продолжение)

ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ СИТУАЦИИ В ОБЛАСТИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: ГОТОВНОСТЬ И РЕАГИРОВАНИЕ: Пункт 13 повестки дня
(продолжение)

Межправительственный орган по ведению переговоров по разработке и согласованию конвенции, соглашения или иного международного документа ВОЗ по предупреждению, обеспечению готовности к пандемиям и реагированию на них: пункт 13.4 повестки дня (документ A77/10) (продолжение)

Представитель ЮНИСЕФ подчеркнул важность достижения соглашения, которое защищало бы общины и ставило бы во главу угла интересы детей. Комплексная готовность и реагирование должны включать меры, ориентированные на детей, включая непрерывность предоставления основных государственных услуг и школьного образования. Страны с низким и средним уровнем дохода должны иметь доступ к сырьевым товарам, и необходимо взять на себя обязательство предоставлять медицинские контрмеры на приемлемой и устойчивой основе в объеме, соизмеримом с потребностями. Передача технологий и поддержка со стороны ключевых партнеров были необходимы для важнейшего местного производства. Заинтересованные стороны должны принять участие в обсуждениях для достижения соглашения, и ЮНИСЕФ готов принять участие в этом процессе.

Представитель МОМ призвал государства-члены признать, что мигранты, беженцы и внутренне перемещенные лица часто непропорционально страдают от пандемий и что их потребности и уязвимость должны быть учтены. Устойчивость систем здравоохранения должна быть усилена за счет международного сотрудничества, в том числе с привлечением тех секторов, которые отвечают за миграцию. Справедливый и недорогой доступ к услугам здравоохранения и защиты для населения, находящегося в процессе миграции, должен быть включен в перспективное решение и любое будущее соглашение. Полная интеграция мер по профилактике, обеспечению готовности и реагированию на пандемию в национальные системы иммиграции и управления границами может быть обеспечена за счет укрепления национального потенциала общественного здравоохранения на границах и обеспечения устойчивого финансирования. МОМ была готова предоставить экспертные знания и поддержку для разработки и реализации любого будущего соглашения.

Представитель INTERNATIONAL ASSOCIATION FOR HOSPICE AND PALLIATIVE CARE INC., выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что, хотя ВОЗ признает паллиативную помощь в качестве одной из основных услуг здравоохранения, глобальный охват остается неоптимальным. Во время пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19) многие государства-члены снизили приоритетность паллиативной помощи, что привело к увеличению страданий пациентов и оттоку медицинских работников. Что касается текста для переговоров, то она предложила: добавить в статью 6 устойчивый доступ к паллиативной помощи; классификация контролируемых препаратов, таких как морфин, как продуктов, связанных с пандемией; включение паллиативной помощи в деятельность многосекторального органа, упомянутого в статье 17; и приглашение организаций паллиативной помощи к участию в

Машинный перевод с минимальной правкой

предлагаемых переговорах. Соглашение о борьбе с пандемией должно содержать положения о надежном равенстве и кадровой поддержке, а также признавать центральную роль ВОЗ.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ЕВРОПЕЙСКОГО ОБЩЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ОНКОЛОГИИ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, настоятельно призвал государства-члены обеспечить практическую реализацию справедливости путем повышения готовности систем здравоохранения к будущим пандемиям, с тем чтобы онкологические пациенты не остались без внимания. Надлежащая готовность к чрезвычайным ситуациям позволит обеспечить, чтобы неотложные меры, связанные с пандемией, не затмевали оказание основной медицинской помощи и не ухудшали условия труда, а также следует заблаговременно планировать целенаправленные действия на уровнях вторичной и третичной медицинской помощи для обеспечения непрерывности оказания помощи онкологическим больным. Ее организация готова оказать поддержку государствам-членам в развитии устойчивых онкологических служб по всему спектру медицинской помощи.

Представитель компании "ИНТРАХЕЛС ИНТЕРНЭШНЛ, ИНК.", выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, призвал к увеличению и более стратегическому инвестированию в работников здравоохранения в странах с низким и средним уровнем дохода в качестве экономически эффективного способа спасения жизней и укрепления здоровья, безопасности и процветания. Что касается текста для переговоров, то в статье 7 о кадровых ресурсах здравоохранения и социальной помощи следует уточнить, что многопрофильные кадры здравоохранения включают в себя врачей, специалистов общественного здравоохранения и работников здравоохранения на уровне сообществ. Кроме того, следует стремиться к обеспечению справедливости в трудовых ресурсах здравоохранения и поощрять долгосрочные инвестиции для обеспечения устойчивой кадровой базы здравоохранения, способной оказывать качественные основные услуги в стабильных и нестабильных условиях после пандемии.

Представитель ФОНДА ПАТЕНТНОГО ПУЛА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, с удовлетворением отметил, что важность своевременного и справедливого доступа к продуктам, связанным с пандемией, неизменно признавалась на протяжении всего процесса Рабочей группы по поправкам к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) и Межправительственного органа по ведению переговоров по разработке и согласованию конвенции ВОЗ. соглашение или другой международный документ по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них. Была надежда на то, что переговоры возобновятся и будут завершены в ближайшее время; его организация готова оказать поддержку, в том числе путем обмена опытом в области лицензирования и программы передачи технологии мРНК.

Представитель организации «Врачи без границ», выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, приветствовал важные шаги, предпринятые Межправительственным органом по ведению переговоров в направлении создания нормативной базы для обеспечения справедливости в области предотвращения, готовности и реагирования на пандемию. Особую оценку получили положения, касающиеся международного гуманитарного права и потребностей работников здравоохранения и лиц в гуманитарных ситуациях, транспарентности государственных закупок, координации поставок и справедливого распределения, а также создания запасов товаров медицинского назначения. Вместе с тем вызывает сожаление тот факт, что по многим важным вопросам не был достигнут консенсус. Правительствам был настоятельно рекомендован продолжить переговоры, развить достигнутый прогресс и достичь значимых результатов, которые могли бы решить проблему неравенства в будущих глобальных чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения.

Представитель организации "ЖЕНЩИНЫ В ГЛОБАЛЬНОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ", выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что инструмент борьбы с пандемией, имеющий решающее значение для глобальной безопасности в области здравоохранения, должен планироваться и реализовываться с учетом гендерных аспектов. Она должна учитывать непропорциональное воздействие пандемий и чрезвычайных ситуаций на женщин-работников здравоохранения и социального обеспечения, расширять права и возможности женщин в руководстве и принятии решений, предотвращать насилие и домогательства на рабочем месте, обеспечивать доступ к средствам индивидуальной защиты, отвечающим их назначению, и

Машинный перевод с минимальной правкой

сокращать разрыв в оплате труда. Оно также должно обеспечить достойные условия труда для общинных медицинских работников, большинство из которых составляют женщины.

Представитель MEDICUS MUNDI INTERNATIONAL – Сеть «Здоровье для» ОЛЛ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что политическое позерство и непрозрачность были отличительной чертой переговоров по инструменту пандемии, а гражданское общество было полностью отодвинуто на второй план. Она призвала взять юридически обязательные обязательства по справедливому доступу и сбалансированной системе доступа к патогенам и совместного использования выгод; механизм устойчивого финансирования, подотчетный государствам-членам; механизмы защиты от коммерциализации систем здравоохранения под предлогом обеспечения готовности к пандемии и реагирования на нее; и признание важности конструктивного участия общин

Машинный перевод с минимальной правкой

и лидерство в национальных мерах реагирования на пандемию. Процесс и содержание должны быть приоритизированы по временным рамкам
путем затягивания переговоров при надлежащем участии гражданского общества.

Представитель PUBLIC SERVICES INTERNATIONAL, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, настоятельно призвал государства-члены уделять приоритетное внимание справедливости и солидарности для разработки соглашения, которое обеспечило бы доступ к патогенам соизмеримо с совместным использованием выгод; содействие финансовой справедливости для предотвращения пандемий, обеспечения готовности к ним и реагирования на них в странах с меньшими ресурсами; разрешить приостановку прав интеллектуальной собственности на пандемические продукты; и укрепление всеобщих систем общественного здравоохранения. В статью 7(1) переговорного текста должны быть внесены поправки, чтобы обеспечить более согласованный инвестиционный подход к решению проблемы глобальной нехватки кадров здравоохранения и социальной помощи. Уважение профсоюзных и трудовых прав работников здравоохранения также должно быть включено в параграф 2 статьи 7.

Представитель ИНИЦИАТИВЫ "ЛЕКАРСТВА ОТ ЗАБЫТЫХ БОЛЕЗНЕЙ", выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что процесс Межправительственного органа по ведению переговоров предоставляет жизненно важную возможность для практической реализации справедливости путем согласования мер по обеспечению доступа к важнейшим средствам здравоохранения и внедрения принципов доступа, приемлемости в ценовом отношении и справедливости в научные исследования и разработки. Однако консенсус по некоторым ключевым элементам еще не достигнут, и необходимы также добровольные и обязательные меры по их соблюдению. Государства должны договориться о создании условий равного доступа и прозрачности для государственного финансирования исследований и разработок.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ ФЕДЕРАЦИИ СТУДЕНТОВ-ФАРМАЦЕВТОВ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что всеобъемлющий и глобально скоординированный подход имеет важное значение для эффективного противодействия текущим и будущим пандемическим угрозам. Высоко оценив достигнутый прогресс и отметив важность соглашения о борьбе с пандемией, она призвала государства-члены продолжить этот процесс, обеспечив отражение в нем принципов равенства, солидарности и инклюзивности, а также раннюю оценку рисков, механизмы глобального эпиднадзора и концепцию «Единое здоровье».

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ ФЕДЕРАЦИИ АССОЦИАЦИЙ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что эффективное предупреждение пандемий, готовность и реагирование на них имеют важнейшее значение для охраны здоровья людей во всем мире, снижения нагрузки на системы здравоохранения, обеспечения экономической стабильности и поддержания глобальной безопасности. Международное сотрудничество в рамках подхода «Единое здоровье» повысит устойчивость и справедливость в области глобального здравоохранения. Работники здравоохранения и молодежь должны выполнять свою общую ответственность, а правительства должны обеспечить механизмы для их участия. К государствам-членам был обращен настоятельный призыв опираться на достигнутый прогресс и сотрудничать в целях достижения соглашения, обеспечивающего более здоровое и безопасное будущее для всех.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ АССОЦИАЦИИ КОНСУЛЬТАНТОВ ПО ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, призвал к повышению готовности к пандемии для обеспечения того, чтобы беременные и кормящие женщины и их дети имели постоянный доступ к основным медицинским услугам. На всех уровнях должны быть спланированы целенаправленные действия, чтобы обеспечить непрерывность поддержки грудного вскармливания и недопущение разлучения матерей с их детьми. Неотложные меры, связанные с пандемией, не должны затмевать оказание необходимой медицинской помощи женщинам, младенцам и детям младшего возраста или ставить под угрозу

Машинный перевод с минимальной правкой

достойные условия труда медицинских работников. Ее ассоциация готова оказать поддержку государствам-членам в развитии устойчивого непрерывного ухода за беременными и кормящими матерями, младенцами и детьми младшего возраста.

Представитель ВСЕМИРНОЙ ФЕДЕРАЦИИ АССОЦИАЦИЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что политический театр не решит проблему будущего кризиса, а краткосрочные прибыли не смогут защитить даже самые богатые страны. Чтобы лучше противостоять следующей пандемии, все должны быть одинаково защищены. Каждая страна должна иметь адекватное финансирование и ресурсы, включая соответствующую информацию и технологии, и любой утвержденный документ должен предусматривать прозрачный и юридически обязательный процесс для обеспечения справедливости. Необходимы действия по созданию прочной многосторонней системы.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ЮНЭЙДС, признавая прогресс, достигнутый в реализации соглашения о пандемии, отметил, что ряд вопросов требует дальнейшей работы. Государства-члены не должны пасть перед последним препятствием и должны продолжать работать над достижением соглашения, выгодного для всех. Неудачи и неравный доступ к лекарствам в связи с ВИЧ/СПИДом и пандемией COVID-19 не должны повториться. Однако справедливость является не только моральным императивом и императивом в области прав человека, но и вопросом экономических, социальных и личных интересов, особенно с учетом высоких глобальных экономических издержек пандемии COVID-19. Совместные глобальные решения и быстрые, единые ответные меры были необходимы, чтобы избежать более смертоносных пандемий с более серьезными экономическими и социальными последствиями. Поэтому ЮНЭЙДС выступила за принятие юридически обязательных обязательств по обеспечению равного доступа к товарам, связанным с пандемией, для всех. Странам было настоятельно рекомендовано взять на себя обязательства, в том числе по обмену знаниями и ноу-хау, устранению барьеров в области прав интеллектуальной собственности и инвестированию в местные и региональные центры для обеспечения достаточного объема исследований и разработок.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ предлагает Секретариату прокомментировать прогресс, достигнутый в разработке и проведении переговоров по соглашению ВОЗ о пандемии.

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР (Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения) сказал, что, несмотря на трудности, государства-члены ищут новые возможности. Он выразил уважение и восхищение работой, проведенной по разработке соглашения о пандемии и внесению поправок в Международные медико-санитарные правила (2005 г.), особенно за последние два года, и отметил огромные вложения с точки зрения времени и средств. Секретариат прилагает все усилия для оказания поддержки государствам-членам в этих процессах и выполняет только любые решения, принятые государствами-членами.

РУКОВОДИТЕЛЬ СЕКРЕТАРИАТА ВОЗ В МЕЖПРАВИТЕЛЬСТВЕННОМ ОРГАНЕ ПО ВЕДЕНИЮ ПЕРЕГОВОРОВ И РАБОЧЕЙ ГРУППЕ ПО ВНЕСЕНИЮ ИЗМЕНЕНИЙ В МЕЖДУНАРОДНЫЕ МЕДИКО-САНИТАРНЫЕ ПРАВИЛА (2005 г.), отметив значительный достигнутый прогресс, поблагодарили государства-члены за их доверие к Секретариату и за их конструктивное участие в течение последних двух с половиной лет, сопредседателей и Бюро Межправительственного органа для ведения переговоров за их руководящую роль и рекомендации, а также соответствующие заинтересованные стороны за их поддержку и полезный вклад в работу Секретариата. Еще многое предстоит сделать, и необходимо сохранить набранные темпы.

Соглашение было призвано установить ключевые принципы, лежащие в основе глобальной готовности к пандемиям и реагированию на них, а также обеспечить надежное и справедливое реагирование на пандемию на основе единого и скоординированного международного подхода, основанного на сильных национальных системах. После заключения соглашение вместе с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) с внесенными в него поправками могло создать прочную правовую основу для профилактики, обеспечения готовности к пандемиям и реагирования на них.

Высоко оценив самоотверженность, напряженную работу и настрой всех коллег из ВОЗ, которые внесли свой вклад в работу Межправительственного переговорного органа, он подтвердил неизменную приверженность Секретариата оказанию поддержки государствам-членам на следующем этапе этого процесса.

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР (Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения), подчеркнув, что государства-члены являются ВОЗ и что только они являются лицами, принимающими решения в области глобального здравоохранения, вновь заявил, что в результате этого процесса будет достигнуто только одобренное ими соглашение.

(Продолжение обсуждения см. в кратких отчетах тринадцатого собрания, раздел 1.)

Рабочая группа по поправкам к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.):

Машинный перевод с минимальной правкой

пункт 13.3 повестки дня (документ A77/9)

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ предлагает Комитету рассмотреть доклад о деятельности Рабочей группы по поправкам к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.), содержащийся в документе A77/9. Она обращает внимание на проект резолюции об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения и реагировании на них путем внесения целевых поправок в Международные медико-санитарные правила (2005 г.), предложенный Индонезией, Кенией, Новой Зеландией, Саудовской Аравией и Соединенными Штатами Америки, который гласит:

Машинный перевод с минимальной правкой

Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

(ПП1) ссылаясь на резолюцию WHA58.3 (2005 г.) об утверждении Международных медико-санитарных правил (2005 г.) с последующими поправками, внесенными резолюциями WHA67.13 (2014 г.) и WHA75.12 (2022 г.),

(ПП2) ссылаясь на решение EB150(3) (2022 г.), призывающее государства-члены принять все необходимые меры для рассмотрения возможных поправок к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.), и решение WHA75(9) (2022 г.) об учреждении Рабочей группы по поправкам к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) (РГИПЧ) для рассмотрения предлагаемых целевых поправок к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.);

(ПП3) с удовлетворением отмечая работу Комитета по обзору поправок к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.), созванного Генеральным директором в соответствии с решением WHA75(9) (2022 г.),

(ПП4) выражая признательность РГИПЧ за ее работу и признавая с признательностью, руководство его Бюро;

(ПП5) подчеркивая непреходящее значение Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в качестве ключевого юридически обязательного глобального документа международного права для защиты от международного распространения болезней и подчеркивая необходимость дальнейшего осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.);

(ПП6) [Напоминая, что во исполнение требования, изложенного в пункте 2 статьи 55 Международных медико-санитарных правил (2005 г.), Генеральный директор коммуницировал все предложения о внесении поправок в Международные медико-санитарные правила (2005 г.), полученные в соответствии с решением WHA75(9) от 16 ноября 2022 г., а также сообщил обо всех итерациях таких предложений о поправках, разработанных Рабочей группой по поправкам к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) в ходе его работы. заседаниях];

(ОП)1. [ПРИНИМАЕТ в соответствии со статьей 55 Международных медико-санитарных правил (2005 г.) пакет поправок к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.), прилагаемый к настоящей резолюции (далее именуемый "Международные медико-санитарные правила с внесенными в них поправками (2005 г.)")];

(ОП)2. [ПРИЗЫВАЕТ государства-участники и Генерального директора в полной мере осуществлять Международные медико-санитарные правила (2005 г.) с внесенными в них поправками в соответствии с целью и сферой применения, изложенными в статье 2, и принципами, закрепленными в статье 3].

(ОП)3. ПОСТАНОВЛЯЕТ:

(А) в соответствии с пунктом 1 статьи 54 Международных медико-санитарных правил (2005 г.) и ссылаясь на резолюцию WHA61.2 (2008 г.) и решение WHA71(15) (2018 г.), государства-участники и Генеральный директор продолжают ежегодно представлять Ассамблее здравоохранения доклады о выполнении Регламента;

(Б) [в соответствии с пунктом 1 статьи 54 Международных медико-санитарных правил (2005 г.) Семьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения рассмотрит вопрос о необходимости обновления и/или дополнения процедур представления Ассамблее здравоохранения докладов о выполнении Международных медико-санитарных правил с внесенными в них поправками (2005 г.)];

(В) [в соответствии с пунктами 2 и 3 статьи 54 Международных медико-санитарных правил (2005 г.) с внесенными в них поправками, что обзор функционирования Правил должен быть проведен восьмидесятой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения];

(Г) [что поправки к Типовому международному сертификату о вакцинации или профилактике, содержащиеся в Приложении 6, будут применяться только к сертификатам, выданным после даты вступления в силу измененных Международных медико-санитарных правил (2005 г.)].

Машинный перевод с минимальной правкой

(ОП)4. НАСТОЯТЕЛЬНО призывает государства-участники Международных медико-санитарных правил с внесенными в них поправками (2005 г.):

(A) продолжать создавать, укреплять и поддерживать основной потенциал, требуемый в соответствии с [поправками] Международными медико-санитарными правилами (2005 г.), и мобилизовывать необходимые для этой цели ресурсы;

Машинный перевод с минимальной правкой

(Б) активно сотрудничать друг с другом и с ВОЗ согласно соответствующим положениям [с поправками] Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в целях обеспечения их выполнения;

(В) [принять все надлежащие меры для содействия достижению цели и в конечном итоге осуществлению поправок к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.), принятых настоящей резолюцией, до их вступления в силу, включая правовые и административные положения];

(ОП)5. просит Генерального директора:

(А) [незамедлительно уведомлять о поправках к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.), принятых настоящей резолюцией, в соответствии с пунктом 1 статьи 65 Международных медико-санитарных правил (2005 г.)];

(Б) [информировать другие компетентные межправительственные организации или международные органы о поправках к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.), принятых в соответствии с настоящей резолюцией, включая Международную морскую организацию (ИМО) по измененной статье 37 и приложениям 3, 4 и 8; и, в случае необходимости, сотрудничать с ними в обновлении их норм и стандартов и координировать с ними деятельность ВОЗ в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.), с поправками];

(В) [начать работу до вступления в силу поправок, принятых в соответствии с настоящей резолюцией, по вопросам, затронутым во всех статьях с внесенными в них поправками, а также подготовить и опубликовать сводный вариант Международных медико-санитарных правил с внесенными в них поправками (2005 г.)];

(Г) [сотрудничать с государствами-участниками, насколько это возможно, в мобилизации финансовых ресурсов для оказания поддержки развивающимся странам в создании, укреплении и поддержании потенциала, требуемого в соответствии с Международными медико-санитарными правилами с внесенными в них поправками (2005 год);]

(Д) [содействовать проведению на семьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения обзора процедур, в соответствии с которыми государства-участники и Генеральный директор должны представлять Ассамблее здравоохранения доклады о выполнении Международных медико-санитарных правил (2005 г.) с внесенными в них поправками, упомянутых в пункте 3 b) настоящей резолюции];

(Е) [провести обзор и оценку функционирования Приложения 2 в соответствии с пунктом 3 статьи 54 Международных медико-санитарных правил с внесенными в них поправками (2005 г.) и представить результаты такого обзора на рассмотрение восьмидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения];

(Ж) [содействовать процессу рассмотрения Восемьдесятой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения вопроса о функционировании Международных медико-санитарных правил с внесенными в них поправками (2005 г.) в соответствии с пунктом 2 статьи 54 Международных медико-санитарных правил с внесенными в них поправками (2005 г.)];

(З) **[**созвать в соответствии со статьей 54-бис Международных медико-санитарных правил с внесенными в них поправками (2005 г.) первое совещание Комитета государств-участников по эффективному осуществлению Международных медико-санитарных правил (2005 г.) не позднее [x]**]**;

(И) [пересматривать, обновлять и, при необходимости, разрабатывать технические документы, цифровые инструменты и стандартные оперативные процедуры, связанные с осуществлением Международных медико-санитарных правил с внесенными в них поправками (2005 г.), а также сообщать вышеупомянутые технические документы и стандартные оперативные процедуры государствам-участникам].

Финансовые и административные последствия для Секретариата заключались в следующем:

Резолюция Повышение готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирования на них путем внесения целевых поправок

Машинный перевод с минимальной правкой

к Международным медико-санитарным правилам (2005)

A.	**Ссылка на утвержденный программный бюджет на 2024–2025 годы**
1.	**Результат(ы) утвержденного программного бюджета на 2024–2025 годы, в соответствии с которым данный проект резолюции будет реализован в случае принятия:** 2.1.1. Оценка и отчетность по потенциалу обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в странах 2.2.3. Снижение риска появления и повторного появления особо опасных патогенов и повышение готовности к пандемиям 2.3.1. Оперативное выявление потенциальных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, а также оценка рисков и информирование о них

Машинный перевод с минимальной правкой

2. Краткое обоснование рассмотрения проекта постановления, если отсутствует привязка к результатам, указанным в утвержденном программном бюджете на 2024–2025 годы:

Не применяется.

3. Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухлетнего периода 2024–2025 годов, которая не может быть выполнена в рамках утвержденного верхнего предела бюджета по программам на 2024–2025 годы:

Не применяется.

4. Предполагаемые сроки (в годах или месяцах) для реализации резолюции:

Не менее шести лет до 2030 г. для выполнения конкретных просьб к Генеральному директору в проекте резолюции.

B. Последствия осуществления резолюции для Секретариата с точки зрения ресурсов

1. Общий объем бюджетных ресурсов, необходимых для осуществления резолюции, в млн. долларов США:

26,83 млн долларов США.

2.а. Предполагаемые потребности в ресурсах, которые могут быть учтены в рамках утвержденного верхнего предела бюджета Программы на 2024–2025 годы, в миллионах долларов США:

9,55 млн долларов США.

2.б. Предполагаемые объемы необходимых ресурсов в дополнение к уже предусмотренным в утвержденном бюджете Программы на 2024–2025 годы, в миллионах долларов США:

Не применяется.

3. Предполагаемые уровни ресурсов, которые должны быть предусмотрены в предлагаемом бюджете по программам на 2026–2027 годы, в миллионах долларов США:

6,75 млн долларов США.

4. Предполагаемые объемы ресурсов, которые должны быть предусмотрены в бюджетах по программам на будущие двухгодичные периоды, в млн. долларов США:

10,53 млн долларов США (до 2030 года).

5. Объем ресурсов, уже имеющихся для финансирования осуществления резолюции в текущем двухлетнем периоде, в млн. долл.

– Ресурсы, имеющиеся для финансирования резолюции в текущем двухлетнем периоде:

В настоящее время таких ресурсов нет, и их необходимо будет мобилизовать.

– Оставшийся дефицит финансирования в текущем двухлетнем периоде:

9,55 млн долларов США.

– Предполагаемые ресурсы, которые в настоящее время мобилизуются, если таковые имеются, которые помогут восполнить дефицит финансирования в текущем двухлетнем периоде:

В настоящее время ожидаются обещания; Сбор средств продолжается.

Машинный перевод с минимальной правкой

Стол. Разбивка сметных потребностей в ресурсах (в млн. долл. США)[a]

Гг	Издержки	Область						Штаб	Итог
		Африка	Северная и Южная	Юго-Восточна	Европа	Восточный район	Западная часть		
В.2.а. 2024–2025 ресурсы уже	Посох	0.31	0.26	0.22	0.26	0.22	0.24	4.90	6.40
	Деятельнос	0.30	0.30	0.30	0.30	0.30	0.30	1.34	3.14
	Итог	0.61	0.56	0.52	0.56	0.52	0.54	6.24	9.55
В.2.б. 2024–2025 дополнительны ресурсы	Посох	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельнос	–	–	–	–	–	–	–	–
	Итог	–	–	–	–	–	–	–	–
В.3. 2026–2027 Ресурсы, плановый	Посох	0.64	0.53	0.46	0.55	0.46	0.49	1.85	4.99
	Деятельнос	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	0.83	1.76
	Итог	0.80	0.69	0.61	0.70	0.62	0.65	2.68	6.75
В.4. Будущее двухлетние Ресурсы, плановый	Посох	1.00	0.83	0.72	0.86	0.72	0.77	2.89	7.78
	Деятельнос	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	1.29	2.75
	Итог	1.24	1.07	0.96	1.10	0.97	1.01	4.18	10.53

[a] Итоговые суммы по строкам и столбцам не всегда могут совпадать из-за округления.

Тем СОПРЕДСЕДАТЕЛИ ИЗ ТЕМ РАБОТАЮЩИЙ ГРУППА НА ПОПРАВКИ КОМУ ТЕМ МЕЖДУНАРОДНЫЕ МЕДИКО-САНИТАРНЫЕ ПРАВИЛА (2005 г.), в свою очередь представляя результаты работы Рабочей группы, сообщили, что с ноября 2022 г. более 300 предложенных поправок к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.), представленных государствами-участниками, были тщательно рассмотрены, обсуждены и уточнены. Рекомендации Комитета по обзору в отношении поправок к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) послужили прочной основой для работы Рабочей группы; заключительный доклад Комитета, а также проявленный интерес и вклад организаций гражданского общества также оказались неоценимыми. Высоко оценив исключительную самоотверженность участников и выдающийся дух переговоров в ходе многочисленных заседаний Рабочей группы, они выразили признательность за доверие, оказанное Бюро Рабочей группы, а также за отличные советы и активную поддержку со стороны Секретариата.

Были предприняты все усилия для разработки пакета адресных поправок, направленных на усиление и актуализацию Положения. Важно отметить, что на протяжении всего процесса проявлялась непоколебимая и всеобщая приверженность включению положений, связанных с равенством. Рабочая группа была очень близка к выработке согласованного пакета поправок. Некоторые из предложенных исторических поправок уже согласованы, и среди участников был импульс и стремление завершить эту задачу.

Доработка и принятие пакета поправок, которые сделают Регламент более справедливым, исчерпывающим и равноправным, станет значительным достижением и станет ступенькой на пути к успешному завершению переговоров по соглашению о пандемии. Рабочая группа выразила готовность продолжить обсуждения в ближайшие дни, с тем чтобы поправки могли быть приняты семьдесят седьмой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Представитель Саудовской Аравии, выступая от имени государств-членов Региона Восточного Средиземноморья, заявил, что Регион, который продолжает сталкиваться с эскалацией чрезвычайных ситуаций, признает важность Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в предотвращении угроз здоровью и реагировании на них, а также в смягчении последствий распространения болезней. Принятое государствами-членами после пандемии COVID-19 решение изучить возможность внесения целевых поправок в Регламент в целях повышения его эффективности, содействия соблюдению и устранения пробелов

Машинный перевод с минимальным

продемонстрировало их коллективную приверженность укреплению глобальной безопасности в области здравоохранения. Отметив, что справедливость, солидарность, международное сотрудничество, укрепление доверия, прозрачность и суверенитет являются сквозными темами в процессе внесения поправок, он заявил, что предлагаемые поправки должны укрепить потенциал государств-членов в области чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и пандемии

Машинный перевод с минимальной правкой

предотвращение, подготовка, обнаружение и реагирование. Они также должны способствовать справедливому и беспрепятственному доступу к медицинским контрмерам во время чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, способствовать созданию более надежной и устойчивой глобальной системы здравоохранения и укреплять выполнение и соблюдение Правил государствами-членами, в том числе путем расширения международного сотрудничества, укрепления основного потенциала и укрепления кадровых ресурсов здравоохранения. Государства-члены Региона высоко оценили руководящую роль Саудовской Аравии в Рабочей группе. Они вновь заявили о своей решительной поддержке предложенных поправок и выразили свою приверженность достижению приемлемого компромисса. Государства-члены должны воспользоваться исторической возможностью для того, чтобы сделать глобальную безопасность в области здравоохранения устойчивой и справедливой для всех.

Представитель Кении, выступая от имени государств-членов Африканского региона, а также от имени Египта, поблагодарил Рабочую группу за ее усилия. Государства-члены Региона предложили поправки для устранения пробелов, связанных с обеспечением справедливости, в том числе предложили новые статьи, подчеркивающие важность справедливого доступа к медицинским изделиям, технологиям и ноу-хау для поддержки скоординированных ответных мер общественного здравоохранения, а также предлагающие механизм финансирования, подотчетный государствам-членам для поддержки реализации решений на глобальном, региональном и национальном уровнях и повышения справедливости в усилиях по обеспечению готовности.

Государства-члены Региона поблагодарили государства-участники за конструктивный настрой и участие в переговорах и подчеркнули важность включения принципа справедливости в Международные медико-санитарные правила (2005 г.) и в соглашение о пандемии. Они по-прежнему привержены урегулированию нерешенных вопросов и представлению консенсусного пакета поправок на утверждение Ассамблеи здравоохранения.

Представитель МАРОККО поблагодарил Бюро Рабочей группы и Межправительственный орган для ведения переговоров за обнадеживающие результаты, достигнутые за последние два года. Соглашение о внесении поправок в Правила находится в пределах досягаемости, и Рабочая группа должна продолжить свои усилия в ходе Ассамблеи здравоохранения, чтобы сохранить набранные темпы. Соглашение о пандемии также было ближе, чем когда-либо, и может быть достигнуто к концу года. Поэтому необходимо консолидировать усилия в этом направлении и продолжать уделять внимание принципу солидарности. Его правительство готово и впредь принимать активное участие в этом процессе. Граждане внимательно следили за решениями, принимаемыми Ассамблеей здравоохранения для их защиты от пандемий и обеспечения надлежащих, скоординированных и справедливых ответных мер в случае новой пандемии.

Представитель АВСТРАЛИИ заявил, что он с нетерпением ожидает созыва единой редакционной группы, предложенной Председателем на предыдущем заседании, для завершения работы над пакетом поправок к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) для принятия в течение текущей недели и определения четкого пути заключения соглашения о пандемии. Высоко оценивая кропотливую работу Рабочей группы, правительство Российской Федерации привержено делу устранения остающихся пробелов, с тем чтобы полный пакет поправок мог быть принят к концу сессии Ассамблеи здравоохранения. Это придало бы новый импульс скорейшему заключению соглашения о пандемии.

Пандемия COVID-19 продемонстрировала важность укрепления международного сотрудничества в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирования на них, и его правительство использует уроки, извлеченные из своей работы со странами Тихоокеанского региона и Юго-Восточной Азии, для укрепления основных возможностей, требуемых Правилами. Ассамблея не должна упустить возможность реализовать свое общее стремление по укреплению и совершенствованию Регламента и обеспечению того, чтобы тяжелые уроки пандемии не были забыты.

Представитель Бахрейна, отметив, что ВОЗ документально зафиксировала эффективные

Машинный перевод с минимальной правкой

меры реагирования ее страны на пандемию COVID-19, заявила, что поправки к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) должны основываться на успешном национальном опыте и практике. В процессе внесения поправок правительство Российской Федерации уделило особое внимание положениям об управлении, которые укрепят способность международного сообщества выявлять угрозы пандемии и реагировать на них, и оставляет за собой право тщательно ознакомиться с итоговым документом.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель БАГАМСКИХ островов, выразив глубокую признательность Бюро, заявил, что вопросы справедливости и доступности занимали центральное место в переговорах, особенно для малых островных развивающихся государств, и что пересмотренные Международные медико-санитарные правила (2005 г.) открывают большие перспективы для перехода от банальностей к демонстрируемым действиям по обеспечению справедливости. Учитывая их уникальную уязвимость, малым островным развивающимся государствам следует оказывать целенаправленную помощь в наращивании потенциала и технической поддержке для эффективного осуществления измененных Правил и укрепления потенциала готовности к чрезвычайным ситуациям, в противном случае существующие диспропорции в глобальной безопасности в области здравоохранения могут усугубиться.

Участие в переговорах по договору о пандемии и по поправкам к Регламенту было затруднено из-за скорости этих процессов, ограниченных национальных возможностей и разницы в часовых поясах – проблем, которые необходимо решить для обеспечения справедливости и инклюзивности. Несмотря на то, что консенсус по всем статьям предлагаемого договора не был достигнут в установленные сроки, был достигнут прогресс. Справедливость, солидарность и уважение суверенитета должны оставаться в центре обоих процессов, и необходимо предоставить достаточно времени для их завершения и обеспечения того, чтобы эти важные инструменты глобальной безопасности в области здравоохранения были пригодны для будущего.

Представитель ГЕРМАНИИ, высоко оценив прекрасную работу Бюро, заявил, что представленный впечатляющий пакет поправок приведет к значительному улучшению глобальной безопасности в области здравоохранения, в том числе благодаря цифровым сертификатам здоровья. Важным уроком пандемии COVID-19 стало то, что справедливость и солидарность были включены в качестве принципов Международных медико-санитарных правил (2005 г.). Хотя ее правительство приветствовало бы дальнейший прогресс в таких областях, как обмен информацией о событиях с высоким риском для общественного здравоохранения, а также создание комитета по осуществлению и соблюдению, оно готово завершить работу над поправками на Ассамблее здравоохранения, чтобы четко заявить о том, что государства-члены едины в том, чтобы подготовить Правила к будущему для защиты от последующих вспышек.

Представитель КАНАДЫ заявил, что был достигнут значительный прогресс в достижении консенсуса по окончательному пакету поправок к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.). С самого начала Канада конструктивно сотрудничала с другими государствами-участниками в целях сохранения Правил в качестве основополагающего инструмента защиты от международного распространения болезней и обеспечения их универсального применения за счет подхода, основанного на учете всех опасностей. Солидный пакет предложений способствовал обеспечению справедливости в отношении здоровья, восполнению технических пробелов, продолжению уважения национального суверенитета и учету уроков, извлеченных из COVID-19 и других чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Рабочая группа должна официально завершить свою работу в течение текущей недели. Демонстрируя тот же дух сотрудничества, который преобладал в течение предыдущих двух лет, государства-члены смогут достичь консенсуса по существенному пакету значимых поправок на нынешней Ассамблее здравоохранения. Обсуждение вопроса о совершенствовании более широкой глобальной архитектуры безопасности в области здравоохранения в целях профилактики, обеспечения готовности и реагирования на пандемию должно быть продолжено в рамках процесса расширенного соглашения о пандемии.

Представитель КИТАЯ, высоко оценив напряженную работу и прогресс, достигнутый Рабочей группой, заявил, что его правительство активно участвует в этом процессе и поддерживает целевые поправки к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) в целях обеспечения более строгого соблюдения. Поправки должны поддерживать такие важные принципы, как справедливость, уважение национального суверенитета, солидарность, активное сотрудничество и скоординированные ответные меры, взаимное доверие, укрепление глобального управления безопасностью в области здравоохранения, своевременное уведомление

Машинный перевод с минимальной правкой

и обмен информацией, а также наращивание основного потенциала. Развивающимся странам следует оказывать поддержку в укреплении потенциала и их осуществлении.

Хотя для достижения согласия в некоторых областях требуется дальнейшая работа, Рабочая группа близка к достижению консенсуса по пакету поправок и продемонстрировала твердую готовность завершить этот процесс как можно скорее. Она должна провести дальнейшие консультации в течение текущей недели, чтобы Ассамблея здравоохранения могла принять окончательный пакет поправок, которые помогут защититься от воздействия будущих событий в области общественного здравоохранения и способствовать справедливости и солидарности.

Представитель Ботсваны, отметив, что основным недостатком Международных медико-санитарных правил (2005 г.) является их несоблюдение, которое часто усугубляется в развивающихся странах слабостью систем регулирования и нехваткой ресурсов для их осуществления, высоко оценил усилия всех этих стран

Машинный перевод с минимальной правкой

участвует в процессе внесения поправок с целью приведения Правил в соответствие с поставленными целями. Ее правительство особенно приветствует включение в Правила принципов справедливости и солидарности, а также положения о назначении национального органа власти и цифровом формате документов по здравоохранению, признавая при этом различия между государствами-членами. Вместе с тем она с обеспокоенностью отметила задержки с завершением работы над статьями, направленными на повышение уровня соблюдения и обеспечение равенства, в том числе о справедливом доступе к соответствующим медицинским товарам; сотрудничество, помощь и финансирование, а также Комитет государств-участников по эффективному осуществлению Международных медико-санитарных правил 2005 года. Ее правительство по-прежнему привержено пересмотру и эффективному осуществлению Положений. Она приветствует предложение о создании единой редакционной группы и выражает надежду на то, что процесс внесения поправок может быть завершен в ходе семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Представитель Соединенных Штатов Америки высоко оценил работу, проделанную за последние два года по разработке и согласованию надежного пакета поправок к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.). Консенсус находится в пределах досягаемости, и процесс должен быть завершен в течение текущей недели. К числу заметных достижений относятся новые обязательства по обеспечению справедливости и инклюзивности, удовлетворению потребностей развивающихся стран в содействии более эффективному выполнению Правил и различным оперативным усовершенствованиям в области обеспечения готовности и реагирования на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, которые ВОЗ и во всем мире осуществляют определенную ответственность.

Однако его правительство не поддерживает создание нового фонда. Она обязалась выделить 700 миллионов долларов США в Фонд борьбы с пандемией для поддержки укрепления основного потенциала в странах с низким и средним уровнем дохода, а недавно расширила свое двустороннее партнерство. Пакет поправок к Положению также включал обязательства по оказанию помощи странам в выполнении взятых на себя обязательств.

Без твердых и обновленных обязательств по включению справедливости в Регламент и укреплению сотрудничества для поддержки стран с ограниченными ресурсами мир остается уязвимым перед следующей пандемией. Его правительство решительно поддерживает предложение о создании единой редакционной группы для завершения работы над основным пакетом поправок и согласования дальнейших действий для Межправительственного органа по ведению переговоров.

Представитель НАМИБИИ поблагодарил участников Рабочей группы за их усилия, приверженность и конструктивный подход к переговорам по пакету поправок к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) после того, как пандемия COVID-19 выявила явные пробелы в единственном юридически обязательном международном документе по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагированию на них. Правила с внесенными в них поправками должны способствовать оказанию более эффективной поддержки развивающимся странам в укреплении их основного потенциала в области предупреждения, обеспечения готовности и реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения. Необходимо также принять меры по улучшению справедливого доступа к медицинским технологиям и ноу-хау, а также о механизме финансирования для поддержки осуществления Правил на глобальном, региональном и национальном уровнях.

Рабочая группа была близка к согласованию консенсусного пакета поправок, и была выражена сильная готовность к успешному завершению этого процесса. Однако для достижения этой цели, возможно, целесообразно продлить его мандат, как это было предложено на предыдущем совещании Межправительственного органа для ведения переговоров, особенно с учетом взаимосвязи между работой этих двух процессов. Ее правительство надеется на достижение консенсуса по сбалансированному пакету поправок к Правилам.

Представитель БАНГЛАДЕШ поблагодарил Бюро и Секретариат за поддержку государств-членов в ходе переговоров по внесению поправок в Международные медико-санитарные правила (2005 г.). Несмотря на то, что уже достигнут похвальный прогресс, в том

Машинный перевод с минимальной правкой

числе в деле включения справедливости и солидарности в качестве принципов в статью 3, незавершенные поправки, касающиеся справедливости, еще не завершены. Недостатки в Статье 13 о ответных мерах в области общественного здравоохранения и Статье 44 о сотрудничестве и помощи до и во время пандемии COVID-19 послужили толчком к процессу внесения поправок, и эти статьи должны быть доработаны с учетом озабоченностей развивающихся стран в духе достижения справедливости в отношении здоровья для всех.

Его правительство поддерживает предложение о создании единой редакционной группы, которая обеспечит всеобщий охват. Процесс внесения поправок должен быть продолжен с целью завершения переговоров в ходе текущей сессии Ассамблеи здравоохранения, и уже согласованный текст не должен возвращаться вновь. Более того,

Машинный перевод с минимальной правкой

Процесс не должен ставиться в зависимость от прогресса в переговорах по соглашению о пандемии, учитывая объем задач и дополнительное время, которые потребуются, прежде чем оно будет готово к принятию.

Представитель ОБЪЕДИНЕННОЙ РЕСПУБЛИКИ ТАНЗАНИЯ выразил признательность Секретариату за неизменную поддержку в содействии коммуникации и обмену информацией через информационный сайт ВОЗ о мероприятиях. В соответствии со статьей 6 Международных медико-санитарных правил (2005 г.) ее правительство продолжает уведомлять Секретариат о событиях в области общественного здравоохранения, имеющих международное значение. Она также принимала участие в обсуждениях по внесению поправок в Правила, которые должны быть завершены в ходе текущей Ассамблеи здравоохранения для обеспечения готовности к следующей пандемии. Следует отдать должное ВОЗ за ее неустанные усилия по координации жизненно важной помощи, поддержанию основных служб здравоохранения и обеспечению устойчивого финансирования во время чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, вызванных стихийными бедствиями.

Представитель РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, высоко оценив усилия Рабочей группы, заявил, что его правительство активно участвовало в процессе внесения поправок и большинство предложений, выдвинутых странами Евразийского экономического союза, были поддержаны. Международные медико-санитарные правила (2005 г.) являются единственным инструментом практического сотрудничества между эпидемиологическими органами государств-членов и должны сохранить свой нынешний статус. Семьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла решение внести в Правила целенаправленные поправки, а не пересматривать весь документ. Важно соблюдать предоставленный мандат, и сфера применения Регламента не должна расширяться. Поправки не должны приводить к увеличению нагрузки или вмешательству в национальные интересы стран, расширять мандат ВОЗ или вводить обязательные механизмы мониторинга или внешней оценки, включая комитет по соблюдению требований.

В то время как Рабочая группа достигла консенсуса по ряду важных поправок, позиции по другим фундаментальным нерешенным вопросам были диаметрально противоположными. Таким образом, соглашение еще не было достигнуто, и требовалось больше времени. В целях модернизации Регламента было бы полезно принять поправки, согласованные консенсусом, в том числе по вопросам справедливости и солидарности, помощи развивающимся странам, роли национальных координаторов, беспрепятственного перемещения медицинских работников и продукции и использования современных генетических и цифровых технологий для эпидемиологического надзора. Еще не согласованные поправки могут быть впоследствии доработаны и представлены на одной из будущих сессий Ассамблеи здравоохранения в соответствии со Статьей 55 Регламента.

Было бы рискованно и контрпродуктивно включать поправки, не согласованные консенсусом, поскольку страны были бы вынуждены отвергнуть новую формулировку или отказаться от соблюдения некоторых статей, что в конечном итоге ослабило бы Регламент и его универсальный характер. Его делегация будет активно участвовать в работе над поправками в ходе нынешней сессии Ассамблеи здравоохранения.

Представитель НОВОЙ ЗЕЛАНДИИ заявил, что, хотя Международные медико-санитарные правила (2005 г.) заложили прочную основу для предотвращения пандемий, обеспечения готовности к ним и реагирования на них, пандемия COVID-19 выявила их недостатки. Государства-участники договорились работать сообща над укреплением основных потенциалов в области профилактики и надзора, содействовать более эффективному осуществлению на уровне стран и обеспечить, чтобы Правила основывались на справедливости и солидарности. Гордясь достигнутым прогрессом, он настоятельно призывает государства-участники не ослаблять своих усилий. Дальнейший прогресс в течение текущей недели поможет проложить путь к быстрому и успешному заключению соглашения о пандемии. Его правительство полностью привержено достижению консенсуса в течение текущей недели по пакету поправок, в котором будут учтены извлеченные уроки и усилены меры по профилактике, обеспечению готовности и реагированию на пандемию.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель СИНГАПУРА поблагодарил Бюро Рабочей группы и Бюро Межправительственного органа для ведения переговоров за их руководящие указания. Она выразила осторожный оптимизм в отношении того, что, несмотря на трудности, возникшие в течение предыдущих двух лет переговоров, свет в конце туннеля есть. Если государствам-членам удастся внести поправки в Международные медико-санитарные правила (2005 г.), они укрепят основные возможности государств-участников по выявлению угроз и реагированию на них до того, как они перерастут в трансграничные чрезвычайные ситуации в области здравоохранения. Огромный прогресс, уже достигнутый в отношении поправок, не должен быть потрачен впустую, и необходимо сделать еще одно последнее усилие, пока продолжается дальнейшая работа над соглашением о пандемии. Она

Машинный перевод с минимальной правкой

поддержала предложение Председателя о создании единой редакционной группы и выразила надежду на то, что Правила с внесенными в них поправками будут приняты до закрытия семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Представитель Малайзии заявила, что ее правительство полностью привержено обеспечению того, чтобы поправки к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) в полной мере восполнили пробелы, выявленные во время пандемии COVID-19. Отмечая, что справедливость по праву лежала в основе переговоров, ее правительство решительно выступало за сохранение национального суверенитета и обеспечение транспарентных действий. Несмотря на достигнутый существенный прогресс, не было достигнуто согласия по полному пакету поправок, и для достижения консенсуса необходима дальнейшая работа. Поскольку небольшим делегациям будет трудно принять участие в переговорах в течение предстоящей недели, она будет готова продолжить эти обсуждения в Рабочей группе после Ассамблеи здравоохранения. Полностью согласованный пакет поправок потребует консенсуса всех государств-участников и должен способствовать универсальному применению Правил, эффективному осуществлению и соблюдению.

Представитель ЯПОНИИ поблагодарил Бюро и Секретариат за их усилия по руководству работой над поправками к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.). Работа над пакетом поправок должна быть завершена в ходе семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения. Ее правительство поддерживает создание единой редакционной группы и будет продолжать свое конструктивное участие в целях достижения консенсуса.

Представитель ТИМОР-ЛЕШТИ заявил, что пандемия COVID-19 подчеркнула исключительную важность надежных систем здравоохранения, международного сотрудничества и эффективного осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.). Она также показала, что безопасность в области здравоохранения является краеугольным камнем национальной и глобальной стабильности. Его правительство поддерживает усилия по устранению пробелов, выявленных в Правилах, и обеспечению того, чтобы они по-прежнему соответствовали своему назначению во все более взаимосвязанном мире, в том числе посредством усиления надзора и отчетности, наращивания потенциала, справедливого доступа, сотрудничества и партнерства. Она по-прежнему привержена принципам и целям Правил и обеспечению лучшей готовности систем здравоохранения к будущим вызовам.

Представитель СОЕДИНЕННОГО КОРОЛЕВСТВА ВЕЛИКОБРИТАНИИ И СЕВЕРНОЙ ИРЛАНДИИ заявил, что был достигнут значительный прогресс в достижении консенсуса по пакету поправок, и поблагодарил Секретариат за его техническую поддержку и Бюро за его продуманное руководство. Его правительство выступает за достижение в течение предстоящей недели соглашения по хорошо сбалансированному пакету технических поправок, которые, при полном уважении национального суверенитета, гарантируют, что все страны смогут эффективно сдерживать вспышки заболеваний и реагировать на них. В связи с этим она поддержала создание единой редакционной группы в ходе семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения для достижения консенсуса по оставшимся вопросам. В интересах всех – повысить готовность и реагирование на будущие чрезвычайные ситуации в области здравоохранения.

Представитель БРУНЕЯ ДАРУССАЛАМ заявил, что, хотя иногда казалось, что работа по внесению поправок в Международные медико-санитарные правила (2005 г.) была омрачена сложным процессом разработки нового соглашения о пандемии, важность Правил не следует преуменьшать: они остаются единственным документом, принятым в соответствии со статьей 21 Устава ВОЗ и как таковой является единственным юридически обязательным механизмом, действующим во всех государствах-членах. Предложенный пакет поправок значительно улучшил Положение и обеспечил его соответствие своему назначению. Его правительство выражает признательность Комитету по обзору, Секретариату и Бюро за их усилия по содействию этому процессу и достижению прогресса. Справедливость, которая была закреплена в качестве руководящего принципа в Правилах, больше не будет просто амбицией в глобальной

Машинный перевод с минимальной правкой

сфере безопасности в области здравоохранения, а станет результатом, и мир будет более защищен от чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения.

Несмотря на то, что требуется дальнейшая работа над соответствующим соглашением о пандемии, нельзя упускать историческую возможность внести реальные улучшения в Регламент только потому, что еще не завершена работа над другим документом. Он призвал государства-члены найти консенсус по предложенному пакету поправок в редакционной группе в течение текущей недели, с тем чтобы все усилия и политические усилия

Машинный перевод с минимальной правкой

Затем можно было бы направить импульс на завершение работы Межправительственного органа для ведения переговоров.

Представитель Швейцарии высоко оценил усилия Секретариата, Бюро и государств-членов по проведению переговоров по поправкам к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) и приветствовал достигнутый прогресс. С самого начала ее правительство выступало за внесение целенаправленных поправок в целях укрепления существующего документа, технический характер, жизнеспособность и универсальность которого должны быть сохранены и защищены. Она будет продолжать конструктивно участвовать в этом процессе до тех пор, пока переговоры не будут завершены, и надеется на принятие консенсусного текста на нынешней Ассамблее здравоохранения.

Представитель ПАКИСТАНА заявил, что Рабочая группа добилась значительного прогресса в работе над целевыми поправками, направленными на обновление и укрепление Международных медико-санитарных правил (2005 г.). Однако, несмотря на то, что в них было добавлено много положений, вопросы, касающиеся справедливости, остаются нерешенными, хотя они и являются явной частью мандата Рабочей группы.

Правила обеспечили важную основу для скоординированного реагирования на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения. Должностные лица общественного здравоохранения должны быть обеспечены расширенными инструментами для содействия эффективному реагированию на чрезвычайные ситуации; Доступ к соответствующим медицинским продуктам и наличие дополнительных финансовых ресурсов являются ключевыми факторами для создания всеобъемлющего механизма реагирования. Эффективность реализации Регламента может быть осмысленно оценена только после того, как будут доступны такие дополнительные меры поддержки для выполнения дополнительных обязательств.

Хотя его правительство привержено скорейшему завершению этого процесса, необходимо учесть озабоченности всех сторон, и оно с нетерпением ожидает дальнейшего обсуждения нерешенных вопросов. Она не поддержит подход, при котором некоторые положения принимаются, в то время как другие, касающиеся справедливости, остаются открытыми, и привержена укреплению Международных медико-санитарных правил (2005 г.), разработанных в соответствии с мандатом Рабочей группы.

Представитель Исламской Республики Иран заявил, что его правительство присоединилось к переговорам по внесению поправок в Международные медико-санитарные правила (2005 г.) при том понимании, что существующие Правила, которые разрабатывались в течение 10-летнего периода, в целом хорошо структурированы и сбалансированы и призваны оставаться актуальными и применимыми в течение многих лет, даже несмотря на продолжающееся развитие заболеваний. Поэтому любые поправки к Регламенту должны оставаться целенаправленными, ограниченными по объему и устранять пробелы и проблемы. Особое внимание следует уделять практической реализации принципа справедливости во всех аспектах.

Было бы интересно посмотреть, как адресные поправки повлияют на барьеры, возникающие в результате применения односторонних принудительных мер, которые препятствовали реализации Регламента. Напомнив о рабочем принципе, согласно которому ничто не согласовано, пока не согласовано все, он говорит, что целостность всего пакета поправок должна быть сохранена. Любые поправки будут затрагивать все государства-участники и должны разрабатываться и осуществляться в соответствии с требованиями, изложенными в Правилах. Ничто в процессе внесения поправок не должно расширять полномочия ВОЗ и других международных органов и отрицательно сказываться на национальной ответственности и лидерстве в усилиях, связанных со здравоохранением. Поправки могут быть приемлемыми только в том случае, если они соответствуют принципу суверенитета и национальной нормативной и политической базе.

Представитель ЭФИОПИИ поблагодарил Президиум и Секретариат за их прекрасную работу. Укрепление основного потенциала, требуемого Правилами, лежит в основе

Машинный перевод с минимальной правкой

профилактики пандемий, обеспечения готовности к ним и реагирования на них, а также усилий по развитию устойчивых систем здравоохранения. Как подчеркивается в мандатах Рабочей группы по поправкам к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) и Рабочей группы по укреплению готовности ВОЗ к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагированию на них, практическое обеспечение справедливости имеет решающее значение. Справедливый доступ к соответствующим медицинским товарам и укрепление устойчивого финансирования основных производственных мощностей имели важнейшее значение для эффективного осуществления Положений, отвечающих поставленным целям. Консенсус по пакету поправок достижим при условии, что

Машинный перевод с минимальной правкой

Были рассмотрены нерешенные вопросы, в частности касающиеся статей 13 и 44. Ее правительство готово завершить работу над пакетом поправок, которые окажут существенное влияние на более здоровый и безопасный мир.

Представитель ПАРАГВАЯ поблагодарил Рабочую группу за ее приверженность и неустанные усилия с ноября 2022 г. по наращиванию коллективного потенциала и совершенствованию реагирования на угрозы общественному здравоохранению. Для того чтобы добиться существенного прогресса, совещания должны быть инклюзивными, чтобы ни одно государство-участник не оказалось в невыгодном положении или не отставало.

Отметив, что в документе A77/9 отражен достигнутый на сегодняшний день прогресс, она заявила, что ее правительство привержено продолжению совершенствования мер реагирования на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения на национальном, региональном и глобальном уровнях. Поправки к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) должны обеспечить, чтобы все страны, независимо от их ресурсов, могли осуществлять и поддерживать эффективные меры общественного здравоохранения.

Представитель АРГЕНТИНЫ выразил поддержку миссии ВОЗ в качестве руководящего и координирующего органа в деле содействия доступу к здравоохранению на глобальном уровне. Ссылаясь на статью 55(2) Международных медико-санитарных правил (2005 г.), она говорит, что государствам-участникам следует предоставить достаточно времени для рассмотрения окончательного текста предлагаемых поправок и тщательного определения их позиции в отношении принятия в целях укрепления легитимности и устойчивости. Следует прилагать постоянные усилия для укрепления осуществления Правил в качестве юридически обязательного инструмента для предотвращения международного распространения инфекционных заболеваний, избегая при этом ненужного вмешательства в международные перевозки и торговлю.

Представитель ИНДОНЕЗИИ поблагодарил своих коллег-членов Бюро, Секретариат и государства-члены за их напряженную работу в течение предыдущих двух лет. Международные медико-санитарные правила (2005 г.) представляют собой единственный универсальный юридически обязательный документ по профилактике, защите, контролю и принятию ответных мер в области общественного здравоохранения в связи с международным распространением болезней. Было рассмотрено более 300 предложенных целевых поправок, основанных на уроках, извлеченных за предыдущие 15 лет, с тем чтобы повысить справедливость и эффективность реализации Регламента, а также привести Регламент в соответствие своему назначению, в том числе за счет использования цифровых технологий. Консенсус вполне достижим, и его правительство готово устранить нерешенные вопросы и принять пакет поправок, которые будут прагматичными и твердыми, но справедливыми. Это показало бы, что международное сообщество может работать сообща для решения глобальных проблем здравоохранения, уделяя особое внимание потребностям общественного здравоохранения и справедливости. Необходимо обеспечить синергию, согласованность и взаимодополняемость между соглашением о пандемии и Регламентом с внесенными в него поправками.

Представитель Испании поблагодарил Рабочую группу, Секретариат и все государства-члены и экспертов за их усилия и преданность делу. Хотя может потребоваться больше времени, консенсус вполне достижим, и он приветствует все усилия по успешному завершению процесса как можно скорее, возможно, даже до конца недели.

Представитель Норвегии выразил признательность участникам, Бюро и Секретариату за их приверженность процессу внесения поправок и поблагодарил Комитет по обзору поправок к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) за его важнейший технический вклад. Значительный прогресс был достигнут в обеспечении справедливости в отношении доступа к контрмерам и финансированию осуществления, а также в улучшении процесса осуществления путем создания национальных органов власти и комитета по осуществлению. Несмотря на то, что остаются сложные вопросы, они могут быть решены в ходе Ассамблеи здравоохранения. Консенсус по вопросу о финансировании может быть достигнут путем проведения

Машинный перевод с минимальной правкой

периодических обзоров для устранения пробелов и обеспечения доступа к финансированию. Решения, предложенные в отношении передачи технологии, также могут быть дополнительно изучены. Было непросто организовать два параллельных процесса, и доработка Правил в ходе нынешней Ассамблеи здравоохранения была бы полезной для Межправительственного органа по ведению переговоров. Его правительство надеется на конструктивные обсуждения в редакционной группе.

Представитель Уганды заявил, что небольшим делегациям будет трудно принять участие в предлагаемой единой редакционной группе в ходе Ассамблеи здравоохранения. Несмотря на важность завершения работы над поправками к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.), это не должно быть достигнуто за счет инклюзивности и справедливости. Его правительство привержено конструктивному участию в

Машинный перевод с минимальной правкой

процесс достижения консенсуса, с которым нельзя торопиться. Предлагаемая статья 12 (4ter) о выдаче Генеральным директором не имеющих обязательной силы рекомендаций является неприемлемой и окажет негативное воздействие на национальную экономику; Государства-участники постоянно сталкивались со вспышками заболеваний, которые могли бы и не приравниваться к чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение.

Представитель Республики Корея выразил глубокую признательность сопредседателям и Президиуму за их эффективное руководство и поблагодарил Секретариат за его поддержку. Обсуждения привели к более глубокому пониманию опыта осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в различных национальных системах здравоохранения и контекстах, и она поблагодарила государства-участники за их участие. Правила постоянно развивались и адаптировались в ответ на различные кризисы в области общественного здравоохранения, и соглашение о внесении в них поправок было вполне достижимым. Ее правительство будет готово принять участие в дальнейших обсуждениях в ходе Ассамблеи здравоохранения для решения остающихся вопросов и принятия пакета поправок. Однако, учитывая деликатный характер нерешенных элементов и наличие делегаций, возможно, более реалистичным было бы продлить период обсуждения. Ее правительство готово поделиться своим опытом укрепления основного потенциала и подчеркивает важность его осуществления.

Представитель КОЛУМБИИ поблагодарил Бюро Рабочей группы по поправкам к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.), Секретариат, делегации и гражданское общество за их вклад в этот процесс, в рамках которого практически был достигнут консенсус. Крайне важно учесть уроки, извлеченные из пандемии COVID-19, и обеспечить справедливость в рамках основного права на здоровье для всех во время чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, имеющих международное значение. Его правительство приняло конструктивное участие в этом процессе, признавая необходимость укрепления Международных медико-санитарных правил (2005 г.), в частности для содействия их эффективному осуществлению и обеспечению справедливости. Она поддерживает создание единой редакционной группы и приложит все усилия для достижения согласия по полному пакету поправок и обеспечения справедливости в Правилах. Все делегации должны проявить гибкость и упорство и конструктивно участвовать в усилиях по достижению консенсуса по нерешенным вопросам в течение текущей недели. Окончательное и эффективное соглашение стало бы важным шагом на пути к обеспечению лучшей защиты для всех.

Представитель НИГЕРИИ выразил признательность всем участникам процесса внесения поправок, который за последние два года достиг разумных результатов. Важно помнить о главных целях, которые побудили к этому процессу, а именно о необходимости устранения пробелов в равенстве, укрепления основного потенциала развивающихся стран и оказания финансовой поддержки для эффективного осуществления и соблюдения. Международные медико-санитарные правила (2005 г.) должны быть усовершенствованы на десятилетия вперед, заполнив пробелы и обеспечив больший потенциал для борьбы со вспышками заболеваний, эпиднадзора, реагирования на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, вызывающие международное значение, и глобального управления здравоохранением в будущем. Напомнив о прогрессе, достигнутом в Межправительственном органе по ведению переговоров в отношении координационного финансового механизма, он заявил, что существует необходимость в механизме финансирования, созданном в соответствии с Правилами. Такой фонд, наряду с другими жизненно важными соображениями справедливости, обеспечил бы недопущение повторения ошибок прошлого в отношении реализации и соблюдения. Его правительство привержено инклюзивному процессу и подтверждает необходимость присоединения к полному пакету поправок, согласованных на основе консенсуса.

Представитель ЕВРОПЕЙСКОГО ОБЩЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ОНКОЛОГИИ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, настоятельно призвал государства-члены интегрировать управление рисками бедствий в систему здравоохранения на вторичном и

Машинный перевод с минимальной правкой

третичном уровнях для обеспечения постоянного доступа онкологических пациентов к жизненно важным услугам во время и после чрезвычайных ситуаций. Включение онкологических служб в программу обеспечения готовности к стихийным бедствиям и чрезвычайным ситуациям позволит лучше подготовить системы здравоохранения к преодолению кризисов в области здравоохранения и удовлетворению текущих потребностей пациентов и медицинских работников, а также повысит безопасность в области здравоохранения, всеобщий охват услугами здравоохранения и устойчивость систем здравоохранения.

Представитель организации "KNOWLEDGE ECOLOGY INTERNATIONAL, INC.", выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, заявил, что обсуждение надлежащих и необходимых мер по передаче технологии и производственных ноу-хау было сопряжено с трудностями, в частности по вопросу о роли добровольных и производственных ноу-хау.

Машинный перевод с минимальной правкой

недобровольные меры. Полезное разъяснение содержится в сноске к статье 13(8)(e), в которой говорится, что ссылка на определенные взаимосогласованные условия не наносит ущерба другим принимаемым мерам, которые согласуются с Соглашением по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности.

Представитель MEDICUS MUNDI INTERNATIONAL – Сеть «Здоровье для» ОЛЛ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что Рабочая группа не выполнила свой мандат по включению принципа справедливости в Международные медико-санитарные правила (2005 г.). Хотя справедливость и солидарность были признаны в качестве руководящих принципов, использование необязательных терминов ставит под угрозу практическую реализацию справедливости. Отсутствие консенсуса по определениям, в том числе терминов «соответствующие медицинские товары» и «чрезвычайная ситуация, связанная с пандемией», подорвет справедливый и равноправный доступ к лекарственным средствам, вакцинам и диагностическим средствам. Кроме того, несмотря на то, что предлагаемые поправки к Статье 4 увеличили административное бремя для государств-членов, процессы обращения за помощью к ВОЗ не улучшились. Неспособность учредить новый фонд, подотчетный государствам-участникам, способствовала опоре на донорское финансирование. Государствам-членам следует продолжить процесс выработки юридически обязательных решений для обеспечения справедливости в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ПРОИЗВОДИТЕЛЕЙ И АССОЦИАЦИЙ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что фармацевтическая промышленность привержена принципу справедливости. В нынешнем проекте содержатся открытые вопросы, которые могут создать проблемы и быть контрпродуктивными. Отсутствие ясности в отношении ключевых определений и продолжающиеся обсуждения в Межправительственном органе по ведению переговоров могут затруднить проведение всесторонней оценки и обратной связи. Настоятельно призывая государства-члены обеспечить, чтобы передача технологии оставалась добровольной и осуществлялась на взаимосогласованных условиях, она заявила, что ее Федерация по-прежнему привержена работе с заинтересованными сторонами для достижения надежных и успешных результатов.

Представитель организации "ПАБЛИК СЕРВИСИЗ ИНТЕРНЭШНЛ", выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что, к сожалению, Рабочая группа не смогла завершить обзор Международных медико-санитарных правил (2005 год). Кроме того, не имеющие обязательной силы положения ослабляют заявленную в тексте приверженность равенству и солидарности. Регламент должен быть недвусмысленным в содействии приостановлению прав интеллектуальной собственности, передаче технологий и местному производству для повышения эффективности реагирования на чрезвычайные ситуации, в том числе с использованием обязательных средств, когда это необходимо. Следует учитывать необходимость обеспечения благополучия медико-санитарных и социальных работников в чрезвычайных ситуациях, а также ключевую роль сильных универсальных систем общественного здравоохранения в обеспечении готовности к кризисам. Необходимо также уделять особое внимание мерам по обеспечению права на здоровье беженцев и внутренне перемещенных лиц в чрезвычайных ситуациях.

Исполнительный директор (Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения) поблагодарил государства-члены за кропотливую работу, проделанную в течение предыдущих двух лет. Специалисты в области общественного здравоохранения в ВОЗ и на страновом уровне опирались в своей работе на Международные медико-санитарные правила (2005 г.). Правила легли в основу механизма реагирования ВОЗ на чрезвычайные ситуации и стандартных оперативных процедур в случае чрезвычайных ситуаций и спасения жизней за счет увеличения объема и качества обмена данными и поддержки укрепления и оценки национальных систем. Секретариат выразил глубокую признательность сопредседателям и Бюро за руководство процессом, который обладает значительным потенциалом для укрепления и совершенствования Правил и создания условий для разработки более эффективных мер.

Машинный перевод с минимальной правкой

Принятие поправок в течение текущей недели стало бы подарком миру в очень трудное время для многостороннего взаимодействия и могло бы послужить стимулом для завершения работы над соглашением о пандемии.

РУКОВОДИТЕЛЬ СЕКРЕТАРИАТА ВОЗ В МЕЖПРАВИТЕЛЬСТВЕННОМ ОРГАНЕ ПО ВЕДЕНИЮ ПЕРЕГОВОРОВ И РАБОЧЕЙ ГРУППЕ ПО ВНЕСЕНИЮ ИЗМЕНЕНИЙ В

В Международных медико-санитарных правилах (2005 г.) выражается благодарность государствам-членам за их напряженную работу и за предоставленную Секретариату поддержку, которую он будет продолжать оказывать в течение текущей недели. Он выразил особую признательность сопредседателям и Бюро за руководство процессом и пожелал участникам успешных переговоров.

Машинный перевод с минимальной правкой

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ говорит, что ее предложение о создании редакционной группы по пунктам 13.4 и 13.3 повестки дня получило решительную поддержку в ожидании дополнительного времени для консультаций. Редакционная группа будет открыта для всех государств-членов и всех членов Международного органа по ведению переговоров и Рабочей группы. Ожидается, что первое заседание состоится на следующее утро.

(Продолжение обсуждения см. в кратких отчетах тринадцатого собрания, раздел 1.)

Заседание закрывается в 21:10.

Машинный перевод с минимальной правкой

ПЯТАЯ ВСТРЕЧА

Среда, 29 мая 2024 года, в 09:45

Председатель: г-н А. ЧАНДРА

(Индия)

А. ПЕРВЫЙ ДОКЛАД КОМИТЕТА А (документ A77/45)

ДОКЛАДЧИК зачитывает проект первого доклада Комитета А.

Доклад был принят.[1]

КОМПОНЕНТ 1: ЕЩЕ ОДИН МИЛЛИАРД ЧЕЛОВЕК ОХВАЧЕН ВСЕОБЩИМ ОХВАТОМ УСЛУГАМИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Б. РАССМОТРЕНИЕ И ОБНОВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ, РАССМАТРИВАЕМОЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТЬЮ

СОВЕТ: Пункт 11 повестки дня

Всеобщий охват услугами здравоохранения: пункт 11.1 повестки дня (документы A77/4 и EB154/2024/REC/1, решение EB154(6))

Последующие меры в связи с политической декларацией третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними: пункт 11.2 повестки дня (документы A77/4 и EB154/2024/REC/1, решение EB154(7))

- **Укрепление синергии между Всемирной ассамблеей здравоохранения и Конференцией Сторон Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака** (документ A77/INF./3)

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ обращает внимание на проект решения о разработке глобальной стратегии и плана действий по оказанию комплексной неотложной, критической и оперативной помощи на 2026–2035 годы, рекомендованный в решении EB154(6) и содержащийся в документе EB154/2024/REC/1. Он также обратил внимание на проект резолюции об участии общества в обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения, здоровья и благополучия, предложенный Бельгией, Бразилией, Гватемалой, Германией, Грецией, Грузией, Ирландией, Испанией, Кипром, Колумбией, Кыргызстаном, Люксембургом, Королевством Нидерландов, Норвегией, Республикой Молдова, Словенией, Словенией, Таиландом, Филиппинами, Хорватией, Чешской Республикой, Шри-Ланкой, Эквадором. против Туниса и Соединенных Штатов Америки, которые гласили:

> Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,
> (PP1) рассмотрев доклад Генерального директора;[2]
> (ПП2) вновь подтверждая закрепленный в Уставе ВОЗ принцип, согласно которому наивысший достижимый уровень здоровья является одним из основных прав каждого человека, независимо от расы, религии, политических убеждений, экономического или социального положения; Устойчивый

Машинный перевод с минимальной правкой

[1] См. стр. 353.

[2] Документ A77/4.

Машинный перевод с минимальной правкой

Задача 16.7 Цели в области развития – обеспечить оперативное, инклюзивное, основанное на широком участии и представительное принятие решений на всех уровнях;[1] и важность создания безопасной и благоприятной среды для участия в обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения при соблюдении принципов равенства, справедливости и недискриминации;[2]

(PP3) Ссылаясь на Политическую декларацию Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 2023 года, принятую на совещании высокого уровня по всеобщему охвату услугами здравоохранения3, в которой поощряются основанные на широком участии, инклюзивные подходы к руководству услугами здравоохранения для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, в том числе путем изучения форм укрепления конструктивного подхода всего общества и социального участия с привлечением всех соответствующих заинтересованных сторон, включая местные сообщества, работников здравоохранения и социальных работников в секторе здравоохранения, добровольцы, организации гражданского общества и молодежь в разработке, реализации и обзоре всеобщего охвата услугами здравоохранения для систематического информирования о решениях, влияющих на общественное здоровье, чтобы политика, программы и планы лучше отвечали индивидуальным и общинным потребностям в области здравоохранения, одновременно укрепляя доверие к системам здравоохранения;

(PP4) Вновь заявляя о важности расширения прав и возможностей людей и сообществ в рамках подхода к первичной медико-санитарной помощи, который включает в себя вовлечение отдельных лиц, семей, общин и гражданского общества посредством их участия в разработке и реализации политики и планов, оказывающих воздействие на здоровье, в соответствии с Астанинской декларацией3, одобренной Ассамблеей здравоохранения в резолюции WHA72.2 (2019) и опираясь на Алма-
«Ата» (1978);[4]

(PP5) Будучи глубоко обеспокоена усугублением неравенств внутри стран и между ними в результате пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19), изменения климата и конфликтов, наряду с недостаточным прогрессом в решении всех детерминант справедливости в отношении здоровья и благополучия5, а также структурных факторов, влияющих на них6, и ссылаясь на Рио-де-Жанейрскую политическую декларацию о социальных детерминантах здоровья (2011 г.)[7] В ней поощрение участия в разработке и реализации политики определено в качестве одной из пяти ключевых областей действий по преодолению неравенств в отношении здоровья, а также содержится обязательство поощрять и совершенствовать инклюзивный и прозрачный процесс принятия решений, их реализации и подотчетности в области здоровья и стратегического руководства в здравоохранении на всех уровнях, в том числе посредством участия общественности, а также расширять возможности сообществ и увеличивать вклад гражданского общества в разработку и реализацию политики путем принятия мер, позволяющих им эффективное участие;

Машинный перевод с минимальной правкой

[1] Содействие построению миролюбивых и инклюзивных обществ в интересах устойчивого развития, обеспечение доступа к правосудию для всех и создание эффективных, подотчетных и инклюзивных институтов на всех уровнях: Задача ЦУР 16.7 «Обеспечение оперативного, инклюзивного, основанного на широком участии и представительного принятия решений на всех уровнях» [веб-сайт]. Нью-Йорк: Организация Объединенных Наций (https://sdgs.un.org/goals/goal16#targets_and_indicators, по состоянию на 10 января 2024 года).

резолюцию 78/4 Генеральной Ассамблеи.

[3] Астанинская декларация. Астана: Глобальная конференция по первичной медико-санитарной помощи. 2018 (https://www.who.int/publications/i/item/WHO-HIS-SDS-2018.61, по состоянию на 10 ноября 2023 года).

[4] Алма-Атинская декларация. Алма-Ата: Международная конференция по первичной медико-санитарной помощи, Алма-Ата, СССР, 6–12 сентября 1978 г. (https://www.who.int/publications/i/item/WHO-EURO-1978-3938-43697-61471, доступ
10 ноября 2023 г.).

[5] Включая, помимо прочего, социальные, коммерческие, экономические и культурные детерминанты.

[6] Структурные факторы связаны с рамками стратегического руководства и политики, а также с культурными нормами, которые создают социальные детерминанты здоровья.

[7] Рио-де-Жанейрская политическая декларация о социальных детерминантах здоровья. Рио-де-Жанейро: Всемирная конференция по социальным детерминантам здоровья. 2011 (https://www.who.int/publications/m/item/rio-political-declaration-on-social-determinants-of-health , по состоянию на 10 ноября 2023 года).

Машинный перевод с минимальной правкой

(PP6) напоминая о необходимости поощрения участия всех женщин1 и всех женщин, находящихся в уязвимом и/или маргинализированном положении2, включая, в частности, инвалидов3 и коренные народы4, в процессах принятия решений в области здравоохранения, с тем чтобы политика и планы, связанные со здоровьем, отвечали их потребностям на протяжении всей жизни, в качестве стратегии для достижения обещания Целей в области устойчивого развития охватить в первую очередь тех, кто кто больше всего отстает и продвигает гендерное равенство;[5]

(PP7) отмечая важность долгосрочного, устойчивого взаимодействия с общественностью для обеспечения доверия и эффективных мер в области общественного здравоохранения6 и выражая обеспокоенность в связи с подрывом доверия, особенно во время пандемии COVID-19, а также негативными последствиями дезинформации, дезинформации, ненавистнических высказываний и стигматизации, связанной со здоровьем, на многочисленные платформы средств массовой информации для физического и психического здоровья людей, ссылаясь на политическую декларацию высокого уровня Генеральной Ассамблеи. совещание по вопросам предупреждения пандемий, обеспечения готовности к ним и реагирования на них;[7]

(ПП8) признавая усилия ВОЗ по укреплению собственного взаимодействия с гражданским обществом на уровне штаб-квартир, региональных и страновых бюро, в том числе с помощью таких инициатив, как Комиссия ВОЗ по гражданскому обществу, Молодежный совет ВОЗ, Диалоги организаций гражданского общества и Генеральной директории ВОЗ и Специальная целевая группа по взаимодействию ВОЗ с гражданским обществом, которые дополняют участие общества в процессе принятия решений в области здравоохранения в странах;

(PP9) отмечая данное ВОЗ определение социального участия как расширения прав и возможностей людей, общин и гражданского общества посредством инклюзивного участия в процессах принятия решений, влияющих на здоровье на протяжении всего цикла разработки политики и на всех уровнях системы;[8,9]

(PP10) отмечая также усилия ВОЗ по разработке практического технического руководства по социальному участию;[1,10]

(PP11) отмечая далее разнообразие механизмов социального[участия11] для содействия двустороннему диалогу между правительствами и населением, общинами и гражданским обществом, который может осуществляться как виртуально, так и лично, а также важность сочетания соответствующих механизмов для обеспечения широкого и конструктивного взаимодействия, которое может улучшить здоровье и благополучие;

(ПП12) признавая, что расширение прав и возможностей людей, сообществ и гражданского общества для справедливого, разнообразного и инклюзивного участия предполагает укрепление их потенциала для обеспечения значимой деятельности.

резолюцию 58/142 (2003) Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

[2] Это согласуется с формулировкой резолюции 76/136 (2021) Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций о содействии социальной интеграции через социальную интеграцию – «лица в уязвимых или маргинализированных группах или ситуациях».

[3] См. резолюцию WHA74.8 (2021).

[4] См. резолюцию WHA76.16 (2023).

[5] См. резолюцию 70/1 (2015) Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

[6] См. резолюцию WHA73.8 (2020).

[7] См. резолюцию 78/3 (2023) Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

[8] Участие общества в обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения: Технический документ. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2023 (https://iris.who.int/handle/10665/375276, по состоянию на 1 января 2024 года).

[9] Политический цикл включает в себя ситуационный анализ, установление приоритетов, планирование, составление бюджета, осуществление, мониторинг, оценку и обзор прогресса на местном, субнациональном и национальном уровнях. Смотрите Стратегия национального здравоохранения в 21 век: Справочник. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2016

Машинный перевод с минимальной правкой

(https://www.who.int/publications/i/item/9789241549745, по состоянию на 10 ноября 2023 года).

[10] Право голоса, свобода воли, расширение прав и возможностей – пособие по социальному участию для всеобщего охвата услугами здравоохранения. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2021 (https://www.who.int/publications/i/item/9789240027794, по состоянию на 10 ноября 2023 года).

[11] Партисипативное пространство – это пространство, в котором люди собираются вместе физически или виртуально для взаимодействия. Термин «механизм социального участия» охватывает различные модальности, техники, инструменты и методы, используемые организаторами для содействия коммуникации и дебатам в пространстве участия. Смотрите «Голос, агентство, расширение прав и возможностей» – пособие по социальному участию для всеобщего охвата услугами здравоохранения. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2021 (https://www.who.int/publications/i/item/9789240027794, по состоянию на 10 ноября 2023 года).

Машинный перевод с минимальной правкой

вовлечение, финансирование их участия, оценка прожитого и жизненного опыта, а также устранение дисбаланса сил при проектировании пространства участия;

(ПП13) отмечая необходимость предотвращения, регулирования и смягчения конфликтов интересов для поддержания целостности социального участия посредством законного представительства и обеспечения того, чтобы частные и личные интересы не превалировали над целями общественного здравоохранения;

(РР14) отмечая также, что государственная политика и законодательство могут способствовать осуществлению, финансированию и поддержанию участия общества в интересах здоровья и благополучия, содействовать прозрачности и содействовать инклюзивному, справедливому и разнообразному представительству населения;[3]

(ПП15) отмечая далее важность мониторинга и оценки социального участия в странах, в том числе качества взаимодействия, интересов которых они представляют, а также влияют ли рекомендации, каким образом и в какой степени на решения более высокого уровня, влияющие на здоровье и благополучие;

(ПП16) подчеркивая важность внедрения, укрепления и поддержания регулярного и значимого участия общества в принятии решений, связанных со здоровьем, в рамках всей системы для укрепления взаимного уважения и доверия, которые могут быть использованы во время чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и других кризисов, оказывающих воздействие на здоровье, в рамках общесоциального подхода к укреплению доверия, готовности, реагирования и устойчивости;[1]

(ПП17) признавая важный вклад, который участие общества и надежные услуги здравоохранения на уровне общин могут внести в повышение качества предоставления медицинских услуг, укрепление здоровья, повышение грамотности в вопросах здоровья, повышение устойчивости к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, эффективное информирование о рисках и вовлечение общин, преодоление недоверия к вакцинам, воздействие на социальные детерминанты здоровья, содействие здоровому старению, ускорение достижения связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития, а также содействие гендерному равенству, справедливости и справедливости в отношении здоровья,

(ОП)1. настоятельно призывает государства-члены2 осуществлять, укреплять и поддерживать регулярное и конструктивное участие общества в принятии решений, связанных со здоровьем, в рамках всей системы, в зависимости от обстоятельств, принимая во внимание национальный контекст и приоритеты, посредством:

(А) укрепление потенциала государственного сектора в области разработки и осуществления конструктивного социального участия;

(Б) обеспечение справедливого, разнообразного и инклюзивного участия с уделением особого внимания донесению мнений всех тех, кто находится в уязвимом и/или маргинализированном положении;

(В) стремление к тому, чтобы участие общества влияло на прозрачный процесс принятия решений в интересах здравоохранения на протяжении всего цикла разработки политики на всех уровнях системы;

(Г) осуществление и поддержание регулярного и прозрачного социального участия с использованием ряда механизмов, поддерживаемых государственной политикой и законодательством;

(Д) выделение достаточных и устойчивых ресурсов государственного сектора в поддержку эффективного участия в общественной жизни;

(Е) содействие укреплению потенциала гражданского общества для обеспечения разнообразного, справедливого, прозрачного и инклюзивного социального участия; и

(Ж) поддержка соответствующих исследований и пилотных проектов/программ, а также их мониторинг и оценка в целях содействия осуществлению социального участия;

(ОП)2. просит Генерального директора:

(А) выступать за регулярное и устойчивое осуществление конструктивного

Машинный перевод с минимальной правкой

социального участия как в секторе здравоохранения, так и в других секторах и многосторонних организациях, влияющих на справедливость в отношении здоровья и благополучие, в качестве средства ускорения справедливого прогресса на пути к всеобщему охвату услугами здравоохранения, безопасности в области здравоохранения и достижению связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития;

[1] См., в частности, резолюции WHA73.1 (2020), WHA73.8 (2020) и резолюцию 48/2 Совета по правам человека Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций и резолюцию 78/3 (2023) Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

[2] И, в соответствующих случаях, региональные организации экономической интеграции.

Машинный перевод с минимальной правкой

(Б) разработка технических руководящих указаний и оперативных инструментов для укрепления и поддержания социального участия, включая мониторинг и оценку осуществления в странах, а также предоставление подготовки кадров и технической поддержки по просьбе государств-членов;
(В) документирование, публикация и распространение опыта государств-членов в области обеспечения конструктивного участия общества с помощью различных типов механизмов, на различных этапах политического цикла и на разных уровнях системы;
(Г) содействие регулярному обмену опытом государств-членов в области участия в общественной жизни;
(Д) гармонизация технической поддержки в области социального участия между подразделениями ВОЗ и тремя уровнями Организации; и
(Е) представить Ассамблее здравоохранения в 2026, 2028 и 2030 гг. доклад о ходе выполнения данной резолюции.

Финансовые и административные последствия для Секретариата заключались в следующем:

Резолюция	Участие в общественной жизни в интересах всеобщего охвата услугами здравоохранения, здоровья и благополучия
А.	**Ссылка на утвержденный программный бюджет на 2024–2025 годы**
1.	**Результат(ы) утвержденного программного бюджета на 2024–2025 годы, в соответствии с которым данный проект резолюции будет реализован в случае принятия:** 1.1.1. Страны, способные предоставлять высококачественные, ориентированные на нужды нужд людей услуги здравоохранения на основе стратегий первичной медико-санитарной помощи и комплексных пакетов основных услуг 1.1.4. Укрепление потенциала стран в области управления здравоохранением в целях повышения прозрачности, подотчетности, оперативности реагирования и расширения прав и возможностей сообществ
2.	**Краткое обоснование рассмотрения проекта постановления, если отсутствует привязка к результатам, указанным в утвержденном программном бюджете на 2024–2025 годы:** Не применяется.
3.	**Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухлетнего периода 2024–2025 годов, которая не может быть выполнена в рамках утвержденного верхнего предела бюджета по программам на 2024–2025 годы:** Не применяется.
4.	**Предполагаемые сроки (в годах или месяцах) для реализации резолюции:** Шесть лет.
В.	**Последствия осуществления резолюции для Секретариата с точки зрения ресурсов**
1.	**Общий объем бюджетных ресурсов, необходимых для осуществления резолюции, в млн. долларов США:** 53,92 млн долларов США.
Б.А.	**Предполагаемые потребности в ресурсах, которые могут быть учтены в рамках утвержденного верхнего предела бюджета Программы на 2024–2025 годы, в миллионах долларов США:** 11,26 млн долларов США.
Б.Б.	**Предполагаемые объемы необходимых ресурсов в дополнение к уже предусмотренным в утвержденном бюджете Программы на 2024–2025 годы, в миллионах долларов США:** Не применяется.

Машинный перевод с минимальной правкой

3. Предполагаемые уровни ресурсов, которые должны быть предусмотрены в предлагаемом бюджете по программам на 2026–2027 годы, в миллионах долларов США:

18,55 млн долларов США.

Машинный перевод с минимальной правкой

4. Предполагаемые объемы ресурсов, которые должны быть предусмотрены в бюджетах по программам на будущие двухгодичные периоды, в млн. долларов США:

24,11 млн долларов США.

Д. Объем ресурсов, уже имеющихся для финансирования осуществления резолюции в текущем двухлетнем периоде, в млн. долл.

– **Ресурсы, имеющиеся для финансирования резолюции в текущем двухлетнем периоде:**

2,88 миллиона долларов США.

– **Сохраняющийся дефицит финансирования в текущем двухлетнем периоде:**

8,38 млн долларов США.

– **Предполагаемые ресурсы, которые в настоящее время мобилизуются, если таковые имеются, которые помогут восполнить дефицит финансирования в текущем двухгодичном периоде:**

Для восполнения дефицита финансирования рассматриваются различные варианты:

- ресурсы, имеющиеся на страновом уровне для обеспечения социального участия, как в отношении людских ресурсов, так и в отношении мероприятий, которые еще не учтены в ресурсах, имеющихся в текущем двухлетнем периоде;
- финансирование от Партнерства по всеобщему охвату услугами здравоохранения на текущем четвертом этапе реализации и дополнительные ресурсы, ожидаемые от пятого этапа, начиная с 2025 года;
- источники финансирования через Международное партнерство в области здравоохранения для UHC2030;
- другие источники финансирования с учетом сквозного аспекта социального участия в рамках стратегического руководства в интересах здоровья; и
- изучение государствами-членами, являющимися соавторами проекта резолюции, новых возможностей финансирования.

Стол. Разбивка сметных потребностей в ресурсах (в млн. долл. США)[a]

Гг	Издержки	Область						Штаб	Итог
		Африка	Северная и Южная	Юго-Восточн	Европа	Восточный район	Западная часть		
B.2.a. 2024–2025 ресурсы уже	Посох	2.42	1.00	0.81	0.91	0.73	1.25	1.17	8.31
	Деятельнос	0.80	0.35	0.20	0.30	0.25	0.55	0.50	2.95
	Итог	3.22	1.35	1.01	1.21	0.98	1.80	1.67	11.26
B.2.б. 2024–2025 дополнительны ресурсы	Посох	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельнос	–	–	–	–	–	–	–	–
	Итог	–	–	–	–	–	–	–	–
B.3. 2026–2027 Ресурсы, плановый	Посох	4.54	1.61	1.52	1.47	1.37	2.02	1.22	13.75
	Деятельнос	1.50	0.56	0.37	0.48	0.47	0.89	0.52	4.79
	Итог	6.04	2.17	1.90	1.96	1.84	2.91	1.74	18.55
B.4. Будущее двухлетние Ресурсы, плановый	Посох	5.90	2.09	1.98	1.92	1.78	2.63	1.59	17.88
	Деятельнос	1.95	0.73	0.49	0.63	0.61	1.15	0.68	6.23
	Итог	7.85	2.82	2.47	2.55	2.39	3.78	2.26	24.11

[a] Итоговые суммы по строкам и столбцам не всегда могут совпадать из-за округления.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ обращает внимание на проект резолюции о повышении наличия, этичного доступа и надзора за трансплантацией клеток, тканей и органов человека, рекомендованный в решении EB154(7), содержащийся в документе EB154/2024/REC/1. Он также

Машинный перевод с минимальной правкой

обращает внимание на проект резолюции об укреплении психического здоровья и психосоциальной поддержки до, во время и после вооруженных конфликтов, стихийных бедствий и техногенных катастроф и чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и других чрезвычайных ситуаций, предложенный Канадой, Чили, Доминиканской Республикой

Машинный перевод с минимальной правкой

Гватемала, Грузия, Израиль, Латвия, Литва, Мексика, Монако, Королевство Нидерландов, Норвегия, Перу, Португалия, Республика Молдова, Словакия, Словения, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Сьерра-Леоне, Украина, Финляндия, Эквадор, Эстония и Япония, которые гласили:

Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

(ПП1) рассмотрев доклад Генерального директора,

(ПП2) вновь подтверждая право каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья;

(РР3) ссылаясь на резолюцию 77/300 (2023)1 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций о психическом здоровье и психосоциальной поддержке, резолюцию 52/12 (2023)2 Совета по правам человека о психическом здоровье и правах человека и резолюцию 2668 (2022)3 Совета Безопасности Организации Объединенных Наций3 об операциях Организации Объединенных Наций по поддержанию мира, в которой была подчеркнута важность услуг по охране психического здоровья персонала миротворческих операций;

(РР4) вновь подтверждая резолюцию 46/182 (1991)4 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций и последующие резолюции, включая 78/119 (2023)[5] об укреплении координации в области чрезвычайной гуманитарной помощи Организации Объединенных Наций;

(РР5) ссылаясь на резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA64.10 (2011)[6] об укреплении национального потенциала в области управления чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения и ликвидации последствий стихийных бедствий и устойчивости систем здравоохранения, WHA65.20 (2012)[7] о ответных мерах ВОЗ и ее роли в качестве лидера кластера здравоохранения в удовлетворении растущих потребностей здравоохранения в условиях чрезвычайных гуманитарных ситуаций и WHA73.1 (2020)[8] о реагировании на COVID-19 и решение WHA74(14) (2021)[9] по обеспечению готовности к пандемии COVID-19 в области психического здоровья и реагированию на нее;

(РР6) отмечая принятие на тридцать третьей Международной конференции Красного Креста и Красного Полумесяца резолюции 33IC/19/R2 (2019)[10] о б удовлетворении психических и психосоциальных потребностей людей, затронутых вооруженными конфликтами, стихийными бедствиями и другими чрезвычайными ситуациями; (ПП7) отмечая роль Межучрежденческого постоянного комитета в разработке руководящих указаний по гуманитарным вопросам[11] и соответствующих межсекторальных руководящих принципов и инструментов, которые он опубликовал, включая минимальный пакет услуг в области психического здоровья и психосоциальной поддержки;[12]

(РР8) отмечая Совместный межучрежденческий призыв к действиям в области психического здоровья и психосоциальной поддержки 2020 г. [13] и роль Референс-группы по вопросам психического здоровья Межучрежденческого постоянного комитета

[1] Резолюция A/RES/77/300.

[2] Резолюция A/HRC/RES/52/12.

[3] Резолюция S/RES/2668.

[4] Резолюция A/RES/46/182.

[5] Резолюция A/RES/78/119.

[6] Резолюция WHA64.10.

[7] Резолюция WHA65.20.

[8] Резолюция WHA73.1.

Машинный перевод с минимальной правкой

[9] Решение WHA74(14).

[10] Резолюция 33IC/19/R2.

[11] Резолюция A/RES/46/182.

[12] Минимальный пакет услуг в области психического здоровья и психосоциальной поддержки. Женева: Межучрежденческий постоянный комитет; 2022 г. (https://interagencystandingcommittee.org/sites/default/files/migrated/2023-01/IASC%20MHPSS%20Minimum%20Service%20Package.pdf, по состоянию на 1 декабря 2023 года).

[13] Совместный межведомственный призыв к действиям по MHPSS 2020. Женева: Межучрежденческий постоянный комитет; 2020 (https://interagencystandingcommittee.org/sites/default/files/migrated/2020-12/Joint%20Interagency%20Call%20for%20Action%20on%20MHPSS%202020.pdf, по состоянию на 1 декабря 2023 года).

Машинный перевод с минимальной правкой

Медико-санитарная и психосоциальная поддержка в чрезвычайных ситуациях, которая поддерживает межсекторальную координацию на страновом уровне, нормативные руководства и наращивание потенциала;

(PP9) Признавая роль Комплексного плана действий ВОЗ в области психического здоровья на 2013–2030 гг.1, принятого Ассамблеей здравоохранения в резолюции WHA65.4 2 (2012) и обновленного в решении WHA74(14)[4] о готовности к пандемии COVID-19 в области психического здоровья и реагировании на нее, подтверждая его цели и задачи, и отмечая, что потребности в области психического здоровья и психосоциальные потребности людей, затронутых вооруженным конфликтом, стихийные бедствия и техногенные катастрофы, а также чрезвычайные ситуации в области здравоохранения и другие чрезвычайные ситуации требуют принятия мер, выходящих за рамки тех, которые определены в Комплексном плане действий ВОЗ в области психического здоровья на 2013–2030 гг.;

(PP10) будучи глубоко обеспокоена тем, что лица с психическими расстройствами и психосоциальными потребностями, которые особенно уязвимы к последствиям вооруженных конфликтов, стихийных бедствий и антропогенных катастроф, а также чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и других чрезвычайных ситуаций и продолжают подвергаться широко распространенной дискриминации, стигматизации, стереотипам, предрассудкам, насилию, жестокому обращению, социальному отчуждению и сегрегации, пренебрежению, незаконному и произвольному лишению свободы, помещению в специализированные учреждения, чрезмерной медикализации и практике лечения, которая не соблюдает их права человека;

(ПП11) подчеркивая важность внедрения комплексных качественных услуг в области психического здоровья, имеющихся в наличии, доступных и недорогих для всех, в том числе в нестабильных и уязвимых районах, затронутых конфликтами, а также необходимость внедрения, посредством обучения и стандартизации услуг, научно обоснованных подходов и передовой практики для укрепления психического здоровья и психосоциального благополучия, предоставления услуг в области психического здоровья и психосоциальной поддержки и профилактики психических расстройств а также вредное поведение, зависимость или самоубийство;

(PP12) принимая к сведению доклад ВОЗ *о психическом здоровье в мире: Преобразование психического здоровья для всех3*, в котором, опираясь на последние фактические данные, подчеркивается, почему и где изменения необходимы больше всего, и рекомендуются наилучшие способы их достижения, чтобы повысить ценность и приверженность делу охраны психического здоровья и психосоциального благополучия, изменить условия, влияющие на психическое здоровье и психосоциальное благополучие, и укрепить системы охраны психического здоровья, в том числе в чрезвычайных ситуациях и гуманитарных ситуациях;

(ПП13) выражая глубокую озабоченность по поводу возросших, но неудовлетворенных потребностей людей, затронутых вооруженными конфликтами, стихийными и антропогенными бедствиями, а также чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения и другими чрезвычайными ситуациями, и отмечая, что ранее существовавшие заболевания могут вновь проявиться или усугубиться, и подчеркивая настоятельную необходимость активизации усилий по обеспечению готовности к этим потребностям и реагированию на них посредством профилактики, смягчение последствий, поощрение, защита и помощь; (ПП14) признавая, что психическое здоровье и психосоциальное благополучие имеют решающее значение для выживания, восстановления и повседневного функционирования людей, пострадавших в результате вооруженных конфликтов, стихийных и антропогенных бедствий, а также чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и других чрезвычайных ситуаций, для осуществления ими прав человека, и основные свободы и их доступ к защите и помощи;

(PP15) Отмечая шесть основных принципов Межучрежденческого постоянного комитета по борьбе с сексуальной эксплуатацией и сексуальными надругательствами;[4]

(ПП16) признавая долгосрочные негативные последствия вооруженных конфликтов, стихийных бедствий и антропогенных катастроф, а также чрезвычайных ситуаций для

Машинный перевод с минимальной правкой

здоровья и психосоциального благополучия человека, социальные, экономические последствия и последствия для развития, особенно в тех случаях, когда ограниченные людские и финансовые ресурсы, хрупкая инфраструктура и социально-экономическая уязвимость усугубляют проблемы, с которыми сталкиваются люди при доступе к услугам и поддержке;

---

[1] Комплексный план действий ВОЗ в области психического здоровья на 2013–2030 гг. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2021 (https://www.who.int/publications/i/item/9789240031029, по состоянию на 1 декабря 2023 года).

[2] Резолюция WHA65.4.

[3] Доклад о психическом здоровье в мире: трансформация психического здоровья для всех. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2022 (https://www.who.int/publications/i/item/9789240049338, по состоянию на 1 декабря 2023 года).

[4] Шесть основных принципов МПК. Женева: Межучрежденческий постоянный комитет; 2022 (https://interagencystandingcommittee.org/sites/default/files/migrated/2019-01/iasc_six_core_principles_relating_to_sexual_exploitation_and_abuse_2002.pdf, по состоянию на 1 декабря 2023 года).

Машинный перевод с минимальной правкой

(ПП17) признавая, в частности, повышенный риск, с которым сталкиваются дети, женщины, опекуны, инвалиды и жертвы всех форм насилия, включая гендерное насилие, а также другие лица, находящиеся в уязвимом или маргинализированном положении на протяжении всей жизни;

(ПП18) признавая серьезное и многогранное воздействие вооруженных конфликтов, стихийных бедствий и бедствий по вине человека, а также чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и других чрезвычайных ситуаций для психического здоровья детей и молодежи, которые непропорционально подвержены риску потенциально травматических событий и других стрессовых факторов, включая насилие и потери, нарушение их когнитивного и эмоционального развития, а также усиление социальной изоляции, и подчеркивая настоятельную необходимость внимания и согласованных действий для уменьшения их страданий и улучшения психического здоровья и психосоциального благополучия;

(ПП19) признавая далее глубокое и долгосрочное воздействие вооруженных конфликтов на психическое здоровье и психосоциальное благополучие бывших комбатантов, детей, связанных с вооруженными силами и вооруженными группами, и военнопленных, а также уникальные проблемы, с которыми они сталкиваются при реинтеграции в общество, преодолевая стигматизацию, связанную с их опытом; и подчеркивая в этой связи важность удовлетворения их конкретных потребностей в области психического здоровья и психосоциальных потребностей, признавая важность предоставления комплексных услуг для поддержки их психологического восстановления;

(РР20) признавая необходимость удовлетворения психических и психосоциальных потребностей беженцев, внутренне перемещенных лиц и мигрантов в соответствии с национальными возможностями и политикой, а также важность принятия активных мер по устранению гендерного неравенства и различий в потребностях и возможностях с помощью политики и подходов, способствующих полноценному участию в жизни общества и гендерному равенству;

(РР21) подчеркивая настоятельную необходимость укрепления систем здравоохранения в странах, включая обеспечение наличия, приемлемых, качественных и устойчивых, доступных и недорогих услуг в области психического здоровья и психосоциальной поддержки, которые не только удовлетворяют насущные потребности, но и способствуют долгосрочной устойчивости, что способствует целостному восстановлению пострадавших лиц и сообществ, что имеет решающее значение для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения, при котором психическое здоровье имеет равную ценность и приоритет по сравнению с физическим здравоохранение и доступ к качественным и недорогим услугам;

(РР22) признавая, что психическое здоровье и психосоциальное благополучие работников гуманитарных и медико-санитарных и социальных служб и добровольцев часто страдают из-за того, что они работают в условиях повышенного стресса и часто подвергаются рискам и потенциально травматическим событиям и стрессовым факторам, и что их безопасность, защищенность, здоровье и благополучие имеют жизненно важное значение для предоставления качественных услуг, а также важность лидерства в области психического здоровья, в том числе в обеспечении потенциала и навыков для психического здоровья и психосоциальных услуг, а также в поддержке устойчивости;

(ПП23) признавая, что безопасные цифровые технологии, включая качественные подходы самопомощи и телемедицину, могут внести существенный вклад в национальные усилия по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения, в котором психическое здоровье имеет такую же ценность и приоритет, как и физическое, и улучшить доступ к услугам в области психического здоровья, учитывая при этом защиту данных и этику при их разработке и внедрении;

(РР24) отмечая проводимую в настоящее время соответствующую работу и инициативы Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев и других соответствующих учреждений и подразделений системы Организации Объединенных Наций, а также Международного движения Красного Креста и Красного Полумесяца, региональных организаций, государств, гуманитарных организаций и других соответствующих субъектов, направленные на удовлетворение психических и

Машинный перевод с минимальной правкой

психосоциальных потребностей, и подчеркивая важность координации ответных мер, включая обмен информацией с другими местными и международными субъектами и опираясь на местные потребности и имеющиеся ресурсы;

(ПП25) признавая, что чрезвычайные ситуации, несмотря на их трагический характер и неблагоприятные последствия для психического здоровья, предоставляют беспрецедентные возможности для создания более совершенных систем охраны психического здоровья для всех нуждающихся,

Машинный перевод с минимальной правкой

(ОП)1. НАСТОЯТЕЛЬНО призывает государства-члены в соответствии с национальным контекстом и приоритетами:

(А) продолжить реализацию Комплексного плана действий ВОЗ в области психического здоровья на 2013–2030 гг.1, включив его цели и задачи по укреплению психического здоровья и психосоциальной поддержки до, во время и после вооруженных конфликтов, стихийных и антропогенных бедствий, а также чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и других чрезвычайных ситуаций в рамках своих стратегий в области здравоохранения и медицинской помощи на национальном и субнациональном уровнях;

(Б) включить психическое здоровье и психосоциальную поддержку в качестве неотъемлемого компонента мероприятий по обеспечению готовности, реагированию и восстановлению во всех чрезвычайных ситуациях и во всех секторах, включая здравоохранение, защиту, образование, жилье, продовольствие, воду, санитарию, гигиену и средства к существованию, на основе оценки потребностей2 и с учетом, в соответствующих случаях, положений Минимального пакета услуг в области психического здоровья и психосоциальной поддержки Межучрежденческого постоянного комитета;

(В) инвестировать, в соответствии с национальным контекстом, в долгосрочные услуги на местном уровне и уровне сообществ в целях профилактики, подготовки и реагирования на психические и психосоциальные потребности, в том числе путем укрепления устойчивости на местном уровне и на уровне общин и потенциала местного персонала, включая возможности по выявлению и направлению людей с психическими расстройствами и психосоциальными потребностями на достижение соответствующего уровня психического здоровья и психосоциальной поддержки с помощью официальных систем направления к специалистам;

(Г) улучшить координацию для удовлетворения этих потребностей и обеспечить, чтобы меры в области психического здоровья и психосоциальной поддержки включали в себя ряд дополнительных услуг и поддержки, таких как подходы самопомощи на уровне сообществ, безопасные цифровые технологии, помощь в области психического здоровья, интегрированная с общими службами здравоохранения, психическое здоровье и психосоциальная поддержка в школах и социальных службах, а также специализированные услуги в области психического здоровья;

(Д) стимулирование и содействие межсекторальным техническим рабочим группам по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке на страновом уровне в чрезвычайных ситуациях для поддержки координации и сотрудничества между секторами, разработка комплексных стратегий реагирования на MHPSS, включение их в национальные планы обеспечения готовности к стихийным бедствиям и реагирования на них, мониторинг качества комплексного реагирования, а также сбор и учет извлеченных уроков;

(Е) поддержка MHPSS в качестве неотъемлемого компонента национальных систем реагирования на чрезвычайные ситуации, включая законы о стихийных бедствиях, планы управления рисками или обеспечения готовности и механизмы координации реагирования на чрезвычайные ситуации, а также поддержка включения MHPSS в международные системы реагирования, принимая во внимание, в зависимости от обстоятельств и в соответствии с национальным контекстом, Техническую записку IASC «Связь между снижением риска бедствий (СРБ) и психическим здоровьем и психосоциальной поддержкой (MHPSS));[3]

(Ж) принять меры по борьбе со всеми формами дискриминации, стигматизации и отчуждения, связанными с психическим здоровьем и психосоциальными потребностями в чрезвычайных ситуациях, включая всех женщин и девочек, с помощью подходов, основанных на участии, уважении достоинства и осознанного согласия, а также на укреплении равного доступа пострадавших людей, в частности лиц с жизненным опытом;

(З) принимать меры по защите и укреплению психического здоровья и психосоциального благополучия работников гуманитарных организаций,

Машинный перевод с минимальной правкой

здравоохранения и социального обеспечения, включая волонтеров, путем разработки и реализации организационных политик (например, связанных с безопасностью, надзором, отдыхом, дискриминацией и домогательствами, включая сексуальные домогательства), которые защищают их психическое здоровье, при этом предоставляя этим работникам и волонтерам, а также их руководителям

---

[1] Комплексный план действий ВОЗ в области психического здоровья на 2013–2030 гг. Женева: Всемирная организация здравоохранения, 2021 (https://www.who.int/publications/i/item/9789240031029, по состоянию на 2 февраля 2024 года).

[2] Оценка потребностей включает в себя оценку последствий, ресурсов, рисков и уязвимостей (Многосекторальная первоначальная быстрая оценка (MIRA) МПК). Нью-Йорк: Межучрежденческий постоянный комитет; 2015, https://interagencystandingcommittee.org/sites/default/files/migrated/2019-02/mira_manual_2015.pdf).

[3] Связь между снижением риска бедствий (СРБ) и психическим здоровьем и психосоциальной поддержкой (ПСПС). Межведомственный постоянный комитет, 2021. (https://interagencystandingcommittee.org/sites/default/files/migrated/2021-03/Technical Примечание%2C Связь снижения риска бедствий %28DRR%29 и психического здоровья и психосоциальной поддержки %28MHPSS%29-Практические инструменты%2C Подходы и случай Studies.pdf, по состоянию на 2 февраля 2024 года).

Машинный перевод с минимальной правкой

необходимые навыки, инструменты и супервизия для того, чтобы справляться со стрессовыми ситуациями и реагировать на их конкретные психические и психосоциальные потребности;

(И) стремиться к мобилизации и распределению устойчивых и предсказуемых ресурсов для MHPSS по внутренним, двусторонним и многосторонним каналам, включая международное сотрудничество и помощь в целях развития, а также партнерские отношения с частным сектором;

(К) поддерживать непрерывность образования и интеграцию психического здоровья и психосоциальной поддержки в школах и учебных заведениях, принимая во внимание, при необходимости, положения Минимального пакета услуг в области психического здоровья и психосоциальной поддержки Межведомственного постоянного комитета, с тем чтобы содействовать эффективному и адаптированному обучению для обеспечения защиты от негативных и долгосрочных последствий чрезвычайных ситуаций; повышение их способности понимать сложные условия и лучше справляться с ними, а также развитие потенциала и навыков на уровне учителей и преподавательского состава, что позволит им осознавать потребность в психическом здоровье и психосоциальной поддержке у детей разного возраста;

(Л) удовлетворение долгосрочных потребностей в области психического здоровья, независимо от того, связаны ли они с неотложной чрезвычайной ситуацией или нет, используя возможность использовать чрезвычайные ситуации и готовность к чрезвычайным ситуациям в качестве катализатора реформы психического здоровья путем преобразования краткосрочного внимания к психическому здоровью и психосоциальному благополучию в импульс для создания систем здравоохранения, обеспечивающих устойчивую и качественную поддержку в области психического здоровья и психосоциальной поддержки на уровне сообществ;

(ОП)2. просит Генерального директора:

(А) поддерживать инициативы, предусматривающие празднование 10 октября как Всемирного дня психического здоровья, в том числе людей, пострадавших от чрезвычайных ситуаций, а также сотрудничать с государствами-членами и соответствующими заинтересованными сторонами и поощрять их к рассмотрению вопроса о принятии надлежащих мер в этом отношении;

(Б) предоставление государствам-членам, по их просьбе, технических рекомендаций и консультаций в поддержку реализации Комплексного плана действий ВОЗ в области психического здоровья на 2013–2030 гг., особенно в решении проблем, связанных с оказанием комплексной поддержки в области психического здоровья и психосоциальной поддержки для всех;

(В) обеспечить, чтобы ВОЗ располагала потенциалом и ресурсами на всех уровнях для содействия межучрежденческой координации в области психического здоровья и психосоциальной поддержки в целях оказания поддержки государствам-членам;

(Г) оказывать поддержку государствам-членам путем включения психического здоровья и психосоциальной поддержки в один из ключевых аспектов обеспечения готовности и ее интеграции во все основные направления деятельности ВОЗ по реагированию на чрезвычайные ситуации и восстановление, а также в соответствующие механизмы, кластеры и сектора координации гуманитарной деятельности, поддерживаемые специальными бюджетными статьями в рамках выделенных бюджетов и показателей, руководствуясь, в зависимости от обстоятельств, Минимальным пакетом услуг в области психического здоровья и психосоциальной поддержки Межучрежденческого постоянного комитета;[1]

(Д) поддержка укрепления потенциала в области оценки и научных исследований в области психического здоровья и психосоциальной поддержки в ситуациях гуманитарного кризиса для обеспечения научно обоснованных мер поддержки и вмешательств;

(Е) оказание поддержки государствам-членам в управлении рисками чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий, обеспечении готовности и готовности к охране психического здоровья и психосоциальной поддержке в целях

Машинный перевод с минимальной правкой

укрепления потенциала МЗПСС во время чрезвычайных ситуаций таким образом, чтобы это способствовало развитию устойчивых служб охраны психического здоровья, включая услуги на уровне сообществ, в рамках системы здравоохранения;
(Ж) представить доклад о прогрессе, достигнутом в выполнении настоящей резолюции, и о выполнении Комплексного плана действий в области психического здоровья на 2013–2030 гг., который был одобрен Ассамблеей здравоохранения в решении WHA74(14) (2021 г.), с ежегодным докладом, подлежащим представлению Ассамблее здравоохранения через Исполнительный комитет,

[1] Минимальный пакет услуг IASC: психическое здоровье и психосоциальная поддержка. Женева: Межучрежденческий постоянный комитет; 2022 г. (https://interagencystandingcommittee.org/sites/default/files/migrated/2023-01/IASC%20MHPSS%20Minimum%20Service%20Package.pdf, по состоянию на 11 января 2024 года).

Машинный перевод с минимальной правкой

с 2025 по 2031 гг., в дополнение к просьбе о включении вопросов психического здоровья в сводную отчетность по неинфекционным заболеваниям, запрошенной Ассамблеей здравоохранения в решении WHA72(11) (2019 г.) о последующих мерах в связи с политической декларацией третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.

Финансовые и административные последствия для Секретариата заключались в следующем:

Резолюция	Укрепление психического здоровья и психосоциальной поддержки до, во время и после вооруженных конфликтов, стихийных и антропогенных катастроф, а также чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и других чрезвычайных ситуаций
A. Ссылка на утвержденный программный бюджет на 2024–2025 годы	
1. Результат(ы) утвержденного программного бюджета на 2024–2025 годы, в соответствии с которым будет осуществляться данный проект резолюции в случае принятия: 1.1.2. Страны, получившие возможность укрепить свои системы здравоохранения для достижения результатов охвата услугами по конкретным условиям и заболеваниям 2.3.3. Поддержание и укрепление основных служб и систем здравоохранения в нестабильных, затронутых конфликтами и уязвимых условиях 4.1.3. Укрепление базы фактических данных, определение приоритетов и внедрение норм и стандартов, разработанных ВОЗ, а также укрепление научно-исследовательского потенциала и способности эффективно и устойчиво расширять инновации, включая цифровые технологии, в странах	
2. Краткое обоснование рассмотрения проекта постановления, если отсутствует привязка к результатам, указанным в утвержденном программном бюджете на 2024–2025 годы: Не применяется.	
3. Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухлетнего периода 2024–2025 годов, которая не может быть выполнена в рамках утвержденного верхнего предела бюджета по программам на 2024–2025 годы: Не применяется.	
4. Предполагаемые сроки (в годах или месяцах) для реализации резолюции: Десять лет (2024–2033).	
B. Последствия осуществления резолюции для Секретариата с точки зрения ресурсов	
1. Общий объем бюджетных ресурсов, необходимых для осуществления резолюции, в млн. долларов США: 123,42 млн долларов США.	
Б.А. Предполагаемые потребности в ресурсах, которые могут быть учтены в рамках утвержденного верхнего предела бюджета Программы на 2024–2025 годы, в миллионах долларов США: 22,79 миллиона долларов США.	
Б.Б. Предполагаемые объемы необходимых ресурсов в дополнение к уже предусмотренным в утвержденном бюджете Программы на 2024–2025 годы, в миллионах долларов США: Нуль.	
3. Предполагаемые уровни ресурсов, которые должны быть предусмотрены в предлагаемом бюджете по программам на 2026–2027 годы, в миллионах долларов США: 23,70 млн долларов США.	

Машинный перевод с минимальной правкой

4. Предполагаемые объемы ресурсов, которые должны быть предусмотрены в бюджетах по программам на будущие двухгодичные периоды, в млн. долларов США:

76,93 млн долларов США.

Машинный перевод с минимальной правкой

Д. Объем ресурсов, уже имеющихся для финансирования осуществления резолюции в текущем двухлетнем периоде, в млн. долл.

– **Ресурсы, имеющиеся для финансирования резолюции в текущем двухлетнем периоде:**

12,48 млн долларов США.

– **Сохраняющийся дефицит финансирования в текущем двухлетнем периоде:**

10,31 млн долларов США.

– **Предполагаемые ресурсы, которые в настоящее время мобилизуются, если таковые имеются, которые помогут восполнить дефицит финансирования в текущем двухгодичном периоде:**

Различные доноры финансируют работу ВОЗ в области охраны психического здоровья в чрезвычайных гуманитарных ситуациях, в том числе, в алфавитном порядке: Канада, Европейские операции по гражданской защите и гуманитарной помощи, Федеральное министерство экономического сотрудничества и развития Германии, Министерство иностранных дел, по делам Содружества и развития Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии, Франция, Общество гуманитарной помощи, Япония, Кувейт, Министерство иностранных дел Королевства Нидерландов, Норвежское агентство по сотрудничеству в целях развития, Швейцарское агентство по сотрудничеству в целях развития, Агентство Соединенных Штатов по международному развитию, Бюро гуманитарной помощи Соединенных Штатов и Всемирный банк.

В ближайшие годы будет продолжена разработка новых предложений и дополнительные переговоры с донорами.

Стол. Разбивка сметных потребностей в ресурсах (в млн. долл. США)[a]

Гг	Издержки	Область						Штаб	Итог
		Африка	Северная и Южная Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточный район Средиземного моря	Западная часть Тихого океана		
B.2.a. 2024–2025 ресурсов уже плановый	Посох	5.66	1.03	1.17	1.24	4.16	0.77	2.17	16.19
	Деятельности	3.00	0.20	0.40	0.40	1.60	0.20	0.80	6.60
	Итог	8.66	1.23	1.57	1.64	5.76	0.97	2.97	22.79
B.2.b. 2024–2025 дополнительный ресурсы	Посох	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельности	–	–	–	–	–	–	–	–
	Итог	–	–	–	–	–	–	–	–
B.3. 2026–2027 Ресурсы, которые необходимо запланировать	Посох	5.88	1.07	1.21	1.28	4.32	0.80	2.26	16.83
	Деятельности	3.12	0.21	0.42	0.42	1.66	0.21	0.83	6.86
	Итог	9.00	1.28	1.63	1.70	5.99	1.01	3.09	23.70
B.4. Ресурсы будущих двухгодичных периодов для Быть	Посох	19.10	3.47	3.94	4.17	14.04	2.60	7.33	54.65
	Деятельности	10.13	0.68	1.35	1.35	5.40	0.68	2.70	22.28
	Итог	29.23	4.15	5.29	5.52	19.44	3.27	10.03	76.93

с минимальной правкой

спланированным									

[a] Итоговые суммы по строкам и столбцам не всегда могут совпадать из-за округления.

Представитель БЕЛЬГИИ, выступая от имени Европейского союза и его государств-членов, заявил, что страны-кандидаты Северная Македония, Черногория, Сербия, Украина и Босния и Герцеговина присоединяются к этому заявлению. Особое внимание следует уделять двум основным аспектам всеобщего охвата услугами здравоохранения, а именно: улучшению доступа к качественным услугам здравоохранения для улучшения результатов в отношении здоровья и сокращению неравенств в отношении здоровья, а также обеспечению финансовой защиты для уменьшения финансовых трудностей, особенно для лиц с более низкими доходами. Доказано, что развитие первичной медико-санитарной помощи ускоряет достижение всеобъемлющего, эффективного и справедливого всеобщего охвата услугами здравоохранения. Для этого необходимы устойчивые инвестиции в образование, профессиональную подготовку и оплату труда работников здравоохранения. Создание

Машинный перевод с минимальной правкой

Инклюзивные, интегрированные и ориентированные на человека системы здравоохранения, крайне важно укреплять интегрированную и ориентированную на сообщества первичную медико-санитарную помощь, социальное назначение лекарств и услуги общественного здравоохранения, обеспечивая при этом справедливый и недорогой доступ к основным медицинским услугам, особенно для людей, находящихся в уязвимом и маргинализированном положении. Кроме того, крайне важно применять гендерно-ориентированный подход к разработке и осуществлению политики. Выражая поддержку Пекинской платформе действий и Программе действий Международной конференции по народонаселению и развитию, оратор подтверждает, что доступ к всеобъемлющей, высококачественной и недорогой информации, образованию и услугам по уходу в области сексуального и репродуктивного здоровья имеет основополагающее значение для всеобщего охвата услугами здравоохранения.

Сильный и доступный сектор первичной медико-санитарной помощи также играет ключевую роль в удовлетворении потребностей в медико-санитарной помощи, связанных с неинфекционными заболеваниями и психическими заболеваниями, а также в решении растущих проблем, связанных с коморбидностью, старением населения и изменением климата. Необходимо увеличить инвестиции в научные исследования для разработки инновационных подходов к структурному укреплению здоровья и профилактике заболеваний, особенно в учреждениях первичной медико-санитарной помощи. Экономические, коммерческие, социальные и экологические коренные причины неинфекционных заболеваний и психических расстройств должны устраняться с помощью подхода «Здоровье во всех стратегиях» и общесоциального подхода. Государства - члены Европейского союза хотели бы присоединиться к числу авторов проекта резолюции об укреплении психического здоровья и психосоциальной поддержки до, во время и после вооруженных конфликтов, стихийных бедствий и антропогенных катастроф, а также чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и других чрезвычайных ситуаций.

Представитель Ливана, выступая от имени государств-членов Региона Восточного Средиземноморья, приветствовал успехи, достигнутые на пути к достижению целевого показателя по улучшению здоровья и благополучия еще одного миллиарда человек, что свидетельствует о важности инвестирования в профилактику. Однако вызывает разочарование тот факт, что прогресс в достижении других целей «трех миллиардов» застопорился. Обратив внимание на финансовые трудности, с которыми сталкиваются многие люди в Регионе, особенно в нестабильных, затронутых конфликтами районах, она подчеркнула необходимость повышения устойчивости систем здравоохранения для улучшения как всеобщего охвата услугами здравоохранения, так и безопасности в области здравоохранения. С этой целью Региональный директор возглавил три флагманские инициативы, направленные на борьбу с употреблением психоактивных веществ, инвестирование в устойчивые кадровые ресурсы здравоохранения и обеспечение справедливого доступа к качественной медицинской продукции и производственно-сбытовым цепочкам.

Она приветствовала предложение о разработке глобальной стратегии и плана действий по оказанию комплексной неотложной, критической и оперативной помощи с учетом необходимости укрепления такого предоставления в рамках основных услуг здравоохранения. Она также высоко оценила усилия по мониторингу прогресса в борьбе с неинфекционными заболеваниями. Вместе с тем вызывает обеспокоенность тот факт, что международное сообщество отстает от графика выполнения задачи 3.4 Целей в области устойчивого развития. Будут продолжены региональные усилия по снижению факторов риска неинфекционных заболеваний, в том числе путем интеграции служб мониторинга в первичную медико-санитарную помощь. Кроме того, разрабатывается новый региональный план действий по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке в чрезвычайных ситуациях.

Представитель ETHIOPIA, выступая от имени государств-членов Африканского региона, заявил, что существует настоятельная необходимость устранения пробелов во всеобщем охвате услугами здравоохранения с точки зрения доступа, качества и ценовой доступности, особенно в системах здравоохранения с ограниченными ресурсами и хрупких системах. Несмотря на усилия по смягчению последствий сбоев, вызванных такими кризисами, как пандемия коронавирусной инфекции (COVID-19), изменение климата и экономический спад, доступ к услугам первой

Машинный перевод с минимальной правкой

необходимости в Регионе оставался относительно ограниченным из-за недостаточных инвестиций, особенно из внутренних ресурсов, что привело к финансовым трудностям для населения. Кроме того, растет бремя неинфекционных заболеваний, психических расстройств и болезней полости рта, при этом основными проблемами являются отсутствие приоритетов, нехватка людских ресурсов, ограниченность мероприятий на первичном и общинном уровнях, нехватка лабораторных ресурсов и слабые системы эпиднадзора и мониторинга.

Он согласился с тем, что для решения этих проблем системы здравоохранения должны быть переориентированы на комплексный, ориентированный на человека подход к первичной медико-санитарной помощи с целью обеспечения высококачественного и доступного всеобщего охвата услугами здравоохранения, который будет устойчиво финансироваться как из внутренних, так и из внешних источников. Это потребовало твердой политической воли и лидерства на страновом уровне. Не менее важно укреплять потенциал в области экспертных знаний, эпиднадзора и мониторинга в области общественного здравоохранения, а также содействовать разработке научно обоснованной политики в отношении неинфекционных заболеваний и психического здоровья. Он также призвал

Машинный перевод с минимальной правкой

разработка комплексных, интегрированных пакетов услуг по неинфекционным заболеваниям и охране психического здоровья, включая основные лекарственные средства и технологии. Кроме того, необходимо развивать потенциал в области отслеживания и управления целями, а также проводить дальнейшую работу по повышению наличия, ценовой доступности и доступности основных лекарственных средств и устройств. Он одобрил проект решения о разработке глобальной стратегии и плана действий по оказанию комплексной неотложной, критической и оперативной помощи на 2026–2035 годы.

Представитель Таиланда, выступая от имени государств-членов Региона Юго-Восточной Азии, заявил, что электронные сигареты, загрязнение атмосферного воздуха, психические расстройства и сопутствующие заболевания являются серьезными угрозами, связанными с неинфекционными заболеваниями. Государствам-членам следует укреплять и применять правовые и нормативные меры, контролирующие использование и маркетинг электронных сигарет, бороться с трансграничным оборотом табачных изделий и электронных сигарет, а также повышать осведомленность общественности о проблемах, связанных с их использованием. Борьба с трансграничным загрязнением воздуха требует коллективных усилий и политической воли, включая строгое соблюдение экологических норм и внедрение систем мониторинга. Меры по борьбе с растущим бременем психических расстройств, особенно среди подростков, должны быть направлены на снижение социальной тревожности и стигмы; разработка мер по пропаганде и профилактике; и усиление раннего выявления и лечения. Приоритет также должен быть отдан службам охраны психического здоровья на уровне сообществ.

Для преодоления проблем, связанных с обеспечением всеобщего охвата услугами здравоохранения, государства-члены должны интегрировать вопросы укрепления здоровья и профилактики болезней – как на индивидуальном, так и на популяционном уровнях – в пакеты льгот по всеобщему охвату услугами здравоохранения. Люди должны иметь возможность улучшать свое здоровье за счет повышения грамотности в вопросах здоровья, которая оказалась крайне важной для устойчивости систем здравоохранения во время пандемий. Важно также содействовать социальному участию путем вовлечения общин в разработку политики, реализацию политики и мобилизацию ресурсов, поскольку всеобщий охват услугами здравоохранения может быть достигнут только при участии многочисленных заинтересованных сторон, в том числе тех, кто не связан с сектором здравоохранения. В связи с этим он поддерживает проект резолюции об участии в жизни общества в целях обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, охраны здоровья и благополучия.

Представитель НОРВЕГИИ, выступая от имени стран Северной Европы и Балтии, заявил, что участие в общественной жизни, основанное на равенстве, взаимном уважении, инклюзивности и прозрачности, является ключом к обеспечению прогресса на пути к всеобщему охвату услугами здравоохранения. В связи с этим она приветствует проект резолюции по этому вопросу. Адекватные государственные расходы на здравоохранение также имеют важное значение для обеспечения достаточного количества квалифицированной рабочей силы, расширения доступа к основным лекарственным средствам и укрепления услуг профилактики и первичной медико-санитарной помощи в области физического и психического здоровья. Глобальные инициативы в области здравоохранения и международное финансирование должны координироваться и управляться на основе строгой подотчетности для оказания поддержки странам на пути к всеобщему охвату услугами здравоохранения. В этой связи она приветствовала выводы процесса «Будущее глобальных инициатив в области здравоохранения» (Лусакская повестка дня) и поддержку, оказанную Секретариатом и другими заинтересованными сторонами укреплению систем здравоохранения под руководством стран. Она подчеркнула, что всеобщий доступ к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья является неотъемлемой частью всеобщего охвата услугами здравоохранения и правом сам по себе.

Выразив обеспокоенность в связи с отсутствием прогресса в борьбе с неинфекционными заболеваниями и психическими расстройствами, она призвала к полной интеграции соответствующих услуг в первичную медико-санитарную помощь и усилению мероприятий по укреплению здоровья и профилактике посредством межсекторального сотрудничества. Отсутствие прогресса в этом вопросе должно стать отправной точкой для подготовки к четвертому совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике

Машинный перевод с минимальной правкой

неинфекционных заболеваний и борьбе с ними в 2025 году; Эта подготовка должна также отражать важность структурных мер, таких как регулирование и налогообложение, а также первичной медико-санитарной помощи, особенно для сельского и бедного населения. Изменение индивидуального поведения в отношении здоровья и потребительских моделей имело значение, но этого было недостаточно. Ключевое значение сыграли научно обоснованные, экономически эффективные стратегии всеобщего укрепления здоровья и профилактики. Она приветствует проект резолюции об укреплении психического здоровья и психосоциальной поддержки, подчеркивая важность реагирования на неудовлетворенные потребности тех, кто пострадал от вооруженных конфликтов и гуманитарных кризисов, особенно женщин и девочек, а также работников гуманитарных и медицинских и социальных служб.

Представитель Багамских островов, подчеркнув сохраняющиеся проблемы, с которыми сталкивается ее правительство в деле обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и борьбы с неинфекционными заболеваниями, обратилась с просьбой

Машинный перевод с минимальной правкой

стратегическая и техническая поддержка со стороны ВОЗ/ПАОЗ в укреплении систем здравоохранения с целью повышения эффективности оказания медицинской помощи. Ресурсы для оценки и разработки методологий финансирования здравоохранения будут иметь решающее значение для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, при этом особое внимание следует уделять финансовой защите недостаточно обслуживаемых групп населения.

Представитель КАНАДЫ заявил, что первичная медико-санитарная помощь и системы здравоохранения, учитывающие гендерные аспекты, ориентированные на общины и человека, являются основополагающими компонентами всеобщего охвата услугами здравоохранения и имеют важное значение для достижения целей в области устойчивого развития. Она также подчеркнула необходимость интеграции всеобщего доступа к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья в систему первичной медико-санитарной помощи, а также оказания поддержки медицинским работникам первичного звена, большинство из которых составляют женщины, которые играют ключевую роль в создании жизнестойких и устойчивых систем здравоохранения и глобальной безопасности в области здравоохранения. Более тесное межсекторальное сотрудничество и согласование глобальных инициатив в области здравоохранения будут способствовать лидерству стран и планированию по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения. Ее правительство приветствует Лусакскую повестку дня в качестве важного средства содействия этим усилиям, призывая при этом уделять больше внимания первичной медико-санитарной помощи, укреплению систем здравоохранения и сокращению операционных издержек, в чем ВОЗ должна играть ключевую роль. Напомнив о необходимости устранения экологических факторов, вызывающих заболевания, она выразила поддержку Альянсу за преобразующие действия в области климата и здоровья и Целевой группе UHC2030, особенно их работе по взаимосвязи между устойчивыми к изменению климата системами здравоохранения и всеобщим охватом услугами здравоохранения.

Представитель БАНГЛАДЕШ, подчеркнув национальные меры по расширению схем охраны здоровья и повышению доступности основных медико-санитарных услуг для уязвимых групп населения, согласился с тем, что первичная медико-санитарная помощь является наиболее справедливым, эффективным и инклюзивным путем к достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения. Он призвал к стратегическому подходу к закупкам медицинских услуг, в том числе путем налаживания партнерских отношений между государственным и частным секторами. Его правительство по-прежнему привержено делу укрепления государственного и институционального потенциала в области планирования и управления людскими ресурсами, а также эффективного использования ресурсов. Она выразила обеспокоенность в связи с отсутствием прогресса в выполнении задачи 3.4 Целей в области устойчивого развития и выразила надежду на рассмотрение этого вопроса на четвертом заседании высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.

Представитель МОНАКО заявил, что психическое здоровье и психосоциальная поддержка должны быть одной из основных составляющих обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирования на них, поскольку они имеют ключевое значение для восстановления общества и повышения коллективной устойчивости. Без него психические заболевания могут сохраняться в течение длительного времени, что ляжет еще большим бременем на и без того хрупкие системы здравоохранения. С учетом этого правительство Японии разработало национальный план по психологическому благополучию, исходя из того, что мероприятия в области психического здоровья представляют собой инвестиции в глобальное здравоохранение и благополучие личности.

Представитель ГЕРМАНИИ приветствовал включение всеобщего охвата услугами здравоохранения в качестве центрального аспекта проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. Важно опираться на обязательства, принятые на совещании высокого уровня по всеобщему охвату услугами здравоохранения, и Глобальный план действий G7 по ВОУЗ, особенно в отношении увеличения внутренних инвестиций в первичную медико-санитарную помощь и системы финансовой защиты. Необходимо также прилагать усилия для повышения уровня грамотности в вопросах здоровья, расширения прав и возможностей групп

Машинный перевод с минимальной правкой

населения, находящихся в уязвимом положении, за счет участия в общественной жизни и поощрения социальных и образовательных подходов в качестве дополнения к первичной медико-санитарной помощи. Поэтому службы общественного здравоохранения должны играть более заметную роль в укреплении всеобщего охвата услугами здравоохранения на уровне первичной медико-санитарной помощи. Сильные, справедливые и жизнестойкие системы здравоохранения являются краеугольным камнем всеобщего охвата услугами здравоохранения и безопасности в области здравоохранения и могут обеспечить эффективное реагирование на пандемии и изменение климата. Учитывая, что единого пути к всеобщему охвату услугами здравоохранения не существует, необходимо предоставить рекомендации по его реализации в различных политических, социальных и экономических контекстах. Тем не менее, всеобъемлющее сексуальное и репродуктивное здоровье и права должны быть неотъемлемой частью всеобщего охвата услугами здравоохранения для достижения гендерного равенства. Мероприятия и системы здравоохранения были более эффективными, когда они учитывали гендерные аспекты и устраняли коренные причины гендерного неравенства.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ДОМИНИКАНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, выступая от имени Бразилии, Гватемалы, Дании, Китая, Никарагуа, Панамы, Перу, Сальвадора, Уругвая, Чили и Эквадора, заявил, что психическое здоровье является огромной международной проблемой общественного здравоохранения и вызовом для развития. Подчеркнув препятствия на пути оказания высококачественной психиатрической помощи, к которым относятся нехватка финансовых ресурсов и обученных медицинских работников, социальная стигматизация и плохое страховое покрытие, а также медицинские, социальные и финансовые последствия кризиса в области психического здоровья, она подчеркнула необходимость расширения доступа к медицинской помощи и финансовой защите. Государства-члены, Секретариат и международное сообщество должны уделить особое внимание этой проблеме и работать над тем, чтобы услуги в области психического здоровья были включены во всеобщий охват услугами здравоохранения. С этой целью вопрос о психическом здоровье должен быть включен в повестку дня Ассамблеи здравоохранения в качестве отдельного пункта.

Представитель КАМБОДЖИ поддержал политическую декларацию совещания высокого уровня по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения, в частности сделанный в ней акцент на переориентации инвестиций в системы здравоохранения на первичную медико-санитарную помощь и наращивание кадровых ресурсов здравоохранения в качестве ключевых путей продвижения к всеобщему охвату услугами здравоохранения. Подчеркнув национальные инициативы по решению растущей проблемы общественного здравоохранения, создаваемой неинфекционными заболеваниями, он приветствовал поддержку Секретариата в этом отношении и одобрил предложение о разработке глобальной стратегии и плана действий по оказанию комплексной неотложной, критической и оперативной помощи.

Представитель Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии приветствовал усилия, направленные на уделение приоритетного внимания первичной медико-санитарной помощи, кадровым ресурсам здравоохранения и финансовой защите, а также на улучшение координации внутреннего и внешнего финансирования в целях укрепления систем здравоохранения. Секретариат должен обеспечить выполнение этих приоритетов в ходе реализации проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. Учитывая, что участие и подотчетность общин являются центральным элементом прогресса в деле обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, ее правительство хотело бы, чтобы его включили в список авторов проекта резолюции о социальном участии в целях обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, здоровья и благополучия.

Представитель ВСЕМИРНОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЩЕСТВ АНЕСТЕЗИОЛОГОВ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени Международной организации по борьбе с детским раком, Международной ассоциации хосписной и паллиативной помощи, Международной ассоциации по изучению боли, Международной коллегии хирургов, Международной конфедерации акушерок, Международной федерации госпитальной инженерии, Международная федерация хирургических колледжей с ограниченной ответственностью, Международная лига дерматологических обществ, Международное общество детской онкологии, Международное общество ортопедической хирургии и травматологии, Хуматем, Всемирный совет церквей и Всемирная федерация нейрохирургических обществ заявили, что принятие резолюции WHA76.2 о комплексной неотложной, критической и оперативной помощи для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и защиты от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения стало значительный шаг вперед для малообеспеченных сообществ. В связи с этим она приветствует проект решения о разработке глобальной стратегии и плана действий по оказанию комплексной неотложной, неотложной и оперативной помощи, что необходимо для реализации целей этой резолюции. Обратив внимание на негативные исходы для пациентов, связанные с разрозненным подходом к жизненно важным услугам, таким как анестезия и хирургия, она подчеркнула необходимость интеграции этих услуг в качестве ключевого компонента подхода к первичной медико-санитарной помощи для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения. Кроме того, для осуществления предлагаемой глобальной стратегии и плана действий государства-члены должны признать роль, которую играет как клинический, так и неклинический персонал в качестве жизненно важных

Машинный перевод с минимальной правкой

компонентов персонала скорой помощи, интенсивной терапии и оперативной помощи в больницах первого уровня, и предоставить ему надлежащую образовательную, логистическую и институциональную поддержку. Кроме того, необходимо обеспечить безопасные и устойчивые цепочки поставок основных лекарственных средств, оборудования и сопутствующих товаров, находящихся под международным контролем, а также интегрировать неотложную, критическую и оперативную помощь в национальные планы здравоохранения.

Представитель РУМЫНИИ признал необходимость комплексного, основанного на фактических данных подхода к обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения, а также необходимость переориентации систем здравоохранения на оказание первичной медико-санитарной помощи. Для ускорения прогресса на пути к всеобщему охвату услугами здравоохранения необходимо обеспечить существенный

Машинный перевод с минимальной правкой

инвестиции в современную и хорошо оснащенную инфраструктуру здравоохранения. Кроме того, крайне важно укреплять кадровые ресурсы здравоохранения за счет инвестиций в образование, профессиональную подготовку и удержание кадров, а также решать проблемы миграции и дисбаланса в трудовых ресурсах. Правительство ее страны признает неотложность борьбы с неинфекционными заболеваниями и психическим здоровьем в рамках всеобщего охвата услугами здравоохранения, в том числе путем интеграции соответствующих услуг в первичную медико-санитарную помощь, и поддерживает разработку национальных планов действий в этой области, ориентированных на профилактику, раннее выявление и лечение.

Представитель БАРБАДОСА, поделившись подробностями прогресса на пути к всеобщему охвату услугами здравоохранения в своей стране, подчеркнул важность стратегической поддержки со стороны Секретариата в преддверии четвертого совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними. Конструктивное сотрудничество и обмен информацией между государствами-членами имели жизненно важное значение для его успеха и выполнения задачи 3.4 Целей в области устойчивого развития.

Представитель БЕЛАРУСИ обратил внимание на национальные усилия по улучшению услуг здравоохранения в соответствии с рекомендациями ВОЗ, а также по внедрению мер укрепления здоровья и профилактики заболеваний на протяжении всей жизни в рамках общесоциального подхода. Однако эти усилия находятся под угрозой из-за односторонних принудительных мер, введенных в отношении ее правительства, которые сказываются на закупках медицинских товаров, приводят к чрезмерному соблюдению санкций и усугубляют страдания наиболее уязвимых пациентов. Она призывает Секретариат оценить медицинские последствия таких санкций, которые должны быть отменены для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения.

Представитель ДАНИИ, выступая в качестве делегата от молодежи своей страны, выразил разочарование в связи с тем, что психическое здоровье не было включено в качестве отдельного пункта в повестку дня Ассамблеи здравоохранения. Несмотря на растущую потребность и значительную отдачу от инвестиций, которая может быть достигнута за счет борьбы с такими состояниями, как тревога и депрессия, правительства не уделяют приоритетного внимания психическому здоровью, в том числе в своих бюджетах на здравоохранение. Поэтому они должны рассмотреть процессы осуществления в ходе разработки политической декларации четвертого заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними. Психическое здоровье и психосоциальная поддержка должны быть легко доступны в рамках государственных систем первичной медико-санитарной помощи и органично интегрированы со службами сексуального и репродуктивного здоровья, с использованием подходов, учитывающих травму и ориентированных на сообщество, и с особым акцентом на маргинализированных молодых людей.

Представитель Альянса по НИЗ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени Международной федерации по борьбе с диабетом, организации "ХелпЭйдж Интернэшнл", Международного фонда исследования рака, Международной федерации по рассеянному склерозу, Международного союза по борьбе с раком, Международного общества детской онкологии, Королевского общества Содружества для слепых – незрячих, Глобальной сети людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, Компания Vital Strategies, Inc., Международное общество по борьбе со СПИДом, Международный союз по борьбе с туберкулезом и болезнями легких, Международное общество нефрологии, Глобальный альянс по борьбе против табака, Международная фармацевтическая федерация и Международная федерация гинекологии и акушерства выразили разочарование в связи с отсутствием глобального прогресса на пути к достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения и снижению преждевременной смертности от неинфекционных заболеваний. Профилактика и лечение неинфекционных заболеваний должны быть интегрированы во всеобщий охват услугами здравоохранения и приведены в соответствие с другими глобальными приоритетами в области здравоохранения и развития в целях повышения эффективности и обеспечения комплексной помощи.

Машинный перевод с минимальной правкой

Правительства также должны устранять барьеры на пути профилактики и оказания медицинской помощи, особенно для людей, подверженных риску дискриминации, и привлекать людей всех возрастов и полов, живущих с заболеваниями, к разработке и реализации политики.

Представитель Исламской Республики Иран заявил, что воздействие пандемии COVID-19 на людей, живущих с неинфекционными заболеваниями, и пробелы, которые она выявила в инфраструктуре ухода и лечения, продемонстрировали необходимость более пристального внимания к этой проблеме. Снижение бремени неинфекционных заболеваний также приведет к снижению уровня смертности при последующих пандемиях. В связи с этим особенно важно было обучать кадры, выделять достаточные финансовые ресурсы, совершенствовать свою деятельность

Машинный перевод с минимальной правкой

диагностическая и терапевтическая инфраструктура. Обсуждения на четвертом заседании высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними должны охватывать вопросы поощрения медицинской грамотности среди детей; нормативные акты, ограничивающие рискованное поведение, связанное с неинфекционными заболеваниями; пути улучшения доступа к новым диагностическим технологиям, лекарственным средствам и оборудованию; и контроль над такими факторами риска, как ожирение и курение. Кроме того, после либерализации некоторыми правительствами контроля над некоторыми наркотиками, такими как марихуана, ВОЗ должна выработать четкую позицию по этому вопросу.

Представитель ИНДИИ поддержал проект решения о разработке глобальной стратегии и плана действий по оказанию комплексной неотложной, критической и оперативной помощи на 2026–2035 годы, а также проект резолюции о повышении наличия, этичного доступа и надзора за трансплантацией клеток, тканей и органов человека. Подчеркнув национальные инициативы, связанные с всеобщим охватом услугами здравоохранения, профилактикой неинфекционных заболеваний и борьбой с ними, она подчеркнула, что для решения связанных с этим проблем необходимы глобальные усилия, а также сильное руководство, экономически эффективные вмешательства и многосекторальный подход.

Представитель Мексики призвал уделять больше внимания социальному участию и расширению прав и возможностей общин в целях обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения. Обратив внимание на меры по решению проблем, связанных с неинфекционными заболеваниями в его стране, он заявил, что совместная работа по укреплению политики общественного здравоохранения приведет к более здоровому и справедливому будущему для всех. Проект резолюции об укреплении психического здоровья и психосоциальной поддержки до, во время и после вооруженных конфликтов, стихийных бедствий и антропогенных катастроф, а также чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и других чрезвычайных ситуаций является важным шагом на пути к обеспечению политической приверженности и обеспечения постоянной поддержки со стороны Секретариата в этом вопросе. Он приветствует замечания, сделанные в этой связи представителем Доминиканской Республики.

Представитель АВСТРИИ признал важность проекта решения о разработке глобальной стратегии и плана действий по оказанию комплексной неотложной, критической и оперативной помощи на 2026–2035 годы. Она также приветствует проект резолюции об участии в общественной жизни, отмечая, что участие общества имеет жизненно важное значение для укрепления устойчивости сектора общественного здравоохранения. Подчеркнув приверженность ее правительства укреплению первичной медико-санитарной помощи на всех уровнях с целью достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения, она подчеркнула важность обеспечения низкого порогового доступа к медицинским услугам и непрерывности ухода, а также снижения нагрузки на больничные мощности в долгосрочной перспективе. Первичная медико-санитарная помощь играла центральную роль в укреплении здоровья, профилактике болезней и медицинской грамотности, а также в обеспечении готовности к чрезвычайным ситуациям и реагировании на них.

Представитель Ливана поддержал проект решения о разработке глобальной стратегии и плана действий по оказанию комплексной неотложной, критической и оперативной помощи на 2026–2035 гг., что имеет важнейшее значение для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения. Она также приветствовала предложение о разработке глобальной стратегии по трансплантации и донорству органов как неотъемлемой части лечения неинфекционных заболеваний на конечных стадиях, подчеркнув необходимость соблюдения этических и нормативных стандартов. Правительство ее страны с нетерпением ожидает публикации в 2025 г. доклада о положении дел в области борьбы с раком в мире, который поможет определить глобальную и национальную политику в области здравоохранения. Необходимы совместные усилия для решения растущей проблемы неинфекционных заболеваний, уделяя особое внимание финансированию первичной и профилактической медико-санитарной помощи, расширению охвата страхованием и устранению финансовых барьеров для обеспечения справедливого

Машинный перевод с минимальной правкой

доступа к медицинской помощи для всех. Напомнив о нескольких инициативах, предпринятых ее правительством в этой области, она призвала Секретариат оказывать более активную поддержку в наращивании потенциала, техническую и финансовую поддержку для реализации национальных планов по борьбе с неинфекционными заболеваниями, а также улучшить доступность и качество данных для принятия более обоснованных решений.

Представитель СЛОВЕНИИ заявила о важности поиска новых решений проблем, в том числе связанных с грамотностью в вопросах здоровья, дезинформацией, реагированием на чрезвычайные ситуации, неравенством и нехваткой кадров здравоохранения. Учитывая, что вклад гражданского общества может помочь правительствам принимать более обоснованные решения и лучше удовлетворять потребности населения, особенно наиболее

Машинный перевод с минимальной правкой

Будучи уязвимым, ее правительство стало автором проекта резолюции об участии общества в целях обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, здоровья и благополучия. Участие в общественной жизни, в том числе обмен передовым опытом, также будет способствовать борьбе с неинфекционными заболеваниями и укреплению доверия. Она приветствовала уделение приоритетного внимания профилактике неинфекционных заболеваний и укреплению здоровья в проекте четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. Секретариату следует и далее оказывать государствам-членам поддержку в виде фактических данных и технических консультаций в их усилиях по разработке всеобъемлющей политики по этой теме и обращению к коммерческим детерминантам здоровья. Деятельность по профилактике и укреплению здоровья является недостаточно используемой и недостаточно финансируемой областью работы, которая нуждается в укреплении.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОГО АГЕНТСТВА ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ СЛЕПОТЫ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени Организации по предупреждению слепоты, Фонда Фреда Холлоуза, Королевского общества Содружества для слепых – незрячих, Всемирного союза слепых и Всемирного совета по оптометрии, выразил признательность государствам-членам за признание неудовлетворенных потребностей в отношении здоровья глаз на совещании высокого уровня по всеобщему охвату услугами здравоохранения. Здоровье глаз является важным фактором в работе по достижению многих целей в области устойчивого развития и продолжает представлять собой огромную глобальную проблему в области здравоохранения. Доступ к офтальмологической помощи является неотъемлемой частью всеобщего охвата услугами здравоохранения и ключевым показателем эффективной системы здравоохранения. В связи с этим она настоятельно призвала государства-члены уделять приоритетное внимание бюджетным ассигнованиям на охрану здоровья глаз; включать комплексные офтальмологические услуги в пакеты первичной медико-санитарной помощи, обеспечивая при этом их полную доступность для людей с инвалидностью; и включить глобальные показатели офтальмологической помощи в рамки мониторинга всеобщего охвата услугами здравоохранения.

Представитель ОМАН обратил внимание на ряд мер, принятых его правительством для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, укрепления первичной медико-санитарной помощи и борьбы с неинфекционными заболеваниями. Особенно важно осуществлять планы профессиональной подготовки в целях сокращения нехватки работников здравоохранения, укрепления потенциала и обеспечения непрерывности оказания медицинской помощи, а также улучшения сотрудничества между государствами-членами.

Представитель ФИЛИППИН выразил решительную поддержку проекту резолюции об участии общества в обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения, охраны здоровья и благополучия. Для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения необходимо решить проблемы, связанные с финансированием, развитием трудовых ресурсов и интеграцией первичной медико-санитарной помощи. Укрепление кадрового потенциала и улучшение финансирования повысили бы качество и доступность медицинской помощи, особенно для уязвимых групп населения. С этой целью осуществляется ряд национальных инициатив, в частности по переориентации подготовки медико-санитарных кадров на оказание первичной медико-санитарной помощи, развитию сетей комплексной медико-санитарной помощи, повышению заработной платы и расширению возможностей карьерного роста, а также внедрению новаторских механизмов финансирования здравоохранения. Кроме того, предпринимаются усилия по интеграции основных мероприятий по борьбе с неинфекционными заболеваниями в услуги первичной медико-санитарной помощи, использованию технологий и содействию международному сотрудничеству в целях оптимизации эффективности и преодоления основных проблем здравоохранения. Он призвал другие государства-члены уделять приоритетное внимание таким мероприятиям при поддержке Секретариата. Его правительство выступает за разработку глобальной стратегии и плана действий по оказанию комплексной неотложной, критической и оперативной помощи и поддерживает проект резолюции об укреплении психического здоровья и психосоциальной поддержки.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ТОГО подробно рассказала о шагах, предпринятых ее правительством для продвижения к всеобщему охвату услугами здравоохранения, и обратила внимание на бремя неинфекционных заболеваний в стране. Необходимо укрепить всеобщий охват услугами здравоохранения за счет оптимизации интеграции мероприятий по борьбе с неинфекционными заболеваниями в первичную медико-санитарную помощь, что, в свою очередь, облегчит сбор данных для реализации пакета основных мероприятий ВОЗ по борьбе с неинфекционными заболеваниями в рамках первичной медико-санитарной помощи, а также данных о финансовой защите людей, живущих с неинфекционными заболеваниями.

Представитель Соединенных Штатов Америки заявил, что всеобщий охват услугами здравоохранения имеет решающее значение для укрепления безопасности общественного здравоохранения и для обеспечения профилактики, готовности и реагирования на пандемии. Поддержка и защита кадровых ресурсов здравоохранения для выполнения основных функций общественного здравоохранения, в частности первичной медико-санитарной помощи, сыграла важную роль в восстановлении утраченных во время пандемии COVID-19 позициях, подготовке к будущим угрозам здоровью и обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения. Тем

Машинный перевод с минимальной правкой

Поэтому международное сообщество должно работать сообща для поддержки жизнестойкости медицинских и социальных работников, в том числе путем разработки научно обоснованных учебных пособий для повышения грамотности в области общественного здравоохранения; наращивание потенциала для принятия ответных мер; и оказание поддержки, в том числе в области психического здоровья и психосоциальной поддержки, работникам здравоохранения на уровне сообществ, которые часто подвергались повышенному риску во время чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения. Голоса маргинализированных и недопредставленных групп населения, таких как женщины, девочки и подростки, представители ЛГБТКИА+, люди с ограниченными возможностями и коренные народы, должны быть учтены в процессе принятия решений.

Поскольку мониторинг имеет решающее значение для устранения остающихся пробелов и проблем в области профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними, Секретариату следует предоставить дополнительную информацию о планах по обновлению глобальной системы мониторинга и наборе глобальных целей по неинфекционным заболеваниям на 2050 год. Он согласился с представителем Доминиканской Республики в том, что необходимо уделять больше внимания действиям в области психического здоровья, и выразил надежду на предстоящий Международный диалог по устойчивому финансированию неинфекционных заболеваний и психического здоровья, который предоставит важную возможность для взаимодействия со Всемирным банком и другими заинтересованными сторонами. Он также высоко оценил предпринимаемые усилия по борьбе с употреблением табака.

Представитель Тринидада и Тобаго подтвердила приверженность своего правительства делу обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, несмотря на проблемы, связанные с недостаточным финансированием и неэффективностью систем здравоохранения, и изложила ряд национальных инициатив в этой области. Профилактика неинфекционных заболеваний и борьба с ними также оставались приоритетной задачей; В этой связи особое одобрение вызывает план ВОЗ по ускорению темпов борьбы с ожирением.

Представитель ТИМОР-ЛЕШТИ заявил, что, хотя стагнация в охвате медицинским обслуживанием отрезвляет, особую тревогу вызывает рост финансовых трудностей из-за расходов на здравоохранение из собственных средств. Секретариату следует сосредоточить свою техническую поддержку на ускорении охвата услугами по лечению неинфекционных заболеваний и улучшении услуг по охране здоровья матери и ребенка. Несмотря на то, что государствам-членам было рекомендовано увеличить внутреннее финансирование, особенно для первичной медико-санитарной помощи, эти инвестиции будут эффективными только при условии повышения качества медицинской помощи, что имеет жизненно важное значение для укрепления доверия к системам здравоохранения. В этой связи особенно важно обеспечить, чтобы государственные учреждения реагировали на запросы и надлежащим образом снабжались лекарствами и диагностическими средствами, что также улучшило бы финансовую защиту. Для этого требуется техническая поддержка со стороны всех трех уровней Организации в дополнение к увеличению внутреннего финансирования, особенно для стран с низким и средним уровнем дохода.

Представитель Кувейта заявил, что его правительство принимает упреждающий подход к созданию устойчивой, эффективной и инклюзивной системы здравоохранения, в том числе путем расширения инфраструктуры здравоохранения, улучшения охвата страхованием и развития кадровых ресурсов здравоохранения. Она также борется с неинфекционными заболеваниями путем использования передовых технологий, повышения осведомленности общественности и содействия международным исследованиям.

Представитель ЯПОНИИ, подчеркнув важность сотрудничества между финансовыми органами и органами здравоохранения, обратил внимание на планы по созданию в его стране в сотрудничестве с ВОЗ и Всемирным банком центра знаний по всеобщему охвату услугами здравоохранения. Он поддерживает проект резолюции о повышении наличия, этического доступа и надзора за трансплантацией клеток, тканей и органов человека. Важно, чтобы трансплантация органов проводилась на внутренней основе, в соответствии с Стамбульской

Машинный перевод с минимальной правкой

декларацией о торговле органами и трансплантационном туризме. Секретариат призван сыграть решающую роль в оказании поддержки государствам-членам и другим международным организациям в реагировании на выявленные случаи торговли людьми с целью извлечения органов и незаконного оборота органов человека. Его правительство с удовлетворением присоединяется к числу авторов проекта резолюции об укреплении психического здоровья и психосоциальной поддержки до, во время и после вооруженных конфликтов, стихийных бедствий и антропогенных катастроф, а также в области здравоохранения и других чрезвычайных ситуаций, поскольку психическое здоровье является основой безопасности человека и ключом к общему здоровью.

Представитель САУДОВСКОЙ АРАВИИ согласился с тем, что необходимо провести дополнительную работу в области трансплантации и донорства органов при условии учета этических аспектов. Выделение

Машинный перевод с минимальной правкой

По его словам, в рамках национальных усилий по содействию участию общества в планировании систем здравоохранения, борьбе с неинфекционными заболеваниями и улучшению охраны психического здоровья всеобщий охват услугами здравоохранения должен стать приоритетом всех национальных стратегий. Это может быть достигнуто путем сбора соответствующих данных, использования результатов научных исследований и улучшения финансирования. Для ускорения прогресса в этом отношении необходимо международное сотрудничество, включая обмен передовым опытом и извлеченными уроками.

Представитель БЕЛЬГИИ заявил, что профилактика болезней и укрепление здоровья обладают огромным потенциалом для борьбы с неинфекционными заболеваниями. В этом контексте она приветствовала стратегическую цель по устранению детерминант здоровья и коренных причин плохого здоровья в ключевых мерах политики по всем секторам проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. Подход «Здоровье во всех стратегиях» имел первостепенное значение для успешной реализации мер по укреплению здоровья и профилактике неинфекционных заболеваний во всех учреждениях, включая школы и местные сообщества. Необходимо также принимать меры в отношении социальных, экологических и коммерческих детерминант здоровья. Секретариату следует продолжать выступать против вредной коммерческой практики, предоставляя государствам-членам научно обоснованные руководящие принципы для эффективной политики в области общественного здравоохранения. Общественное здравоохранение всегда должно оставаться свободным от любых конфликтов интересов.

Представитель Кении, обратив внимание на национальные меры по созданию инновационных моделей финансирования здравоохранения, согласился с тем, что усилия по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения должны быть сосредоточены на подходе к первичной медико-санитарной помощи, включающем меры по защите от финансовых рисков. Была также поддержана предложенная разработка глобальной стратегии и плана действий по оказанию комплексной неотложной, интенсивной и оперативной помощи. Отмечая необходимость дополнительных инвестиций в мероприятия по борьбе с неинфекционными заболеваниями, она приветствует планы по подготовке доклада о состоянии онкологических заболеваний в мире и просит регулярно представлять обновленную информацию о подготовке к четвертому совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.

Представитель ВСЕМИРНОЙ ФЕДЕРАЦИИ СЕРДЦА, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ и от имени Глобального альянса по борьбе против табака, Международной коллегии хирургов, Международной федерации по борьбе с диабетом, Международной федерации биомедицинских лабораторных исследований, Международного общества нефрологов, Международного общества качества в здравоохранении "Компания с ограниченной ответственностью", Международное общество по тромбозу и гемостазу, Inc., Альянс по НИЗ, Всемирная лига по гипертонии и Всемирная организация по борьбе с инсультом приветствовали подтверждение приверженности достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения, содержащееся в политической декларации совещания высокого уровня по всеобщему охвату услугами здравоохранения. Особенно важно уделять приоритетное внимание основным услугам здравоохранения, связанным с кровообращением, в пакетах пособий по всеобщему охвату услугами здравоохранения, чтобы защитить отдельных лиц и домохозяйства от катастрофических расходов из собственных средств, которые замедляют социально-экономическое развитие и способствуют росту уровня бедности. Особое внимание следует уделять скринингу и консультированию по факторам риска; первичная профилактика ревматической лихорадки и ревматической болезни сердца; а также доступный, высококачественный скрининг и лечение гипертонии, диабета, сердечно-сосудистых заболеваний, инсульта и болезней почек.

Представитель Уругвая заявила, что ее правительство хотело бы присоединиться к числу авторов обсуждаемых проектов резолюций. Рассказывая о программах по борьбе с бременем рака и улучшению здоровья полости рта в ее стране, она отметила, что болезни полости рта

Машинный перевод с минимальной правкой

представляют особый риск для групп населения, уязвимых в силу возраста или социально-экономических и культурных условий, и сами являются факторами риска неинфекционных заболеваний.

Представитель РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ выразил обеспокоенность в связи с ослаблением финансовой защиты здравоохранения и обратил внимание на национальные усилия в этой области по обеспечению доступа к высококачественным и недорогим медицинским услугам. Отметив важность сотрудничества, она приветствовала укрепление синергии между Ассамблеей здравоохранения и Конференцией Сторон Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака. Тем не менее, Секретариат Конвенции должен оставаться независимым. Касаясь вопроса о психическом здоровье и психосоциальной поддержке, оратор подтверждает их важность в контексте участившихся конфликтов во всем мире и предлагает поделиться опытом своего правительства в этой области.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель СЕНТ-ЛЮСИИ приветствовал обсуждаемые проекты резолюций. Кратко изложив ряд национальных инициатив по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения и борьбе с неинфекционными заболеваниями, она подтвердила приверженность своего правительства политической декларации, принятой на совещании высокого уровня по всеобщему охвату услугами здравоохранения.

Представитель Испании, обратив внимание на проблемы, возникающие в обеспечении справедливого доступа к трансплантации органов, подчеркнул необходимость расширения трансплантации и донорства человеческих клеток, тканей и органов, а также создания более эффективных механизмов мониторинга, гарантирующих безопасность и защищенность этого процесса. Кроме того, крайне важно бороться с незаконной практикой, такой как торговля органами, которая нарушает права человека и подрывает доверие к трансплантации органов. Принятие проекта резолюции о расширении наличия, этичного доступа и надзора за трансплантацией клеток, тканей и органов человека придало бы новый импульс работе в этой области, которая требует совместного подхода как со стороны государств-членов, так и со стороны международного сообщества в целом.

Представитель НАМИБИИ с обеспокоенностью отметил отсутствие прогресса на пути к всеобщему охвату услугами здравоохранения. Он поддержал переориентацию систем здравоохранения на подход к первичной медико-санитарной помощи; С этой целью правительства должны взять на себя обязательства по улучшению подотчетности и управления, а также занять многосекторальную, общеобщественную позицию в отношении политики, планирования, реализации и мониторинга. Следует приветствовать тот факт, что Секретариат на постоянной основе предоставляет научно обоснованные рекомендации по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, но необходимо проделать дополнительную работу для ускорения прогресса в выполнении задачи 3.4 Целей в области устойчивого развития. В частности, государствам-членам необходимо оказывать поддержку в использовании устойчивых систем финансирования борьбы с неинфекционными заболеваниями как из внешних, так и из внутренних источников; интегрировать отдельные показатели в системы эпиднадзора и мониторинга; а также разработка, внедрение, мониторинг и оценка политики, основанной на фактических данных. Кроме того, необходимо привлекать соответствующие заинтересованные стороны к обеспечению доступа к недорогим основным лекарственным средствам и медицинским устройствам для лечения как неинфекционных заболеваний, так и психических расстройств.

Представитель ГЛОБАЛЬНОГО СОВЕТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени Международной федерации гинекологии и акушерства, Глобальной федерации самопомощи, Международной федерации инвалидов, Международной организации "ХелпЭйдж", Международной ассоциации по предотвращению самоубийств, Международной конфедерации акушерок, Международной федерации по проблемам старения, Международной федерации биомедицинских лабораторных наук, Международный комитет спасения, Inc., Международное общество физической и реабилитационной медицины, IntraHealth International, Inc., MMV Medicines for Malaria Venture, Фонд Save the Children, Королевское общество Содружества для слепых – Sightsavers, Фонд Организации Объединенных Наций, WaterAid International, Women Deliver, Inc., Всемирная организация семейных врачей и Всемирный альянс хосписной паллиативной помощи, заявила, что правительства должны уделять приоритетное внимание первичной медико-санитарной помощи. Пакеты медицинских услуг должны быть всеобъемлющими, инклюзивными и интегрированными и включать услуги, связанные с ранним развитием детей, сексуальным и репродуктивным здоровьем, вакцинацией на протяжении всей жизни, психиатрической помощью, питанием, инфекционными болезнями, неинфекционными заболеваниями, реабилитацией, вспомогательными технологиями, паллиативной помощью, долгосрочным уходом и поддержкой, среди прочего. Кроме того, важно укреплять кадровые ресурсы здравоохранения и социального обеспечения, обеспечивая при этом справедливое представительство мужчин и женщин, достойные условия труда и справедливое вознаграждение. Она также призвала к увеличению инвестиций в общественное здравоохранение, сбору

Машинный перевод с минимальной правкой

стандартизированных, дезагрегированных данных и созданию эффективных механизмов социального участия.

Заседание закрывается в 12:10.

Машинный перевод с минимальной правкой

ШЕСТОЕ СОБРАНИЕ

Среда, 29 мая 2024 года, в 14:40

Председатель: г-н А. ПЕНЬЯ

ГИСЛЕНИ (Бразилия)

Машинный перевод с минимальной правкой

КОМПОНЕНТ 1: ЕЩЕ ОДИН МИЛЛИАРД ЧЕЛОВЕК ПОЛУЧИТ ДОСТУП К ВСЕОБЩЕМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
ОСВЕЩЕНИЕ (продолжение)

ОБЗОР И ОБНОВЛЕННАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПО ВОПРОСАМ, РАССМОТРЕННЫМ ИСПОЛНИТЕЛЬНЫМ СОВЕТОМ:
Пункт 11 повестки дня (продолжение)

Всеобщий охват услугами здравоохранения: пункт 11.1 повестки дня (документ A77/4 и EB154/2024/REC/1, решение EB154(6)) (продолжение)

Последующая деятельность в связи с политической декларацией, принятой на третьем совещании высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними: пункт 11.2 повестки дня (документ A77/4 и EB154/2024/REC/1, решение EB154(7)) (продолжение)

- **Укрепление синергии между Всемирной ассамблеей здравоохранения и Конференцией Сторон Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака** (документ A77/INF./3)

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ напоминает, что на рассмотрении Комитета находится проект резолюции о социальном участии в интересах всеобщего охвата услугами здравоохранения, здоровья и благополучия; проект решения о разработке глобальной стратегии и плана действий по оказанию комплексной неотложной, критической и оперативной помощи; проект резолюции об укреплении психического здоровья и психосоциальной поддержки; и проект резолюции о трансплантации клеток, тканей и органов человека.

Представитель Китая заявил, что все страны должны создавать интегрированные системы здравоохранения, ориентированные на нужды людей, содействовать сотрудничеству и взаимодействию между медицинскими учреждениями на всех уровнях и использовать различные информационные инструменты для усиления интеграции первичной медико-санитарной помощи и неотложной, критической и оперативной помощи. Неизбирательное применение односторонних принудительных мер в отношении предметов медицинского назначения является серьезным нарушением права на здоровье и противоречит целям и принципам Устава ВОЗ. К соответствующим странам был обращен настоятельный призыв немедленно прекратить такие меры. Системы здравоохранения должны быть переориентированы на первичную медико-санитарную помощь, которая сыграла ключевую роль в достижении всеобщего охвата услугами здравоохранения. ВОЗ следует использовать свой опыт для оказания поддержки государствам-членам, особенно развивающимся странам Африки, в целях целенаправленного укрепления потенциала первичной медико-санитарной помощи. Его правительство готово оказать помощь в разработке планов действий по укреплению первичной медико-санитарной помощи.

Была дана высокая оценка усилиям правительства Испании по проекту резолюции, касающемуся трансплантации клеток, тканей и органов человека. Для борьбы с незаконным оборотом органов и трансплантационным туризмом должен быть создан механизм

сотрудничества между странами, основанный на обновленных Руководящих принципах ВОЗ по трансплантации клеток, тканей и органов человека, а Секретариату следует продолжать укреплять свою техническую поддержку, чтобы государства-члены могли разрабатывать технологии и нормативные акты в области трансплантации органов. Его правительство придает большое значение улучшению психического здоровья и благополучия и готово сотрудничать с другими странами в этом направлении.

Представитель НОВОЙ ЗЕЛАНДИИ выразил тревогу в связи с тем, что, несмотря на обязательства по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения путем переориентации систем здравоохранения и инвестирования в первичную медико-санитарную помощь, более

Машинный перевод с минимальной правкой

Половина населения мира по-прежнему не имеет полного доступа к основным медицинским услугам, включая услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья. Первичная медико-санитарная помощь и общинная медико-санитарная помощь сыграли ключевую роль в обеспечении лучших результатов в отношении здоровья и снижении нагрузки на больницы и другие службы здравоохранения. Кроме того, страны с низким и средним уровнем дохода в наибольшей степени пострадали от растущего бремени неинфекционных заболеваний. В связи с этим он призвал к согласованным усилиям и инвестициям в услуги по борьбе с неинфекционными заболеваниями и охране психического здоровья, чтобы переориентировать системы здравоохранения на первичную медико-санитарную помощь. В этой связи в проекте четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. четко определен путь борьбы с неинфекционными заболеваниями, расширения всеобщего охвата услугами здравоохранения и укрепления систем здравоохранения.

Представитель Пакистана напомнил о том, что в политической декларации второго совещания высокого уровня по всеобщему охвату услугами здравоохранения первичная медико-санитарная помощь признается наиболее инклюзивным, эффективным и действенным подходом к достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения. Его правительство приняло меры по расширению всеобщего охвата услугами здравоохранения и переориентации систем здравоохранения, уделяя особое внимание укреплению первичной медико-санитарной помощи и реформированию системы финансирования здравоохранения.

Представитель БОТСВАНЫ заявил, что переориентация системы здравоохранения на первичную медико-санитарную помощь имеет решающее значение для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения. Описывая усилия ее правительства по обеспечению хорошо финансируемой первичной медико-санитарной помощи и борьбе с употреблением табака, она отметила, что для значимого преобразования системы здравоохранения требуется политика стимулирования, которая расширяет возможности отдельных лиц, семей и сообществ. Правительство ее страны отмечает, что всеобщий охват услугами здравоохранения и эффективные системы здравоохранения справедливо лежат в основе проекта четырнадцатой общей программы работы. Она также поддерживает проект резолюции о трансплантации клеток, тканей и органов человека.

Представитель Ливии рассказал о действиях своего правительства по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения, первичной медико-санитарной помощи и борьбе с неинфекционными заболеваниями и поблагодарил Секретариат за постоянную техническую поддержку, оказываемую для укрепления систем здравоохранения в государствах-членах и достижения Цели 3 в области устойчивого развития (Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте).

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ПРОИЗВОДИТЕЛЕЙ И АССОЦИАЦИЙ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени Международной ассоциации непатентованных и биоаналогичных лекарственных средств, Глобальной торговой ассоциации по информационным технологиям и лучевой терапии в области диагностической визуализации в здравоохранении, Глобальной федерации самопомощи, Всемирной лиги гипертонии и РАТН, сказал, что подход на всех этапах жизни имеет решающее значение для борьбы с неустойчивым бременем неинфекционных заболеваний. Для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения необходимо уделять приоритетное внимание комплексному ведению неинфекционных болезней и осуществлять значимые инвестиции в первичную медико-санитарную помощь. В связи с этим она призвала Международный диалог по устойчивому финансированию борьбы с неинфекционными заболеваниями (НИЗ) и охране психического здоровья предоставить правительствам действенные стратегии финансирования, а ВОЗ – использовать возможности негосударственных структур для разработки инновационных технологий и решений в области здравоохранения для людей, живущих с такими заболеваниями.

Представитель Анголы заявила, что ее правительство привержено делу устранения географических, административных, финансовых барьеров и барьеров, связанных с

Машинный перевод с минимальной правкой

распространением грамотности на пути к медицинской помощи, в целях улучшения борьбы с инфекционными, неинфекционными и забытыми тропическими болезнями, расширения охвата иммунизацией и питания детей, а также решения проблемы психического здоровья. Рассказывая о национальных усилиях по улучшению инфраструктуры здравоохранения и увеличению кадровых ресурсов здравоохранения, она подчеркнула важность инвестиций в первичную медико-санитарную помощь для обеспечения справедливости и достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения, не оставляя никого без внимания.

Представитель КУБА заявил, что первичная медико-санитарная помощь способствует достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения, обеспечивая тем самым справедливый доступ к комплексным медицинским услугам на протяжении всей жизни. Выразив поддержку переориентации системы здравоохранения, он отметил достижения его правительства в развитии первичной медико-санитарной помощи и его готовность поделиться своим богатым опытом с государствами-членами.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель PERU заявил, что уделение большего внимания первичной медико-санитарной помощи будет иметь ключевое значение при разработке глобальной стратегии и плана действий по оказанию комплексной неотложной, критической и оперативной помощи на 2026–2035 гг., особенно в свете пандемии коронавирусной инфекции, и выразил поддержку соответствующему проекту решения. Первичная медико-санитарная помощь должна быть доступной и учитывать индивидуальные потребности, обеспечивать непрерывность и включать в себя лонгитюдную и паллиативную помощь. Кроме того, всеобщий охват услугами здравоохранения должен быть ориентирован не только на финансовую защиту, но и на охват услугами. Он поблагодарил ВОЗ за ее усилия по оперативному реагированию на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения и призвал к созданию системы раннего предупреждения о потенциальных чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения для повышения готовности и распределения ресурсов.

Представитель Бахрейна рассказала об усилиях ее правительства по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения, включая услуги неотложной медицинской помощи, обеспечению непрерывности основных медицинских услуг, а также регулированию и облегчению трансплантации органов при одновременной защите доноров. Она поддержала проект решения о комплексной неотложной, критической и оперативной помощи и подчеркнула важность поддержки со стороны Секретариата для укрепления потенциала государств-членов в области регулирования в области трансплантации клеток, тканей и органов в целях борьбы с неинфекционными заболеваниями, обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и обеспечения этичного доступа к основным услугам и ресурсам здравоохранения.

Представитель ФРАНЦИИ, отметив вызывающую тревогу стагнацию в деле обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, заявил, что его правительство поддерживает рекомендацию Секретариата об увеличении бюджетов систем здравоохранения, укреплении справедливости и эффективности расходов на здравоохранение, максимальном увеличении доступности основных услуг, включая услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья, и сборе достоверных данных. Первичная медико-санитарная помощь занимает центральное место в системах здравоохранения и обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения, что следует рассматривать в качестве одного из прав. Кроме того, всеобщий охват услугами здравоохранения должен финансироваться коллективно с помощью государственной системы субсидий, обеспечивающей всеобщую финансовую защиту от катастрофических или разорительных расходов на здравоохранение. Его правительство приветствует политическую декларацию второго совещания высокого уровня по всеобщему охвату услугами здравоохранения и настоятельно призывает все государства-члены выполнить свои обязательства по достижению Цели 3 в области устойчивого развития.

Выражая поддержку проекту резолюции об участии в общественной жизни, оратор призывает государства-члены активизировать участие лиц, находящихся в уязвимом или маргинализированном положении, путем укрепления потенциала государственного сектора и гражданского общества, а также поддерживать усилия ВОЗ в рамках Международного партнерства в области здравоохранения для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и Глобальной сети по финансированию здравоохранения и социальной охране здоровья.

Представитель Чили, рассказывая о мерах, принятых в ее стране для профилактики неинфекционных заболеваний, заявила, что главными приоритетами ее правительства являются укрепление первичной медико-санитарной помощи и решение проблем психического здоровья, и выразила поддержку проекту резолюции об укреплении психического здоровья и психосоциальной поддержки.

Представитель ПАРАГВАЯ заявила, что ее правительство поддерживает проект решения о комплексной неотложной, критической и оперативной помощи и проект резолюции о трансплантации человеческих клеток, тканей и органов. Подводя итоги усилий своей страны по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения и укреплению первичной медико-санитарной помощи, она отметила необходимость сосредоточить внимание на инвестициях в

Машинный перевод с минимальной правкой

первичную медико-санитарную помощь и уделять приоритетное внимание психическому здоровью в повестке дня ВОЗ. Как было подчеркнуто на третьем заседании высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, для достижения дальнейшего прогресса в борьбе с такими заболеваниями срочно необходимы скоординированные международные усилия. Доступ к хирургии также должен быть включен в качестве непосредственного приоритета.

Представитель ЯМАЙКИ рассказал о национальных мерах по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения и борьбе с курением и неинфекционными заболеваниями. Ее правительство приветствует проект решения о комплексной неотложной, критической и оперативной помощи и продолжение консультаций по проекту резолюции об участии общества. Политическая декларация совещания высокого уровня по всеобщему охвату услугами здравоохранения подчеркнула важность справедливого доступа к услугам здравоохранения и послужила руководством для разработки всеобъемлющих и инклюзивных стратегий. Переориентация системы здравоохранения на

Машинный перевод с минимальной правкой

Первичная медико-санитарная помощь сыграла центральную роль в обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения, что, наряду с сильными системами здравоохранения, справедливо легло в основу проекта четырнадцатой общей программы работы. Была дана высокая оценка усилиям по укреплению синергии между Ассамблеей здравоохранения и Конференцией Сторон Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака, а также постоянной поддержке, оказываемой соответствующими секретариатами. Необходимо активизировать усилия по повышению доступности лекарственных средств и технологий для лечения неинфекционных заболеваний, особенно рака.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОГО СОВЕТА ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ОБЩНОСТИ В АВТОМАТИЗАЦИИ БАНКОВ КРОВИ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени Всемирной сети по трансплантации крови и костного мозга, Международного общества нефрологии, Общества трансплантологов, Международной коллегии хирургов, Международной федерации хирургических колледжей с ограниченной ответственностью и Альянса по НИЗ, призывает принять проект резолюции о трансплантации. Она призвала государства-члены обеспечить доступность клеток, тканей и органов человека и создать надлежащие правила и вспомогательные структуры для защиты пациентов и доноров. Секретариату следует оказывать поддержку государствам-членам в создании надежных систем бионадзора и обеспечении необходимой инфраструктуры, профессиональной подготовки и лекарственных средств; постоянно обновлять Руководящие принципы ВОЗ по трансплантации клеток, тканей и органов человека; и разработка рамочных программ действий для конкретных секторов.

Представитель ГРЕНАДЫ рассказал об усилиях своего правительства по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения с уделением особого внимания первичной медико-санитарной помощи и обратился к ВОЗ и другим партнерам с просьбой о дальнейшей поддержке в решении проблем, связанных с достижением этой цели.

Представитель УКРАИНЫ заявил, что психическое здоровье необходимо решать с помощью комплексных стратегий, которые включают в себя содействие психическому здоровью и благополучию на основе подхода, охватывающего все общество. К сожалению, психическое здоровье и психологические потребности людей, пострадавших в результате вооруженных конфликтов, стихийных бедствий и антропогенных катастроф, а также чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и других чрезвычайных ситуаций, потребовали действий, выходящих за рамки тех, которые определены в Комплексном плане действий в области психического здоровья на 2013–2030 гг. Укрепление психического здоровья и психологическая поддержка тех, кто пострадал в таких ситуациях, имеют решающее значение для продвижения права на наивысший достижимый уровень здоровья. Неудовлетворенные потребности в области психического здоровья и психологии имели далеко идущие и долгосрочные негативные социально-экономические последствия для отдельных людей, общин и общества в целом. В связи с беспрецедентным числом гуманитарных кризисов во всем мире ее правительство выдвинуло проект резолюции об укреплении психического здоровья и психосоциальной поддержки и надеется на его принятие консенсусом. Она поблагодарила государства-члены и Секретариат за их участие в неофициальных консультациях.

Представитель Королевства Нидерландов приветствовал широкую поддержку проекта резолюции об укреплении психического здоровья и психосоциальной поддержки и выразил надежду на то, что он будет одобрен консенсусом. Это подтвердило бы, с точки зрения здравоохранения, важность решения проблем психического здоровья и психосоциальных последствий чрезвычайных ситуаций, что уже признано в основных международных соглашениях по гуманитарным вопросам и урегулированию конфликтов. Правительство ее страны выступает за включение учитывающей потребности, соответствующей контексту поддержки в области психического здоровья и психосоциальной поддержки во все усилия по реагированию на кризисы, а также за многосекторальный подход, при котором ответственность распределяется между сектором здравоохранения и партнерами по гуманитарной деятельности.

Представитель ДЕМОКРАТИЧЕСКОЙ РЕСПУБЛИКИ КОНГО рассказал об усилиях

Машинный перевод с минимальной правкой

своего правительства по профилактике неинфекционных заболеваний, борьбе с ними и укреплению психического здоровья и поблагодарил ВОЗ и ее партнеров за поддержку в этих усилиях.

Представитель СЕНЕГАЛА обратил внимание на действия его правительства по борьбе с неинфекционными заболеваниями и призвал принять проект резолюции о трансплантации клеток, тканей и органов человека.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ЧАД рассказал о мерах, принимаемых в его стране для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, и поблагодарил ВОЗ, Глобальную сеть по финансированию здравоохранения и социальной защите здоровья и других партнеров за их поддержку. Вместе с тем он отметил, что быстрое внедрение всеобщего охвата услугами здравоохранения замедляется из-за нерешительности партнеров в оказании помощи в финансировании предоставления услуг в странах с низким уровнем дохода, таких как его страна, где постепенно внедряются инновационные методы финансирования. В связи с этим он призвал партнеров расширить свое финансовое участие, хотя бы в краткосрочной перспективе, с тем чтобы дать время для мобилизации национальных ресурсов.

Представитель Лаосской Народно-Демократической Республики рассказал об осуществляемой в его стране инициативе по укреплению связей между общинами и системой здравоохранения в сельских районах и труднодоступных районах населения, способствуя тем самым как социальному участию в здравоохранении, так и всеобщему охвату услугами здравоохранения.

Представитель GHANA рассказал о действиях своего правительства по усилению профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними. Он поддерживает проект резолюции о трансплантации клеток, тканей и органов человека и просит Секретариат обеспечить более широкие консультации между государствами-членами при разработке соответствующей стратегии.

Представитель СЛОВАКИИ заявил, что услуги первичной медико-санитарной помощи, ориентированные на нужды людей, являются основой всеобщего охвата услугами здравоохранения и требуют интеграции профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними, а также устойчивых инвестиций в профессиональную подготовку, научные исследования и кадровые ресурсы здравоохранения. Кроме того, надежные информационные системы здравоохранения имеют жизненно важное значение для эффективной разработки политики и планирования вмешательств, а планы реагирования на чрезвычайные ситуации должны предусматривать непрерывное предоставление основных услуг по борьбе с неинфекционными заболеваниями во время кризисов.

Совершенствование услуг для лиц с нарушениями слуха в рамках первичной медико-санитарной помощи имеет решающее значение для достижения справедливости в отношении здоровья и социальной справедливости, особенно в отношении уязвимых групп населения в странах с низким и средним уровнем дохода. Его правительство предлагает государствам-членам поддержать его предстоящий проект резолюции об охране отоларингологии и слухохования, который будет представлен Исполнительному совету в 2025 году.

Представитель Малайзии рассказала об усилиях своего правительства по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения, совершенствованию первичной медико-санитарной помощи и борьбе с неинфекционными заболеваниями. Что касается последнего, то поведенческие науки играют важную роль в разработке эффективных целевых мероприятий по пропаганде здорового образа жизни и поощрению приверженности лечению.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОГО ОБЩЕСТВА ДЕТСКОЙ ОНКОЛОГИИ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени Международной организации по борьбе с детским раком, Международной педиатрической ассоциации, IntraHealth International Inc., Альянса по НИЗ и Международной федерации гинекологии и акушерства, говорит, что государствам-членам следует отнести рак и другие неинфекционные заболевания к числу медицинских состояний, требующих активной поддержки в области питания, которая может быть обеспечена за счет всеобщего охвата услугами здравоохранения. Она также призвала предоставить медицинским работникам и медицинским учреждениям достаточные ресурсы для оказания такой поддержки.

Представитель Объединенной Республики Танзания, признавая медленный глобальный прогресс в деле обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и ухудшение

Машинный перевод с минимальной правкой

финансовой защиты, рассказал о национальных мерах, принятых для улучшения ситуации в его стране. Его правительство поддерживает проект решения о комплексной неотложной, неотложной и оперативной помощи и привержено продолжению сотрудничества с ВОЗ и партнерами в целях ускорения прогресса на пути к всеобщему охвату услугами здравоохранения, в том числе путем переориентации системы здравоохранения на первичную медико-санитарную помощь.

Представитель БОЛГАРИИ заявил, что здоровье является одним из основных прав человека, которое должно быть доступно всем, независимо от социально-экономического статуса, географического положения или любого другого произвольного фактора, и что достижение всеобщего охвата услугами здравоохранения требует смелого руководства, инновационного мышления и устойчивых инвестиций. Что касается проекта резолюции об участии в общественной жизни, то его правительство отдает предпочтение формулировке «лица, находящиеся в уязвимом и/или маргинализированном положении», а не «лица, находящиеся в уязвимом и/или маргинализированном положении»

Машинный перевод с минимальной правкой

ситуаций», в соответствии с правозащитным и ориентированным на человека подходом. Была дана высокая оценка усилиям ВОЗ и Организации Объединенных Наций, направленным на приоритизацию профилактики хронических неинфекционных заболеваний, включая болезни полости рта, и борьбы с ними.

Представитель ГОНДУРАСА рассказал об инициативах, предпринятых в его стране в целях укрепления и расширения интеграции служб здравоохранения на основе первичной медико-санитарной помощи и улучшения финансирования здравоохранения на справедливой, эффективной и устойчивой основе. В странах со сложной ситуацией в области здравоохранения барьеры на пути к доступу к качественным услугам здравоохранения замедлили прогресс на пути к достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения. Высоко оценив техническую поддержку со стороны Регионального бюро в решении этих проблем, он призвал Секретариат содействовать региональному сотрудничеству и обмену передовым опытом в целях комплексного воздействия на экономические, экологические и социальные детерминанты здоровья.

Представитель БЕЛИЗА поблагодарил ВОЗ/ПАОЗ за инструментальную поддержку, оказанную в целях улучшения доступа к услугам здравоохранения и их интеграции в его стране, а также сокращения финансовых трудностей, вызванных расходами на здравоохранение. Правительство Российской Федерации будет продолжать свои усилия по содействию всеобщему охвату услугами здравоохранения и борьбе с неинфекционными заболеваниями и психическим здоровьем и высоко ценит международное сотрудничество в этих усилиях.

Представитель Аргентины рассказала об усилиях своего правительства по борьбе с неинфекционными заболеваниями с помощью регулирования, переориентации системы здравоохранения на первичную медико-санитарную помощь и достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения при ценной поддержке со стороны ВОЗ/ПАОЗ. Она признала важность разработки глобальной стратегии и плана действий по оказанию комплексной неотложной, интенсивной и оперативной помощи.

Представитель МАЛИ отметила, что всеобщий охват услугами здравоохранения и эффективные системы здравоохранения будут лежать в основе проекта четырнадцатой общей программы работы, и особо отметила усилия ее правительства по достижению прогресса в этих двух областях. Конфликты являются одной из основных причин психических заболеваний в Мали и, в более широком смысле, в Африке, и для решения этой проблемы здравоохранения необходим многосекторальный подход.

Представитель Движения неприсоединения ВЬЕТНАМА поддержал проект решения о комплексной неотложной, интенсивной и оперативной помощи и проект резолюции об участии общества. С удовлетворением отмечая, что проект четырнадцатой общей программы работы включает в себя общий итог обновленного и усиленного подхода к первичной медико-санитарной помощи в целях ускорения всеобщего охвата услугами здравоохранения, он особо отметил усилия его правительства по созданию сильной, высококачественной, ориентированной на нужды людей системы здравоохранения для достижения этой цели. Была дана высокая оценка эффективной технической поддержке, оказываемой Секретариатом национальным мерам по борьбе с неинфекционными заболеваниями.

Представитель НЕПАЛ заявил, что его правительство привержено делу обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения путем расширения доступа к первичной медико-санитарной помощи, уделяя особое внимание борьбе с неинфекционными заболеваниями, психическим здоровьем, финансовыми барьерами и неравенством в отношении здоровья. Непрерывный диалог, эффективное и содержательное партнерство и пропорциональные инвестиции имели важное значение для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения к 2030 году.

Представитель Объединенных Арабских Эмиратов заявил, что кризисы и экономические

Машинный перевод с минимальной правкой

вызовы замедлили прогресс в отношении всеобщего охвата услугами здравоохранения, борьбы с неинфекционными заболеваниями и психическим здоровьем. Ее правительство активизирует свои усилия в этих областях и настоятельно призывает ВОЗ сделать то же самое.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ АССОЦИАЦИИ ЖЕНЩИН-МЕДИКОВ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени компании "Хуматем", Международной коллегии хирургов, Международной федерации инженерных больниц, Международной лиги дерматологических обществ и Института вакцин им. Альберта Б. Сэбина, Инк., призвал государства-члены вкладывать больше средств в профилактику. Диагностика и лечение неинфекционных заболеваний среди женщин и девочек. Высокоэффективные, экономически эффективные вмешательства, включая содействие самопомощи, должны быть приоритетными в следующих областях.

Машинный перевод с минимальной правкой

Учреждения первичной медико-санитарной помощи. Ее организация с нетерпением ожидает доклада о положении дел в области рака в мире за 2025 год и подчеркивает необходимость увеличения инвестиций для борьбы с этим заболеванием. Необходимо уделять больше внимания женщинам в инициативах по предотвращению самоубийств и в приоритетных областях исследований неинфекционных заболеваний, особенно тех, которые связаны с кожей.

Представитель ДОМИНИКАНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ пояснила, что предыдущее заявление ее делегации по вопросу о психическом здоровье было сделано также от имени Аргентины, Багамских Островов, Бразилии, Гаити, Гайаны, Гватемалы, Дании, Китая, Коста-Рики, Мексики, Никарагуа, Панамы, Парагвая, Перу, Сальвадора, Уругвая, Чили и Эквадора.

Сильная первичная медико-санитарная помощь стала основой для достижения всеобщей медико-санитарной помощи и наиболее эффективным средством борьбы с неинфекционными заболеваниями и улучшения психического здоровья. Расширение охвата услугами здравоохранения за счет совместно разработанных стратегий должно стать приоритетной задачей. В связи с этим она поддерживает проект резолюции об участии в общественной жизни. Решительно поддержав проект резолюции об укреплении психического здоровья и психосоциальной поддержки, она отметила, что упомянутые в тексте резолюции обеспечивают прочную основу для скоординированных действий по укреплению психического здоровья и психосоциальной поддержке, и что в Бриджтаунской декларации о неинфекционных заболеваниях и психическом здоровье изложены решительные меры по устранению коммерческих, экономических, экологических и социальных детерминант психического здоровья и других неинфекционных заболеваний.

Представитель ИНДОНЕЗИИ кратко изложил работу своего правительства по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения путем стратегической перестройки систем здравоохранения и инвестиций на основе подхода к первичной медико-санитарной помощи, а также по улучшению психического здоровья и здоровья полости рта и профилактики рака и борьбы с ним. Секретариат должен оказывать помощь государствам-членам в оптимизации распределения ресурсов, повышении общей эффективности систем финансирования здравоохранения и выявлении инновационных решений по финансированию инициатив в области здравоохранения, таких как налогообложение вредных для здоровья продуктов. Она также должна помочь государствам-членам в разработке надлежащих национальных стратегий в области кадровых ресурсов здравоохранения, согласованных с их целями по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения. Следует по достоинству оценить постоянную поддержку Секретариатом программы его страны по борьбе с неинфекционными заболеваниями.

Представитель Турции заявила, что ее правительство поддерживает решительные действия под руководством ВОЗ по профилактике и контролю растущего бремени неинфекционных заболеваний, особенно в рамках обеспечения готовности к пандемии и реагирования на нее. Отметив необходимость проявления большей политической воли, она призвала государства-члены обеспечить, чтобы политика здравоохранения уделяла приоритетное внимание неинфекционным заболеваниям и включала многосекторальный подход; инвестировать в экономически эффективные мероприятия и выделять достаточные ресурсы для поддержки программ; Содействие здоровому образу жизни и повышение качества медицинских услуг. Она приветствовала укрепление синергии между Ассамблеей здравоохранения и Конференцией Сторон Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака и призвала к тесному многосекторальному сотрудничеству между ВОЗ и другими организациями системы Организации Объединенных Наций. Ее правительство поддерживает резолюции по неинфекционным заболеваниям.

Представитель КИРИБАТИ подчеркнул необходимость оказания поддержки развивающимся странам в расширении масштабов скрининга, ранней диагностики и оптимального лечения неинфекционных заболеваний, особенно с помощью цифровых решений, которые позволят проводить массовый скрининг населения и ведение пациентов. Однако современные цифровые технологии не являются ни легкодоступными, ни дешевыми. Отметив, что региональное и международное сотрудничество имеет решающее значение для того, чтобы

Машинный перевод с минимальной правкой

малые островные развивающиеся государства могли использовать возможности, предоставляемые технологиями, он призвал ВОЗ и ее партнеров разработать доступные цифровые решения для скрининга и ведения неинфекционных заболеваний.

Представитель Вануату, рассказывая о работе ее правительства по дальнейшему расширению и совершенствованию услуг здравоохранения и созданию справедливой и устойчивой системы первичной медико-санитарной помощи, заявила, что для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения необходимы сильное политическое руководство и поддержка со стороны государственного сектора. Для борьбы с неинфекционными заболеваниями и психическим здоровьем и их общими проблемами необходимы устойчивая осведомленность, достаточное финансирование, многосекторальные действия и глобальный координационный механизм

Машинный перевод с минимальной правкой

Изменяемые факторы риска, в том числе усиленные и более частые экстремальные погодные явления. Она полностью поддержала Специальную инициативу ВОЗ по охране психического здоровья.

Представитель Йемена поблагодарил Региональное бюро, страновой офис ВОЗ в Йемене и партнеров по глобальному развитию здравоохранения за поддержку национального сектора здравоохранения. Страны с низким уровнем дохода, особенно переживающие гуманитарные кризисы, нуждаются в мобилизации ресурсов и поддержке для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения и защиты людей от катастрофических расходов на здравоохранение из собственных средств. Он рассказал об усилиях своего правительства по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения перед лицом серьезных вызовов, связанных с миграцией, а также по борьбе с неинфекционными заболеваниями и психическим здоровьем.

Представитель БРАЗИЛИИ заявил, что наряду с социальным участием, решающее значение для достижения справедливости имеет всеобщий охват услугами здравоохранения, основанный на надежных национальных системах здравоохранения и квалифицированных кадрах здравоохранения. Однако глобальный прогресс на пути к всеобщему охвату услугами здравоохранения оказался недостаточным. В связи с этим его правительство настоятельно призывает государства-члены и заинтересованные стороны использовать декларацию совещания высокого уровня по всеобщему охвату услугами здравоохранения 2023 г. для активизации своих усилий.

Представитель Сомали заявил, что его правительство поблагодарило ВОЗ и других партнеров за оказание надежной технической поддержки в разработке необходимого пакета услуг здравоохранения на фоне конкурирующих приоритетов национальной политики и проблем в области инвестиций в здравоохранение. Она заявила о своей приверженности дальнейшему укреплению сотрудничества с партнерами, странами-донорами и организациями системы Организации Объединенных Наций для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения к 2030 году.

Представитель Республики Корея выразил поддержку разработке глобальной стратегии и плана действий по оказанию комплексной неотложной, критической и оперативной помощи на 2026–2035 гг., которые помогут создать национальный потенциал для чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Надлежащие услуги, надежная система оказания медицинской помощи в местных сообществах и достаточное количество медицинских кадров имели решающее значение для успеха такой помощи. Его правительство поддерживает проект решения о трансплантации и, в частности, предлагаемую разработку глобальной стратегии. Все государства-члены должны наращивать свой потенциал для реализации этичных, эффективных и безопасных программ трансплантации, особенно с учетом растущей нехватки донорских органов. Его правительство готово поделиться своим опытом, чтобы внести свой вклад в разработку обеих стратегий.

Представитель АРМЕНИИ заявила, что ее правительство хотело бы присоединиться к числу авторов проекта резолюции об укреплении психического здоровья и психосоциальной поддержки.

Представитель ИРЛАНДИИ заявил, что подлинно всеобщий охват услугами здравоохранения должен быть доступным, недорогим и инклюзивным и должен охватывать все услуги здравоохранения, включая услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья. Для достижения этой цели требуется более широкий доступ к услугам первичной медико-санитарной помощи, а также к сильным, эффективным, справедливым системам здравоохранения, основанным на сообществах. Для борьбы с растущим бременем неинфекционных заболеваний системы здравоохранения должны быть переориентированы на оказание комплексной помощи, ориентированной на человека. Правительство ее страны поддерживает меры по укреплению здоровья в конкретных условиях, которые максимально способствуют профилактике заболеваний на основе общесистемного подхода и воздействуют на

Машинный перевод с минимальной правкой

более широкие детерминанты здоровья. Она также способствовала интеграции охраны здоровья полости рта, первичной медико-санитарной помощи и всех неинфекционных заболеваний в систему всеобщего охвата услугами здравоохранения.

Представитель АЛБАНИИ заявила, что ее правительство присоединяется к заявлению, сделанному от имени Европейского союза в ходе предыдущего заседания. Она рассказала об особенностях новой национальной стратегии здравоохранения, которая включает в себя продвижение к всеобщему охвату услугами здравоохранения и укрепление служб первичной медико-санитарной помощи, и обратилась к Секретариату с просьбой продолжать оказывать техническую поддержку в целях укрепления национального потенциала в области управления данными. Ее правительство хотело бы присоединиться к числу авторов проекта резолюции об укреплении психического здоровья и психосоциальной поддержки.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Альянса по НИЗ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени Международной федерации по борьбе с диабетом, Королевского общества Содружества для слепых – зрячих, Международного фонда исследования рака, Международного союза по борьбе с раком, организации "ХелпЭйдж Интернэшнл", Международной федерации по рассеянному склерозу, Всемирной организации по борьбе с инсультом, Фонда Фреда Холлоуза, Международного союза по укреплению здоровья и просвещению, Международный комитет спасения, Международная ассоциация по предотвращению самоубийств, Международное общество детской онкологии, Глобальный альянс по борьбе против табака, Международное общество нефрологии, Международный союз по борьбе с туберкулезом и болезнями легких, Международная фармацевтическая федерация, Международное общество по борьбе со СПИДом, IntraHealth International, Inc., Международная федерация инвалидов, Всемирная федерация сердца, Vital Strategies, Inc., Международная федерация гинекологии и гинекологии. Глобальная сеть людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, заявила, что уязвимые и недопредставленные группы населения больше всего страдают от хронического недофинансирования профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними. На предстоящем заседании высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними необходимо провести честный обзор достигнутого прогресса и взять на себя твердые политические обязательства. Она призвала государства-члены установить предельные сроки для разработки национальных межсекторальных планов с целями и показателями в соответствии с всеобъемлющей глобальной системой мониторинга профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними; усиление эпиднадзора и мониторинга; и обеспечить достаточное национальное и глобальное финансирование борьбы с такими заболеваниями и их интеграцию в глобальные повестки дня в области здравоохранения и развития.

Представитель ФИДЖИ рассказал о национальных мерах по борьбе с неинфекционными заболеваниями посредством широкомасштабных мероприятий в области общественного здравоохранения с использованием подхода «6 x 6» и интеграции психического здоровья в первичную медико-санитарную помощь. Существует острая необходимость в расширении обмена передовым опытом и мобилизации ресурсов для поддержки психического здоровья и психологических услуг. Ее правительство настоятельно призывает Ассамблею здравоохранения рассмотреть вопрос о более устойчивых и существенных формах поддержки и сотрудничества в этих критически важных областях.

Представитель КОСТА РИКА, отметив достижения и проблемы в достижении всеобщего охвата услугами здравоохранения в своей стране, заявила, что важно инвестировать в профилактическую первичную медико-санитарную помощь и укрепление здоровья, чтобы облегчить нагрузку на больничные службы, гарантировать справедливое медицинское обслуживание для всех, повысить эффективность систем здравоохранения и использовать инновационные технологии для повышения доступности и качества медицинской помощи.

Представитель МАЛАВИ признал, что для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения требуется активное межсекторальное сотрудничество. Его правительство приступило к осуществлению ряда реформ в области повышения эффективности, направленных на гармонизацию и согласование помощи для достижения этой цели, и поэтому настоятельно призывает доноров привести финансирование в соответствие с национальными приоритетами и сократить вертикализацию с помощью единого плана, бюджета и механизма отчетности. В то время как вертикально финансируемые программы достигли важных целей в отношении конкретных заболеваний, изменение состояния здоровья потребовало интегрированных и ориентированных на пациента моделей оказания медицинской помощи. Его правительство настоятельно призывает государства-члены и глобальные инициативы в области здравоохранения поддержать осуществление Лусакской повестки дня в целях более эффективного использования ограниченных глобальных ресурсов для оказания помощи в целях развития в области здравоохранения. Она также одобрила укрепление механизмов установления приоритетов в африканских государствах-членах для обеспечения того, чтобы ограниченные ресурсы выделялись на мероприятия, которые имеют максимальную отдачу и соответствуют национальным ценностям.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Буркина-Фасо заявила, что ее правительство приняло различные меры для укрепления всеобщего охвата услугами здравоохранения, в частности, для улучшения финансовой защиты, а также для профилактики, контроля и лечения неинфекционных заболеваний. Она выразила надежду на поддержку со стороны ВОЗ и ее партнеров в ее дальнейших усилиях.

Представитель Гвинеи, высоко оценив усилия ВОЗ по улучшению глобального здравоохранения и содействию справедливому доступу к медико-санитарной помощи, кратко рассказал о мерах, принятых его правительством для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения, и о проблемах, с которыми оно сталкивается. Она выразила надежду на поддержку со стороны ВОЗ и

Машинный перевод с минимальной правкой

своих партнеров по осуществлению реформ и укреплению партнерств в целях продвижения всеобщего охвата услугами здравоохранения.

Представитель ИЗРАИЛЯ заявил, что устойчивость системы здравоохранения и непрерывность предоставления основных медико-санитарных услуг во время и после чрезвычайных ситуаций имеют решающее значение для всеобщего охвата услугами здравоохранения. Первичная и профилактическая медико-санитарная помощь в сочетании с ранним выявлением сыграли ключевую роль в поддержании управляемой стоимости всеобщего охвата услугами здравоохранения и поддержании психического и физического здоровья отдельных людей и сообществ. Он рассказал о мерах по укреплению психического здоровья и устойчивости в районах, сталкивающихся с острыми угрозами безопасности, и по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения для всех жителей. Справедливое предоставление медико-санитарных услуг и переориентация на первичную медико-санитарную помощь имеют жизненно важное значение для достижения Целей в области устойчивого развития, связанных со здоровьем.

Представитель Многонационального Государства Боливия особо отметила действия ее правительства по обеспечению права на здоровье и доступа к комплексным, бесплатным, справедливым и межкультурным медицинским услугам, в том числе связанным с трансплантацией органов, тканей и клеток. Для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения государства-члены должны взять на себя твердое обязательство по укреплению систем общественного здравоохранения и предотвращению коммерциализации услуг здравоохранения и изоляции уязвимых групп.

Представитель ГАМБИИ рассказал об инициативах своего правительства по профилактике неинфекционных заболеваний, включая психическое здоровье, и борьбе с ними, и призвал Ассамблею здравоохранения принять проекты резолюций о трансплантации и об укреплении психического здоровья и психосоциальной поддержки.

Представитель КОЛУМБИИ заявил, что децентрализованные, инклюзивные и основанные на широком участии системы общественного здравоохранения, основанные на подходе к первичной медико-санитарной помощи, имеют решающее значение для всеобщего охвата услугами здравоохранения. Без ущерба для участия частного сектора право на доступ к медицинскому обслуживанию не должно зависеть от платежеспособности или ставиться в зависимость от прибыльности. Рассказывая о мерах, принимаемых для укрепления национальной системы здравоохранения и поддержки профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними, он призвал все государства-члены укреплять свое региональное и субрегиональное сотрудничество, чтобы гарантировать охват услугами здравоохранения в приграничных районах и для мигрантов, перемещенных лиц и беженцев без какой-либо дискриминации.

Заседание закрывается в 17:40.

Машинный перевод с минимальной правкой

СЕДЬМОЕ СОБРАНИЕ

Среда, 29 мая 2024 года, в 18:20

Председатель: г-н А. ПЕНЬЯ

ГИСЛЕНИ (Бразилия)
позднее: г-жа К. ДРОНЖЕК-ЛАСКОВСКА (Польша)

КОМПОНЕНТ 1: ЕЩЕ ОДИН МИЛЛИАРД ЧЕЛОВЕК ПОЛУЧИТ ДОСТУП К ВСЕОБЩЕМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
ОСВЕЩЕНИЕ (продолжение)

РАССМОТРЕНИЕ ВОПРОСОВ, РАССМОТРЕННЫХ ИСПОЛНИТЕЛЬНЫМ СОВЕТОМ, И ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОБНОВЛЕННОЙ ИНФОРМАЦИИ ПО НИМ:
Пункт 11 повестки дня (продолжение)

Всеобщий охват услугами здравоохранения: пункт 11.1 повестки дня (документы A77/4 и EB154/2024/REC/1, решение EB154(6)) (продолжение)

Последующая деятельность в связи с политической декларацией, принятой на третьем совещании высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними: пункт 11.2 повестки дня (документы A/77/4 и EB154/2024/REC/1, решение EB154(7)) (продолжение)

- **Укрепление синергии между Всемирной ассамблеей здравоохранения и Конференцией Сторон Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака (документ A77/INF./3)**

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ напоминает о проекте решения, содержащемся в документе EB154(6), о разработке глобальной стратегии и плана действий по оказанию комплексной неотложной, критической и оперативной помощи на 2026–2035 годы; проект резолюции об участии общества в обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения, здоровья и благополучия; (b) проект резолюции, содержащийся в Решении EB154(7) о повышении наличия, этичного доступа и надзора за трансплантацией клеток, тканей и органов человека; и проект резолюции об укреплении психического здоровья и психосоциальной поддержки до, во время и после вооруженных конфликтов, стихийных бедствий и техногенных катастроф, а также чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и других чрезвычайных ситуаций.

Наблюдатель от ГАВИ, АЛЬЯНСА ПО ВАКЦИНАМ, высоко оценил проект резолюции об участии в общественной жизни. Конструктивное участие общества в процессе принятия решений в области здравоохранения на всех уровнях, особенно со стороны местных сообществ и организаций гражданского общества, имеет важное значение для ускорения справедливого прогресса в достижении целевых показателей Целей в области устойчивого развития, касающихся всеобщего охвата услугами здравоохранения. Государствам-членам следует поддерживать участие общества путем обеспечения достаточного внутреннего и международного финансирования сообществ и организаций гражданского общества, уделяя особое внимание справедливому доступу к услугам первой необходимости.

Представитель УВКБ приветствовал проект резолюции об укреплении психического здоровья и психосоциальной поддержки. Решение проблем психического здоровья и психосоциального благополучия перемещенного населения требовало многосекторальных

Машинный перевод с минимальной правкой

вмешательств на протяжении всего цикла перемещения. Особое внимание следует уделять укреплению долгосрочной устойчивости перемещенного населения и предоставлению возможности национальным службам здравоохранения и социального обеспечения оказывать свою работу всем нуждающимся. Государства-члены должны и далее сотрудничать в целях создания благоприятной среды, в которой можно было бы адекватно удовлетворять психические и психосоциальные потребности как перемещенного, так и принимающего населения в долгосрочной перспективе.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ФАО, отметив исключительную важность здорового питания в борьбе с неинфекционными заболеваниями, обратил внимание на Инициативу по мониторингу здорового питания, которая является совместным усилием ФАО, ЮНИСЕФ и ВОЗ для решения проблемы отсутствия консенсуса в отношении того, как измерять и контролировать здоровое питание в масштабах. ФАО будет продолжать сотрудничать с ВОЗ в целях пропаганды здорового питания на многосекторальной основе.

Представитель МОМ приветствовала политическую декларацию совещания высокого уровня по всеобщему охвату услугами здравоохранения, состоявшегося в 2023 году, в частности признание барьеров, с которыми сталкиваются мигранты, беженцы и внутренне перемещенные лица при доступе к услугам здравоохранения. Положительным моментом является то, что государства-члены отметили необходимость активизации усилий по интеграции соображений общественного здравоохранения в миграционную политику; учет медико-санитарных потребностей мигрантов в услугах, политике и планировании здравоохранения; решение проблемы нехватки работников здравоохранения; и обеспечение того, чтобы двусторонние трудовые соглашения приносили пользу странам происхождения и назначения и защищали медицинских работников-мигрантов. МОМ будет продолжать работать с ВОЗ, правительствами и другими партнерами над воплощением этих политических обязательств в действия для обеспечения реального включения мигрантов во всеобщий охват услугами здравоохранения.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ПРАВУ РАЗВИТИЯ заявил, что подготовка к четвертому совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, которое состоится в 2025 году, должна быть сосредоточена на наращивании потенциала национальных субъектов в области разработки, поддержки, реализации и мониторинга политических и нормативных мер в соответствии с международными стандартами и национальными приоритетами. Активное взаимодействие с организациями гражданского общества, сообществами, людьми, живущими с неинфекционными заболеваниями, и научными кругами будет иметь жизненно важное значение для обеспечения конструктивного участия в разработке и реализации политики. Следует также оказывать техническую и финансовую поддержку сбору данных на местном уровне в целях поддержки политики, основанной на фактических данных.

Представитель МАГАТЭ обратила внимание на работу ее организации с такими партнерами, как ВОЗ и МАИР, по борьбе с раком в странах с низким и средним уровнем дохода, где она, в частности, стремится улучшить доступ к услугам лучевой терапии, диагностической визуализации и ядерной медицины. В рамках инициативы «Лучи надежды» правительствам была оказана поддержка в проведении оценок, профессиональной подготовке, закупке оборудования и мобилизации ресурсов, а также была создана региональная онкологическая помощь.

Представитель ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СЕМЕЙНЫХ ВРАЧЕЙ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, подчеркнул важную роль бригад первичной медико-санитарной помощи, включая семейных врачей, в борьбе с неинфекционными заболеваниями, отметив, что их работа способствует, среди прочего, воздействию, социальным детерминантам здоровья, ведению сложных хронических состояний и содействию безопасному использованию лекарств. Она призвала к более активному продвижению профилактической помощи, уделяя особое внимание раннему выявлению и лечению неинфекционных заболеваний с помощью скрининга и мер на уровне сообществ. В этом контексте необходимы инвестиции в системы первичной медико-санитарной помощи, чтобы команды могли бороться с основными факторами риска и безопасно справляться со сложностями и полипрагмазией.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ АССОЦИАЦИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, настоятельно призвал правительства включить исследования в области здоровья полости рта и здоровья полости рта в усилия по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, в частности, путем выделения адекватного и устойчивого финансирования для решения этой проблемы. Пакеты услуг всеобщего охвата услугами здравоохранения должны включать высококачественные

Машинный перевод с минимальной правкой

основные услуги по охране здоровья полости рта на уровне первичной медико-санитарной помощи, в то время как вопросы охраны здоровья полости рта должны быть включены в национальный эпиднадзор за здоровьем полости рта в соответствии с Глобальным планом действий по охране здоровья полости рта (2023–2030 гг.) и системой мониторинга.

Представитель АЛЬЯНСА ЗА УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, призвал к заключению глобального договора в области здравоохранения о правах и справедливости, в котором должны быть изложены стандарты и механизмы осуществления принципов равенства, участия и подотчетности в рамках усилий по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения. Действительно, всеобщий охват услугами здравоохранения был основан на этой концепции

Машинный перевод с минимальной правкой

что все люди должны иметь равный, справедливый доступ ко всему спектру высококачественных медицинских услуг.

Представитель ВСЕМИРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АССОЦИАЦИИ, ИНК., выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, подчеркнул важность воздействия на социальные детерминанты неинфекционных заболеваний и инвестирования в первичную медико-санитарную помощь для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения и выполнения задачи 3.4 Целей в области устойчивого развития. Эти усилия требуют целостного, ориентированного на пациента подхода; местное, глобальное и межсекторальное сотрудничество; и справедливое вознаграждение медицинского персонала первичного звена, осуществляющего уход за пациентами с неинфекционными заболеваниями. Лицам, пострадавшим от конфликтов и гуманитарных кризисов, должна быть оказана всесторонняя поддержка, включая поддержку в области психического здоровья, социальную и экономическую поддержку.

Представитель ФОНДА ПАТЕНТНОГО ПУЛА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, отмечает акцент, сделанный на повышении доступности основных лекарственных средств, включая дженерики, в рамках последующей деятельности по выполнению политической декларации третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними. Его организация будет продолжать сотрудничать с ВОЗ и другими заинтересованными сторонами в целях создания благоприятных условий для лицензирования и передачи технологий в поддержку достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения.

Представитель ВСЕМИРНОГО АЛЬЯНСА ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ХОСПИСАМ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что заболеваемость и качество жизни являются важнейшими факторами для людей, живущих с неинфекционными заболеваниями. Паллиативная помощь могла бы улучшить качество жизни и уменьшить страдания, связанные со здоровьем, но оставалась в значительной степени неудовлетворенной потребностью, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода. Давно назрела необходимость выполнения Резолюции WHA67.19 (2014) об укреплении паллиативной помощи в качестве компонента комплексной помощи на протяжении всей жизни; крайне важно включить паллиативную помощь, включая доступ к основным лекарственным средствам, в планирование борьбы с неинфекционными заболеваниями и ухода за инвалидами в контексте подготовки к четвертому совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.

Представитель WORLD VISION INTERNATIONAL, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что в целях сокращения материнской, младенческой и детской смертности питание должно быть приоритетом в бюджетах здравоохранения и в рамках всеобщего охвата услугами здравоохранения. Всеобщий доступ к услугам в области питания может быть обеспечен за счет укрепления кадровых ресурсов здравоохранения на уровне общин. В связи с этим она призвала государства-члены выступить инициаторами резолюции по вопросам питания на семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и инвестировать средства в предоставление услуг в области питания и работников здравоохранения на уровне общин.

Представитель Всемирной стоматологической федерации ПИИ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, выражает обеспокоенность по поводу низкого уровня доступа к услугам по уходу за полостью рта во всем мире. Правительства должны привести национальные планы по охране здоровья полости рта в соответствие с Глобальным планом действий по охране здоровья полости рта (2023–2030 гг.) и выделить достаточное финансирование для их реализации. Они должны создать системы эпиднадзора для выполнения обязательств по отчетности по гигиене полости рта в рамках подготовки к четвертому совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, а также внедрить наиболее эффективные меры по охране здоровья полости рта. Она также призвала государства-

Машинный перевод с минимальной правкой

члены принять участие в первом глобальном совещании ВОЗ по вопросам здоровья полости рта, которое состоится в конце 2024 г.

Представитель ВСЕМИРНОЙ ФЕДЕРАЦИИ ГЕМОФИЛИИ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, обратил внимание на неравенство, с которым сталкиваются люди, живущие с нарушениями свертываемости крови, и которое следует учитывать в национальных планах, касающихся неинфекционных заболеваний, всеобщего охвата услугами здравоохранения и первичной медико-санитарной помощи. Он призвал государства-члены рассмотреть вопрос о принятии резолюции, создающей скоординированную глобальную основу для улучшения доступа к диагностике, лечению и уходу для людей, живущих с гемофилией и другими нарушениями свертываемости крови.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ВСЕМИРНОЙ ФЕДЕРАЦИИ НЕВРОЛОГИИ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, заявил, что здоровье мозга является неотъемлемой частью всеобщего охвата услугами здравоохранения, особенно в контексте реализации межсекторального глобального плана действий по эпилепсии и другим неврологическим расстройствам на 2022–2031 годы. Крайне важно уделять приоритетное внимание стратегиям профилактики и раннего вмешательства при неврологических расстройствах и обеспечить равный доступ к высококачественной неврологической помощи для всех людей, независимо от их социально-экономического статуса или географического положения, путем расширения доступа к основным лекарственным средствам и диагностическим средствам, подготовки большего числа медицинских работников и снижения стигматизации. Кроме того, необходимы дальнейшие инвестиции в неврологические исследования и инновации.

Представитель MEDICUS MUNDI INTERNATIONAL – Сеть «Здоровье для» ОЛЛ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, призвала ВОЗ уделять приоритетное внимание укреплению системы здравоохранения, финансируемой и управляемой государством, и обеспечить, чтобы всеобщий охват услугами здравоохранения основывался на всеобъемлющей первичной медико-санитарной помощи. Она приветствует проект резолюции об участии в общественной жизни, в котором признается необходимость обеспечения того, чтобы частные и личные интересы не превалировали над целями в области общественного здравоохранения, и настоятельно призывает государства-члены соответствующим образом содействовать социальному участию, в том числе с помощью подхода, учитывающего гендерные аспекты. Для достижения дальнейшего прогресса в борьбе с неинфекционными заболеваниями государства-члены должны активизировать интеграцию профилактики, диагностики и лечения в систему первичной медико-санитарной помощи в целях предотвращения фрагментации. Что касается проекта резолюции, рекомендованного в решении EB154(7), она подчеркнула, что трансплантация органов должна рассматриваться как общественное благо, признавая при этом, что ее повышенная доступность может отражать неспособность предотвратить насильственную и преждевременную смерть.

Представитель ВСЕМИРНОЙ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ АССОЦИАЦИИ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, обратил внимание на высокую распространенность психических расстройств во всем мире и пробелы в доступе к профилактическим и психиатрическим услугам, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода. Она призвала к последовательному распределению государственного финансирования на эти услуги в соответствии с национальными потребностями.

Представитель STICHTING HEALTH ACTION INTERNATIONAL, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, выражает глубокую озабоченность в связи с тем, что наиболее бедные слои населения по-прежнему с наибольшей вероятностью будут испытывать затрудненный доступ к услугам общественного здравоохранения и нести расходы на медицинское обслуживание из собственных средств. Всеобщий охват услугами здравоохранения не может быть достигнут без достаточного доступа к медицинским технологиям. Для обеспечения экономической устойчивости систем общественного здравоохранения правительства должны использовать все имеющиеся инструменты политики, включая обязательные меры по сдерживанию чрезмерно высоких цен на лекарства, отсутствия конкуренции и неправомерного использования инструментов интеллектуальной собственности. Финансирование служб общественного здравоохранения должно быть защищено от мер жесткой экономии, связанных с обслуживанием кредитов, предоставленных финансовыми учреждениями.

Представитель ГЛОБАЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СЕТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ C.I.C., выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что дезинформация является одной из самых больших угроз общественному здравоохранению, в то время как доступ к достоверной информации здравоохранения является важнейшим компонентом всеобщего охвата услугами здравоохранения. Ее организация привержена оказанию поддержки государствам-членам в содействии доступу к достоверной медико-санитарной информации, которая должна

Машинный перевод с минимальной правкой

стать краеугольным камнем их политики по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ ФЕДЕРАЦИИ СТУДЕНТОВ-ФАРМАЦЕВТОВ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, подчеркнул важную роль, которую играют фармацевты в ведении неинфекционных заболеваний, в том числе посредством просвещения пациентов, профилактики и раннего выявления. Государства-члены должны обеспечить полную интеграцию фармацевтов в национальные системы здравоохранения. Следует разработать основанные на фактических данных многосторонние стратегии по профилактике и лечению неинфекционных заболеваний, а также увеличить финансирование в этой области.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ ФЕДЕРАЦИИ АССОЦИАЦИЙ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что молодые люди, работающие на переднем крае здравоохранения, представляют собой неиспользованный потенциал в реализации политики в области здравоохранения. Она приветствует проект резолюции об участии в жизни общества и призывает к институционализации устойчивого развития

Машинный перевод с минимальной правкой

Механизмы участия в управлении здравоохранением с привлечением молодежи на протяжении всего политического цикла. Для вовлечения молодежи и работников здравоохранения в целом необходимо адекватное финансирование.

Представитель организации "ПАБЛИК СЕРВИСИЗ ИНТЕРНЭШНЛ", выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, выражает озабоченность в связи с расширением участия частного сектора в системах здравоохранения. Государственное финансирование и предоставление высококачественных услуг здравоохранения имели решающее значение для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения. Государства-члены должны предпринять решительные шаги для преодоления бюджетных ограничений, таких как ограниченное пространство для маневра в бюджетной политике в странах с низким и средним уровнем дохода, и обеспечить достойный труд в секторе здравоохранения. Он призвал Ассамблею здравоохранения призвать к списанию задолженности, связанной с увеличением инвестиций в первичную медико-санитарную помощь в странах с низким и средним уровнем дохода.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОГО СОВЕТА МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, призывает государства-члены одобрить проект резолюции об участии в общественной жизни. Всеобщий охват услугами здравоохранения может быть достигнут только при справедливом, разнообразном и инклюзивном участии людей, находящихся в уязвимом и маргинализированном положении. Учитывая важнейшую роль медсестер в укреплении конструктивного участия общества в принятии решений, связанных со здоровьем, государства-члены должны оптимизировать инвестиции в образование, занятость и удержание сестринского персонала.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ АССОЦИАЦИИ КОНСУЛЬТАНТОВ ПО ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что повышение глобальных показателей грудного вскармливания до рекомендованных уровней может предотвратить тысячи смертей от неинфекционных заболеваний каждый год. В связи с этим она настоятельно призвала государства-члены включить услуги первичной медико-санитарной помощи в области квалифицированного лактации и грудного вскармливания и инвестировать средства в подготовку врачей, медсестер и акушерок.

Представитель организации "KNOWLEDGE ECOLOGY INTERNATIONAL, INC.", выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, заявил, что, учитывая негативное воздействие ожирения на распространенность неинфекционных заболеваний и психическое здоровье, необходимо радикально расширить доступ к новым лекарственным средствам для снижения веса. ВОЗ следует сотрудничать с экспертами в целях стимулирования научных исследований и разработок в области редких заболеваний, которые приведут к доступному лечению; Нынешняя опора на временную монополию в качестве инвестиционного стимула привела к неравенству доступа и оказала негативное влияние на бюджеты здравоохранения.

Представитель MOVENDI INTERNATIONAL, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, призвал к высокоэффективным вмешательствам для снижения бремени и расходов на здравоохранение, увеличения государственных доходов и поощрения справедливости в отношении здоровья. Повышение акцизов на алкоголь для финансирования всеобщего охвата услугами здравоохранения стало одним из таких мер, поскольку алкоголь является одним из основных факторов неинфекционных заболеваний. Государствам-членам следует оказывать поддержку в реализации проверенных высокоэффективных решений в области политики в отношении алкоголя, как это предусмотрено в Глобальном плане действий по борьбе с алкоголем на 2022–2030 гг., и уделить внимание этому вопросу на предстоящем заседании высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.

Представитель организации «ЖЕНЩИНЫ В ГЛОБАЛЬНОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ», выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, призвал государства-члены выполнить свои

Машинный перевод с минимальной правкой

обязательства по обеспечению гендерного равенства и гендерно-ориентированных систем здравоохранения и всеобщего охвата услугами здравоохранения, как это изложено в политических декларациях совещаний высокого уровня по всеобщему охвату услугами здравоохранения, состоявшихся в 2019 и 2023 годах. и удвоить эти обязательства в предстоящем пакте на будущее. Они также должны: обеспечить, чтобы данные о прогрессе были дезагрегированы по полу, полу и возрасту; разрабатывать системы здравоохранения на основе прав человека и политики, учитывающей гендерные аспекты; предоставить достаточные ресурсы для обеспечения всеобщего доступа к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья; и обеспечить гендерное равенство в руководстве и принятии решений в системах здравоохранения на всех уровнях.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ВСЕМИРНОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО БОРЬБЕ С ОЖИРЕНИЕМ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что на предстоящем заседании высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними необходимо установить амбициозные цели в отношении неинфекционных заболеваний и питания в рамках всеобъемлющего, ориентированного на нужды людей подхода к борьбе с ожирением, который был бы полностью интегрирован в первичную медико-санитарную помощь в контексте всеобщего охвата услугами здравоохранения. Ее организация по-прежнему привержена плану ВОЗ по ускорению темпов борьбы с ожирением и призывает государства-члены выделять ресурсы как на профилактику, так и на лечение этой проблемы.

Представитель CBM CHRISTOFFEL-BLINDENMISSION CHRISTIAN BLIND MISSION E.V., выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, выражает признательность ВОЗ за признание необходимости борьбы с неинфекционными заболеваниями в работе по оказанию первичной медико-санитарной помощи и всеобщему охвату услугами здравоохранения. Отметив, что Всемирный доклад о слухе представляет собой дорожную карту для решения проблемы неравенства и социальной изоляции, с которыми сталкиваются люди с нарушениями слуха, он призвал государства-члены поддержать призыв к разработке резолюции о помощи уху и слуху.

РЕГИОНАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР ДЛЯ СТРАН И СЕВЕРНОЙ И ЮЖНОЙ АМЕРИКИ вновь подчеркнул необходимость принятия срочных политических мер для преодоления стагнации прогресса на пути к всеобщему охвату услугами здравоохранения и противодействия последствиям пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19), особенно в условиях сохраняющегося неравенства в охвате услугами. Особенно важно инвестировать в расширение всех основных услуг здравоохранения, особенно в охват неинфекционными заболеваниями и охраной материнского здоровья. Для выполнения своих обязательств, содержащихся в политической декларации совещания высокого уровня по всеобщему охвату услугами здравоохранения, состоявшегося в 2023 г., государства-члены должны переориентировать системы здравоохранения на подход к первичной медико-санитарной помощи, увеличить и согласовать потоки государственного и иного финансирования здравоохранения, расширить и укрепить кадровые ресурсы здравоохранения и социальной помощи, а также расширить участие общества в управлении здравоохранением. Секретариат будет и впредь оказывать поддержку государствам-членам в этом отношении, в том числе в реализации проекта резолюции об участии общества, в рамках подготовки к совещанию высокого уровня по всеобщему охвату услугами здравоохранения, которое состоится в 2027 году.

Представитель РЕГИОНАЛЬНОГО ДИРЕКТОРА ДЛЯ СТРАН ЮГО-ВОСТОЧНОЙ АЗИИ подчеркнул необходимость коллективных действий по борьбе с неинфекционными заболеваниями и улучшению психического здоровья, а также обратил внимание на инициативы, реализуемые на региональном уровне. Эти инициативы включали в себя расширение пакета основных мероприятий ВОЗ по борьбе с неинфекционными заболеваниями и технического пакета HEARTS в Африканском регионе, что позволило государствам-членам лучше включать основные мероприятия в первичную медико-санитарную помощь и повысить эффективность раннего выявления, диагностики и лечения. В Регионе стран Америки ведется работа по ускорению прогресса в достижении глобальной цели по сокращению преждевременной смертности от неинфекционных заболеваний на 25% к 2025 г. В Регионе Восточного Средиземноморья осуществлялись инициативы ВОЗ по борьбе с раком у детей, молочной железы и шейки матки, а также расширялась платформа психического здоровья и психосоциальной поддержки, охватывающая вопросы употребления психоактивных веществ и предотвращения самоубийств.

В Европейском регионе государства-члены сотрудничают в решении таких проблем, как табак, алкоголь, трансжиры и соль, а также реализуют инициативы по снижению гипертонии и борьбе с диабетом. Инициатива HEARTS в Юго-Восточной Азии помогает снизить бремя сердечно-сосудистых заболеваний в этом регионе, в то время как другие усилия в этой стране сосредоточены на сокращении употребления табака, продвижении ведения гипертонии и диабета на основе протоколов и реализации Специальной инициативы ВОЗ по охране психического

Машинный перевод с минимальной правкой

здоровья. В Регионе Западной части Тихого океана государства-члены внедряют региональную рамочную программу действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, а также региональную рамочную программу для будущего психического здоровья. Особое внимание уделяется также интеграции основных услуг в этих районах в систему первичной медико-санитарной помощи. Четвертое заседание высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними предоставит возможность принять амбициозную политическую декларацию по неинфекционным заболеваниям, основанную на фактических данных и правах человека, которая послужит важной основой для ускорения глобальных ответных мер на эту проблему.

Машинный перевод с минимальной правкой

Заместитель Генерального директора (Всеобщий охват услугами здравоохранения/Жизненный цикл) поблагодарил докладчиков за их комментарии, многие из которых подчеркнули, что всеобщий охват услугами здравоохранения имеет жизненно важное значение для прогресса в выполнении задачи 3.4 Целей в области устойчивого развития. Секретариат будет и далее оказывать адресную поддержку государствам-членам в их стремлении обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения, принимая во внимание их различные экономические, социальные и культурные условия. Как отмечали многие выступавшие, центральное место в этих усилиях должна занимать первичная медико-санитарная помощь. Крайне важно уделять первоочередное внимание тем, кто находится в уязвимом и маргинализированном положении, в рамках учитывающего гендерные аспекты и основанного на правах человека подхода к всеобщему охвату услугами здравоохранения, который включает доступ к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья. В этом контексте ключевое значение имеет внутреннее финансирование, в частности, для обеспечения сильных кадровых ресурсов здравоохранения. Было приятно услышать упоминания об улучшении финансовой защиты, что является еще одним ключевым элементом, необходимым для выполнения задачи 3.4, и о выводах процесса «Будущее глобальных инициатив в области здравоохранения» (Лусакская повестка дня). Все эти компоненты вошли в проект четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы. Секретариат будет продолжать оказывать поддержку государствам-членам в разработке комплексов мер по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения, в том числе путем активизации использования Платформы планирования, предоставления и реализации услуг. В заключение он поблагодарил государства-члены за поддержку проекта резолюции об общественном участии и проекта решения, содержащегося в решении EB154(6) (2024). Секретариат привержен укреплению базы фактических данных о социальном участии и включению хирургии в комплексную неотложную, интенсивную и оперативную помощь.

Заместитель Генерального директора (Всеобщий охват услугами здравоохранения/Инфекционные и неинфекционные заболевания) заявил, что неинфекционные заболевания и психические расстройства оказывают серьезное воздействие на устойчивость и развитие, усугубляемое отсутствием финансовой защиты. Дорожная карта по реализации Глобального плана действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2023–2030 гг. на 2023–2030 гг., а также обновленное Приложение 3 к Плану действий по-прежнему являются важнейшими инструментами для ускорения ответных мер на неинфекционные заболевания и их факторы риска. Секретариат нацелен на оказание технической поддержки государствам-членам и предоставление рекомендаций по различным заболеваниям и факторам риска, в том числе для их интеграции в первичную медико-санитарную помощь и обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения, как это делается в рамках пакета основных мероприятий ВОЗ по борьбе с неинфекционными заболеваниями и технического пакета HEARTS. Он обратил внимание на доклад о положении дел в области рака в мире, который будет опубликован в 2025 году; 11 глобальных целей, установленных для будущей оценки Глобального плана действий по охране здоровья полости рта (2023–2030 гг.); и фонд Health4Life, в рамках которого выделяются первые гранты. Кроме того, Секретариат продолжает реализацию межсекторального глобального плана действий по борьбе с эпилепсией и другими неврологическими расстройствами на 2022–2031 гг., в том числе в рамках недавнего совещания высокого уровня по борьбе с менингитом к 2030 г. и разработки технических средств для расширения доступа к неврологических препаратам.

Он откликнулся на просьбы государств-членов о более глубоком обсуждении вопросов психического здоровья. Учитывая разрушительное воздействие чрезвычайных ситуаций на психическое здоровье, существует острая необходимость интегрировать охрану психического здоровья и психосоциальную поддержку в меры обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и реагирования на них. Секретариат продолжал руководить работой в этой области посредством межучрежденческой координации, оперативной поддержки на случай резкого увеличения нагрузки и проведения многосекторальных учений на местах. Вопросы психического здоровья будут также рассмотрены на четвертом заседании высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними; Секретариат оказывает поддержку государствам-членам в подготовке к этому мероприятию в целях

Машинный перевод с минимальной правкой

ускорения действий с помощью наиболее выгодных покупок и выработки видения на 2050 год. Будут предоставлены дополнительные рекомендации по возможному пересмотру глобальной системы мониторинга неинфекционных заболеваний. Борьба с неинфекционными заболеваниями и психическим здоровьем в малых островных развивающихся государствах и обеспечение их устойчивого финансирования требуют целенаправленного обсуждения, и Секретариат будет продолжать работать над этим вопросом со всеми заинтересованными сторонами.

Заместитель Генерального директора (Всеобщий охват услугами здравоохранения/Здоровое население) подчеркнул необходимость активизации усилий по профилактике в борьбе с неинфекционными заболеваниями, бремя которых в значительной степени можно предотвратить. Действительно, устранение факторов риска, связанных с неинфекционными заболеваниями, не только улучшило состояние здоровья, но и способствовало устойчивому развитию и экономическому росту, например, за счет сдерживания потерь в производительности труда и сокращения расходов на здравоохранение. Она выразила особое удовлетворение в связи с тем, что меры по борьбе с ожирением расширяются, при этом принимаются конкретные меры по регулированию маркетинга продуктов питания для детей, продвижению политики, поощряющей физическую активность, и обеспечению

Машинный перевод с минимальной правкой

услуги по профилактике и лечению ожирения в системе первичной медико-санитарной помощи. Прогресс будет достигнут за счет коллективных действий; Она поблагодарила государства-члены за их стратегическое лидерство, дальновидность и приверженность деятельности по профилактике и пропаганде.

Заместитель Генерального директора (по вопросам доступа к лекарственным средствам и изделиям медицинского назначения) (временно исполняющий обязанности по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам) приветствовал выраженную поддержку обеспечению доступа к продукции здравоохранения гарантированного качества, которая имеет важнейшее значение для лечения неинфекционных заболеваний и обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения. Секретариат стремился применять целостный подход к этому вопросу на основе своей дорожной карты по обеспечению доступа к лекарственным средствам, вакцинам и изделиям медицинского назначения на 2019–2023 гг., которая в ближайшее время должна быть пересмотрена в соответствии с проектом четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. в консультации с государствами-членами и партнерами, включая частный сектор.

Она приветствует внимание, уделяемое трансплантации, и поддержку проекта резолюции по этому вопросу. Хотя трансплантация может спасти жизни и повысить качество жизни, доступ к ней был ограничен во многих местах из-за связанных с ней этических аспектов, что в некоторых случаях приводило к незаконному приобретению органов. Отметив, что такая практика должна быть прекращена на основе сотрудничества между национальными и международными органами здравоохранения и правоохранительными органами, она говорит, что ВОЗ сотрудничает с УНП ООН в целях оказания поддержки государствам-членам в наращивании потенциала в этой области. Технологические инновации могли бы обеспечить решение проблем трансплантации, обеспечив более справедливый доступ к лечению, но потребовали бы гармонизированных стандартов и соответствующей системы регулирования. Секретариат продолжит работу над этим вопросом с государствами-членами и другими партнерами, в том числе не относящимися к сектору здравоохранения.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает принять к сведению соответствующие разделы отчета, содержащиеся в документе A77/4.

Комитет принял доклад к сведению.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает утвердить проект резолюции об участии общества в интересах всеобщего охвата услугами здравоохранения, здоровья и благополучия.

Проект постановления принимается.[1]

Представитель БЕЛЬГИИ, выступая от имени Европейского союза и его государств-членов, заявил, что страны-кандидаты Северная Македония, Черногория, Албания и Грузия, а также страна — член Европейской ассоциации свободной торговли Норвегия, входящая в Европейскую экономическую зону, присоединяются к его заявлению. На рассмотрении нынешнего Ассамблеи здравоохранения находится несколько проектов резолюций, а именно о социальном участии в интересах всеобщего охвата услугами здравоохранения, здоровья и благополучия; изменение климата и здоровье; экономика здоровья для всех; повышение готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения к бедствиям, вызванным опасными природными явлениями; и повышение наличия, этичного доступа и надзора за трансплантацией клеток, тканей и органов человека – содержал термин «лица, находящиеся в уязвимом положении» или аналогичный. Европейский союз последовательно призывает к использованию терминологии, которая недвусмысленно указывает, что все права человека, включая право на здоровье, являются универсальными, неделимыми, взаимозависимыми и взаимосвязанными. Хотя лица, находящиеся в уязвимом положении, могут рассматриваться как конкретные сегменты общества в соответствии с конкретным атрибутом, характеризующим их уязвимость, они все же пользуются своими правами человека в индивидуальном качестве. Поэтому Европейский союз понимает выражение «лица, находящиеся в уязвимом положении»,

Машинный перевод с минимальной правкой

используемое в текстах вышеупомянутых резолюций, как относящееся исключительно к лицам, находящимся в уязвимом положении, в соответствии с подходом, основанным на правах человека и ориентированным на человека. Однако его разъяснение позиции не имеет целью повлиять на консенсус, достигнутый по соответствующим текстам.

[1] Препровождено Ассамблее здравоохранения во втором докладе Комитета и принято в качестве резолюции WHA77.2.

Машинный перевод с минимальной правкой

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитетжелает утвердить проект резолюции об укреплении психического здоровья и психосоциальной поддержки до, во время и после вооруженных конфликтов, стихийных бедствий и антропогенных катастроф, а также чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и других чрезвычайных ситуаций.

Проект постановления принимается.[1]

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитетжелает утвердить проект решения, рекомендованный в решении EB154(6) о разработке глобальной стратегии и плана действий по оказанию комплексной неотложной, критической и оперативной помощи на 2026–2035 годы.

Проект решения был одобрен.[2]

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитетжелает утвердить проект резолюции, рекомендованный в решении EB154(7) о повышении наличия, этичного доступа и надзора за трансплантацией клеток, тканей и органов человека.

Проект постановления принимается.[3]

Представитель Российской Федерации заявила, что ее правительство возражает против использования термина «гендерное неравенство» в резолюции об укреплении психического здоровья и психосоциальной поддержки, поскольку он не является согласованной формулировкой в рамках системы Организации Объединенных Наций.

Г-жа Дронжек-Ласковска заняла место председателя.

Проект глобального плана действий по профилактике инфекций и инфекционному контролю: пункт 11.3 повестки дня (документы A77/4 и EB154/2024/REC/1, решение EB154(8))

Повестка дня в области иммунизации на период до 2030 г.: пункт 11.4 повестки дня (документ A77/4)

Стратегия по ликвидации туберкулеза: пункт 11.5 повестки дня (документ A77/4)

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ предлагает Комитету рассмотреть проект решения о проекте глобального плана действий и структуры мониторинга по профилактике инфекций и инфекционному контролю, рекомендованный в решении EB154(8).

Представитель ОМАН, выступая от имени государств-членов Региона Восточного Средиземноморья, вновь подтвердил важность иммунизации в усилиях по достижению Целей в области устойчивого развития и выделил ряд проблем в этой области. Например, страны со средним уровнем дохода не имели права на получение финансирования от Альянса по вакцинам ГАВИ, а охват вакцинацией против вируса папилломы человека в Регионе оставался низким. Кратко изложив региональные стратегии по устранению этих пробелов, в том числе путем участия в инициативе «Большое наверстывание упущенного» и разработки региональной рамочной основы для руководства реализацией Повестки дня в области иммунизации на период до 2030 г., он призвал к увеличению инвестиций для поддержки ответных мер на вспышки и наращивания потенциала кадровых ресурсов здравоохранения.

Для Региона был составлен новый план действий по борьбе с туберкулезом, в то время как две трети государств-членов в Регионе разработали или обновили национальные стратегические планы по борьбе с этой болезнью. Отрадно сообщить, что после пандемии COVID-19 число уведомлений о случаях заболевания и уровень тестирования вновь возросли, в то время как охват лечением находится на рекордно высоком уровне. Вместе с тем необходима дальнейшая работа по предотвращению и снижению зависимости от международного финансирования. Он

Машинный перевод с минимальной правкой

приветствовал проект глобального плана действий и системы мониторинга в области профилактики инфекций и инфекционного контроля, в частности консультативный

[1] Препровождено Ассамблее здравоохранения во втором докладе Комитета и принято в качестве резолюции WHA77.3.

[2] Препровождено Ассамблее здравоохранения во втором докладе Комитета и принято в качестве решения WHA77(8).

[3] Препровождено Ассамблее здравоохранения во втором докладе Комитета и принято в качестве резолюции WHA77.4.

Машинный перевод с минимальной правкой

процесс развития, который будет способствовать закреплению прогресса, достигнутого в этой области в Регионе. Коллективная ответственность необходима для дальнейшего продвижения стратегий профилактики инфекций и инфекционного контроля.

Представитель Того, выступая от имени государств-членов Африканского региона, высоко оценил широкие консультации, проведенные с государствами-членами и на всех уровнях Организации при разработке проекта глобального плана действий и системы мониторинга по профилактике инфекций и инфекционному контролю, и выразил поддержку проекту решения, содержащемуся в документе EB154(8). с рекомендацией о его одобрении. Отметив региональные усилия по улучшению предоставления услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены, она призвала государства-члены активизировать меры по профилактике инфекций и инфекционному контролю в рамках многосекторального подхода «Единое здоровье» для закрепления прогресса, достигнутого во время пандемии COVID-19. С этой целью Секретариату следует выделять больше ресурсов на укрепление потенциала государств-членов в плане принятия эффективных и долгосрочных мер по профилактике инфекций и инфекционному контролю с привлечением поставщиков услуг и общин.

В Регионе продолжались усилия по реализации Повестки дня в области иммунизации на период до 2030 г. и противодействию негативным последствиям пандемии COVID-19 для национальных программ иммунизации, в рамках которых были внедрены новые вакцины против гепатита B, вируса папилломы человека и малярии, а также осуществлены инвестиции в программу "Большое наверстывание" и инициативы по охвату детей нулевой дозой вакцинации. Государства-члены также работают над улучшением доступа к вакцинам за счет увеличения местного производства. В связи со Стратегией по ликвидации туберкулеза она призвала Секретариат обмениваться примерами передовой практики, в частности, в области мобилизации внутренних ресурсов и межсекторального сотрудничества. Она также рекомендовала выделять больше ресурсов на борьбу с лекарственно-устойчивым туберкулезом и обеспечить более полное документирование целей и основных этапов Стратегии по ликвидации туберкулеза, чтобы обеспечить гармонизированный и скоординированный мониторинг в Регионе.

Представитель НЕПАЛ, выступая от имени государств-членов региона Юго-Восточной Азии, обратил внимание на региональный прогресс в деле ликвидации болезней, предупреждаемых с помощью вакцинации, и борьбы с ними. Государства-члены в Регионе предпринимают согласованные усилия для того, чтобы наверстать упущенное и укрепить охват плановой иммунизацией, а также наращивать мощности по производству вакцин для достижения целей, изложенных в Стратегической рамочной программе для Регионального плана действий в отношении вакцин в Юго-Восточной Азии на 2022–2030 гг., а также в соответствующих национальных стратегиях и планах иммунизации. Тем не менее, проблемы остаются, включая ограниченность ресурсов, сокращение донорской поддержки некоторых стран при переходе к странам со средним уровнем дохода и задержки в закупках вакцин. Нерешительность в отношении вакцин представляет собой еще одну угрозу, требующую осторожных, учитывающих контекст подходов к информированию о рисках. Для укрепления программ иммунизации необходимо более тесное сотрудничество при адекватной технической и финансовой поддержке государств-членов как из внутренних, так и из внешних ресурсов. Кроме того, необходимо совершенствовать платформы информационно-коммуникационных технологий для улучшения сбора данных и обеспечения того, чтобы ни один ребенок не был забыт.

Представитель Кении приветствовал проект глобального плана действий по профилактике инфекций и инфекционному контролю, призвав выделить дополнительные ресурсы для его осуществления и решения проблемы нехватки финансовых средств и нехватки потенциала. Его правительство стремится принять решительные меры в этой области и приведет свою национальную политику в соответствие с глобальным планом действий. Подтвердив приверженность своего правительства Повестке дня в области иммунизации на период до 2030 года, в частности стратегиям, нацеленным на население с нулевой дозой и недостаточную иммунизацию, он особо отметил ряд национальных инициатив, предпринятых в этой связи, в частности, для содействия отказу от поддержки со стороны Альянса по вакцинам ГАВИ. Кроме того, принимаются меры по борьбе с туберкулезом в соответствии со Стратегией по ликвидации

Машинный перевод с минимальной правкой

туберкулеза. В этой области должны быть предоставлены дополнительные ресурсы, включая техническую поддержку и инвестиции в исследования и инновации.

Представитель ГЕРМАНИИ выразил поддержку проекту глобального плана действий и рамок мониторинга в области профилактики инфекций и борьбы с ними, в частности процессу их разработки с участием всех заинтересованных сторон. Вместе с тем ее правительство было бы признательно за включение в него раздела, посвященного необходимости разработки национальных программ для решения проблем глобального сотрудничества и важной роли ВОЗ. Касаясь Повестки дня в области иммунизации на период до 2030 года, она выразила обеспокоенность в связи с медленным восстановлением программ после пандемии COVID-19 и ограничениями, вызванными нестабильностью и конфликтами, а также изменением климата

Машинный перевод с минимальной правкой

и бюджетные ограничения. Для борьбы с текущими вспышками болезней и обеспечения доступа к плановой иммунизации при интеграции программ иммунизации в устойчивые системы здравоохранения для охвата всех детей, получающих нулевую дозу, необходимы коллективные усилия, а именно тесное сотрудничество между ВОЗ, Альянсом по вакцинам ГАВИ, Альянсом по вакцинам, национальными и региональными партнерами и партнерами из гражданского общества. Правительства и партнеры должны защищать инвестиции в иммунизацию в рамках более широкого подхода к первичной медико-санитарной помощи с целью достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения.

Представитель Багамских Островов одобрил принятие проекта глобального плана действий и рамок мониторинга в области профилактики инфекций и борьбы с ними, отметив, что в нем всесторонне рассматривается этот вопрос во всех учреждениях здравоохранения и содержатся четкие цели и показатели, которые позволят осуществлять эффективный мониторинг и оценку прогресса. Однако сохраняющиеся проблемы в этой области требуют стратегического подхода к людским ресурсам, включая подготовку и набор специалистов, финансирование и тесное сотрудничество с негосударственными субъектами. Признавая прогресс, достигнутый в реализации Повестки дня в области иммунизации на период до 2030 года, в том числе в борьбе с болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин, повышении доступности вакцин и поддержке инициативы «Большое наверстывание упущенного», она подчеркнула необходимость устойчивых инвестиций в программы иммунизации в рамках первичной медико-санитарной помощи, эффективной борьбы с корью, внедрения новых вакцин и дальнейших усилий по расширению охвата, уделяя особое внимание технической поддержке и наращиванию потенциала. Она подтвердила приверженность своего правительства Стратегии по ликвидации туберкулеза и обратила внимание на национальные меры по борьбе с этой болезнью. Важно улучшить доступность современных противотуберкулезных препаратов, диагностических средств и вакцин, что требует общей приверженности со стороны международного сообщества.

Представитель САУДОВСКОЙ АРАВИИ выразил поддержку проекту глобального плана действий и структуры мониторинга в области профилактики инфекций и инфекционного контроля, а также подробно рассказал о мерах, принятых в этой области на национальном уровне. Она также рассказала о прогрессе, достигнутом ее правительством в реализации Повестки дня в области иммунизации на период до 2030 года и Стратегии по ликвидации туберкулеза, и отметила необходимость дальнейшей поддержки для обеспечения успеха программ государств-членов в этих областях.

Представитель ГОНДУРАСА подчеркнул важность эффективной профилактики инфекций и борьбы с ними, особенно укрепления потенциала систем здравоохранения по реагированию на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения. Его правительство привержено осуществлению проекта глобального плана действий и разрабатывает ряд стратегий и планов действий в этой области, в частности для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам и передачей ВИЧ и других инфекций, передаваемых половым путем. Существует настоятельная необходимость в укреплении механизмов финансирования национальных планов действий по профилактике инфекций и инфекционному контролю; Государства-члены должны тесно сотрудничать в целях повышения устойчивости финансирования и обмена передовым опытом в этой области. Действительно, международное сотрудничество является ключом к преодолению общих проблем и совершенствованию исследований и инноваций в этой области.

Представитель ФРАНЦИИ призвал всех партнеров поддержать предстоящий Глобальный форум за суверенитет и инновации в области вакцин, на котором будет запущена очередная кампания по пополнению запасов ГАВИ, Альянса по вакцинам и нового акселератора по производству вакцин в Африке. Выразив обеспокоенность в связи с отсутствием прогресса в достижении глобальных целей, она сказала, что быстрые и конкретные действия по выполнению обязательств, принятых на втором заседании высокого уровня Генеральной Ассамблеи по борьбе с туберкулезом, состоявшемся в 2023 году, могли бы исправить эту тенденцию. Работа по разработке новой противотуберкулезной вакцины была многообещающей; коллективная мобилизация в соответствии с рекомендациями Лусакской повестки дня, включая повышение

Машинный перевод с минимальной правкой

осведомленности общин на местах, обеспечит ее успешное развертывание. Действительно, улучшение координации и укрепление существующих синергических связей между программами по борьбе с туберкулезом и ВИЧ/СПИДом позволило бы применять многодисциплинарный подход к борьбе с этим заболеванием. Следует также обратить внимание на роль правильного питания в снижении заболеваемости туберкулезом.

Представитель GHANA отметил национальные достижения в области профилактики инфекций и инфекционного контроля в соответствии с глобальной стратегией ВОЗ по профилактике инфекций и инфекционному контролю, а также выразил поддержку проекту глобального плана действий и механизма мониторинга. Для достижения целей

Машинный перевод с минимальной правкой

В соответствии с Повесткой дня в области иммунизации на период до 2030 г. государства-члены должны укреплять и расширять услуги иммунизации, а также интегрировать их в систему первичной медико-санитарной помощи в рамках подхода, охватывающего все этапы жизни. Рассказывая о национальных усилиях по борьбе с туберкулезом, он подтвердил поддержку его правительством Стратегии по ликвидации туберкулеза.

Представитель АВСТРАЛИИ выразил поддержку проекту глобального плана действий и рамок мониторинга в области профилактики инфекций и борьбы с ними, приветствуя консультативный подход, использованный при его разработке. Эффективные стратегии и механизмы имеют решающее значение для обеспечения государств-членов средствами для решения проблем профилактики инфекций и борьбы с ними. Она особенно приветствовала включение мер по усилению эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам и призвала активизировать политические усилия по борьбе с растущим бременем устойчивости к противомикробным препаратам в преддверии заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по устойчивости к противомикробным препаратам, которое состоится позднее в 2024 году. Правительство ее страны надеется на сотрудничество с ВОЗ в целях осуществления глобального плана действий и механизма мониторинга в целях укрепления основных компонентов профилактики инфекций и борьбы с ними. Приветствуя обновленную информацию о Стратегии ликвидации туберкулеза, она подтвердила приверженность своего правительства международным инициативам по борьбе с этой болезнью и призвала Секретариат работать с партнерами для обеспечения согласованности национальных, региональных и глобальных программ элиминации. Ее правительство также по-прежнему привержено Повестке дня в области иммунизации на период до 2030 года, которая призывает к глобальным усилиям.

Представитель КИТАЯ обратил внимание на национальный прогресс в области профилактики инфекций и борьбы с ними, который был достигнут за счет стандартизации ведения инфекционных операций, наращивания потенциала медицинских кадров и внедрения системы целевого мониторинга. Ее правительство приветствует проект глобального плана действий по этому вопросу. Она по-прежнему привержена осуществлению Повестки дня в области иммунизации на период до 2030 г. и Стратегии по ликвидации туберкулеза и призвала другие государства-члены также выполнять свои обязательства. Секретариату следует продолжать укреплять координацию с другими международными учреждениями с целью оказания технической поддержки государствам-членам, особенно государствам с высоким бременем болезней.

Представитель Замбии, обратив внимание на высокий уровень заболеваемости в ее стране из-за недостатков в профилактике инфекций и борьбе с ними, рассказала о мерах, принимаемых на национальном уровне для осуществления глобальной стратегии по профилактике инфекций и инфекционному контролю, и выразила поддержку проекту глобального плана действий и рамок мониторинга. Охват вакцинацией также представлял собой проблему для страны, в частности, из-за проблем с поставками вакцин и ограниченного финансирования. С этой целью она призвала оказать техническую и финансовую поддержку в целях: совершенствования цифровых платформ для отслеживания пропущенных прививок у детей; налаживание более тесных партнерских отношений в области финансирования иммунизации в целях увеличения как внутренних, так и иностранных инвестиций в вакцины, оборудование холодовой цепи, людские ресурсы и удовлетворение других оперативных потребностей; и укреплять партнерские отношения с местными производителями для обеспечения разработки и производства вакцин на местном уровне. Необходима целенаправленная информационно-разъяснительная работа для повышения политической приверженности иммунизации в системах первичной медико-санитарной помощи и для активизации участия общин и гражданского общества. Что касается туберкулеза, то она призвала государства-члены воплотить обязательства, взятые в политической декларации второго заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по борьбе с туберкулезом, в конкретные действия, в частности, разработать более совершенные инструменты для борьбы с этим заболеванием.

Представитель МАЛАЙЗИИ заявил, что для обеспечения своевременного и устойчивого

Машинный перевод с минимальной правкой

реагирования на угрозы необходим хорошо финансируемый план профилактики инфекций и инфекционного контроля. Учитывая их вклад в устойчивость программ, она поддержала меры по обучению работников здравоохранения профилактике инфекций и борьбе с ними, что поможет повысить безопасность пациентов и повысить устойчивость систем здравоохранения. Сотрудничество с местными учебными заведениями имело жизненно важное значение для разработки учебных программ по инфекции и профилактике и контролю.

Отметив, что оптимизация уровней охвата вакцинацией, особенно среди групп высокого риска, имеет решающее значение для сдерживания дальнейшего роста болезней, предупреждаемых с помощью вакцин, она призвала к долгосрочному финансированию программ вакцинации и политической приверженности им. Для поощрения принятия вакцин против COVID-19 и других болезней необходимы информационно-разъяснительная работа и информирование о рисках, адаптированные к потребностям целевой группы населения.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ЭФИОПИИ, признавая исключительную важность глобальных программ инфекционного и профилактического контроля для безопасности пациентов, борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам и жизнестойкости здравоохранения, приветствовал проект глобального плана действий и рамок мониторинга в области профилактики инфекций и борьбы с ними, которые предлагают четкие цели и согласуются с потребностями его правительства. Несмотря на то, что в этом вопросе был достигнут определенный прогресс на национальном уровне, необходимо проделать дополнительную работу для решения проблем нехватки ресурсов, трудностей в цепочке поставок и недостатка данных. Его правительство по-прежнему привержено Повестке дня в области иммунизации на период до 2030 года и Стратегии по ликвидации туберкулеза и будет приветствовать поддержку со стороны Секретариата в этом отношении, в том числе в управлении службами иммунизации в гуманитарных условиях.

Представитель ЯПОНИИ одобрил проект глобального плана действий и рамок мониторинга, отметив, что надежная профилактика инфекций и борьба с ними, в том числе в связи с устойчивостью к противомикробным препаратам, а также путем обеспечения водоснабжения, санитарии и гигиены, имеет важное значение для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения. Ее правительство будет продолжать работу над этим вопросом, в том числе путем внесения вклада в предстоящее заседание высокого уровня Генеральной Ассамблеи по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам. Подтвердив поддержку ее правительством Повестки дня в области иммунизации на период до 2030 года, она призвала государства-члены выделять адекватные бюджеты на программы иммунизации; обеспечить доступ к качественным, эффективным и безопасным вакцинам; и способствовать пониманию вакцинации среди населения. Она отметила национальный вклад в инновации в борьбе с туберкулезом и подтвердила приверженность своего правительства международному сотрудничеству в этой области.

Представитель ГВАТЕМАЛЫ, изложив подход своего правительства к иммунизации в рамках общей цели достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения, подчеркнул важность международной поддержки для обеспечения адекватного финансирования национальных программ иммунизации. Кроме того, в соответствии со Стратегией по ликвидации туберкулеза и при поддержке Секретариата ведется работа по снижению заболеваемости туберкулезом.

Представитель Исламской Республики Иран заявил, что в проекте глобального плана действий по профилактике инфекций и инфекционному контролю следовало бы уделить больше внимания некоторым проблемам в области осуществления, а именно необходимости улучшения вентиляции и планировки медицинских учреждений, а также трудностям в соблюдении минимальных стандартов в области водоснабжения, санитарии и гигиены в развивающихся странах. Следует также учитывать уроки, извлеченные из пандемии COVID-19. Его правительство готово поделиться своим опытом в этой области. Вместе с тем он приветствовал внимание, уделяемое устойчивости к противомикробным препаратам в рамках программ профилактики инфекций и борьбы с ними; Интеграция этих вопросов позволила бы избежать разрозненных подходов. Обращаясь к Стратегии по ликвидации туберкулеза, он призвал уделять больше внимания странам, которые не соответствуют стандартному определению высокого бремени туберкулеза. Такие страны были лишены международной помощи, но не смогли выделить достаточные внутренние ресурсы для борьбы с болезнью, несмотря на то, что они остро нуждались в профилактических мероприятиях и своевременном доступе к новым вакцинам.

Представитель Турции выразил решительную поддержку проекту глобального плана действий и системы мониторинга в области профилактики инфекций и инфекционного контроля, в частности ключевым действиям, отметив, что этот план требует решительных действий со стороны государств-членов. Ее правительство при поддержке Секретариата продолжит разработку своего собственного национального плана действий. Подчеркнув важность иммунизации, она призвала удвоить усилия в этой области, в частности, для решения проблем, связанных с логистикой, ценообразованием и доступом. В этом отношении инициатива «Большое догоняливание» была долгожданной инициативой. Однако, несмотря на то, что

Машинный перевод с минимальной правкой

Повестка дня в области иммунизации на период до 2030 г. сместила акцент на региональный уровень, наиболее эффективные решения фактически могут быть предложены на национальном и местном уровнях с учетом различных страновых условий. Кроме того, для поддержания прогресса в долгосрочной перспективе следует уделять больше внимания укреплению систем здравоохранения в целом, а не только вакцинации.

Представитель Ливии, подтверждая приверженность своего правительства политической декларации, принятой на втором заседании высокого уровня Генеральной Ассамблеи по борьбе с туберкулезом,

Машинный перевод с минимальной правкой

изложил меры, принятые для борьбы с этим заболеванием в рамках национальной стратегии по ликвидации туберкулеза в соответствии с руководящими принципами ВОЗ. Он поблагодарил Секретариат за поддержку в этой области.

Представитель СЕНЕГАЛА рассказал о своей национальной программе вакцинации и о мерах, принятых для ее эффективного осуществления, в частности, по совершенствованию холодовой цепи и мониторинга запасов вакцин в стране, а также по укреплению потенциала персонала по вакцинации на местах. Он приветствовал предложение о создании нового африканского ускорителя по производству вакцин.

Представитель Чили заявила, что за последние десятилетия ее национальная программа профилактики инфекций и инфекционного контроля претерпела значительные улучшения, что позволило лучше выявлять вспышки и вести их, а также более эффективно реагировать на устойчивость к противомикробным препаратам. Эти усилия будут продолжены с упором на научно обоснованные мероприятия и укрепление людских ресурсов. Меры, предусмотренные в проекте глобального плана действий по профилактике инфекций и инфекционному контролю, в соответствии со стратегическими направлениями глобальной стратегии, представляют собой прекрасный инструмент, который позволит закрепить уже достигнутые успехи и оказать поддержку странам, добившимся меньшего прогресса в решении этой проблемы. Поэтому она поддерживает проект решения.

Представитель Соединенных Штатов Америки приветствовал проект глобальной рамочной программы действий и мониторинга, которая будет способствовать осуществлению программ функциональной профилактики инфекций и инфекционного контроля. Особенно позитивно то, что в рамках этой системы наряду с конкретными действиями и показателями были поставлены амбициозные, актуальные целевые показатели; эти целевые показатели должны мобилизовать правительства на выполнение рекомендаций и стандартов ВОЗ по профилактике инфекций и инфекционному контролю, которые имеют решающее значение для обеспечения устойчивости систем здравоохранения к ответным мерам на эпидемии и пандемии. Следует уделять больше внимания профилактике инфекций и инфекционному контролю в медицинских учреждениях, особенно в связи с устойчивым регулированием отходов.

Подтвердив соответствие своего правительства целям Повестки дня в области иммунизации на период до 2030 года, она призвала государства-члены работать сообща для сокращения числа детей, получающих нулевую дозу вакцинации, и устранения пробелов в охвате иммунизацией. Ее правительство также по-прежнему привержено политической декларации, принятой на втором заседании высокого уровня Генеральной Ассамблеи по борьбе с туберкулезом. Центральное место в ответных мерах на туберкулез должна занимать справедливость. Приоритетной задачей должен быть инклюзивный, учитывающий гендерные аспекты и ориентированный на человека подход к профилактике, диагностике, лечению и уходу при полном соблюдении прав человека. Кроме того, необходимо более тесное сотрудничество для обеспечения адекватных ресурсов программ по борьбе с туберкулезом.

Представитель СОМАЛИ заявил, что многочисленные болезни, предупреждаемые с помощью вакцинации, по-прежнему представляют собой проблему в его стране, которая усугубляется последствиями затяжных конфликтов и чрезвычайных ситуаций, таких как засуха и наводнения. Тем не менее, правительство по-прежнему привержено обеспечению охвата плановой иммунизацией и охвату детей нулевой дозой вакцинации в рамках инициативы «Большое догоняющее» при поддержке своих партнеров. Особые усилия необходимы для интеграции иммунизации в другие мероприятия по спасению жизней.

Представитель СИНГАПУРА заявил, что вакцинация и обучение по профилактике инфекций и инфекционному контролю имеют важное значение для обеспечения гигиены труда и безопасности работников здравоохранения, которые регулярно контактируют с пациентами и инфекционными веществами. Эффективные методы профилактики инфекций и инфекционного контроля, подкрепленные всеобъемлющими руководящими принципами и нормативными актами, могут значительно снизить риск заражения болезнями и их последующей передачи,

Машинный перевод с минимальной правкой

особенно в случае болезней, предупреждаемых с помощью вакцин. В свою очередь, устойчивость глобальных цепочек поставок для профилактики инфекций и борьбы с ними имеет решающее значение для обеспечения готовности и принятия ответных мер; Совместная работа по укреплению взаимосвязанности и надежности цепочек поставок укрепит коллективный потенциал по управлению чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения. Крайне важно было разместить программы иммунизации в структурах первичной медико-санитарной помощи для повышения доступности вакцинации и просвещения, а также обеспечить всестороннее документирование вакцинации в медицинских картах для обеспечения непрерывности оказания медицинской помощи.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Сент-Китс и Невис обратила внимание на перебои в предоставлении услуг по вакцинации против кори во время пандемии COVID-19 и последовавший за этим рост нерешительности в отношении вакцин, что привело к повышению риска завоза вируса в ее страну. Ее правительство поддерживает Повестку дня в области иммунизации на период до 2030 года и будет продолжать снижать риск заболевания корью путем укрепления систем эпиднадзора и повышения уровня вакцинации среди работников туристической отрасли, а также среди мигрантов и других групп населения с низким уровнем охвата, включая детей, получивших нулевую дозу вакцины. Для осуществления этой деятельности потребуется техническая поддержка со стороны Секретариата и местных заинтересованных сторон.

Представитель СОЕДИНЕННОГО КОРОЛЕВСТВА ВЕЛИКОБРИТАНИИ И СЕВЕРНОЙ ИРЛАНДИИ выразил решительную поддержку усилиям по охвату детей нулевой дозой вакцинации в рамках программ иммунизации. Тем не менее, необходима дальнейшая интеграция работы глобальных партнеров по укреплению систем здравоохранения, аналитике и показателям, а также совместной оценке систем здравоохранения и вмешательств. Кроме того, кампании по борьбе с полиомиелитом должны быть скоординированы с плановой иммунизацией в рамках усилий по ликвидации полиомиелита, которые находятся на критическом этапе. Правительство ее страны хотело бы, чтобы в Рамочной программе действий в области иммунизации на период до 2030 г. были более четко сформулированы способы устранения узких мест в регулировании, в частности в отношении процедуры включения в перечень средств для использования в чрезвычайных ситуациях и предварительного отбора. Отметив растущее финансовое бремя для пациентов с туберкулезом, находящихся в наиболее уязвимом положении, она подтвердила приверженность своего правительства борьбе с этой болезнью, в том числе путем оказания поддержки Альянсу по вакцинам ГАВИ. В заключение она приветствовала проект глобального плана действий и системы мониторинга в области профилактики инфекций и инфекционного контроля.

Представитель Катара подчеркнул важность иммунизации в профилактике инфекционных заболеваний и выразил обеспокоенность в связи с препятствиями на пути доступа к вакцинации во многих странах, особенно среди уязвимых групп. В связи с этим он приветствует Повестку дня в области иммунизации на период до 2030 г. и призывает международное сообщество продолжать усилия в этом направлении, в том числе путем мобилизации достаточных ресурсов. Его правительство привержено осуществлению Повестки дня путем приведения своих национальных программ иммунизации в соответствие с международными руководящими принципами и повышения осведомленности о важности вакцинации.

Представитель ОБЪЕДИНЕННОЙ РЕСПУБЛИКИ ТАНЗАНИЯ приветствовал руководящую роль Организации в поддержке осуществления политической декларации, принятой на втором заседании высокого уровня Генеральной Ассамблеи по борьбе с туберкулезом. Она рассказала о значительных усилиях, предпринятых ее правительством для борьбы с этой болезнью, что привело к значительному прогрессу в достижении целей Стратегии по ликвидации туберкулеза, но отметила, что для дальнейшего продвижения борьбы с туберкулезом требуется дополнительное финансирование. С этой целью изучаются новаторские модели финансирования.

Представитель РЕСПУБЛИКИ КОРЕЯ высоко оценил усилия, предпринятые для разработки проекта глобального плана действий по профилактике инфекций и инфекционному контролю. Отметив принятые на национальном уровне меры по решению этой проблемы, она призвала другие государства-члены разработать регулярные планы профилактики инфекций и борьбы с ними, поскольку для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам необходимы эффективные стратегии. Правительство Российской Федерации поддерживает инициативу «Большое наверстывание упущенного» и по-прежнему привержено укреплению национальных программ в этой области, сотрудничая при этом с международным сообществом. Она также поддержала политическую декларацию второго заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по борьбе с туберкулезом и призвала другие государства-члены воплотить ее в конкретные действия.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ПАРАГВАЯ рассказала о шагах, предпринятых ее правительством для приведения своих программ иммунизации в соответствие с Повесткой дня в области иммунизации на период до 2030 г., которая имеет основополагающее значение для укрепления глобального общественного здравоохранения. Кроме того, предпринимаются значительные усилия по совершенствованию диагностики и мониторинга случаев заболевания туберкулезом с использованием информационно-коммуникационных технологий. Тем не менее, проблемы остаются, особенно в отношении уязвимых групп населения, где меры профилактики и контроля нуждаются в усилении. Она поддерживает проект решения.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Польши высоко оценила ведущую роль, которую играет ВОЗ в борьбе с туберкулезом, и подтвердила приверженность своего правительства Стратегии по ликвидации туберкулеза. Особенно позитивно то, что во всем мире уделяется внимание многосекторальному сотрудничеству, поскольку туберкулез является не только проблемой здравоохранения, но и социально-экономической проблемой. Учитывая, что риск распространения туберкулеза был выше среди перемещающегося населения, жизненно важно было вести надежные регистры инфекционного контроля и поддерживать обмен знаниями. Даже в тех случаях, когда заболеваемость туберкулезом была близка к нулю, благодаря профилактическим мерам жизненно важно было обеспечить достаточное снабжение медицинскими ресурсами, поддерживать регулярную подготовку персонала и оставаться готовым на всех уровнях. Она призвала все государства-члены удвоить усилия по искоренению туберкулеза в соответствии с политической декларацией второго заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по борьбе с туберкулезом.

Представитель КУВЕЙТА подробно рассказал о роли, которую играет национальный регистр туберкулеза в мониторинге заболеваемости и обеспечении целенаправленных мероприятий в области общественного здравоохранения. Его правительство продемонстрировало свою приверженность борьбе с туберкулезом посредством эффективной политики в области здравоохранения и международного сотрудничества, в том числе в области экономического развития, в целях обеспечения более здорового будущего для всех.

Представитель Индии представила информацию о программах, осуществляемых в ее стране в целях совершенствования профилактики инфекций и борьбы с ними, обеспечения полного охвата детей иммунизацией и интеграции противотуберкулезной помощи в учреждения первичной медико-санитарной помощи. Ее правительство по-прежнему привержено профилактике инфекций и борьбе с ними, полной иммунизации и построению мира, свободного от туберкулеза.

Представитель НАМИБИИ приветствовал стратегические направления, ключевые действия, основные цели и показатели, изложенные в проекте глобального плана действий по профилактике инфекций и инфекционному контролю, и рассказал о соответствующих мерах, осуществляемых на национальном уровне. Однако многие страны, в частности в Африканском регионе, столкнулись с такими проблемами, как ограниченное финансирование, которое препятствовало всеобъемлющему осуществлению и повышению эффективности таких мер. Решение таких проблем потребует большей политической приверженности и увеличения объема ресурсов. Также важно обеспечить эффективные меры профилактики инфекций и инфекционного контроля в общинах и домашних хозяйствах.

Несмотря на обеспокоенность в связи с тем, что пандемия COVID-19 привела к изменению ряда показателей иммунизации, отрадно наблюдать признаки восстановления глобального охвата вакциной против дифтерии, столбняка и коклюша. Он призвал Секретариат оказывать поддержку странам в принятии комплексного подхода к предоставлению комбинированных услуг в области питания и иммунизации через системы первичной медико-санитарной помощи, а также в обеспечении функционирования национальных технических консультативных групп по иммунизации, которые могли бы предоставлять научно обоснованные рекомендации директивным органам.

С обеспокоенностью отметив, что глобальный прогресс в деле ликвидации туберкулеза по-прежнему отстает, он призвал Секретариат поддержать осуществление политической декларации второго заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по борьбе с туберкулезом. Страны и партнеры должны бороться с такими устойчивыми факторами туберкулеза, как плохое питание, бедность, чрезмерное употребление алкоголя и диабет, а также оказывать более активную поддержку развивающимся странам для усиления борьбы с туберкулезом.

Представитель Бахрейна, рассказав о ряде соответствующих инициатив, реализованных на национальном уровне, выразила поддержку проекту глобального плана действий по профилактике инфекций и инфекционному контролю, который должен осуществляться в

Машинный перевод с минимальной правкой

соответствии с национальными законами и политикой, и подтвердила поддержку ее правительством Повестки дня в области иммунизации на период до 2030 года. Она призвала к ускорению действий по осуществлению политической декларации второго заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по борьбе с туберкулезом. Кроме того, она подчеркнула важность укрепления систем здравоохранения в странах, разработки инструментов для профилактики, диагностики и лечения туберкулеза, а также содействия научным исследованиям и инновациям для защиты здоровья и благополучия и повышения готовности к пандемии.

Представитель Чада заявила, что ответные меры на пандемию COVID-19 пролили свет на недостатки в профилактике инфекций и борьбе с ними, и рассказала об усилиях ее правительства по решению проблем.

Машинный перевод с минимальной правкой

ситуации в ее стране при поддержке партнеров и Регионального бюро для Африки. Она рассказала о проблемах, с которыми сталкивается ее правительство в своих усилиях по расширению охвата плановой иммунизацией, и призвала Секретариат и партнеров оказать ему поддержку в организации национальной конференции по этой теме. Она призвала партнеров и государства-члены увеличить инвестиции в вакцинацию и профилактику инфекций и инфекционный контроль, а также принять проект глобального плана действий по профилактике инфекций и инфекционному контролю.

Представитель Ирландии подробно рассказал о мерах, принятых его правительством для расширения охвата вакцинацией на национальном уровне, и высоко оценил работу ВОЗ по продвижению вакцинации в качестве ключевого инструмента в рамках задачи 3.b Целей в области устойчивого развития. Повестка дня в области иммунизации на период до 2030 г. стала важной инициативой по улучшению охвата вакцинацией и устранению неравенств в охвате вакцинацией.

Представитель ИНДОНЕЗИИ поддержал проект глобального плана действий по профилактике инфекций и инфекционному контролю, отметив, что содержащиеся в нем стратегические шаги будут иметь важное значение для укрепления глобальных систем здравоохранения и расширения национального потенциала в области профилактики инфекций и борьбы с ними.

Она выразила признательность Секретариату за его приверженность делу интеграции туберкулеза в более широкую повестку дня в области здравоохранения и приветствовала создание Совета по ускорению разработки противотуберкулезной вакцины, одним из руководителей которого является ее правительство. Она высоко оценила приверженность Секретариата делу актуализации борьбы с туберкулезом, признав его связь с прогрессом в деле совершенствования первичной медико-санитарной помощи и обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, и выступила за комплексный подход, призвав государства-члены рассматривать туберкулез в качестве важнейшего фактора обеспечения здоровья для всех. Она подчеркнула настоятельную необходимость ускорения разработки инструментов для профилактики, выявления и лечения туберкулеза, особенно новых вакцин, и призвала ВОЗ обеспечить инклюзивность, равенство и справедливость в доступе к этим новым вакцинам. Она призвала все государства-члены работать сообща для выполнения своих обязательств по построению мира, свободного от туберкулеза.

Представитель Таиланда подтвердил приверженность своего правительства Повестке дня в области иммунизации на период до 2030 года. Несмотря на глобальные усилия, во время пандемии COVID-19 число детей, получивших нулевую дозу вакцины, увеличилось. Для того чтобы обратить вспять эту тенденцию, потребуется расширить охват в рамках Основной программы иммунизации, проводить эффективную политику в области первичной медико-санитарной помощи, создать комплексные точки соприкосновения для иммунизации и других усилий в области общественного здравоохранения, а также повысить грамотность, доверие и уверенность в области иммунизации. Он высоко оценил усилия Секретариата, Партнерства «Остановить туберкулез» и соответствующие организации по искоренению туберкулеза и рассказал об инициативах, реализуемых в его стране и направленных на выявление и лечение случаев туберкулеза. Он выразил поддержку проекту глобального плана действий и системы мониторинга в области профилактики инфекций и борьбы с ними и призвал государства-члены определить приоритетные действия для устранения пробелов в этом отношении. Профилактика инфекций и инфекционный контроль играют решающую роль в борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и должны подкрепляться достаточным финансированием и квалифицированными кадрами здравоохранения. Он поддерживает проект решения.

Представитель Мексики заявил, что внутрибольничные инфекции являются одной из основных глобальных проблем и одной из причин чрезвычайной ситуации, связанной с устойчивостью к противомикробным препаратам. Поэтому он поддерживает проект решения. Необходимо приложить усилия для того, чтобы обратить вспять спад в охвате вакцинацией, вызванный пандемией COVID-19. Его правительство удвоит свои усилия по достижению

Машинный перевод с минимальной правкой

глобальных целей иммунизации с помощью стратегий, включающих кампании плановой иммунизации, с уделением особого внимания мобильным группам населения. Он призвал Секретариат поддержать реализацию Стратегии по ликвидации туберкулеза путем содействия научным исследованиям в области лечения туберкулеза, включая лечение детей и подростков и короткие схемы лечения первичного туберкулеза, а также путем облегчения доступа к молекулярному диагностическому тестированию. Для выявления пробелов, связанных с диагностикой, необходимо усовершенствовать оценку случаев заболевания туберкулезом, и странам было бы полезно развивать свой собственный потенциал в этой области. Борьба с туберкулезом была бы невозможна без всеобъемлющей, ориентированной на человека политики и стратегий, способных охватить все население; в частности, люди, живущие с такими заболеваниями, как диабет и ВИЧ, и люди, употребляющие психоактивные вещества, должны получать помощь на основе комплексного подхода, свободного от стигмы и дискриминации.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Корейской Народно-Демократической Республики приветствовал разработку проекта глобального плана действий по профилактике инфекций и инфекционному контролю. Различные инфекционные заболевания угрожают жизни людей, и ожидается, что вновь появившиеся вирусы окажут серьезное воздействие на здоровье человека. Пандемия COVID-19 показала, что инфекционные заболевания невозможно контролировать без сильной и надежной системы профилактики инфекций и борьбы с ними. Рекомендации по профилактике инфекций и инфекционному контролю должны регулярно обновляться в соответствии с фактическими данными и страновыми условиями. В качестве технического учреждения ВОЗ должна играть ведущую роль в оказании технической поддержки в области профилактики инфекций и инфекционного контроля при активном участии государств-членов.

На пути к искоренению различных инфекционных болезней по-прежнему возникало много проблем, включая повторное появление таких болезней, как холера и корь. В связи с этим она подчеркнула важность реализации Повестки дня в области иммунизации на период до 2030 г. и рассказала о шагах, предпринятых ее правительством для обеспечения высокого охвата иммунизацией, подчеркнув важность добавления показателей мониторинга в соответствии с национальными реалиями. Она призвала все государства-члены обновить и реализовать свои национальные стратегии иммунизации, чтобы обратить вспять откат назад в охвате иммунизацией.

Представитель РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, выразив поддержку проекту глобального плана действий по профилактике инфекций и инфекционному контролю, призвал все государства-члены разработать и финансировать соответствующие программы и подробно рассказал о реализации национальной рамочной программы по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Для оценки прогресса в области профилактики инфекций и инфекционного контроля на страновом уровне страны должны использовать эффективные механизмы мониторинга с измеримыми показателями. Она призвала государства-члены и заинтересованные стороны приложить все усилия для решения шести краткосрочных приоритетных задач, изложенных в техническом отчете о ходе реализации Повестки дня в области иммунизации на 2023 год. Она выразила поддержку осуществлению политической декларации второго заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по борьбе с туберкулезом и подчеркнула ведущую роль ВОЗ в этой работе. В заключение оратор приветствует создание Совета по ускорению разработки противотуберкулезной вакцины и отмечает, что ее правительство участвует в многосторонних усилиях по разработке коллективных мер по сдерживанию распространения туберкулеза.

Представитель НОВОЙ ЗЕЛАНДИИ приветствовал сохраняющееся глобальное внимание к сокращению числа болезней, предупреждаемых с помощью вакцинации, с помощью иммунизации и выразил поддержку Повестке дня в области иммунизации на период до 2030 г. и программе "Большое наверстывание". Она выразила обеспокоенность в связи с растущим числом вспышек таких заболеваний, как корь, и высоко оценила тот факт, что в Повестке дня в области иммунизации на период до 2030 года основное внимание уделяется справедливости и принципу «никто не должен быть забыт». В частности, крайне важно охватить людей, которые стали скептически относиться к вакцинации, и международное сообщество должно удвоить свои усилия для обеспечения того, чтобы люди были хорошо информированы и комфортно себя чувствовали при использовании вакцин. Она рассказала о шагах, предпринятых ее правительством для расширения охвата вакцинацией младенцев, подчеркнув важность качественного сбора данных и закрепления достижений для обеспечения эффективного реагирования на потенциальные вспышки. Крайне важно создать устойчивые системы здравоохранения для достижения и поддержания высокого уровня охвата вакцинацией и создания потенциала для наверстывания и информационно-разъяснительной работы.

Представитель Фиджи заявила, что ее правительство привержено осуществлению Повестки дня в области иммунизации на период до 2030 года и использовало этап вакцинации против COVID-19 для укрепления своей национальной программы иммунизации. Она приветствовала предварительную квалификацию шестивалентной вакцины, поскольку она сокращает количество доз вакцины, необходимых для защиты детей, что особенно полезно для

Машинный перевод с минимальной правкой

стран Тихоокеанского региона. Сотрудничество между международными научно-исследовательскими институтами, ВОЗ и партнерами Организации Объединенных Наций в области развития имеет решающее значение для успеха и устойчивости программ иммунизации.

Представитель БРАЗИЛИИ рассказала о мерах, принимаемых в ее стране для борьбы с дезинформацией о вакцинации и снижения заболеваемости туберкулезом. Она подчеркнула необходимость увеличения инвестиций в интеграцию иммунизации в системы первичной медико-санитарной помощи и принятия срочных мер по улучшению доступа к вакцинам во всех странах. Создание Совета по ускорению разработки противотуберкулезной вакцины может стать поворотным моментом в глобальных усилиях по искоренению туберкулеза.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель КОЛУМБИИ рассказал о мерах, принимаемых на национальном уровне для ликвидации инфекционных заболеваний, расширения охвата иммунизацией и улучшения показателей лечения туберкулеза, отметив, что многие страны сталкиваются с трудностями в борьбе с туберкулезом в свете роста заболеваемости в результате пандемии COVID-19. Коллективные усилия на местном, региональном и глобальном уровнях будут иметь ключевое значение для реализации проекта глобального плана действий по профилактике инфекций и инфекционному контролю и достижению задачи 3.3 Целей в области устойчивого развития. ВОЗ могла бы сыграть ключевую роль в смягчении проблем, с которыми сталкиваются страны, таких как неравенство в доступе к вакцинам и трудности в элиминации предотвратимых болезней.

Представитель Ирака заявил, что его правительство привержено достижению стратегических приоритетов Повестки дня в области иммунизации на период до 2030 г. путем предоставления безопасных, высококачественных и недорогих вакцин и создания устойчивых и эффективных механизмов финансирования для поддержания функций эпиднадзора за иммунизацией и реагирования на чрезвычайные ситуации. Он рассказал о национальных усилиях по устранению пробелов в показателях охвата иммунизацией после пандемии COVID-19 и отметил, что в его стране достигнут прогресс в деле ликвидации туберкулеза.

Наблюдатель от Альянса по вакцинам ГАВИ (GAVI) заявил, что, несмотря на огромные геополитические вызовы последних десятилетий, глобальная смертность детей в возрасте до 5 лет сократилась вдвое с 2000 года. Тем не менее, еще многое предстоит сделать для расширения охвата вакцинацией во всем мире. Страны должны в срочном порядке уделить первоочередное внимание инвестициям в иммунизацию и активизировать усилия по сокращению вдвое к 2030 г. числа детей, получающих нулевую дозу вакцины. Для достижения еще более значительных результатов на следующем этапе работы ее организации потребуется поддержка всех доноров и партнеров. Она призвала государства-члены уделять приоритетное внимание инвестициям в плановую иммунизацию и усилия по охвату детей с нулевой дозой вакцины для обеспечения справедливого доступа к вакцинам; внедрить и расширить охват вакциной против вируса папилломы человека и рассмотреть вопрос о переходе на однодозовую вакцину, уделяя приоритетное внимание охвату девочек-подростков в возрасте от 9 до 14 лет; и рассмотреть вопрос о внедрении вакцин против малярии в районах, где болезнь была эндемичной, в рамках комплексных планов по борьбе с малярией.

Представитель МОМ заявил, что в результате перемещения, маргинализации и отсутствия доступа к медицинским услугам мобильные группы населения подвергаются большему риску заражения инфекционными болезнями, сообщают о более низких показателях вакцинации и сталкиваются с недиагностированными или плохо леченными медицинскими проблемами, чем население в целом. Ежегодно ее организация проводила мероприятия по вакцинации в более чем 70 странах в рамках национальных кампаний массовой вакцинации и в ответ на вспышки заболеваний. В 2023 году она охватила более 3,3 миллиона человек, и ее усилия охватывали такие ключевые области, как укрепление холодильной цепи; расширение охвата вакцинацией и обеспечение равного доступа для мигрантов; охват детей с нулевой дозой вакцинации в общинах мигрантов; и укрепление национальных систем иммунизации. В координации с такими партнерами, как национальные и местные органы здравоохранения, а также ВОЗ, ЮНИСЕФ и Альянс по вакцинам ГАВИ, МОМ сыграла ключевую роль в глобальных усилиях по обеспечению надлежащего доступа мигрантов и мобильных групп населения к вакцинам. Включение мигрантов и перемещенных лиц в национальные планы вакцинации без какой-либо дискриминации имеет важное значение для достижения целей Повестки дня в области иммунизации на период до 2030 года.

Представитель организации "УОТЕРЭЙД интернэшнл", выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, приветствует глобальную стратегию ВОЗ по профилактике инфекций и инфекционному контролю. Проведение мероприятий в области водоснабжения, санитарии и гигиены в медицинских учреждениях имело важное значение для профилактики инфекций и борьбы с ними и открывало значительные возможности для экономии средств. Отметив, что половину случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, можно

Машинный перевод с минимальной правкой

предотвратить за счет инвестиций в водоснабжение, санитарию и гигиену, она подчеркнула важность увеличения финансирования соответствующих мероприятий в учреждениях здравоохранения.

Представитель ФОНДА ПОМОЩИ ДЕТЯМ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что с трудом достигнутые успехи в охвате иммунизацией были утрачены в результате пандемии COVID-19, роста числа конфликтов, чрезвычайных ситуаций и затяжных кризисов, а также снижения доверия общественности к вакцинам. Пандемия высветила центральную роль систем иммунизации и продемонстрировала, что обеспечение доступа к вакцинам в качестве глобального общественного блага является вопросом развития, экономики и безопасности

Машинный перевод с минимальной правкой

императив. Спасение большего числа детских жизней с помощью вакцин потребует устойчивых инвестиций и коллективных усилий, ориентированных на сообщество. Для охвата детей нулевой дозой вакцинации необходимы амбиции, устойчивая политическая воля и коллективные действия.

Представитель организации «Врачи без границ», выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, призвал правительства, доноров и глобальных участников борьбы с туберкулезом претворить в жизнь обязательства, взятые на втором заседании высокого уровня Генеральной Ассамблеи по борьбе с туберкулезом, путем увеличения объема необходимых ресурсов и обеспечения доступности тестов и лекарств для всех людей, затронутых туберкулезом. особенно наиболее уязвимые. Все страны должны обновить и привести свою национальную политику в соответствие с последними руководящими принципами ВОЗ и осуществлять эту политику для обеспечения того, чтобы все дети с туберкулезом имели доступ к жизненно важным тестам и лечению.

Представитель ЕВРОПЕЙСКОГО ОБЩЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ОНКОЛОГИИ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что, учитывая, что профилактика является наиболее экономически эффективной долгосрочной стратегией борьбы с раком, государствам-членам следует включить в национальные программы нейтральную в гендерном отношении плановую вакцинацию против вирусов папилломы человека; максимально увеличить охват вакциной против гепатита В и повысить осведомленность групп высокого риска и обездоленных групп населения о ее преимуществах; и улучшить охват вакцинами против этих болезней путем введения их обязательной и бесплатной для всех в рамках национальных программ вакцинации.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что фармацевты могут доставлять вакцины уязвимым группам населения в труднодоступных и маргинализированных районах. Для содействия охвату иммунизацией фармацевты могли бы повышать осведомленность о потребностях в иммунизации; укрепить уверенность в ценности, качестве и безопасности вакцин; распространять вакцины среди общин; расширять и диверсифицировать инфраструктуру вакцинации; и упростить схемы вакцинации, устранив необходимость в медицинских рецептах после установления четких протоколов отбора на вакцинацию. Она призвала государства-члены использовать фармацевтов для повышения справедливого охвата вакцинацией, особенно в странах, где аптеки еще не используются в качестве поставщиков вакцинации.

Представитель СОЮЗА ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ БОРЬБЕ ПРОТИВ РАКА, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что устойчивость к противомикробным препаратам представляет угрозу для лечения рака и что профилактика инфекций и борьба с ними имеют важное значение для предотвращения смертности среди онкологических больных. Она призвала государства-члены мобилизовать ресурсы и разработать пути обновления руководящих принципов по профилактике инфекций и инфекционному контролю; Привлечение работников здравоохранения в области онкологии и неинфекционных заболеваний к обучению и координации в области профилактики инфекций и борьбы с ними на национальном уровне и на уровне медицинских учреждений; и вовлекать сообщество неинфекционных заболеваний в информационно-разъяснительную работу и повышение осведомленности об устойчивости к противомикробным препаратам, подчеркивая важность внедрения передовой практики в области профилактики инфекций и инфекционного контроля.

Представитель WORLD VISION INTERNATIONAL, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что международное сообщество должно обеспечить справедливую вакцинацию наиболее уязвимых детей, что потребует больших инвестиций в надежные и компетентные кадры здравоохранения, которые могли бы доставлять вакцины в рамках сильных общинных систем здравоохранения. Необходимо привлекать организации гражданского общества и общинных работников здравоохранения к охвату иммунизацией наиболее труднодоступных сообществ. Необходимо мобилизовать финансовые средства для реализации

Машинный перевод с минимальной правкой

решений в области иммунизации.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ ФЕДЕРАЦИИ ХИРУРГИЧЕСКИХ КОЛЛЕДЖЕЙ ЛИМИТЕД, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что в странах Африки к югу от Сахары гепатоцеллюлярная карцинома является главным образом инфекционным заболеванием, вторичным по отношению к гепатиту B и C и отравлению афлатоксином, которое в значительной степени можно предотвратить с помощью иммунизации против гепатита B, лечения гепатита C и более безопасного хранения продуктов питания. Он призвал Секретариат и государства-члены устранить предотвратимые причины гепатоцеллюлярной карциномы.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ВСЕМИРНОЙ ФЕДЕРАЦИИ НЕВРОЛОГИИ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что бремя туберкулеза и его осложнений остается высоким. Тяжелые формы, такие как туберкулезный менингит, характеризовались высокими показателями смертности и заболеваемости и непропорционально сильно затрагивали страны с низким и средним уровнем дохода. Борьба с основными инфекционными заболеваниями, такими как туберкулез, способствовала общей борьбе с болезнями и снизила нагрузку на системы здравоохранения. Специалисты в области неврологии могут сыграть свою роль в пропаганде комплексных решений в области здравоохранения. Эффективная профилактика и лечение туберкулеза могут снизить бремя опасных неврологических осложнений и поэтому должны быть приоритетными.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ ФЕДЕРАЦИИ СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОТРАСЛИ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что вызовы, вызванные пандемией COVID-19 и геополитическими ситуациями, препятствуют прогрессу в реализации Повестки дня в области иммунизации на период до 2030 года. Вспышки таких болезней, как корь, и растущее число непривитых детей подчеркнули настоятельную необходимость коллективных действий. Он призвал государства-члены привлекать фармацевтов к участию в инициативах по иммунизации в целях содействия эффективному применению вакцин и просвещению пациентов; содействие сотрудничеству с участием многих заинтересованных сторон в поддержку реализации программ вакцинации детей, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода; и инвестировать в инфраструктуру, укреплять цепочки поставок и повышать потенциал работников здравоохранения для поддержки предоставления услуг иммунизации.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ ФЕДЕРАЦИИ АССОЦИАЦИЙ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что первичная медико-санитарная помощь играет важнейшую роль в борьбе с туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью, который представляет собой значительную угрозу общественному здравоохранению как в промышленно развитых, так и в развивающихся странах. Упреждающие действия на уровне первичной медико-санитарной помощи помогли снизить заболеваемость туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью, дестигматизировать болезнь и содействовать раннему обращению за медицинской помощью. Она призвала государства-члены укреплять первичную медико-санитарную помощь путем усиления профилактики туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью посредством комплексного скрининга, диагностики, мониторинга и укрепления здоровья на уровне общин, а также привлекать молодых людей в качестве волонтеров и лидеров в области здравоохранения к участию в мероприятиях по борьбе с туберкулезом.

Представитель PUBLIC SERVICES INTERNATIONAL, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, настоятельно призывает государства-члены выделять финансовые средства для обеспечения чистой воды и санитарных условий в медицинских учреждениях, а также для оказания поддержки странам с низким и средним уровнем дохода в наращивании потенциала для эпиднадзора за болезнями и поддержания стандартов общественного здравоохранения. Отметив, что работники здравоохранения призвали применять принцип предосторожности при выполнении рекомендаций по профилактике инфекций и инфекционному контролю во время пандемии COVID-19, он призвал государства-члены применять этот принцип для защиты жизни работников здравоохранения. Он призвал государства-члены инвестировать в работников здравоохранения и оказывать им поддержку с целью возобновления основных мероприятий по иммунизации, а также призвал государства-члены разработать политику по обеспечению безопасности и здоровья работников здравоохранения, снижению профессиональных рисков и предоставлению надлежащего страхования и компенсаций.

Представитель MOVENDI INTERNATIONAL, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, подчеркнул необходимость интеграции лечения расстройств, связанных с употреблением алкоголя, с профилактикой и уходом за больными туберкулезом. Во всем мире 400 миллионов взрослых страдали расстройствами, связанными с употреблением алкоголя, а это

Машинный перевод с минимальной правкой

означает, что миллионы людей подвергались высокому риску заболевания туберкулезом, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода. Она призвала ВОЗ и государства-члены в полной мере использовать решения антиалкогольной политики на уровне населения для снижения бремени туберкулеза. Налогообложение алкоголя имеет важное значение для профилактики и сокращения заболеваемости туберкулезом и помогает странам наращивать внутренние ресурсы при одновременном снижении распространенности алкоголя как фактора риска туберкулеза.

Представитель РЕГИОНАЛЬНОГО ДИРЕКТОРА ДЛЯ СТРАН И СЕВЕРНОЙ И ЮЖНОЙ АМЕРИКИ заявил, что во всем мире туберкулез является основной причиной смертности от инфекционных заболеваний. Согласно *Глобальному докладу ВОЗ о туберкулезе за 2023* год, во всем мире зарегистрировано 10,6 миллиона случаев заболевания, из них 1,3 миллиона

Машинный перевод с минимальной правкой

ЗАГС. С 2000 года глобальные усилия по борьбе с туберкулезом спасли около 75 миллионов жизней. Влияние пандемии COVID-19 продолжало ощущаться при реализации программ по борьбе с туберкулезом, и тенденции в области уведомлений о случаях заболевания различались в зависимости от региона. Государства-члены прилагают значительные усилия для того, чтобы обратить вспять тенденцию к росту заболеваемости туберкулезом и смертности. Необходимо увеличить объем инвестиций, укрепить межсекторальное сотрудничество и обеспечить принятие последних рекомендаций ВОЗ.

АМРО/ПАОЗ работает со своими государствами-членами, чтобы поставить справедливость в центр ответных мер на туберкулез и ускорить внедрение инновационных технологий, уделяя особое внимание укреплению первичной медико-санитарной помощи. Инициатива по ликвидации ПАОЗ предоставила возможность решить эти проблемы с помощью усилий, направленных на расширение справедливого доступа к качественным медицинским услугам, создание устойчивых систем здравоохранения с помощью подходов, ориентированных на сообщества и людей, и воздействие на социальные и экологические детерминанты здоровья для охвата населения, находящегося в уязвимом положении. Меры, принятые на национальном уровне, включали создание в 2023 году правительством Бразилии межминистерского комитета по ликвидации туберкулеза и других социально обусловленных заболеваний и разработку в 2024 году правительством Колумбии национального плана по ликвидации заболевания. В 2022 г. в 14 странах и территориях Региона Америки был достигнут низкий уровень заболеваемости туберкулезом, а некоторые из них в настоящее время близки к пороговым значениям элиминации. Регион обладает уникальными возможностями для элиминации туберкулеза к 2030 г. и может возглавить глобальные усилия в этом направлении.

Заместитель Генерального директора (Всеобщий охват услугами здравоохранения/Охват всех этапов жизни) с удовлетворением отметил поддержку, продемонстрированную государствами-членами проекту глобального плана действий и механизма мониторинга в области профилактики инфекций и борьбы с ними. Признавая, что наличие ресурсов создает проблемы для осуществления, Секретариат в ближайшее время проведет консультации с государствами-членами для поиска вариантов мобилизации ресурсов в дополнение к внутренним ресурсам и работает с ОЭСР над созданием экономического обоснования в этом отношении. В ответ на замечания государств-членов он отметил, что в дополнительных приложениях к проекту глобального плана действий содержится информация о глобальном сотрудничестве и роли ВОЗ и что вопрос качества воздуха отражен в ключевых мерах 2 стратегического направления 2 проекта глобального плана действий.

Несмотря на неудачи, вызванные пандемией COVID-19, был достигнут прогресс в достижении целей Повестки дня в области иммунизации на период до 2030 года, в том числе в рамках программы «Большое наверстывание упущенного». В настоящее время важно выйти за рамки этапа восстановления и вернуться на путь достижения целей Повестки дня в области иммунизации на период до 2030 года, в частности путем охвата детей нулевой дозой вакцинации. Партнеры по Повестке дня в области иммунизации на период до 2030 г. создали группу для оказания поддержки государствам-членам в борьбе со вспышками. Он приветствовал шаги, предпринятые государствами-членами для устранения пробелов в охвате иммунизацией против кори и расширения использования вакцины против вируса папилломы человека, подчеркнув важную роль Альянса по вакцинам ГАВИ в этих усилиях. За 50 лет, прошедших с момента запуска Расширенной программы иммунизации, было спасено более 150 миллионов жизней; Было ясно, что для того, чтобы сэкономить еще больше, иммунизация должна быть интегрирована в работу систем первичной медико-санитарной помощи. В начале 2025 года Секретариат проведет консультации с государствами-членами по вопросу об ускорении работы по разработке противотуберкулезной вакцины.

Заместитель Генерального директора (Всеобщий охват услугами здравоохранения/Инфекционные и неинфекционные заболевания) заявил, что Стратегия ликвидации туберкулеза сыграла важную роль в руководстве глобальными усилиями по ликвидации туберкулеза. С 2015 г. в 80 странах заболеваемость снизилась более чем на 20%, а в 45 странах смертность снизилась более чем на 35%. В 2023 году доступ к лечению получили 8 миллионов человек, что является самым высоким показателем с 1995 года. Однако в 2022 г.

Машинный перевод с минимальной правкой

только 70% людей с туберкулезом и 49% детей с этим заболеванием получили доступ к лечению, и устойчивость к лекарствам по-прежнему представляет серьезную угрозу.

Чтобы положить конец эпидемии к 2030 году, крайне важно расширить сферу услуг, разработать поддерживающие политики и системы, а также активно проводить исследования и инновации с целью разработки и применения новых инструментов. Стало доступно больше диагностических тестов и более безопасное, краткосрочное пероральное лечение, что значительно улучшило результаты лечения пациентов. Тем не менее, финансирование по-прежнему имеет решающее значение для обеспечения того, чтобы каждый мог получить необходимую помощь. Он отметил важное значение, придаваемое государствами-членами укреплению сотрудничества на высоком уровне и подотчетности для устранения основных факторов туберкулеза; обеспечение

Машинный перевод с минимальной правкой

адекватное финансирование услуг по борьбе с туберкулезом; повышение доступности эффективных и доступных инструментов профилактики, диагностики и лечения за счет инвестиций в научные исследования, инновации и партнерство; и взаимодействие с гражданским обществом и сообществами. Секретариат будет продолжать обеспечивать глобальное лидерство и координацию в области эпиднадзора, мониторинга, оценки, нормативного руководства и технической помощи в области туберкулеза.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает принять к сведению соответствующие разделы отчета, содержащиеся в документе A77/4.

Комитет принял к сведению соответствующие разделы доклада.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает утвердить проект решения по проекту глобального плана действий и структуры мониторинга по профилактике инфекций и инфекционному контролю.

Проект решения был одобрен.[1]

Право на ответ

Представитель ЯПОНИИ, выступая в порядке осуществления права на ответ, заявил, что санкции, введенные его правительством в отношении правительства Беларуси с 2022 года, в первую очередь направлены против организаций и товаров, связанных с военной деятельностью, путем введения ограничений на экспорт и другие операции. Не было никаких ограничений на медицинское оборудование или диагностические наборы. Таким образом, утверждение представителя Беларуси о том, что правительство Японии препятствует поставкам медицинских товаров и препятствует достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения, не основано на фактах и является неприемлемым.

Заседание закрывается в 23:05.

Машинный перевод с минимальной правкой

[1] Препровождено Ассамблее здравоохранения во втором докладе Комитета и принято в качестве решения WHA77(9).

Машинный перевод с минимальной правкой

ВОСЬМОЕ СОБРАНИЕ

Четверг, 30 мая 2024 года, в 09:15

Председатель: д-р А. ЧАНДРА

(Индия)

А. ВТОРОЙ ДОКЛАД КОМИТЕТА А (документ A77/49)

ДОКЛАДЧИК зачитывает проект второго доклада Комитета А.

Доклад был принят.[1]

КОМПОНЕНТ 1: ЕЩЕ ОДИН МИЛЛИАРД ЧЕЛОВЕК ПОЛУЧИТ ДОСТУП К ВСЕОБЩЕМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
ОСВЕЩЕНИЕ (продолжение)

Б. РАССМОТРЕНИЕ И ОБНОВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ, РАССМАТРИВАЕМОЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТЬЮ
СОВЕТ: Пункт 11 повестки дня (продолжение)

Дорожная карта по забытым тропическим болезням на 2021–2030 гг.: пункт 11.6 повестки дня (документ A77/4)

Ускорение выполнения целевых показателей в области охраны материнского здоровья и детской смертности, предусмотренных в рамках Целей в области устойчивого развития: пункт 11.7 повестки дня (документ A77/4)

Устойчивость к противомикробным препаратам: ускорение ответных мер на национальном и глобальном уровнях: пункт 11.8 повестки дня (документ A77/5)

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ обращает внимание на проект резолюции об ускорении прогресса в деле сокращения материнской, младенческой и детской смертности в целях достижения задач 3.1 и 3.2 Целей в области устойчивого развития, предложенный Ботсваной, Камбалией, Гамбией, Данией, Джибути, Египтом, Финляндией, Кенией, Кувейтом, Ливаном, Монако, Королевством Нидерландов, Нигерией, Норвегией, Панамой, Парагваем, Сьерра-Леоне, Сомали, Финляндией, Эфиопией. Объединенная Республика Танзания, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Соединенные Штаты Америки, Швеция и Южная Африка, которые гласили:

> Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,
> (PP1) рассмотрев доклад Генерального директора2,
> (ПП2) признавая, что всеобщий охват услугами здравоохранения имеет основополагающее значение для достижения Целей в области устойчивого развития, связанных со здоровьем и благополучием, включая задачи 3.1 и 3.2 Целей в области устойчивого развития, касающиеся выживания матерей, новорожденных и детей, и будет способствовать

Машинный перевод с минимальной правкой

[1] См. стр. 353.

[2] Документ A77/4.

Машинный перевод с минимальной правкой

достижению наивысшего достижимого уровня физического и психического здоровья и благополучия и достижению более справедливого и устойчивого мира;[1]

(ПП3) Напоминая о глобальных обязательствах по выполнению к 2030 году задачи 3.1 Целей в области устойчивого развития по материнской смертности: снизить глобальный коэффициент материнской смертности до уровня менее 70 смертей на 100 000 живорождений, при этом ни в одной стране уровень материнской смертности не будет превышать среднемировой уровень, а также целевой показатель 3.2. по младенческой и детской смертности: положить конец предотвратимой смертности новорожденных и детей в возрасте до 5 лет, при этом все страны стремятся сократить неонатальную смертность по меньшей мере до 12 смертей на 1000 живорождений и смертность детей в возрасте до 5 лет по меньшей мере до 25 смертей на 1000 живорождений;[2]

(ПП4) признавая, что цели в области устойчивого развития направлены на реализацию прав человека для всех, не оставляя никого позади и охватывая в первую очередь тех, кто больше всего отстает, в частности, путем достижения гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин и девочек;[3]

(РР5) подчеркивая, что, исходя из текущих тенденций, более четырех из пяти стран (80%) не достигнут своих национальных целевых показателей материнской смертности, [4,5] 64 страны не достигнут целевого показателя неонатальной смертности, а 59 стран не достигнут целевого показателя смертности детей в возрасте до пяти лет к 2030 г.;[6] и что для достижения Целей в области устойчивого развития в этих странах необходимы целенаправленные, срочные и скоординированные действия по коррекции курса, осуществляемые под руководством стран в интересах выживания матерей, новорожденных и детей; (ПП6) будучи глубоко обеспокоена тем, что, несмотря на значительное улучшение показателей здоровья женщин, детей и подростков за последние десятилетия, прогресс застопорился, и эта тенденция еще больше усугубляется ухудшением показателей недоедания, плохим водоснабжением, санитарией и гигиеной, низким уровнем грамотности в вопросах здоровья среди молодежи, а также последствиями конфликтов, изменением климата, пандемией коронавирусной инфекции (COVID-19), а также другими социальными детерминантами здоровья, [7] препятствование усилиям по выполнению соответствующих обязательств, принятых для достижения целей и задач Глобальной стратегии охраны здоровья женщин, детей и подростков (2016–2030 гг.) и связанных с ней дорожных карт[8] для руководства и поддержки усилий стран по измерению и ускорению улучшений в области охраны здоровья женщин, детей и подростков результаты в отношении здоровья матерей, новорожденных и детей;

[1] Организация Объединенных Наций. "Всеобщий охват услугами здравоохранения: расширение наших амбиций в отношении здоровья и благополучия в мире после COVID". Политическая декларация Совещания высокого уровня по всеобщему охвату услугами здравоохранения; 21 сентября 2023 года, Нью-Йорк, штат Нью-Йорк. (https://www.un.org/pga/73/wp-content/uploads/sites/53/2019/07/FINAL-draft-UHC-Political-Declaration.pdf).

[2] Организация Объединенных Наций. Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. Задачи ЦУР 3.1 и 3.2.
A/RES/70/1. 2015; Нью-Йорк, Нью-Йорк.
(https://sdgs.un.org/sites/default/files/publications/21252030%20Agenda%20for%20Sustainable%20Development%20web.pdf).

[3] Резолюция WHA72.4 (2019).

[4] Глобальная обсерватория здравоохранения ВОЗ. https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/topic-details/GHO/maternal-and-reproductive-health#:~:text=Adolescent%20mothers%20aged%2010%E2%80%9319,as%20well% 20as%20young%20mothers.

[5] Тенденции материнской смертности с 2000 по 2020 год: оценки ВОЗ, ЮНИСЕФ, ЮНФПА, Группы Всемирного банка и ДЭСВ ООН/Отдел народонаселения. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2023. и J. Cresswell, Pers. Comm. (https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/366225/9789240068759-eng.pdf?sequence=1).

[6] Межучрежденческая группа Организации Объединенных Наций по оценке детской смертности (UN IGME), Уровни и тенденции детской смертности: Доклад 2023, Оценки, разработанные Межучрежденческой группой Организации Объединенных Наций по оценке детской смертности, Детский фонд Организации Объединенных Наций, Нью-Йорк, 2024 год. (www.childmortality.org).

Машинный перевод с минимальной правкой

[7] Социальные детерминанты здоровья – это немедицинские факторы, влияющие на результаты в отношении здоровья. В приведенном ниже перечне приведены примеры социальных детерминант здоровья, которые могут оказывать положительное и отрицательное влияние на справедливость в отношении здоровья: доходы и социальная защита, образование, безработица и отсутствие гарантий занятости, условия трудовой жизни, отсутствие продовольственной безопасности, жилье, основные удобства и окружающая среда, раннее развитие детей, социальная интеграция и недискриминация, структурные конфликты и доступ к недорогим медицинским услугам достойного качества.

[8] К ним относятся: Инициатива по ликвидации предотвратимой материнской смертности; Дорожная карта по борьбе с послеродовым кровотечением на 2023–2030 гг., План действий «Каждый новорожденный», Повестка дня в области иммунизации на период до 2030 г., Рамочная программа заботливого ухода, Глобальные ускоренные действия по охране здоровья подростков, Программа действий Международной конференции по народонаселению и развитию (МКНР), Пекинская декларация и Платформа действий и итоги ее обзорных конференций. а также Резолюцию WHA72.7 (2019) о воде, санитарии и гигиене в учреждениях здравоохранения; С источниками и их целями можно ознакомиться здесь: https://www.who.int/publications/m/item/wha-agenda-item-11.7---accelerate-progress-towards-reducing-материнская--младенческая и-детская-смертность-для-достижения-ЦУР-задачи-3.1-и-3.2.

Машинный перевод с минимальной правкой

(ПП7) Будучи глубоко обеспокоена предотвратимыми трагедиями материнской, младенческой и детской смертности и осознавая основные прямые причины материнской смертности1, идентифицированные как послеродовое кровотечение, эклампсия и преэклампсия, сепсис, эмболия и небезопасные аборты,2 которые, согласно определению ВОЗ, являются причиной большинства случаев материнской смертности, связанной с абортами,3,4 признавая, что косвенные причины материнской смертности, включая ВИЧ/СПИД, анемию, малярию, диабет, кардиореспираторные заболевания, туберкулез и недоедание, неуклонно растут в процентном отношении к материнской смертности и в связи с этим необходимость укрепления национальной инфраструктуры и учреждений здравоохранения и улучшения доступа к неотложной медицинской помощи, а также что недоношенность, родовые травмы и асфиксия, острые респираторные инфекции, малярия, Диарея и врожденные аномалии являются основными прямыми причинами смертности среди детей в возрасте до 5 лет; и что мы не сможем добиться прогресса на пути к всеобщему охвату услугами здравоохранения к 2030 году, если не обеспечим эффективные и качественные вмешательства там, где и когда они больше всего необходимы;

(РР8) признавая, что всеобщий доступ к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, в том числе в области планирования семьи, информации и просвещения, а также включение вопросов репродуктивного здоровья в национальные стратегии и программы (задача 3.7 Целей в области устойчивого развития) способствуют выживанию матерей, новорожденных, детей и подростков;[5]

(РР9) отмечая задачу ЦУР 5.6 по обеспечению всеобщего доступа к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья и репродуктивных прав в соответствии с Программой действий Международной конференции по народонаселению и развитию (МКНР) и Пекинской декларацией и Платформой действий и итоговыми документами конференций по обзору их осуществления;[5]

(РР10) напоминая также о задаче 5.3 Цели в области устойчивого развития по искоренению детских, ранних и принудительных браков и калечащих операций на женских половых органах, признавая, что детские браки являются одним из факторов подростковой беременности и что матери-подростки сталкиваются с более высоким риском эклампсии, послеродового эндометрита и системных инфекций, а младенцы матерей-подростков сталкиваются с более высоким риском низкой массы тела при рождении, преждевременных родов и тяжелых неонатальных состояний;[6]

(РР11) признавая, что беременность и первые два десятилетия жизни предоставляют уникальную возможность для поддержания здорового роста и развития, устранения факторов риска, связанных со здоровьем, и укрепления здоровья и благополучия на всех этапах жизни;[7]

(РР12) сознавая, что дети и подростки должны иметь равные возможности для процветания, тем самым наращивая человеческий капитал, который будет эффективно сокращать неравенство и приносить пользу нынешнему и будущим поколениям в соответствии с целями Глобальной стратегии охраны здоровья женщин, детей и подростков (2016–2030 гг.) «Выжить, процветать, преобразовать»;[8]

---

[1] Относительный вклад различных причин материнской смертности может варьироваться от страны к стране.

[2] ВОЗ определяет «небезопасный аборт» как аборт, который проводится лицом, не имеющим необходимых навыков, или в условиях, не соответствующих минимальным медицинским стандартам, или и тем, и другим. Для того, чтобы термин «небезопасный аборт» был правильно истолкован, мы рекомендуем всегда предоставлять пояснительную записку вместе со следующим определением: «Лица, навыки и медицинские стандарты, считающиеся безопасными при проведении аборта, различаются для медикаментозного и хирургического аборта, а также зависят от срока беременности. То, что считается «безопасным», должно толковаться в соответствии с текущими техническими и политическими рекомендациями ВОЗ».

[3] ВОЗ. Информационный бюллетень об абортах: https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/abortion.

[4] ВОЗ. Аборт Медицинская тематическая страница: https://www.who.int/health-topics/abortion.

[5] Организация Объединенных Наций. Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. Задача ЦУР 3.7.
A/RES/70/1. 2015; Нью-Йорк, Нью-Йорк.

Машинный перевод с минимальной правкой

(https://sdgs.un.org/sites/default/files/publications/21252030%20Agenda%20for%20Sustainable%20Development%20web.pdf).

[6] Глобальная обсерватория здравоохранения ВОЗ. https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/topic-details/GHO/maternal-and-reproductive-health#:~:text=Adolescent%20mothers%20aged%2010%E2%80%9319,as%20well%20as%20young%20mothers.

[7] Исследовательская группа по питанию матери и ребенка, Блэк Р.Э., Олдерман Х., Бхутта З.А., Гиллеспи С. и др. Питание матери и ребенка: создание импульса для воздействия. Ланцет 2013; Том 382, 9890; С. 372–375. DOI: https://doi.org/10.1016/S0140-6736(13)60988-5.

[8] Принятие обязательств по осуществлению Глобальной стратегии охраны здоровья женщин, детей и подростков (2016–2030 гг.). Технический отчет 2023. Женева: Всемирная организация здравоохранения. (https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/366978/WHO-UHL-MCA-GS-23.01-eng.pdf?sequence=1).

Машинный перевод с минимальной правкой

(PP13) Признавая исключительную важность уделения первоочередного внимания мерам по защите, поощрению и поддержке грудного вскармливания и укреплению услуг в области питания1 в качестве неотъемлемой части основных услуг и политики в области охраны здоровья матерей, новорожденных и детей, учитывая, что почти половина всех случаев смерти среди детей в возрасте до пяти лет связана с недоеданием, а также пагубными последствиями плохого питания матерей из поколения в поколение, которые способствуют снижению веса новорожденных при рождении;

(PP14) признавая также, что примерно 50%[2] глобальных случаев материнской и мертворожденной, младенческой и детской смертности приходится на нестабильные и гуманитарные условия, подчеркивая настоятельную необходимость в нестабильных условиях наращивать инвестиции, в том числе путем укрепления международного сотрудничества, для расширения охвата и повышения качества услуг первичной медико-санитарной помощи, отмечая, что услуги первичной медико-санитарной помощи, включая услуги в области питания, должны быть высококачественными, безопасными, всеобъемлющими, интегрированными, доступными, имеющимися и приемлемыми по цене для всех и везде, чтобы ускорить прогресс в достижении Целей в области устойчивого развития;[3]

(PP15) Признавая, что отсутствие доступа к основным неотложным, критическим, хирургическим, анестезиологическим и сестринским услугам в связи с травмами, структурными врожденными дефектами, которые будут пропорционально возрастать по мере улучшения выживаемости детей4, и другими острыми чрезвычайными ситуациями, приведет к неприемлемым различиям в выживаемости и инвалидности, высокой распространенности забытых состояний, поддающихся хирургическому лечению, в странах с низким и средним уровнем дохода (СНСД), и что люди, обращающиеся за хирургической помощью в странах с низким и средним уровнем дохода (СНСД), будут иметь доступ к хирургической помощи. терпеть катастрофические расходы на здравоохранение;[5]

(ПП16) признавая также исключительную важность руководящей роли правительств и общегосударственного и общесоциального подходов в деле улучшения охраны здоровья матерей, новорожденных и детей, расширения охвата и справедливого доступа к интегрированным услугам первичной медико-санитарной помощи с прочными связями направления к высококачественным услугам вторичной медико-санитарной помощи при гарантированной законодательной и национальной бюджетной поддержке и надзоре, а также необходимость регулярного обновления национальной политики в области здравоохранения и финансирования, стратегии и планы по ускорению прогресса в улучшении здоровья женщин, детей и подростков;

(ОП)1. предлагает государствам-членам в соответствии с национальным контекстом и приоритетами:

(А) принять меры по значительному снижению материнской, неонатальной и детской смертности и заболеваемости и расширению доступа к качественным медицинским услугам для новорожденных, младенцев и детей, а также всех женщин до, во время и после беременности и родов, в том числе путем обеспечения дородового и послеродового ухода, достаточного количества квалифицированного медицинского[персонала6] и надлежащего оснащения родильных отделений;

(Б) переориентация систем здравоохранения на подход к первичной медико-санитарной помощи, который опирается на сильное руководство и управленческий потенциал стран в целях улучшения здоровья и благополучия женщин, детей и подростков на протяжении всей жизни с адекватным финансовым риском

[1] Услуги по питанию охватывают основные действия в области питания на основе системы здравоохранения для оценки, продвижения, поддержания и улучшения оптимального питания людей на протяжении всей жизни.

[2] Улучшение здоровья и выживаемости матерей и новорожденных и сокращение мертворождений: доклад о ходе работы за 2023 год. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2023. (https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/367617/9789240073678-eng.pdf?sequence=1).

Машинный перевод с минимальной правкой

[3] Зейд С., Бустрео Ф., Ташир Баракат М., Мауэр. и Гилмор К. Для каждой женщины, каждого ребенка, где бы она ни находилась: универсальная повестка дня в области охраны здоровья женщин, детей и подростков. Ланцет том 385, 998, стр. 1917–2014, e47–48. 16 мая 2015. (DOI: https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)60766-8).

[4] Стронг К.Л., Педерсен Дж., Уайт Йоханссон Э. и др. Закономерности и тенденции причин детской и подростковой смертности 2000-2016 гг.: создание условий для перестройки детского здоровья. BMJ Глобальное здоровье. 2021 март; 6(3). DOI: 10.1136/bmjgh-2020- 004760.

[5] Аббас А. и Самад Л. Дети в центре глобальной хирургии: детская хирургия в странах с низким и средним уровнем дохода. Журнал общественного здравоохранения и чрезвычайных ситуаций, том 4, декабрь 2020 г. DOI: 10.21037/JPHE-2020-GS-08. (https://jphe.amegroups.org/article/view/6538/html).

[6] Определение квалифицированного медицинского персонала, оказывающего помощь во время родов: совместное заявление ВОЗ, ЮНФПА, ЮНИСЕФ, МКМ, ICN, FIGO и IPA 2018 года. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2018. (https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/272818/WHO-RHR-18.14-eng.pdf).

Машинный перевод с минимальной правкой

защита, вовлечение сообществ и межсекторальное сотрудничество, такое как водоснабжение, санитария и гигиена (ВСГ), образование и питание;

(В) расширять, по мере необходимости, основанные на фактических данных, экономически эффективные мероприятия для достижения текущих и будущих целевых показателей охвата услугами соответствующих глобальных и региональных стратегий и планов действий, необходимых для выполнения задач 3.1 и 3.2 Целей в области устойчивого развития, включая доступ к качественным услугам по профилактике, тестированию, лечению, уходу и поддержке;

(Г) содействовать доступу к недорогой, качественной и уважительной медицинской помощи при нормальных родах и акушерских осложнениях, включая своевременный дородовой, интранатальный и послеродовой уход, качественное наблюдение за родами и доступ к неотложной акушерской помощи, включая реализацию дорожной карты по послеродовому кровотечению, путем предоставления необходимых людских ресурсов, в том числе с помощью акушерских моделей ухода, оборудования, расходных материалов, систем данных и обзоров материнской смертности, в целях достижения национальных программных целей;

(Д) расширить масштабы недорогих качественных основных услуг по уходу за новорожденными для каждого новорожденного и инвестировать в специализированные отделения по уходу за маленькими и больными новорожденными на районном уровне, включая необходимые человеческие ресурсы, оборудование, материалы и системы данных, для достижения национальных программных целей;[1]

(Е) рассмотреть вопрос о внедрении универсальной программы скрининга новорожденных, включающей комплексный скрининг врожденных дефектов, включая конкретные потребности и соображения по диагностике, ведению и долгосрочному уходу за детьми с врожденными дефектами;

(Ж) расширение масштабов предоставления качественных комплексных услуг по охране здоровья детей каждому ребенку на уровне районов, учреждений и общин, включая необходимые людские ресурсы, оборудование, материалы и системы данных, для достижения национальных программных целей, а также поддержки восстановления утраченных достижений в области вакцинации детей и достижения целей Повестки дня в области иммунизации на период до 2030 года;

(З) инвестировать в создание сетей медицинской помощи с эффективными механизмами направления к специалистам, включая вспомогательные службы, такие как функционирующие национальные системы транспортировки пациентов и функциональные догоспитальные службы, лаборатории и банки крови;

(И) содействие всеобщему доступу к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья (задача 3.7 Целей в области устойчивого развития), в том числе в области планирования семьи, информирования и образования, а также учет репродуктивного здоровья в качестве фактора, способствующего выживанию матерей, новорожденных, детей и подростков;[2]

(К) с помощью законов и нормативных актов подтвердить свою приверженность выполнению задачи 5.6 Целей в области устойчивого развития;

(Л) выявлять и устранять барьеры, ограничивающие доступ к безопасным, качественным и недорогим услугам в области сексуального, репродуктивного здоровья, охраны здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков как на уровне системы здравоохранения, так и на уровне общества, такие как, в частности, жестокое обращение во время родов, бедность, загрязнение воздуха, отсутствие образования и доступа к чистой воде и санитарии, последствия климатических явлений, и вредные социальные нормы и/или неравенство в стремлении к достижению гендерного равенства и расширению прав и возможностей всех женщин и девочек;

(М) инвестировать в эффективные системы управления медицинской информацией под руководством стран, в том числе путем расширения международного сотрудничества в нестабильных условиях, для поддержки научно

Машинный перевод с минимальной правкой

обоснованного планирования и предоставления услуг здравоохранения, мониторинга осуществления, оценки прогресса и усиления подотчетности в отношении национальных и субнациональных целей путем регулярного мониторинга медицинских учреждений и/или популяционных обследований ключевых актуальных показателей сексуального, репродуктивного, материнского, новорожденного и подросткового здоровья;

---

[1] Здоровье новорожденных: проект плана действий. Каждый новорожденный: план действий по прекращению предотвратимой смертности. Доклад Секретариата. Доклад Исполнительного комитета Всемирной ассамблеи здравоохранения A67/21; 02 мая 2014. Женева: Всемирная организация здравоохранения. (https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA67/A67_21-en.pdf).

[2] Подготовка к совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения. Резолюция 72.4 Всемирной ассамблеи здравоохранения, 24 мая 2019 г., Женева: Всемирная организация здравоохранения. (https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72-REC1/A72_2019_REC1-en.pdf#page=25).

Машинный перевод с минимальной правкой

(H) инвестировать в образование, занятость, регулирование и удержание работников здравоохранения и социального обеспечения, включая акушерок и медсестер, что необходимо для обеспечения всеобщего доступа и охвата определенным на национальном уровне пакетом услуг в области сексуального, репродуктивного здоровья, охраны здоровья матерей, новорожденных и подростков, который соответствует принципу достойного труда;

(O) обеспечить доступ беременных женщин, кормящих женщин, матерей, новорожденных и детей к основным безопасным качественным лекарственным средствам путем ускорения осуществления мер, изложенных в резолюциях WHA69.20 (2016) и WHA75.8 (2022), а также путем продвижения, поддержки и финансирования ускоренных исследований, разработки, производства, регистрации и поставки соответствующих возрасту форм лекарственных средств гарантированного качества для лечения заболеваний, поражающих матерей, новорожденные и дети;

(П) В связи с расширением доступности противомалярийных вакцин странам, в которых малярия эндемична, следует рассмотреть вопрос о приоритетном включении их в программы плановой иммунизации в рамках своих комплексных планов борьбы с малярией, а также о расширении масштабов тестирования и лечения малярии и других эффективных мероприятий, таких как использование обработанных инсектицидами противомоскитных сеток и химиопрофилактика среди беременных женщин и детей, в целях сокращения заболеваемости малярией и детской смертности;[1,2]

(ОП)2. ПРЕДЛАГАЕТ соответствующим заинтересованным сторонам в соответствующих случаях поддерживать, координировать и согласовывать инвестиции и техническую помощь в поддержку эффективного осуществления национальных планов и содействовать ускорению прогресса в достижении задач по достижению целей в области устойчивого развития
3.1 и 3.2;

(ОП)3. просит Генерального директора:

(A) приоритизировать эту незавершенную повестку дня, по запросу, и оказывать усиленную техническую поддержку государствам-членам в обновлении законодательства, политики, стратегий и национальных планов в области охраны здоровья сексуальных, репродуктивных веществ, матерей, новорожденных, детей и подростков в рамках подхода к первичной медико-санитарной помощи, а также содействовать осуществлению научно обоснованных медико-санитарных мероприятий для ускорения прогресса в достижении соответствующих задач Целей в области устойчивого развития в области сексуальности, охрана репродуктивного здоровья, здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков и содействие мобилизации ресурсов для их реализации для выполнения задач 3.1 и 3.2 Целей в области устойчивого развития;

(Б) разработать соответствующие рекомендации по улучшению услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья и благополучия матерей, предотвращению мертворождений, снижению низкой массы тела при рождении и недоношенности, а также устранению врожденных дефектов;

(B) оказание поддержки государствам-членам, по их просьбе, в отношении моделей оказания медицинской помощи, включая акушерские модели оказания медицинской помощи, а также обучение, трудоустройство, регулирование и удержание работников здравоохранения и социального обеспечения; укрепление дифференцированных подходов к предотвращению детской смертности; удовлетворение приоритетных медико-санитарных потребностей детей в возрасте 5–9 лет; содействие оказанию услуг по уходу за детьми в целях их развития; инвестировать в благополучие подростков с помощью школьного здравоохранения, школьных медицинских услуг и цифровых решений для первичной медико-санитарной помощи, учитывающей потребности подростков;

Машинный перевод с минимальной правкой

(Г) совершенствовать руководство по оказанию услуг беременным и кормящим женщинам, женщинам репродуктивного возраста и девочкам-подросткам, а также младенцам и детям младшего возраста, уделяя особое внимание потребностям недостаточно обслуживаемых групп, включая беременных подростков и матерей-подростков, укреплять интеграцию услуг по питанию, особенно в течение первых 1000 дней, и вмешательств в области психического здоровья в области сексуального и репродуктивного здоровья, матери, новорожденные и

[1] Всемирный доклад о малярии 2022 года. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2022. (https://www.who.int/teams/global-malaria-programme /reports/world-malaria-report-2022).

[2] Руководящие принципы ВОЗ по малярии, 16 октября 2023 г. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2023. https://iris.who.int/handle/10665/373339. Лицензия: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. https://www.who.int/teams/global-malaria-программа/руководящие принципы по борьбе с малярией.

Машинный перевод с минимальной правкой

оказание услуг по охране здоровья подростков, а также синергетическое взаимодействие с реализацией усилий ВОЗ по тройной элиминации ВИЧ, сифилиса и гепатита В;

(Д) ускорить осуществление действий в области трудовых ресурсов, изложенных в Резолюциях WHA69.19 (2016), WHA74.14 (2021), WHA74.15 (2021) и WHA75.17 (2022)

повышение потенциала работников здравоохранения на всех уровнях для оказания качественных услуг в области сексуального, репродуктивного здоровья, охраны здоровья матерей, новорожденных и подростков;

(Е) ускорить осуществление мер, изложенных в резолюциях WHA69.20 и WHA75.8, укреплять и расширять совместные усилия, подобные тем, которые предпринимаются техническими департаментами ВОЗ и сетью Глобального ускорителя педиатрических лекарственных форм (GAP-f), для обеспечения лучшего доступа детей к лекарственным средствам, включая антиретровирусную терапию для лечения ВИЧ, и представить доклад Всемирной ассамблее здравоохранения на семьдесят восьмой сессии, и впоследствии, по мере необходимости, с учетом достигнутого прогресса, сохраняющихся пробелов и конкретных мер, необходимых для дальнейшего содействия расширению доступа беременных и кормящих женщин к соответствующим возрасту, качественным и недорогим лекарствам и товарам, а также к услугам по охране здоровья матерей, подростков, детей и новорожденных;

(Ж) предоставление рекомендуемых показателей в области водоснабжения, санитарии и гигиены, управления отходами и энергетики для учреждений здравоохранения для использования в мониторинге систем здравоохранения, по запросу, а также поощрение стран к включению данных в области водоснабжения, санитарии и гигиены, управления отходами и энергии в медицинских учреждениях в мониторинг систем здравоохранения, а также регулярный анализ и обмен данными для информирования о планировании, инвестициях и программировании;

(З) продолжать повышать осведомленность законодателей о сексуальном и репродуктивном здоровье, здоровье матерей, новорожденных, детей и подростков на основе качественных данных и фактических данных и в полной мере вовлекать их как в информационно-разъяснительную работу, так и в оказание устойчивой законодательной и политической поддержки для достижения, в соответствии с их национальными планами и приоритетами, целей и задач, содержащихся в Глобальной стратегии в интересах женщин, здоровье детей и подростков;

(И) представить Всемирной ассамблее здравоохранения доклад о выполнении этой резолюции в рамках двухгодичной основной отчетности по Глобальной стратегии охраны здоровья женщин, детей и подростков1, уделив особое внимание усилиям по ускорению прогресса в сокращении материнской, младенческой и детской смертности в странах, которые в настоящее время отстают от графика достижения целей к 2030 году.

Финансовые и административные последствия для Секретариата заключались в следующем:

Резолюция	Ускорить прогресс в деле сокращения материнской, младенческой и детской смертности для выполнения задач 3.1 и 3.2 Целей в области устойчивого развития
A.	**Ссылка на утвержденный программный бюджет на 2024–2025 годы**
1.	**Результат(ы) утвержденного программного бюджета на 2024–2025 годы, в соответствии с которым данный проект резолюции будет реализован в случае принятия:** 1.1.3. Страны, получившие возможность укрепить свои системы здравоохранения для удовлетворения специфических потребностей населения в области здравоохранения и устранения препятствий на пути к обеспечению справедливости на всех этапах жизни

Машинный перевод с минимальной правкой

2.	**Краткое обоснование рассмотрения проекта постановления, если отсутствует привязка к результатам, указанным в утвержденном программном бюджете на 2024–2025 годы:** Не применяется.
3.	**Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухлетнего периода 2024–2025 годов, которая не может быть выполнена в рамках утвержденного верхнего предела бюджета по программам на 2024–2025 годы:** Не применяется.

[1] Резолюция WHA69.2 (2016).

Машинный перевод с минимальной правкой

4.	**Предполагаемые сроки (в годах или месяцах) для реализации резолюции:** Шесть лет (2024–2030).
В.	**Последствия осуществления резолюции для Секретариата с точки зрения ресурсов**
1.	**Общий объем бюджетных ресурсов, необходимых для осуществления резолюции, в млн. долларов США:** 721,00 млн. долларов США.
Б.А.	**Предполагаемые потребности в ресурсах, которые могут быть учтены в рамках утвержденного верхнего предела бюджета Программы на 2024–2025 годы, в миллионах долларов США:** 184,00 млн. долларов США.
Б.Б.	**Предполагаемые объемы необходимых ресурсов в дополнение к уже предусмотренным в утвержденном бюджете Программы на 2024–2025 годы, в миллионах долларов США:** Не применяется.
3.	**Предполагаемые уровни ресурсов, которые должны быть предусмотрены в предлагаемом бюджете по программам на 2026–2027 годы, в миллионах долларов США:** 203,00 млн. долларов США.
4.	**Предполагаемые объемы ресурсов, которые должны быть предусмотрены в бюджетах по программам на будущие двухгодичные периоды, в млн. долларов США:** 334,00 млн. долларов США.
Д.	**Объем ресурсов, уже имеющихся для финансирования осуществления резолюции в текущем двухлетнем периоде, в млн. долл.** – **Ресурсы, имеющиеся для финансирования резолюции в текущем двухлетнем периоде:** 40,00 миллионов долларов США. – **Сохраняющийся дефицит финансирования в текущем двухлетнем периоде:** US$ 144.00 млн. – **Предполагаемые ресурсы, которые в настоящее время мобилизуются, если таковые имеются, которые помогут восполнить дефицит финансирования в текущем двухгодичном периоде:** Дополнительные ресурсы мобилизуются двусторонними донорами, такими, как Агентство Соединенных Штатов Америки по международному развитию, и филантропическими фондами, такими, как Фонд Билла и Мелинды Гейтс.

Машинный перевод с минимальной правкой

Стол. Разбивка сметных потребностей в ресурсах (в млн. долл. США)

Гг	Издержки	Область						Штаб	Итог
		Африка	Северная и Южная Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточный район Средиземного моря	Западная часть Тихого океана		
B.2.a. 2024–2025 Ресурсы уже запланированы	Посох	15.00	4.00	4.00	2.50	6.00	4.00	13.00	48.50
	Деятельности	37.00	4.50	30.00	2.00	40.00	6.00	16.00	135.50
	Итог	52.00	8.50	34.00	4.50	46.00	10.00	29.00	184.00
B.2.b. 2024–2025 Дополнительные ресурсы	Посох	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельности	–	–	–	–	–	–	–	–
	Итог	–	–	–	–	–	–	–	–
B.3. 2026–2027 Ресурсы, которые необходимо запланировать	Посох	17.00	4.00	4.00	3.00	7.00	4.00	14.00	53.00
	Деятельности	41.00	5.00	33.00	2.00	44.00	7.00	18.00	150.00
	Итог	58.00	9.00	37.00	5.00	51.00	11.00	32.00	203.00
B.4 Будущие двухгодичные периоды Ресурсы, которые необходимо запланировать	Посох	27.00	7.00	7.00	5.00	11.00	7.00	24.00	88.00
	Деятельности	67.00	8.00	54.00	4.00	73.00	11.00	29.00	246.00

Далее он обращает внимание на проект резолюции об устойчивости к противомикробным препаратам: ускорение национальных и глобальных ответных мер, предложенный Австралией, Бразилией, Грузией, Египтом, Индонезией, Канадой, Катаром, Кенией, Китаем, Кувейтом, Малайзией, Мексикой, Норвегией, Оманом, Панамой, Саудовской Аравией, Соединенным Королевством Великобритании и Северной Ирландии, Соединенными Штатами Америки, Таиландом, Филиппинами, Чили, Швейцарией, Эквадором, Южной Африкой, Японией и государствами - членами Европейского союза. который гласил:

Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

(PP1) рассмотрев доклад Генерального директора;[1]

(PP2) ссылаясь на резолюцию WHA68.7 (2015 г.), в которой Ассамблея здравоохранения приняла глобальный план действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным[препаратам2] и настоятельно призвала государства-члены, в частности, разработать и осуществлять национальные планы действий, согласующиеся с глобальным планом действий;

(ПП3) признавая политическую декларацию совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по устойчивости к противомикробным препаратам (2016 г.) (резолюция 71/3 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций) и содержащееся в ней обязательство разработать многосекторальные национальные планы действий в соответствии с глобальным планом действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, принятым Ассамблеей здравоохранения в резолюции WHA68.7 (2015 г.),

(ПП4) отмечая вклад в борьбу с устойчивостью к противомикробным препаратам глобальных министерских конференций высокого уровня по устойчивости к противомикробным препаратам в 2014 и 2019 годах в Королевстве Нидерландов и в 2022 году в Султанате Оман, по итогам которых были одобрены

47 государств-членов Маскатского министерского манифеста об устойчивости к противомикробным препаратам; и приветствуя предстоящую в ноябре 2024 г. в Королевстве Саудовская Аравия четвертую Глобальную министерскую конференцию высокого уровня по устойчивости к противомикробным препаратам и совещание высокого уровня Генеральной Ассамблеи по устойчивости к противомикробным препаратам,

Машинный перевод с ми... ой

которое состоится в сентябре 2024 г.;

(ПП5) Ссылаясь на рекомендации, вынесенные Генеральным секретарю Организации Объединенных Наций в апреле 2019 г. Специальной межучрежденческой координационной группой по устойчивости к противомикробным препаратам, учрежденной резолюцией 71/3 (2016 г.) Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, и резолюцию WHA72.5 (2019 г.), в которой Ассамблея здравоохранения просила Генерального директора обеспечить согласованные и не дублирующие друг друга усилия;

(ПП6) отмечая создание Многосторонней партнерской платформы по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам в целях активизации глобальных действий путем укрепления сотрудничества между различными группами компаний

---

[1] Документ A77/5.

[2] «Устойчивость к противомикробным препаратам» относится к устойчивости бактериальных, вирусных, паразитарных и грибковых микроорганизмов к противомикробным препаратам, которые ранее были эффективны для лечения инфекций.

Машинный перевод с минимальной правкой

соответствующих заинтересованных сторон на всех уровнях; вклад Глобальной группы лидеров по устойчивости к противомикробным препаратам в рамках инициативы «Единое здоровье» в повышение политической значимости и наглядности устойчивости к противомикробным препаратам, а также в ускорение действий по борьбе с ней; работа четырехсторонних организаций (Продовольственной и сельскохозяйственной организации Объединенных Наций, ВОЗ, Всемирной организации по охране здоровья животных и Программы Организации Объединенных Наций по окружающей среде); Группа экспертов высокого уровня по принципу «Единое здоровье»; Многопартнерский трастовый фонд по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам; и Специальная межправительственная целевая группа Кодекса по устойчивости к противомикробным препаратам;

(ПП7) Признавая растущий неотложный глобальный риск устойчивости к противомикробным препаратам, рост заболеваемости резистентными инфекциями и снижение эффективности растущего числа противомикробных препаратов, обусловленное такими факторами, как ненадлежащее использование противомикробных препаратов в секторах здравоохранения, производства продуктов питания, здоровья животных и окружающей среды;

(ПП8) признавая далее факторы, способствующие устойчивости к противомикробным препаратам, включая отсутствие регулирования использования противомикробных препаратов без рецепта; чрезмерное назначение рецептов медицинскими работниками; отсутствие доказательно обоснованных стандартных рекомендаций по лечению; чрезмерное использование противомикробных препаратов во время пандемии COVID-19; некачественные и фальсифицированные противомикробные препараты, которые требуют надзора и правоприменения со стороны национальных регулирующих органов; отсутствие доступных диагностических тестов, в том числе экспресс-тестов и тестов на месте оказания медицинской помощи; и недостаточное наличие и доступ к основным противомикробным препаратам гарантированного качества;

(ПП9) отмечая важность программ профилактики инфекций и инфекционного контроля в медицинских учреждениях и отмечая с обеспокоенностью растущее бремя инфекций, ассоциированных с оказанием медицинской помощи, часто вызываемых устойчивыми к антибиотикам патогенами, которые наносят вред пациентам и медицинским работникам и обычно распространяются на население, и признавая, что по меньшей мере в половине медицинских учреждений мира отсутствуют базовые услуги по гигиене рук;

(РР10) Отмечая, что по состоянию на декабрь 2023 г. 178 государств-членов ВОЗ разработали многосекторальные национальные планы действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, однако данные обследования по самооценке устойчивости к противомикробным препаратам (TrACSS) 2023 г. показывают, что только 27% государств-членов эффективно осуществляют мониторинг и выполнение своих национальных планов действий и только 11% государств-членов выделили национальные бюджеты на их реализацию; отмечая далее, что достижению этой цели препятствует отсутствие межсекторальной координации и координации между секторами здравоохранения, потенциала для осуществления и наличия технической и финансовой поддержки;

(ПП11) отмечая также, что классификация антибиотиков ВОЗ по системе «Доступ, наблюдение и резервирование» (AWaRe) обеспечивает научно обоснованное руководство и может применяться для улучшения назначения и отпуска антибиотиков при наиболее распространенных клинических инфекциях у детей и взрослых;

(ПП12) признавая, что Глобальная стратегия по профилактике инфекций и инфекционному контролю, принятая Ассамблеей здравоохранения в мае 2023 г. в решении WHA76(11), требует полного осуществления государствами-членами ВОЗ для реализации ее видения о том, что «к 2030 г. каждый, кто имеет доступ к медицинской помощи или оказывает ее, будет защищен от ассоциированных инфекций»;

(РР13) отмечая, что в своем докладе о ходе работы на семьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения1 Генеральный директор подчеркнул необходимость ускорения осуществления национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к

Машинный перевод с минимальной правкой

противомикробным препаратам и предложил разработать стратегическую и оперативную рамочную программу ВОЗ по борьбе с лекарственно-устойчивыми бактериальными инфекциями в секторе здравоохранения;

(ПП14) отмечая также, что Секретариат ВОЗ разработал стратегические и оперативные приоритеты ВОЗ для борьбы с лекарственно-устойчивыми бактериальными инфекциями в секторе здравоохранения на 2025–2035 гг., которые, в частности, охватывают потребности в национальных и глобальных согласованных ответных мерах и устанавливают приоритеты для: (a) профилактики инфекций; b) всеобщий доступ к недорогой, качественной диагностике и надлежащему лечению инфекций; (c) стратегическая информация, наука и инновации, например, эпиднадзор за устойчивостью к противомикробным препаратам и потреблением и использованием противомикробных препаратов, а также научные исследования и разработки в области вакцин, диагностики и лечения; и (d) эффективное руководство и финансирование ответных мер сектора здравоохранения на устойчивость к противомикробным препаратам – все это будет способствовать принятию широких ответных мер на устойчивость к противомикробным препаратам в масштабах всей системы здравоохранения;

[1] Документ A76/37.

Машинный перевод с минимальной правкой

(ПП15) отмечая далее, что Секретариат ВОЗ провел глобальную онлайн-консультацию по проекту стратегических и оперативных приоритетов ВОЗ по борьбе с лекарственно-устойчивыми бактериальными инфекциями в секторе здравоохранения человека на 2025–2035 гг. и что результаты консультаций были рассмотрены Исполнительным комитетом на его 154-й сессии;

(ПП16) отмечая также, что Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций в своей резолюции 76/257 (2022) постановила провести в 2024 году совещание высокого уровня Генеральной Ассамблеи по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам в сотрудничестве с четырехсторонними организациями и при поддержке Глобальной группы лидеров по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам в рамках инициативы «Единое здоровье»,

(ОП)1. ПРИЗЫВАЕТ четырехсторонние организации (Продовольственную и сельскохозяйственную организацию Объединенных Наций, ВОЗ, Всемирную организацию по охране здоровья животных и Программу Организации Объединенных Наций по окружающей среде) на национальном, региональном и глобальном уровнях продолжать работу со своими государствами-членами над совместными усилиями по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам в рамках подхода «Единое здоровье» и обеспечивать согласованность и сотрудничество с другими учреждениями Организации Объединенных Наций и международными организациями, в соответствующих случаях;

(ОП)2. приветствует стратегические и оперативные приоритеты ВОЗ по борьбе с лекарственно-устойчивыми бактериальными инфекциями в секторе здравоохранения человека на 2025–2035 гг.;[1]

(ОП)3. настоятельно призывает государства-члены2:

(А) в полной мере участвовать в подготовке совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по устойчивости к противомикробным препаратам в 2024 году, включая разработку краткой и ориентированной на конкретные действия и основанной на консенсусе политической декларации, которая может включать измеримые и актуальные цели и индикаторы, и принять участие в этом совещании высокого уровня на самом высоком уровне, предпочтительно на уровне глав государств и правительств;

(Б) продолжать укреплять свои национальные многосекторальные механизмы управления для надзора, мониторинга и повышения эффективности выполнения национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам; оказывать финансовую поддержку для реализации таких планов; и укреплять многосекторальное сотрудничество с соответствующими партнерами на национальном, региональном и глобальном уровнях в целях решения проблемы устойчивости к противомикробным препаратам на синергетической основе;

(В) применять в своих национальных планах действий четыре стратегических приоритета Стратегических и оперативных приоритетов ВОЗ по борьбе с лекарственно-устойчивыми бактериальными инфекциями в секторе здравоохранения человека на 2025–2035 гг. (профилактика инфекций, вызывающих использование антибиотиков; всеобщий доступ к недорогой, качественной диагностике и надлежащему лечению инфекций; стратегическая информация, наука и инновации; эффективное стратегическое руководство и финансирование); установление амбициозных, но достижимых целей, задач и показателей, а также сроков их достижения; обеспечить финансирование для эффективной реализации; укрепить системы мониторинга и оценки в национальном плане действий; интегрировать основной пакет мероприятий в рамках ориентированного на нужды людей подхода ВОЗ к борьбе с устойчивостью человека к противомикробным препаратам в рамках пакетов льгот по всеобщему охвату услугами здравоохранения; принять участие в страновом обследовании по отслеживанию устойчивости к противомикробным препаратам (TrACSS) для мониторинга хода реализации национального плана действий; и принимать все вышеупомянутые меры в

Машинный перевод с минимальной правкой

соответствии с национальным контекстом;

(Г) усиление профилактики устойчивости к противомикробным препаратам посредством, в частности, реализации Глобальной стратегии ВОЗ по профилактике инфекций и инфекционному контролю (2023 г.), Повестки дня в области иммунизации на период до 2030 г. и Стратегии ВОЗ в области водоснабжения, санитарии и гигиены на 2018–2025 гг., а также путем мониторинга и борьбы с некондиционными и фальсифицированными противомикробными препаратами;

---

[1] См. документ A77/5.

[2] И, в соответствующих случаях, региональные организации экономической интеграции.

Машинный перевод с минимальной правкой

(Д) укрепление потенциала и стандартов лабораторий, в том числе в отношении подготовленного персонала и систем эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам; участие в Глобальной системе ВОЗ по эпиднадзору за устойчивостью к противомикробным препаратам и их использованию (GLASS); мониторинг потребления и использования противомикробных препаратов в секторе здравоохранения и информирование медицинских учреждений и национальных политических решений по совершенствованию контроля в области противомикробной терапии; сбор репрезентативных на национальном уровне данных о распространенности и профилях устойчивости к противомикробным препаратам, а также смертности, связанной с устойчивостью к противомикробным препаратам; и принимать все вышеупомянутые меры в соответствии с национальным контекстом;

(Е) содействие своевременным и справедливым поставкам качественных и недорогих основных вакцин, средств диагностики и противомикробных препаратов, а также обеспечение их надлежащего использования, в том числе путем применения перечня ВОЗ по обеспечению доступа, наблюдения и резервирования (AWaRe); укрепление служб диагностики, профилактики инфекций и инфекционного контроля, а также водоснабжения, санитарии и гигиены (ВСГ) в медицинских учреждениях; для поддержки доступа пациентов к услугам; и осуществлять все вышеупомянутые действия в соответствии с национальным контекстом;

(Ж) расширение охвата национальными программами иммунизации и максимизация их пользы для профилактики инфекций, включая снижение риска вторичных инфекций и поддержку усилий по контролю за использованием противомикробных препаратов;

(З) поддержка целенаправленных мер по повышению осведомленности, включая коммуникационные и информационные кампании и инициативы по изменению поведения как для работников здравоохранения, так и для сообществ; укрепление компетенций специалистов здравоохранения в области контроля антимикробной терапии; повышение технической компетентности работников здравоохранения путем включения модулей устойчивости к противомикробным препаратам в учебные программы и программы подготовки кадров до и во время работы; привлечение внимания широкой общественности к важности надлежащего использования противомикробных препаратов; и принимать все вышеупомянутые меры в соответствии с национальным контекстом;

(И) поддержка инновационных инициатив, способствующих научным исследованиям и разработкам новых вакцин, диагностических средств, противомикробных препаратов, лекарственных средств и альтернатив традиционным антибиотикам, включая фундаментальные, прикладные и имплементационные исследования и исследования в области новых подходов к профилактике инфекций и борьбе с ними, а также контроль антимикробной терапии; сохранение эффективности существующих противомикробных препаратов путем сотрудничества с академическими учреждениями, организациями гражданского общества и частным сектором с помощью соответствующих механизмов; а также содействие местному производству противомикробных препаратов и других товаров медицинского назначения для решения проблемы устойчивости к противомикробным препаратам;

(К) укреплять международное сотрудничество в борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, особенно в целях расширения возможностей ее осуществления;

(ОП)4. просит Генерального директора:

(А) оказание поддержки и предоставление рекомендаций государствам-членам в ходе подготовки к совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам в 2024 году;

(Б) оказание поддержки переговорам по политической декларации и материалам Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных

Машинный перевод с минимальной правкой

Наций по устойчивости к противомикробным препаратам в 2024 г. путем подготовки обновленного доклада о прогрессе, достижениях и проблемах в реализации национальных планов действий, включая механизмы многосекторальной и многосторонней координации, и предложения решений в качестве технических вкладов; и координировать проведение брифингов для государств-членов в целях содействия проведению содержательных обсуждений;

(B) продолжить работу с четырехсторонними организациями и другими соответствующими организациями системы Организации Объединенных Наций и международными организациями в целях борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам с помощью многосекторальных подходов и в соответствии с подходом «Единое здоровье», в том числе для согласования и сокращения дублирования усилий и подготовки к совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи по устойчивости к противомикробным препаратам в 2024 году;

(Г) оказание государствам-членам по их просьбе технической поддержки в вопросах применения стратегических и оперативных приоритетов ВОЗ по борьбе с лекарственно-устойчивыми бактериальными инфекциями в секторе здравоохранения на 2025–2035 гг. в национальных планах действий; Установление амбициозных, но достижимых национальных целей, задач и показателей в соответствии с четырьмя стратегическими направлениями

Машинный перевод с минимальной правкой

Приоритеты; применять ориентированный на нужды людей подход ВОЗ к борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам в секторе здравоохранения и классификацию ВОЗ «Доступ, наблюдение и резервирование» (AWaRe) для улучшения контроля в области противомикробной терапии, а также для оценки связанной с этим смертности от устойчивости к противомикробным препаратам;

(Д) оказание поддержки государствам-членам, по их просьбе, в мобилизации внутренних и международных финансовых средств для реализации национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, а также содействие обучению и обмену опытом и передовой практикой между государствами-членами;

(Е) продолжать оказывать поддержку в укреплении потенциала государств-членов путем использования экспертных знаний стран, региональных бюро ВОЗ, сотрудничающих центров ВОЗ и соответствующих департаментов Секретариата, включая, помимо прочего, Академию ВОЗ;

(Ж) оказание поддержки государствам-членам, по их просьбе, в их участии в Глобальной системе ВОЗ по эпиднадзору за устойчивостью к противомикробным препаратам и их использованием, в том числе в мониторинге устойчивости к противомикробным препаратам и их потреблении и использовании в секторе здравоохранения, а также в разработке политики на уровне медицинских учреждений и на национальном уровне;

(З) продолжить представление сводных двухгодичных докладов о прогрессе, достигнутом в выполнении настоящей резолюции, Ассамблее здравоохранения в соответствии с просьбами, содержащимися в резолюциях WHA68.7 и WHA72.5, с докладами для Семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2025 г., восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2027 г. и восемьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2029 г.

Финансовые и административные последствия для Секретариата заключались в следующем:

Резолюция Устойчивость к противомикробным препаратам: ускорение национальных и глобальных ответных мер
A. Ссылка на утвержденный программный бюджет на 2024–2025 годы
1. Результат(ы) утвержденного программного бюджета на 2024–2025 годы, в соответствии с которым будет осуществляться данный проект резолюции в случае принятия: 1.3.5. Возможности стран для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам за счет укрепления систем эпиднадзора, лабораторного потенциала, профилактики инфекций и инфекционного контроля, повышения осведомленности и разработки политики и практики, основанных на фактических данных
2. Краткое обоснование рассмотрения проекта постановления, если отсутствует привязка к результатам, указанным в утвержденном программном бюджете на 2024–2025 годы: Не применяется.
3. Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухлетнего периода 2024–2025 годов, которая не может быть выполнена в рамках утвержденного верхнего предела бюджета по программам на 2024–2025 годы: Не применяется.
4. Предполагаемые сроки (в годах или месяцах) для реализации резолюции: 11 лет (2025–2035).
B. Последствия осуществления резолюции для Секретариата с точки зрения ресурсов
1. Общий объем бюджетных ресурсов, необходимых для осуществления резолюции, в млн. долларов США: 503,25 млн долларов США.

Машинный перевод с минимальной правкой

2.a. Предполагаемые потребности в ресурсах, которые могут быть учтены в рамках утвержденного верхнего предела бюджета Программы на 2024–2025 годы, в миллионах долларов США:

41,03 миллиона долларов США.

В соответствии с предполагаемыми временными рамками были включены только предполагаемые расходы на 2025 год.

Машинный перевод с минимальной правкой

2.б. Предполагаемые объемы необходимых ресурсов в дополнение к уже предусмотренным в утвержденном бюджете Программы на 2024–2025 годы, в миллионах долларов США:

Не применяется.

3. Предполагаемые уровни ресурсов, которые должны быть предусмотрены в предлагаемом бюджете по программам на 2026–2027 годы, в миллионах долларов США:

85,34 млн долларов США.

4. Предполагаемые объемы ресурсов, которые должны быть предусмотрены в бюджетах по программам на будущие двухгодичные периоды, в млн. долларов США:

376,88 млн долларов США.

Д. Объем ресурсов, уже имеющихся для финансирования осуществления резолюции в текущем двухлетнем периоде, в млн. долл.

– **Ресурсы, имеющиеся для финансирования резолюции в текущем двухлетнем периоде:**

10,22 млн долларов США.

– **Сохраняющийся дефицит финансирования в текущем двухлетнем периоде:**

30,81 млн долларов США.

– **Предполагаемые ресурсы, которые в настоящее время мобилизуются, если таковые имеются, которые помогут восполнить дефицит финансирования в текущем двухгодичном периоде:**

US$ 23.00 млн.

Партнеры, поддерживающие работу ВОЗ по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам: Азиатско-европейский фонд, Центры по контролю и профилактике болезней (Соединенные Штаты Америки), Дания, Европейская комиссия, Фонд Флеминга (Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии), Фонд инновационных новых средств диагностики, Франция, Глобальное партнерство по научным исследованиям и разработкам антибиотиков, Германия, Япония, Нидерланды (Королевство), Норвежское агентство по сотрудничеству в целях развития, Республика Корея и Саудовская Аравия.

Стол. Разбивка сметных потребностей в ресурсах (в млн. долл. США)[a]

Гг	Издержки	Область						Штаб	Итог
		Африка	Северная и Южная Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточный район Средиземного моря	Западная часть Тихого океана		
B.2.a. 2024–2025 ресурсов уже плановый	Посох	2.31	1.20	1.95	1.85	1.22	1.00	11.90	21.41
	Деятельности	1.95	1.43	1.95	2.36	1.74	1.13	9.06	19.61
	Итог	4.26	2.63	3.89	4.21	2.96	2.13	20.95	41.03
B.2.b. 2024–2025 Дополнительные ресурсы	Посох	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельности	–	–	–	–	–	–	–	–
	Итог	–	–	–	–	–	–	–	–
B.3. 2026–2027 Ресурсы, которые необходимо запланировать	Посох	4.80	2.49	4.05	3.84	2.54	2.07	24.74	44.54
	Деятельности	4.06	2.98	4.05	4.91	3.61	2.35	18.84	40.80
	Итог	8.86	5.47	8.10	8.75	6.15	4.42	43.58	85.34
	Посох	21.20	11.01	17.87	16.96	11.22	9.16	109.27	196.70

Машинный перевод с минимальной правкой

B.4. Ресурсы будущих двухгодичных периодов для Быть спланированным	Деятельности	17.94	13.14	17.89	21.68	15.95	10.36	83.21	180.18
	Итог	39.14	24.15	35.77	38.64	27.17	19.52	192.48	376.88

[a] Итоговые суммы по строкам и столбцам не всегда могут совпадать из-за округления.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель БЕЛЬГИИ, выступая от имени Европейского союза и его государств-членов, заявил, что государства - члены Европейского союза хотели бы присоединиться к числу авторов проекта резолюции об ускорении прогресса в деле сокращения материнской, младенческой и детской смертности в целях выполнения задач 3.1 и 3.2 Целей в области устойчивого развития.

Приветствуя включение в повестку дня вопроса об устойчивости к противомикробным препаратам, она сказала, что страны-кандидаты Турция, Северная Македония, Черногория, Сербия, Албания, Украина, Республика Молдова, Босния и Герцеговина и Грузия, страны ЕАСТ Исландия и Норвегия, входящие в Европейское экономическое пространство, а также Армения присоединяются к ее заявлению. Устойчивость к противомикробным препаратам была обусловлена отсутствием регулирования и рекомендаций по использованию противомикробных препаратов, а также изменением климата и гуманитарными кризисами, а также усугублялась неравенством. Ключевое значение имели ответственное использование противомикробных препаратов и высокие стандарты эпиднадзора, профилактики и контроля. Следует приветствовать научно обоснованные рекомендации ВОЗ, поскольку борьба с устойчивостью к противомикробным препаратам требует наличия и доступа к безопасным и эффективным противомикробным препаратам, вакцинам и средствам диагностики. Она призвала поддержать научные исследования и разработки, а также обеспечить доступ к новым и существующим противомикробным препаратам и другим медицинским технологиям в сотрудничестве с академическими учреждениями, организациями гражданского общества и частным сектором. Секретариату следует разработать в большей степени основанные на фактических данных и экономически эффективные меры политики для обеспечения разумного использования противомикробных препаратов; Существующие меры были слишком сосредоточены на пассивных стратегиях, которые были недостаточными для достижения необходимых целей. Необходимо уделять больше внимания структурным и предписывающим мерам. Переговоры по политической декларации высокого уровня об устойчивости к противомикробным препаратам должны сопровождаться твердой политической приверженностью; Она призвала к постановке осязаемых целей и измеримых целевых показателей, а также к принятию мер по интеграции подхода «Единое здоровье» на всех уровнях. Важное значение имеет общегосударственный и общесоциальный подход, а также усилия по обеспечению достаточного и устойчивого финансирования. Она призвала Секретариат продолжать тесное сотрудничество с другими четырехсторонними организациями.

Представитель СОМАЛИ, выступая от имени государств-членов Региона Восточного Средиземноморья, заявил, что ряд стран Региона отстают от графика достижения целевых показателей в области охраны материнского здоровья и детской смертности на 2030 г., в то время как другие страны изо всех сил пытаются закрепить достигнутые ранее успехи. Несмотря на многосторонние усилия по расширению масштабов научно обоснованных мероприятий и комплексных стратегий, а также по реализации глобальных и региональных инициатив, необходимы дополнительные действия для ускорения прогресса. Государства-члены Региона Восточного Средиземноморья поддержали проект резолюции о сокращении материнской, младенческой и детской смертности и призвали к дальнейшей приверженности делу охраны здоровья матери и ребенка, инвестированию и сотрудничеству в этой области. Необходимы дальнейшие усилия по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам: в Регионе отмечаются самые высокие и быстро растущие показатели потребления противомикробных препаратов и показатели устойчивости к противомикробным препаратам выше среднего, которые также растут. После того как в ряде стран были созданы механизмы по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и усилению профилактики инфекций и инфекционного контроля, возникла необходимость в реализации стратегий и приоритетов ВОЗ, а также в принятии подхода, ориентированного на нужды людей, в качестве основы для регионального подхода к созданию устойчивых систем здравоохранения. В Регионе был достигнут обнадеживающий прогресс в борьбе с забытыми тропическими болезнями, включая элиминацию в восьми странах по крайней мере одной болезни и значительное сокращение числа людей, нуждающихся в мероприятиях по борьбе с забытыми тропическими болезнями в период с 2010 по 2021 гг. Тем не менее, необходима дополнительная работа, особенно для борьбы с лейшманиозом и мицетомой, а также для преодоления проблем, связанных с перемещением

Машинный перевод с минимальной правкой

населения и изменением климата. Он призвал к дальнейшим действиям, руководствуясь дорожной картой по забытым тропическим болезням на 2021–2030 гг.

Представитель Объединенной Республики Танзания, выступая от имени государств-членов Африканского региона, отметил, что усилия по борьбе с «забытыми» тропическими болезнями позволили 19 странам Региона ликвидировать по крайней мере одну болезнь, и приветствовал включение болезни нома в список «забытых» тропических болезней. Однако по мере того, как пандемия коронавирусной инфекции (COVID-19) пошла на спад, потребовались дополнительные ресурсы и нецелевое финансирование для последовательной борьбы с забытыми тропическими болезнями, особенно в Африканском регионе, и поддержки работы Секретариата в этой области. Учитывая, что многие страны Региона не смогли достичь целевых показателей по охране материнства и детской смертности на период до 2030 г., необходимы радикальные меры для переориентации первичной медико-санитарной помощи и укрепления системы охраны материнства.

Машинный перевод с минимальной правкой

внедрение проверенных вмешательств. Важное значение имеет всеобщий доступ к качественным комплексным услугам в области охраны репродуктивного здоровья, здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков, в том числе за счет инвестиций в питание и мер по укреплению и охране здоровья. В Регионе был достигнут прогресс в борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, в том числе за счет разработки национальных планов действий, однако для их реализации не хватало финансовых средств. Для поддержки Глобальной системы эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам и их использованием потребовалась поддержка со стороны ВОЗ и партнеров.

Представитель БАНГЛАДЕШ, выступая от имени государств-членов Региона Юго-Восточной Азии, подчеркнул серьезное бремя, создаваемое устойчивостью к противомикробным препаратам, которая препятствует усилиям по достижению Целей в области устойчивого развития. Устойчивость к противомикробным препаратам является приоритетом для Региона, и он поддержал переговоры с целью принятия политической декларации высокого уровня по этому вопросу. Прогресс был медленным, а осуществление национальных планов действий затруднялось ограниченным финансированием. Необходимо активизировать усилия в таких областях, как профилактика инфекций и инфекционный контроль, эпиднадзор за устойчивостью к противомикробным препаратам и их потреблению, а также регулирование использования антибиотиков для самостоятельного лечения. Учитывая взаимосвязанный характер экосистем здоровья человека, животных и окружающей среды, крайне важное значение имеет подход «Единое здоровье», а также многосекторальные действия по устранению коренных причин устойчивости к противомикробным препаратам во всех секторах. В частности, в ряде стран Региона в экологическом секторе отсутствовали механизмы контроля. Государства-члены Региона одобрили проект резолюции об устойчивости к противомикробным препаратам и выразили готовность принять участие в работе совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам позднее в 2024 г.

Представитель Дании, выступая от имени стран Северной Европы и Балтии, приветствовал проект резолюции об устойчивости к противомикробным препаратам. Необходимо сотрудничество в области устойчивости к противомикробным препаратам на всех уровнях. Многие регионы столкнулись с нехваткой запасов и проблемами в обеспечении доступа к антибиотикам; страны Региона сотрудничают в целях обеспечения устойчивого производства антибиотиков узкого спектра действия, в том числе путем совместных закупок и разработки финансовых моделей. Секретариату следует поддерживать сотрудничество в целях ускорения мер по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, в том числе путем профилактики инфекций, обеспечения доступа к качественной диагностике и лекарственным средствам, а также подхода, ориентированного на нужды людей. Заседание высокого уровня Генеральной Ассамблеи по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам предоставило уникальную возможность для принятия глобальных ответных мер на основе подхода «Единое здоровье». Необходимы комплексные меры в области общественного здравоохранения, в том числе в области иммунизации и охраны здоровья матери и ребенка.

Глобальные показатели материнской смертности остались на прежнем уровне или увеличились, причем большинство смертей было вызвано предотвратимыми причинами. Необходимо обеспечить равный доступ к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, включая доступ к контрацепции, бесплатные и безопасные аборты и всестороннее сексуальное просвещение. Организация призвана сыграть решающую роль в поддержке усилий государств-членов по достижению амбициозных целей, преодолению существующих стандартов и сосредоточению внимания на научно обоснованных технических руководящих принципах. К Секретариату был обращен настоятельный призыв оказывать поддержку государствам-членам в обеспечении здоровья женщин и детей, в частности их сексуального и репродуктивного здоровья и прав.

Представитель САМОА заявил, что устойчивость к противомикробным препаратам представляет собой особую проблему для островных государств Тихого океана, где число резистентных инфекций растет в условиях таких ограничений, как нехватка лекарств, лабораторных мощностей и обученного персонала. Устойчивость к противомикробным

Машинный перевод с минимальной правкой

препаратам усугубляет уязвимость систем здравоохранения в малых островных развивающихся государствах, которые уже находятся под давлением из-за изменения климата. Для решения этой проблемы, включая ее социальные и экономические аспекты, а также связанные с ней клинические, научные и оперативные задачи, необходимы межсекторальные действия. Он выразил признательность за глобальный план действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и Рамочную программу для ускорения действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам в регионе Западной части Тихого океана. Меры, принятые его правительством, включают принятие национального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам. Он призвал к оказанию финансовой и технической поддержки, в том числе в области эпиднадзора, профилактики инфекций и борьбы с ними, программ рационального использования и управления цепочками поставок.

Представитель БАХРЕЙНА заявил, что забытые тропические болезни являются национальным приоритетом, и рассказал об усилиях в этой области. отмечая, что показатели материнской и детской смертности в ее стране снизились,

Машинный перевод с минимальной правкой

она рассказала о мерах, принятых в этой связи, и подчеркнула приверженность своего правительства обеспечению здоровья путем борьбы с инфекционными заболеваниями и устойчивостью к противомикробным препаратам.

Представитель Багамских Островов высоко оценил прогресс в реализации дорожной карты по забытым тропическим болезням, признав уникальные проблемы, с которыми сталкиваются малые островные государства в связи с изменением климата и пандемией COVID-19. Она выразила поддержку стратегическим приоритетам укрепления партнерских отношений, обеспечению устойчивого финансирования и продолжения международного сотрудничества, а также интеграции усилий по борьбе с забытыми болезнями в более широкие инициативы в области здравоохранения. Она рассказала об усилиях по улучшению охраны материнства и снижению детской смертности в ее стране, отметив, что поддержка ВОЗ имеет решающее значение для выполнения задач 3.1 и 3.2 Целей в области устойчивого развития путем модернизации медицинской инфраструктуры и привлечения медицинских работников, особенно в сельские районы. Высоко оценив доклад об устойчивости к противомикробным препаратам, она признала необходимость принятия решительных мер на глобальном уровне и рассказала о мерах, принятых на национальном уровне.

Представитель АВСТРИИ отметила важность улучшения дородового и послеродового ухода, укрепления местной инфраструктуры здравоохранения, подготовки и поддержки медицинских работников, обеспечения доступа к чистой воде и санитарии, а также поощрения планирования семьи, сексуального и репродуктивного здоровья и прав для достижения поставленных целей в области охраны материнства и детской смертности. Имеется прочная доказательная база для организованных программ скрининга с гарантированным качеством, в том числе для новорожденных; Программы скрининга представляют собой сложную задачу, требующую междисциплинарного планирования, реализации и управления, а также привлечения экспертов по биомедицинской этике. Она подчеркнула важность продвижения и реализации программ скрининга в соответствии с рекомендациями и указаниями ВОЗ. В качестве эффективного средства профилактики заболеваний у матерей и детей доступ к вакцинации должен быть простым и безбарьерным. Необходимо расширять и совершенствовать инфраструктуру здравоохранения, особенно в сельских районах, а также проводить информационно-просветительские кампании для борьбы с недоверием и скептицизмом в отношении вакцин. Все женщины и дети должны иметь равный доступ к иммунизации и медицинскому обслуживанию.

Представитель БЕЛИЗА заявил о приверженности своего правительства делу борьбы с забытыми тропическими болезнями путем усиления эпиднадзора за переносчиками болезней, создания потенциала и повышения осведомленности и отметил важную поддержку в этой связи со стороны секретариата и ПАОЗ. Несмотря на то, что с 2017 года уровень материнской смертности в его стране снизился, показатели смертности детей в возрасте до 5 лет и неонатальной смертности остаются проблемой, и он рассказал об усилиях, предпринимаемых для решения проблем репродуктивного и неонатального здоровья. Признавая угрозу, которую представляет собой устойчивость к противомикробным препаратам, он подчеркнул необходимость принятия мер по профилактике инфекции и улучшению диагностики и межсекторального сотрудничества на основе подхода «Единое здоровье». Он рассказал о национальном плане действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и связанных с этим мерах, высоко оценив усилия ПАОЗ по наращиванию потенциала и подготовке кадров в регионе, подчеркнув при этом необходимость постоянных усилий и увеличения внутреннего финансирования.

Представитель КУВЕЙТА рассказал о мерах, принимаемых на национальном уровне для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам, в том числе посредством целенаправленного плана действий и межсекторальных мер, включая меры биобезопасности в сельскохозяйственном секторе.

Представитель ГЕРМАНИИ заявила, что с нетерпением ожидает предстоящего совещания

Машинный перевод с минимальной правкой

высокого уровня по устойчивости к противомикробным препаратам, включая работу над декларацией с амбициозными, но достижимыми целями и показателями. Выполнение решений этого совещания потребует решительного руководства и лидерства со стороны ВОЗ. Существующие в настоящее время вакансии руководящих должностей в ВОЗ в области устойчивости к противомикробным препаратам могут оказать влияние на этот процесс и на возможности для скоординированных межсекторальных ответных мер; она призывает Генерального директора принять срочные меры в этой связи. Поскольку устойчивость к противомикробным препаратам и профилактика инфекций и инфекционный контроль являются сквозными приоритетами общественного здравоохранения, требующими стратегического, программного и оперативного согласования между системами и организациями здравоохранения, Секретариату следует рассмотреть связи между этими двумя областями в рамках своей собственной организационной структуры для принятия комплексных ответных мер и во избежание фрагментации и дублирования усилий. Она согласилась с тем, что глобальные усилия в области научных исследований и разработок должны быть сосредоточены на самых больших потребностях общественного здравоохранения, и что это необходимо

Машинный перевод с минимальной правкой

важно содействовать справедливому и устойчивому доступу к новым и существующим продуктам медицинского назначения, и правительство ее страны оказывает поддержку в этих целях. Отмечая с обеспокоенностью, что страны с низким и средним уровнем дохода непропорционально сильно страдают от бремени инфекционных болезней и устойчивости к противомикробным препаратам, она подчеркнула необходимость устойчивой поддержки эпиднадзора, в том числе в отношении потребления и использования антибиотиков, осуществления национальных планов действий и программ рационального использования, а также мер, связанных с лабораторным потенциалом, профилактикой инфекций и инфекционным контролем, а также с водой, санитарно-гигиенические услуги.

Представитель Кении представил обзор действий на национальном уровне по ликвидации забытых тропических болезней и призвал Секретариат оказать дальнейшую техническую и финансовую поддержку для решения проблем, отмеченных в соответствующем докладе. Она отметила медленный прогресс в снижении материнской и детской смертности. Необходимы дальнейшие действия, и поэтому ее правительство гордится тем, что является соавтором проекта резолюции о сокращении материнской, младенческой и детской смертности. Устойчивость к противомикробным препаратам должна рассматриваться в качестве одной из основных проблем общественного здравоохранения. Она подробно рассказала о мерах, принятых для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам на национальном уровне, и выразила поддержку стратегическим и оперативным приоритетам борьбы с лекарственно-устойчивыми инфекциями, в идеале с использованием подхода «Единое здоровье», изложенным в соответствующем докладе.

Представитель ФИНЛЯНДИИ заявил, что устойчивость к противомикробным препаратам представляет собой реальную угрозу для здоровья человека и животных, которая требует принятия мер по борьбе с резистентными микробами и их распространением; Ключевое значение сыграли профилактика инфекций и инфекционный контроль. В связи с этим она приветствовала включение профилактики инфекций в число неотложных приоритетов ВОЗ. Важное значение имеют меры в области гигиены и санитарии, а также программы вакцинации и доступ к услугам первичной медико-санитарной помощи. Учет гендерной проблематики имеет решающее значение, учитывая риск, который устойчивость к противомикробным препаратам представляет для женщин во время беременности и родов, особенно в условиях отсутствия надлежащей гигиены, а также риск для мужчин в связи с лечением инфекций мочевыводящих путей. Доступ к качественным услугам, включая сексуальное и репродуктивное здоровье и права, имеет основополагающее значение. Борьба с устойчивостью к противомикробным препаратам требует национальных, региональных и глобальных действий с использованием подхода «Единое здоровье» и «Всего общества», уделяя особое внимание здоровью женщин и девочек. Она с нетерпением ожидает встречи высокого уровня по устойчивости к противомикробным препаратам в сентябре 2024 года.

Представитель Российской Федерации приветствовала изложенные в докладе меры по борьбе с забытыми тропическими болезнями и отметила, что ее правительство вносит свой вклад в действия в этой области в Африканском регионе. Она поздравила регион Юго-Восточной Азии с сокращением материнской смертности, достигнутым в период с 2016 по 2020 гг., и рассказала о поддержке, оказываемой ее правительством в целях снижения материнской и детской смертности в этом регионе. Признавая растущую угрозу устойчивости к противомикробным препаратам, она подчеркнула необходимость обновления и реализации национальных многосекторальных планов действий, согласованных с глобальным планом действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, и подробно рассказала о мерах, изложенных в национальном плане действий ее страны.

Представитель АРГЕНТИНЫ отметил растущее бремя инфекций и устойчивости к противомикробным препаратам и представил обзор национальных усилий по обеспечению ответственного использования противомикробных препаратов. Она поддерживает проект резолюции об устойчивости к противомикробным препаратам и стратегические и оперативные приоритеты, изложенные в соответствующем докладе. Крайне важно активизировать меры по

Машинный перевод с минимальной правкой

повышению осведомленности на национальном уровне, создать сети и учиться у экспертов. Существует необходимость в глобальной мобилизации и пересмотре национальных планов и их включении в национальные бюджеты. Страны с низким уровнем дохода особенно нуждаются в международной поддержке.

Представитель ОМАН заявил, что необходимо активизировать национальные и глобальные меры реагирования на устойчивость к противомикробным препаратам. Рассказывая о национальных и региональных усилиях в этом направлении, она обратила внимание на третью Глобальную министерскую конференцию высокого уровня по устойчивости к противомикробным препаратам, на которой была подчеркнута важность подхода «Единое здоровье», политической приверженности и международного партнерства в борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам для достижения Целей в области устойчивого развития. Она выразила поддержку предложенной структуре мониторинга и потенциальным показателям, изложенным в отчете по противомикробным препаратам

Машинный перевод с минимальной правкой

сопротивление. К числу проблем в этой области относятся неравенство в осуществлении и растущий уровень устойчивости, что приводит к уменьшению числа доступных методов лечения и подрывает эффективность систем здравоохранения и усилия по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения. Жизненно важное значение имеет наращивание потенциала: для обеспечения эффективных действий и управления необходим подход, ориентированный на конкретные результаты. Показатели, изложенные в Маскатском министерском манифесте об устойчивости к противомикробным препаратам, должны быть приняты и включены в проект резолюции об устойчивости к противомикробным препаратам. Она призвала государства-члены, негосударственные субъекты, научно-исследовательские институты и доноров активизировать участие в ускорении осуществления стратегий и планов.

Представитель Филиппин поддержал принятие проекта резолюции об устойчивости к противомикробным препаратам и рассказал о национальных усилиях по борьбе с забытыми тропическими болезнями. В целях поддержки здоровья матери и ребенка она призвала Секретариат усилить поддержку государств-членов в таких областях, как комплексные услуги по охране здоровья женщин и безопасному материнству, отчетность о материнской, младенческой и неонатальной смертности, дородовой скрининг на инфекции и содействие социальному медицинскому страхованию для охраны материнства и новорожденных. Она призвала Секретариат разработать техническое руководство по налаживанию синергии между государственными и негосударственными субъектами для обеспечения эффективного предоставления услуг, а также по мерам и шагам по наращиванию потенциала для улучшения доступа к товарам первой необходимости, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода.

Представитель Соединенных Штатов Америки настоятельно призвал Секретариат провести внутренние реформы, представленные на совещании партнеров Глобальной программы ВОЗ по забытым тропическим болезням. Своевременные, основанные на фактических данных руководящие принципы имеют решающее значение для обеспечения выполнения рекомендаций на страновом уровне, а мониторинг и оценка имеют важное значение для измерения прогресса в достижении целей на 2030 год и устранения недостатков. Первичная медико-санитарная помощь оставалась важнейшим средством профилактики материнской и детской смертности и обеспечения здоровья и благополучия; Необходима поддержка методам согласования и переориентации систем здравоохранения на основе подходов первичной медико-санитарной помощи. Она заявила о приверженности своего правительства делу охраны сексуального и репродуктивного здоровья для всех. Приветствуя приоритетность устойчивости к противомикробным препаратам в качестве одной из проблем общественного здравоохранения, она заявила, что ее правительство привержено обеспечению того, чтобы предстоящее совещание высокого уровня Генеральной Ассамблеи по устойчивости к противомикробным препаратам стимулировало эффективные, устойчивые многосекторальные усилия на основе подхода «Единое здоровье». Итоги совещания должны быть амбициозными, но выполнимыми и включать в себя научно обоснованные цели и обязательства, а также инвестиции в основной потенциал общественного здравоохранения и профилактические меры. Секретариату следует продолжать регулярные консультации с государствами-членами и тесно сотрудничать с четырехсторонними организациями в целях применения подхода «Единое здоровье», а также организовывать брифинги и технические обсуждения для государств-членов в преддверии предстоящего совещания высокого уровня.

Представитель Швейцарии приветствовал доклад о стратегических и оперативных приоритетах, включая запланированную разработку системы измерения и подотчетности, которая послужит основой для глобальных целей в секторе здравоохранения. Отмечая, что его правительство поддержало Маскатский министерский манифест, он обозначил приоритетные области ответственного использования противомикробных препаратов, усиления мониторинга путем сбора стандартизированных качественных данных и содействия научным исследованиям и разработкам, в том числе в области новых противомикробных агентов, что потребует международного сотрудничества. 2024 год был важным годом для международных усилий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, и он подчеркнул необходимость

Машинный перевод с минимальной правкой

принятия амбициозных мер по реагированию на этот кризис в области здравоохранения.

Представитель ЧАД рассказал о мерах, принимаемых на национальном уровне для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам, несмотря на такие проблемы, как нехватка материальных и финансовых ресурсов. Он отметил успешную ликвидацию в его стране африканского трипаносомоза человека и призвал государства-члены и партнеров продолжать поддерживать действия по ликвидации забытых тропических болезней.

Представитель МОНАКО приветствовал усилия Секретариата в области охраны материнства и детской смертности, особенно в наименее развитых регионах мира, и подчеркнул необходимость активизации усилий по достижению к 2030 году задач 3.1 и 3.2 Целей в области устойчивого развития. Она рассказала о мерах

Машинный перевод с минимальной правкой

на национальном уровне в целях содействия всеобщему охвату услугами здравоохранения и обеспечения доступа к медицинской помощи для людей всех возрастов, а также рассказала о действиях ее правительства на международном уровне, включая поддержку проектов в развивающихся странах, особенно в наименее развитых государствах, по обеспечению доступа к лечебным и профилактическим услугам на основе инклюзивных и комплексных подходов.

Представитель СЛОВЕНИИ поддержал проект резолюции об устойчивости к противомикробным препаратам. Он приветствовал стратегические приоритеты, изложенные в соответствующем докладе, подчеркнув важность мониторинга показателей, и высоко оценил запланированную систему подотчетности. Важно вовлечь ключевых партнеров и сети, включая гражданское общество и молодежь, в повышение осведомленности об устойчивости к противомикробным препаратам и вовлечь гражданское общество в усилия по воплощению планов в действия. Лепра была излечимой болезнью, которая, тем не менее, затронула более 130 000 человек во всем мире, особенно в районах с ограниченным доступом к медицинским услугам и пострадавших от вооруженных конфликтов и стихийных бедствий. Он призвал Секретариат поддержать усилия по разработке надлежащих ответных мер для таких пациентов путем инвестирования в социальное участие и взаимодействия с гражданским обществом. Действия по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и работа по борьбе с забытыми тропическими болезнями должны быть взаимосвязаны, а забытые тропические болезни должны учитываться при планировании программ помощи в целях развития. Чтобы никого не оставить позади, требовалась работа на самых сложных участках, а также на самых простых.

Представитель СЕНЕГАЛА, отметив национальные усилия по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, обратила внимание на проблемы, с которыми сталкивается ее страна в области лабораторного потенциала, раннего выявления и лечения инфекций, устойчивых к лекарственным препаратам, а также выполнения рекомендаций. Кроме того, принимаются меры по борьбе с забытыми тропическими болезнями и устранению всех предотвратимых причин материнской и детской смертности. С этой целью предпринимаются усилия по укреплению национальной системы здравоохранения.

Представитель INTERNATIONAL ASSOCIATION FOR HOSPICE AND PALLIATIVE CARE, INC., выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени Международной педиатрической ассоциации, Международного общества детской онкологии, Международного союза по борьбе с раком и Всемирного альянса по паллиативной помощи хосписам, говорит, что в проекте резолюции о сокращении материнской, младенческой и детской смертности отсутствуют ссылки на основную паллиативную помощь детям и матерям страдающие от ограничивающих жизнь и угрожающих жизни состояний. Паллиативная помощь была направлена на уменьшение страданий и улучшение качества жизни, однако лишь немногие из 21 миллиона детей во всем мире, нуждающихся в паллиативной помощи, получили необходимые услуги. В странах с низким и средним уровнем дохода паллиативная помощь имеет важное значение для недоношенных детей, детей с врожденными заболеваниями и детей, больных раком или ВИЧ. Неправительственные и религиозные организации предоставляли большую часть услуг паллиативной помощи в условиях ограниченных ресурсов. Она призвала государства-члены обучать всех специалистов-практиков, оказывающих помощь детям с опасными для жизни заболеваниями в области паллиативной помощи, а также интегрировать паллиативную помощь в системы здравоохранения и меры по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения.

Представитель СИНГАПУРА подчеркнул настоятельную необходимость совместной работы государств-членов в целях предотвращения появления и распространения устойчивых к лекарствам бактериальных инфекций. Она поддержала усилия Секретариата по разработке стратегической и оперативной структуры на основе глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам. Профилактика инфекций на уровне сообществ является первоочередной стратегией борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам; Переход к профилактической медицинской помощи снизит заболеваемость инфекциями, для которых потенциально требуются противомикробные препараты. Обеспечение справедливого доступа к вакцинам имеет решающее значение для повышения устойчивости систем

Машинный перевод с минимальной правкой

здравоохранения. Доступ к ранней диагностике и лечению был ключом к разрыву порочного круга передачи, и поставщики первичной медико-санитарной помощи были на переднем крае обороны. Хорошие отношения между пациентом и врачом и повышение осведомленности могут побудить пациентов обращаться за ранним лечением и избегать чрезмерного использования антибиотиков. Эти усилия могут быть поддержаны путем обучения медицинских работников и разработки стратегий по привлечению пациентов. Следует укреплять региональное сотрудничество в целях наращивания потенциала с использованием многосекторального подхода «Единое здоровье». Региональные организации могли бы объединить усилия государств-членов и технических партнеров для обмена знаниями, опытом и ресурсами с целью разработки высокоэффективных региональных стратегий для решения проблем, связанных с устойчивостью к противомикробным препаратам.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Барбадоса приветствовал усилия по продвижению глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам в сотрудничестве с другими четырехсторонними учреждениями. Несмотря на достигнутый прогресс в осуществлении национальных планов действий, лишь 27 государств-членов сообщили о прогрессе в деле их осуществления, и лишь немногие из них выделили бюджетные средства на эти меры. Ее страна добивается постепенного прогресса, уделяя особое внимание содействию многостороннему взаимодействию на основе подхода «Единое здоровье». Ее правительство привержено четырехстороннему взаимодействию и совместному использованию ресурсов в рамках сотрудничества Юг-Юг.

Представитель Королевства Нидерландов заявил, что в преддверии совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по устойчивости к противомикробным препаратам и министерской конференции в Саудовской Аравии мировому сообществу необходимо активизировать свои усилия и еще больше укрепить международное сотрудничество в области борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам, в частности, путем наращивания потенциала в области реализации во всех странах. Он выразил поддержку стратегическим и оперативным приоритетам Организации по борьбе с устойчивыми к лекарствам бактериальным инфекциям с использованием подхода, ориентированного на человека, и обратил внимание на настоятельную потребность в дополнительных технических и финансовых ресурсах для этой цели. Он призвал все государства-члены объединить усилия для мобилизации ресурсов в поддержку действий на глобальном и страновом уровнях, в том числе через Многосторонний целевой фонд для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам.

Представитель БРАЗИЛИИ заявил, что государственная политика по искоренению забытых тропических болезней должна включать структурные меры, касающиеся, в частности, здравоохранения, санитарии, социальной интеграции, образования и достойного жилья. Она представила обзор последних мер, принятых на национальном уровне для борьбы с забытыми тропическими болезнями, включая стратегию технологического развития и меры по возобновлению проекта по увеличению числа акушерских медсестер и акушерок. Ее правительство хотело бы, чтобы его включили в список авторов проекта резолюции о сокращении материнской, младенческой и детской смертности. Устойчивость к противомикробным препаратам требовала междисциплинарных и межсекторальных институциональных ответных мер, основанных на подходе «Единое здоровье», способствующем изменению поведения и вовлечению сообществ. Для предотвращения устойчивости к противомикробным препаратам и борьбы с ней крайне важно сочетать инновации с мерами по сокращению неравенства и содействию сотрудничеству между странами.

Представитель БЕЛАРУСИ рассказал о законодательных, структурных и других мерах, принятых на национальном уровне в области охраны здоровья женщин и детей, в том числе в отношении дородового и послеродового ухода, а также об усилиях по поддержке сексуального и репродуктивного здоровья молодежи и пропаганде здорового образа жизни.

Представитель КИТАЯ рассказал о мерах, принимаемых на национальном уровне для борьбы с забытыми тропическими болезнями, материнским здоровьем и детской смертностью, а также устойчивостью к противомикробным препаратам. Меры по снижению показателей материнской и детской смертности позволили его стране досрочно выполнить задачи 3.1 и 3.2 Целей в области устойчивого развития, в то время как усилия по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам включают научные исследования и разработки новых противомикробных агентов. Он призвал Секретариат продолжать свои усилия по достижению Целей в области устойчивого развития, в том числе путем оказания технической поддержки, оценки прогресса и разработки глобальной программы работы и целевых планов на следующие годы. Его правительство готово делиться опытом и передовой практикой с другими государствами-членами и оказывать поддержку.

Представитель Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии заявила, что ее правительство выступает за уход и питание для наиболее маргинализированных

Машинный перевод с минимальной правкой

групп, включая матерей-подростков, признает важность сексуального и репродуктивного здоровья и прав и призывает к более широкому признанию последствий подростковой беременности и небезопасных абортов. Она подчеркнула важность учета более широких детерминант здоровья матерей и новорожденных, включая питание, воду, санитарию и гигиену, а также воздействие изменения климата. Государствам-членам было рекомендовано принять участие в предстоящем заседании высокого уровня Генеральной Ассамблеи по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам с целью выработки ориентированной на конкретные действия политической декларации в соответствии с принципами «Единое здоровье». Она приветствовала четырехсторонние усилия по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и выразила

Машинный перевод с минимальной правкой

поддержка стратегических приоритетов ВОЗ в области борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам. Все люди и животные должны иметь доступ к безопасному и эффективному лечению антибиотиками, в котором они нуждаются.

Представитель Йемена заявил, что ВОЗ является краеугольным камнем общественного здравоохранения, в том числе в том, что касается устойчивости к противомикробным препаратам, которая является одним из приоритетов общественного здравоохранения. Поскольку лечение многих заболеваний зависит от ограниченного спектра противомикробных средств, важно найти решения, которые позволят избежать отката назад. С этой целью развитые страны должны оказывать поддержку развивающимся странам и, поскольку они обладают необходимыми ресурсами и возможностями, сосредоточить внимание на оценке, исследованиях и разработках альтернативных методов лечения и обеспечить доступ к лекарствам по приемлемым, субсидируемым ценам, особенно для людей, находящихся в нестабильном экономическом положении.

Представитель ФОНДА ПОМОЩИ ДЕТЯМ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени Международного комитета спасения, Международной организации по перспективам мирового развития, Международной федерации планирования семьи, Международной федерации студентов-фармацевтов, Альянса по борьбе с НИЗ, Международной федерации гинекологии и акушерства, Международной федерации инвалидов, Королевского общества Содружества для слепых – Зрячих, Международная федерация ассоциаций студентов-медиков, Women Deliver, Inc., Институт вакцин Альберта Б. Сэбина, Inc., Международная конфедерация акушерок, Глобальный совет здравоохранения и Международная организация действий против голода подчеркнули, что мир еще далек от достижения всеобщего охвата услугами по охране сексуального, репродуктивного здоровья, здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков и что конфликты и климатический кризис продолжают подрывать прогресс в этом отношении. В странах с самыми высокими показателями материнской и младенческой смертности жизненно важные мероприятия не финансировались должным образом и не приоритизировались. Крайне важно сократить неравенства и улучшить показатели здоровья, в том числе путем воздействия на социальные детерминанты здоровья, гендерное неравенство и дискриминацию. К государствам-членам был обращен настоятельный призыв расширить охват и финансовую защиту услуг здравоохранения и питания на всех этапах оказания медицинской помощи, инвестировать в сильные кадры здравоохранения и социальной помощи для улучшения предоставления услуг; укрепление первичной медико-санитарной помощи и услуг на уровне общин в целях устранения причин материнской смертности, смертности новорожденных и детей, а также содействия укреплению здоровья и питания; предоставлять качественные, доступные и основанные на правах услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья женщинам, подросткам и другим группам населения, находящимся в уязвимом положении; содействие систематическому сбору и анализу данных с разбивкой по инвалидности, полу и возрасту; и планирование предоставления основных услуг в области здравоохранения и питания, включая плановую иммунизацию, в гуманитарных и нестабильных условиях.

Представитель Индии рассказал о мерах, принимаемых на национальном уровне для борьбы с забытыми тропическими болезнями и выполнения приоритетов ВОЗ в отношении лекарственно-устойчивых бактериальных инфекций. Усилия по выполнению задач 3.1 и 3.2 Целей в области устойчивого развития привели к значительному снижению коэффициента материнской смертности, а также коэффициентов неонатальной смертности и смертности детей в возрасте до 5 лет.

Представитель ШРИ-ЛАНКА приветствовал стратегические и оперативные приоритеты ВОЗ и потенциальные показатели для борьбы с лекарственно-устойчивыми бактериальными инфекциями в секторе здравоохранения, которые будут способствовать действиям на национальном уровне. Он представил обзор мер, принятых в его стране для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам, и отметил, что сотрудничество в области укрепления всеобщего доступа к диагностике и лечению на основе подхода, ориентированного

Машинный перевод с минимальной правкой

на человека, будет способствовать дальнейшему укреплению этих усилий.

Представитель Швеции заявил, что устойчивость к противомикробным препаратам является одним из ключевых приоритетов, и выразил поддержку работе Организации, призвав Секретариат держать этот вопрос в приоритетном месте своей повестки дня и активизировать свои усилия. Жизненно важно обеспечить глобальную координацию, управление и подотчетность, а также совместную инфраструктуру для достижения прогресса, при этом Организация должна играть важную роль в этом отношении. Для укрепления и защиты здоровья человека и животных крайне важно принять общее видение и работать над обеспечением надежного и справедливого доступа к противомикробным препаратам и их ответственного использования, а также инвестировать в научные исследования и разработки для разработки новых противомикробных агентов. Необходимо обеспечить устойчивое финансирование национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ТИМОР-ЛЕШТИ заявил, что благодаря всесторонней технической поддержке со стороны Секретариата в его стране был принят ряд мер по борьбе с забытыми тропическими болезнями.

Представитель САУДОВСКОЙ АРАВИИ подчеркнул настоятельную необходимость многосекторального управления для координации национальных, региональных и глобальных ответных мер и эффективных мероприятий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам. подчеркивая новаторскую роль ее правительства в борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, в том числе путем проведения в конце года министерской конференции высокого уровня по этой теме; она выразила надежду на то, что удастся скоординировать итоги этой конференции с работой над другими декларациями по устойчивости к противомикробным препаратам, такими как итоги предстоящего заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по устойчивости к противомикробным препаратам и соответствующие декларации G20. На национальном уровне забытые тропические болезни являются приоритетной задачей, и в деле их ликвидации достигнут прогресс. Она призвала к обмену передовым опытом и извлеченными уроками в отношении забытых тропических болезней, а также к поддержке исследований в этой области.

Представитель ИРЛАНДИИ высоко оценил руководящую роль Секретариата в борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и согласился с тем, что подход «Единое здоровье» является наиболее эффективным способом решения этой проблемы. Его правительство осуществляет свой второй национальный план действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам. Он призвал Секретариат продолжать оказывать поддержку государствам-членам посредством предоставления технических консультаций и международной координации.

Представитель Исламской Республики Иран призвал принять меры по ускорению прогресса в борьбе с забытыми тропическими болезнями путем поощрения и укрепления межсекторальной координации на основе подхода "Единое здоровье", путем интеграции в подходы, учитывающие все опасности, и путем оказания Секретариатом поддержки в борьбе с трансмиссивными болезнями в Регионе на основе совместных мероприятий с соседними странами. Его правительство готово обмениваться информацией и извлеченными уроками в отношении забытых тропических болезней, таких как борьба с бешенством. Он призвал Организацию поддерживать отечественное производство вакцин и сывороток против бешенства, а также укреплять соответствующие сети оказания медицинской помощи и потенциал диагностических лабораторий. Для решения проблемы устойчивости к противомикробным препаратам необходимо обеспечить мониторинг и оценку прогресса, а также создать потенциал. Он призвал Секретариат избегать применения изолированного подхода и включать работу по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам в программы чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, основанные на подходе, учитывающем все риски.

Представитель Ирака заявила, что ее правительство добилось прогресса в борьбе с забытыми тропическими болезнями, в том числе путем искоренения трахомы. Она также рассказала о многосекторальной национальной стратегии по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и о мерах, принятых в ее стране для укрепления здоровья матери и ребенка, которые привели к значительному снижению показателей материнской, младенческой и детской смертности.

Представитель Вануату подчеркнул настоятельную необходимость целостного, ориентированного на нужды людей подхода к эффективному осуществлению национальных планов действий и поддержал призыв ускорить их осуществление и разработать стратегическую основу для борьбы с лекарственно-устойчивыми бактериальными инфекциями. Кроме того, необходимо усилить мониторинг использования противомикробных препаратов и повысить качество данных. В преддверии заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам его правительство готово внести свой вклад в определение приоритетов и действий в конкретных секторах. Он рассказал о внутренних мерах

Машинный перевод с минимальной правкой

по решению проблем охраны материнства и детской смертности, отметив, что, будучи малым островным развивающимся государством, его страна сталкивается с целым рядом технических проблем и проблем, связанных с потенциалом, в том числе связанных с климатическим кризисом. Учитывая, что женщины и дети особенно уязвимы к последствиям изменения климата, крайне важно работать над достижением задач 3.1 и 3.2 Целей в области устойчивого развития.

Представитель КАМБОДЖИ заявил, что, хотя его правительство предприняло значительные шаги по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, в том числе путем разработки всеобъемлющего национального плана действий и создания межведомственного комитета для координации подхода «Единое здоровье», показатели устойчивости к противомикробным препаратам остаются высокими, а неправильное и чрезмерное использование противомикробных препаратов является одним из основных факторов устойчивости в его стране. как и во многих других странах.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ИНДОНЕЗИИ выразил признательность секретариату за проявленную им приверженность наблюдению за ходом осуществления дорожной карты по борьбе с забытыми тропическими болезнями, в которой проблемы, связанные с нищетой, препятствуют прогрессу на национальном уровне. Выявление, профилактика и лечение проказы являются особыми проблемами в ее стране, и она настоятельно призывает фармацевтическую промышленность улучшить доступ к лекарствам и методам лечения. Она приветствует проект резолюции о сокращении материнской, младенческой и детской смертности. В ее стране с опережением графика был достигнут целевой показатель в области устойчивого развития по снижению смертности детей в возрасте до 5 лет и неонатальной смертности, хотя для достижения целевого показателя по материнской смертности требуются дополнительные усилия. Она рассказала о мерах, принятых с этой целью, и подробно рассказала об усилиях своего правительства по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, в том числе с помощью подхода «Единое здоровье» и подхода, ориентированного на нужды людей.

Представитель БРУНЕЯ (ДАРУССАЛАМ) высоко оценил работу Секретариата по разработке стратегических и оперативных приоритетов в области борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам и приветствовал акцент, сделанный на стратегическом сборе данных. Он призвал к усилиям по укреплению и совершенствованию эпиднадзора за потреблением противомикробных препаратов и устойчивостью к ним, выходящим за рамки обследований распространенности, путем разработки комплексного инструментария эпиднадзора, использующего электронные медицинские карты. Способность государств-членов осуществлять стратегии борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам зависела от инфраструктуры, потенциала и ресурсов здравоохранения: нехватка финансовых и людских ресурсов являлась основными препятствиями на пути эффективного осуществления, а некоторые государства-члены испытывали трудности с обеспечением стабильных поставок основных лекарственных средств и доступа к ним. Учитывая масштаб стоящей задачи и требуемые меры, было трудно определить приоритеты, особенно в условиях ограниченных ресурсов. Поэтому дополнительная поддержка и руководящие указания со стороны Секретариата будут иметь неоценимое значение для ускорения прогресса.

Представитель ЭФИОПИИ заявила, что ее страна входит в число трех африканских стран с наибольшим бременем забытых тропических болезней и что ее правительство работает над достижением соответствующих целей в области устойчивого развития в соответствии с дорожной картой по борьбе с забытыми тропическими болезнями. Она выразила поддержку четырем стратегическим приоритетам в области устойчивости к противомикробным препаратам, изложенным в соответствующем докладе. Проект резолюции о сокращении материнской, младенческой и детской смертности особенно важен с учетом того, что многие страны, в том числе и ее собственная, отстают от графика выполнения соответствующих задач в рамках Целей в области устойчивого развития к 2030 году, а на Африканский регион приходится две трети материнской смертности во всем мире, причем показатели смертности особенно высоки в нестабильных и затронутых конфликтами условиях. Несмотря на различные проблемы, правительство Малайзии работает над улучшением показателей материнства и детства в рамках усилий по обеспечению равного доступа к качественным медицинским услугам.

Представитель СУДАНА заявила, что в ее стране, несмотря на инвестиции в последние годы, прогресс в достижении задач 3.1 и 3.2 Целей в области устойчивого развития препятствует ряду проблем, включая конфликты и гуманитарные кризисы, которые затронули инфраструктуру здравоохранения, а также нехватку людских и финансовых ресурсов, медикаментов и подходящих информационных систем. Она призвала Секретариат содействовать укреплению систем охраны здоровья матери и ребенка, охране здоровья на благо мира, мобилизации дополнительных ресурсов для укрепления потенциала медицинских работников, увеличению инвестиций в первичную медико-санитарную помощь и налаживанию партнерских отношений с донорами, организациями гражданского общества и другими заинтересованными сторонами для мобилизации ресурсов. Важно также содействовать межсекторальному сотрудничеству и укреплять координацию между гуманитарными учреждениями и организациями.

Она рассказала о мерах, принятых на национальном уровне в отношении забытых

Машинный перевод с минимальной правкой

тропических болезней, несмотря на конфликт в ее стране, которые включают в себя осуществление соответствующей дорожной карты и разработку национального плана. Она призвала к более тесному трансграничному сотрудничеству между странами в целях гармонизации их кампаний профилактической химиотерапии и расширения охвата целевых групп населения для обеспечения эффективных и широкоохватных ответных мер на забытые тропические болезни. Необходимо увеличить инвестиции в научные исследования с целью разработки научно обоснованных и экономически эффективных мероприятий.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ АССОЦИАЦИИ ЖЕНЩИН-ВРАЧЕЙ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени компании «Хуматем», Международной коллегии хирургов, Международной федерации инженерных больниц и Международной лиги дерматологов

Машинный перевод с минимальной правкой

Общества призвали государства-члены и Секретариат уделять приоритетное внимание профилактике, раннему выявлению и эффективному лечению сепсиса у женщин и детей. Несмотря на достигнутый прогресс, сепсис ежегодно поражал 26 миллионов женщин и 20 миллионов детей, а устойчивость к противомикробным препаратам составляла лишь часть ежегодных смертей, связанных с сепсисом. Для достижения Целей в области устойчивого развития, касающихся здоровья матерей, новорожденных и детей, требовались более решительные меры по борьбе с сепсисом. Государствам-членам было настоятельно рекомендовано уделять приоритетное внимание планам действий и научно обоснованным клиническим траекториям, уделяя особое внимание перинатальной помощи. Крайне важно обеспечить всеобщий доступ к диагностическим приборам, противомикробным препаратам, кислороду и лечебным учреждениям, а также инвестировать в научные исследования и разработки в области профилактики, диагностики и лечения сепсиса.

Представитель Таиланда подчеркнул важность 2024 года для решения проблемы устойчивости к противомикробным препаратам; Заседание высокого уровня Генеральной Ассамблеи по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам предоставит возможность для укрепления глобального сотрудничества на основе подхода «Единое здоровье» для обеспечения выполнения национальных планов действий при надлежащем надзоре и обмена передовым опытом. Он поддержал дорожную карту по забытым тропическим болезням и подчеркнул необходимость многодисциплинарного и многосекторального подхода для обеспечения устойчивых и эффективных медико-санитарных мероприятий, а также учета местных условий, выделения адекватных ресурсов и интеграции забытых тропических болезней в национальные планы здравоохранения. Он подчеркнул важность всеобщего охвата услугами здравоохранения для обеспечения справедливого доступа к услугам по планированию семьи и качественной дородовой помощи для выявления беременностей высокого риска в целях сокращения материнской и детской смертности, а также подчеркнул важность всеобщей регистрации рождений.

Представитель ПАРАГВАЯ заявил, что для решения проблемы забытых тропических болезней и укрепления потенциала реагирования необходимо учитывать такие факторы, как доступ к воде и санитарии, образование, сельское хозяйство, изменение климата и благополучие животных. Правительство ее страны привержено делу сокращения масштабов распространения таких болезней, как лихорадка денге и чикунгунья, которые являются наиболее острыми проблемами в этой области в ее стране, в частности путем разработки национального плана действий. Она также взяла на себя обязательство по снижению материнской и детской смертности и борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам с помощью мер, включая конкретные национальные планы действий.

Представитель МАЛАЙЗИИ подчеркнул, что для борьбы с забытыми тропическими болезнями необходимо объединить ресурсы и установить приоритеты, а также разработать новаторские стратегии диагностики и лечения, включая тестирование на месте оказания медицинской помощи и экономически эффективные методы лечения, которые сводят к минимуму потребность в последующих вмешательствах. Растущее бремя неинфекционных заболеваний среди женщин репродуктивного возраста способствовало материнской и неонатальной заболеваемости и смертности, а некоторые группы населения сталкивались с проблемами в доступе к услугам по охране материнского здоровья из-за социально-культурных убеждений и финансовых ограничений. Секретариату следует уделять особое внимание влиянию неинфекционных заболеваний на материнское здоровье и поощрять инвестиции и научные исследования в этой области. Она высоко оценила предложенные стратегические и оперативные приоритеты, связанные с устойчивостью к противомикробным препаратам. Четырехсторонние организации должны совершенствовать свои усилия по координации и внедрять отраслевые рекомендации, чтобы помочь государствам-членам принять стратегии «Единое здоровье» по профилактике инфекций, включая инициативы в области водоснабжения, санитарии и гигиены, регулирование использования противомикробных препаратов и эпиднадзор за устойчивостью к противомикробным препаратам. Она подчеркнула необходимость мобилизации ресурсов, обмена знаниями и сотрудничества для обеспечения реализации национальных планов действий

Машинный перевод с минимальной правкой

по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

Представитель Сомали заявил, что в связи с обеспокоенностью по поводу того, что в его стране отмечаются одни из самых высоких показателей материнской, младенческой и детской смертности в мире и что в мире достигнут недостаточный прогресс в показателях выживаемости матерей и детей, его делегация представила проект резолюции об ускорении сокращения материнской и детской смертности для достижения задач 3.1 и 3.2 Целей в области устойчивого развития. Резолюция была направлена на устранение прямых и косвенных причин материнской и детской смертности, включая узкие места в системе здравоохранения и основные социальные детерминанты здоровья. Большинство случаев смерти матерей, новорожденных и детей происходит от предотвратимых или излечимых причин, что подчеркивает важность подхода к первичной медико-санитарной помощи и всеобщего охвата услугами здравоохранения. Все дети должны иметь равные шансы на выживание и благополучие, и ни одна женщина не должна умереть при родах. Тем

Машинный перевод с минимальной правкой

Проект резолюции был адресован всем государствам-членам и направлен на то, чтобы вновь привлечь внимание к здоровью матерей, новорожденных и детей, подчеркивая необходимость совместной работы партнеров в странах и подтверждения правительствами своей приверженности достижению соответствующих задач в рамках Целей в области устойчивого развития. Дополнительные меры, направленные на то, чтобы страны не добились достаточного прогресса в достижении этих целей, включали увеличение инвестиций в национальные планы охраны здоровья женщин, новорожденных и детей.

Представитель Чили рассказала о мерах, принимаемых в ее стране для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам на основе подхода «Единое здоровье» и уделяя особое внимание здоровью человека и животных, производству продуктов питания и окружающей среде.

Представитель Республики Корея выразил поддержку «дорожной карте» по борьбе с забытыми тропическими болезнями и призвал к продолжению сотрудничества в целях обеспечения ее успешного осуществления. Здоровье матери и ребенка имеет решающее значение; Для обеспечения здоровья матерей и новорожденных из группы высокого риска необходима специализированная медицинская инфраструктура и финансовая поддержка. Экологические и социальные изменения, в том числе увеличение материнского возраста и изменение климата, должны учитываться для разработки эффективных стратегий охраны здоровья матери и ребенка. Она выразила поддержку стратегическим и оперативным приоритетам ВОЗ в области борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам и представила обзор мер, принятых в ее стране. Ее правительство примет активное участие в предстоящем совещании высокого уровня по устойчивости к противомикробным препаратам.

Представитель ПАКИСТАНА заявил, что устойчивость к противомикробным препаратам связана с высокими показателями заболеваемости и смертности, особенно в развивающихся странах, таких как Пакистан, которые имеют ограниченные возможности для борьбы с этой проблемой. К числу препятствий на пути прогресса в его стране относятся ограниченность ресурсов и высокий уровень противомикробных препаратов в организме животных, производящих продукты питания. Он рассказал о мерах, принятых на национальном уровне, уделив особое внимание мониторингу потребления и использования противомикробных препаратов. Что касается охраны здоровья матери и ребенка, то, несмотря на улучшение оказания медицинской помощи и снижение показателей материнской и детской заболеваемости и смертности, прогресс в достижении Целей в области устойчивого развития остается неоптимальным. Профилактика, контроль и ликвидация забытых тропических болезней являются приоритетной задачей для его правительства; его страна несет одно из самых высоких бремени забытых тропических болезней в Регионе Восточного Средиземноморья и входит в число стран, наиболее пострадавших от изменения климата.

Представитель УРУГВАЯ заявила, что ее правительство добилось значительного прогресса в сокращении детской и младенческой смертности и имеет один из самых низких показателей смертности в Регионе среди детей в возрасте до 5 лет и младенцев в возрасте до 1 года. Меры на национальном уровне включали создание комитета для анализа материнской смертности и вынесения рекомендаций. Для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам правительство разработало национальный план действий, основанный на подходе «Единое здоровье», и приняло меры по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам в рамках системы здравоохранения. Ее правительство хотело бы, чтобы его включили в список авторов проекта резолюции о сокращении материнской, младенческой и детской смертности.

Представитель АВСТРАЛИИ призвал страны активизировать реализацию стратегий по достижению Целей в области устойчивого развития по снижению материнской и детской смертности к 2030 году, уделяя особое внимание борьбе с гендерным неравенством. Она заявила, что сексуальное и репродуктивное здоровье является одним из основных прав человека, и всеобщий доступ к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья будет иметь

Машинный перевод с минимальной правкой

важное значение для достижения этих целей. Организация должна продолжать тесно сотрудничать со своей Организацией Объединенных Наций и другими партнерами в целях продвижения подхода, основанного на правах человека, включая политику передовой практики и техническое руководство, чтобы обеспечить то, что нужно женщинам и девочкам, когда и где они в этом нуждаются. Общинные работники здравоохранения, в том числе акушерки, имеют решающее значение для эффективного оказания услуг в области сексуального, репродуктивного здоровья, охраны здоровья матери и ребенка и должны быть интегрированы в системы здравоохранения путем инвестирования в обучение, набор и удержание персонала. Она поддержала ориентированный на нужды людей подход к борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, изложенный в соответствующем докладе, ускорение ответных мер на устойчивость к противомикробным препаратам в секторе здравоохранения и важность подхода «Единое здоровье». Она поддержала усиление мониторинга национальных планов действий и работу по разработке системы измерения и подотчетности в консультации с государствами-членами.

Машинный перевод с минимальной правкой

В качестве одного из авторов проекта резолюции об устойчивости к противомикробным препаратам она призвала его утвердить.
поскольку это дало возможность для дальнейших глобальных усилий по противодействию этой растущей угрозе.

Представитель ИТАЛИИ отметил, что для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам необходимо принять подход "Единое здоровье", поощрять разумное использование противомикробных агентов и предотвращать распространение инфекций среди людей, животных и окружающей среды. Профилактика инфекций и инфекционный контроль имели жизненно важное значение, подкрепляясь достаточными инвестициями для устойчивого развития и совершенствования стратегического руководства и руководства; такие выступления были в центре дискуссий по этой теме на саммите G7 под руководством ее правительства. Она выразила поддержку оперативным и стратегическим приоритетам ВОЗ по борьбе с лекарственно-устойчивыми бактериальными инфекциями и призвала к скорейшему достижению прогресса на глобальном уровне. Совещание высокого уровня Генеральной Ассамблеи по устойчивости к противомикробным препаратам и министерское совещание, организованное правительством Саудовской Аравии и запланированное на конец года, предоставят возможности для активизации действий на основе подхода «Единое здоровье» для поддержки амбициозных результатов, включая реалистичные цели на 2030 год, и придания политического импульса борьбе с угрозой устойчивости к противомикробным препаратам.

Представитель КОЛУМБИИ заявил, что он разделяет озабоченность, выраженную в отношении достижения целей в области устойчивого развития, и что его правительство приняло ряд мер по борьбе с забытыми тропическими болезнями. Что касается охраны здоровья матери и ребенка, то оратор обращает внимание на позитивные результаты, достигнутые в его стране, и выражает поддержку проекту резолюции о сокращении детской, младенческой и материнской смертности. Он приветствовал доклад об устойчивости к противомикробным препаратам и рассказал о национальных усилиях в этой области, включая разработку плана действий.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ ФЕДЕРАЦИИ АССОЦИАЦИЙ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени Альянса за укрепление здоровья, организации «Врачи мира за предотвращение ядерной войны», Международной федерации студентов-фармацевтов, организации «Женщины в глобальном здравоохранении», организации «Женщины деливери, инк.» и Всемирной федерации хиропрактики, подчеркнул необходимость ускорения прогресса в достижении целевых показателей в области устойчивого развития, касающихся сокращения масштабов деятельности. материнская и детская смертность. Крайне важно адаптировать системы здравоохранения для удовлетворения особых потребностей матерей, беременных женщин, новорожденных, детей и подростков. Высоко оценивая соответствующий проект резолюции, она призывает государства-члены: обеспечить справедливый доступ к высококачественным медицинским услугам, включая услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья для женщин, детей и подростков; интегрировать услуги по охране здоровья матери и ребенка в пакеты медико-санитарной помощи, в том числе в чрезвычайных ситуациях и гуманитарных ситуациях; расширить возможности поставщиков медицинских услуг по оказанию высококачественной, ориентированной на пациента и уважительной дородовой, послеродовой, послеродовой и педиатрической помощи; улучшить сбор и использование данных о доступности и качестве медицинской помощи с разбивкой по полу и возрасту, особенно для групп, сталкивающихся с множественными формами дискриминации; содействие осуществлению программ укрепления здоровья, осуществляемых под руководством общин и при поддержке правительства, включая всестороннее половое воспитание, просвещение по вопросам ВИЧ/СПИДа и программы воспитания детей; и содействие укреплению систем здравоохранения с акцентом на первичную медико-санитарную помощь. Она призвала государства-члены принять общегосударственный и общесоциальный подход в своих коллективных усилиях по сокращению материнской и детской смертности.

Представитель ОБЪЕДИНЕННОЙ РЕСПУБЛИКИ ТАНЗАНИЯ заявила, что, хотя в ее

Машинный перевод с минимальной правкой

стране был достигнут значительный прогресс в области материнской смертности и смертности детей в возрасте до 5 лет, усилия по сокращению смертности новорожденных увенчались меньшим успехом. Учитывая отсутствие прогресса в области материнской и детской смертности в большинстве африканских стран, она призвала увеличить инвестиции в инновации, включая цифровые технологии, управление, лидерство и людские ресурсы здравоохранения, а также меры по укреплению неотложной акушерской и неонатальной помощи в рамках систем первичной медико-санитарной помощи и повышению доступности основных лекарственных средств и других товаров, включая безопасные продукты крови. Национальные усилия по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам включали реализацию национального плана действий, основанного на подходе «Единое здоровье». Вновь подчеркнув важность профилактики инфекций и борьбы с ними, наряду с мерами, связанными с водой, санитарией и гигиеной, она призвала выделять дополнительные ресурсы на эти мероприятия.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Намибии, представляя обзор усилий по борьбе с забытыми тропическими болезнями в ее стране, отметила, что эффективной борьбе с ними препятствует недостаточный потенциал эпиднадзора, кадровый потенциал здравоохранения, управление цепочками поставок и финансирование. Она настоятельно призвала Секретариат оказывать поддержку странам в разработке, реализации, мониторинге и оценке устойчивых планов борьбы с забытыми тропическими болезнями. Отметив необходимость более агрессивного подхода к устойчивости к противомикробным препаратам, она выступила в поддержку стратегических и оперативных приоритетов, основанных на подходе, ориентированном на нужды людей, для ускорения и координации национальных и глобальных ответных мер. Предстоящее совещание высокого уровня по устойчивости к противомикробным препаратам предоставит возможность активизировать политическую поддержку для принятия эффективных мер. Она призывает Секретариат играть активную роль в этом отношении.

Представитель РУМЫНИИ заявил, что эффективные многосекторальные ответные меры, основанные на подходе "Единое здоровье", требуют хорошей координации секторальных возможностей. В секторе здравоохранения осуществление мер часто носило фрагментарный характер и было сосредоточено на больничных условиях, несмотря на то, что большинство антибиотиков использовались за пределами больниц. Она рассказала о мерах, принятых в ее стране для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам, и подчеркнула необходимость эффективных глобальных ответных мер.

Представитель Фиджи, подробно рассказав о мерах, принятых на национальном уровне для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам, подчеркнула, что ее страна одной из первых откликнулась на призыв к действиям 2015 г. по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и одной из немногих стран пересмотрели свой национальный план действий.

Представитель Турции подчеркнул, что, поскольку ни одна страна не может в одиночку преодолеть растущую проблему устойчивости к противомикробным препаратам, руководящие принципы ВОЗ и поддержка Секретариата имеют неоценимое значение для руководства национальной политикой, а решения требуют межсекторального вклада. Она высоко оценила переход от патогенов к системам здравоохранения в стратегических и оперативных приоритетах ВОЗ, и она подчеркнула необходимость сохранения устойчивости к противомикробным препаратам в приоритетном месте в повестке дня Организации, поскольку для этого требуется высочайший уровень политической приверженности. Необходимы коллективные межсекторальные действия для активизации усилий по достижению целевых показателей Целей в области устойчивого развития в области охраны материнского здоровья и детской смертности, включая инвестиции в программы охраны здоровья матери и ребенка, укрепление систем здравоохранения и меры по обеспечению справедливого доступа к медицинской помощи. Она призвала Секретариат работать с государствами-членами, чтобы сделать здоровье матери и ребенка межсекторальным приоритетом, чтобы ни одна женщина или ребенок не были забыты. Такая работа требует сотрудничества и солидарности, и она призвала государства-члены принять общегосударственный подход.

Представитель АЛЖИРА призвал к согласованному глобальному подходу к устранению коренных причин устойчивости к противомикробным препаратам и приветствовал успешное сотрудничество между ВОЗ, ФАО и МЭБ, которое следует укреплять и дальше. Кроме того, крайне важно укрепить глобальную рамочную программу и создать межведомственную координационную группу. Секретариату следует в приоритетном порядке оказывать поддержку разработке, осуществлению и мониторингу национальных планов действий. Меры, принятые в его стране для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам, включают создание многосекторального комитета и национального агентства по безопасности в области здравоохранения.

Представитель САЛЬВАДОРА рассказал о мерах, принятых его правительством для борьбы с забытыми тропическими болезнями и устойчивостью к противомикробным

Машинный перевод с минимальной правкой

препаратам. Выразив поддержку проекту резолюции об устойчивости к противомикробным препаратам, он призвал Секретариат оказывать постоянную техническую и финансовую поддержку для обеспечения устойчивого осуществления национальных планов действий.

Представитель СЛОВАКИИ отметил важность укрепления здоровья матерей и предотвращения детской смертности в качестве инвестиции в будущие поколения. Глобальная приверженность имеет важное значение для улучшения и ускорения усилий по охране здоровья детей, особенно в критический неонатальный период. В этой связи он выразил поддержку Глобальной сети по ускорению разработки педиатрических лекарственных средств, целью которой является обеспечение более широкого доступа к лекарствам для всех детей, в том числе детей с гуманитарными потребностями и детей, живущих в условиях недостаточной степени обслуживания. Он просит пояснить, каким образом инициатива, описанная в проекте резолюции, будет способствовать обеспечению того, чтобы педиатрические составы

Машинный перевод с минимальной правкой

Имеется в наличии для тяжело бремени, приоритетных инфекционных и неинфекционных заболеваний. Являясь одним из авторов проекта резолюции о сокращении материнской, младенческой и детской смертности, его правительство призывает к его немедленному осуществлению, сопровождаемому устойчивым финансированием и разработкой клинических руководящих принципов.

Представитель Зимбабве заявил, что в его стране достигнут значительный прогресс в деле ликвидации забытых тропических болезней, в частности трахомы. Что касается охраны здоровья матери и ребенка, то его правительство привержено делу ускорения прогресса с помощью высокоэффективных и недорогостоящих мероприятий и разработало ряд национальных стратегий и планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

Заседание закрывается в 12:15.

Машинный перевод с минимальной правкой

ДЕВЯТОЕ СОБРАНИЕ

Четверг, 30 мая 2024 года, в 14:40

Председатель: г-жа К. ДРОНЖЕК-ЛАСКОВСКА (Польша)

КОМПОНЕНТ 1: ЕЩЕ ОДИН МИЛЛИАРД ЧЕЛОВЕК ПОЛУЧИТ ДОСТУП К ВСЕОБЩЕМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
ОСВЕЩЕНИЕ (продолжение)

A. РАССМОТРЕНИЕ И ОБНОВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ, РАССМАТРИВАЕМОЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТЬЮ
СОВЕТ: Пункт 11 повестки дня (продолжение)

Дорожная карта по забытым тропическим болезням на 2021–2030 гг.: пункт 11.6 повестки дня (документ A77/4) (продолжение)

Ускорение выполнения целевых показателей Целей в области устойчивого развития в области охраны материнства и детской смертности: пункт 11.7 повестки дня (документ A77/4) (продолжение)

Устойчивость к противомикробным препаратам: ускорение ответных мер на национальном и глобальном уровнях: пункт 11.8 повестки дня (документ A77/5) (продолжение)

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ напоминает, что на рассмотрении Комитета находится проект резолюции об ускорении прогресса в деле сокращения материнской, младенческой и детской смертности в целях выполнения задач 3.1 и 3.2 Целей в области устойчивого развития; и проект резолюции об устойчивости к противомикробным препаратам: ускорение национальных и глобальных ответных мер.

Представитель КАНАДЫ приветствовал включение в доклад подхода к борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам в рамках концепции "Единое здоровье". Было бы желательно внести дополнительную ясность в вопрос о согласовании стратегических и оперативных приоритетов ВОЗ и других четырехсторонних организаций. Несмотря на то, что прогресс в реализации национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам является позитивным шагом, многие государства-члены столкнулись с проблемами, связанными с государственным управлением, как на национальном, так и на международном уровне, а также с целевым финансированием. Она рекомендовала расширить потенциальные показатели в рамках четвертого стратегического приоритета, чтобы они соответствовали мероприятиям, изложенным в докладе об устойчивости к противомикробным препаратам. Она выразила надежду на то, что такое расширение позволит привлечь внимание к имеющимся данным для информационно-разъяснительной работы, управления и руководства. Совещание высокого уровня Организации Объединенных Наций по устойчивости к противомикробным препаратам будет способствовать дальнейшему укреплению усилий в этой области.

Представитель Ливана отметил, что, несмотря на некоторые достижения последних лет, усилия по сокращению материнской, неонатальной и детской смертности отстают. В связи с этим необходимо признать настоятельную необходимость ускоренного прогресса. Делясь информацией о ситуации в своей стране, она подчеркнула необходимость надежных данных для мониторинга показателей Целей в области устойчивого развития в отношении здоровья матери и ребенка, особенно среди перемещенного населения. Неточные данные о материнской и детской

Машинный перевод с минимальной правкой

смертности повлияли на разработку адекватной политики в области здравоохранения.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель КИРИБАТИ выразил обеспокоенность в связи с тем, что ряд государств-членов отстают от графика достижения целей по сокращению материнской и детской смертности к 2030 году. Партнерские отношения играют центральную роль в улучшении здоровья матери и ребенка в малых островных развивающихся государствах, таких как Кирибати, и он рассказал о нескольких новых партнерствах, созданных его правительством.

Представитель Анголы приветствовал прогресс, достигнутый в реализации дорожной карты по забытым тропическим болезням на 2021–2030 гг. и борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам. Ее правительство осуществляет рекомендованные Секретариатом мероприятия по борьбе с забытыми тропическими болезнями, но по-прежнему сталкивается с проблемами в расширении охвата лечением и принятии многосекторальных мер. Она напомнила, что ее правительство обратилось к Секретариату с просьбой оказать поддержку в разработке национального плана по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам. Однако эта работа была отложена из-за пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19). Она призвала Секретариат оказать техническую поддержку в адаптации, реализации и оценке дорожной карты по забытым тропическим болезням и национального плана по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

Представитель ГВАТЕМАЛЫ рассказал о различных шагах, предпринятых в его стране для борьбы со злоупотреблением и чрезмерным использованием антибиотиков в рамках подхода «Единое здоровье». Он поблагодарил ВОЗ и ПАОЗ за поддержку усилий его правительства по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

Представитель ЯМАЙКИ рассказала об усилиях ее правительства по улучшению охраны материнства и здоровья в перинатальный период. Она отметила, что для решения проблемы нехватки акушерок необходимы инвестиции в надежную систему дородовой помощи. Она одобряет рекомендованные Секретариатом меры по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и приветствует поддержку, оказываемую государствам-членам в этом отношении. Продолжение информационно-разъяснительной работы в этой области повысило бы заинтересованность и, таким образом, обеспечило бы устойчивое финансирование усилий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

Представитель JORDAN поблагодарил Секретариат за поддержку, оказанную государствам-членам в создании устойчивых систем здравоохранения. Рассказывая о национальных усилиях, он говорит, что в его стране достигнуты значительные успехи в борьбе с забытыми тропическими болезнями. Он подчеркнул важность ускоренной реализации превентивных планов. С учетом последствий изменения климата поддержка государств-членов также имеет важное значение для сохранения достигнутых результатов. Он рассказал о различных усилиях по сокращению материнской и детской смертности в его стране, в том числе об усилиях по обеспечению сбора более точных данных.

Представитель ФРАНЦИИ выразил обеспокоенность в связи с высокими показателями материнской и детской смертности в некоторых государствах-членах и признал, что этому способствуют многочисленные факторы, связанные со здоровьем. ВОЗ следует расширить справедливый доступ к продукции медицинского назначения; содействие профессиональной подготовке; и работать над изменением социальных норм, которые негативно сказываются на женщинах и девочках. Работа ЮНИТЭЙД в области охраны здоровья матери и ребенка важна как никогда. Она призвала к более тесной координации между всеми заинтересованными сторонами, работающими в области охраны здоровья матери и ребенка и питания, для обеспечения более эффективных и устойчивых мероприятий.

Представитель КОСТА-РИКИ рассказала об усилиях своего правительства по расследованию причин материнской и детской смертности, борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам с помощью подхода «Единое здоровье» и расширению охвата кампаниями вакцинации. Правительство Пакистана сотрудничает с ПАОЗ в целях определения

Машинный перевод с минимальной правкой

возможности сертификации ее страны как свободной от десяти забытых тропических болезней. Подчеркнув важность коммуникации, она заявила, что политика в области здравоохранения будет успешной только в том случае, если она будет принята населением.

Представитель ТУВАЛУ выразил признательность Секретариату за поддержку, оказанную государствам-членам в борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам. Он выразил обеспокоенность в связи с ограниченным производством и внедрением новых противомикробных препаратов, что еще больше затруднит прогресс в достижении Целей в области устойчивого развития, связанных со здоровьем. Секретариат и государства-члены должны сотрудничать в целях предотвращения устойчивости к противомикробным препаратам для будущих поколений. Его правительство благодарит ВОЗ и другие организации

Машинный перевод с минимальной правкой

Партнеры по развитию за их поддержку в решении проблем загрязнения, изменения климата и здоровья. Он призвал к продолжению сотрудничества в борьбе с последствиями изменения климата для здоровья.

Представитель ЮЖНОЙ АФРИКИ отметил некоторый прогресс, достигнутый в достижении целевых показателей, касающихся охраны здоровья матери и ребенка. Тем не менее, она выражает обеспокоенность по поводу уровня смертности среди детей в возрасте до пяти лет. Отметив меры, принятые в ее стране для улучшения здоровья матерей, детей и подростков и снижения уровня смертности, она подчеркнула важность партнерства для достижения соответствующих Целей в области устойчивого развития.

Представитель Мексики отметил, что в рамках дорожной карты по забытым тропическим болезням на 2021–2030 гг. был достигнут прогресс. Тем не менее, сохраняются проблемы, связанные с неравным доступом к лечению и пробелами в знаниях и инструментах. Достижение соглашения на предстоящем совещании высокого уровня в Соединенных Штатах по устойчивости к противомикробным препаратам позволит улучшить механизмы обеспечения безопасности вакцин, лекарственных средств, продовольствия и воды, укрепить национальные системы управления и эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам в рамках подхода «Единое здоровье». Проект резолюции об устойчивости к противомикробным препаратам еще больше укрепит политическую приверженность и поддержку государств-членов со стороны Секретариата.

Представитель РЕСПУБЛИКИ МОЛДОВА заявил, что его правительство хотело бы, чтобы его включили в список авторов проекта резолюции об ускорении национальных и глобальных мер реагирования на устойчивость к противомикробным препаратам, изложив шаги, предпринятые в этом направлении в его стране. Секретариату следует продолжать оказывать поддержку государствам-членам в укреплении национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и мобилизации соответствующих финансовых ресурсов.

Представитель MALI поблагодарил Секретариат за его стратегическое руководство по борьбе с болезнями и устойчивостью к противомикробным препаратам, в том числе посредством профилактики инфекций и борьбы с ними. Он подчеркнул, что для решения проблемы материнской, младенческой и детской смертности и достижения Целей в области устойчивого развития необходимы всеобъемлющий и многосекторальный подход и повышение глобальной стабильности.

Представитель Гаити рассказала о сохраняющихся проблемах, с которыми сталкивается ее страна в результате забытых тропических болезней, которые усугубляются нищетой, с которой сталкиваются многие. Дорожная карта по забытым тропическим болезням на 2021–2030 гг. внесла позитивные изменения в показатели здоровья на национальном уровне. Межсекторальное сотрудничество и подходы на уровне сообществ имеют важное значение для воздействия на социальные детерминанты здоровья и достижения целевых показателей на 2030 г. в отношении забытых тропических болезней.

Представитель КОТ-Д'ИВУАР рассказала о некоторых инициативах, предпринятых в ее стране для решения проблем в области охраны здоровья матери и ребенка и смертности.

Представитель ИЗРАИЛЯ, рассказав об инициативах, предпринятых в его стране в целях укрепления здоровья матери и ребенка, заявил, что научно обоснованные профилактические стратегии являются весьма эффективными. Решающее значение имели бесплатные и доступные услуги в местных клиниках, а также расширение возможностей семей по внедрению здоровых практик в домашних условиях.

Представитель БОЛИВАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ ВЕНЕСУЭЛА поддержал рекомендацию

Машинный перевод с минимальной правкой

о том, чтобы избегать ненужного использования противомикробных препаратов в медицине и ветеринарии, а также повышать осведомленность и углублять понимание устойчивости к противомикробным препаратам. Следует поощрять усилия по увеличению инвестиций в новые антибиотики, вакцины и средства диагностики. Кроме того, стратегии борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам должны быть согласованы с планами действий по борьбе с другими инфекционными заболеваниями, такими как ВИЧ, малярия и туберкулез. Для полного осуществления глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, который обеспечил бы дальнейшее безопасное и ответственное лечение инфекций, требуется участие различных органов здравоохранения и мониторинга. Ее правительство поддерживает проект резолюции об устойчивости к противомикробным препаратам.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Корейской Народно-Демократической Республики высоко оценил усилия ВОЗ по улучшению здоровья матери и ребенка в качестве приоритетной задачи в секторе общественного здравоохранения на глобальном уровне. Она рассказала о шагах, предпринятых в ее стране для охраны и улучшения здоровья матерей, детей и младенцев.

Наблюдатель от ГАВИ, АЛЬЯНСА ПО ВАКЦИНАМ, выразил признательность за прямые ссылки на иммунизацию в проектах резолюций о сокращении материнской, младенческой и детской смертности и устойчивости к противомикробным препаратам. Он призвал государства-члены уделять приоритетное внимание охвату детей вакцинами с нулевой дозой вакцинации, расширению охвата вакцинами, предотвращающими основные причины детской смертности, и включению вакцин в национальные планы действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

Представитель ЮНФПА приветствовал проект резолюции о сокращении материнской, младенческой и детской смертности. Политическое лидерство сыграло решающую роль в снижении высоких показателей материнской и младенческой смертности и мертворождаемости. ЮНФПА выступал за приоритизацию высокоэффективных мероприятий. ВОЗ должна обеспечить всеобщий доступ к механизмам отчетности и услугам по профилактике и лечению здоровья матерей и новорожденных.

Представитель МОМ приветствовал подход к борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, в рамках которого во главу угла ставятся интересы людей и приоритетные действия на страновом уровне. Она призвала государства-члены учитывать реалии мигрантов, перемещенных лиц и других мобильных групп населения в национальных планах действий по устойчивости к противомикробным препаратам. МОМ готова оказать поддержку государствам-членам в этом отношении.

Представитель ЦЕНТРА «Юг» обратил внимание на возникающую угрозу «забытых» тропических болезней, устойчивых к лекарствам. Она заявила, что требуется дополнительная поддержка для исследований и производства новых и доступных средств диагностики, вакцин и методов лечения. ВОЗ следует и впредь играть ведущую роль в усилиях по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам. Она призывает государства-члены одобрить проект резолюции об устойчивости к противомикробным препаратам. Она призвала Секретариат пересмотреть глобальный план действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам на 2015 год.

Представитель ФАО заявил, что проблему устойчивости к противомикробным препаратам можно решить только с помощью подхода «Единое здоровье». Предстоящее совещание высокого уровня Организации Объединенных Наций по устойчивости к противомикробным препаратам и запланированное четвертое совещание высокого уровня на уровне министров по устойчивости к противомикробным препаратам предоставили важнейшие возможности для того, чтобы подчеркнуть необходимость усиления политической приверженности для ускорения ответных мер на национальном, региональном и глобальном уровнях. Он отметил запуск новой инициативы ФАО «Снижение потребности в противомикробных препаратах на фермах для устойчивой трансформации агропродовольственных систем» (RENOFARM).

Представитель организации «Врачи без границ», выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, призвал государства-члены: обеспечить, чтобы в национальных планах действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам приоритетное внимание уделялось потребностям жителей стран с низким и средним уровнем дохода и в гуманитарных ситуациях; обеспечить адекватное финансирование работы в таких условиях; привлечение представителей гражданского общества и сообществ, затронутых устойчивостью к противомикробным препаратам, к разработке будущих ответных мер; и обеспечить всеобщий и устойчивый доступ к соответствующей медицинской продукции.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель организации "УОТЕРЭЙД интернэшнл", выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что половина медицинских учреждений в мире не имеют доступа к средствам гигиены рук, несмотря на имеющиеся данные о том, что улучшение мер водоснабжения, санитарии и гигиены в учреждениях здравоохранения имеет решающее значение для снижения устойчивости к противомикробным препаратам.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ВСЕМИРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АССОЦИАЦИИ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, выступил за укрепление систем здравоохранения и инвестирование в кадры здравоохранения в целях борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам. Справедливость должна быть краеугольным камнем всех мероприятий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

Представитель ФОНДА ПАТЕНТНОГО ПУЛА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, приветствовал включение лекарственных форм для детей в проект резолюции об устойчивости к противомикробным препаратам в свете важности доступа к качественным и недорогим лекарствам для снижения материнской и детской смертности.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что предложенное в докладе об ускорении национальных и глобальных ответных мер ограничение на безрецептурные противомикробные препараты может привести к задержке лечения и поставить в невыгодное положение недостаточно обслуживаемые сообщества. Фармацевты смогут обеспечить надлежащее использование таких противомикробных препаратов и предложить альтернативы, когда это необходимо.

Представитель СОЮЗА ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ БОРЬБЕ ПРОТИВ РАКА, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что устойчивость к противомикробным препаратам подрывает прогресс в лечении рака. Государствам-членам следует: финансировать национальные планы действий; предоставление данных для Глобальной системы эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам и их использованием; принять многосекторальную политику для решения проблемы недостаточного доступа к противомикробным препаратам, средствам диагностики и вакцинам; поддержать создание Независимой группы экспертов по фактическим данным для действий против устойчивости к противомикробным препаратам; и принять целевые показатели по обеспечению устойчивого доступа к эффективным лекарственным средствам.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ПРОИЗВОДИТЕЛЕЙ И АССОЦИАЦИЙ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, выразил поддержку стратегическим приоритетам в области борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам и приветствовал уделение особого внимания профилактическим мерам и признание роли частного сектора. ВОЗ следует признать, что неустойчивая экономика научных исследований и разработок в области антибиотиков является одним из основных факторов ухудшения клинической практики, а также признать хорошо изученные решения для поддержки научных исследований и разработок в области антибиотиков. Создание группы экспертов по фактическим данным способствовало бы прогрессу в борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ АССОЦИАЦИИ ПО БОРЬБЕ С ПРОКАЗОЙ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что существует настоятельная необходимость содействовать улучшению диагностики, обеспечению доступа к лечению и укреплению систем здравоохранения и вовлечения общин в борьбу с проказой. ВОЗ также следует содействовать научным исследованиям в области совершенствования диагностики, лечения и методов борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам.

Представитель ПИИ ВСЕМИРНОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ и от имени Международной ассоциации стоматологических исследований, подчеркнул роль стоматологов в национальных планах действий по устойчивости к противомикробным препаратам. Государствам-членам следует включить стоматологию в руководящие принципы лечения антибиотиками и программы контроля антимикробной терапии, а также уделять приоритетное внимание исследованиям устойчивости к противомикробным препаратам.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ИНИЦИАТИВЫ "ЛЕКАРСТВА ОТ ЗАБЫТЫХ БОЛЕЗНЕЙ", выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, настоятельно призвал государства-члены вкладывать средства в научные исследования и разработку средств здравоохранения для борьбы с "забытыми" тропическими болезнями, в том числе с использованием некоммерческих моделей. Что касается охраны материнства и детской смертности, то он отметил потребности в конкретных лекарственных препаратах для детей и указал на недостаточную осведомленность о воздействии лекарств на женщин. В проекте резолюции о здоровье матери и ребенка должен содержаться призыв к исследованиям и разработкам в этих областях.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ВСЕМИРНОЙ ФЕДЕРАЦИИ СЕРДЦА, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что возможности выявления ревматических заболеваний сердца и сердечно-сосудистых заболеваний упускаются, что приводит к неблагоприятным исходам во время беременности. Комплексная, стандартизированная помощь при сердечно-сосудистых заболеваниях имела решающее значение для снижения материнской заболеваемости и смертности. В странах с низким и средним уровнем дохода существует особая потребность в устранении пробелов в доступе и политике.

Представитель ГЛОБАЛЬНОЙ ФЕДЕРАЦИИ САМОПОМОЩИ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, выражает обеспокоенность в связи с предложением об ограничении продаж противомикробных препаратов, отпускаемых без рецепта, для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам. Введение требований к рецептурным препаратам снизит способность пациентов лечить рутинные заболевания и еще больше нагрузит системы здравоохранения. Ограничения должны применяться только к продуктам с подтвержденным риском устойчивости к противомикробным препаратам.

Представитель STICHTING HEALTH ACTION INTERNATIONAL, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, приветствовал включение основных этапов, связанных с устойчивостью к противомикробным препаратам, ссылок и показателей из других организаций и областей работы, которые отражают многосекторальный характер устойчивости к противомикробным препаратам. Повышенный уровень устойчивости к противомикробным препаратам, трудности с обнаружением конкретных патогенов и снижение эффективности антибиотиков должны способствовать более эффективной координации действий.

Представитель организации "MMV MEDICINES FOR MALARIA VENTURE", выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, настоятельно призвал ВОЗ уделять приоритетное внимание разработке лекарственных форм, дружественных к детям, с целью снижения показателей детской смертности. Она призвала ВОЗ совершенствовать и расширять существующие инструменты для лечения и профилактики малярии среди матерей и детей. Она приветствовала продолжающуюся разработку новых подходов и инструментов.

Представитель ЦЕЛЕВОЙ ГРУППЫ ПО ГЛОБАЛЬНОМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЮ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, настоятельно призвал ВОЗ уделять приоритетное внимание услугам по борьбе с забытыми тропическими болезнями в рамках целей всеобщего охвата услугами здравоохранения и обеспечить доступ к комплексным услугам, которые должны включать профилактику, раннее выявление, диагностику, лечение, долгосрочный уход и психосоциальную поддержку.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ АССОЦИАЦИИ КОНСУЛЬТАНТОВ ПО ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, отметил отсутствие данных о показателях грудного вскармливания, признав, что грудное вскармливание оказывает влияние на выполнение нескольких задач Целей в области устойчивого развития. Она призвала государства-члены продолжать инвестировать в грудное вскармливание; предоставление основанного на фактических данных обучения медицинских работников лактации и поддержка развития специалистов в области лактации; и внедрить Международный кодекс маркетинга заменителей грудного молока.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОГО СОВЕТА МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, подчеркивает вклад медицинских сестер в сокращение материнской и детской смертности и выражает поддержку подходу к этой области работы, основанному на первичной медико-санитарной помощи. Инвестиции в сестринский персонал позволят государствам-членам укрепить услуги, взаимодействие с населением и укрепление здоровья.

Представитель MOVENDI INTERNATIONAL, выступая по приглашению

Машинный перевод с минимальной правкой

ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, выражает обеспокоенность в связи с неоднократным отказом от употребления алкоголя в качестве одного из основных факторов риска для здоровья и выживания матери и ребенка. Она призвала ВОЗ повысить осведомленность об алкоголе как препятствии на пути выполнения задач 3.1, 3.2 и 5.6 Целей в области устойчивого развития, а также принять экономически эффективные решения в отношении политики в отношении алкоголя.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ СЕТИ ДЕЙСТВИЙ В ОБЛАСТИ ДЕТСКОГО ПИТАНИЯ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что грудное вскармливание является ключевой гарантией для матерей и детей, особенно в гуманитарных ситуациях. Грудное вскармливание предотвратило детскую смертность и сократило материнскую смертность

Машинный перевод с минимальной правкой

риск развития рака молочной железы. Женщинам следует оказывать поддержку в том, чтобы они могли кормить грудью по своему желанию, а государства-члены должны принять законодательство для защиты граждан от вредного маркетинга.

Представитель РЕГИОНАЛЬНОГО ДИРЕКТОРА ДЛЯ ЮГО-ВОСТОЧНОЙ АЗИИ обратил внимание на стагнацию и неравномерное распределение прогресса в общемировых показателях материнской смертности, смертности новорожденных и детей в возрасте до пяти лет. Поскольку до 2030 года оставалось шесть лет, приоритетное внимание к здоровью женщин и детей имело решающее значение, что требовало более активного руководства, приверженности и инвестиций. Будущие стратегии по улучшению здоровья матери и ребенка должны быть направлены на устранение неравенства. Первостепенное значение имеет решение проблем системы здравоохранения для улучшения доступа к качественным услугам по охране здоровья матери и ребенка. Государства-члены должны использовать глобальный импульс и реализовывать высокоэффективные стратегии с использованием инноваций и цифрового здравоохранения, особенно в гуманитарных ситуациях.

РЕГИОНАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР ПО ВОСТОЧНОМУ СРЕДИЗЕМНОМОРЬЮ с удовлетворением отметил

Эта устойчивость к противомикробным препаратам привлекла внимание всего мира. Она отметила значительное бремя и угрозу для общественного здравоохранения, вызванную устойчивостью к противомикробным препаратам, на которые обратили внимание государства-члены и партнеры. Следует с удовлетворением отметить признание государствами-членами стратегических приоритетов ВОЗ в борьбе с лекарственно-устойчивыми инфекциями. Она подчеркнула, что эти приоритеты могут быть адаптированы к региональному контексту, и признала необходимость принятия срочных мер и ускорения национальных и глобальных мер реагирования на устойчивость к противомикробным препаратам. Она с нетерпением ожидает предстоящего совещания высокого уровня Организации Объединенных Наций по устойчивости к противомикробным препаратам и четвертого Глобального совещания высокого уровня на уровне министров по устойчивости к противомикробным препаратам. Она выражает надежду на то, что государства-члены поддержат проект резолюции.

Заместитель Генерального директора (Всеобщий охват услугами здравоохранения/Инфекционные и неинфекционные заболевания) заявил, что, несмотря на ряд растущих проблем и нехватку финансирования, были достигнуты успехи в глобальной борьбе с забытыми тропическими болезнями. Он высоко оценил приверженность международного сообщества подходу «Единое здоровье» и приветствовал многосекторальные инициативы по борьбе с различными заболеваниями, выдвинутые во многих государствах-членах. Он признал необходимость улучшения доступа к диагностике, вакцинам и лечению, а также устойчивых национальных политических рамок. Он отметил призывы к рекомендациям, основанным на фактических данных, оценке вмешательств и более тесному сотрудничеству с программами реагирования на чрезвычайные ситуации в условиях конфликтов. Он высоко оценил недавнюю ликвидацию африканского трипаносомоза человека в качестве проблемы здравоохранения в Чаде и поблагодарил всех тех, кто участвует в такой важной работе.

Заместитель Генерального директора (Всеобщий охват услугами здравоохранения/Охват всех этапов жизни) подчеркнул настоятельную необходимость снижения материнской и детской смертности, особенно от предотвратимых причин, и разделил обеспокоенность государств-членов в связи с тем, что достигнутый прогресс застопорился. Он отметил, что многие государства-члены признают, что показатели выживаемости матерей и детей могут быть повышены за счет устранения пробелов в питании; водоснабжение, санитария и гигиена; и иммунизация. Существенное распространение многосекторального подхода на национальном уровне могло бы позволить большинству государств-членов достичь целевых показателей в области охраны здоровья матери и ребенка, изложенных в Целях в области устойчивого развития. Он признал, что для достижения этих результатов потребуется полная интеграция услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья и доступ к ним; правозащитный подход; и приверженность гендерному равенству. Он отметил, что показатели материнской и

Машинный перевод с минимальной правкой

детской смертности являются самыми высокими в нестабильных, сложных и уязвимых условиях, и признал необходимость получения более надежных данных. Отвечая на озабоченность по поводу приоритизации эффективных педиатрических препаратов, он пояснил, что процесс оптимизации педиатрических лекарственных препаратов позволит ВОЗ сосредоточить внимание на мероприятиях с наибольшей отдачей.

Заместитель Генерального директора (по вопросам доступа к лекарственным средствам и изделиям медицинского назначения) (временный аспект устойчивости к противомикробным препаратам) поблагодарил государства-члены за вклад в реализацию стратегических и оперативных приоритетов ВОЗ по борьбе с лекарственно-устойчивыми бактериальными инфекциями, которые будут служить руководством для действий в секторе здравоохранения в рамках подхода «Единое здоровье». Секретариат разработал и распространил среди государств-членов запрошенный проект системы мониторинга и приоритетных показателей. Она приветствует проект резолюции об устойчивости к противомикробным препаратам и призывает государства-члены опираться на него по мере того, как они

Машинный перевод с минимальной правкой

провел переговоры по итоговому документу совещания высокого уровня Организации Объединенных Наций по устойчивости к противомикробным препаратам, а позднее в том же году добился принятия обязательств на четвертом Совещании высокого уровня на уровне министров по устойчивости к противомикробным препаратам. Секретариат представит отчет о ходе работы для информирования о подготовительной работе к этим совещаниям и разработке целевых показателей. Она отметила просьбы к Секретариату поддержать ускоренное осуществление инициатив по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам на страновом уровне, признавая необходимость многосекторального подхода. Успех предстоящего раунда инвестиций позволит принять более комплексные меры по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР говорит, что период до совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по устойчивости к противомикробным препаратам должен быть использован эффективно. Секретариат расширит свое участие в подготовке к этому совещанию высокого уровня; однако для обеспечения его успеха также потребуется поддержка со стороны государств-членов.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает принять к сведению доклады о забытых тропических болезнях, здоровье матери и ребенка и устойчивости к противомикробным препаратам, которые содержатся в документах A77/4 и A77/5.

Комитет принял к сведению эти доклады.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает утвердить проект резолюции об ускорении прогресса в деле сокращения материнской, младенческой и детской смертности для выполнения задач 3.1 и 3.2 Целей в области устойчивого развития.

Проект постановления принимается.[1]

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает утвердить проект резолюции об устойчивости к противомикробным препаратам: ускорение национальных и глобальных ответных мер.

Проект постановления принимается.[2]

Б. ГЛОБАЛЬНАЯ ТЕХНИЧЕСКАЯ СТРАТЕГИЯ И ЦЕЛИ В ОБЛАСТИ БОРЬБЫ С МАЛЯРИЕЙ НА 2016–2030 ГГ.:

Пункт 12 повестки дня (документ A77/6)

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ предлагает Комитету рассмотреть вопросы, содержащиеся в документе A77/6.

Представитель ИСЛАМСКОЙ РЕСПУБЛИКИ ИРАН заявил, что с учетом результатов разработки новых противомалярийных вакцин в Африке и недавнего успешного опыта производства вакцин в его стране секретариату следует содействовать передаче технологии для производства одной из новых противомалярийных вакцин в его стране, тем самым укрепляя потенциал для противодействия местной передаче этой болезни. Для оказания оптимальной поддержки государствам-членам он рекомендовал создать единую интегрированную структуру по трансмиссивным болезням в сотрудничестве с другими соответствующими международными организациями, такими как Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

Представитель Намибии, выступая от имени государств-членов Африканского региона, заявил, что, несмотря на принятие обновленной глобальной технической стратегии по борьбе с малярией на 2016–2030 гг., вызывает обеспокоенность тот факт, что на Африканский регион по-

Машинный перевод с минимальной правкой

прежнему приходится наибольшая доля глобального бремени малярии. Он отметил распространение вакцин против малярии в восьми странах Региона и выразил признательность

[1] Препровождено Всемирной ассамблее здравоохранения в третьем докладе Комитета и принято в качестве резолюции WHA77.5.

[2] Препровождено Всемирной ассамблее здравоохранения в третьем докладе Комитета и принято в качестве резолюции WHA77.6.

Машинный перевод с минимальной правкой

за поддержку, оказываемую ВОЗ и другими партнерами тем странам Африки, которые несут наибольшее бремя малярии. Несмотря на многочисленные успешные усилия, хрупкие системы здравоохранения во многих странах препятствовали борьбе с малярией. Кроме того, пандемия COVID-19 привела к серьезным нарушениям в проведении мероприятий. Регион столкнулся с серьезными проблемами, которые препятствовали прогрессу в достижении целей глобальной технической стратегии к 2025 году. К числу этих проблем относятся: ограниченный потенциал системы здравоохранения; биологические угрозы для средств борьбы с малярией; стагнация внешнего финансирования и недостаточное внутреннее финансирование; и изменение климата. В ответ на это он рекомендовал укрепить политическую волю к устойчивой мобилизации внутренних и внешних ресурсов для расширения масштабов мероприятий.

Представитель ШРИ-ЛАНКА, выступая от имени государств-членов Региона Юго-Восточной Азии, заявил, что Регион несет 33% глобального бремени за пределами Африки, но отметил, что за предыдущее десятилетие был достигнут значительный прогресс. Он выразил поддержку направленности обсуждения и подтвердил приверженность государств-членов Региона достижению целей, изложенных в глобальной технической стратегии по борьбе с малярией на 2016–2030 гг. ВОЗ следует уделять приоритетное внимание научно обоснованным подходам и инновационным стратегиям борьбы с малярией и ее профилактики, требующим устойчивых инвестиций, мобилизации ресурсов и наращивания потенциала. Он напомнил о непропорционально тяжелом бремени малярии для уязвимых групп населения. Трансграничное сотрудничество имеет жизненно важное значение для предотвращения передачи малярии и устойчивости к ней, а также для воздействия на социальные детерминанты малярии.

Представитель Соединенных Штатов Америки отметила вклад своего правительства в реализацию глобальной технической стратегии по борьбе с малярией на 2016–2030 годы через Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и национальные программы финансирования. Она отметила необходимость укрепления систем эпиднадзора за малярией для разработки будущих мероприятий. Изменение климата, отсутствие справедливого доступа к услугам здравоохранения и мероприятиям, а также повышение устойчивости к противомалярийным препаратам и инсектицидам создали серьезные проблемы для профилактики малярии и борьбы с ней. Решающее значение имели непрерывные усилия, исследования и инновации. Она высоко оценила разработку и преквалификацию ВОЗ двух новых противомалярийных вакцин и призвала ВОЗ продолжать сотрудничество с другими партнерами в целях их внедрения. Инвестиции в элиминацию малярии способствовали укреплению национального потенциала в области мониторинга и обеспечению глобальной безопасности в области здравоохранения.

Представитель Движения неприсоединения Вьетнама выразил признательность за постоянную поддержку, оказываемую государствам-членам, в том числе Вьетнаму, в осуществлении глобальной технической стратегии по борьбе с малярией на 2016–2030 гг. Ее правительство привержено делу мобилизации достаточных внутренних ресурсов для реагирования на угрозы борьбы с малярией и ее ликвидации и обеспечения использования эффективных, действенных и надлежащих мер.

Представитель АВСТРАЛИИ вновь заявила о поддержке ее правительством глобальной технической стратегии борьбы с малярией на 2016–2030 гг. Она призвала Секретариат продолжать играть ведущую роль в разработке технических норм и стандартов, а также в оказании поддержки в деле ликвидации малярии на страновом уровне. ВОЗ должна реагировать на потребности всех своих регионов, особенно тех, которые несут значительное бремя малярии. Она подчеркнула важность региональных партнерств и повышения осведомленности о лекарственно-устойчивой малярии. Следующее поколение противомалярийных препаратов ускорит прогресс в достижении глобальных целей. ВОЗ должна тесно сотрудничать с партнерами для достижения региональных и глобальных целей по элиминации и обеспечения согласованности между программами элиминации на страновом, региональном и глобальном уровнях.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Замбии заявила, что ее правительство столкнулось с серьезными оперативными и финансовыми проблемами в борьбе с малярией в Замбии. Она признает необходимость политической и финансовой приверженности на национальном уровне и настоятельно призывает государства-члены воплотить политическую приверженность во внутреннее финансирование.

Представитель ИНДИИ рассказала о достижениях и проблемах, с которыми сталкивается ее страна в области снижения заболеваемости малярией и смертности. Она подчеркнула важность научно обоснованных исследований, надежных систем эпиднадзора, всеобщего доступа к диагностике и лечению, оптимизированного случая

Машинный перевод с минимальной правкой

управление и улучшенная борьба с переносчиками болезней. Она подчеркнула важность стратегических вмешательств и межсекторального сотрудничества.

Представитель ЯПОНИИ выразил обеспокоенность в связи с растущим неравенством в бремени малярии между странами. Он подчеркнул необходимость стратегического использования данных эпиднадзора за малярией и научно обоснованной политики для более эффективного использования внутренних ресурсов. Укрепление систем эпиднадзора должно быть приоритетной задачей, особенно в странах с тяжелым бременем эпиднадзора. Усиление подотчетности и поддержание транспарентности программ борьбы с малярией помогло бы обеспечить международные инвестиции. Говоря о справедливости в отношении здоровья, он подчеркнул важность совершенствования профилактики для всех, особенно малярии, связанной с беременностью. Он призвал Секретариат координировать создание более прочной межсекторальной системы, способствующей обмену знаниями для работы с детерминантами, оказывающими косвенное воздействие на борьбу с малярией.

Представитель КУВЕЙТА подчеркнул тесную увязку усилий по выявлению, профилактике, диагностике и лечению малярии в его стране с глобальной технической стратегией по борьбе с малярией на 2016–2030 гг. Он рассказал о деятельности и инвестициях своего правительства по поддержанию статуса его страны как страны, свободной от малярии, и поддержке глобальных усилий по элиминации.

Представитель Багамских Островов заявил, что, несмотря на то, что во всем мире были приняты заслуживающие внимания меры по противодействию угрозам малярии, для достижения целей на 2030 год предстоит еще многое сделать. Политическая приверженность, продемонстрированная на Министерской конференции по малярии, должна быть воплощена во внутренних ресурсах, и государства-члены должны уделять приоритетное внимание борьбе с малярией в национальных бюджетах. Государства-члены нуждаются в технической поддержке для эпиднадзора и научных исследований, а также в финансовой помощи для разработки новых методов лечения в целях борьбы с лекарственной устойчивостью. Он высоко оценил разработку и внедрение противомалярийной вакцины, что подчеркивает приверженность ВОЗ поиску новых технологий для улучшения здоровья и благополучия всех людей.

Представитель Кении рассказал о национальных профилактических, диагностических и лечебных мероприятиях по борьбе с малярией. Она заявила, что политические обязательства должны привести к ощутимым действиям по борьбе с малярией путем выделения внутренних ресурсов. Международные инвестиции должны соответствовать планам и приоритетам страны. Государства-члены нуждались в дополнительной поддержке для устранения угроз в области борьбы с малярией и ее элиминации. Она обратилась к Секретариату с просьбой руководить ответными мерами на трансграничную передачу инфекции и в полной мере учитывать влияние изменения климата на малярию.

Представитель ПАРАГВАЯ подчеркнул необходимость профилактических мер, ранней диагностики, эффективного лечения и постоянного эпиднадзора в сотрудничестве со всеми партнерами в борьбе с малярией. Поддержав подход, основанный на принципе «от высокого бремени к высокой отдаче», она призвала государства-члены с высоким бременем малярии выделять соответствующие бюджетные средства и обеспечивать четкие стратегии, институциональную приверженность, прозрачное использование средств и международное сотрудничество.

Представитель Аргентины вновь заявила о поддержке ее правительством глобальной технической стратегии борьбы с малярией на 2016–2030 годы. Она обратила внимание на влияние гуманитарных кризисов на передачу малярии. Она поддержала использование региональных подходов с адаптированными национальными программами. Для борьбы с устойчивостью к противомалярийным препаратам государства-члены нуждались в технической и финансовой поддержке, укреплении сетей мониторинга и национальных структур управления.

Машинный перевод с минимальной правкой

Она отметила необходимость разработки планов действий в чрезвычайных ситуациях и эпиднадзора, обучения и переподготовки персонала для обеспечения быстрого реагирования на предполагаемые или подтвержденные случаи заболевания.

Представитель Бахрейна заявил, что медицинские работники должны быть обучены борьбе с устойчивостью к противомалярийным препаратам. Многосекторальное сотрудничество способствовало бы справедливой и эффективной профилактике и лечению. Активизация научных исследований и разработок позволила бы улучшить программы эпиднадзора и ограничить резистентность.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель СУДАНА заявила, что малярия широко распространена в тех частях ее страны, где происходят вооруженные конфликты, и в районах перемещения населения, где система здравоохранения находится на грани коллапса. Она рассказала о работе и приоритетах Министерства здравоохранения в области профилактики малярии и борьбы с ней, подчеркнув острую нехватку ресурсов. Она призвала международное сообщество активизировать сотрудничество в поддержку национальных усилий.

Представитель ИНДОНЕЗИИ признал важность преобразования политической поддержки в ощутимые внутренние ресурсы на основе сотрудничества с региональными партнерами. Он рассказал об усилиях его правительства по сокращению числа случаев заболевания малярией в регионе и мобилизации ресурсов на национальном и международном уровнях. Эффективные, справедливые и устойчивые меры по борьбе с малярией требуют приверженности со стороны местных лидеров.

Представитель Ливии заявил, что вызывает обеспокоенность повторное появление малярии на территориях, объявленных свободными от малярии. Он рассказал об усилиях по лечению и эпиднадзору за малярией, предпринимаемых в его стране. Он подчеркнул необходимость проведения исследований для снижения устойчивости к противомалярийным препаратам и борьбы с факторами передачи малярии, особенно с изменением климата.

Представитель Ирака заявил, что глобальное состояние малярии и появление устойчивости к противомалярийным препаратам угрожают достижениям в Ираке и других странах. Жизненно важное значение имеет создание справедливых систем эпиднадзора и реагирования, которые также охватывали бы мигрантов.

Представитель АНГОЛЫ рассказала об усилиях, предпринимаемых в ее стране по профилактике, мониторингу и борьбе с малярией в рамках реализации глобальной технической стратегии по борьбе с малярией на 2016–2030 гг., а также по смягчению воздействия изменения климата и устойчивости к инсектицидам на эти усилия. Она вновь подтвердила приверженность ее правительства обновлению и осуществлению стратегий ликвидации малярии и мобилизации ресурсов.

Представитель РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ выразил поддержку усилиям ВОЗ по противодействию тем факторам, которые угрожают борьбе с малярией, и по ускорению прогресса на пути к ее ликвидации. Рассказывая о мерах, принимаемых в ее стране, она подчеркивает важность эпидемиологического и энтомологического надзора.

Представитель Саудовской Аравии высоко оценил прогресс, достигнутый ВОЗ в ее работе по элиминации малярии. Наличие малярии в соседних странах и отсутствие сотрудничества с этими странами повышают риск повторного распространения этой болезни в ее стране. Она призвала к разработке научно обоснованных стратегических планов по ликвидации трансграничной передачи. Она подчеркнула необходимость подготовки медицинских работников для борьбы с малярией.

Представитель ЧАД заявил, что малярия является самой серьезной проблемой общественного здравоохранения в его стране, и отметил, в частности, ее воздействие на уязвимые группы населения. Он рассказал о значительных усилиях, предпринимаемых в его стране для улучшения раннего выявления малярии и снижения смертности, связанной с малярией, при поддержке партнеров. Он призвал государства-члены включить эпиднадзор за малярией и мониторинг биологических угроз, влияющих на передачу малярии, в услуги первичной медико-санитарной помощи. Государства-члены также должны обеспечить адекватное финансирование программ по борьбе с малярией.

Представитель Малайзии подчеркнул важность непрерывного эпиднадзора и адаптационных стратегий в рамках необходимых комплексных мер по борьбе с малярией.

Машинный перевод с минимальной правкой

Государства-члены должны иметь финансовую и политическую свободу для адаптации инициатив к местным приоритетам и потребностям. Отсутствие эффективных стратегий борьбы с переносчиками паразита Plasmodium knowlesi вызывает обеспокоенность в Регионе Западной части Тихого океана. Она заявила, что необходимо провести отдельную сертификацию малярии, вызываемой только человеческими и зоонозными паразитами, чтобы обеспечить применение эффективных и надлежащих мер в каждой ситуации.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ОМАН заявил, что в свете застопорившегося прогресса в борьбе с малярией в странах со средним и высоким бременем малярии необходимы региональные и глобальные ответные меры. Расширение сотрудничества с участием многих заинтересованных сторон и сосредоточение внимания на финансовой поддержке проектов, связанных с малярией, способствовало бы мобилизации внутренних ресурсов для элиминации малярии, особенно в странах с тяжелым бременем малярии.

Представитель МАРОККО приветствовал продолжающуюся работу ВОЗ по борьбе с малярией и отметил высокое бремя малярии в Африканском регионе. Несмотря на то, что в его стране достигнут значительный прогресс в борьбе с этой болезнью, случаи заболевания все еще имеют место. Он призвал к укреплению международного сотрудничества в целях наращивания национального потенциала в области раннего выявления и эпиднадзора за переносчиками инфекции. Государства-члены должны определить причину любого повторного появления малярии и выполнить рекомендации ВОЗ в отношении поездок в страны, свободные от малярии.

Представитель КУБА подчеркнул опасность завозных случаев заболевания и наличие векторов передачи, которые могут привести к возобновлению заболеваемости малярией в странах, в которых была подтверждена ликвидация малярии, как в его стране. Он рассказал о шагах, предпринятых его правительством для профилактики малярии и борьбы с ней, подчеркнув важность системы эпиднадзора.

Представитель БАНГЛАДЕШ рассказал о мерах, принимаемых в его стране для борьбы с малярией, которые пользуются политической поддержкой. Он призвал к улучшению координации и обмена данными между соседними странами для решения проблемы трансграничной передачи. Укрепление потенциала в области оперативных исследований позволило бы повысить эффективность программ на основе принятых на основе фактических данных решений. Разработка более эффективных мер по борьбе с малярией потребовала инвестиций в новые инструменты, включая вакцины и передовые методы диагностики.

Представитель ОБЪЕДИНЕННОЙ РЕСПУБЛИКИ ТАНЗАНИЯ заявил, что глобальный рост числа случаев заболевания малярией вызывает обеспокоенность, особенно процентная доля случаев заболевания в Африканском регионе. Ликвидация болезни требовала предсказуемого и адекватного финансирования. Недопустимо, чтобы беременные женщины и дети умирали от излечимой и предотвратимой болезни. Она настоятельно призвала Секретариат выделять больше ресурсов на укрепление лабораторного потенциала для мониторинга устойчивости к противомалярийным препаратам и новых штаммов комаров.

Представитель Республики Корея приветствовал приверженность ВОЗ делу ликвидации малярии. Для достижения этой цели необходимо обеспечить дополнительное финансирование и международную поддержку. ВОЗ должна использовать имеющиеся данные, определить приоритетность необходимых вмешательств и обеспечить стратегическое использование ресурсов. Она призвала провести дополнительные исследования противомалярийных препаратов, которые можно было бы использовать для ликвидации различных инфекционных заболеваний. Быстрое выявление, ведение пациентов и борьба с переносчиками были ключевыми факторами при выявлении местных случаев малярии.

Представитель БОТСВАНЫ выразил обеспокоенность в связи с тем, что Регион отстает от графика достижения к 2025 г. контрольных показателей заболеваемости малярией и смертности, установленных в глобальной технической стратегии по борьбе с малярией на 2016–2030 гг. Несмотря на воздействие ослабленных систем здравоохранения и отсутствие всеобщего охвата услугами здравоохранения, ее правительство по-прежнему привержено достижению этих целей. Она приветствовала согласование глобальной технической стратегии и усилий по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения, что ускорит прогресс на пути к элиминации малярии.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Бразилии рассказала об усилиях по диагностике и лечению таких заболеваний, как малярия, в ее стране, подтвердив приверженность ее правительства принципам справедливости в области здравоохранения. Она призвала к совершенствованию лабораторной инфраструктуры для тестирования на устойчивость к лекарственным препаратам и эпидемиологического надзора на глобальном уровне, включая мониторинг использования инсектицидов. Она настоятельно призывает международное сообщество стремиться к справедливому распределению ресурсов и услуг в целях профилактики, борьбы с малярией и ее ликвидации. Она вновь подчеркнула важность сотрудничества между правительствами и академическим сообществом для финансирования исследований и разработок новых противомалярийных препаратов и методов лечения.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель КАМБОДЖИ заявил, что решительное руководство и партнерские отношения с участием многих заинтересованных сторон привели к значительному сокращению числа случаев заболевания малярией в его стране. Вмешательства должны быть эффективными с технической и финансовой точек зрения. Тем не менее, угроза повторного появления малярии в странах, признанных свободными от малярии, вызывает обеспокоенность. Он поблагодарил ВОЗ, доноров и партнеров за их постоянную поддержку.

Представитель Китая призвал к созданию независимой группы экспертов и механизма оценки для принятия последующих мер по итогам Конференции министров по малярии. Он высказал мысль о том, что решение проблемы нехватки финансирования поможет оптимизировать управление проектами за счет обмена методами и инструментами. Сотрудничество между правительствами, частным сектором и негосударственными субъектами в целях обмена данными и новыми технологиями и разработки новых лекарств, вакцин и средств диагностики могло бы снизить угрозу устойчивости к противомалярийным препаратам. ВОЗ должна поддерживать усилия по укреплению инфраструктуры систем здравоохранения, особенно в странах с тяжелым бременем болезни, обеспечивая справедливый и устойчивый доступ к услугам.

Представитель ЭФИОПИИ приветствовал подход с высоким бременем и высокую отдачу и другие инициативы по искоренению малярии, которые оказали значительное воздействие во многих странах, включая его собственную. Несмотря на заметные достижения, в последние годы на национальном уровне было утрачено много достижений. В связи с этим он призвал глобальных партнеров оказать поддержку в целях достижения прогресса на пути к ликвидации малярии. Он настоятельно призвал государства-члены подтвердить свою политическую и финансовую приверженность достижению этой цели.

(Продолжение обсуждения см. в кратких отчетах о двенадцатом собрании, раздел 2.)

Заседание закрывается в 17:30.

Машинный перевод с минимальной правкой

ДЕСЯТОЕ СОВЕЩАНИЕ

Четверг, 30 мая 2024 года, в 18:15

Председатель: г-н А. ПЕНЬЯ

ГИСЛЕНИ (Бразилия)

КОМПОНЕНТ 2: ЕЩЕ ОДИН МИЛЛИАРД ЧЕЛОВЕК ЛУЧШЕ ЗАЩИЩЕН ОТ ЗДОРОВЬЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ СИТУАЦИИ (продолжение)

А. ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ СИТУАЦИИ В ОБЛАСТИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: ГОТОВНОСТЬ И РЕАГИРОВАНИЕ: Пункт 13 Конвенции
Повестка дня (продолжение)

Независимый надзорный и консультативный комитет по Программе ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения: пункт 13.1 повестки дня (документ A77/7)

Осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.): пункт 13.2 повестки дня (документы A77/8, A77/8 Add.1, A77/8 Add.2, A77/8 Add.3 и A77/8 Add.4)

Б. РАССМОТРЕНИЕ И ОБНОВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ, РАССМАТРИВАЕМОЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТЬЮ
СОВЕТ: Пункт 14 повестки дня (продолжение)

Работа ВОЗ в условиях чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения: пункт 14.1 повестки дня (документы A77/4 и A77/11 и EB154/2024/REC/1, резолюция EB154). R7 и решения EB154(9) и EB154(10))

Глобальная инициатива «Здоровье и мир»: пункт 14.3 повестки дня (документы A77/4 и EB154/2024/REC/1 и решение EB154(11))

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ обращает внимание в рамках пункта 14.1 на проект резолюции об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в связи с бедствиями, вызванными опасными природными явлениями, предложенный Австралией, Австрией, Бангладеш, Бельгией, Болгарией, Ботсваной, Бразилией, Венгрией, Германией, Грецией, Грузией, Данией, Индией, Ирландией, Италией, Кипром, Коста-Рикой, Латвией, Литвой, Люксембургом, Мальдивами, Мальтой, Фиджи, Финляндией, Францией, Чешской Республикой, Чили, Эстонией, Фиджи. Маршалловы Острова, Монако, Мозамбик, Непал, Королевство Нидерландов, Пакистан, Перу, Польша, Португалия, Румыния, Самоа, Словакия, Словения, Испания, Швеция, Турция, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Объединенная Республика Танзания, Соединенные Штаты Америки и Замбия, которые гласили:

Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

(PP1) рассмотрев доклад Генерального директора;[1]

(ПП2) ссылаясь на Международные медико-санитарные правила (2005 г.), Цели в области устойчивого развития на период до 2030 г., Сендайскую рамочную программу по снижению риска бедствий на 2015–2030 гг. и Бангкокские принципы по осуществлению аспектов здоровья Сендайской рамочной программы, Парижское соглашение об изменении климата и Рамочную конвенцию Организации Объединенных Наций об изменении климата, Аддис-Абебскую программу действий по финансированию развития,

Машинный перевод с минимальной правкой

Новую программу развития городов третьей Конференции Организации Объединенных Наций по жилью и устойчивому развитию (Хабитат III),

[1] Документ A77/4.

Машинный перевод с минимальной правкой

и Тринадцатая общая программа работы ВОЗ на 2019–2025 гг., стратегический приоритет которой заключается в том, чтобы еще один миллиард человек был лучше защищен от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения;

(ПП3) ссылаясь далее на резолюции Ассамблеи здравоохранения WHA64.10 (2011 г.) об укреплении национального потенциала в области управления чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения и ликвидации последствий стихийных бедствий и устойчивости систем здравоохранения, WHA65.20 (2012 г.) о ответных мерах ВОЗ и ее роли в качестве руководителя кластера здравоохранения в удовлетворении растущих потребностей здравоохранения в условиях чрезвычайных гуманитарных ситуаций, WHA68.15 (2015 г.) об укреплении неотложной и основной хирургической помощи и анестезии в качестве компонента всеобщего охвата услугами здравоохранения, WHA73.8 (2020 г.) о повышении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения: выполнение Международных медико-санитарных правил (2005 г.), WHA74.7 (2021 г.) о повышении готовности ВОЗ к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагировании на них, WHA75.17 (2022 г.) о кадровых ресурсах здравоохранения, WHA76.2 (2023 г.) о комплексной неотложной, критической и оперативной помощи для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и защиты от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, а также доклад Генерального директора об укреплении готовности ВОЗ к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагировании на них чрезвычайные ситуации в области здравоохранения;

(ПП4) ссылаясь на резолюции Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 75/124 (2020) о международном сотрудничестве в области гуманитарной помощи в случае стихийных бедствий, от оказания чрезвычайной помощи до развития, и 77/28 (2022) об укреплении координации в области чрезвычайной гуманитарной помощи Организации Объединенных Наций;

(ПП5) отмечая с озабоченностью, что растущая частота и интенсивность экстремальных погодных явлений, связанных с климатом, и их воздействие на здоровье населения создают дополнительную нагрузку на системы здравоохранения и требуют прогресса в усилиях по адаптации, снижению рисков и обеспечению готовности для защиты населения, особенно населения, подверженного высокому риску разрушительных последствий экстремальных погодных явлений;

(ПП6) отмечая также с озабоченностью сохраняющийся риск возникновения опасных природных явлений, взаимосвязанных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, их многочисленные и долгосрочные последствия для общественного здравоохранения и их негативное воздействие на благополучие людей во всем мире, особенно среди тех, кто живет в уязвимом и нестабильном положении,

(РР7) признавая, что страны продолжают сталкиваться с чрезвычайными ситуациями, вызванными опасными природными явлениями, в соответствии с классификацией опасностей ВОЗ, содержащейся в Приложении 1 Рамочной программы ВОЗ по управлению чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения и рисками бедствий;[1]

(ПП8) признавая также, что разрушительные медицинские, социальные и экономические последствия пандемии COVID-19, а также уроки, извлеченные из ответных мер, высветили необходимость повышения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, реагирования на них и устойчивости к бедствиям, вызванным опасными природными явлениями, поскольку сопутствующие и сходящиеся чрезвычайные ситуации бросают вызов сообществам и системам здравоохранения;

(ПП9) подчеркивая, что подготовка к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирование на них являются в первую очередь обязанностью и ролью правительств, и признавая важность интеграции мер по обеспечению готовности, реагирования и устойчивости в области здравоохранения в более широкую готовность к чрезвычайным ситуациям к бедствиям, а также признавая роль международного сотрудничества в поддержке национальных усилий и противодействии трансграничным рискам;

(РР10) признавая, что сектор здравоохранения играет основополагающую роль в обеспечении готовности к чрезвычайным ситуациям, их предупреждении, реагировании и

Машинный перевод с минимальной правкой

восстановлении и что своевременное и эффективное внимание к медико-санитарным потребностям лиц, живущих в уязвимых и нестабильных ситуациях, является одним из приоритетов общего управления крупными чрезвычайными ситуациями и бедствиями;

(ПП11) подчеркивая важность обученных, оснащенных и разнообразных работников здравоохранения и социальной помощи, находящихся на переднем крае обеспечения готовности, предупреждения, реагирования и восстановления в чрезвычайных ситуациях, включая, в частности, общинных медицинских работников и квалифицированных добровольцев из числа общин, а также их ключевую роль с точки зрения вовлечения всего общества и активизации усилий по комплексному повышению устойчивости общин к бедствиям, вызванным опасными природными явлениями;

(ПП12) признавая многогранные аспекты бедствий, сложную взаимозависимость между различными заинтересованными сторонами и важнейшую роль, которую играют общины и гражданское общество,

---

[1] Система управления чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения и рисками стихийных бедствий (стр. 22–36). Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2019 (https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/326106/9789241516181-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y, доступ 17 января 2024 года).

Машинный перевод с минимальной правкой

участие общества в предотвращении, обеспечении готовности, реагировании и восстановлении после бедствий, вызванных опасными природными явлениями;

(ПП13) признавая также, что с развитием технологий и возможностей прогнозирования все большее значение приобретает прогнозирование, приоритизация и мобилизация мер по уменьшению опасности бедствий и обеспечению готовности к ним для смягчения неблагоприятных последствий бедствий для здоровья людей, вызванных опасными природными бедствиями, в том числе с помощью систем раннего предупреждения о многообразных опасностях, которые позволяют странам быть готовыми к быстрому и эффективному реагированию;

(ПП14) признавая далее немедленные, краткосрочные и постоянные последствия для здоровья бедствий, вызванных опасными природными явлениями, в том числе вызванными ранениями, болезнями и смертью, разрушением инфраструктуры здравоохранения и прерыванием предоставления услуг, а также долгосрочные последствия для здоровья в результате прерывания профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний и борьбы с ними, включая лечение психического здоровья и психосоциальных состояний, и другие программы общественного здравоохранения;

(ПП15) признавая, что адекватное реагирование на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, вызванные бедствиями, вызванными опасными природными явлениями, требует наличия устойчивой и функциональной системы медико-санитарной помощи, включающей первичные, комплексные неотложные, критические, хирургические и анестезиологические услуги, реабилитацию, ассистивные технологии, услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья, а также психическое здоровье и психосоциальную поддержку, включая справедливый и своевременный доступ к воде, санитарии и гигиене, продукты и технологии для здоровья, которые являются важнейшей частью как интегрированной системы здравоохранения, так и надежной системы неотложной медицинской помощи;

(ПП16) признавая также, что создание устойчивых систем общественного здравоохранения на местном или общинном, субнациональном, национальном и региональном уровнях имеет важнейшее значение для обеспечения готовности к бедствиям, вызванным опасными природными явлениями, и реагирования на них;

(ПП17) признавая далее важность информирования о рисках, борьбы с ложной информацией и дезинформацией и обеспечения взаимодействия с общинами в целях выработки более ориентированных на общины и справедливых подходов к бедствиям, вызванным опасными природными явлениями, включая информирование, вовлечение и расширение прав и возможностей общин для принятия упреждающих мер и повышения устойчивости;

(ПП18) признавая значительный потенциал цифровых технологий и инноваций для повышения доступности, безопасности и экономической эффективности услуг здравоохранения, особенно во время чрезвычайных ситуаций;

(ПП19) отмечая с озабоченностью, что лица, сталкивающиеся с уязвимостью и маргинализацией, зачастую в непропорционально большой степени страдают от последствий бедствий, вызванных опасными природными явлениями, и недопредставлены в процессе принятия решений по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям,

(ОП)1. настоятельно призывает государства-члены, принимая во внимание их собственные национальные условия и приоритеты:

(А) обеспечить, чтобы усилия по укреплению готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагированию на бедствия, вызванные опасными природными явлениями, основывались на систематической и регулярной межсекторальной оценке рисков, основанной на фактических данных;

(Б) обеспечить, чтобы меры по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагированию на них прочно основывались на подходах к снижению риска, смягчению рисков и повышению устойчивости систем здравоохранения, которые способствуют прогрессу в обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения и ориентированы на первичную медико-санитарную помощь, обеспечивая устойчивое предоставление основных медико-

Машинный перевод с минимальной правкой

санитарных услуг во время и после бедствий, вызванных опасными природными явлениями;

(B) сохранять политическую приверженность и предоставлять людские и финансовые ресурсы, в зависимости от обстоятельств, а также следовать систематическим и всеобъемлющим подходам к укреплению и поддержанию потенциала в области предупреждения, обеспечения готовности, реагирования и восстановления в области чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения в целях обеспечения устойчивости и укрепления безопасности в области здравоохранения, в том числе посредством: укрепления и разработки политики/стратегий управления рисками чрезвычайных ситуаций; планирование и координация основных медико-санитарных и связанных с ними услуг; обучение медицинских и социальных работников; управление информацией, образованием и знаниями; наращивание потенциала общин; и обеспечение безопасной, доступной и устойчивой инфраструктуры здравоохранения и логистики;

Машинный перевод с минимальной правкой

(Г) укрепление оперативного реагирования, координации и управления с учетом рисков на всех уровнях, включая трансграничное сотрудничество, для обеспечения своевременного, безопасного, доступного и эффективного понимания рисков для здоровья, последствий и предоставления медико-санитарных услуг пострадавшим лицам и группам населения, которые адекватно удовлетворяют их неотложные потребности в области здравоохранения и восстановления, внедрение технических стандартов, передовой практики, четких систем управления инцидентами, а также регулярную оценку и обновление с учетом гендерных и возрастных особенностей и планы реагирования на чрезвычайные ситуации в секторе здравоохранения с учетом многих факторов инвалидности в случае бедствий, вызванных опасными природными явлениями;

(Д) по мере необходимости взаимодействовать на местном или общинном, субнациональном, национальном, региональном и глобальном уровнях в целях активизации усилий по снижению риска, предотвращению, обеспечению готовности и реагированию на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, вызванные бедствиями, вызванными опасными природными явлениями, а также к восстановлению общин и систем здравоохранения;

(Е) содействие эффективному сотрудничеству между национальными и международными партнерами, экспертами и ключевыми заинтересованными сторонами для обеспечения актуальности и актуальности знаний и опыта, а также для распространения этих знаний и оказания соответствующей технической поддержки международным и национальным программам обеспечения готовности, реагирования и смягчения последствий в области здравоохранения в целях формирования глобальной ситуации готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в целях повышения готовности к реагированию;

(Ж) разрабатывать, внедрять и контролировать политику и программы, в которых приоритет отдается инвестициям для повышения безопасности, доступности и устойчивости медицинских учреждений, в том числе путем обеспечения их безопасного размещения, надлежащего строительства и возможности продолжать функционировать во время и после чрезвычайных ситуаций, сведения к минимуму сбоев в оказании основных медико-санитарных услуг и защиты жизни пациентов, медицинских и социальных работников и населения;

(З) координировать действия всего правительства и всего общества на инклюзивной основе, а также с Секретариатом ВОЗ и международным сообществом до, во время и после бедствий, вызванных опасными природными явлениями, для обеспечения того, чтобы сектор здравоохранения был в полной мере интегрирован в многосекторальные координационные механизмы, основанные на подходах, основанных на широком участии, ориентированных на сообщества и учитывающих гендерные и возрастные аспекты подходы с учетом гендерных и возрастных аспектов инвалидности;

(И) использование существующих сетей коммуникации и сотрудничества, включая сообщества и сети, созданные на основе многосекторальных подходов, для укрепления и оптимизации усилий по смягчению последствий и реагированию до, во время и после бедствий, вызванных опасными природными явлениями;

(К) Содействие своевременному доступу пострадавших лиц и населения к лекарственным средствам, диагностическим средствам, вакцинам и другим медицинским изделиям, необходимым для реагирования на чрезвычайные ситуации, в рамках комплексного пакета приоритетных и основных медицинских услуг, включая надлежащий доступ к первичным, комплексным неотложным, критическим, хирургическим и анестезиологическим услугам, реабилитации, ассистивным технологиям, услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, услугам по борьбе с гендерным насилием, а также услугам в области психического здоровья и психосоциальной помощи. вспомогательные услуги во время и после бедствий, вызванных опасными природными явлениями, в том числе через существующие оперативные партнерские сети, такие как Глобальный кластер здравоохранения, Инициатива ВОЗ по чрезвычайным медицинским бригадам,

Машинный перевод с минимальной правкой

Глобальная сеть оповещения о вспышках болезней и реагирования на них, а также Резервные партнерства;

(Л) содействие и содействие производству, поставкам и распределению основных товаров, необходимых для обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и реагирования на бедствия, вызванные опасными природными явлениями, с помощью, при необходимости, поддержки стратегического накопления запасов и справедливого доступа к медицинской продукции на основе эпидемиологических данных, ситуации уязвимости и других научных данных;

(М) регулярно и систематически проводить основанные на фактических данных оценки рисков для обоснования действий, привлечения всех ключевых заинтересованных сторон, включая местные сообщества, и установления четкого руководства для обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и стихийным бедствиям, вызванным опасными природными явлениями;

(Н) Улучшение поддержки медицинских и социальных работников, включая работников здравоохранения на уровне сообществ и квалифицированных волонтеров на уровне сообществ, путем проведения соответствующего технического обучения по охране труда и технике безопасности и поддержки обучения на протяжении всей жизни в координации с академическими и исследовательскими работами

Машинный перевод с минимальной правкой

и учебные заведения, включая профессиональную подготовку, проводимую Академией ВОЗ и сотрудничающими центрами ВОЗ;

(O) дать возможность медицинским и социальным работникам обновлять и корректировать свои технические навыки, а также лучше подготовиться к профилактике, немедленному спасению жертв, предотвращению смертей, предотвращению и минимизации травматизма, последствий для психического здоровья и других заболеваний в сообществах, а также предотвращению и реагированию на сексуальную эксплуатацию и сексуальные надругательства, ориентированный на пострадавших;

(П) поддерживать, по мере необходимости, активизацию сбора данных, дезагрегированных данных, в том числе по полу, возрасту и инвалидности, а также систематические исследования в целях постоянного совершенствования доказательной базы и результатов обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирования на них;

(ОП)2. просит Генерального директора:

(А) предоставление технических руководящих указаний, включая вспомогательные инструменты с изложением научно обоснованных требований, в отношении механизмов и возможностей для повышения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения к бедствиям, вызванным опасными природными явлениями, и содействия облегчению доступа к финансированию национального потенциала в области чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и управления рисками стихийных бедствий;

(Б) оказывать поддержку государствам-членам, по их просьбе, где это возможно, в решении проблем в секторе здравоохранения, связанных с изменением климата, включая поддержку малых островных развивающихся государств, других уязвимых к изменению климата стран, городских районов и других географических районов, подверженных бедствиям, вызванным опасными природными явлениями, и сталкивающихся с аналогичными проблемами с точки зрения рисков; уязвимости и потенциал, а также требуют целенаправленных, учитывающих контекст подходов;

(В) оказание поддержки государствам-членам, по их просьбе, в развитии, укреплении и вводе в действие их местного, субнационального и национального потенциала быстрого реагирования на чрезвычайные ситуации, включая бригады неотложной медицинской помощи, бригады специализированной медицинской помощи, группы быстрого реагирования общественного здравоохранения, мобильные лаборатории, а также мероприятия и ресурсы на уровне сообществ, в координации с соответствующими субъектами реагирования;

(Г) укрепление потенциала, ресурсов и экспертных знаний на всех уровнях ВОЗ, предоставление необходимых технических рекомендаций и поддержки государствам-членам, по их просьбе, в целях укрепления устойчивого местного, субнационального, национального и регионального потенциала в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения с учетом гендерных и возрастных особенностей и учета интересов инвалидов в связи с бедствиями, вызванными опасными природными явлениями;

(Д) мобилизовать своевременные, адекватные, устойчивые и гибкие финансовые и людские ресурсы на всех уровнях ВОЗ, в том числе через Резервный фонд ВОЗ на случай чрезвычайных ситуаций, для оказания поддержки государствам-членам в укреплении их систем здравоохранения, включая безопасность и устойчивость медицинских учреждений;

(Е) включить обновленную информацию об усилиях по выполнению настоящей резолюции в соответствующие подготовительные документы и брифинги для Постоянного комитета по предупреждению, готовности и реагированию на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, а также представить Ассамблее здравоохранения доклад о достигнутом прогрессе, извлеченных уроках и передовой практике выполнения настоящей резолюции в 2026, 2028 и 2030 гг. в рамках сводного доклада о работе ВОЗ в условиях чрезвычайных ситуаций в области

Машинный перевод с минимальной правкой

здравоохранения.

Финансовые и административные последствия для Секретариата заключались в следующем:

Резолюция	Повышение готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения к бедствиям, вызванным опасными природными явлениями
A.	**Ссылка на утвержденный программный бюджет на 2024–2025 годы**
1.	**Результат(ы) утвержденного программного бюджета на 2024–2025 годы, в соответствии с которым данный проект резолюции будет реализован в случае принятия:** Б.А.А. Возможности по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям во всех опасностях в странах, по которым проводилась оценка и по которым была представлена информация Б.А.Б. Во всех странах укрепляется потенциал для обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям Б.А.В. Страны, находящиеся в состоянии оперативной готовности, к оценке выявленных рисков и факторов уязвимости и управлению ими

Машинный перевод с минимальной правкой

2.	**Краткое обоснование рассмотрения проекта постановления, если отсутствует привязка к результатам, указанным в утвержденном программном бюджете на 2024–2025 годы:** Не применяется.
3.	**Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухлетнего периода 2024–2025 годов, которая не может быть выполнена в рамках утвержденного верхнего предела бюджета по программам на 2024–2025 годы:** Не применяется.
4.	**Предполагаемые сроки (в годах или месяцах) для реализации резолюции:** Семь лет (2024–2030 годы включительно).
B.	**Последствия осуществления резолюции для Секретариата с точки зрения ресурсов**
1.	**Общий объем бюджетных ресурсов, необходимых для осуществления резолюции, в млн. долларов США:** 45,68 млн долларов США.
Б.А.	**Предполагаемые потребности в ресурсах, которые могут быть учтены в рамках утвержденного верхнего предела бюджета Программы на 2024–2025 годы, в миллионах долларов США:** 12,69 млн долларов США.
Б.Б.	**Предполагаемые объемы необходимых ресурсов в дополнение к уже предусмотренным в утвержденном бюджете Программы на 2024–2025 годы, в миллионах долларов США:** Не применяется.
3.	**Предполагаемые уровни ресурсов, которые должны быть предусмотрены в предлагаемом бюджете по программам на 2026–2027 годы, в миллионах долларов США:** 13,20 млн долларов США.
4.	**Предполагаемые объемы ресурсов, которые должны быть предусмотрены в бюджетах по программам на будущие двухгодичные периоды, в млн. долларов США:** 19,79 млн долларов США.
Д.	**Объем ресурсов, уже имеющихся для финансирования осуществления резолюции в текущем двухлетнем периоде, в млн. долл.** – **Ресурсы, имеющиеся для финансирования резолюции в текущем двухлетнем периоде:** 4,11 млн долларов США. – **Сохраняющийся дефицит финансирования в текущем двухлетнем периоде:** 8,58 млн долларов США. – **Предполагаемые ресурсы, которые в настоящее время мобилизуются, если таковые имеются, которые помогут восполнить дефицит финансирования в текущем двухгодичном периоде:** Секретариат активно взаимодействует с различными донорами в целях мобилизации ресурсов, включая государства-члены и других партнеров.

Машинный перевод с минимальной правкой

Стол. Разбивка сметных потребностей в ресурсах (в млн. долл. США)[a]

Гг	Издержки	Область						Штаб	Итог
		Африка	Северная и Южная Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточный район Средиземного моря	Западная часть Тихого океана		
B.2.a. 2024–2025 Ресурсы уже запланированы	Посох	0.62	0.51	0.44	0.53	0.45	0.45	1.57	4.56
	Деятельности	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.83	8.12
	Итог	1.67	1.56	1.49	1.58	1.50	1.50	3.41	12.69
B.2.b. 2024–2025 Дополнительные ресурсы	Посох	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельности	–	–	–	–	–	–	–	–
	Итог	–	–	–	–	–	–	–	–
B.3. 2026–2027 Ресурсы, которые необходимо запланировать	Посох	0.64	0.53	0.46	0.55	0.46	0.46	1.64	4.74
	Деятельности	1.09	1.09	1.09	1.09	1.09	1.09	1.91	8.46
	Итог	1.73	1.62	1.55	1.64	1.55	1.56	3.54	13.20
B.4. Будущие двухгодичные периоды Ресурсы, которые должны быть плановый	Посох	0.96	0.80	0.69	0.82	0.69	0.74	2.40	7.10
	Деятельности	1.64	1.64	1.64	1.64	1.64	1.64	2.86	12.69
	Итог	2.60	2.44	2.33	2.46	2.33	2.38	5.26	19.79

[a] Итоговые суммы по строкам и столбцам не всегда могут совпадать из-за округления.

Он также обращает внимание на поправки, предложенные Египтом, Нигерией, Российской Федерацией и Саудовской Аравией, опять же по пункту 14.1, к проекту резолюции об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в случае бедствий, вызванных опасными природными явлениями, которые гласят:

Были предложены поправки в следующие три пункта:

(ОП)1. настоятельно призывает государства-члены, принимая во внимание их собственные национальные условия и приоритеты:

(4) укреплять оперативное реагирование, координацию и управление с учетом рисков на всех уровнях, включая трансграничное сотрудничество, для обеспечения своевременного, безопасного, доступного и эффективного понимания рисков для здоровья, последствий и предоставления медицинских услуг пострадавшим лицам и населению, которые адекватно удовлетворяют их неотложные потребности в области здравоохранения и восстановления, внедрять технические стандарты, передовой опыт, четкие системы управления инцидентами, а также регулярно оценивать и обновлять ~~учет гендерных и возрастных аспектов~~ **Учет возрастных особенностей и учет соображений гендерного равенства и различных потребностей,** а также учет интересов инвалидов Планы реагирования на чрезвычайные ситуации в секторе здравоохранения при бедствиях, вызванных опасными природными явлениями;

(8) координировать действия в масштабах всего правительства и всего общества на инклюзивной основе, а также с Секретариатом ВОЗ и международным сообществом до, во время и после бедствий, вызванных опасными природными явлениями, для обеспечения того, чтобы сектор здравоохранения был в полной мере интегрирован в многосекторальные координационные механизмы, основанные на принципе участия, в центре внимания сообществ и ~~учитывающие гендерные и возрастные особенности~~ **учет возрастных особенностей и учета соображений гендерного равенства и различных потребностей** , инклюзивных подходов с учетом интересов

Машинный перевод с м

инвалидов;

(ОП)2. просит Генерального директора:

(4) укрепление потенциала, ресурсов и экспертных знаний на всех уровнях ВОЗ, предоставление необходимых технических рекомендаций и поддержки государствам-членам, по их просьбе, для укрепления устойчивого местного, субнационального, национального и регионального потенциала ~~с учетом гендерных и возрастных аспектов~~ **и учета соображений гендерного равенства и различных потребностей**, а также обеспечение готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения с учетом интересов инвалидов и реагирование на бедствия, вызванные опасными природными явлениями;

Машинный перевод с минимальной правкой

Далее он обратил внимание, также в рамках пункта 14.1, на проект решения о всеобщем обзоре состояния здоровья и готовности, рекомендованный в решении EB154(9), содержащийся в документе EB154/2024/REC/1, и проект резолюции об укреплении управления лабораторными биологическими рисками, рекомендованный в решении EB154(10), содержащийся в документе EB154/2024/REC/1; и в рамках пункта 14.3 проекта резолюции о Глобальной инициативе в области здравоохранения и мира, содержащегося в решении EB154(11) и содержащегося в документе EB154/2024/REC/1.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ НЕЗАВИСИМОГО НАДЗОРНОГО И КОНСУЛЬТАТИВНОГО КОМИТЕТА ПРОГРАММА ВОЗ ПО ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ представила доклад своего Комитета, содержащийся в документе A77/7.

Представитель Йемена, выступая от имени государств-членов Региона Восточного Средиземноморья и обращаясь к пунктам 13.1 и 13.2, заявил, что техническая группа Секретариата и государства-члены в Регионе продолжают уделять приоритетное внимание осуществлению Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в качестве основного международного инструмента борьбы с распространением болезней. К сожалению, их реализация продолжала не оправдывать ожиданий. Прогресс, достигнутый во время пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19), не привел к улучшению баллов в инструменте ежегодной отчетности государств-участников по самооценке, а в некоторых областях, особенно в отношении точек входа, регрессировал до прежних уровней. В национальные планы действий по обеспечению безопасности в области здравоохранения вкладывались недостаточные средства, и было трудно закрепить успехи, достигнутые во время пандемии. Чтобы не упустить возможности для прогресса, важно укрепить потенциал и разорвать порочный круг пандемии, тревоги и пренебрежения. Кроме того, необходимо было подумать о некоторых более широких уроках, извлеченных из COVID-19 и других недавних пандемий. Существующие механизмы мониторинга, такие как инструмент ежегодной отчетности и совместная внешняя оценка, являются неадекватными. Для более широкой оценки потребовались дополнительные показатели. Необходимо также предпринять усилия для того, чтобы воспользоваться нынешним импульсом и обеспечить эффективное внедрение существующих механизмов.

Представитель Корейской Народно-Демократической Республики, выступая от имени государств-членов Региона Юго-Восточной Азии, заявил, что в осуществлении Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в Регионе достигнут существенный прогресс, в том числе в укреплении потенциала в области выявления, верификации и реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения. Все государства-члены приняли участие в процессах ежегодной отчетности и оценки, а возможности эпиднадзора и лабораторий неуклонно растут благодаря расширению геномного эпиднадзора, обмену вирусами и усилению контроля качества. Кроме того, был укреплен потенциал в области обеспечения готовности и реагирования. Тем не менее, недостатки, пробелы и проблемы сохраняются, особенно в том, что касается инвестиций в обеспечение готовности к чрезвычайным ситуациям. Государства-члены Региона настоятельно рекомендовали: обеспечить устойчивое и предсказуемое финансирование для реализации национальных планов действий по обеспечению безопасности в области здравоохранения и других инициатив в области безопасности в области здравоохранения; основанный на солидарности подход к укреплению потенциала во всех секторах; и повышение устойчивости систем здравоохранения для снижения рисков и эффективного реагирования на чрезвычайные ситуации. Она поддержала усилия Межправительственного органа по ведению переговоров по специальному договору или договоренности по предотвращению пандемий, обеспечению готовности и реагированию на них в дополнение к Правилам. Она также поддержала поправки в Положение.

Представитель ЯМАЙКИ заявила, что недавние чрезвычайные ситуации в области здравоохранения в ее стране подчеркнули острую необходимость разработки национального плана действий по обеспечению безопасности в области здравоохранения, основанного на добровольной внешней оценке и программах укрепления системы здравоохранения в целях более строгого соблюдения Международных медико-санитарных правил (2005 г.). Высоко

Машинный перевод с минимальной правкой

оценив работу Президиума и Секретариата над предлагаемыми поправками к Правилам, она призвала оказать поддержку в их реализации, как только будет достигнуто согласие. Правительство Малайзии вносит еще одно предложение в Фонд борьбы с пандемией, которое включает мероприятия по укреплению потенциала в рамках концепции «Единое здоровье», включая лабораторные услуги для укрепления систем здравоохранения и борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам. В этой связи она настоятельно призывает положительно рассмотреть вопрос о Ямайке и других малых островных развивающихся государствах.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель КУВЕЙТА, выступая от имени государств-членов Региона Восточного Средиземноморья и обращаясь к пунктам 14.1 и 14.3, заявил, что Регион сталкивается с серьезными проблемами в области здравоохранения, не в последнюю очередь в нестабильных и затронутых конфликтами государствах-членах, нуждающихся в гуманитарной помощи, в том числе в связи с перемещением населения. Он приветствовал целостный подход, принятый командами Секретариата, государствами-членами и партнерами, который приводит к хорошим результатам в самых сложных условиях. Тем не менее, необходима дополнительная поддержка, поскольку финансирование со стороны международных доноров сокращается, кризисы становятся все более серьезными, а воздействие усилий по оказанию гуманитарной помощи ограничено. Поэтому крайне важно устранить коренные причины чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения: изменение климата, неравенство и, прежде всего, конфликты. Государства-члены Региона решительно поддержали Глобальную инициативу «Здоровье во имя мира». Приветствуя консультативный и инклюзивный подход, принятый при разработке дорожной карты для Инициативы, он выразил надежду на то, что она будет окончательно доработана и реализована.

Представитель ГЕРМАНИИ заявил, что осуществление и соблюдение Международных медико-санитарных правил (2005 г.) имеют ключевое значение для охраны здоровья граждан. Постоянные, устойчивые внутренние инвестиции в создание, поддержание и обновление потенциала имеют важное значение во всех государствах-членах и играют центральную роль в обеспечении мер по охране здоровья в целях урегулирования кризисов. Поскольку болезни не признают границ, государства-члены должны сотрудничать в целях осуществления Правил, и правительство Российской Федерации решительно поддерживает процесс внесения в них целенаправленных поправок, которые должны быть завершены в ходе нынешней сессии Ассамблеи здравоохранения. Каждое государство-член несет ответственность за выполнение Инструкции и должно обеспечить, чтобы ее положения соответствовали требованиям завтрашнего дня.

Представитель БЕЛЬГИИ, выступая от имени Европейского союза и его государств-членов, заявил, что страны-кандидаты Северная Македония, Черногория и Албания, а также страна — член Европейской ассоциации свободной торговли Норвегия, входящая в Европейскую экономическую зону, присоединяются к его заявлению. Он высоко оценил усилия ВОЗ по борьбе с чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения во всем мире, зачастую в небезопасных и враждебных условиях. Крайне важно принять подход «Единое здоровье» для решения сложных чрезвычайных ситуаций, признавая взаимосвязь факторов человека, животных и окружающей среды. Вызывает обеспокоенность воздействие внезапных и затяжных кризисов на женщин и девочек, а также других лиц, находящихся в уязвимом и маргинализированном положении. Особую тревогу вызывает ограниченный доступ к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, включая уход за матерями и новорожденными. Он с глубокой обеспокоенностью отметил повышенный риск сексуального и гендерного насилия во время чрезвычайных ситуаций и его серьезное воздействие на физическое и психическое здоровье. В этой связи важную роль должны сыграть организации гражданского общества и общины. Выразив сожаление в связи с участившимися нападениями на медицинские учреждения и персонал в условиях конфликта в нарушение гуманитарного права, он поддержал роль ВОЗ в содействии осуществлению Глобальной инициативы в области здравоохранения и мира. Серьезной причиной для беспокойства является серьезная нехватка финансирования операций ВОЗ в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения. Государства-члены Европейского союза по-прежнему привержены укреплению национального потенциала в области предотвращения, обеспечения готовности и реагирования.

Представитель УКРАИНЫ приветствовал проект резолюции об укреплении готовности здравоохранения к бедствиям, вызванным опасными природными явлениями, в котором справедливо подчеркивается важность интеграции мер по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в более широкую систему управления рисками бедствий и важнейшая роль сектора здравоохранения в смягчении последствий опасных природных явлений. Это способствовало бы созданию более устойчивой глобальной

Машинный перевод с минимальной правкой

инфраструктуры здравоохранения, для чего необходимы комплексные стратегии, охватывающие профилактику, обеспечение готовности, реагирование и восстановление. Его правительство хотело бы, чтобы его включили в список авторов проекта резолюции, с тем чтобы активизировать коллективные усилия по созданию устойчивых систем здравоохранения, способных противостоять воздействию стихийных бедствий, тем самым защищая здоровье населения.

Представитель Папуа-Новой Гвинеи, подчеркнув, что изменение климата усугубило последствия стихийных бедствий во все более уязвимых странах, рассказал о мерах, принимаемых его правительством для повышения устойчивости и активизации реагирования на национальные чрезвычайные ситуации в области здравоохранения. К ним относятся: стратегии обеспечения безопасности в области здравоохранения, которые должны быть включены в национальный план действий; программы по предоставлению информации и практической помощи в целях улучшения здоровья и устойчивости сообществ, обеспечения доступа к услугам по охране здоровья матери и ребенка, укрепления систем здравоохранения и улучшения догоспитальной помощи;

Машинный перевод с минимальной правкой

реферальные пути; усиление эпиднадзора и управления чрезвычайными ситуациями; и укрепление потенциала работников здравоохранения.

Представитель ЗАМБИИ обратил внимание на вызывающие озабоченность вопросы, поднятые в докладе Независимого комитета по надзору и консультативным вопросам, в том числе на возросшую рабочую нагрузку Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и влияние мер реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения на психическое здоровье и благополучие медицинского персонала. Его правительство готово поделиться уроками, извлеченными из пандемии COVID-19 и недавних вспышек сибирской язвы и холеры. Она использует этот опыт для подготовки к будущим пандемиям и мобилизует ресурсы для обеспечения принятия адекватных мер по смягчению последствий. Государства-члены в Регионе будут и впредь нуждаться в технической поддержке и помощи Секретариата в наращивании потенциала для обеспечения защиты от вспышек чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения.

Представитель Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии высоко оценил усилия ВОЗ по реагированию на чрезвычайные ситуации и кризисы в области здравоохранения и оказанию поддержки нуждающимся людям и поддержал рекомендации, содержащиеся в докладе Независимого комитета по надзору и консультативным советам. Ее правительство продолжает решительно поддерживать Международные медико-санитарные правила (2005 г.). Она поддержала предложенную резолюцию об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения к бедствиям, вызванным опасными природными явлениями, в том виде, в каком она была подготовлена, отклонив предложенные поправки. Гендерно-ориентированные подходы имеют важное значение для обеспечения адресной поддержки тем, кто в ней больше всего нуждается, не оставляя никого без внимания. Она подчеркнула, что ее правительство высоко оценивает работу правительства Швейцарии по продвижению повестки дня в рамках Глобальной инициативы в области здравоохранения и мира.

Представитель Ирака, отметив успешные меры ее правительства по борьбе с оспой обезьян и выполнению рекомендаций ВОЗ по COVID-19, рассказала об усилиях, предпринимаемых в ее стране по осуществлению Международных медико-санитарных правил (2005 г.). К ним относятся создание национального координационного центра по ММСП и специализированных технических комитетов, подготовка регулярных ежегодных докладов государств-участников о самооценке, проведение совместных внешних оценок и разработка национального плана действий по обеспечению безопасности в области здравоохранения.

Представитель Гвинеи заявил, что необходимы эффективные действия для реагирования на чрезвычайные ситуации, возникающие в результате природных, антропогенных или связанных с животными опасностей. Международное сообщество под руководством ВОЗ должно ответить на этот вызов. Меры, принятые в ответ на периодически повторяющиеся эпидемии, затрагивающие ее страну, включают меры по усилению эпиднадзора, обеспечения готовности и реагирования, совершенствованию механизмов оценки и улучшению осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.), а также усилия по разработке национального плана обеспечения безопасности в области здравоохранения и наращиванию лабораторного потенциала.

Представитель КАНАДЫ заявил, что последствия изменения климата, конфликтов и инфекционных заболеваний будут по-прежнему усиливаться в результате изменения климата, конфликтов и инфекционных заболеваний. Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения должна в полном объеме и на устойчивой основе финансироваться для эффективного реагирования на эти кризисы. В докладе подчеркивается важность укрепления основного потенциала на стыке вопросов безопасности в области здравоохранения, первичной медико-санитарной помощи и укрепления здоровья. Она спросила, какие основные проблемы и возможности существуют в этой связи как внутри ВОЗ, так и среди внешних партнеров. В ходе операций ВОЗ по реагированию на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения крайне важно, чтобы функция по предотвращению и реагированию на сексуальную эксплуатацию,

Машинный перевод с минимальной правкой

надругательства и домогательства была обеспечена всеми и устойчивыми ресурсами. Он выразил надежду на разработку механизмов для достижения этой цели. Он просит представить более подробную информацию о работе по сбору информации, полученной в ходе текущего мониторинга нападений на медицинские учреждения, которая будет использоваться для обеспечения более полного учета мер по защите здоровья при проведении чрезвычайных операций. Он высоко оценил руководящую и координирующую роль ВОЗ в реагировании на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, а также в качестве руководителя кластера здравоохранения.

Представитель Ливана призвал государства-члены работать сообща в целях укрепления Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и дальнейшей поддержки роли Независимого комитета по надзору и оценке в области мониторинга и оценки. Регион продолжал сталкиваться со значительными проблемами, в частности, его собственная страна изо всех сил пыталась справиться со многими кризисами, включая кризис сирийских беженцев и сирийских беженцев.

Машинный перевод с минимальной правкой

вспышки заболеваний. В ответ на это были приняты такие меры, как национальная стратегия в области здравоохранения, в которой подчеркивается важность инвестиций в обеспечение готовности и реагирования, включая усиление эпидемиологического надзора для выполнения обязательств в соответствии с Правилами. Он поддержал рекомендацию Независимого надзорного и консультативного комитета о том, что роль ВОЗ должна оставаться в центре глобальной архитектуры обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирования на них. Кроме того, Секретариат ВОЗ находится в наилучшем положении для того, чтобы выступать в качестве секретариата Конференции Сторон по предлагаемому соглашению о пандемии.

Представитель ФРАНЦИИ обратил внимание на нынешнюю эпидемию холеры, которой уделяется недостаточно внимания, но которая поддается лечению, профилактике и может быть ликвидирована. Это был наглядный пример такого кризиса, который требовал скоординированных международных ответных мер. Крайне важно мобилизовать усилия и ресурсы, в том числе со стороны государств с высоким уровнем дохода и доноров, для оказания поддержки наиболее пострадавшим странам и организациям, таким как ВОЗ, которые проводят замечательную работу на местах при удручающе нехватке ресурсов. Его правительство уже принимает меры, в том числе на Майотте, и вносит свой вклад в мобилизационные усилия, выделив в общей сложности 4 миллиона евро в виде чрезвычайной помощи для поддержки мер реагирования на кризис, в том числе 1 миллион евро для Красного Креста, 1 миллион евро для ЮНИСЕФ и 2 миллиона евро для призыва ВОЗ, с которым он обратился в январе 2024 года.

Представитель Доминиканской Республики обратился с просьбой включить его страну в список авторов проекта резолюции об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в случае бедствий, вызванных опасными природными явлениями. Он призвал государства-члены активизировать свои усилия по выявлению рисков в случае возникновения чрезвычайной ситуации в области здравоохранения, с тем чтобы они могли при поддержке ВОЗ проводить диагностические анализы, включая картирование рисков, с тем чтобы определить приоритетность готовности. Эти действия должны быть подкреплены планами национальной безопасности, охватывающими все секторы и общество в целом.

Представитель ПАКИСТАНА рассказал о мерах по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, введенных его правительством в 2022 г. после одного из самых страшных наводнений в истории страны. Они включали укрепление местных и национальных систем здравоохранения, систем раннего оповещения и раннего предупреждения, обеспечение готовности и межсекторальный потенциал реагирования. Его правительство от имени Группы 77 плюс Китай также внесло резолюцию для представления Генеральной Ассамблее Организации Объединенных Наций, в которой выражается глубокая обеспокоенность в связи с растущими последствиями стихийных бедствий и содержится призыв к активизации действий, позволяющих всем соответствующим заинтересованным сторонам повысить свою готовность и потенциал реагирования. Важным шагом на пути к достижению этой цели является проект резолюции об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения к бедствиям, вызванным опасными природными явлениями. В этой связи при осуществлении международных инициатив на национальном уровне следует учитывать национальные условия и культурные особенности.

Представитель Норвегии поддержал систематический подход к выполнению рекомендаций Независимого надзорного и консультативного комитета в целях обеспечения непрерывного прогресса, подотчетности и ресурсов. В ожидании итогов переговоров по Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) государства-члены должны продолжать работу по укреплению глобального потенциала эпиднадзора и реагирования. Он поддержал жизненно важную роль ВОЗ в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения и гуманитарных кризисов, которую она играет во все более сложных условиях, и выразил обеспокоенность по поводу серьезной нехватки финансовых средств. Он просит включить его страну в список авторов проекта резолюции об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в случае бедствий, вызванных опасными природными

Машинный перевод с минимальной правкой

явлениями. Она особенно поддержала призыв к государствам-членам усилить готовность к таким бедствиям и реагирование на них, которые непропорционально сильно затрагивают людей, находящихся в уязвимом положении, особенно девочек и женщин.

Представитель Исландии согласился с важностью рассмотрения гендерных последствий стихийных бедствий и выразил обеспокоенность в связи с попыткой негативно повлиять на согласованные формулировки по гендерным вопросам и правам человека в проекте резолюции об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в случае бедствий, вызванных опасными природными явлениями. Гендерное равенство и права девочек и женщин имеют основополагающее значение для построения здоровых и функционирующих обществ, способных обеспечить экономический рост:

Машинный перевод с минимальной правкой

Поощрение этих ценностей приносит пользу всем государствам-членам и способствует формированию более справедливого и процветающего мирового сообщества. Она решительно поддерживает формулировку проекта резолюции в его нынешнем виде.

Представитель Исламской Республики Иран в качестве примера мер, которые должны быть приняты для укрепления реализации основных возможностей, требуемых Международными медико-санитарными правилами (2005 г.), рассказал о комплексной системе эпиднадзора за заболеваниями своего правительства, которая была признана как обладающая транснациональным потенциалом, известной как "Triple-S", представляющей собой всеобъемлющую систему, основанную на четырех пакетах. в том числе и раннего предупреждения. Еще одним примером стала успешная заявка его правительства в 2023 году на участие в программе научных исследований Epidemic Intelligence from Open Sources (EIOS), учрежденной Берлинским центром ВОЗ по разведке пандемий и эпидемий. Однако впоследствии он был исключен по политическим причинам, вопреки рекомендациям Комитета по пересмотру Регламента в ответ на COVID-19 и духу сотрудничества и помощи, закрепленному в статье 44 Регламента. Крайне важно, чтобы ВОЗ изучила и не поддалась политическим препятствиям на пути сотрудничества между странами.

Представитель АЛБАНИИ рассказал о мерах, принимаемых на национальном уровне для укрепления планирования и потенциала систем здравоохранения, устойчивости и безопасности в области здравоохранения. Последствия пандемии COVID-19 и извлеченные из нее уроки высветили необходимость повышения готовности к чрезвычайным ситуациям, укрепления международной солидарности и обеспечения более скоординированного и глобального реагирования на бедствия, вызванные опасными природными явлениями. Она поддерживает первоначальную формулировку проекта резолюции и просит включить ее страну в список авторов. Предлагаемые поправки коренным образом меняют содержание проекта резолюции и ставят под угрозу эффективность национальных мер по подготовке и реагированию на бедствия, вызванные опасными природными явлениями. Для решения проблем, связанных с гендерными последствиями стихийных бедствий, важно учитывать конкретные потребности, возможности и проблемы на основе гендерно-ориентированных подходов в планах и политике обеспечения готовности.

Представитель ЯПОНИИ заявил, что в свете все более частых, интенсивных и сложных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения как никогда важны усилия по укреплению систем здравоохранения и совершенствованию управления программами чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Его правительство сотрудничает с Секретариатом и другими международными организациями в борьбе с продолжающейся вспышкой оспы обезьян. Он подчеркнул важность управления холодовой цепью и наращивания потенциала всех работников по оказанию медицинских контрмер. Укрепление основного потенциала имеет основополагающее значение для эффективного осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.). Он призвал государства-члены укреплять сотрудничество в целях улучшения выполнения Правил. В этом контексте его правительство будет продолжать свои усилия по двустороннему сотрудничеству, в том числе по обмену своими знаниями и опытом в области осуществления Положений.

Представитель Колумбии признал важность эффективной координации и коммуникации между государствами-членами и Секретариатом для обеспечения прозрачного и своевременного уведомления о вспышках заболеваний. Кроме того, крайне важно инвестировать в развитие базового потенциала для борьбы с чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения и укрепления инфраструктуры эпидемиологического надзора и системы общественного здравоохранения, кадровых ресурсов, лабораторных помещений, механизмов оценки рисков и оказания технической и финансовой поддержки. Чрезвычайные ситуации в области здравоохранения приобретают все более многогранный и сложный характер, и все большее число людей нуждаются в помощи в условиях все более истощающихся ресурсов. Его правительство привержено делу миростроительства и поддерживает проект резолюции о Глобальной инициативе в области здравоохранения и мира.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Бахрейна рассказала о мерах, принимаемых в ее стране для осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.) и повышения готовности и реагирования, а также управления и отчетности о чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения с использованием комплексного многосекторального подхода в целях обеспечения устойчивости служб здравоохранения, в том числе в чрезвычайных ситуациях. Правительство приняло подход «Единое здоровье», включая меры по укреплению эпиднадзора, профилактических услуг и управления операциями. Выражение поддержки работе Независимого комитета по надзору и консультативному заключению

Машинный перевод с минимальной правкой

Что касается Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, то она подчеркнула важность постоянной бдительности, обмена информацией и опытом, принятия решений на основе данных, поощрения научных исследований и инноваций, а также принятия решений, способствующих обеспечению глобальной готовности к чрезвычайным ситуациям и реагированию на них, но в соответствии с национальной политикой.

Представитель САМОА поблагодарила Секретариат, правительства Австралии и Новой Зеландии, Всемирный банк, Азиатский банк развития и других партнеров по развитию за их постоянную поддержку ее страны во время эпидемии кори 2019 г., пандемии COVID-19 и текущей вспышки денге. Эта поддержка помогла укрепить основной потенциал, требуемый Международными медико-санитарными правилами (2005 г.). Недавние чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения побудили ее правительство принять дополнительные меры для подготовки к будущим чрезвычайным ситуациям до того, как они произойдут. Она отметила, что в некоторых регионах уже оказана поддержка в наращивании потенциала в пунктах въезда для обеспечения готовности, готовности и реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, и приветствовала планы по оказанию такой поддержки в Регионе Западной части Тихого океана.

Представитель Малайзии заявил, что Международные медико-санитарные правила (2005 г.) должны основываться на принципах справедливости, а меры эпиднадзора и профилактики должны быть соразмерны соответствующим возможностям и условиям государств-членов. Кроме того, обязательства должны подкрепляться наращиванием потенциала и сотрудничеством, с тем чтобы государства-члены могли эффективно выполнять свои обязательства. Она рассказала о шагах, предпринятых ее правительством для повышения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирования на них, включая создание системы эпиднадзора за болезнями, центра обеспечения готовности к кризисам и реагирования на них, прочной правовой базы и плана управления чрезвычайными ситуациями. Пробелы, выявленные в ходе процессов анализа и оценки, использовались для планирования национального плана действий по обеспечению безопасности в области здравоохранения. Обеспечение готовности к пандемиям и другим чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения требует общегосударственного и общесоциального подходов.

Представитель МИКРОНЕЗИИ заявила, что ее правительство поддерживает проект резолюции об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в случае бедствий, вызванных опасными природными явлениями, и хотела, чтобы ее включили в список авторов. Малые островные развивающиеся государства уязвимы перед лицом бедствий, вызванных опасными природными явлениями, и данный проект резолюции станет императивным инструментом в укреплении потенциала обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям. Ее правительство предпринимает постоянные усилия по укреплению потенциала в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям на национальном уровне, и она выражает признательность Секретариату и другим партнерам за их поддержку в этой области.

Представитель Соединенных Штатов Америки настоятельно призвал Секретариат продолжать применять целостный подход в своей деятельности в целях предотвращения и оперативного реагирования на гендерное насилие в чрезвычайных ситуациях, обеспечения полной подотчетности и усиления защиты от сексуальной эксплуатации и надругательств и сексуальных домогательств. Ее правительство по-прежнему обеспокоено ограниченным основным финансированием защиты от сексуальной эксплуатации, надругательств и домогательств, и она настоятельно призывает Секретариат обеспечить более устойчивое финансирование и кадровое обеспечение Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в целом. Она выразила решительную поддержку процессу внесения поправок в Международные медико-санитарные правила (2005 г.), в том числе принятому совместному и конструктивному подходу. Ее правительство готово доработать и утвердить согласованные целевые поправки. Она приветствует проект резолюции об укреплении управления биологическими рисками в лабораториях и проект резолюции об укреплении

Машинный перевод с минимальной правкой

готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в случае бедствий, вызванных опасными природными явлениями.

Представитель Гондураса призвал государства-члены удвоить усилия по наращиванию основного потенциала, предусмотренного Международными медико-санитарными правилами (2005 г.), для обеспечения эффективной готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирования на них. Правительство Российской Федерации привержено глобальному и многостороннему сотрудничеству в борьбе с чрезвычайными ситуациями в области общественного здравоохранения и настоятельно призывает Секретариат оказывать более активную техническую и финансовую поддержку развивающимся странам в осуществлении Правил. Последние являются ключевым инструментом в борьбе с болезнями, включая пандемии, и в содействии сотрудничеству в целях укрепления глобальных систем здравоохранения.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Республики Корея, отметив активное сотрудничество и координацию между национальными координаторами по ММСП, заявил, что его правительство будет продолжать сотрудничать с Региональным бюро ВОЗ и государствами-членами в целях наращивания будущего потенциала. Он приветствовал оперативные и систематические ответные меры ВОЗ на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения во всем мире и выступил за устойчивое финансирование для эффективного преодоления кризисов в области здравоохранения. Он поддержал усилия по повышению биобезопасности в лабораториях и внедрение таких механизмов, как совместная внешняя оценка, для более эффективного осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.). Признавая связь между здоровьем и миром, он поддерживает проект резолюции о Глобальной инициативе в области здравоохранения и мира.

Представитель Турции заявил, что крупнейшее и самое разрушительное землетрясение в истории Турции, произошедшее в 2023 году, подчеркнуло важность международной солидарности и опыта, предоставленного международными партнерами, такими как ВОЗ, а также готовности и планирования реагирования на национальные и международные уровни в ответ на стихийные бедствия. Подчеркивая важность проекта резолюции об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в случае бедствий, вызванных опасными природными явлениями, он говорит, что его правительство поддержит любой компромисс, который приведет к его утверждению.

Представитель ЧАД заявила, что из-за кризисов в соседних странах ее правительство сталкивается с целым рядом социально-экономических проблем и проблем в области здравоохранения, которые создают дополнительную нагрузку на и без того хрупкую национальную систему здравоохранения. Правительство ее страны поблагодарило Секретариат и партнеров ВОЗ за их поддержку в укреплении национальных механизмов реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения. Она рассказала о принятых мерах, включая создание оперативного центра по чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения и бригад экстренной медицинской помощи, а также возобновление работы технического комитета по борьбе с эпидемиями. Она призвала государства-члены и партнеров ВОЗ продолжать оказывать поддержку, поскольку ее страна все еще борется с большим числом беженцев и возвращенцев, имеющих право на медицинскую помощь.

Представитель Саудовской Аравии приветствовал усилия по осуществлению Международных медико-санитарных правил (2005 г.), подчеркнув необходимость совершенствования платформы информационного сайта ВОЗ о событиях для предоставления точной информации о рисках для здоровья населения в режиме реального времени. Государства-члены ЕС должны продолжать использовать инструмент, указанный в Приложении 2 к Регламенту, для оценки и уведомления об этих рисках. Она подчеркнула необходимость совершенствования рамочной программы действий с помощью инструментов, позволяющих проводить более точную и объективную оценку, и призвала региональные бюро ВОЗ разработать структурированный план для оказания поддержки государствам-членам в ее реализации. Подчеркнув важность сотрудничества и координации между соседними странами в деле оценки и укрепления потенциала по осуществлению Правил в пунктах въезда, она отметила ощутимые результаты, достигнутые совместно в этой области государствами-членами Совета сотрудничества стран Залива.

Представитель ИНДИИ заявил, что очевидно, что коллективные усилия необходимы для преодоления глобальных кризисов в области здравоохранения. Серьезную озабоченность вызывали финансовые ограничения, особенно с учетом растущих проблем в области общественного здравоохранения, вызванных такими факторами, как изменение климата, необходимость подхода «Единое здоровье» и сдерживание устойчивости к противомикробным препаратам. Он выразил обеспокоенность в связи с глобальным ростом заболеваемости холерой и лихорадкой денге. Переходя к вопросу о выполнении Международных медико-санитарных правил (2005 г.), он приветствовал усилия ВОЗ по предоставлению регулярных эпидемиологических обновлений и подчеркнул необходимость глобальной солидарности и

Машинный перевод с минимальной правкой

справедливости в создании устойчивых систем здравоохранения, способных устранить существующие неравенства в отношении здоровья.

Представитель Объединенной Республики Танзания заявил, что в ходе переговоров по поправкам к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) следует учитывать наилучшие интересы всех государств-членов, а вопрос о финансировании должен быть надлежащим образом рассмотрен. Секретариату следует разработать стратегии для устранения дисбаланса между возросшими гуманитарными потребностями, частотой и сложностью чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и распределением финансовых ресурсов. Для облегчения бремени в будущем она рекомендовала усилить поддержку Секретариата в области глобального предотвращения, обеспечения готовности и реагирования. Она поддержала усилия ВОЗ по защите медицинских работников и пациентов от нападений в сложных гуманитарных чрезвычайных ситуациях и рекомендовала Секретариату продолжать предоставлять технические рекомендации.

Машинный перевод с минимальной правкой

содействие международному партнерству и обращение к правительствам с призывом разработать и внедрить политику по обеспечению безопасности и защиты работников здравоохранения и пациентов.

Представитель ОМАН заявил, что его правительство неизменно поддерживает Глобальную инициативу в области здравоохранения и мира, усилия по проведению консультаций, необходимые для достижения консенсуса, а также видение и цели «дорожной карты». К Секретариату был обращен настоятельный призыв продолжать повышать осведомленность о важности и практическом применении предлагаемой инициативы, наращивать потенциал путем оказания технической поддержки и разработки внутреннего учебного пособия ВОЗ для целей программирования. Общественность теряла веру в доверие к международным организациям и их способность справляться с непрекращающимися кризисами, возникающими во всем мире; Нападения на медицинских работников, убийства пациентов на больничных койках, преднамеренное и систематическое разрушение инфраструктуры здравоохранения, а также превращение территории больницы в места массовых захоронений не должны становиться «нормой». Решения и резолюции, принятые на Ассамблее здравоохранения, должны быть претворены в конкретные действия.

Представитель Бразилии заявил, что пандемия коронавирусной инфекции (COVID-19) высветила важность создания надежной инфраструктуры эпиднадзора за здоровьем и реализации основных возможностей Международных медико-санитарных правил (2005 г.). Ее правительство стремилось не только сохранить свой основной потенциал, но и укрепить его. Выразив обеспокоенность в связи с тем, что Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения перегружена и испытывает трудности с реагированием на чрезвычайные ситуации, она призвала государства-члены продолжать поддерживать ее важнейшую работу. Она также выразила обеспокоенность в связи со вспышкой лихорадки денге в нескольких странах, отметив, что ее правительство осуществляет комплексную программу по борьбе с этой болезнью. Она поблагодарила Секретариат и ПАОЗ за их техническую поддержку и подчеркнула необходимость дальнейшего международного сотрудничества для решения этой проблемы.

Представитель БОТСВАНЫ поддержал обеспокоенность Независимого надзорного и консультативного комитета по поводу глобальной нехватки пероральной вакцины против холеры. Борьба с нынешней обостряющейся вспышкой холеры была бы хорошей отправной точкой для достижения справедливости в глобальной борьбе с чрезвычайными ситуациями. Она призвала Секретариат продолжать использовать национальных координаторов по ММСП для информирования стран о чрезвычайных ситуациях, чтобы избежать использования многочисленных каналов отчетности, которые могут задержать принятие ответных мер. Она подтвердила приверженность своего правительства осуществлению Международных медико-санитарных правил (2005 г.) и развитию основного потенциала для обеспечения готовности, выявления, реагирования и восстановления после чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Она поддерживает рекомендации, содержащиеся в докладах.

Представитель ЮЖНОГО СУДАНА, выступая от имени государств-членов Африканского региона, заявил, что Регион сталкивается со значительными угрозами для здоровья, включая широкомасштабные вспышки болезней, включая денге, холеру и другие болезни, предупреждаемые с помощью вакцин. Срочно необходимы более стратегические и целостные подходы к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и увеличение финансирования. Он рекомендовал использовать такие механизмы, как Фонд борьбы с пандемией, для поддержки глобальных инициатив в области безопасности в области здравоохранения. Важное значение имеет активизация осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.) с уделением особого внимания наращиванию потенциала на национальном уровне. Он подчеркнул настоятельную необходимость укрепления национального и глобального потенциала, справедливого доступа, устойчивого финансирования, международного сотрудничества и многосекторального подхода для повышения готовности к будущим чрезвычайным ситуациям. Оратор поддерживает проект резолюции об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в случае бедствий, вызванных опасными природными явлениями;

Машинный перевод с минимальной правкой

Для обеспечения его эффективного применения следует найти формулировки, отвечающие озабоченностям государств-членов, на основе консенсуса.

Представитель Польши высоко оценил важнейшую роль ВОЗ в реагировании на глобальные чрезвычайные ситуации в области здравоохранения и обеспечении готовности к ним. Ее правительство решительно осуждает нападения на медицинский персонал и гуманитарных работников, в том числе недавнее нападение в секторе Газа, в результате которого погибли семь сотрудников организации World Central Kitchen, в том числе двое поляков. Она поблагодарила Секретариат за поддержку с начала полномасштабной агрессивной войны России в Украине. Извлекая уроки из накопленного опыта, правительство Таиланда постоянно расширяет свои ресурсы, например, формирует бригады неотложной медицинской помощи.

Машинный перевод с минимальной правкой

В этой связи она пришла к выводу о том, что операции наиболее успешны при взаимодополняющих правительственных и неправительственных усилиях, причем первые обеспечивают стабильность, а вторые – гибкость.

Представитель НОВОЙ ЗЕЛАНДИИ заявил, что существует настоятельная необходимость в укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в случае бедствий, вызванных опасными природными явлениями. В работе приоритетное внимание должно уделяться поддержке малых островных развивающихся государств и других уязвимых к изменению климата стран и условий. Его правительство хотело бы, чтобы его включили в список авторов проекта резолюции об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в случае бедствий, вызванных опасными природными явлениями. В связи с давним гендерным неравенством, которое неоднократно ставило женщин в невыгодное положение, важно обеспечить, чтобы усилия по созданию устойчивых возможностей для обеспечения готовности и реагирования учитывали гендерные аспекты, а также возрастные особенности и интересы инвалидов. Он призывает государства-члены утвердить проект резолюции в его нынешней редакции.

Представитель Китая заявил, что его правительство поддерживает умеренное увеличение основных гибких финансовых ассигнований на Программу ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и проведение совместного обзора в целях совершенствования внутренних структур, более эффективной интеграции и оптимизации ресурсов и обеспечения эффективности. Высоко оценив работу ВОЗ по осуществлению Международных медико-санитарных правил (2005 г.), он заявил, что до тех пор, пока поправки к Правилам не вступят в силу, государства-члены должны усилить их соблюдение и осуществление. Его правительство хотело бы, чтобы его включили в список авторов предлагаемой поправки к проекту резолюции об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения к бедствиям, вызванным опасными природными явлениями. Утвержденный текст должен учитывать национальные условия и культурные традиции государств-членов. Что касается Глобальной инициативы в области здравоохранения и мира, то он подчеркнул, что «дорожная карта» должна разрабатываться под руководством государств-членов, уважать национальный суверенитет и избегать любого вмешательства во внутренние дела государств.

Представитель АВСТРАЛИИ поддержал рекомендацию Независимого надзорного и консультативного комитета о выделении справедливой доли бюджета из основных ресурсов Программе ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, отметив, что его работе препятствуют пробелы в финансировании и отсутствие потенциала. Важно продолжить работу по преодолению долгосрочных последствий пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19). Государствам-членам следует продолжать оценивать и укреплять основной потенциал, требуемый Международными медико-санитарными правилами (2005 г.), опираясь на систему мониторинга и оценки и совместные внешние оценки. С обеспокоенностью отметив продолжающиеся задержки с уведомлением и проверкой событий, он подчеркнул важность полного задействования основных возможностей. Его правительство подтверждает свою приверженность принятию мер реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, которые должны быть инклюзивными, учитывающими гендерные и возрастные аспекты, основанными на фактических данных и адаптированными к потребностям всех членов сообществ. Она решительно поддержала проект резолюции об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в случае бедствий, вызванных опасными природными явлениями, в качестве члена основной группы и соавтора, а также проект резолюции об укреплении управления биологическими рисками в лабораториях.

Представитель САН-МАРИНО заявил, что его правительство поддерживает проект резолюции об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в случае бедствий, вызванных опасными природными явлениями, и выразил надежду на то, что он будет одобрен консенсусом.

Представитель РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ подчеркнул, что подход «Единое здоровье»

Машинный перевод с минимальной правкой

к совместному эпиднадзору, изложенный в стратегическом плане обеспечения готовности и реагирования на COVID-19 на 2023–2025 гг., должен носить добровольный характер и учитывать национальные приоритеты, ресурсы, законодательство и практику в здравоохранении и смежных секторах. Совместная внешняя оценка в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) также должна проводиться исключительно на добровольной основе и по просьбе государств-участников и должна осуществляться при уважении национального суверенитета. Она рассказала о приверженности своего правительства поддержке реализации Положений, в том числе путем предоставления оборудования и людских ресурсов, таких как группы быстрого реагирования, другим государствам-членам.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Хорватии заявил, что проект резолюции об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в связи с бедствиями, вызванными опасными природными бедствиями, направлен на подтверждение обязательств, продвижение стратегического диалога на высоком уровне, выполнение политических и финансовых обязательств, повышение эффективности уменьшения опасности бедствий и уделение особого внимания координации, наращиванию потенциала и предоставлению основных медицинских услуг, особенно уязвимым группам населения. Благодаря скоординированным усилиям, политической приверженности и научно обоснованным подходам проект резолюции направлен на повышение устойчивости систем здравоохранения и защиту населения, подвергающегося риску во время бедствий. Разнообразная межрегиональная основная группа напряженно работала над завершением консультаций с государствами-членами и представлением окончательного проекта резолюции на утверждение. Он призвал государства-члены утвердить его консенсусом.

Представитель Анголы высоко оценил работу Секретариата и его консультативный подход. Она обратила внимание на проблемы, обозначенные в докладе Независимого надзорного и консультативного комитета, в том числе на потребность в обученном персонале и финансовых ресурсах, а также на наличие технической документации на португальском языке. Еще одной серьезной сложностью является потенциал в области закупок и управления цепочками поставок, что требует справедливых решений на глобальном уровне. Международные медико-санитарные правила (2005 г.) стали важным инструментом поддержки реагирования на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения; в этой связи следует отметить текущую техническую поддержку со стороны Секретариата. Она рассказала о мерах, принятых в ее стране для осуществления Правил по укреплению потенциала, надзора и реагирования. Текст предлагаемого соглашения о пандемии должен соответствовать духу сотрудничества, интеграции и конкретному законодательству каждого государства-члена.

Представитель АЛЖИРА заявил, что в условиях растущих рисков для безопасности в области здравоохранения и все более хрупких систем здравоохранения становится все труднее реагировать на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения. В связи с этим он приветствовал своевременное сосредоточение внимания на обеспечении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагировании на них, что обеспечило основу для поиска устойчивых решений для укрепления систем здравоохранения, а также обеспечения готовности к будущим пандемиям и реагирования на них. Крайне важно провести реформы системы здравоохранения, чтобы гарантировать безопасность здоровья и доступ к медицинской помощи, что требует участия всех заинтересованных сторон. Решение вопроса о финансировании должно быть приоритетной задачей. В условиях постоянно растущих расходов и непредсказуемого уровня ресурсов на международном уровне необходимо налаживать синергию и партнерские отношения, а также обмениваться опытом для обеспечения адаптации услуг к конкретным потребностям стран, а также для защиты цепочек поставок лекарств и медицинского оборудования и создания устойчивой инфраструктуры.

Представитель ИНДОНЕЗИИ подчеркнул необходимость укрепления государствами-членами партнерских отношений и обеспечения справедливости, что зависит от улучшения коммуникации между национальными координаторами по ММСП и Секретариатом для своевременного и прозрачного обмена информацией. Такие инициативы, как обучение национальных координаторов по ММСП и трансграничные совместные мероприятия, продемонстрировали ценность коллективных действий для укрепления совместного потенциала готовности и реагирования. Укрепление основного потенциала, требуемого в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.), является неотложной приоритетной задачей, и она призвала государства-члены работать сообща для достижения этой цели.

Представитель Багамских Островов заявил, что растущий спрос на деятельность ВОЗ подчеркивает необходимость комплексного подхода к реагированию на чрезвычайные ситуации и устойчивого механизма финансирования, такого как Фонд борьбы с пандемией. Несмотря на

Машинный перевод с минимальной правкой

достигнутый прогресс, остаются вопросы о масштабах его финансирования и роли в поддержке готовности. Крайне важно отслеживать прогресс и решать проблемы финансирования и оперативного потенциала для оптимизации глобальных стратегий реагирования. Она выступила за включение индекса уязвимости в критерии Фонда, уделяя приоритетное внимание регионам с высоким риском, таким как малые островные развивающиеся государства, чтобы ресурсы доходили до тех, кто больше всего в них нуждается, и чтобы никто не был забыт в борьбе с пандемиями. Говоря о работе ВОЗ в условиях чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, она призвала Секретариат изучить способы выявления связанных со здоровьем, социальных и экономических факторов уязвимости, возникающих после чрезвычайных ситуаций, внедрить механизм обеспечения готовности и реагирования, а также разработать простые, удобные в реализации инструменты, которые помогут государствам-членам описывать свои ситуации и управлять ими.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Камеруна подтвердил приверженность своего правительства осуществлению Международных медико-санитарных правил (2005 г.) и рассказал об усилиях по укреплению национального основного потенциала, предусмотренного Правилами, в том числе посредством совместной внешней оценки, и в частности в рамках процесса всеобщего обзора состояния здоровья и обеспечения готовности. Подчеркнув важность международного сотрудничества и солидарности, он призвал государства-члены поддержать эту инициативу. Результаты обзоров и оценок были использованы для планирования национальных мер в сотрудничестве со стратегическими и техническими партнерами по укреплению готовности к чрезвычайным ситуациям и реагированию на них.

Представитель Островов Кука поддержал проект резолюции об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в случае бедствий, вызванных опасными природными явлениями, который тесно связан с проектом резолюции об изменении климата и здоровье. Предотвращение, выявление и управление опасными природными явлениями включает в себя наличие эффективных планов реагирования на чрезвычайные ситуации, а превентивные механизмы, включая системы раннего предупреждения, также должны быть включены в любое эффективное планирование. Учитывая растущую частоту и интенсивность стихийных бедствий и их непропорциональное воздействие на женщин, девочек и уязвимые группы населения, данный проект резолюции является своевременным и необходимым. Ее правительство хотело бы, чтобы его включили в список авторов.

Представитель НАМИБИА рассказала о мерах, принятых ее правительством для осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.), включая проведение оценки потенциала по предотвращению и уменьшению последствий вспышек заболеваний и других опасностей для здоровья населения, наращивание национального потенциала для раннего выявления и эффективного реагирования на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, разработку и осуществление национального плана действий по обеспечению безопасности в области здравоохранения и проведение учебных программ по всему Региону. Она рекомендовала Секретариату и государствам-членам интегрировать уроки, извлеченные из пандемии COVID-19, в существующие системы, повысить эффективность реализации оперативных планов с использованием общегосударственных и общеобщественных подходов, а также усилить осуществление национальных мер безопасности в области здравоохранения, включая готовность к чрезвычайным ситуациям и реагирование на них.

Представитель ИРЛАНДИИ подчеркнул, что инвестиции в эффективные системы профилактики, обеспечения готовности и реагирования на вспышки болезней, пандемии никогда не были столь значительными. Она решительно осудила посягательства на здоровье и призвала все стороны в конфликтах уважать международное гуманитарное право. Защита здоровья и благополучия наиболее уязвимых слоев населения является приоритетной задачей для ее страны, в частности для удовлетворения потребностей женщин и девочек, многие из которых сталкиваются с повышенным риском сексуального насилия во время конфликтов или беспорядков. Работа ВОЗ по охране сексуального и репродуктивного здоровья в кризисных ситуациях имеет жизненно важное значение, включая жизненно важную помощь матерям и новорожденным, а также профилактику и лечение инфекционных заболеваний. Близкая катастрофа системы здравоохранения в секторе Газа вызывает глубокую тревогу и тревогу. Она высоко оценила важную роль, которую играют сотрудники ВОЗ на переднем крае международного гуманитарного реагирования. Она также заявила, что все заложники должны быть освобождены, необходимо избежать дальнейших жертв среди гражданского населения и обеспечить полный, безопасный и беспрепятственный доступ гуманитарной помощи к гражданскому населению сектора Газа.

Представитель Кении настоятельно призвал Секретариат и партнеров ВОЗ мобилизовать ресурсы для поддержки реализации основных возможностей, требуемых Международными медико-санитарными правилами (2005 г.), особенно в развивающихся странах, с помощью нового механизма финансирования, предусмотренного в статье 44-бис предлагаемых поправок к Правилам. Принимая к сведению доклад о работе ВОЗ в условиях чрезвычайных ситуаций в

Машинный перевод с минимальной правкой

области здравоохранения, ее правительство согласовывает свои действия с глобальными и региональными стратегиями эффективного предупреждения пандемий, обеспечения готовности к ним и реагирования на них в рамках своего национального плана действий по обеспечению безопасности в области здравоохранения с использованием подхода «Единое здоровье». Она приветствовала Глобальную инициативу в области здравоохранения и мира и настоятельно призвала Секретариат расширить консультации с государствами-членами и учитывать местные условия при ее реализации. Она призвала Секретариат разработать прозрачную структуру для определения потенциальных проектов финансирования в соответствии с конкретными потребностями государств-членов в рамках Инициативы.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Таиланда подчеркнул важность общегосударственного и общесоциального подходов, принятия научно обоснованных решений, гибкости и эффективного управления инфодемией при борьбе с чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения. Ключевые вопросы, которые необходимо было рассмотреть, заключались в том, что фактические данные о пандемии COVID-19 свидетельствуют о том, что доверие населения к мерам правительств в области общественного здравоохранения и социального обеспечения, а также рекомендациям ВОЗ имеет решающее значение для успешного сдерживания пандемий; системы раннего предупреждения, своевременное оповещение и реагирование имеют жизненно важное значение для обеспечения готовности; кроме того, для обеспечения оптимального распределения ресурсов следует создать надежные механизмы для разработки рекомендаций для государств-членов по эффективности чрезвычайных медико-санитарных мероприятий.

Представитель ФИДЖИ заявил, что растущее число и масштабы стихийных бедствий во всем мире, усугубляемые такими факторами, как изменение климата и пандемия COVID-19, являются напоминанием о том, что ни одна страна не может адекватно реагировать в одиночку и что необходимо объединиться, объединившись, в отношении проекта резолюции об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в случае бедствий, вызванных опасными природными явлениями. Проект резолюции направлен на повышение эффективности снижения риска, смягчения его последствий и повышения устойчивости систем здравоохранения, признавая при этом взаимосвязь здравоохранения и снижения риска бедствий. В нем также подчеркивается роль всех заинтересованных сторон в обеспечении здоровья и благополучия сообществ во всем мире.

Представитель Вануату рассказала о мерах, принятых ее правительством для борьбы с чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения, включая создание надежного механизма раннего реагирования, в котором приоритет отдается раннему выявлению и быстрым действиям. Обратив внимание на рост числа бедствий, связанных с климатом, она подчеркнула настоятельную необходимость лучшего понимания связи между здоровьем и изменением климата, в частности его прямого и косвенного воздействия на показатели здоровья. Она поддержала инициативу ВОЗ по изучению социальных детерминант здоровья в условиях, когда на здоровье людей негативно влияют такие факторы, как конфликты, перемещение населения, связанное со стихийными бедствиями, и бедность. Она поддерживает проект резолюции об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в случае бедствий, вызванных опасными природными явлениями.

Представитель ЧЕРНОГОРИИ заявила, что она поддерживает проект резолюции об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в случае бедствий, вызванных опасными природными явлениями в их первоначальном виде. Ее правительство хотело бы, чтобы его включили в список авторов.

Представитель КАЗАХСТАНА заявила, что ее правительство хотело бы, чтобы его включили в список авторов проекта резолюции об укреплении управления биологическими рисками в лабораториях, и надеется на сотрудничество с государствами-членами и партнерами в этой области, а также на усилия по укреплению потенциала раннего реагирования. Она подчеркнула необходимость расширения сотрудничества между международными форумами в области управления биологической безопасностью и рисками.

Представитель СЕВЕРНОЙ МАКЕДОНИИ заявил, что его правительство поддерживает проект резолюции об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в случае бедствий, вызванных опасными природными явлениями, и хотело бы, чтобы его число было включено в список авторов.

Представитель СИРИЙСКОЙ АРАБСКОЙ РЕСПУБЛИКИ выразил благодарность за поддержку, оказанную Секретариатом после разрушительного землетрясения в Регионе в феврале 2023 года. Однако односторонние принудительные меры, принятые против ее страны, затруднили доступ к пострадавшим. Она поддерживает предложенные поправки к проекту

Машинный перевод с минимальной правкой

резолюции об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в случае бедствий, вызванных опасными природными явлениями. Она обратила внимание на чрезвычайную ситуацию в области здравоохранения на оккупированной палестинской территории, выразив поддержку страданиям палестинского народа. Ее делегация принимала конструктивное участие в переговорах по внесению поправок в Международные медико-санитарные правила (2005 г.) и надеется на продолжение этой работы.

Представитель РЕСПУБЛИКИ МОЛДОВА заявил, что надежная и устойчивая система обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения имеет важнейшее значение для смягчения разрушительных последствий стихийных бедствий, обеспечения быстрого и эффективного реагирования и восстановления, охраны здоровья населения, защиты уязвимых групп населения и реагирования на будущие бедствия. Она приветствует проект резолюции об усилении чрезвычайной ситуации в области здравоохранения

Машинный перевод с минимальной правкой

готовность к бедствиям, возникшим в результате опасных природных явлений в их первоначальной форме. Ее делегация хотела бы, чтобы ее включили в список авторов.

Представитель Чили, рассказав о чрезвычайных ситуациях, связанных со стихийными бедствиями и здоровьем населения, которые произошли в ее стране в 2023 году, и связанных с ними проблемах, заявила, что она не поддерживает предложенные поправки к проекту резолюции об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения к бедствиям, вызванным опасными природными явлениями. Она сожалеет о том, что они были предложены в сжатые сроки, не имея достаточного времени для их рассмотрения. Термин «учитывающий гендерные аспекты» следует сохранить, поскольку гендерный аспект включает в себя понимание ролей, норм и неравенства в отношениях между мужчинами и женщинами. Более того, использование этого термина подразумевает необходимость проведения государственной политики, направленной на устранение этого неравенства.

Представитель СЕНЕГАЛА выразил обеспокоенность в связи с увеличением числа острых чрезвычайных ситуаций, их сложностью и растущим числом людей, нуждающихся в гуманитарной поддержке. В ответ на это необходимо устойчиво укреплять системы здравоохранения, особенно в области лабораторной работы и вакцинации, чтобы смягчить продолжающиеся негативные последствия пандемии COVID-19. При проведении мероприятий по надзору следует учитывать изменение климата, экстремальные погодные явления, а также метеорологические и сейсмические данные. Бригады быстрого реагирования и неотложной медицинской помощи должны быть укреплены и интегрированы.

Представитель ETHIOPIA заявил, что Секретариат должен оказывать поддержку государствам-членам в инвестировании в обеспечение справедливого доступа к продукции медицинского назначения, наращивание потенциала и удержание персонала скорой медицинской помощи, а также в соблюдении Международных медико-санитарных правил (2005 г.) посредством устойчивого финансирования. Он призвал к гибкому и устойчивому финансированию для поддержки готовности к чрезвычайным ситуациям и доступа к терапевтическим и диагностическим средствам. Проект резолюции об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в случае бедствий, вызванных опасными природными явлениями, является своевременным и требует его принятия.

Представитель Египта заявил, что его правительство решительно поддерживает цели проекта резолюции об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения к бедствиям, вызванным опасными природными явлениями, с тем чтобы включить вопросы обеспечения готовности, реагирования и устойчивости в области здравоохранения в более широкую рамочную программу обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям. Предлагаемые поправки отражают консенсус, достигнутый между многими государствами-членами, уважение различных ценностей и культурных контекстов всех стран, стремление гармонизировать формулировки проекта резолюции с помощью согласованной международной терминологии и недопущение внесения потенциально спорных вопросов. Они будут способствовать достижению более широкого консенсуса и обеспечат сохранение акцента на укреплении готовности к стихийным бедствиям. Он настоятельно призывает государства-члены поддержать проект резолюции и предлагаемые поправки.

Представитель НИГЕРИИ заявил, что проект резолюции об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в случае бедствий, вызванных опасными природными явлениями, является своевременным в работе по чрезвычайным ситуациям. Однако некоторые формулировки не были согласованы и не должны включаться в проект резолюции. Поэтому он поддерживает предложенные поправки.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ПРАВУ РАЗВИТИЯ заявил, что укрепление национальных правовых рамок и правового потенциала имеет решающее значение для эффективного реагирования на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, повышения национальной и глобальной безопасности в области

Машинный перевод с минимальной правкой

здравоохранения и осуществления глобальных документов в области здравоохранения. Государства-члены ЕС должны инвестировать в правовую подготовку.

Представитель ЦЕЛЕВОЙ ГРУППЫ ПО ГЛОБАЛЬНОМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЮ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, подчеркнул необходимость наращивания стратегической устойчивости в гуманитарных контекстах в дополнение к удовлетворению неотложных краткосрочных потребностей в области здравоохранения. Он рекомендовал ускорить развитие кадровых ресурсов здравоохранения в целях наращивания национального и глобального потенциала в области обеспечения готовности к пандемиям и реагирования на них, продолжать оказывать поддержку программам подготовки кадров в области эпидемиологии на местах во всем мире, укреплять национальную общественность

Машинный перевод с минимальной правкой

институты здравоохранения для обеспечения междисциплинарного подхода к реагированию на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, а также для оказания поддержки Глобальному корпусу чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения для наращивания кадрового потенциала.

Представитель компании "WOMEN DELIVER, INC.", выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что правительства должны применять подход, учитывающий гендерные и возрастные аспекты, на основе прав человека. Важно обеспечить инклюзивность девочек-подростков и людей с ограниченными возможностями; создание устойчивых систем здравоохранения с безопасными и доступными объектами; поддерживать и финансировать работников здравоохранения на уровне сообществ и оказывать важнейшую первичную медико-санитарную помощь; уделять приоритетное внимание основным медицинским услугам, включая комплексные услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья, в рамках всеобщего охвата услугами здравоохранения; и собирать, анализировать и использовать данные с разбивкой по возрасту и полу.

Представитель ВСЕМИРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АССОЦИАЦИИ, ИНК., выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что, хотя Глобальная инициатива в области здравоохранения и мира имеет потенциальные выгоды, она может поставить под угрозу принцип медицинского нейтралитета. В проекте резолюции о Глобальной инициативе «Здоровье и мир» должен содержаться призыв к обеспечению неприкосновенности и безопасности работников здравоохранения при выполнении ими своих этических обязанностей, а также к соблюдению права на здоровье для всех без дискриминации. Она призвала государства-члены поддержать призыв, содержащийся в открытом письме Всемирного альянса профессий здравоохранения, о защите медицинских учреждений и персонала в зонах конфликтов в соответствии с международным правом.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что в проекте резолюции о Глобальной инициативе в области здоровья и мира следует призвать государства-члены и заинтересованные стороны уважать добросовестность работников здравоохранения, выполняющих свои этические обязанности. Он призвал государства-члены поддержать призыв Всемирного альянса профессий здравоохранения обеспечить защиту медицинских учреждений и персонала в зонах конфликтов в соответствии с международным правом.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ ФЕДЕРАЦИИ СТУДЕНТОВ-ФАРМАЦЕВТОВ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что недостаточный доступ к качественной гуманитарной подготовке и нападения на работников здравоохранения ограничивают потенциал специалистов фармацевтической отрасли, которые имеют решающее значение для реагирования на чрезвычайные ситуации и создания устойчивых систем здравоохранения. ВОЗ и ее государства-члены должны инвестировать в гармонизированную и учитывающую специфику гуманитарную подготовку работников здравоохранения и обеспечивать безопасность работников здравоохранения в районах, затронутых конфликтами, путем создания безопасных зон, документирования насильственных событий и принятия контрмер, включая более эффективные меры защиты.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОГО СОВЕТА МЕДСЕСТЕР, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, выразил поддержку приверженности ВОЗ решению основных факторов потребностей здравоохранения в нестабильных, затронутых конфликтами и уязвимых условиях. В рамках инициативы «Медсестры за мир» было определено, какой вклад медсестры вносят в миростроительство. Она призвала государства-члены принять незамедлительные меры в соответствии с международным гуманитарным правом для защиты персонала здравоохранения и инфраструктуры в условиях конфликта.

Представитель ВСЕМИРНОГО АЛЬЯНСА ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ХОСПИСАМ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, высоко оценивает усилия по интеграции

Минимальный перевод с минимальной правкой

паллиативной помощи в условиях острых и затяжных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Межведомственное сотрудничество, включая профессиональную подготовку, будет способствовать наличию контролируемых лекарственных средств из Примерного перечня основных лекарственных средств ВОЗ, что обеспечит пациентам наилучший уход и предотвратит эмоциональное истощение работников здравоохранения.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ СЕТИ ДЕЙСТВИЙ В ОБЛАСТИ ДЕТСКОГО ПИТАНИЯ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что в настоящее время разворачиваются многочисленные катастрофы, в результате которых внутренне перемещенные лица и беженцы представляют собой постоянную чрезвычайную ситуацию. Ответные меры должны включать поддержку грудного вскармливания, контакт кожа к коже, релактацию, влажное кормление и безопасные места для заботливого ухода. Опора на краткосрочные, готовые к употреблению продукты никогда не должна использоваться в коммерческих целях и никогда не должна подрывать грудное вскармливание или культурно приемлемые местные решения в области питания. Она осудила удержание продовольствия, воды и медикаментов как оружие войны.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ ФЕДЕРАЦИИ АССОЦИАЦИЙ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ и поддержав Глобальную инициативу «Здоровье и мир», заявила, что она солидарна с теми, кто не может получить доступ к здравоохранению или продолжить свое образование. Отсутствие конфликтов имеет жизненно важное значение для систем здравоохранения; С этой целью она призвала к прекращению огня в Демократической Республике Конго, Гаити, секторе Газа, Судане, Сирийской Арабской Республике и Украине. Работники здравоохранения должны иметь возможность поддерживать мир без ущерба для нейтралитета, а права человека должны быть включены в медицинские учебные программы, подчеркивая связь между миром и здоровьем.

Представитель Европейского регионального бюро заявил, что Международные медико-санитарные правила (2005 г.) лежат в основе глобальной безопасности в области здравоохранения, о выполнении которой в 2023 г. сообщили все государства-члены Европейского региона, за исключением одного. Однако мир оказался не готов к пандемии COVID-19, и он высоко оценил усилия по доработке поправок к Правилам.

Учитывая, что национальные координаторы по ММСП не в состоянии обеспечить полное выполнение Положений и претворить оценки в конкретные действия, он приветствовал предложение о создании национальных органов по ММСП, ответственных за координацию выполнения Положений. В Европейском регионе в поддержку реализации Регламента был проведен целый ряд мероприятий, что потребовало укрепления национального потенциала. В Стамбуле был создан Европейский центр по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Общеевропейская сеть по борьбе с болезнями, которая находилась на экспериментальном этапе, способствовала обмену информацией и передовым опытом и дополняла официальные механизмы Регламента. Европейское региональное бюро ВОЗ сотрудничало с другими региональными бюро ВОЗ в целях борьбы с изменением климата, борьбы с миграцией и укрепления систем общественного здравоохранения в целях совершенствования управления чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения.

Представитель РЕГИОНАЛЬНОГО ДИРЕКТОРА ДЛЯ СТРАН ВОСТОЧНОГО СРЕДИЗЕМНОМОРЬЯ сообщил, что в период с 2022 по 2023 год в Регионе произошло 12 из 19 чрезвычайных ситуаций уровня 3, произошедших во всем мире, и пять из 10 самых смертоносных стихийных бедствий в мире. С 2021 по 2023 год количество вспышек инфекционных заболеваний удвоилось и составило 73. Конфликты прямо или косвенно затронули 13 из 22 стран и территорий Региона, и около 107 миллионов человек по-прежнему нуждаются в гуманитарной помощи. Он призвал все стороны конфликтов в секторе Газа и Судане к немедленному и устойчивому прекращению огня и поиску справедливых и прочных политических решений. Отсутствие устойчивого финансирования повлияло на реагирование на чрезвычайные ситуации и возложило непропорционально большую ответственность на щедрые страны Региона, принимающие беженцев. Поэтому более богатые страны мира должны делать больше.

В свете растущего риска чрезвычайных ситуаций необходимы дополнительные и устойчивые инвестиции в основной потенциал Международных медико-санитарных правил (2005 г.) и всеобъемлющее управление чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения. Обладая необходимыми ресурсами и доступом, ВОЗ могла бы неизменно соответствовать международным стандартам в самых сложных условиях. Он призвал поддержать политические решения, мирные процессы, борьбу с изменением климата и инвестиции в безопасность в области здравоохранения, чтобы предотвратить воздействие чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения на наиболее уязвимые слои населения.

Исполнительный директор (Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения) заявил, что большая часть ключевой архитектуры механизма обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, реагирования на них и повышения устойчивости к ним уже реализована. Многие государства-члены работают над совершенствованием совместного эпиднадзора, повышением защиты населения, вовлечением сообществ в расширение масштабов клинической помощи, обеспечением доступа к медицинским контрмерам, созданием систем координации и коммуникации, а также решением

Машинный перевод с минимальной правкой

вопросов стратегического руководства и финансирования для поддержания Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Программа была пересмотрена с целью обеспечения ее функционирования в течение предстоящих семи лет и дальнейшего развития в соответствии с растущей геополитической напряженностью и конфликтами, а также сложными условиями финансирования гуманитарной деятельности и чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Он выразил особую признательность правительству Франции за подписание соглашения о финансировании в связи со вспышкой холеры. Была выражена надежда на то, что другие доноры вмешаются и поддержат эту работу. Он приветствует работу, проделанную правительствами других государств-членов в области стихийных бедствий, биобезопасности и биозащиты.

Машинный перевод с минимальной правкой

В свете неразрывной связи между здоровьем и миром Глобальная инициатива в области здравоохранения и мира будет и впредь осуществляться с осторожностью и без посягательств на национальный суверенитет или самобытность. Люди на местах играют жизненно важную роль в реагировании на чрезвычайные ситуации, в том числе через Глобальную сеть оповещения о вспышках болезней и ответных действий, Инициативу бригад экстренной медицинской помощи, Глобальный кластер здравоохранения и резервных партнеров, которые предоставили ВОЗ основной персонал для поддержки в период быстрого реагирования. Недавно созданный Глобальный корпус по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения способствовал быстрому реагированию и постоянно совершенствуется. Совместно с Международной федерацией обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, ЮНИСЕФ и другими партнерами был создан компонент защиты общин в рамках системы обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, реагирования на них и повышения устойчивости. Был завершен анализ ситуации с существующими медицинскими контрмерами, который был запрошен еще до заключения соглашения о пандемии, и в настоящее время идет второй раунд финансирования из Фонда борьбы с пандемией. Он гордится тем, что ВОЗ участвует в этом процессе и имеет постоянных прикомандированных сотрудников в секретариате Фонда борьбы с пандемией.

Помощник Генерального директора (системы разведки и эпиднадзора за чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения) заявил, что комментарии о текущих вспышках заболеваний, стихийных бедствиях и чрезвычайных гуманитарных ситуациях нашли отклик в ВОЗ и послужили мотивацией для продолжения работы по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям и реагированию на них. Он выразил обеспокоенность по поводу ограниченности ресурсов. В настоящее время предпринимаются усилия по повышению эффективности работы ВОЗ и реорганизации Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Он принял к сведению замечания по наращиванию потенциала в связи с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.); продолжение работы над совместными внешними оценками и национальными планами действий по обеспечению безопасности в области здравоохранения; усиление эпиднадзора, обучения полевой эпидемиологии, лабораторной работы, безопасной и масштабируемой клинической помощи и работы в связи со стихийными бедствиями; работа Межправительственного органа по ведению переговоров и пересмотр Правил; и обеспечение здоровья и благополучия персонала ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР говорит, что Независимый надзорный и консультативный комитет предоставил отличные рекомендации и поддержку, особенно после реформирования Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Чрезвычайный потенциал улучшился, и в настоящее время появилась возможность быстро приступить к осуществлению Программы, как это было продемонстрировано после землетрясения в Сирийской Арабской Республике и Турции и наводнения в Мозамбике и Пакистане. В зонах конфликтов стало возможным заблаговременно разместить запасы и проанализировать ситуацию. Разработка Программы будет продолжена. Продолжалась работа Межправительственного органа по ведению переговоров и переговоры по Международным медико-санитарным правилам (2005 г.). Существующие инициативы должны быть согласованы с мерами по наращиванию национального потенциала, которые должны осуществляться независимо от результатов ведущихся переговоров. Здоровье и мир неразрывно связаны, и он призвал к миру во всем мире, в том числе в секторе Газа, Гаити, Судане и Украине. Следует надеяться на то, что проект резолюции о Глобальной инициативе в области здравоохранения и мира будет одобрен.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает принять к сведению отчеты, содержащиеся в документах A77/4, A77/7, A77/8, A77/8 Add.1, A77/8 Add.2, A77/8 Add.3, A77/8 Add.4 и A77/11.

Комитет принял к сведению эти доклады.

Машинный перевод с минимальной правкой

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает утвердить проект решения о всеобщем обзоре здоровья и готовности, рекомендованный в решении EB154(9) и содержащийся в документе EB154/2024/REC/1.

Проект решения был одобрен.[1]

[1] Препровождено Ассамблее здравоохранения в третьем докладе Комитета и принято в качестве решения WHA77(10).

Машинный перевод с минимальной правкой

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает утвердить проект резолюции об укреплении управления биологическими рисками в лабораториях, рекомендованный в решении EB154(10) и содержащийся в документе EB154/2024/REC/1.

Проект постановления принимается.[1]

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает утвердить проект резолюции о Глобальной инициативе в области здравоохранения и мира, содержащийся в решении EB154(11) и содержащийся в документе EB154/2024/REC/1.

Проект постановления принимается.[2]

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает утвердить проект резолюции об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в случае бедствий, вызванных опасными природными бедствиями. Он обращает внимание на финансовые и административные последствия проекта резолюции и предлагаемых поправок. Учитывая, что авторы проекта резолюции не согласны с предложенными поправками, он спрашивает, будут ли авторы поправок рассматривать вопрос об отзыве поправок.

Представитель РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ заявил, что с учетом роста числа стихийных бедствий в последние годы важно координировать международные усилия по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Он разочарован тем, что в проект резолюции включены формулировки, которые некоторые государства-члены считают неприемлемыми. В интересах достижения консенсуса он совместно с представителями других стран предложил поправки для решения вопроса о гендерном равенстве. Он настоятельно призывает государства-члены, особенно те, которые жалуются на нехватку времени для согласования предлагаемых поправок, занять конструктивную позицию.

Представитель ХОРВАТИИ заявил, что были предприняты все усилия для достижения консенсуса по проекту резолюции. К сожалению, после тщательных переговоров были представлены поправки. Он отверг предложение о затягивании переговоров, которое было бы безрезультатным. Термин «учитывающий гендерные аспекты» был принят на Генеральной Ассамблее Организации Объединенных Наций и используется в документах ВОЗ и отражает приверженность государств-членов продвижению гендерного равенства. Он призвал к голосованию по предложенным поправкам поднятием руки.

Представитель ЕГИПТА заявил, что государства-члены должны стремиться к решению проблем опасных природных явлений и бедствий, а не обсуждать вопросы, которые входят в компетенцию Совета по правам человека и других форумов. 12 января 2024 г. в штаб-квартире ВОЗ состоялись продолжительные дискуссии, в ходе которых представители Египта и других стран-единомышленников отвергли термин «гендерно-чувствительные». Встреча завершилась договоренностью о проведении дальнейших консультаций. Были проведены консультации с авторами проекта резолюции, многие из которых согласились с тем, что более общий термин был бы приемлемым. Однако они хотели бы, чтобы термин «учитывающие гендерную проблематику» фигурировал в проекте резолюции по крайней мере один раз, с чем его делегация не может согласиться, поскольку это неопределенная и несогласованная формулировка.

По предложению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ ЮРИСКОНСУЛЬТ разъясняет процедуру голосования по поправкам, предложенным представителями Египта, Нигерии, Российской Федерации и Саудовской Аравии. Государствами-членами, чье право голоса было приостановлено в соответствии со статьей 7 Устава или которые не были представлены на Ассамблее здравоохранения и, следовательно, не будут участвовать в голосовании, являются: Афганистан, Центральноафриканская Республика, Коморские Острова, Доминика, Габон, Ливан,

Машинный перевод с минимальной правкой

[1] Препровождено Ассамблее здравоохранения в третьем докладе Комитета и принято в качестве резолюции WHA77.7.

[2] Препровождено Ассамблее здравоохранения в третьем докладе Комитета и принято в качестве резолюции WHA77.9.

Машинный перевод с минимальной правкой

Сан-Томе и Принсипи, Сьерра-Леоне, Сомали, Южный Судан, Судан, Венесуэла (Боливарианская Республика) и Йемен.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ предлагает Секретариату провести голосование по предложенным поправкам. По завершении голосования он объявляет результаты, указывая, что 177 государств-членов имеют право голоса, но 84 государства-члена либо отсутствуют, либо присутствуют, но не участвуют в голосовании. Девять государств-членов воздержались. Таким образом, в голосовании приняли участие 93 государства-члена, из которых 26 проголосовали «за», а 67 – «против».

В связи с этим поправки были отклонены 67 голосами против 26 при 9 воздержавшихся.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает утвердить проект резолюции об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения к бедствиям, вызванным опасными природными явлениями, без каких-либо поправок.

Представитель САУДОВСКОЙ АРАВИИ предложил добавить слова "определяемые на национальном уровне" перед словами "учитывающие гендерные аспекты" в трех рассматриваемых пунктах.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ говорит, что срок подачи поправок истек 48 часов назад. Однако в интересах достижения консенсуса он предоставил 15 минут для консультаций между государствами-членами.

Представитель ХОРВАТИИ заявил, что представитель Саудовской Аравии предлагает поправку, срок представления которой истек. Кроме того, в пункте 1 проекта резолюции, в котором содержится настоятельный призыв к государствам-членам учитывать свои национальные условия и приоритеты, уже содержится предложение представителя Саудовской Аравии.

Заседание было прервано в 22:25 и возобновлено в 22:40.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ говорит, что заседание было прервано для проведения консультаций, но представители не достигли консенсуса. Несмотря на то, что Правила процедуры позволяют Председателю сделать исключение из правила, согласно которому предлагаемые поправки должны быть представлены за 48 часов до голосования, время имеет существенное значение. В связи с этим Комитет приступает к голосованию по данному проекту резолюции.

Представитель ИСЛАМСКОЙ РЕСПУБЛИКИ ИРАН заявил, что правило 50 Правил процедуры позволяет Председателю разрешить обсуждение и рассмотрение поправок, даже если они не были распространены или были распространены только в тот же день. В связи с этим он просит рассмотреть предложенную поправку представителя Саудовской Аравии.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ говорит, что предложение представителя Саудовской Аравии было рассмотрено и, несмотря на консультации, консенсус не был достигнут. Он спрашивает, желает ли Комитет продолжить голосование по проекту резолюции об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в случае бедствий, вызванных опасными природными явлениями, без внесения каких-либо поправок.

Представитель ЕГИПТА подтвердил, что он желает продолжить голосование по проекту резолюции.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ говорит, что в соответствии с правилом 73 Правил процедуры голосование обычно проводится поднятием рук без учета индивидуальных голосов, если только делегат не обратится с просьбой о проведении заносимого в отчет о заседании голосования, и в

Машинный перевод с минимальной правкой

этом случае голосование будет проводиться поименным голосованием. Поскольку такой просьбы не поступало, представители будут голосовать поднятием руки. Он предлагает Секретариату приступить к голосованию по проекту резолюции. По завершении голосования он объявляет результаты, указывая, что 177 государств-членов имеют право голоса, но 93 государства-члена либо отсутствуют, либо присутствуют, но не участвуют в голосовании. Пятнадцать государств-членов воздержались. Таким образом, в голосовании приняли участие 84 государства-члена, из которых 76 проголосовали «за», а 8 – «против».

Машинный перевод с минимальной правкой

Таким образом, проект резолюции принимается 76 голосами против 8 при 15 воздержавшихся.[1]

Представитель АЛЖИРА, выступая с разъяснением мотивов голосования, признал значительные усилия, затраченные на подготовку проекта резолюции, и высоко оценил ее основную цель. Резолюции должны быть общепризнанными и четко определенными для обеспечения эффективного осуществления, согласования с национальной политикой и достижения ее целей. Тем не менее, термин «учитывающий гендерные аспекты», который не был признан всеми правительствами, может иметь различные толкования, которые могут не соответствовать культурным и социальным нормам или законам всех государств-членов. Поэтому ее правительство воздержалось при голосовании.

Представитель Островов Кука, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что резолюция является своевременной и в ней используются утвержденные термины из области гуманитарной помощи. Многие организации системы Организации Объединенных Наций, включая ВОЗ, призвали правительства, Организацию Объединенных Наций и региональные организации учитывать способности и потенциал женщин и девочек с помощью гендерно-ориентированных программ. ЮНЕСКО определила гендерно-ориентированный подход как стратегию, направленную на выявление и признание существующих различий и неравенства между женщинами и мужчинами. Такой подход признает общий принцип равенства, а также формулирует политику и инициативы, направленные на удовлетворение различных потребностей, чаяний, возможностей и вклада обоих полов.

Представитель ЕГИПТА, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что он поддерживает цели резолюции и добросовестно провел переговоры для достижения консенсуса. Он решительно выступал против политизации технических вопросов и включения спорных формулировок. Поэтому его правительство полностью отмежевается от трех пунктов, содержащих термин «учитывающие гендерные аспекты».

Представитель Российской Федерации, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что в резолюции используется неприемлемая терминология. Он отмечает, что после замечания о необходимости учета гендерного равенства в предлагаемые поправки была включена ссылка на гендерное равенство. Однако, поскольку эти поправки были отклонены, его правительство воздержалось при голосовании и отмежевалось от термина «учитывающие гендерную проблематику».

Представитель Объединенных Арабских Эмиратов, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявила, что, хотя ее правительство поддерживает эту резолюцию, оно хотело бы отмежеваться от трех пунктов, включающих термин «учитывающие гендерную проблематику».

Представитель Саудовской Аравии, выступая с разъяснением мотивов голосования, высказала оговорки в отношении включения в резолюцию термина «учитывающая гендерные аспекты».

Представитель Исламской Республики Иран, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что необходимость участия в голосовании показала, что повышение готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в случае бедствий, вызванных опасными природными явлениями, не является главным приоритетом. Уважение к различным культурам и национальным проблемам должно быть одним из столпов многосторонности. Его правительство выступает против политизации работы, связанной со здравоохранением, и отмежевывается от несогласованных и спорных формулировок, включая термин «учитывающий гендерные аспекты».

Представитель БЕЛЬГИИ, выступая с разъяснением мотивов голосования от имени государств – членов Европейского союза, приветствовал принятие важной резолюции, которая

Машинный перевод с минимальной правкой

была тщательно согласована в соответствии с практикой ВОЗ и при поддержке технических групп Секретариата. Он выражает сожаление по поводу того, что предложенные поправки были представлены в сжатые сроки, противоречат устоявшимся и согласованным формулировкам и подрывают цель резолюции. Крайне важно использовать гендерно-ориентированные подходы для решения проблемы непропорционального воздействия стихийных бедствий и связанных с климатом явлений на женщин и девочек. «Гендерно-чувствительный» был согласованным термином, который

[1] Препровождено Ассамблее здравоохранения в третьем докладе Комитета и принято в качестве резолюции WHA77.8.

Машинный перевод с минимальной правкой

используется в резолюциях Всемирной ассамблеи здравоохранения, Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций и Совета по правам человека. Он выражает сожаление по поводу того, что Комитету пришлось прибегнуть к голосованию по технической резолюции.

Представитель НИГЕРИИ, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что это решение является важным и своевременным. Однако использование терминологии, которую некоторые государства-члены сочли нежелательной, может подорвать работу ВОЗ. Крайне важно достичь консенсуса, с тем чтобы создать хороший прецедент для будущей работы. Государства-члены не имеют полномочий предлагать формулировки, которые не были согласованы, и навязывать их другим государствам-членам. Хотя желательно использовать терминологию предыдущих многосторонних совещаний, следует уделить должное внимание новым реалиям и чувствительным факторам. Поэтому его правительство отмежевывается от выражения «учитывающее гендерные и возрастные аспекты».

Представитель ФРАНЦИИ, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что выражение мнения о том, что женщины подвергаются большему риску стихийных бедствий, чем мужчины, не является политическим. Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения определил «гендерно-ориентированный» как «программирование, которое включает в себя конкретные действия, направленные на сокращение гендерного неравенства в сообществах». Таким образом, формулировка позволяет обеспечить, чтобы ВОЗ вносила свой вклад в эффективное возмещение ущерба, причиненного природными или техногенными катастрофами.

Представитель Соединенных Штатов Америки, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что термин «учитывающий гендерные аспекты» пользуется консенсусом на протяжении десятилетий, в том числе в ВОЗ, где он включается в резолюции с 2010 года. Она выразила сожаление в связи с тем, что было проведено голосование по важнейшей резолюции и что в последнюю минуту были предложены поправки, направленные на изменение давно сложившихся и технически точных формулировок консенсуса. Эта резолюция основывается на недавних резолюциях, в том числе на резолюции, представленной Группой 77 Генеральной Ассамблее Организации Объединенных Наций. В этой резолюции используется термин «учитывающая гендерные аспекты», и она была поддержана теми государствами-членами, которые желают внести поправки в резолюцию об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в случае бедствий, вызванных опасными природными явлениями.

Представитель БАХРЕЙНА, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявила, что ее правительство хотело бы отмежеваться от выражения «учитывающих гендерные аспекты».

Представитель Сирийской Арабской Республики, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявила, что ее правительство конструктивно участвовало в переговорах и верит в позитивное воздействие резолюции на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения. Вместе с тем она выразила сожаление в связи с тем, что ей пришлось воздержаться от голосования, и хотела бы отмежеваться от термина «гендерно-чувствительный».

Представитель Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что откат назад в вопросе гендерной проблематики в различных резолюциях, обсуждаемых на Всемирной ассамблее здравоохранения, вызывает глубокую обеспокоенность. Гендерное равенство имеет основополагающее значение для здоровой демократии и способствует свободе, процветанию, торговле, глобальной продовольственной безопасности и прогрессу в достижении Целей в области устойчивого развития. Поэтому конкретные действия по сокращению гендерного неравенства должны быть предприняты в рамках политики и программ. Голосование на Всемирной ассамблее здравоохранения не должно превращаться в рутину, и она призвала государства-члены достичь консенсуса по формулировкам.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ФИДЖИ, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что уроки прошлого свидетельствуют о том, что стихийные бедствия оказывают гендерное воздействие и усугубляют многие преобладающие гендерные неравенства. Отклонение предложенных поправок продемонстрировало коллективную приверженность резолюции, в которой признаются многоаспектные аспекты бедствий и важность участия всего общества в укреплении устойчивости систем здравоохранения и защите групп риска. В связи с этим она приветствует принятие резолюции.

Представитель КАНАДЫ, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что изменение климата, конфликты, инфекционные заболевания и уязвимость будут и впредь усиливать чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, в том числе вызванные опасными природными явлениями. Формулировки в резолюции будут способствовать соблюдению

Машинный перевод с минимальной правкой

общее обязательство никого не оставить позади и достичь Целей в области устойчивого развития, включая Цель 5. Ее правительство не может поддержать предложенные поправки. Консенсус все еще может быть достигнут, и она признает, что консенсус не всегда подразумевает единогласие.

Право на ответ

Представитель Египта, выступая в порядке осуществления права на ответ, заявил, что возражения его правительства против термина «учитывающие гендерную проблематику» не имеют отношения к женщинам.

Представитель Российской Федерации, выступая в порядке осуществления права на ответ, заявил, что обвинения в агрессии абсолютно необоснованны. Специальная военная операция представляла собой акт самообороны, который осуществлялся в соответствии с Уставом Организации Объединенных Наций и на основе резолюций Совета Безопасности Организации Объединенных Наций.

Заседание закрывается в 23:30.

Машинный перевод с минимальной правкой

ОДИННАДЦАТОЕ ЗАСЕДАНИЕ

Пятница, 31 мая 2024, в 11:25

Председатель: г-жа К. ДРОНЖЕК-ЛАСКОВСКА (Польша)

А. ТРЕТИЙ ДОКЛАД КОМИТЕТА А (документ A77/51)

ДОКЛАДЧИК зачитывает проект третьего доклада Комитета А.

Доклад был принят.[1]

КОМПОНЕНТ 4: ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ И РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ВОЗ ОБЕСПЕЧИВАЕТ БОЛЕЕ КАЧЕСТВЕННУЮ ПОДДЕРЖКУ В СТРАНЫ (продолжение)

Б. ФИНАНСИРОВАНИЕ И ИСПОЛНЕНИЕ ПРОГРАММНОГО БЮДЖЕТА НА 2024–2025 ГОДЫ:

Пункт 16 повестки дня (документы A77/14, A77/15 и A77/37) (продолжение второго заседания, раздел 2)

УСТОЙЧИВОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ: РАУНД ПЕРЕГОВОРОВ ВОЗ ПО ИНВЕСТИЦИЯМ:
Пункт 18 повестки дня
(документы A77/17 и A77/35) (продолжение второго заседания, раздел 2)

Представитель Багамских Островов приветствовал прогнозируемые добровольные взносы в рамках Программного бюджета на 2024–2025 годы, но подчеркнул необходимость устойчивого финансирования и более справедливого распределения ресурсов, особенно в свете сокращения тематического финансирования основных мероприятий. Несмотря на сложные национальные условия, ее правительство поддерживает поэтапное увеличение начисленных взносов. Она приветствовала выделение ресурсов для увеличения выгод от всеобщего охвата услугами здравоохранения еще на один миллиард человек и обратилась к Секретариату с просьбой оказать поддержку соответствующим национальным усилиям. Для обеспечения будущего финансирования потребуется успешный раунд инвестиций и разработка управленческих показателей. Необходимо также решить проблему нехватки финансовых средств, затрагивающую Регион стран Северной и Южной Америки. Она призвала ВОЗ продолжать движение к более предсказуемому и гибкому финансированию, в том числе путем ведения переговоров о выделении большего объема нецелевых средств и содействия прозрачности, подотчетности и эффективности.

Представитель АВСТРАЛИИ с удовлетворением отметил более высокий уровень гибкого финансирования в двухлетнем периоде 2024–2025 гг. и улучшение общего уровня финансирования базового бюджета, что подчеркивает важность приверженности государств-членов устойчивому финансированию, в том числе за счет запланированного увеличения начисленных взносов. Он признал экономию средств и повышение эффективности, отмеченные Секретариатом, и призвал продолжать усилия по повышению эффективности мобилизации ресурсов для адекватного финансирования всех ключевых приоритетов. Являясь крупным донором основного добровольного финансирования, его правительство призывает все государства-члены повысить гибкость своего финансирования ВОЗ. Бóльшая гибкость позволила бы улучшить справедливое распределение ресурсов по всем уровням и приоритетам

Машинный перевод с минимальной правкой

Организации.

[1] См. стр. 354.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ЯПОНИИ подчеркнул важность стратегического подхода к решению проблемы нехватки финансирования, в том числе путем расширения донорской базы. Он призвал к транспарентному и справедливому распределению средств, собранных за счет увеличения начисленных взносов, между региональными и страновыми отделениями и приветствовал консультации по запланированному раунду инвестиций. Он обратился к Секретариату с просьбой обмениваться информацией и консультироваться с государствами-членами по поводу разрабатываемых в настоящее время шаблонов отчетности. Кроме того, Секретариату следует своевременно и прозрачно распространять информацию о приоритизации результатов и плане калькуляции расходов по проекту предлагаемого программного бюджета на 2026–2027 гг. Поддержав инвестиционный раунд и проект четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг., он подчеркнул необходимость обсуждения будущего нормотворческой функции ВОЗ.

Представитель ТОГО приветствовал увеличение финансирования по сравнению с двухлетним периодом 2022–2023 годов и глобальный подход к устойчивому финансированию базового бюджета проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы. Она вновь подчеркнула важность гибкого, предсказуемого и устойчивого финансирования для оптимизации распределения ресурсов. В связи с этим она призвала ВОЗ уточнить и расширить масштабы запланированного раунда инвестиций и обеспечить, чтобы инвестиционное обоснование содержало ценностные предложения по инвестированию в здравоохранение. Приветствуя увеличение начисленных взносов, она призвала к справедливому распределению ресурсов в соответствии с региональными приоритетами в области здравоохранения.

Представитель ФИЛИППИН заявил, что при выполнении Программного бюджета на 2024–2025 годы следует поддерживать оперативную эффективность. Финансирование ВОЗ должно выходить за рамки нынешней зависимости от целевых, целевых и тематических добровольных взносов, чтобы улучшить стратегическое распределение ресурсов и смягчить последствия неравномерного распределения финансирования. Для повышения предсказуемости и гибкости финансирования ВОЗ необходимо увеличить долю финансирования за счет начисленных взносов. Он призвал принять резолюцию Ассамблеи здравоохранения, в которой была бы признана важная роль начисленных взносов в обеспечении устойчивого финансирования. Секретариату следует включить предложения об увеличении начисленных взносов в регулярный бюджетный цикл, чтобы ВОЗ могла достичь своих целей в области устойчивого финансирования к двухлетнему периоду 2028–2029 годов. Он также должен разработать предварительный график и обеспечить наличие ресурсов, необходимых для осуществления бюджетных, программных, управленческих реформ и реформ в области подотчетности. Все партнеры и государства-члены должны обеспечить достаточную гибкость добровольных взносов, признавая при этом необходимость финансирования и расширения чрезвычайных медико-санитарных мероприятий и гуманитарных мер в условиях повышенного риска.

Представитель Таиланда высоко оценил запланированный раунд инвестиций, который поможет обеспечить предсказуемое, гибкое и устойчивое финансирование. Она приветствовала тот факт, что в проекте четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. особое внимание уделяется доступу, инновациям и всеобщему охвату услугами здравоохранения, и подчеркнула необходимость согласования финансирования с региональными приоритетами в области здравоохранения в целях оказания более эффективной поддержки странам и обеспечения решения проблем, в которых не хватает или нет финансирования. Для отслеживания результатов работы и обеспечения прогресса и прозрачности необходим усиленный мониторинг. Признавая необходимость улучшения показателей здоровья в результате инвестиций, она подчеркнула важность эффективного управления и своевременного выделения средств, максимального увеличения их воздействия и обеспечения эффективного реагирования на неотложные вызовы в области здравоохранения.

Представитель МАЛАЙЗИИ приветствовал увеличение базового бюджета по сравнению с двухлетним периодом 2022–2023 годов, но выразил обеспокоенность в связи с зависимостью от добровольных взносов. Она выразила надежду на то, что запланированный раунд инвестиций позволит расширить базу финансирования, поддержать приоритеты государств-членов и

Машинный перевод с минимальной правкой

увеличить финансирование мероприятий, не получающих достаточного финансирования. Она приветствовала финансирование программ по конкретным заболеваниям и систем здравоохранения в Регионе. Усилия по совершенствованию механизмов распределения ресурсов и повышению географической и программной гибкости на всех трех уровнях ВОЗ заслуживают высокой оценки. Стратегический подход ВОЗ позволит обеспечить, чтобы инвестиции привели к ощутимому улучшению показателей здоровья. Она отметила, что запланированный акцент будет сделан на укреплении отношений с донорами и на преимущества текущего стратегического партнерства ВОЗ с негосударственными субъектами, а также выразила надежду на получение дополнительной информации о стандартизированных шаблонах отчетности, которые находятся в стадии разработки.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Индии приветствовал усилия по повышению эффективности управленческих процессов. Она выразила обеспокоенность тем, что недостаточное финансирование стратегических приоритетов 2 и 3 может ограничить реагирование на чрезвычайные ситуации и результаты в области здравоохранения, и призвала ВОЗ уделять приоритетное внимание этим областям работы. Использование средств может быть улучшено за счет стратегического распределения ресурсов. Кроме того, гендерные аспекты, вопросы равенства и прав человека должны быть включены в показатели операционной эффективности. Она выразила поддержку цифровым инициативам, в том числе запланированному внедрению инструментов с усилением искусственного интеллекта для повышения эффективности. Высоко оценив запланированный раунд инвестиций и обоснование инвестиций, она призвала Секретариат проводить регулярные виртуальные консультации для повышения доверия, подотчетности и прозрачности среди доноров, а также призвала доноров и партнеров уделять приоритетное внимание долгосрочным инвестициям в инфраструктуру здравоохранения.

Представитель Швейцарии приветствовал запланированный раунд инвестиций и усилия по повышению устойчивости, прозрачности, эффективности и гибкости финансирования, а также эффективности деятельности и управления Организацией. Инвестиционный раунд должен обеспечить адекватное распределение финансовых и людских ресурсов в соответствии с приоритетами, определенными государствами-членами. Кроме того, приоритеты государств-членов должны быть четко отражены в бюджете по программам. Решения, принимаемые в отношении распределения ресурсов для проекта четырнадцатой общей программы работы, должны быть приведены в соответствие с целями, установленными государствами-членами.

Представитель Норвегии заявил, что запланированный раунд инвестиций, наряду с постепенным увеличением начисленных взносов и проводимыми реформами, направленными на повышение прозрачности, эффективности и подотчетности, обеспечит соответствие ВОЗ своему назначению. Ее правительство с нетерпением ожидает возможности стать одним из организаторов первого раунда инвестиций.

Представитель ГЕРМАНИИ приветствовал усилия Секретариата по повышению финансовой устойчивости, мобилизации ресурсов, подотчетности и транспарентности. Повышение предсказуемости и гибкости ресурсов, в частности за счет начисленных взносов, помогло бы решить проблему чрезмерной зависимости ВОЗ от небольшой группы доноров. Он настоятельно призвал государства-члены выполнить решение WHA75(8) (2022 г.) об устойчивом финансировании и призвал Секретариат подготовить проект предлагаемого программного бюджета на 2026–2027 гг. на основе запланированного увеличения установленных взносов. Наряду с этим увеличением, запланированный раунд инвестиций должен привести к более устойчивому и предсказуемому финансированию и позволить ВОЗ выполнять глобальные приоритеты в области здравоохранения и гибко реагировать на угрозы здоровью. Его правительство с нетерпением ожидает возможности стать одним из организаторов первого раунда инвестиций и предложило использовать Всемирный саммит по здравоохранению, который состоится в Берлине в октябре 2024 года, в качестве дополнительной инвестиционной платформы.

Представитель БРАЗИЛИИ заявил, что государства-члены должны сыграть решающую роль в укреплении и формировании проекта предлагаемого программного бюджета на 2026–2027 годы. ВОЗ должна решить проблему неравенства в распределении ресурсов между регионами, особенно в Регионе стран Америки. Без повышения транспарентности, подотчетности и эффективности будет трудно оправдать любое будущее увеличение начисленных взносов. Осуществление проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы требует более предсказуемого и устойчивого финансирования. Сильная зависимость от целевых добровольных взносов оказала серьезное воздействие на независимость ВОЗ и авторитет ее руководящих органов. Организация должна быть хорошо оснащена и финансироваться, чтобы она могла продолжать выполнять свой мандат. С этой целью правительство Кубы привержено обеспечению успеха запланированного раунда инвестиций, в том числе в рамках своего нынешнего председательства в G20.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ФРАНЦИИ выразил поддержку проводимым финансовым реформам, особенно запланированному постепенному увеличению начисленных взносов. Его правительство будет одним из организаторов исторического первого раунда инвестиций, что повысит предсказуемость и гибкость финансирования. Раунд инвестиций также будет способствовать реализации проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. и позволит ВОЗ расширить свою донорскую базу. Он приветствовал усилия ВОЗ по решению проблемы глобальной нехватки квалифицированных кадровых ресурсов для здравоохранения, в том числе с помощью Академии ВОЗ. Вместе с тем запланированный раунд инвестиций должен сопровождаться обзором деятельности Организации

Машинный перевод с минимальной правкой

процедуры оценки и подотчетности. Для обеспечения успеха ВОЗ должна убедить доноров в том, что инвестиции в ВОЗ – это инвестиции в здоровье для всех.

Представитель Мексики приветствовал увеличение гибкого финансирования, которое необходимо для улучшения справедливого и транспарентного распределения средств между основными программами и осуществления общей программы работы Организации. Включение определения тематического финансирования еще больше повысило бы гибкость. Она отметила увеличение финансирования Программного бюджета на 2024–2025 гг., но выразила обеспокоенность в связи с несправедливым распределением ресурсов между регионами ВОЗ. Увеличение объема начисленных взносов дало возможность исправить дисбаланс в финансировании, который долгое время сказывался на Регионе. Следует приветствовать усилия, направленные на повышение эффективности и действенности ВОЗ. Вместе с тем вызывает озабоченность уровень финансирования стратегических приоритетов 2 и 3. Она настоятельно призвала Секретариат пересмотреть процедуры, которые привели к тому, что административные функции стали иметь приоритет над техническими.

Представитель Йемена заявил, что важно обеспечить, чтобы страны могли реагировать на чрезвычайные ситуации, одновременно удовлетворяя текущие потребности и проблемы в области здравоохранения и добиваясь прогресса на пути к устойчивому развитию, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода. Он призвал Секретариат выполнить запланированные двусторонние соглашения для укрепления способности министерств здравоохранения решать проблемы, восполнять пробелы в финансировании здравоохранения и стать самодостаточными. С этой целью региональные и страновые отделения нуждаются в более широкой поддержке.

Представитель НАМИБИИ приветствовал общее увеличение финансирования бюджета Программы на 2024–2025 годы по сравнению с предыдущим двухлетним периодом. Однако высокий уровень целевого финансирования ограничивал возможности выделения средств на программы, которые хронически недофинансировались. В результате некоторые регионы, в том числе и ее страна, по-прежнему недофинансированы, а штаб-квартира по-прежнему испытывает чрезмерное финансирование, тем самым усугубляя очаги бедности. Она обратилась к Секретариату с просьбой предоставить информацию о том, почему общие и базовые показатели использования программ являются столь низкими, в том числе о связанных с этим оперативных или политических проблемах, а также о возможных решениях по повышению этих показателей. Она выразила надежду на то, что раунд инвестиций поможет обеспечить предсказуемое и гибкое финансирование и тем самым будет способствовать формированию стабильной рабочей силы, сокращению очагов бедности и позволит ВОЗ поддерживать и развивать системы и потенциал, необходимые для выполнения ее основных функций.

Представитель КИТАЯ обратил внимание на неравномерное финансирование основных направлений деятельности в двухлетнем периоде 2022–2023 гг. и обратился к Секретариату с просьбой усовершенствовать процесс разработки бюджета. Кроме того, она отметила, что отдача от инвестиций не одинакова по всем четырем основным направлениям, и задала вопрос о необходимости переоценки показателей и методологий, используемых для планирования деятельности в рамках компонента 3. Озабоченность вызывает распределение начисленных взносов и выплат средств региональным и страновым отделениям. Страновым отделениям следует выделять больше средств в соответствии с соответствующими потенциальными выгодами для соответствующих национальных секторов здравоохранения. Ключевые области поддержки должны быть определены путем укрепления связей с государствами-членами. Отметив расширенное определение тематического финансирования, она призвала Секретариат разъяснить синергию между тематическим финансированием и связанными с финансами разделами запланированных поправок к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) и соглашением о пандемии.

Представитель КОЛУМБИИ приветствовал усилия по мобилизации более предсказуемых и гибких ресурсов, в том числе в рамках запланированного раунда инвестиций и расширения

Машинный перевод с минимальной правкой

определения тематического финансирования, с тем чтобы доноры могли перейти от целевых к более гибким добровольным взносам. Секретариату также следует увеличить финансирование Региона стран Америки в свете серьезных проблем в области здравоохранения, с которыми он сталкивается. Она подчеркнула важность справедливого распределения ресурсов между регионами и призвала ВОЗ сосредоточить финансирование на таких ключевых областях, как первичная медико-санитарная помощь, право на здоровье, включая услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья, безопасность в области здравоохранения, изменение климата, справедливый доступ к продуктам медицинского назначения и местному производству, связь между здоровьем и миром, аспект политики в отношении наркотиков в области общественного здравоохранения. гендерное равенство и инклюзивные подходы для обеспечения того, чтобы голоса всех групп населения были услышаны.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель СЕНЕГАЛА высоко оценил усилия ВОЗ по улучшению общего финансирования бюджета Программы на 2024–2025 гг., обновлению требований к сегменту чрезвычайных операций и призывов, а также повышению прозрачности. Приветствуя усилия по повышению предсказуемости и своевременности выделения средств, он подчеркнул необходимость устойчивого финансирования, которое было бы достаточно гибким для удовлетворения приоритетов и потребностей Организации. Он призвал Секретариат активизировать справедливое распределение ресурсов для более эффективного выполнения приоритетов, определенных государствами-членами, и потребностей регионов ВОЗ. При распределении ресурсов странам следует отдавать приоритет. Необходимо мобилизовать больше ресурсов для укрепления здоровья и профилактики, особенно для борьбы с неинфекционными заболеваниями. Кроме того, следует также увеличить уровень финансирования борьбы с забытыми тропическими болезнями за счет гибких средств, выделяемых на обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения.

Представитель Кении приветствовал запланированный раунд инвестиций и усилия по обеспечению устойчивого финансирования, а также поддержал призыв к полному финансированию базового бюджета проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы. Успех раунда инвестиций будет измеряться повышением предсказуемости и гибкости финансирования Организации.

Представитель Соединенных Штатов Америки заявил, что Секретариат должен продолжать усилия по выявлению и использованию возможностей для повышения эффективности затрат. Он подчеркнул необходимость предсказуемого и устойчивого финансирования ВОЗ и выразил поддержку инвестиционному раунду. У ВОЗ есть уникальное ценностное предложение, которое поддержит усилия по мобилизации ресурсов в условиях большого скопления людей; однако усилия ВОЗ должны дополнять усилия других участников сектора. Он выразил надежду на то, что запланированный раунд инвестиций привлечет новых доноров и побудит доноров вносить более крупные и долгосрочные добровольные взносы.

Заседание закрывается в 12:15.

Машинный перевод с минимальной правкой

ДВЕНАДЦАТОЕ СОБРАНИЕ

Пятница, 31 мая 2024 г., в 14:40

Председатель: г-жа К. ДРОНЖЕК-ЛАСКОВСКА (Польша)
затем: г-н А. ПЕНЬЯ ГИСЛЕНИ (Бразилия)

КОМПОНЕНТ 4: ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ И РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ВОЗ ОБЕСПЕЧИВАЕТ БОЛЕЕ КАЧЕСТВЕННУЮ ПОДДЕРЖКУ В СТРАНЫ (продолжение)

A. ФИНАНСИРОВАНИЕ И ИСПОЛНЕНИЕ ПРОГРАММНОГО БЮДЖЕТА НА 2024–2025 ГОДЫ:

Пункт 16 повестки дня (документы A77/14, A77/15 и A77/37) (продолжение)

УСТОЙЧИВОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ: РАУНД ПЕРЕГОВОРОВ ВОЗ ПО ИНВЕСТИЦИЯМ: Пункт 18 повестки дня
(документы A77/17 и A77/35) (продолжение)

Представитель TÜRKİYE с удовлетворением отметил, что финансирование базового сегмента бюджета Программы на 2024–2025 гг., а также всех основных подразделений и результатов увеличилось по сравнению с предыдущим двухлетним периодом, что коэффициент использования базового сегмента соответствует более ранним прогнозам и что показатель реализации превышает показатели, зафиксированные в предыдущих двух двухлетних периодах. Она поблагодарила все государства-члены, которые внесли свой вклад в увеличение начисленных взносов, и доноров, которые предоставили более гибкое финансирование. Тем не менее, снижение уровня тематического и прогнозируемого финансирования и высокий уровень целевого финансирования по-прежнему вызывают обеспокоенность. Успешный раунд инвестиций помог бы ВОЗ обеспечить более эффективное соотношение цены и качества. Секретариат должен внедрять инструменты искусственного интеллекта в свою работу, а все бюро ВОЗ должны быть вовлечены в усилия по обеспечению оптимального использования средств с помощью подходов на региональном и страновом уровнях.

Представитель АРГЕНТИНЫ заявил, что инвестиционный раунд будет иметь жизненно важное значение для обеспечения устойчивого финансирования проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы и наличия более гибкого и предсказуемого финансирования. Она приветствовала инициативы по экономии средств и повышению эффективности, а также стратегии мобилизации ресурсов, осуществляемые Секретариатом, а также внедрение в его работу программного обеспечения, усовершенствованного с помощью искусственного интеллекта. Она поддержала усилия по переходу от целевых добровольных взносов к более гибкому финансированию.

Представитель Замбии выразил обеспокоенность в связи с тем, что Организация по-прежнему полагается на добровольные взносы, и проблемами, связанными с целевым финансированием. Для восполнения дефицита финансирования необходимы более активные переговоры и мобилизация ресурсов. Кроме того, для решения проблем, связанных со значительными различиями в показателях использования средств по бюджетным сегментам, необходим постоянный мониторинг и адаптивные стратегии, а для решения проблем, связанных с неадекватной инфраструктурой и нехваткой квалифицированных специалистов, необходимы устойчивые инвестиции. Гибкость бюджета имеет решающее значение для обеспечения своевременного реагирования на кризис, а финансовые проблемы должны решаться на основе постоянного сотрудничества. Она поддержала предлагаемую корректировку определения

Машинный перевод с минимальной правкой

тематического финансирования и высоко оценила публикацию информации о распределении тематического финансирования государствами-членами на веб-портале бюджета Программы ВОЗ, на котором также должны отображаться потенциальные тематические взносы государств, не являющихся членами ВОЗ.

Представитель ETHIOPIA заявил, что обеспечение предсказуемого и гибкого финансирования будет иметь решающее значение для защиты достижений в области здравоохранения, подготовки к чрезвычайным ситуациям и укрепления систем здравоохранения. Проект

Машинный перевод с минимальной правкой

Предлагаемый программный бюджет на 2026–2027 годы должен быть приведен в соответствие с приоритетами государств-членов, отраженными в результатах и показателях проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы, и страновые группы должны продолжать участвовать в уточнении этих результатов и показателей. Соответствующие индикаторы, конечные результаты и промежуточные результаты, содержащиеся в тринадцатой Общей программе работы на 2019–2025 гг., также должны быть адаптированы для включения в проект программы работы.

Региональным и страновым бюро следует адаптировать убедительное инвестиционное обоснование ВОЗ к местным условиям для поддержки усилий по мобилизации ресурсов. Целостность, независимость и авторитет Организации должны быть защищены от неправомерного влияния. Кроме того, финансирование тематической деятельности должно быть расширено прагматичным образом, обеспечивая при этом, чтобы бюджетные ассигнования соответствовали национальным приоритетам посредством прозрачных и инклюзивных процессов. Для обеспечения подотчетности также необходимы надежные механизмы отчетности; Поэтому следует приветствовать усилия по стандартизации требований к отчетности в сотрудничестве с государствами-членами. Она призвала все государства-члены внести свой вклад в успешную мобилизацию ресурсов в рамках раунда инвестиций.

Представитель БАНГЛАДЕШ подтвердил приверженность своего правительства тесному сотрудничеству с Секретариатом и государствами-членами в целях обеспечения успешного финансирования и достижения общих целей в области здравоохранения и выразил признательность Секретариату за неизменную поддержку.

Представитель Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии выразил поддержку усилиям по повышению предсказуемости и гибкости финансовых средств ВОЗ, в том числе в рамках раунда инвестиций. Гибкое финансирование имело решающее значение для того, чтобы Организация могла идти в ногу с постоянно меняющимися потребностями глобальной повестки дня в области здравоохранения, повышать гибкость в распределении ресурсов и выполнять долгосрочные приоритеты. Такое финансирование также имеет решающее значение для реализации программы преобразований ВОЗ, поскольку это позволит Секретариату поддерживать стабильную кадровую состав, удерживать таланты, оптимизировать процессы и повышать эффективность. Она поддерживает предлагаемую корректировку определения тематического финансирования, с тем чтобы побудить доноров перейти к более гибкому подходу к внесению добровольных взносов. Приветствуя возросшую транспарентность в работе Комитета по распределению ресурсов, она призвала к аналогичной транспарентности при распределении гибких фондов.

Представитель СИНГАПУРА заявил, что в интересах всех заинтересованных сторон работать над укреплением многосторонней системы, в центре которой должна быть ВОЗ. Поэтому государства-члены должны укреплять Организацию и расширять ее возможности посредством устойчивого, предсказуемого и гибкого финансирования. Ее правительство поддерживает обоснование инвестиций и внесет свой вклад в раунд инвестиций в поддержку работы ВОЗ в контексте проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг., в частности в области чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения.

Представитель Фонда Организации Объединенных Наций, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что устойчивое и гибкое финансирование имеет решающее значение для того, чтобы ВОЗ могла решать текущие и будущие сложные проблемы в области здравоохранения и обеспечивать здоровье для всех. Во время кризиса возможность доступа к гибким фондам и их использования имела решающее значение для здоровья миллионов людей. Он призвал государства-члены взять на себя обязательства по поэтапному подходу к увеличению гибкого финансирования базового бюджета и провести раунд инвестиций для обеспечения того, чтобы ВОЗ могла выполнять свои основные функции и расширяющийся мандат.

РЕГИОНАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР ДЛЯ СТРАН АФРИКИ заявила, что для эффективного выполнения своего мандата и реализации проекта четырнадцатой общей программы работы на

Машинный перевод с минимальной правкой

2025–2028 гг. ВОЗ нуждается в предсказуемом, гибком и устойчивом финансировании. Гибкое финансирование позволило бы Организации адекватно и справедливо финансировать различные аспекты своей работы, выделять ресурсы в областях, на которые не хватает средств, и принимать необходимые меры для решения меняющихся приоритетов. Она призвала все государства-члены и негосударственные структуры, работающие с ВОЗ, внести свой вклад в раунд инвестиций – новаторскую инициативу, которая повысит доступность гибкого тематического и регионального финансирования и поможет Секретариату выделять предсказуемые и гибкие ресурсы в соответствии с потребностями стран, тем самым ускоряя прогресс на пути к всеобщему охвату услугами здравоохранения.

Машинный перевод с минимальной правкой

Во время пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19) была четко продемонстрирована необходимость обеспечения справедливости и устойчивых инвестиций в здравоохранение. Раунд инвестиций обладает потенциалом для содействия обеспечению справедливости в отношении здоровья, поскольку он является ключевым шагом на пути к полному отказу от целевого использования средств ВОЗ, что поможет ликвидировать очаги бедности в программном бюджете, что является проблемой, которая наиболее остро затрагивает Африканский регион. Учитывая это, она призвала государства-члены, особенно в Африканском регионе, мобилизовать поддержку инвестиционного раунда и подчеркнула важность взаимодействия с негосударственными субъектами в частном секторе, гражданском обществе и академических учреждениях. Будут созданы транспарентные и справедливые механизмы для обеспечения надлежащего распределения мобилизованных ресурсов на региональном и страновом уровнях.

ДИРЕКТОР (Планирование, координация ресурсов и мониторинг результативности) говорит, что недавнее увеличение начисленных взносов позволило ВОЗ выделить страновым бюро почти вдвое больше гибкого финансирования в программном бюджете на 2024–2025 гг. по сравнению с предыдущим двухлетним периодом. Региональные бюро также получили увеличенное гибкое финансирование, при этом Региональное бюро для Северной и Южной Америки получило на 24% больше гибкого финансирования, чем в предыдущем двухлетнем периоде. В последние месяцы показатель исполнения средств по базовому бюджету продолжал расти и, если нынешние тенденции сохранятся, ожидается, что он достигнет 100% в текущем двухлетнем периоде. Расхождения в показателях осуществления по стратегическим приоритетам объяснялись главным образом наличием финансирования.

Секретариат по-прежнему привержен финансированию высокоприоритетных мероприятий на уровне не менее 80% и работает с этой целью с региональными бюро и техническими партнерами. Поэтапное увеличение начисленных взносов в дополнение к инвестиционному раунду будет способствовать увеличению гибкого финансирования и, в свою очередь, позволит Секретариату осуществлять свою программу работы. С учетом поддержки государствами-членами предлагаемой корректировки определения тематического финансирования, она будет реализована без дальнейших задержек. Секретариат подготовит проект предлагаемого программного бюджета на 2026–2027 годы на основе поэтапного увеличения установленных взносов для обсуждения региональными комитетами на их предстоящих заседаниях.

Заместитель Генерального директора (по внешним связям и управлению) заявил, что предсказуемое и гибкое финансирование позволит Секретариату выполнять приоритеты государств-членов эффективно, результативно и подотчетно. Устойчивое финансирование является важнейшей частью программы преобразований ВОЗ, и в этой связи ключевое значение будет иметь поэтапное увеличение установленных взносов. Раунд инвестиций был предпринят с целью мобилизации политической воли для обеспечения добровольных взносов, которые будут иметь решающее значение для реализации проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы. Она поблагодарила те государства-члены и партнеров, которые уже взяли на себя обязательства и обещания в рамках инвестиционного раунда, и подчеркнула важность борьбы с неравенством путем инвестирования в глобальное здравоохранение.

Комитет принял к сведению эти доклады.

Г-н Пенья Гислени занимает место Председателя.

КОМПОНЕНТ 1: ЕЩЕ ОДИН МИЛЛИАРД ЧЕЛОВЕК ПОЛУЧИТ ДОСТУП К ВСЕОБЩЕМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
ОСВЕЩЕНИЕ (продолжение)

Машинный перевод с минимальной правкой

Б. ГЛОБАЛЬНАЯ ТЕХНИЧЕСКАЯ СТРАТЕГИЯ И ЦЕЛИ В ОБЛАСТИ БОРЬБЫ С МАЛЯРИЕЙ НА 2016–2030 ГГ.:
Пункт 12 повестки дня (документ A77/6) (продолжение девятого собрания, раздел 2)

Представитель Исламской Республики Иран, выступая от имени государств-членов Региона Восточного Средиземноморья, заявил, что в контексте глобальной технической стратегии по борьбе с малярией на 2016–2030 гг. осуществляется региональный план действий по борьбе с малярией. В Регионе, в частности в Египте и Саудовской Аравии, достигнут определенный прогресс в деле элиминации малярии.

Машинный перевод с минимальной правкой

Тем не менее, в последнее время заболеваемость малярией в регионе резко возросла, в основном из-за разрушительного наводнения в Пакистане и гуманитарного кризиса в Судане, и в настоящее время более чем в три раза превышает целевой показатель, указанный в глобальной технической стратегии. Финансирование борьбы с малярией оставалось сложной задачей для многих стран Региона, учитывая растущую стоимость страновых мероприятий, растущее бремя других трансмиссивных болезней и сильную зависимость от внешних источников финансирования. В связи с этим необходимо срочно увеличить объем инвестиций в борьбу с малярией.

Представитель СЕНЕГАЛА поддержал заявление, сделанное от имени региона.

Представитель ФРАНЦИИ заявил, что для усилий по ликвидации малярии необходимы твердая политическая воля и устойчивые государственные инвестиции. Стагнация в борьбе с малярией отчасти является результатом недостаточного финансирования; В связи с этим важно обеспечить максимальную отдачу от международных инвестиций. Для достижения прогресса, в частности на фоне гуманитарного, экономического и климатического кризисов, которые в настоящее время угрожают системам здравоохранения, подход «Единое здоровье» должен быть в центре планов по профилактике малярии и реагированию на нее, а также должна быть признана ключевая роль общинных медицинских работников в усилиях по мониторингу малярии на местах. Внедрение вакцин против малярии должно сопровождаться непрерывными мероприятиями по профилактике и лечению и приоритизироваться в соответствии с эпидемиологическим бременем, уязвимостью населения и экономическим потенциалом стран. Необходимо продолжать сотрудничество для обеспечения того, чтобы вакцины против малярии производились и распространялись в соответствии с принципами доступности, справедливости и устойчивости.

Представитель Папуа-Новой Гвинеи рассказала о подходе своего правительства к борьбе с малярией, которая по-прежнему представляет собой серьезную проблему в области общественного здравоохранения в ее стране.

Представитель КОСТА-РИКИ выразил обеспокоенность в связи с неудачами в борьбе с малярией с начала пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19). Воздействие изменения климата на переносчиков и интродукция новых видов паразитов в Коста-Рику в результате миграции привели к выявлению новых вспышек малярии в стране. Учитывая вероятность возникновения подобных ситуаций в других странах и регионах, международные организации должны учитывать такие угрозы при выделении ресурсов на мероприятия в области общественного здравоохранения и миграции. Для достижения прогресса необходима тесная координация между негосударственными субъектами и национальными органами здравоохранения, а также трансграничное сотрудничество.

Представитель ГВИНЕИ рассказала о шагах, предпринятых ее правительством для решения проблемы малярии в ее стране, и высоко оценила неустанные усилия ВОЗ и партнеров по элиминации малярии во всем мире.

Представитель Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии подчеркнул важную роль, которую играет ВОЗ в координации борьбы с малярией. Страны, сообщества и партнеры должны работать вместе, чтобы добиться максимально возможного эффекта, а Секретариат должен предоставлять необходимые руководящие указания и техническую поддержку для содействия этим совместным усилиям. Было бы также желательно получить четкие указания по использованию противомалярийных вакцин наряду с другими мероприятиями по борьбе с малярией. Секретариат должен тесно сотрудничать с Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и Альянсом по вакцинам ГАВИ для обеспечения совместного подхода для достижения максимального эффекта.

Представитель КОЛУМБИИ подчеркнул важность коллективных действий в борьбе с малярией, которые должны координироваться на местном, региональном и глобальном уровнях. Он рассказал об усилиях его правительства по борьбе с бременем малярии в сотрудничестве с

Машинный перевод с минимальной правкой

соседними странами и другими партнерами, отметив, в частности, проблемы, связанные с внутрирегиональной миграцией.

Представитель ЭСВАТИНИ рассказала о мерах, принятых ее правительством для ликвидации малярии, отметив, что устойчивость финансирования остается ключевым фактором, определяющим успех в этой области.

Машинный перевод с минимальной правкой

Она призвала ВОЗ активизировать усилия по минимизации и предотвращению возникновения устойчивости к противомалярийным препаратам путем оказания технической и финансовой поддержки.

Представитель ЕГИПТА подробно рассказал о мерах, проведенных в его стране по борьбе с малярией, отметив достигнутый значительный прогресс. Его правительство недавно приступило к процессу сертификации по элиминации малярии.

Представитель ЕЧУАДОРа, рассказывая о национальных инициативах по ликвидации малярии, призвал государства-члены продолжать сотрудничать с национальными и международными организациями в целях совершенствования деятельности по выявлению, диагностике, лечению, расследованию и реагированию на малярию, а также участвовать в процессе сертификации по ликвидации малярии.

Представитель МАЛАВИ рассказала о положении в своей стране, обратив внимание на разработку национального стратегического плана, направленного на ликвидацию малярии к 2030 году, и поблагодарила партнеров по развитию за их поддержку.

Наблюдатель от Альянса по вакцинам ГАВИ (ГАВИ) заявил, что отсутствие прогресса в борьбе с малярией и снижении смертности от малярии вызывает обеспокоенность. Альянс по вакцинам ГАВИ финансирует внедрение двух новых вакцин против малярии в странах с низким уровнем дохода и помогает формировать рынок вакцин для обеспечения устойчивых и доступных поставок вакцин в соответствии со спросом в странах, где малярия является эндемичной. Однако для достижения наибольшего эффекта иммунизация должна сочетаться с профилактическими и лечебными мероприятиями. Гражданское общество и общинные организации должны играть решающую роль в реализации стратегий профилактики малярии и борьбы с ней, в том числе в мероприятиях по повышению осведомленности. Она призвала государства-члены внедрить вакцинацию против малярии в условиях умеренной и высокой передачи в рамках национальных планов и программ по борьбе с малярией.

Представитель MMV MEDICINES FOR MALARIA VENTURE, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что для достижения целей в области научных исследований и разработок глобальной технической стратегии по борьбе с малярией на 2016–2030 гг., а также для дополнения существующих средств профилактики и лечения необходимы дополнительные инвестиции. Учитывая, что лекарственная устойчивость угрожала прогрессу, требовались новые инструменты и подходы. Международное сообщество должно сохранять приверженность борьбе с малярией, в том числе путем поддержки научных исследований и производственного потенциала в пострадавших регионах для обеспечения глобальных поставок противомалярийных препаратов.

Заместитель Генерального директора (Всеобщий охват услугами здравоохранения/Инфекционные и неинфекционные заболевания) поздравил правительства Азербайджана, Белиза, Кабо-Верде и Таджикистана с получением сертификата по элиминации малярии и приветствовал лидерство, продемонстрированное министрами здравоохранения африканских стран с самым высоким бременем малярии, подписавшими Декларацию об ускоренном снижении смертности от малярии в Африке (Декларация Яунде). Кроме того, он выразил признательность правительствам Бенина, Буркина-Фасо, Ганы, Камеруна, Кении, Либерии, Малави и Сьерра-Леоне за начало программ вакцинации против малярии, отметив, что вакцинация будет ценным инструментом только в том случае, если она будет доступна для всех нуждающихся.

Недавно Секретариат опубликовал руководство, призванное помочь странам определить приоритетность мероприятий по борьбе с малярией и максимизировать их воздействие в условиях ограниченных ресурсов. Важность эффективных систем здравоохранения, эпиднадзора и многосекторальных ответных мер была признана в стратегии ВОЗ по борьбе с устойчивостью к противомалярийным препаратам в Африке. В мае 2024 г. Секретариат провел техническую консультацию по методам лечения первой линии с целью определения конкретных подходов к

Машинный перевод с минимальной правкой

задержке развития и распространения устойчивости к противомалярийным препаратам. Для ускорения прогресса и борьбы с биологическими угрозами потребуются новые инструменты, в том числе инновационные лекарства и обработанные инсектицидами противомоскитные сетки с двойным активным веществом.

Успешное противодействие малярии зависело от инвестиций в первичную медико-санитарную помощь. Для укрепления сотрудничества между странами и программами по борьбе с болезнями необходимы более широкие многосекторальные ответные меры. Кроме того, необходимо принять срочные меры, включая упреждающие меры по смягчению последствий и основанные на фактических данных меры по адаптации, для устранения воздействия изменения климата на передачу малярии и других видов малярии и других видов малярии

Машинный перевод с минимальной правкой

трансмиссивные болезни. Использование инновационных исследований и моделирования позволит получить представление о сложной взаимосвязи между климатом и малярией и будет способствовать принятию эффективных и справедливых ответных мер.

Комитет принял доклад к сведению.

КОМПОНЕНТ 2: ЕЩЕ ОДИН МИЛЛИАРД ЧЕЛОВЕК ЛУЧШЕ ЗАЩИЩЕН ОТ ЗДОРОВЬЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ СИТУАЦИИ (продолжение)

B. РАССМОТРЕНИЕ И ОБНОВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ, РАССМАТРИВАЕМОЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТЬЮ

СОВЕТ: Пункт 14 повестки дня (продолжение)

Полиомиелит: пункт 14.4 повестки дня

- **Ликвидация полиомиелита** (документ A77/4)
- **Планирование перехода от полиомиелита и постсертификация полиомиелита** (документ A77/4)

Ликвидация оспы: уничтожение запасов вируса натуральной оспы: пункт 14.5 повестки дня (документ A77/4)

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ обращает внимание на соответствующие разделы доклада, содержащиеся в документе A77/4, о ликвидации полиомиелита, планировании перехода к полиомиелиту и постсертификации полиомиелита, а также об искоренении оспы: уничтожение запасов вируса натуральной оспы.

Представитель СУДАН, выступая от имени государств-членов Региона Восточного Средиземноморья, заявил, что, хотя ликвидация полиомиелита остается приоритетной задачей в Регионе, сложные гуманитарные кризисы, с которыми сталкиваются страны, препятствуют предоставлению основных услуг и усилиям по иммунизации детей. Тем не менее, в последние годы был достигнут определенный прогресс: в Афганистане и Пакистане продолжали циркулировать только два генотипа полиовируса, и в обеих странах в 2023 г. было зарегистрировано всего шесть случаев полиовируса. Тем не менее, дикий полиовирус продолжал обнаруживаться в образцах окружающей среды из этих стран, и риск передачи оставался высоким.

Решительное руководство и поддержка во всем Регионе имели решающее значение для сохранения темпов и преодоления препятствий, включая конфликты, отсутствие безопасности и нерешительность в отношении вакцин. Она высоко оценила медицинских работников, стремящихся охватить каждого ребенка. Ряд государств-членов в Регионе приняли ответные меры на вспышки мутировавшего полиовируса с помощью новой оральной полиовакцины типа 2, а несколько стран предпринимают усилия по обеспечению перехода к полиомиелиту и сохранению своего статуса свободных от полиомиелита. В соответствии с Глобальным видением был разработан региональный стратегический план. Недавнее исследование, проведенное региональной группой экспертов ВОЗ, показало, что каждый 1 доллар США, потраченный на успешные мероприятия по переходу от полиомиелита, может принести 39 долларов США в виде прибыли.

Во всех шести приоритетных странах Региона реализуются планы переходного периода, и достигнут значительный прогресс в интеграции основных функций по борьбе с полиомиелитом в национальные системы здравоохранения. В Ираке и Ливии был достигнут полный переход от внешнего к внутреннему финансированию, и из шести приоритетных стран только Сомали продолжает получать финансирование в рамках Глобальной инициативы по ликвидации

Машинный перевод с минимальной правкой

полиомиелита. Для достижения цели ликвидации полиомиелита страны Региона продолжат свои усилия по поддержанию высококачественного эпиднадзора, обеспечению устойчивого финансирования и расширению охвата базовой иммунизацией.

Представитель CHAD, выступая от имени государств-членов Африканского региона, заявил, что, хотя в 2016 г. дикий полиовирус был ликвидирован в Африке, в 2022 г. были выявлены завозные случаи в Малави и Мозамбике. Несмотря на то, что окончание вспышки было подтверждено после независимой оценки скоординированных региональных ответных мер, сохраняются опасения по поводу продолжающейся передачи циркулирующего полиовируса и недостатков в дополнительной иммунизации

Машинный перевод с минимальной правкой

усилия, в частности в труднодоступных районах. Вспышки полиовируса типа 2 происходили в результате перебоев в поставках вакцин и других ограниченных ресурсов.

Государства-члены начали представлять отчетность по показателям мониторинга и оценки в целях поддержания качества программ в период перехода к полиомиелиту. Ответственность и подотчетность стран будут иметь жизненно важное значение для успешного осуществления стратегий по борьбе с полиомиелитом в предстоящие годы. Однако, учитывая хрупкость систем здравоохранения, а также сложные чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, а также стоящие перед Регионом политические и экономические проблемы, многим африканским странам потребуется больше времени, прежде чем они возьмут на себя полную техническую и финансовую ответственность за выполнение основных функций в области борьбы с полиомиелитом.

Она высоко оценила работу Консультативного комитета ВОЗ по исследованию вируса натуральной оспы и призвала выделять больше ресурсов на борьбу с оспой обезьян. Неравенство в доступе к медицинским контрмерам в отношении оспы обезьян было неприемлемым; ВОЗ должна обеспечить справедливость в отношении наличия таких контрмер во время будущих вспышек ортопоксвируса.

Представитель МОНАКО заявил, что недавние успехи, такие как прекращение вспышек дикого полиовируса в Малави и Мозамбике, свидетельствуют о том, что стратегии борьбы с полиомиелитом могут быть чрезвычайно эффективными при правильном осуществлении. Учитывая продолжающееся присутствие полиовируса в мире, крайне важно охватить оставшихся детей, получивших нулевую дозу вакцины, чтобы обеспечить максимальный охват иммунизацией. Она высоко оценила усилия работников здравоохранения на местах, которые сыграли ключевую роль в формировании доверия и обеспечении успеха кампаний иммунизации. Планирование переходного периода от полиомиелита и постсертификационные мероприятия должны быть приведены в соответствие с графиком ликвидации полиомиелита, а механизмы подотчетности должны быть усилены в рамках подготовки к завершению мероприятий в рамках Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита.

Представитель Саудовской Аравии рассказал о мерах, принимаемых в его стране для предотвращения передачи полиовируса и поддержки усилий по ликвидации полиомиелита. В рамках подготовки к этапу после сертификации полиомиелита необходимы согласованные международные усилия для поддержания высокого уровня популяционного иммунитета, подготовки к прекращению производства оральной полиовакцины, обеспечения постоянного наличия необходимых вакцин и поддержания высококачественных систем эпидемиологического надзора и эпиднадзора за окружающей средой.

Представитель Индии рассказала об усилиях ее правительства по сохранению своего статуса страны, свободной от полиомиелита. Хотя теоретически возможно, что живые запасы вируса натуральной оспы могут быть использованы для разработки противовирусных препаратов, нет уверенности в том, что поддержание таких запасов принесет какие-либо значительные выгоды. В связи с этим необходим более научный подход к принятию решений о будущих действиях в этой области.

Представитель Замбии подчеркнул необходимость тщательного эпиднадзора за полиомиелитом и принятия целенаправленных мер для охвата всех детей с нулевой дозой вакцинации в критически важных районах. Она призвала все государства-члены продолжать совместную работу по подготовке к миру, свободному от полиомиелита, путем осуществления усиленных стратегий иммунизации, эпиднадзора, реагирования на вспышки и сдерживания их распространения.

Непрерывный обмен информацией о состоянии вируса натуральной оспы и регулярные инспекции лабораторий-репозиториев сотрудничающих центров ВОЗ, в которых хранятся такие запасы, имеют решающее значение для поддержания глобальной безопасности в области здравоохранения и предотвращения повторного появления. Также следует поддерживать готовность к ортопоксвирусам и проводить сбалансированные исследования для повышения общественной безопасности.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Багамских Островов, рассказывая о мерах, принимаемых в ее стране для сохранения ее статуса свободной от полиомиелита, призвала разработать всеобъемлющий план финансирования с изложением финансовых ресурсов, необходимых для ликвидации полиомиелита, включая расходы на вакцины, эпиднадзор и операции. Стратегическая рамочная программа по переходу к полиомиелиту на период после 2023 г. будет направлена на удовлетворение потребностей государств-членов и укрепление программ иммунизации и эпиднадзора. Переход к полиомиелиту должен быть согласован с другими повестками дня, включая обеспечение готовности к пандемии, ее профилактику и реагирование.

Она высоко оценила методы проведения исследований по сохранению запасов вируса натуральной оспы в лабораториях репозиториев сотрудничающих центров ВОЗ. Преимущества этих исследований должны быть доступны всем государствам-членам, уделяя приоритетное внимание диагностике, лечению и вакцинам. В целях повышения готовности к вспышкам ортопоксвирусов, в частности оспы обезьян и оспы, продолжается общественная деятельность.

Машинный перевод с минимальной правкой

Необходимы взаимодействие и санитарное просвещение, а также иммунизация групп высокого риска и усиленный эпиднадзор за лихорадкой и сыпью. Коллективные меры профилактики и защиты, наряду с мерами быстрого реагирования, помогли бы максимально укрепить общественное здоровье.

Представитель БАХРЕЙНА подчеркнул важность согласования работы Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита с целями Повестки дня в области иммунизации на период до 2030 г. и Альянса по вакцинам ГАВИ, в том числе в следующих областях: укрепление иммунизации, эпиднадзора, обеспечения готовности к вспышкам болезней и реагирования на них; содержащие полиовирус; охват невакцинированных сообществ с помощью программы «Большое наверстывание упущенного»; и оказание поддержки странам на этапе восстановления после пандемии COVID-19. Она рассказала о шагах, предпринятых ее правительством для того, чтобы оставаться свободной от полиомиелита, и выразила поддержку усилиям партнеров и доноров, направленным на создание устойчивых систем здравоохранения и доставку оральной полиовакцины всем оставшимся непривитым детям. Важно осуществлять мониторинг показателей и использовать данные и научные исследования для руководства усилиями по ликвидации полиомиелита и переходу к нему, а также для использования активов, ресурсов и опыта в интересах приоритетных программ общественного здравоохранения.

Представитель ЭФИОПИИ выразил поддержку глобальным усилиям по обеспечению ответственного управления патогенами и подтвердил приверженность своего правительства делу долгосрочной ликвидации оспы. Усилия по повышению популяционного иммунитета с акцентом на недостаточно иммунизированных детях имели важное значение для достижения ликвидации полиомиелита, наряду с укреплением трансграничного сотрудничества в проведении кампаний по элиминации полиомиелита и выявлением синергии между национальными инициативами.

Представитель Ирака подчеркнула важность защиты от полиомиелита всех слоев общества, особенно уязвимых групп, и подробно рассказала о мерах, принятых в ее стране для предотвращения передачи полиовируса, в том числе об усилиях, которые привели к успешному завершению процесса перехода к полиомиелиту.

Представитель Исламской Республики Иран рассказал об усилиях своего правительства по сокращению масштабов передачи полиовируса. Увеличение числа мигрантов и беженцев из стран, в которых полиовирус является эндемичным, повлияло на многие национальные показатели здравоохранения, и поэтому необходима дальнейшая поддержка со стороны ВОЗ для решения проблемы возросшей рабочей нагрузки национальных референс-лабораторий. Ликвидация полиомиелита может быть ускорена за счет увеличения объема финансовых ресурсов со стороны национальных органов и международных партнеров, особенно тех, которые уполномочены поддерживать здоровье и благополучие мигрантов, беженцев и внутренне перемещенных лиц.

Представитель Филиппин подробно рассказал о шагах, предпринятых в его стране для сохранения ее статуса страны, свободной от полиомиелита, и приветствовал техническую поддержку Секретариата в этой связи. Важное значение имеет совершенствование систем эпиднадзора для своевременного выявления передачи полиовируса и принятия ответных мер, особенно в районах повышенного риска. Дети с нулевой дозой вакцинации в регионах с ограниченным доступом к медицинской помощи должны быть охвачены с помощью целенаправленных мер, таких как мобильные бригады вакцинации и интеграция мероприятий по иммунизации в другие услуги. Меры по сдерживанию полиовируса имели решающее значение для предотвращения случайного или преднамеренного выброса вируса; В связи с этим важное значение имеет соблюдение международных стандартов и совершенствование протоколов сдерживания. Для того чтобы страны могли закупать необходимые вакцины и эффективно взаимодействовать с заинтересованными сторонами, необходим четкий график перехода от оральной полиовакцины к инактивированной полиовакцине и мониторинга элиминации полиовируса вакцинного происхождения.

Риск использования акций вируса натуральной оспы был хорошо изучен. Необходима

Машинный перевод с минимальной правкой

политика реагирования на вспышку оспы, которая должна включать в себя ряд мер, направленных на повышение готовности.

Представитель АВСТРАЛИИ призвал активизировать усилия по прерыванию передачи полиовирусов вакцинного происхождения и уделять постоянное внимание соответствующим географическим районам. Она высоко оценила усилия Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита по поддержанию операций в Афганистане и Пакистане, а также прогресс в реализации Стратегии гендерного равенства на 2019–2023 гг., особенно с учетом решающей роли женщин-работников здравоохранения в обеспечении нулевой дозы вакцинации и недостаточной иммунизации детей. Необходимо укреплять плановую иммунизацию в сотрудничестве с ключевыми партнерами для ускорения прогресса в деле

Машинный перевод с минимальной правкой

цели Повестки дня в области иммунизации на период до 2030 года, которая, в свою очередь, защитит большее число детей от болезней, предупреждаемых с помощью вакцин, и снизит основные риски, связанные с полиомиелитом.

Представитель Катара рассказал о ряде инициатив, предпринятых его правительством в поддержку усилий по ликвидации полиомиелита на региональном и национальном уровнях и в целях сохранения статуса страны, свободной от полиомиелита, и подтвердил поддержку его правительством Стратегии ликвидации полиомиелита на 2022–2026 годы.

Представитель Соединенных Штатов Америки призвал все государства-члены активизировать усилия по ускорению прогресса в деле сертификации средств сдерживания полиовируса, в том числе путем предоставления необходимых ресурсов национальным заинтересованным сторонам в области сдерживания. Она призвала всех доноров рассмотреть вопрос об увеличении своих инвестиций в ликвидацию полиомиелита для поддержки усилий по охвату всех детей и искоренению полиомиелита.

Учитывая преимущества исследований вируса натуральной оспы, в том числе для борьбы с другими ортопоксвирусами, оставшиеся запасы вируса натуральной оспы должны быть уничтожены только тогда, когда мир будет хорошо подготовлен к принятию решительных ответных мер в области общественного здравоохранения и когда эти запасы больше не будут нужны для разработки и совершенствования критически важных медицинских контрмер. Оспа по-прежнему представляет угрозу для мирового сообщества, поскольку большинство людей никогда не были вакцинированы против этой болезни и будут подвергаться риску в случае вспышки. Важно было продолжить разработку средств диагностики в местах оказания медицинской помощи и создания безопасных, эффективных вакцин против оспы для использования в различных группах населения. Она выразила поддержку рекомендациям Консультативного комитета ВОЗ по исследованию вируса натуральной оспы по расширению доступа к контрмерам для профилактики и борьбы с оспой обезьян и оспой в чрезвычайных ситуациях; продолжение разработки средств диагностики, вакцин и противовирусной терапии; и продолжение проводимых раз в два года инспекций лабораторий-репозиториев сотрудничающего центра ВОЗ. Ее правительство по-прежнему привержено делу содействия более справедливому доступу к медицинским контрмерам в сотрудничестве с глобальными партнерами.

Представитель ТОГО рассказала о шагах, предпринятых в ее стране для сохранения ее статуса страны, свободной от полиомиелита, и профилактики оспы и оспы обезьян. Отметив, что оспа по-прежнему представляет угрозу для общественного здравоохранения, она призвала все государства-члены действовать в соответствии с принципами солидарности и справедливости для обеспечения учета потребностей всех групп населения.

Представитель КОЛУМБИИ подробно рассказал об инициативах, осуществляемых в его стране в целях предотвращения передачи полиовируса, и подчеркнул важность межрегионального и внутрирегионального сотрудничества в области ликвидации полиомиелита и оспы, а также ответных мер на оспу обезьян.

Представитель РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ выразил поддержку Глобальному видению использования инвестиций в борьбу с полиомиелитом для создания сильных, устойчивых и справедливых систем здравоохранения. Она призвала Секретариат разработать глобальные показатели элиминации циркулирующих полиовирусов вакцинного происхождения и продолжать оказывать техническую поддержку странам в разработке и укреплении национальных и глобальных мер сдерживания.

Ее правительство выполняет все свои обязательства в отношении Сотрудничающего центра ВОЗ по диагностике ортопоксвирусов и хранилища штаммов вируса натуральной оспы и ДНК. Подробно описывая медицинские инновации, разработанные в ее стране в последние годы для борьбы с ортопоксвирусами, она выразила поддержку позиции Консультативного комитета ВОЗ по исследованию вируса натуральной оспы о необходимости большего количества противовирусных методов лечения оспы, что потребует дальнейших исследований, в том числе

Машинный перевод с минимальной правкой

с использованием живого вируса натуральной оспы.

Представитель Объединенных Арабских Эмиратов подчеркнул важность обеспечения бесперебойной поставки вакцин до тех пор, пока не будет достигнута ликвидация полиомиелита. Выявление случаев заболевания и отчетность о них имеют решающее значение в борьбе с полиомиелитом, и необходимо оказывать постоянную поддержку в целях совершенствования систем эпиднадзора и мероприятий по иммунизации. Ее правительство принимает ряд мер для сохранения статуса страны как страны, свободной от полиомиелита, и поддерживает усилия по ликвидации полиомиелита в затронутых странах.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Вануату рассказал о шагах, предпринятых в его стране для интеграции средств борьбы с полиомиелитом в более широкие инициативы в области общественного здравоохранения. Он поддержал призыв продолжить обмен информацией о состоянии запасов вируса натуральной оспы и обеспечить проведение регулярных инспекций лабораторий сотрудничающего центра ВОЗ, отметив важность проведения исследований в области ортопоксвирусов. Кроме того, необходимы надежные стратегии иммунизации и эпиднадзора.

Представитель Гвинеи рассказал о мерах, принятых его правительством при поддержке партнеров для улучшения доступности высококачественных вакцин против полиовируса в его стране и усиления эпиднадзора. Для таких усилий необходима постоянная поддержка со стороны Секретариата и партнеров.

Представитель СЕНЕГАЛА подробно рассказал о ряде мероприятий по ликвидации полиомиелита, осуществленных в его стране. Несмотря на достигнутый прогресс, сохраняются такие проблемы, как сокращение финансирования инициатив по ликвидации, появление случаев циркуляции полиовируса вакцинного происхождения и обеспечение надежного эпиднадзора за окружающей средой. Приоритетное внимание следует уделять включению инактивированной вакцины против полиовируса в национальные календари плановой иммунизации.

Представитель Республики Корея выразил поддержку политике ВОЗ, направленной на развитие технологии вакцинации против полиовируса и расширение охвата иммунизацией, и приветствовал создание Системы сертификации сдерживания в поддержку Глобального плана действий ВОЗ по сдерживанию полиовируса. Для обеспечения эффективного осуществления стратегической рамочной программы по переходу к полиомиелиту на период после 2023 г. соответствующие программы и системы мониторинга должны пересматриваться с учетом специфики конкретной страны. Его правительство предпринимает постоянные усилия по поддержанию статуса страны как страны, свободной от полиомиелита, и увеличению глобальных поставок вакцин, а также привержено укреплению потенциала региональных бюро ВОЗ в целях укрепления духа сотрудничества и коллективных действий.

Представитель ЯПОНИИ подчеркнул важность всесторонних исследований и разработки медицинских контрмер против оспы и других ортопоксвирусов и настоятельно призвал ВОЗ оперативно обеспечить справедливый и равноправный доступ к таким контрмерам в начале любой вспышки. Рассказывая об усилиях ее правительства по разработке и распространению вакцин против оспы обезьян, она выразила обеспокоенность в связи с продолжающейся вспышкой оспы обезьян в Демократической Республике Конго. Секретариат должен координировать поддержку со стороны заинтересованных сторон и государств-членов и уточнить роли и обязательства всех сторон, участвующих в реагировании на оспу обезьян.

Представитель ГАБОН рассказал о ряде мер по профилактике и эпиднадзору за полиомиелитом, осуществляемых в его стране при поддержке партнеров, включая ВОЗ. Непредсказуемость вспышек было трудно предусмотреть при составлении бюджета; В связи с этим необходимо продолжать поиск инновационных механизмов финансирования мероприятий по ликвидации полиомиелита. Для предотвращения трансграничной передачи полиовируса, оспы обезьян и других болезней необходимо укреплять сотрудничество между государствами-членами.

Представитель МАЛАЙЗИИ заявил, что для ликвидации полиомиелита необходим комплексный подход, ориентированный на ответственность и подотчетность в области иммунизации, эпиднадзора, сдерживания, а также обеспечения готовности к вспышкам болезней и реагирования на них. Необходимо продолжать постоянные усилия по вакцинации наиболее уязвимых детей в приоритетных регионах, что потребует твердой политической воли со стороны затронутых стран. В ее стране были проведены активные мероприятия по эпиднадзору для обеспечения того, чтобы она сохранила свой статус свободной от полиомиелита.

Представитель Ливии рассказал о мерах, принимаемых в его стране для профилактики

Машинный перевод с минимальной правкой

полиомиелита, в частности в рамках национальных кампаний иммунизации, и приветствовал постоянную поддержку со стороны Секретариата в этой области.

Представитель Марокко представил информацию об усилиях его правительства по обеспечению высокого охвата иммунизацией в его стране и надежного эпиднадзора, а также выразил поддержку усилиям ВОЗ

Машинный перевод с минимальной правкой

работа по ликвидации полиомиелита, планированию перехода к полиомиелиту и постсертификации полиомиелита. Секретариат, государства-члены и международные субъекты должны работать сообща в целях повышения доступности и приемлемости в ценовом отношении новых и существующих вакцин; поддержка систем эпидемиологического надзора; оценка последствий внедрения новых вакцин; и консолидация усилий по преодолению нерешительности в отношении вакцин, в том числе путем укрепления коммуникации. Он призвал к усилению координации между странами Региона Восточного Средиземноморья и Африканского региона в проведении мероприятий по иммунизации, направленных на борьбу с полиомиелитом и другими болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин, в целях снижения риска трансграничной передачи инфекции и повышения эффективности принимаемых мер.

Представитель Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии заявил, что для охвата всех детей, получивших нулевую дозу вакцины в наиболее важных регионах, в рамках Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита следует проводить постоянную самооценку в целях повышения эффективности программы. Пристальное внимание следует уделить рекомендациям, содержащимся в среднесрочном обзоре Стратегии ликвидации полиомиелита на 2022–2026 гг., проведенном Независимым советом по мониторингу в 2023 г. Она подчеркнула необходимость сильного, целенаправленного акцента на интеграционных мероприятиях, в том числе путем согласования усилий с оказанием первичной медико-санитарной помощи; координация деятельности в области питания, водоснабжения, санитарии и гигиены, а также гуманитарных мероприятий; внедрение стратегий вакцинации при рождении; и улучшение координации кампаний по борьбе с полиовирусом и плановой иммунизации. Система подотчетности, содержащаяся в стратегической рамочной программе для перехода к полиомиелиту на период после 2023 г., должна включать в себя более пристальное внимание к внешним субъектам и глобальным инициативам в области здравоохранения, таким как Альянс по вакцинам ГАВИ, с четким определением ролей и обязанностей всех участников. Она призвала Секретариат рассмотреть взаимосвязь между его усилиями в этом отношении и выводами процесса «Будущее глобальных инициатив в области здравоохранения» (Лусакская повестка дня).

Представитель ДЕМОКРАТИЧЕСКОЙ РЕСПУБЛИКИ КОНГО рассказал о мероприятиях, проводимых в его стране в ответ на недавние вспышки полиовируса и борьбе с сохраняющимся большим числом случаев оспы обезьян. Был достигнут значительный прогресс, в том числе благодаря усилению кампаний иммунизации, эпидемиологического надзора и лабораторного тестирования. Тем не менее, работа еще предстояла сделать. В связи с этим он призвал ВОЗ и партнеров продолжать работу по укреплению иммунитета населения, осуществлению мер по борьбе с полиомиелитом, достижению целей в небезопасных и труднодоступных районах и обеспечению доступности вакцин и методов лечения оспы обезьян.

Представитель КАНАДЫ заявил, что международному сообществу следует воспользоваться уникальными возможностями, такими как "Большое наверстывание упущенного", и работать сообща над иммунизацией всех детей в труднодоступных районах против полиовируса. Он выразил признательность тем государствам-членам, которые упорно трудились над прекращением вспышек полиовируса в своих странах, и призвал все государства-члены рассмотреть возможность внесения вклада в Глобальную инициативу по ликвидации полиомиелита для поддержки ее работы в предстоящие годы. Важно начать планирование на период после ликвидации полиомиелита, чтобы обеспечить странам необходимую поддержку для сохранения мира, свободного от полиомиелита. Переходный период дал возможность использовать сильные стороны Инициативы для интеграции активов по борьбе с полиомиелитом в национальную инфраструктуру, тем самым способствуя укреплению систем здравоохранения, интеграции гендерного равенства, биобезопасности от полиовируса и плановой иммунизации. Он призвал государства-члены и партнеров по Инициативе оказывать поддержку процессам, осуществляемым под руководством стран, при этом ВОЗ будет осуществлять сильное и эффективное руководство. Важнейшее значение для этих усилий будут иметь целевые ресурсы и партнерские отношения, налаженные на местном, региональном и глобальном уровнях.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель КИТАЯ призвал ВОЗ и впредь играть ведущую техническую роль в деле ликвидации полиомиелита; укреплять межрегиональное и внутрирегиональное сотрудничество; мобилизовать международное сообщество для активизации усилий по ликвидации полиомиелита в странах, эндемичных по дикому полиовирусу; учитывать риск завоза полиовируса, с которым сталкиваются страны, свободные от полиомиелита; и предложить практические варианты действий. Для сокращения международной передачи инфекции и ускорения ликвидации полиомиелита необходимо принять более оперативные и эффективные меры в ключевых районах, где дикий полиовирус оставался эндемичным.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель БРАЗИЛИИ, рассказывая о мерах, принимаемых в его стране для предотвращения повторного появления полиовируса, в том числе посредством проведения мероприятий по иммунизации и эпидемиологического надзора, заявил, что недавнее глобальное возрождение полиомиелита послужило суровым напоминанием о предупреждениях, сделанных научным сообществом. Успешная ликвидация полиомиелита будет зависеть от сотрудничества между правительствами, частным сектором и другими организациями в целях содействия эффективному осуществлению Стратегии ликвидации полиомиелита на 2022–2026 годы.

Представитель Буркина-Фасо приветствовал усилия Секретариата по мобилизации финансовых ресурсов для поддержки работы государств-членов по искоренению полиомиелита и призвал партнеров по Глобальной инициативе по ликвидации полиомиелита продолжать оказывать финансовую поддержку, с тем чтобы его страна могла закрепить успехи, достигнутые в этой области. В свете недавнего выявления случаев заболевания диким полиовирусом типа 1 и вспышек полиовируса типов 1 и 2 он призвал международное сообщество продолжать уделять приоритетное внимание искоренению полиомиелита и интегрировать активы по борьбе с полиомиелитом в национальные программы здравоохранения. Он призвал государства-члены выделять внутренние ресурсы на борьбу со вспышками полиомиелита, поддерживать потенциал базовой инфраструктуры по ликвидации полиомиелита и уделять приоритетное внимание использованию новой оральной полиовакцины типа 2 в рамках реагирования на вспышки полиомиелита.

Представитель GHANA рассказал об усилиях своего правительства по укреплению плановой иммунизации и эпиднадзора за болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин, включая полиомиелит. Он поддержал призывы к приоритизации мероприятий по искоренению полиомиелита и переходному периоду, а также к выделению дополнительных ресурсов для этой цели.

Представитель Испании заявил, что иммунизация и гендерное равенство являются двумя наиболее мощными инструментами построения более здорового, справедливого и равноправного мира, свободного от предотвратимой смертности и инвалидности. Важно признать и устранить гендерные барьеры на пути доступа к вакцинации и основным медицинским услугам, а также подчеркнуть роль и лидерство женщин в усилиях по искоренению полиомиелита. Необходимо обеспечить эффективное управление и устойчивое финансирование мероприятий по ликвидации полиомиелита, включая переход к полиомиелиту. Он высоко оценил усилия тех государств-членов и партнеров, которые выступили за инвестиции в здравоохранение для поддержки достижения Целей в области устойчивого развития, отметив важность сотрудничества в таких усилиях.

Представитель НЕПАЛ подробно рассказала о ряде мер, принятых в ее стране для сохранения ее статуса свободной от полиомиелита, в том числе в рамках национальной программы иммунизации, а также об усилиях по завершению перехода к полиомиелиту. Тем не менее, необходимы дополнительные ресурсы и поддержка для продолжения деятельности по эпиднадзору.

Представитель СУДАНА рассказала о последних мерах по искоренению полиомиелита и переходном периоде, принятых в ее стране, подчеркнув трудности, связанные с поддержанием основных функций полиомиелита и реагированием на недавнюю вспышку циркулирующего полиовируса вакцинного происхождения типа 2 в связи с продолжающимся конфликтом и неблагоприятной экономической конъюнктурой. Стратегическая рамочная программа перехода к полиомиелиту на период после 2023 г. должна учитывать потребности стран с учетом дороговизны оперативных мероприятий. Совместные усилия по планированию имеют важное значение для обеспечения подотчетности и ответственности за предлагаемые стратегические рамки на страновом, региональном и глобальном уровнях. Сотрудничество и взаимодействие между всеми заинтересованными сторонами также имеют решающее значение для обеспечения успешной реализации усилий, направленных на детей, получающих нулевую дозу вакцины.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель БАНГЛАДЕШ, выступая в качестве молодежного делегата своей страны, представил информацию о шагах, предпринятых в его стране для сохранения ее статуса свободной от полиомиелита и подготовки к миру, свободному от полиомиелита, включая усилия по переходу к полиомиелиту. Он призвал ВОЗ, ГАВИ, Альянс по вакцинам и партнеров продолжать оказывать поддержку в этом направлении.

Представитель Пакистана поблагодарил ВОЗ и партнеров по Глобальной инициативе по ликвидации полиомиелита за их многолетнюю поддержку, которая позволит его правительству преодолеть остающиеся трудности в деле искоренения полиомиелита. Более 44 миллионов детей в возрасте до 5 лет имели

Машинный перевод с минимальной правкой

были достигнуты в ходе нескольких национальных кампаний иммунизации. Результаты этой работы были значительными: число случаев полиомиелита, выявленных в стране, резко сократилось, дикий полиовирус был ограничен небольшой географической территорией, и за последние пять месяцев не было зарегистрировано ни одного случая местной передачи. Услуги по вакцинации предоставлялись всем людям, пересекающим государственную границу, проживающим в приграничных районах и лагерях беженцев и проходящим через ключевые транзитные пункты, а также предпринимались усилия по охвату всех детей кочевников и детей в труднодоступных районах и районах повышенного риска. Правительство Пакистана намерено прервать передачу дикого полиовируса в Пакистане к концу 2024 года.

Представитель Кении, рассказав о мерах, принимаемых в ее стране для сохранения ее статуса страны, свободной от полиомиелита, призвала международное сообщество ликвидировать нехватку ресурсов, с тем чтобы развивающиеся страны могли постепенно осуществлять свои национальные планы переходного периода. Кроме того, необходимы достаточные ресурсы для устранения пробелов в эпиднадзоре, расширения трансграничных мероприятий и охвата всех детей, получающих нулевую дозу вакцины. Кроме того, страны с высоким риском должны иметь приоритет при распространении новой оральной полиовакцины типа 2.

Представитель Йемена рассказал об усилиях его правительства по искоренению полиомиелита и предотвращению его передачи, в том числе в рамках национальной программы иммунизации, усиленного эпиднадзора и повышения осведомленности. Тем не менее, проблемы остаются, в частности, в предоставлении услуг по иммунизации в районах, неподконтрольных правительству.

Представитель Индонезии рассказала об усилиях ее правительства по искоренению полиомиелита, включая усиленный эпиднадзор и мероприятия по иммунизации. Она подчеркнула важность поддержания бесперебойных поставок вакцины против полиовируса и сдерживания полиовируса для предотвращения повторного появления полиовируса. Для достижения мира, свободного от полиомиелита, необходимы коллективные усилия и постоянная бдительность.

Представитель ЭКВАДОР заявила, что ее правительство твердо привержено цели искоренения полиомиелита с помощью вакцинации и первичной медико-санитарной помощи, и выразила поддержку уничтожению всех запасов вируса натуральной оспы. Она рассказала о шагах, предпринятых в ее стране для борьбы с передачей полиовируса и иммунизации групп высокого риска против оспы обезьян.

Представитель ПАРАГВАЯ заявил, что обеспечение доступа к вакцинам против полиовируса, особенно в районах, затронутых чрезвычайными гуманитарными ситуациями, представляет собой серьезную проблему. Отметив, что иммунизация детей является одной из наиболее эффективных инвестиций в здравоохранение, она подробно рассказала о мерах, принятых в ее стране для расширения охвата детей вакцинацией.

Крайне важно было продолжить исследования вируса натуральной оспы для оптимизации диагностических инструментов, методов лечения и вакцин. Результаты и выгоды этих исследований должны распределяться на справедливой основе, чтобы все страны, независимо от их экономического статуса, имели средства для защиты от вспышек оспы.

Представитель Мексики заявил, что ликвидация полиомиелита может быть достигнута только за счет согласованных глобальных усилий по устранению пробелов в охвате иммунизацией, возникших во время пандемии COVID-19.

Наблюдатель от Альянса по вакцинам ГАВИ (GAVI) заявил, что пандемия коронавирусной инфекции (COVID-19) в значительной степени повлияла на плановую иммунизацию и поэтому ее необходимо уделять приоритетное внимание и расширять масштабы. По оценкам, 14,3 миллиона детей во всем мире должны быть охвачены вакцинацией без дозы вакцинации,

Машинный перевод с минимальной правкой

поскольку большинство случаев полиомиелита было выявлено в субнациональных регионах с самой высокой долей непривитых и недостаточно вакцинированных детей. Она призвала государства-члены охватить детей вакцинацией и другими мероприятиями первичной медико-санитарной помощи с помощью комплексного подхода, особенно в регионах, затронутых более широкими гуманитарными проблемами и сложными чрезвычайными ситуациями, а также поощрять и ускорять передачу основных функций по борьбе с полиомиелитом и иммунизации путем интеграции ресурсов для борьбы с полиомиелитом в существующие национальные системы здравоохранения.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель РОТАРИ ИНТЕРНЭШНЛ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что прогресс в сокращении передачи полиовируса, восстановление доступа к критически важным районам и недавние инвестиции возродили надежду на то, что цель ликвидации полиомиелита может быть достигнута. Он высоко оценил расширение сотрудничества между ГАВИ, Альянсом по вакцинам, Глобальной инициативой по ликвидации полиомиелита и Основной программой иммунизации, направленным на защиту детей от болезней, предупреждаемых с помощью вакцин.

Представитель Фонда Организации Объединенных Наций, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, высоко оценивает прогресс, достигнутый в рамках Глобальной инициативы по искоренению полиомиелита, и усилия по переносу ресурсов от полиомиелита в более широкие системы здравоохранения. Однако, поскольку все страны остаются уязвимыми к вспышкам, государствам-членам следует обеспечить наличие эффективных систем иммунизации и эпиднадзора. Продолжение сотрудничества между Инициативой, GAVI, Альянсом по вакцинам и партнерами по Повестке дня в области иммунизации на период до 2030 года имело решающее значение для предотвращения отката назад, охвата сообществ, использующих нулевую дозу вакцины, и обеспечения поддержки женщин на всех уровнях. Для того, чтобы мир был свободен от полиомиелита, необходима устойчивая политическая и финансовая приверженность со стороны всех заинтересованных сторон.

Директор Регионального бюро для стран Восточного Средиземноморья заявил, что страны Региона продолжают добиваться значительного прогресса в прекращении передачи полиовируса, отметив, что нынешняя ситуация в Афганистане и Пакистане имеет сходство с ситуацией, наблюдавшейся на последних этапах элиминации в Индии и Нигерии. Работа с мобильными, приграничными группами населения и мигрантами сыграла ключевую роль в прерывании передачи полиовируса. В районах, где циркулирует полиовирус вакцинного происхождения, в рамках национальных программ принимаются решительные ответные меры, зачастую при оказании других основных медико-санитарных услуг в районах, затронутых конфликтами и чрезвычайными гуманитарными ситуациями. Региональное бюро для стран Восточного Средиземноморья ведет переговоры с властями на севере Йемена о путях прекращения вспышек полиомиелита и других болезней, предупреждаемых с помощью вакцин.

Страны Региона осуществляют свои планы по переходу к полиомиелиту, а правительства Ирака и Ливии взяли на себя всю финансовую ответственность за поддержание основных функций по борьбе с полиомиелитом. Чтобы покончить с полиомиелитом, крайне важно охватить всех детей, продолжать укреплять эпиднадзор, бороться с резистентностью и дезинформацией на уровне общин, а также продолжать использовать ресурсы для борьбы с полиомиелитом при одновременном формировании устойчивых кадровых ресурсов здравоохранения во всем Регионе. Она настоятельно призвала все государства-члены и партнеров подтвердить свою приверженность и поддержать эти усилия.

ДИРЕКТОР (Ликвидация полиомиелита) благодарит государства-члены и партнеров по Глобальной инициативе по ликвидации полиомиелита за их неустанные усилия по искоренению полиомиелита. На момент запуска Инициативы ежегодно регистрировалось 350 000 случаев дикого полиовируса. Эта цифра снизилась до нескольких случаев, зарегистрированных в Афганистане и Пакистане, и нескольких сотен случаев других вариантов полиовируса, зарегистрированных каждый год, в основном в Африке. Ликвидация дикого полиовируса в Индии, Нигерии и на африканском континенте считалась невозможной до тех пор, пока она не была достигнута; с учетом приверженности, продемонстрированной государствами-членами, то же самое вскоре произойдет и в отношении Афганистана и Пакистана. Эти две страны имеют общую границу протяженностью 2800 километров, а в районе, вызывающем озабоченность с точки зрения ликвидации дикого полиовируса, проживает почти 300 миллионов человек. Очаги пропавших без вести детей по обе стороны границы по-прежнему играют ключевую роль в таких усилиях. Сотрудничество и синхронизация деятельности, продемонстрированные обеими странами, обнадеживают и в конечном итоге приведут к успеху.

Он выразил признательность правительствам Малави, Мозамбика, Объединенной Республики Танзания, Замбии и Зимбабве за их напряженные усилия по реагированию на

Машинный перевод с минимальной правкой

вспышку дикого полиовируса в Малави и Мозамбике в конце 2022 года, о завершении которой было официально объявлено в середине мая 2024 года.

Предпринимались активные усилия по прекращению циркуляции полиовируса вакцинного происхождения типа 2 и предотвращению вспышек, включая введение 650 миллионов вакцин во всем мире в 2023 году. Он высоко оценивает усилия, предпринятые в этой связи правительствами Нигерии и Демократической Республики Конго, которые оказались жизненно важными как на национальном, так и на региональном уровнях.

Новая оральная полиовакцина типа 2 успешно прошла преквалификацию ВОЗ и стала первой вакциной, прошедшей все этапы процедуры включения ВОЗ в список средств для использования в чрезвычайных ситуациях. Больше

Машинный перевод с минимальной правкой

Было введено более 1 миллиарда доз, и второй производитель, вероятно, завершит предварительную квалификацию в ближайшие недели, что поможет избежать потенциальных проблем с поставками.

Основным приоритетом работы по интеграции было укрепление и дополнение дополнительных преимуществ, предлагаемых в рамках мероприятий по борьбе с полиомиелитом, кампаний по борьбе с полигенезиастами и сотрудничества с гуманитарными партнерами для максимального охвата. Следует расширить охват первой дозой инактивированной полиовакцины, особенно в тех странах, где она окажет наибольшее воздействие, а в 40 странах, которые еще не сделали этого, следует ввести двухдозовую схему инактивированной полиовакцины. Во время внедрения шестивалентной вакцины также потребуются целенаправленные вмешательства.

Он отметил предпринимаемые государствами-членами и партнерами усилия по мобилизации ресурсов для достижения целей по ликвидации полиомиелита и подчеркнул, что страны будут находиться в центре процесса перехода к полиомиелиту, чтобы обеспечить принятие необходимых мер эпиднадзора и средств для поддержания популяционного иммунитета.

ДИРЕКТОР (Обеспечение готовности и профилактики эпидемий и пандемий) говорит, что искоренение оспы посредством международного сотрудничества остается одним из величайших достижений человечества. Секретариат будет продолжать осуществлять надзор за исследованиями вируса натуральной оспы, проводимыми сотрудничающими центрами ВОЗ в соответствии с резолюцией WHA60.1 (2007 г.), и проводить регулярные инспекции Сотрудничающего центра ВОЗ по диагностике ортопоксвирусов и хранилища штаммов и ДНК вируса натуральной оспы в Российской Федерации и Сотрудничающего центра ВОЗ по оспе и другим поксвирусным инфекциям в Соединенных Штатах Америки.

В ходе систематических исследований вируса натуральной оспы под руководством ВОЗ были приняты контрмеры, использованные в ответ на продолжающуюся глобальную вспышку оспы обезьян. Секретариат выразил признательность за продолжающиеся исследования вакцин против оспы, которые доказали свою эффективность против оспы обезьян. Тем не менее, вызывает обеспокоенность тот факт, что в апреле 2024 года 27 стран продолжали сообщать о случаях оспы обезьян, а в Демократической Республике Конго сообщается о росте числа случаев, в основном среди детей. Она поблагодарила правительство этой страны и Региональное бюро для Африки, страновое бюро ВОЗ и партнеров за их работу по борьбе с оспой обезьян на национальном и региональном уровнях. Секретариат активно работает с партнерами над тем, чтобы медицинские контрмеры, особенно вакцины, были доступны всем группам риска.

Кроме того, Секретариат, государства-члены и партнеры оказывают помощь пострадавшим странам в повышении готовности и принятии ответных мер, а также в продвижении клинических исследований, получении разрешений регулирующих органов и разработке стратегий вакцинации. Она обратила внимание на постоянные рекомендации по оспе обезьян, выпущенные Генеральным директором Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.), Стратегическую рамочную программу по усилению профилактики оспы обезьян и борьбы с ней (2024–2027 гг.) и недавно опубликованные рекомендации по вакцинации и вспышкам оспы обезьян, выпущенные Стратегической консультативной группой экспертов по иммунизации. Она откликнулась на призыв к инвестированию в научные исследования в Африканском регионе. Глобальные усилия по повышению готовности к оспе по-прежнему имеют решающее значение.

Заместитель Генерального директора (системы оперативной разведки и эпиднадзора в области чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения) поблагодарил государства-члены за их замечания и поддержку, а также за их усилия по реагированию на обсуждаемые угрозы общественному здравоохранению. Крайне важно не ставить под угрозу работу, проводимую по противодействию этим угрозам, и обеспечить наличие необходимых ресурсов, включая людские и лабораторные ресурсы, для использования в ответ на возникающие угрозы. Усилия по наращиванию потенциала во всех государствах-членах также имеют важное значение для обеспечения эффективного реагирования на любые угрозы общественному здравоохранению.

Машинный перевод с минимальной правкой

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает принять к сведению соответствующие разделы отчета, содержащиеся в документе A77/4.

Комитет принял к сведению соответствующие разделы доклада.

Заседание закрывается в 17:45.

Машинный перевод с минимальной правкой

ТРИНАДЦАТОЕ СОБРАНИЕ

Пятница, 31 мая 2024 года, в

18:05 Председатель: г-н А.

ЧАНДРА (Индия)

КОМПОНЕНТ 2: ЕЩЕ ОДИН МИЛЛИАРД ЧЕЛОВЕК ЛУЧШЕ ЗАЩИЩЕН ОТ ЗДОРОВЬЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ СИТУАЦИИ (продолжение)

А. ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ СИТУАЦИИ В ОБЛАСТИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: ГОТОВНОСТЬ И РЕАГИРОВАНИЕ: Пункт 13 Конвенции
Повестка дня (продолжение)

Рабочая группа по поправкам к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.): пункт 13.3 повестки дня (документ A77/9) (продолжение четвертого совещания)

Межправительственный орган по ведению переговоров по разработке и согласованию конвенции, соглашения или иного международного документа ВОЗ по профилактике, обеспечению готовности к пандемиям и реагированию на них: пункт 13.4 повестки дня (документ A77/10) (продолжение с четвертого собрания)

СОПРЕДСЕДАТЕЛЬ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ ПО ПОПРАВКАМ К КОНВЕНЦИИ МЕЖДУНАРОДНЫЕ МЕДИКО-САНИТАРНЫЕ ПРАВИЛА (2005 г.) отметили, что работа единой редакционной группы, созданной для рассмотрения вопросов, связанных как с Рабочей группой по поправкам к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.), так и с Межправительственным переговорным органом, продвигается успешно. Обсуждение некоторых поправок к Инструкции продолжается, но он уверен, что проект резолюции по предлагаемым поправкам будет представлен на рассмотрение в ближайшее время.

СОПРЕДСЕДАТЕЛЬ МЕЖПРАВИТЕЛЬСТВЕННОГО ОРГАНА ПО ВЕДЕНИЮ ПЕРЕГОВОРОВ ПО РАЗРАБОТКЕ И СОГЛАСОВАНИЮ КОНВЕНЦИИ, СОГЛАШЕНИЯ ИЛИ ИНОГО МЕЖДУНАРОДНОГО ДОКУМЕНТА ВОЗ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ, ГОТОВНОСТИ К ПАНДЕМИЯМ И РЕАГИРОВАНИЮ НА НИХ сказал, что:
В то время как обсуждение в рамках единой редакционной группы вопроса о дальнейших действиях в отношении Межправительственного органа для ведения переговоров все еще продолжается, достигнута договоренность о продлении мандата Межправительственного органа для ведения переговоров, и в ближайшее время будет представлен на рассмотрение проект решения о предлагаемых путях продвижения вперед.

(Продолжение обсуждения см. в кратких отчетах о четырнадцатом заседании, раздел 1.)

Б. ВОПРОСЫ ДЛЯ ИНФОРМАЦИИ: ДОКЛАДЫ О ХОДЕ РАБОТЫ: ПУНКТ 29 ПОВЕСТКИ ДНЯ (документы A77/33 и A77/33 Add.1)

КОМПОНЕНТ 1: ЕЩЕ ОДИН МИЛЛИАРД ЧЕЛОВЕК ОХВАЧЕН ВСЕОБЩИМ ОХВАТОМ УСЛУГАМИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Машинный перевод с минимальной правкой

A. Глобальные стратегии сектора здравоохранения в отношении ВИЧ, вирусных гепатитов и инфекций, передаваемых половым путем, соответственно (резолюция WHA75.20 (2022))

Машинный перевод с минимальной правкой

Б. Подготовка к совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по всеобщему охвату услугами здравоохранения (резолюция WHA72.4 (2019))

В. Репродуктивное здоровье: стратегия ускорения прогресса в достижении международных целей и задач в области развития (резолюция WHA57.12 (2004))

Г. Ликвидация дракункулеза (резолюция WHA64.16 (2011))

Д. Комплексная офтальмологическая помощь, ориентированная на человека, включая предотвратимые нарушения зрения и слепоту (резолюция WHA73.4 (2020))

Е. Трансплантация органов и тканей человека (решение WHA75(18) (2022))

Ж. Доступность, безопасность и качество продуктов крови (решение WHA75(17) (2022))

З. Аспект мировой проблемы наркотиков в области общественного здравоохранения (решение WHA75(20) (2022))

КОМПОНЕНТ 2: ЕЩЕ ОДИН МИЛЛИАРД ЧЕЛОВЕК ЛУЧШЕ ЗАЩИЩЕН ОТ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

И. Готовность к пандемическому гриппу: совместное использование вирусов гриппа и доступ к вакцинам и другим преимуществам (резолюция WHA64.5 (2011))

К. Повышение готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирование на них в городах и городских районах (резолюция WHA75.7 (2022))

КОМПОНЕНТ 3: ЕЩЕ ОДИН МИЛЛИАРД ЧЕЛОВЕК, ПОЛЬЗУЮЩИХСЯ УЛУЧШЕНИЕМ ЗДОРОВЬЯ И БЛАГОПОЛУЧИЯ

Л. Глобальная стратегия ВОЗ по безопасности пищевых продуктов (решение WHA75(22) (2022))

М. Снижение рисков для здоровья населения, связанных с продажей живых диких животных млекопитающих видов на традиционных продовольственных рынках – профилактика инфекций и борьба с ними (решение WHA75(23) (2022))

Н. Итоги Саммита малых островных развивающихся государств по вопросам здоровья: за здоровое и устойчивое будущее в малых островных развивающихся государствах (резолюция WHA75.18 (2022))

О. Глобальная стратегия и план действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности (резолюция WHA75.14 (2022))

КОМПОНЕНТ 4: ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ И РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ВОЗ ОКАЗЫВАЕТ БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНУЮ ПОДДЕРЖКУ СТРАНАМ

П. Стратегия интеграции гендерного анализа и действий в работу ВОЗ (резолюция WHA60.25 (2007))

Представитель Багамских Островов заявила, что ее страна при технической поддержке Секретариата внедрила комплексную, ориентированную на нужды людей офтальмологическую помощь при таких заболеваниях, как диабетическая ретинопатия и глаукома. Она приветствует доклад о ходе работы в области трансплантации органов и тканей человека; усилия по укреплению национальных систем кровоснабжения; стратегия интеграции гендерного анализа и действий в работу ВОЗ; и работу Совместной программы УНП ООН/ВОЗ по лечению и уходу за наркозависимыми, что подчеркивает необходимость принятия решительных многосекторальных мер в этой связи.

Представитель GHANA заявила, что, несмотря на достигнутый прогресс в области профилактики, диагностики и лечения ВИЧ, в ее стране сохраняются пробелы. Она настоятельно призвала Секретариат продолжать оказывать поддержку плавному и устойчивому проведению плановой вакцинации против вируса папилломы человека. Международное сообщество должно увеличить инвестиции в системы здравоохранения и активизировать научные исследования и разработки, а также наращивание потенциала для ускорения прогресса.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Бразилии заявила, что глобальные стратегии сектора здравоохранения в отношении ВИЧ, вирусного гепатита и инфекций, передаваемых половым путем, на период 2022–2030 годов согласуются с политикой ее правительства в этом отношении. Она выразила поддержку глобальной стратегии и плану действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности. Необходимо повысить транспарентность в

Машинный перевод с минимальной правкой

цены на лекарства и меры по решению проблемы дефицита, а также продолжение обсуждения в рамках ВОЗ вопроса о доступе к лекарственным средствам.

Представитель Индии заявила, что ее правительство оказывает поддержку странам региона Юго-Восточной Азии в создании механизмов донорства органов и содействии обеспечению безопасной доступности крови; сотрудничал с Секретариатом, ЮНОДК и МККН по вопросам здравоохранения, связанным с наркотиками; активный мониторинг гриппоподобных заболеваний и тяжелых острых респираторных инфекций; и внес вклад в разработку рекомендаций ВОЗ по вакцинам против гриппа. Ее правительство согласилось с глобальной стратегией ВОЗ по безопасности пищевых продуктов. Жизненно важное значение для разработки вакцин имели такие технологические платформы, как Пул доступа к технологиям борьбы с COVID-19 и Центр передачи технологий мРНК-вакцин. Она приветствовала инициативы Организации Объединенных Наций по организации подготовки кадров по вопросам устойчивости городов и поддержала региональные усилия Секретариата в этом направлении.

Представитель Таиланда, напомнив об обязательствах, взятых политическими лидерами на совещании высокого уровня по всеобщему охвату услугами здравоохранения в 2023 году, заявил, что странам не следует ждать, пока они разбогатеют, прежде чем начать свой путь к всеобщему охвату услугами здравоохранения, в основе которого должна лежать первичная медико-санитарная помощь для обеспечения справедливости. Правительство ее страны полностью поддерживает цифровые технологии и инновации в качестве экономически эффективного способа расширения услуг и сокращения переполненности. Страны должны удвоить свои усилия по обеспечению здоровья для всех.

Представитель СЕНЕГАЛА заявил, что глобальные стратегии сектора здравоохранения, касающиеся, соответственно, ВИЧ, вирусных гепатитов и инфекций, передаваемых половым путем, на период 2022–2030 гг. позволили странам преодолеть узкие места за счет реализации инновационных стратегий на всех уровнях оказания медицинской помощи. Секретариату следует сосредоточить внимание на расширении дифференцированного предоставления услуг в связи с ВИЧ в контексте интегрированных программ по ВИЧ-туберкулезу-гепатиту. Важно обеспечить доступ к технологиям в местах оказания медицинской помощи для тестирования вирусной нагрузки ВИЧ-2, разработать инновационный, ориентированный на сообщества скрининг детей с помощью индексного тестирования, содействовать оперативным исследованиям для принятия обоснованных решений, особенно в отношении инфекций, передаваемых половым путем, и внедрить гармонизированные системы отбора проб и тестирования.

Представитель КАНАДЫ приветствовал прогресс, достигнутый в осуществлении глобальной стратегии ВОЗ в области безопасности пищевых продуктов. При работе с Международной финансовой корпорацией и Всемирным банком над разработкой инструмента самооценки, основанного на целях этой стратегии, Секретариату следует рассмотреть возможность включения элементов существующих механизмов, таких как Инструмент оценки системы контроля пищевых продуктов ФАО/ВОЗ. Она выразила решительную поддержку продолжению работы ВОЗ и ФАО над механизмом координации стратегических приоритетов ФАО в области безопасности пищевых продуктов и глобальной стратегии ВОЗ по безопасности пищевых продуктов на 2022–2030 гг. Правительство Малайзии с нетерпением ожидает доклада о ходе выполнения резолюции WHA73.5 (2020) об активизации усилий по обеспечению безопасности пищевых продуктов, включая усилия по обеспечению устойчивых, предсказуемых и достаточных ресурсов для своевременного предоставления научных рекомендаций Комиссии Кодекс Алиментариус.

Представитель Чили приветствовал глобальные стратегии сектора здравоохранения в отношении ВИЧ, вирусных гепатитов и инфекций, передаваемых половым путем, на период 2022–2030 гг., которые способствуют интеграции и синергии в отношении этих болезней и основаны на социальных и структурных детерминантах здоровья, уважении прав человека, учете гендерной проблематики, равенстве и участии в общественной жизни. Стратегия также

Машинный перевод с минимальной правкой

учитывала условия национальных и местных систем здравоохранения для повышения эффективности. Ее правительство готово сотрудничать с целым рядом социальных субъектов, правительственных органов и учреждений по сотрудничеству для достижения соответствующих целей и задач.

Представитель Фиджи, приняв к сведению доклад о ходе реализации глобальных стратегий сектора здравоохранения в отношении ВИЧ, вирусных гепатитов и инфекций, передаваемых половым путем, соответственно, за период 2022–2030 гг., поделилась информацией о росте числа случаев ВИЧ-инфекции в ее стране и ответных мерах, принимаемых ее правительством в масштабах всего правительства и всего общества.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Мексики заявил, что усилия Организации по усилению интеграции гендерного анализа должны быть устойчивыми и обеспеченными достаточными ресурсами в долгосрочной перспективе. Кроме того, необходимо формировать институциональную культуру для обеспечения того, чтобы все сотрудники учитывали гендерную проблематику в своей работе. Он спрашивает, включают ли глобальные данные о расширении национальной деятельности, осуществляемой при поддержке Секретариата, по интеграции вопросов равенства, гендерной проблематики и прав человека в политику и программы, на регион Северной и Южной Америки. Он также попросил предоставить информацию о тренингах, проводимых ВОЗ/ПАОЗ в Регионе, попросив включить такую информацию в отчет о ходе работы в будущем, а также подтвердить, что база данных ВОЗ по неравенству в отношении здоровья также содержит информацию о Регионе стран Америки. Дезагрегирование этих данных по регионам ВОЗ позволит провести сравнительный анализ прогресса и потребностей, обеспечить достижение целей всеми регионами, а также выявить пробелы, проблемы и извлеченные уроки на глобальном уровне.

Представитель Исламской Республики Иран обратился к Секретариату с просьбой об оказании технической и материально-технической поддержки для достижения поставленных его правительством целей по сокращению масштабов распространения гепатита B и C и ликвидации гепатита C раньше намеченного на 2030 год срока, несмотря на негативное воздействие санкций.

Представитель Российской Федерации выразил поддержку глобальным стратегиям сектора здравоохранения в отношении ВИЧ, вирусных гепатитов и инфекций, передающихся половым путем, соответственно, на период 2022–2030 годов.

Представитель КИТАЯ заявил, что при реализации глобальных стратегий сектора здравоохранения в отношении ВИЧ, вирусных гепатитов и инфекций, передаваемых половым путем, на период 2022–2030 гг. следует учитывать распространенные в странах заболевания, а также экономические, культурные и медицинские условия. Для ускорения искоренения дракункулеза необходимо укреплять методологии и потенциал мониторинга в рамках концепции «Единое здоровье». Что касается продуктов крови, то Секретариат должен помогать странам оптимизировать производственные процессы и всестороннее использование таких продуктов, эффективно управляя при этом их безопасностью. Его правительство поддерживает и будет сотрудничать в рамках Рамочной программы обеспечения готовности к пандемическому гриппу в целях обмена вирусами гриппа и обеспечения доступа к вакцинам и другим благам. Что касается здравоохранения в малых островных развивающихся государствах, то он предложил активизировать научные исследования и разработки, связанные с диагностикой, лечением и вакцинами против основных заболеваний.

Представитель Испании заявил, что с учетом явной тенденции к росту числа случаев инфицирования инфекциями, передаваемыми половым путем, их пагубного воздействия на здоровье человека, растущего сопротивления лечению и стигматизации, связанной с такими заболеваниями, следует посвятить один день повышению осведомленности об инфекциях, передаваемых половым путем, помимо Всемирного дня борьбы со СПИДом и Всемирного дня сексуального здоровья. для того, чтобы улучшить их видимость и улучшить контроль.

Представитель НАМИБИИ заявила, что достижения ее правительства в деле ликвидации СПИДа как угрозы общественному здравоохранению к 2030 году и ликвидации передачи ВИЧ и гепатита B от матери ребенку находятся под угрозой из-за ряда проблем, включая сокращение внешнего финансирования. В связи с этим Секретариату следует рассмотреть вопрос о налаживании контактов с глобальными финансовыми учреждениями в целях содействия облегчению бремени задолженности в качестве механизма обеспечения финансовой устойчивости. Он также должен поддерживать конкретные страновые мероприятия по повышению устойчивости.

Представитель Ирака приветствовала поддержку Секретариата в разработке стратегии борьбы с ВИЧ, гепатитом и инфекциями, передаваемыми половым путем, в ее стране и поделилась информацией об инициативах, связанных с офтальмологической помощью и

Машинный перевод с минимальной правкой

мониторингом, эпиднадзором и вакцинацией за грипп.

Представитель ИНДОНЕЗИИ призвал оказать поддержку в укреплении научно обоснованной политики для обеспечения доступа общин к экономически эффективным технологиям и устойчивому финансированию здравоохранения; укрепление потенциала за счет обучения кадров здравоохранения и развития инфраструктуры; повышение осведомленности в области общественного здравоохранения и содействие профилактике заболеваний; Внедрение здоровья

Машинный перевод с минимальной правкой

политика и программы, согласованные с международными стандартами и передовой практикой; поощрение многосекторального сотрудничества в целях обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения; и облегчение доступа к глобальным ресурсам.

Секретариату следует продолжать оказывать поддержку программам офтальмологической помощи в Индонезии путем устранения административных препятствий на пути реализации программ сотрудничества ВОЗ; помощь в определении подцелей и показателей, согласованных с глобальными целями; и проведение тренингов по регистрации глазных заболеваний с интегрированными данными. Выразив поддержку Рамочной программе обеспечения готовности к пандемическому гриппу для обмена вирусами гриппа и доступа к вакцинам и другим преимуществам, она призвала Секретариат помочь странам в укреплении их систем эпиднадзора путем более эффективного анализа данных; облегчение доступа к недорогим и эффективным вакцинам против гриппа; а также для повышения готовности к пандемии и реагирования на нее.

Представитель КОЛУМБИИ, выступая от имени Австралии, Андорры, Армении, Бельгии, Многонационального Государства Боливия, Бразилии, Венгрии, Гватемалы, Греции, Грузии, Дании, Доминиканской Республики, Ирландии, Канады, Кипра, Коста-Рики, Латвии, Люксембурга, Мексики, Королевства Нидерландов, Новой Зеландии, Норвегии, Панамы, Португалии, Республики Молдова, Финляндии, Хорватии, Чешской Республики, Эквадора, Эстонии, Ямайки, Испания, Румыния, Словакия, Словения, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Украина и Швейцария признали решающую роль, которую играет ВОЗ в содействии усилиям по решению связанных со здоровьем аспектов мировой проблемы наркотиков; необходимость принятия мер по контролю над наркотиками, которые охватывали бы весь континуум общественного здравоохранения и основывались бы на основополагающих принципах общественного здравоохранения, таких как равенство, свобода личности, социальная справедливость и права человека, и важность активизации усилий по мобилизации ресурсов и укреплению потенциала ВОЗ для решения этих проблем.

Он приветствовал меры, изложенные в докладе, в том числе разработку руководства ВОЗ по психическому здоровью и потреблению наркотиков, по доступу к контролируемым лекарственным средствам и по борьбе с передозировкой опиоидов, а также ее работу с другими учреждениями системы Организации Объединенных Наций, в частности с УНП ООН и МККН. Тем не менее, необходимы срочные действия для решения сохраняющихся, беспрецедентных и расширяющихся проблем, связанных с употреблением наркотиков, включая воздействие на системы здравоохранения, быстро развивающееся незаконное производство и оборот наркотиков, а также распространение незаконных синтетических наркотиков. Миллионы людей, особенно в развивающихся странах, продолжают страдать в результате недостаточного доступа к недорогим контролируемым лекарствам и их наличия. Такие проблемы, связанные с наркотиками, оказывают непосредственное воздействие на право людей на здоровье и благополучие. Расстройства, связанные с употреблением наркотиков, являются многофакторными заболеваниями, которые могут быть устранены только с помощью инклюзивной, основанной на правах, недискриминационной и свободной от стигмы помощи, снижения вреда, социальной защиты и реабилитации. С этой целью правительства должны более тесно сотрудничать с гражданским обществом и частным сектором.

Международная система контроля над наркотиками должна быть переосмыслена с использованием основанного на фактических данных подхода с общими целями и задачами, в том числе путем содействия большей согласованности и обменам в рамках всей системы Организации Объединенных Наций, а также более тесного взаимодействия с гражданским обществом. Аспект политики в области наркотиков в области общественного здравоохранения должен вновь стать приоритетом работы ВОЗ, и государства-члены должны конструктивно участвовать в определении приоритетов общественного здравоохранения, разработке профилактических инициатив и дестигматизации употребления наркотиков и связанных с ним расстройств, обеспечивая при этом доступ к контролируемым веществам для медицинских и научных целей, включая обезболивание, и их наличие. Глобальная солидарность и сотрудничество должны уменьшить огромные человеческие страдания, вызванные этим всемирным явлением, с помощью преобразованного, основанного на фактических данных и прагматичного подхода.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Соединенных Штатов Америки заявил, что усилия по решению проблем здравоохранения, рассматриваемых в рамках глобальных стратегий сектора здравоохранения по ВИЧ, вирусному гепатиту и инфекциям, передаваемым половым путем, соответственно, на период 2022–2030 гг. сталкиваются с аналогичными проблемами, и за счет коллективных усилий можно добиться большего. Призывая положить конец стигматизации, препятствующей лечению этих заболеваний, оратор приветствует усилия ЮНЭЙДС по содействию обсуждениям, которые должны выиграть от действий по борьбе с другими заболеваниями.

Он приветствовал включение вопросов безопасности пищевых продуктов в проект четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы, а также использование многосекторального подхода «Единое здоровье» для укрепления систем безопасности пищевых продуктов и контроля над ними. Высоко оценивая усилия ВОЗ и ФАО по привлечению ключевых партнеров, таких как ВОЗЖ, к согласованию

Машинный перевод с минимальной правкой

и реализации стратегий в области безопасности пищевых продуктов, он подчеркнул ведущую роль Комиссии Кодекса Алиментариус в разработке международных научных стандартов безопасности пищевых продуктов и призвал все государства-члены принять участие в ее деятельности.

Его правительство поддерживает прогресс в области гендерного анализа в работе ВОЗ, приветствуя расширение подготовки кадров по мониторингу справедливости в отношении здоровья. Вместе с тем он выразил обеспокоенность в связи с тем, что все меньше стран сообщают о включении вопросов здравоохранения, гендерных прав и справедливости в национальные планы здравоохранения. Улучшение сексуального и репродуктивного здоровья и прав имеет основополагающее значение для достижения гендерного равенства и поощрения прав женщин, девочек и представителей ЛГБТКИ+, особенно тех, кто сталкивается с пересекающимися формами дискриминации, а также тех, кто находится в затронутых конфликтами и уязвимых условиях. Эти области должны быть в полной мере интегрированы в работу ВОЗ.

Представитель БУРКИНА-ФАСО призвал всех технических и финансовых партнеров поддержать усилия по оказанию офтальмологической помощи, ориентированной на нужды людей, и по борьбе с предотвратимыми нарушениями зрения и слепотой.

Представитель Иордании представил информацию об инициативах по борьбе с ВИЧ, гепатитом B и C и гриппом в его стране и обратился с просьбой оказать дальнейшую поддержку в улучшении закупок оборудования и усилении ухода за многочисленным контингентом беженцев в Иордании.

Представитель ПРОГРАММЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ ПО НАСЕЛЕННЫМ ПУНКТАМ заявил, что крайне важно бороться с чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения в городских районах, особенно с учетом продолжающегося воздействия неинфекционных заболеваний, болезней нищеты и будущих угроз пандемии. Его организация выступала за многосекторальные подходы к профилактике и лечению заболеваний путем улучшения предоставления базовых услуг и интеграции вопросов здравоохранения, благополучия и готовности к чрезвычайным ситуациям в городское планирование и проектирование. Работа его организации была сосредоточена на кишечных и трансмиссивных заболеваниях, неинфекционных заболеваниях и проблемах психического здоровья, а также употреблении наркотиков и алкоголя, вызванных социальным неравенством.

Рассказывая о некоторых инициативах, в рамках которых его организация сотрудничала с ВОЗ, таких как Инициатива «Молодые игроки», он сказал, что в предстоящем стратегическом плане его организации все большее внимание будет уделяться городскому проектированию, которое улучшит управление городским здравоохранением для будущих поколений. Прогресс в выполнении резолюции WHA75.7 (2022 г.) об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагировании на них в городах и городских районах заслуживает высокой оценки, и его организация надеется на сотрудничество с ВОЗ в реализации соответствующей рамочной программы.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОГО ОБЩЕСТВА ПО СПИДу, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, выражает озабоченность в связи с ростом показателей инфицирования, передаваемого половым путем, и медленным снижением показателей инфицирования ВИЧ и вирусными гепатитами. Государства-члены должны уделять приоритетное внимание комплексному, ориентированному на человека подходу к профилактике и лечению ВИЧ, сопутствующих инфекций и сопутствующих заболеваний. Доноры и другие ключевые участники должны продолжать инвестировать в здоровье тех, кто в наибольшей степени затронут ВИЧ, вирусными гепатитами и заболеваниями, передаваемыми половым путем, и уделять приоритетное внимание этому вопросу.

Представитель ИНИЦИАТИВЫ "ЛЕКАРСТВА ОТ ЗАБЫТЫХ БОЛЕЗНЕЙ", выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, настоятельно призвал государства-члены поддерживать разработку, внедрение и расширение соответствующих вариантов лечения, включая

Машинный перевод с минимальной правкой

педиатрические составы, для улучшения показателей здоровья людей с поздней стадией ВИЧ, которые также высоко восприимчивы к криптококковому менингиту. Несмотря на то, что методы лечения этой болезни существовали, их часто было трудно применять, а доступ к ним был ограничен. Кроме того, государства-члены должны в срочном порядке устранить барьеры на пути диагностики и лечения гепатита С, в том числе патентные, и включить новые, недорогие противовирусные препараты прямого действия в национальные перечни основных лекарственных средств.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПЛАНИРУЕМОГО РОДИТЕЛЬСТВА, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, выражает сожаление по поводу медленного прогресса в сокращении смертности, связанной с врожденным сифилисом и раком шейки матки, которые легко предотвратимы. Ориентированная на нужды людей помощь при инфекциях, передающихся половым путем, должна быть неотъемлемой частью комплексной помощи в области сексуального и репродуктивного здоровья. Ее организация встревожена тем, что нападки на репродуктивное здоровье и репродуктивные права препятствуют

Машинный перевод с минимальной правкой

усилия по искоренению этих заболеваний. Информация о презервативах и других защитных мерах была не везде доступна, а угрозы гендерным правам еще больше маргинализировали ключевые сообщества. Эти вопросы должны быть более адекватно рассмотрены при реализации проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы.

Заместитель Генерального директора (Всеобщий охват услугами здравоохранения/Охват всех этапов жизни), отвечая от имени своих коллег на посту заместителя Генерального директора, отметил, в частности, акцент и обеспокоенность в связи с реализацией глобальных стратегий сектора здравоохранения в отношении ВИЧ, вирусных гепатитов и инфекций, передаваемых половым путем, на период 2022–2030 гг.; руководящие указания и рекомендации по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения; уделение особого внимания продвижению стратегии в области репродуктивного здоровья; а также конкретные рекомендации по офтальмологической помощи, ориентированной на нужды людей, трансплантации, профилактике пандемий, аспектам мировой проблемы наркотиков в области общественного здравоохранения и безопасности пищевых продуктов. Секретариат выразил обеспокоенность в связи с тем, что значительное число стран еще не в полной мере включили гендерный анализ, и после обсуждений с государствами-членами и партнерскими учреждениями включил эту тему в проект четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг., чтобы обеспечить признание гендера в качестве ключевого фактора, определяющего достижение всеобщего охвата услугами здравоохранения, и чтобы Секретариат принял необходимые аналитические материалы и меры. Он подтвердил, что общие данные действительно включают регион Северной и Южной Америки; Секретариат работает над предоставлением данных с разбивкой по полу даже на страновом уровне. Секретариат взял на себя обязательство обеспечить дополнительную подготовку кадров в этой области в рамках Академии ВОЗ и в соответствии с проектом четырнадцатой общей программы работы.

Заместитель Генерального директора (Доступ к лекарственным средствам и изделиям медицинского назначения) (Временная устойчивость к противомикробным препаратам) поблагодарил государства-члены за то, что они подчеркнули важность доступа к качественным, безопасным, эффективным и недорогим медицинским товарам для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения и достижения других Целей в области устойчивого развития, а также необходимость доступа к контролируемым лекарственным средствам, таким как наркотические препараты для обезболивания. Что осложнялось необходимостью избегать их вредного использования. Секретариат тесно сотрудничал с УНП ООН в целях обеспечения доступа к лекарствам, подпадающим под действие международных договоров о контроле над наркотиками, и в 2023 году опубликовал доклад о неравенстве в доступе к морфинам и способах улучшения доступа и ценовой доступности. Позднее в 2024 году будут выпущены всеобъемлющие рекомендации по инициативам в области политики, которые страны могли бы предпринять для обеспечения сбалансированного, справедливого и безопасного доступа к контролируемым лекарственным средствам. Кроме того, Секретариат обновит дорожную карту по обеспечению доступа к лекарственным средствам, вакцинам и другим изделиям медицинского назначения на 2019–2023 гг. и проведет консультации с государствами-членами по этому вопросу в 2024 г.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает принять к сведению отчеты, содержащиеся в документах A77/33 и A77/33 Add.1.

Комитет принял к сведению эти доклады.

Заседание закрывается в 19:15.

Машинный перевод с минимальной правкой

ЧЕТЫРНАДЦАТОЕ СОВЕЩАНИЕ

Суббота, 1 июня 2024 года, в

19:40 Председатель: г-н А.

ЧАНДРА (Индия)

КОМПОНЕНТ 2: ЕЩЕ ОДИН МИЛЛИАРД ЧЕЛОВЕК ЛУЧШЕ ЗАЩИЩЕН ОТ ЗДОРОВЬЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ СИТУАЦИИ (продолжение)

А. ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ СИТУАЦИИ В ОБЛАСТИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: ГОТОВНОСТЬ И РЕАГИРОВАНИЕ: Пункт 13 Конвенции Повестка дня (продолжение)

Рабочая группа по поправкам к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.): пункт 13.3 повестки дня (документ A77/9) (продолжение)

Межправительственный орган по ведению переговоров по разработке и согласованию конвенции, соглашения или иного международного документа ВОЗ по предупреждению, обеспечению готовности к пандемиям и реагированию на них: пункт 13.4 повестки дня (документ A77/10) (продолжение)

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ предлагает, учитывая ограниченность времени, перенести пункты 13.3 и 13.4 повестки дня на пленарное заседание.

Было принято решение.

Б. ЗАКРЫТИЕ СОВЕЩАНИЯ

После традиционного обмена любезностями ПРЕДСЕДАТЕЛЬ объявляет работу Комитета А завершенной.

Заседание закрывается в 19:45.

Машинный перевод с минимальной правкой

Машинный перевод с минимальной правкой

КОМИТЕТ B

ПЕРВАЯ ВСТРЕЧА

Среда, 29 мая 2024 г., в 11:15

Председатель: д-р Ф. ХАВАРИ

(Иордания)

A. ОТКРЫТИЕ КОМИТЕТА: Пункт 19 повестки дня

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ приветствует участников.

Выборы заместителей Председателя и Докладчика

Решение: Комитет В избрал д-ра Масами Сакои (Япония) и г-на Джеймса Нганго (Руанда) заместителями Председателя, а г-жу Марселу Ариас Монкаду (Гондурас) – Докладчиком.[1]

Организация работы

Представитель БЕЛЬГИИ, выступая от имени Европейского союза и его государств-членов, напомнил, что после обмена письмами в 2000 г. между ВОЗ и Европейской комиссией Европейский союз принял участие в работе Ассамблеи здравоохранения в качестве наблюдателя. Она просит Комитет вновь предложить ей участвовать без права голоса в работе заседаний подкомитетов, редакционных групп и других подразделений, занимающихся вопросами, входящими в компетенцию Европейского союза.

Было принято решение.

КОМПОНЕНТ 4: ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ И РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ВОЗ ОКАЗЫВАЕТ БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНУЮ ПОДДЕРЖКУ СТРАНАМ

Б. БЮДЖЕТНЫЕ И ФИНАНСОВЫЕ ВОПРОСЫ: Пункт 21 повестки дня

Отчет о результатах за 2023 год (Программный бюджет на 2022–2023 годы: оценка результативности) и Финансовый отчет и аудированная финансовая отчетность за год, закончившийся 31 декабря 2023 года: пункт 21.1 повестки дня (документы A77/19, A77/20, A77/36 и A77/INF./2)

[1] Решение WHA77(3).

Машинный перевод с минимальной правкой

Машинный перевод с минимальной правкой

Положение дел с поступлением начисленных взносов, включая государства-члены, имеющие задолженность по уплате взносов в размере, оправдывающем применение статьи 7 Устава: пункт
21.3 повестки дня (документы A77/21 и A77/38)

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ КОМИТЕТА ПО ПРОГРАММАМ, БЮДЖЕТУ И АДМИНИСТРАТИВНЫМ ВОПРОСАМ
ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ СОВЕТ представил доклады Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам по бюджетным и финансовым вопросам. Комитет рекомендовал Ассамблее здравоохранения принять к сведению доклады, содержащиеся в документах A77/19 и A77/20, и принять проект решения по Отчету о результатах за 2023 год (Программный бюджет на 2022–2023 годы: оценка результативности) и проверенной финансовой отчетности за год, закончившийся 31 декабря 2023 года, содержащимся в документе A77/36, а также проект резолюции о положении дел с поступлением установленных взносов. содержится в документе A77/38.

НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА СЧЕТОВ И ФИНАНСОВОЙ ОТЧЕТНОСТИ говорит, что после проведения заседаний Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам Лесото погасила свою задолженность и более не подпадает под действие статьи 7.

Представитель CABO VERDE, выступая от имени государств-членов Африканского региона, заявил, что техническая и финансовая поддержка со стороны Секретариата и прозрачное распределение ресурсов значительно улучшили показатели здоровья в Африке. Для достижения целей «трех миллиардов» важное значение имела дальнейшая приверженность в течение заключительного двухлетнего периода тринадцатой Общей программы работы на 2019–2025 годы. Улучшение услуг по охране здоровья матери и ребенка, расширение программ вакцинации и недавняя сертификация Кабо-Верде как страны, свободной от малярии, стали свидетельством ощутимых преимуществ приверженности африканских государств-членов укреплению систем здравоохранения и достижению Целей в области устойчивого развития. ВОЗ нуждается в дополнительной поддержке для построения более здорового мира и оказания помощи странам Региона в достижении результатов, предусмотренных в общих программах работы Организации. В соответствии со статьей 7 Устава все государства-члены должны выплачивать свои начисленные взносы в полном объеме и своевременно, а также принимать надлежащие меры для погашения задолженности.

Представитель Мексики выразил обеспокоенность в связи с тем, что, несмотря на значительный прогресс в ряде областей, всеобщий охват услугами здравоохранения и достижение целей в области устойчивого развития далеки от достижения. Секретариат должен анализировать проблемы, характерные для конкретных стран, и оказывать поддержку и давать рекомендации по осуществлению национальной политики и планов, а также по устранению пробелов. Отметив, что в течение 24 часов из Резервного фонда ВОЗ для чрезвычайных ситуаций было выделено 79 миллионов долларов США для реагирования на 22 классифицированные чрезвычайные ситуации в 2023 году, она запросила дополнительную информацию о конкретных статьях, на которые были использованы эти ресурсы. Наличие ресурсов не должно быть единственным направлением для достижения устойчивого финансирования ВОЗ; Также важно обеспечить адекватное осуществление, ориентированное на результаты, финансовую гибкость, прозрачность и подотчетность, добиться экономии и продолжать устанавливать соответствующие приоритеты с учетом добавленной стоимости ВОЗ. Государствам-членам и Секретариату следует взять на себя обязательство по оптимизации использования ресурсов с учетом приоритетов и наличия.

Представитель АРГЕНТИНЫ приветствовал широкое использование страновыми отделениями усовершенствованной и упрощенной системы показателей результативности. Несмотря на успехи, достигнутые в деле обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и укрепления здоровья населения, правительство Российской Федерации согласно с необходимостью удвоить усилия и сосредоточить все ресурсы на достижимом

Машинный перевод с минимальной правкой

подмножестве целей «трех миллиардов» и связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития. Все страны Региона Северной и Южной Америки должны двигаться вперед по пути внедрения разумных моделей расходов.

Представитель ИНДИИ заявила, что она приветствует рационализацию системы показателей результатов и сделанный в ней акцент на самоанализе в целях обучения и подотчетности организации. Описывая национальные усилия по улучшению здоровья, она признала глобальные проблемы на пути к достижению целей «трех миллиардов» и целей в области устойчивого развития, а также выразила поддержку инициативам Секретариата по обеспечению доступности данных, цифровому здравоохранению и гендерному равенству, а также его цели по укреплению потенциала страновых офисов при одновременном обеспечении баланса между инвестициями в нормотворческие функции. Отчет о результатах за 2023 год можно было бы сделать более полезным, если бы

Машинный перевод с минимальной правкой

с подробным описанием прогресса и проблем на страновом уровне в тех областях, в которых государства-члены могут поделиться значительным опытом. Подчеркнув важность своевременной выплаты финансовых взносов в ВОЗ, она призвала все государства-члены выполнять свои финансовые обязательства, с тем чтобы Организация могла эффективно осуществлять свои инициативы. Приведение средств в соответствие с приоритетами государств-членов повысит приверженность и поддержку глобальных усилий ВОЗ в области здравоохранения, а направление ресурсов на удовлетворение конкретных потребностей и проблем будет способствовать укреплению партнерских отношений и стимулированию коллективных действий для достижения глобальных целей в области здравоохранения.

Представитель ПАРАГВАЯ, отметив важность выплаты начисленных взносов в полном объеме и своевременно в соответствии с Финансовыми положениями ВОЗ, заявила, что ее правительство приняло меры для урегулирования всех своих задолженностей по платежам, с тем чтобы обеспечить ей право голоса и доступ к услугам, а также дать возможность ВОЗ выполнять свой мандат. Для обеспечения надлежащего и справедливого использования ресурсов необходимо повысить транспарентность и подотчетность.

Представитель Таиланда отметил высокий уровень осуществления программы, который достигается второй год подряд, но выразил обеспокоенность по поводу нападений на медицинские учреждения и работников. Прогресс в обеспечении защиты от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и всеобщего охвата услугами здравоохранения отставал от графика; Государства-члены должны удвоить свои усилия по укреплению потенциала в области обеспечения готовности, профилактики и реагирования, а также по расширению всеобщего охвата услугами здравоохранения и финансовой защиты здоровья. Отметив чистый дефицит в 2023 г., возникший в результате увеличения объема высокоцелевого финансирования, использования накопленных чистых излишков для финансирования этого дефицита, а также влияние на Секретариат и государства-члены экономической нестабильности и неравномерного восстановления после пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19), она подчеркнула необходимость устойчивого финансирования на национальном уровне для обеспечения устойчивого финансирования ВОЗ.

Представитель ЯПОНИИ заявил, что, несмотря на отставание в достижении Целей в области устойчивого развития, ВОЗ предприняла похвальные усилия по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения. Он приветствовал проведение первого в истории Дня здоровья на сессии Конференции Сторон Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата и выразил поддержку усилиям ВОЗ по созданию устойчивых, устойчивых к изменению климата систем здравоохранения. Учитывая продолжающееся влияние пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19) на заболеваемость туберкулезом и оказание медицинской помощи, было крайне важно разработать инновационные меры борьбы с туберкулезом. Следует ускорить реализацию национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, а Секретариату и государствам-членам следует принять участие в заседании высокого уровня Генеральной Ассамблеи по устойчивости к противомикробным препаратам в 2024 году, чтобы укрепить свою приверженность и лидерство в области глобальной безопасности в области здравоохранения и подхода «Единое здоровье». Он выражает обеспокоенность в связи с растущим числом государств-членов, право голоса которых было приостановлено, и просит Секретариат прокомментировать последствия увеличения начисленных взносов.

Представитель ЭФИОПИИ выразил глубокую обеспокоенность в связи с растущей задолженностью по выплате начисленных взносов, что ставит под угрозу способность ВОЗ выполнять свой мандат и эффективно реагировать на глобальные вызовы. Признавая факторы, способствующие накоплению задолженности, он подчеркнул, что своевременная выплата начисленных взносов является основополагающим обязательством всех государств-членов, как это закреплено в Уставе и Финансовом регламенте ВОЗ. Государствам-членам, имеющим задолженность, было настоятельно рекомендовано уделять первоочередное внимание

Машинный перевод с минимальной правкой

урегулированию своей задолженности и конструктивно взаимодействовать с Секретариатом в целях разработки реалистичных и устойчивых планов выплат, с тем чтобы избежать штрафных санкций, предусмотренных в статье 7.

Представитель АВСТРАЛИИ, выразив обеспокоенность в связи с прогрессом в достижении целей «трех миллиардов» и связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития, высоко оценил тот факт, что Секретариат вновь сосредоточился на наращивании усилий в этом направлении в рамках проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы. В Отчете о результатах за 2023 г. указана явная потребность в гибком, предсказуемом и устойчивом финансировании для эффективной мобилизации ресурсов, решения приоритетных задач и достижения целей ВОЗ. В этой связи он высоко оценил приверженность государств-членов и Секретариата укреплению ВОЗ

Машинный перевод с минимальной правкой

и выразила надежду на позитивное воздействие организационной реформы, включая устойчивое финансирование, на будущие бюджеты по программам. Он также приветствовал целенаправленные усилия ВОЗ по предотвращению сексуальной эксплуатации, надругательств и домогательств и реагированию на них, Общесистемный план действий Организации Объединенных Наций по обеспечению гендерного равенства и расширению прав и возможностей женщин, а также Стратегию Организации Объединенных Наций по интеграции людей с инвалидностью.

ДИРЕКТОР (Планирование, координация ресурсов и мониторинг эффективности) говорит, что он разделяет озабоченность, выраженную в отношении прогресса в достижении Целей в области устойчивого развития; Основное внимание в Программном бюджете на 2024–2025 гг. и проекте четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. уделялось сотрудничеству с государствами-членами для достижения как можно большего числа целей, связанных со здоровьем. Цифровая платформа Отчета о результатах включает в себя специальные страновые веб-страницы, охватывающие пять мероприятий, в достижение которых Секретариат внес свой вклад; на многих веб-страницах также содержалась информация о тематических исследованиях воздействия, которые были увязаны с бюджетными данными на портале по бюджету по программам. Секретариату требуется более гибкое финансирование для повышения результативности, обеспечения надлежащего распределения ресурсов и полного финансирования в тех областях бюджета Программы, которые не обеспечены достаточным финансированием. Подробные отчеты об использовании Резервного фонда на случай чрезвычайных ситуаций были представлены на веб-сайте ВОЗ и в ежегодном докладе о Программе ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает принять к сведению отчеты, содержащиеся в документах A77/19 и A77/20.

Комитет принял к сведению эти доклады.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитетготов утвердить проект решения, содержащийся в документе A77/36.

Проект решения был одобрен.[1]

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет готов утвердить проект резолюции, содержащийся в документе A77/38.

Проект постановления принимается.[2]

Заседание закрывается в 12:05.

Машинный перевод с минимальной правкой

[1] Препровождено Ассамблее здравоохранения в первом докладе Комитета и принято в качестве решения WHA77(11).

[2] Препровождено Ассамблее здравоохранения в первом докладе Комитета и принято в качестве резолюции WHA77.10.

Машинный перевод с минимальной правкой

ВТОРАЯ ВСТРЕЧА

Среда, 29 мая 2024 года, в 14:35

Председатель: г-н Дж. НГАНГО

(Руанда)
позднее: д-р М. САКОЙ (Япония)

КОМПОНЕНТ 4: ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ И РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ВОЗ ОБЕСПЕЧИВАЕТ БОЛЕЕ КАЧЕСТВЕННУЮ ПОДДЕРЖКУ В СТРАНЫ (продолжение)

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБСТАНОВКА НА ОККУПИРОВАННОЙ ПАЛЕСТИНСКОЙ ТЕРРИТОРИИ, ВКЛЮЧАЯ ВОСТОЧНЫЙ ИЕРУСАЛИМ, И НА ОККУПИРОВАННЫХ СИРИЙСКИХ ГОЛАНАХ: Пункт 20 повестки дня
(документ A77/18)

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ обращает внимание на проект решения о санитарно-гигиенических условиях на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, и на оккупированных сирийских Голанах, предложенный Алжиром, Бахрейном, Многонациональным Государством Боливия, Бруней-Даруссаламом, Египтом, Индонезией, Иорданией, Ираком, Китаем, Колумбией, Кубой, Кувейтом, Ливаном, Мавританией, Малайзией, Марокко, Намибией, Никарагуа, Оманом, Китаем, Колумбией, Кубой, Кувейтом, Ливаном, Мавританией, Малайзией, Марокко, Намибией, Никарагуа, Оманом, Китаем, Колумбией, Кубой, Кувейтом, Ливаном, Мавританией, Малайзией, Марокко, Намибией, Никарагуа, Оманом. Боливарианская Республика Венесуэла, Объединенные Арабские Эмираты, Пакистан, Катар, Палестина, Российская Федерация, Саудовская Аравия, Сирийская Арабская Республика, Судан, Турция, Шри-Ланка и Южная Африка, которые гласили:

Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, приняв к сведению доклад Генерального директора, запрошенный в решении 76(12) 2023 г. Всемирной ассамблеи здравоохранения, постановила просить Генерального директора:

1. представить доклад на основе проведенного ВОЗ полевого мониторинга и оценки о ходе выполнения рекомендаций, содержащихся в докладе Генерального директора о состоянии здоровья населения на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, и на оккупированных сирийских Голанах, Семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, учитывая юридическое обязательство оккупирующей державы;
2. докладывать, основываясь на результатах мониторинга и оценки на местах, проведенных чрезвычайными группами ВОЗ, о последствиях катастрофического гуманитарного кризиса на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, для общественного здравоохранения, в том числе в отношении актов насилия в отношении раненых и больных, медицинского и гуманитарного персонала, выполняющего исключительно медицинские функции, их транспортных средств и оборудования, и представить рекомендации в этой связи 156-й сессии Исполнительного комитета и пятому совещанию Постоянного комитета по предупреждению, обеспечению готовности и реагированию на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, а также семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, учитывая правовые обязательства оккупирующей державы;
3. Сообщать о недоедании является результатом нарушения усвоения

Машинный перевод с минимальной правкой

питательных веществ, характеризующегося рецидивирующими инфекциями и хроническим воспалением, что указывает на основной иммунный дефект. *напоминая* о том, что в оккупированном секторе Газа в результате использования используется голод среди гражданского населения и его непосредственные последствия, и настоятельно призывая оккупирующую державу защищать гражданскую инфраструктуру, которая имеет решающее значение для доставки гуманитарной помощи, и обеспечивать надлежащее функционирование продовольственных систем и рынков во время продолжающихся военных операций оккупирующей державы,

4. сообщать о связи между отсутствием продовольственной безопасности и угрозой голода и призывает оккупирующую державу выполнять свои обязательства по международному гуманитарному праву

Машинный перевод с минимальной правкой

об уважении и защите гражданских лиц и о постоянной заботе о сохранении гражданских объектов, включая объекты, необходимые для производства и распределения продовольствия, такие как фермы, рынки, системы водоснабжения, мельницы, места обработки и хранения продуктов питания, а также узлы и средства для транспортировки продовольствия, а также о воздержании от нападений, уничтожения, вывоза или приведения в негодность объектов, которые необходимы для выживания гражданского населения, такие как продукты питания, урожай, скот, сельскохозяйственное имущество, сооружения и запасы питьевой воды, ирригационные сооружения, а также уважение и защита гуманитарного персонала и грузов, используемых для операций по оказанию гуманитарной помощи;

5. сообщать о взаимосвязи между здравоохранением и другими секторами, такими, как водоснабжение, санитария и питание, об острой переполненности вынужденных переселенцев гражданских лиц в убежищах в сочетании с ухудшением состояния здоровья и о необходимости комплексного подхода к оказанию гуманитарной помощи и подчеркивая, что сохраняющиеся проблемы в оккупированном анклаве в секторе Газа, включая ограничения на передвижение товаров, могут сказываться на наличии продовольствия, способствуя недоеданию, в то время как ограниченность доступа к чистой воде повышает риск вспышек и эпидемий, и подчеркивая, что доступ к продовольствию, чистой воде и санитарным объектам имеет решающее значение для поддержания здоровья населения;

6. оказывать поддержку палестинскому сектору здравоохранения, используя подход, основанный на укреплении системы здравоохранения, в том числе с помощью программ наращивания потенциала путем совершенствования базовой инфраструктуры, людских и технических ресурсов и предоставления медицинских учреждений, а также обеспечения доступности, приемлемости в ценовом отношении и качества медицинских услуг, необходимых для решения и решения структурных проблем, возникающих в результате длительной оккупации, бессмысленного разрушения палестинской системы здравоохранения и вынужденного перемещения гражданских лиц и разработка стратегических планов инвестиций в конкретные лечебные и диагностические возможности на местах;

7. сообщать о бессмысленном разрушении медицинских учреждений, включая больницы и машины скорой помощи, и о катастрофических гуманитарных условиях, в которых оказалась система общественного здравоохранения на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим;

8. призывает оккупирующую державу выполнять свои обязательства по международному праву, включая международное гуманитарное право, по обеспечению в полной мере имеющихся в ее распоряжении средств поставок и пополнения запасов медикаментов и медицинского оборудования гражданскому населению и *призывает* к безопасному и непрерывному прохождению топлива и предметов медицинского назначения, а также к оказанию дополнительной гуманитарной помощи,

9. оценить, в полном сотрудничестве с БАПОР и ЮНИСЕФ и соответствующими учреждениями Организации Объединенных Наций на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, масштабы и характер психической заболеваемости, а также других форм потребностей и проблем в области психического здоровья и психосоциальной поддержки, возникающих в результате длительных воздушных и других форм бомбардировок среди населения, особенно детей и подростков, оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим;

10. продолжать укреплять партнерские отношения с другими учреждениями ООН, такими как БАПОР и партнерам на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, укреплять потенциал гуманитарного реагирования в области здравоохранения путем предоставления чрезвычайной помощи и защиты на всеобъемлющей и устойчивой основе до, во время и после проведения оккупирующей державой воздушных, морских и наземных военных операций и сложных гуманитарных чрезвычайных ситуаций;

Машинный перевод с минимальной правкой

11. обеспечить своевременную доступность специализированной травматологической помощи, так как она является жизненно важным элементом для пациента исход после тяжелой и критической травмы, требующий навыков травматологов, чтобы избежать предотвратимого вменения, постоянной инвалидности и смертности;

12. продолжать укреплять партнерские отношения с другими учреждениями ООН, такими как БАПОР, ЮНИСЕФ и его партнеры на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, в целях укрепления потенциала реагирования в области здравоохранения путем проведения обширного и всеобъемлющего картирования и скрининга возможностей системы здравоохранения по адекватному и надлежащему реагированию на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, включая обеспечение готовности и реагирование;

13. обеспечить устойчивый доступ к товарам, связанным со здоровьем, особенно для женщин и девочек в масштабах, необходимых для полного удовлетворения их потребностей в здоровье, достоинстве, личной жизни и гигиене в

Машинный перевод с минимальной правкой

Напоминая о весьма ограниченном доступе к средствам менструальной гигиены в оккупированном анклаве сектора Газа. Это еще сложнее для женщин и девочек с инвалидностью, которые уже сталкиваются с серьезными проблемами доступа;

14. обеспечение устойчивых закупок вакцин и лекарственных средств, прошедших предварительную квалификацию ВОЗ; медицинское оборудование и *обеспечить* беспрепятственный доступ товаров медицинского назначения на оккупированную палестинскую территорию, включая Восточный Иерусалим, в соответствии с международным гуманитарным правом и нормами и стандартами ВОЗ;

15. Обеспечение недискриминационного, недорогого и справедливого доступа к медицинскому обслуживанию контрмеры, такие как вакцины, терапевтические и диагностические средства, для защищенного оккупированного населения на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, и на оккупированных сирийских Голанах в соответствии с международным правом и нормами и стандартами ВОЗ;

16. обеспечить устойчивый, упорядоченный, беспрепятственный, безопасный и беспрепятственный беспрепятственный проход в отношении медицинского и гуманитарного персонала, выполняющего исключительно медицинские функции, их оборудования, транспорта и предметов снабжения, включая хирургические принадлежности, всем нуждающимся палестинским пациентам, в соответствии с международным гуманитарным правом, призывы к проезду машин скорой помощи и медицинской эвакуации тяжелораненых и больных пациентов и медицинского персонала в палестинские медицинские учреждения в оккупированном Восточном Иерусалиме и за рубежом;

17. выявление последствий барьеров для доступа к здравоохранению на оккупированной палестинской территории включая Восточный Иерусалим, в результате длительной оккупации и продолжающейся войны и ограничений на передвижение товаров и людей и территориальной раздробленности, а также прогресса, достигнутого в осуществлении рекомендаций, содержащихся в докладах Всемирной организации здравоохранения, на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим; 18. для обеспечения уважения и защиты раненого населения и травм, здоровья и работники гуманитарных организаций, системы здравоохранения, весь медицинский и гуманитарный персонал, занимающийся исключительно медицинскими обязанностями, их транспортные средства и оборудование, а также больницы и другие медицинские учреждения в соответствии с Женевскими конвенциями и Дополнительными протоколами к ним;

19. укреплять и продолжать обеспечивать необходимое техническое и материальное состояние помощь в целях удовлетворения медицинских потребностей палестинского народа, включая заключенных и задержанных, в сотрудничестве с усилиями Международного комитета Красного Креста, а также медицинских потребностей инвалидов и раненых, а также гуманного обращения со всеми лицами, лишенными свободы или любой другой формы лишения свободы, такой, как насильственное исчезновение, и их доступа к медицинскому обслуживанию в соответствии с международным гуманитарным правом, включая Женевские конвенции и Дополнительные протоколы к ним;

20. продолжать укреплять партнерские отношения с другими учреждениями ООН и партнерами в области оккупированная палестинская территория, включая Восточный Иерусалим, и на оккупированных сирийских Голанах для укрепления потенциала гуманитарного реагирования в области здравоохранения путем предоставления помощи и защиты на инклюзивной и устойчивой основе до, во время и после пандемического кризиса;

21. представить на основе полевых оценок, проведенных ВОЗ, о состоянии здоровья сирийского населения на оккупированных сирийских Голанах, включая заключенных и задержанных, и обеспечить им надлежащий доступ к психическому,

Машинный перевод с минимальной правкой

физическому и экологическому здоровью, а также сообщать о путях и средствах оказания им технической помощи в области здравоохранения;

22. для поддержки реабилитации сектора здравоохранения и развития здравоохранения система на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, путем сосредоточения внимания на развитии людских ресурсов в целях локализации медицинских услуг, сокращения числа обращений, снижения стоимости, расширения предоставления услуг в области психического здоровья и поддержания высокого уровня первичной медико-санитарной помощи с комплексными и полноценными надлежащими медицинскими услугами;

23. провести срочную конференцию для доноров в преддверии семьдесят восьмой сессии Всемирного здравоохранения Ассамблею для финансирования неотложных потребностей в области здравоохранения, а также восстановления и реконструкции системы здравоохранения на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, и

Машинный перевод с минимальной правкой

призывает государства-члены, доноров и международных участников гуманитарной деятельности и развития оказывать гуманитарную помощь палестинскому народу;

24. призывает международное сообщество обеспечить надлежащее финансирование для оказания поддержки неотложные и будущие потребности программ здравоохранения ВОЗ на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, а также восстановление палестинской системы здравоохранения в полном сотрудничестве с ВОЗ и соответствующими учреждениями ООН, такими как БАПОР и партнеры; и

25. обеспечить выделение людских и финансовых ресурсов в целях скорейшего достижения Эти цели.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ также обращает внимание на поправку к этому проекту решения, предложенную Израилем, которая гласит:

Новый абзац

26. призывает к немедленному и безоговорочному освобождению всех заложников, удерживаемых в Газе; включая детей, женщин и пожилых людей, и осуждает использование вооруженными группами медицинских учреждений, включая больницы и машины скорой помощи, что создает угрозу для гражданского населения.

Финансовые и административные последствия для Секретариата заключались в следующем:

Решение	Санитарно-гигиеническая обстановка на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, и на оккупированных сирийских Голанах
A.	**Ссылка на утвержденный программный бюджет на 2024–2025 годы**
1.	**Результат(ы) в утвержденном программном бюджете на 2024–2025 годы, в соответствии с которым будет реализован данный проект решения в случае принятия:** 2.3.1. Оперативное выявление потенциальных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, а также оценка рисков и информирование о них 2.3.3. Поддержание и укрепление основных служб и систем здравоохранения в нестабильных, затронутых конфликтами и уязвимых условиях
2.	**Краткое обоснование рассмотрения проекта решения, если отсутствует привязка к результатам, указанным в утвержденном программном бюджете на 2024–2025 годы:** Не применяется.
3.	**Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухлетнего периода 2024–2025 годов, которая не может быть выполнена в рамках утвержденного верхнего предела бюджета по программам на 2024–2025 годы:** Не применяется.
4.	**Предполагаемые сроки (в годах или месяцах) для реализации решения:** Восемь месяцев (май 2024 г. – декабрь 2024 г.).
B.	**Последствия осуществления решения для Секретариата с точки зрения ресурсов**
1.	**Общий объем бюджетных ресурсов, необходимых для реализации решения, в млн. долларов США:** 497,70 млн долларов США (в соответствии с Планом оперативного реагирования на оккупированных палестинских территориях (апрель–декабрь 2024 года)), с продолжением операций по реагированию на чрезвычайные ситуации в мае 2024 года.

Машинный перевод с минимальной правкой

Б.А. Предполагаемые потребности в ресурсах, которые могут быть учтены в рамках утвержденного верхнего предела бюджета Программы на 2024–2025 годы, в миллионах долларов США:

Нуль. Это решение будет реализовано за счет бюджетного сегмента, посвященного чрезвычайным операциям и призывам.

Б.Б. Предполагаемые объемы необходимых ресурсов в дополнение к уже предусмотренным в утвержденном бюджете Программы на 2024–2025 годы, в миллионах долларов США:

497,70 млн долларов США, с продолжением реагирования на чрезвычайные ситуации в мае 2024 года.

3. Предполагаемые уровни ресурсов, которые должны быть предусмотрены в предлагаемом бюджете по программам на 2026–2027 годы, в миллионах долларов США:

Не применяется.

4. Предполагаемые объемы ресурсов, которые должны быть предусмотрены в бюджетах по программам на будущие двухгодичные периоды, в млн. долларов США:

Не применяется.

Д. Объем ресурсов, уже имеющихся для финансирования осуществления решения в текущем двухлетнем периоде, в млн. долл.

– Ресурсы, имеющиеся для финансирования этого решения в текущем двухлетнем периоде:

Не было получено средств для продолжения ответных мер в рамках пересмотренного Плана оперативного реагирования на оккупированной палестинской территории (апрель–декабрь 2024 года).

– Сохраняющийся дефицит финансирования в текущем двухлетнем периоде:

497,70 млн долларов США.

– Предполагаемые ресурсы, которые в настоящее время мобилизуются, если таковые имеются, которые помогут восполнить дефицит финансирования в текущем двухгодичном периоде:

В настоящее время ожидаются обещания; Сбор средств продолжается.

Стол. Разбивка сметных потребностей в ресурсах (в млн. долл. США)

Гг	Издержки	Область						Штаб-квартира	Итог
		Африка	Северная и Южная	Юго-Восточн	Европа	Восточный район	Западная часть Тихого		
В.2.а. 2024–2025 ресурсы уже	Посох	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельнос	–	–	–	–	–	–	–	–
	Итог	–	–	–	–	–	–	–	–
В.2.б. 2024–2025 дополнительны ресурсы	Посох	0.00	0.00	0.00	0.00	15.00	0.00	1.00	16.00
	Деятельнос	0.00	0.00	0.00	0.00	475.70	0.00	6.00	481.70
	Итог	0.00	0.00	0.00	0.00	490.70	0.00	7.00	497.70
В.3. 2026–2027 Ресурсы, плановый	Посох	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельнос	–	–	–	–	–	–	–	–
	Итог	–	–	–	–	–	–	–	–
В.4. Будущее двухлетние Ресурсы, плановый	Посох	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельнос	–	–	–	–	–	–	–	–
	Итог	–	–	–	–	–	–	–	–

Представитель Египта, выступая от имени Группы арабских государств в Женеве, заявил, что право на здоровье является одним из основных прав человека, способствующим миру и безопасности. Все препятствия на пути к оказанию медицинской помощи должны быть устранены. Последние события должны быть отражены в отчетности Секретариата; Он призвал

Перевод с минимальной правкой

представить доклад о ходе осуществления предложенных рекомендаций, содержащихся в

Машинный перевод с минимальной правкой

документ A77/18. Он призвал Секретариат продолжать оказывать техническую поддержку в области здравоохранения и наращивать потенциал для обеспечения медико-санитарной помощи для всего палестинского народа в сотрудничестве с Международным комитетом Красного Креста и соответствующими специализированными учреждениями Организации Объединенных Наций. Он также должен содействовать проведению независимой и технической оценки состояния здоровья на оккупированных сирийских Голанах, а затем представить предложения о путях улучшения условий в этом районе. Он высоко оценил координирующую роль ВОЗ и ее сотрудничество с Министерством здравоохранения Палестины, ЮНИСЕФ и БАПОР в целях содействия ввозу и распределению лекарственных средств и вакцин на оккупированной палестинской территории. Рекомендации ВОЗ должны включать предложения по оказанию гуманитарной и технической поддержки местному населению. Проект решения, который носит процедурный, технический и аполитичный характер, был подготовлен с использованием утвержденных формулировок предыдущих резолюций Организации Объединенных Наций и ВОЗ, с тем чтобы облегчить его утверждение консенсусом, и он говорит, что его группа отвергнет любые предложенные поправки.

Представитель Катара, выступая от имени государств-членов региона Восточного Средиземноморья и наблюдатель от Палестины, выразил глубокую обеспокоенность в связи с катастрофической гуманитарной ситуацией на оккупированной палестинской территории, которая ухудшается из-за блокады и ущерба, причиненного палестинскому сектору здравоохранения. Для поддержки и защиты работников здравоохранения и палестинцев необходимо стремиться к укреплению того, что осталось от системы здравоохранения, соблюдению международного гуманитарного права и прекращению войны. Переполненные лагеря для внутренне перемещенных лиц нуждались в водоснабжении и санитарии, а также в поддержке для создания или улучшения местных медицинских пунктов. Международное сообщество должно провести техническую и финансовую оценку неотложной реконструкции и восстановления палестинского сектора здравоохранения, работы палестинского министерства здравоохранения и медицинских учреждений БАПОР. Она призвала к немедленному и постоянному прекращению огня и заслуживающему доверия мирному процессу для обеспечения быстрого, безопасного и беспрепятственного гуманитарного доступа на всю оккупированную палестинскую территорию, включая Восточный Иерусалим. ВОЗ должен быть предоставлен безусловный, беспрепятственный и неограниченный доступ на оккупированные сирийские Голаны для оценки состояния здоровья сирийского населения и определения оптимальных путей оказания технической гуманитарной и медико-санитарной поддержки.

Представитель НАМИБИИ отметил, что боевые действия на оккупированной палестинской территории продолжают обостряться и что санитарная обстановка является катастрофической. Военные действия должны быть немедленно прекращены. Он призвал обеспечить адекватное финансирование БАПОР, чтобы оно могло обеспечить эффективные общие гуманитарные меры в области здравоохранения путем защиты медицинских учреждений. Партнеры по сотрудничеству в целях развития и государства-члены должны продолжать оказывать поддержку ВОЗ и другим организациям в оказании гуманитарной помощи для обеспечения доступа к жилью, воде и продовольствию. Все стороны должны уважать международное гуманитарное право.

Представитель МАЛАЙЗИИ выразил обеспокоенность по поводу санитарной обстановки на оккупированной палестинской территории и последствий израильской оккупации для гражданского населения, включая ограниченный доступ к гуманитарным и медицинским поставкам. В целях выполнения рекомендаций по улучшению санитарно-гигиенических условий на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, государствам-членам следует: выступать за неограниченный гуманитарный доступ и соблюдение норм международного гуманитарного права; выступать за создание гуманитарных защитных зон вокруг медицинских учреждений; укрепление партнерских отношений в целях активизации гуманитарных мероприятий; и участвовать в дипломатических усилиях по обеспечению доступа ВОЗ на оккупированные сирийские Голаны для проведения оценки потребностей. В целях смягчения тяжелой гуманитарной ситуации в секторе Газа оратор призывает международное

Машинный перевод с минимальной правкой

сообщество выполнить соответствующие постановления Международного Суда. Ее правительство поддерживает создание независимого и суверенного палестинского государства.

Представитель Сирийской Арабской Республики осудил геноцид и призвал положить конец израильской агрессии против палестинского народа, которая является нарушением международного права и привела к нападениям на медицинские учреждения и работников, а также на пациентов. Палестинский народ и сектор здравоохранения нуждаются в срочной поддержке. Попытки оккупационных властей Израиля изменить региональную демографию, а также систематическая и дискриминационная политика, которую они проводят на оккупированных сирийских Голанах, являются нарушением международного права и Устава ВОЗ. Он спрашивает, почему Секретариат не рассмотрел

Машинный перевод с минимальной правкой

о состоянии здоровья на оккупированных сирийских Голанах в своем докладе. Его правительство приветствует проведенную ВОЗ оценку на местах; однако в докладе следует уточнить, что именно оккупационные власти продолжают отказывать ВОЗ в доступе на оккупированные сирийские Голаны. Учитывая нехватку гуманитарных организаций в регионе, ВОЗ следует предоставить полный доступ для проведения оценки на местах и оказания технической и гуманитарной поддержки. Проект решения соответствует предыдущим решениям и резолюциям ВОЗ и Организации Объединенных Наций, а также нормам международного права. Он призвал принять его без поправок, политизации и двойных стандартов.

Представитель ТУНИСА, отметив серьезное ухудшение гуманитарной ситуации и ситуации в области здравоохранения на оккупированной палестинской территории, заявил, что продолжающаяся война и блокада представляют собой вопиющее нарушение неотъемлемого права палестинского народа на охрану здоровья и справедливый доступ к лечению. Необходимо немедленно заключить соглашение о прекращении огня, обеспечить срочно необходимый гуманитарный доступ и создать полностью суверенное палестинское государство. Секретариату следует продолжать наращивать техническую поддержку и наращивать потенциал палестинского народа в целях укрепления системы здравоохранения. Кроме того, ВОЗ и другие международные организации здравоохранения должны следить за состоянием здоровья сирийского населения на оккупированных сирийских Голанах и оказывать ему необходимое техническое сотрудничество в области здравоохранения в соответствии с их мандатами и соответствующими резолюциями Ассамблеи здравоохранения. Он отвергает любые предложенные поправки к проекту решения.

Представитель САУДОВСКОЙ АРАВИИ, отметив ухудшение ситуации в области здравоохранения и гуманитарной ситуации, вызванной кризисом в секторе Газа, осудил продолжающуюся израильскую агрессию как вопиющее нарушение международного права. Секретариат должен представлять конструктивные доклады о своих полевых оценках состояния здоровья сирийского населения на оккупированных сирийских Голанах и обеспечивать справедливый и недискриминационный доступ этого населения к медицинским услугам. Международное гуманитарное право, включая защиту медицинских и гуманитарных работников, выполняющих исключительно медицинские функции, должно соблюдаться. Создание независимого палестинского государства в рамках всеобъемлющего, справедливого и прочного решения палестинского вопроса имеет важное значение для безопасности и стабильности на Ближнем Востоке.

Представитель Иордании, подчеркнув трагические условия, вызванные несправедливой агрессией Израиля против сектора Газа, призвал международное сообщество активизировать свои усилия по защите медицинских учреждений и работников, внедрить механизмы привлечения к ответственности за преступления против гражданских лиц и медицинских учреждений и принять решительные меры для предотвращения повторения таких актов. Она также должна содействовать беспрепятственному гуманитарному доступу, предотвратить перемещение палестинцев, обеспечить немедленное прекращение огня и ускорить осуществление планов восстановления. Создание жизнеспособного, независимого палестинского государства является единственным способом положить конец конфликту на Ближнем Востоке.

Представитель Российской Федерации заявил, что, несмотря на все усилия по деэскалации, военные действия в секторе Газа продолжаются, а число жертв продолжает расти. Нападения на медицинские учреждения являются нарушением международного гуманитарного права, и особую обеспокоенность вызывает ситуация в области здравоохранения. Отметив усилия ВОЗ по оказанию поддержки населению сектора Газа, которые должны быть продолжены, она говорит, что ее правительство также оказывает гуманитарную помощь палестинскому народу на двусторонней основе. Для решения палестинского вопроса необходим возобновленный и всеобъемлющий политический процесс; без такого процесса невозможно достичь прочного мира, который имеет важное значение для улучшения состояния здоровья палестинского народа. Она отметила, что рассматриваемый отчет включает только информацию о ситуации по

Машинный перевод с минимальной правкой

состоянию на 7 октября 2023 года, несмотря на более широкий охват отчетности, предусмотренный решением WHA76(13) 2023 года. Такое произвольное толкование поручений Ассамблеи здравоохранения демонстрирует двойные стандарты в отношении различных пунктов повестки дня и стран, усугубляя глобальное неравенство и ставя в невыгодное положение наиболее уязвимые слои населения.

Представитель АЛЖИРА признал катастрофический кризис в области здравоохранения и гуманитарный кризис в секторе Газа. Его правительство осуждает зверства, совершаемые сионистской оккупирующей державой, которые направлены на истребление палестинского народа и нарушают международное гуманитарное право

Машинный перевод с минимальной правкой

и основные человеческие ценности. Сложившаяся ситуация является результатом безнаказанности, которой пользуется оккупант и которая была предоставлена международным сообществом. Поставки современного оружия оккупанту должны быть прекращены, а блокада должна быть снята, чтобы можно было оказать необходимую помощь. Правительство Российской Федерации выражает признательность ВОЗ за ее усилия по реагированию на гуманитарный кризис и кризис в области здравоохранения, несмотря на серьезные вызовы в области безопасности, и присоединяется к призыву к немедленному и долгосрочному прекращению огня, за которое международное сообщество и гуманитарные организации должны выступать. Конфликт может быть урегулирован только путем предоставления палестинцам возможности пользоваться своими законными правами, в частности правом на самоопределение, и создания независимого палестинского государства со столицей в Восточном Иерусалиме.

Представитель Исламской Республики Иран высоко оценил неустанные усилия ВОЗ по улучшению санитарно-эпидемиологических условий на оккупированной палестинской территории. Серьезную обеспокоенность вызывает тот факт, что в рассматриваемом докладе не рассматривается серьезное состояние здоровья в секторе Газа, возникшее в результате израильской военной операции в секторе Газа. Все должны осудить нарушения международных норм в области прав человека и гуманитарного права. Неспособность положить конец незаконной оккупации позволила израильскому режиму действовать безнаказанно. Широкомасштабный ущерб, нанесенный инфраструктуре здравоохранения в секторе Газа, вызывает тревогу и серьезно затрагивает наиболее уязвимые слои населения. Система здравоохранения не восстановится без срочной международной помощи. Международное сообщество должно принять меры для удовлетворения основных потребностей пострадавшего населения и предоставить необходимую помощь для облегчения его страданий и прекращения геноцида.

Представитель Турции заявил, что нападения правительства Израиля на больницы в секторе Газа являются военным преступлением, подрывающим право человека на здоровье. ВОЗ придется реагировать на полный коллапс системы здравоохранения и физические и психологические последствия сложившейся ситуации. Он призвал к срочному и постоянному прекращению огня и подчеркнул, что использование голода и болезней в качестве оружия войны недопустимо.

Представитель Йемена призвал к немедленному прекращению огня, чтобы обеспечить беспрепятственную доставку гуманитарной помощи. Международному сообществу пора принять меры и положить конец оккупации оккупированной палестинской территории и оккупированных сирийских Голан. Он выразил признательность ВОЗ за оказание медицинской и гуманитарной помощи палестинскому народу и призвал ее продолжать эту работу. Крайне важно обеспечить выполнение резолюции EB154. R7 (2024) о состоянии здоровья на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим. Он осудил израильскую агрессию, которая является нарушением международного права, особенно основополагающего права на жизнь и охрану здоровья.

Представитель БРАЗИЛИИ выразил обеспокоенность в связи с катастрофической гуманитарной и социально-экономической ситуацией в секторе Газа и призвал к немедленному прекращению огня. Он отметил ограниченный доступ к медицинским учреждениям и основным услугам. Обострение продолжающегося конфликта только усугубило проблемы в области здравоохранения, особенно в области доступа к ресурсам и обученным медицинским работникам. Он высоко оценил героическую работу ВОЗ на оккупированной палестинской территории в самых суровых условиях, в поддержку оказания медицинской помощи и предметов первой необходимости, а также эвакуации пациентов. Проект решения будет способствовать этой работе. Он призвал к немедленному освобождению всех заложников и вновь заявил, что все стороны должны соблюдать международное гуманитарное право, включая специальные меры защиты, связанные с медицинскими учреждениями. Однако его правительство не может поддержать поправку, предложенную представителем Израиля, поскольку проект решения не является надлежащим методом для решения этих проблем.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Пакистана высоко оценил работу ВОЗ на оккупированной палестинской территории. Вместе с тем вызывает сожаление тот факт, что на оккупированные сирийские Голаны было отказано в доступе для оценки состояния здоровья. Вопиющее пренебрежение израильскими оккупационными силами нормами международного права в области прав человека и гуманитарного права привело к одной из крупнейших чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения в новейшей истории, и многие уязвимые гражданские лица нуждаются в срочной медицинской помощи и защите, а также в доступе к основным услугам. Международное сообщество должно принять меры для предотвращения преднамеренных нападений на гражданских лиц. Он призвал

Машинный перевод с минимальной правкой

о немедленном и безоговорочном выполнении соответствующих постановлений Международного Суда и просил Комитет утвердить проект решения консенсусом.

Представитель КУВЕЙТА заявил, что ухудшение ситуации в области здравоохранения и гуманитарного кризиса в секторе Газа и на Западном берегу, вызванное продолжающимся конфликтом, блокадой и ограничениями на передвижение, вызывает сожаление. Он призвал международное сообщество принять меры для защиты гражданских лиц на оккупированной палестинской территории и обеспечения их беспрепятственного доступа к медицинским услугам в соответствии с принципом здоровья для всех. Он призвал оккупирующую державу уважать и применять международное гуманитарное право, а также обеспечить доступ к гуманитарной помощи. Проект решения должен быть одобрен без поправок.

Представитель ГОНДУРАСА заявила, что ее правительство хотело бы, чтобы его включили в список авторов проекта решения, который должен быть принят без голосования и поправок. Она призвала все стороны уважать международное гуманитарное право и международное право в области прав человека. Оценка последствий гуманитарного кризиса на оккупированной палестинской территории для общественного здравоохранения, особенно для работников здравоохранения и медицинских учреждений. Секретариату следует продолжать следить за ситуацией и предоставлять информацию о прогрессе и выполнении рекомендаций, связанных с работой ВОЗ на оккупированной палестинской территории. Международное сообщество должно обеспечить удовлетворение потребностей общественного здравоохранения, в том числе путем адекватного финансирования основных услуг, а также принять меры по восстановлению системы здравоохранения. Она призвала к немедленному прекращению огня.

Представитель Ливана, осудив нападения на работников здравоохранения и гибель людей, заявил, что нарушения прав человека в отношении палестинского народа должны быть задокументированы. Он призвал обеспечить защиту мирных жителей на оккупированных сирийских Голанах. Несмотря на то, что Исполнительный совет созвал свою седьмую специальную сессию, положение на оккупированной палестинской территории ухудшилось, что будет иметь долгосрочные последствия для физического и психического здоровья палестинского народа. Чтобы сохранить доверие к международному праву и международным организациям, международное сообщество должно оказывать давление, добиваясь прекращения огня, прекращения нарушений прав человека и оказания помощи. Он поддерживает проект решения без поправок.

Представитель Мальдивских Островов, высоко оценив усилия ВОЗ по мониторингу ситуации и оказанию поддержки, заявил, что эскалация кризиса в области здравоохранения на оккупированной палестинской территории требует неотложного внимания. Она отметила коллапс системы здравоохранения в секторе Газа. Она осудила нападения на медицинские учреждения, которые препятствовали предоставлению основных услуг, нарушали международное право и имели серьезные последствия для палестинского населения. Государства-члены должны в срочном порядке усилить финансовую и материально-техническую поддержку ВОЗ, чтобы она могла оценить ситуацию, оказать срочную помощь, выступить за безопасность в секторе здравоохранения, потребовать немедленного прекращения боевых действий и настоятельно призвать правительство Израиля выполнять свои обязательства по международному праву.

Представитель ОМАН высоко оценил усилия ВОЗ по оказанию медико-санитарной поддержки во всем мире, особенно на оккупированной палестинской территории. Он осудил продолжающиеся нападения на медицинских работников и медицинские учреждения и подчеркнул, что гражданское население должно быть защищено. Он призвал положить конец военным преступлениям, совершаемым против палестинского народа, и геноциду в отношении него. Важно уважать постановление Международного Суда ООН. Он говорит, что проект решения должен быть одобрен консенсусом.

Представитель МНОГОНАЦИОНАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВА БОЛИВИЯ выразил

Машинный перевод с минимальной правкой

глубокую обеспокоенность по поводу здоровья населения на оккупированной палестинской территории. Она осудила нападения оккупационных сил на объекты здравоохранения и другие гражданские объекты, а также отсутствие доступа к основным услугам. В результате длительной оккупации, которая включала в себя нарушения прав человека, ситуация в области здравоохранения будет продолжать ухудшаться, и все население сектора Газа вскоре столкнется с острой нехваткой продовольствия. Она высоко оценила ответные меры ВОЗ на оккупированной палестинской территории. Она призывает государства-члены утвердить проект решения без каких-либо поправок.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ИНДОНЕЗИИ выразил обеспокоенность в связи с последствиями развала системы здравоохранения, продолжающихся нападений и нарушений международного права для населения оккупированной палестинской территории. Она призвала к постоянному прекращению огня. Она высоко оценила работу ВОЗ, БАПОР и других организаций по обеспечению доставки гуманитарной помощи. Кроме того, Секретариату следует продолжать оказывать техническую поддержку Палестине. Необходимо было устранить коренную причину насилия. Она призвала к конструктивному мирному процессу под эгидой Организации Объединенных Наций, с тем чтобы положить конец израильской оккупации.

Представитель БАНГЛАДЕШ, осудив продолжающиеся варварские нападения, обратил внимание на ухудшение гуманитарной ситуации в секторе Газа. Он призвал обеспечить беспрепятственный проход гуманитарной помощи, предметов снабжения и оборудования; доступ для медицинского персонала и машин скорой помощи; поставка медикаментов, предметов медицинского назначения и оборудования; и защита всего медицинского и гуманитарного персонала в соответствии с международным правом. ВОЗ должна продолжать совершенствовать свои ответные меры и предоставлять жизненно важные услуги на оккупированной палестинской территории. Международное сообщество должно использовать диалог и дипломатию для прекращения незаконной оккупации палестинской территории и обеспечения мира, а оккупирующая держава должна нести ответственность за свои действия. Его правительство поддерживает утверждение проекта решения без каких-либо поправок и хотело бы, чтобы его включили в список авторов.

Д-р Сакои занял место председателя.

Представитель КИТАЯ выразил глубокую обеспокоенность в связи с затянувшимся гуманитарным положением палестинского народа, о котором сообщала ВОЗ, и вызванным этим кризисом в области здравоохранения. Все люди имеют право на охрану и здоровье, и все государства-члены несут ответственность за оказание помощи палестинскому народу в обеспечении его прав человека. Правительства, способные оказывать влияние на правительство Израиля, должны содействовать прекращению огня, обеспечить гуманитарный доступ на оккупированную палестинскую территорию, положить конец коллективному наказанию гражданских лиц и гарантировать права палестинского народа. Израильско-палестинский вопрос может быть урегулирован только на основе принципа сосуществования двух государств, и оратор призывает к проведению более авторитетной и эффективной международной мирной конференции для разработки графика и «дорожной карты» для осуществления этого решения. Оккупированные сирийские Голаны являются международно признанной сирийской территорией. Его правительство выступает против односторонних действий, направленных на изменение этого факта, и поддерживает усилия по обеспечению доступа жителей к услугам в области психического, физического и экологического здоровья. Проект решения должен быть принят консенсусом.

Представитель Корейской Народно-Демократической Республики отметил масштабы гуманитарной катастрофы на оккупированной палестинской территории и заявил, что немедленное и безоговорочное прекращение вооруженного конфликта принесет мир и безопасность в сектор Газа. Государства-члены должны сделать все возможное для смягчения гуманитарного кризиса и защиты гражданского населения. Он поддерживает утверждение проекта решения без каких-либо поправок и настоятельно призывает Секретариат продолжать наращивать потенциал гуманитарных и медико-санитарных мер на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, и оккупированных сирийских Голанах.

Представитель Боливарской Республики Венесуэла поддержал продолжающиеся усилия ВОЗ по поддержке палестинских служб здравоохранения, наращиванию потенциала и разработке инвестиционных планов, которые обеспечат доступ к вакцинам, прошедшим предварительную квалификацию, лекарственным средствам и медицинскому оборудованию на оккупированной палестинской территории в соответствии с международным гуманитарным правом. Секретариату следует продолжать укреплять партнерские отношения с другими

Машинный перевод с минимальной правкой

органами Организации Объединенных Наций на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, и на оккупированных сирийских Голанах в целях повышения эффективности гуманитарного реагирования в области здравоохранения путем доставки помощи. Кроме того, Секретариат должен продолжать оказывать техническую поддержку для удовлетворения потребностей палестинского народа в области здравоохранения. Продолжающаяся блокада и другие ограничения на передвижение усугубляют гуманитарную ситуацию. Ее правительство осуждает преступления, совершенные против Палестины, и геноцид палестинского народа. Ее правительство выступает против поправки, предложенной представителем Израиля, поскольку она не обеспечивает нейтрального решения в отношении остающихся заложников. Следует обратить внимание на гуманитарное положение палестинского народа

Машинный перевод с минимальной правкой

и их неспособность пользоваться своими экономическими, социальными и культурными правами. Ее правительство поддерживает поиск справедливого, прочного и мирного решения на основе сосуществования двух государств.

Представитель ИРЛАНДИИ высоко оценил работу Секретариата на местах по оказанию жизненно важной поддержки палестинскому народу и выразил сожаление в связи с гибелью гражданских лиц, а также медицинского и гуманитарного персонала. Серьезную озабоченность вызывает разрушительный гуманитарный кризис и кризис в области здравоохранения в секторе Газа. Он призвал все стороны соблюдать международное гуманитарное право для защиты гражданского населения, работников здравоохранения и медицинских учреждений. Необходимо немедленное и устойчивое прекращение огня в гуманитарных целях и безоговорочное освобождение всех заложников. Он настоятельно призвал правительство Израиля прекратить свои операции в Рафахе и содействовать полному, безопасному и беспрепятственному доступу к гуманитарной помощи и основным услугам в секторе Газа. Его правительство будет и впредь поддерживать мирное урегулирование конфликта на основе принципа сосуществования двух государств.

Представитель ЮЖНОЙ АФРИКИ выразил серьезную обеспокоенность в связи с беспрецедентным гуманитарным кризисом, с которым столкнулся палестинский народ, и отсутствием у него доступа к основным правам и основным услугам. Несмотря на постановления Международного Суда, она отмечает, что правительство Израиля активизировало насилие в отношении гражданских лиц в секторе Газа; Продолжались нападения на медицинских работников и объекты инфраструктуры. Необходимы усилия для смягчения последствий гуманитарной катастрофы на оккупированной палестинской территории. Здравоохранение и доступ к медицинским услугам не должны политизироваться. Она призвала обеспечить доступ к здравоохранению для жителей оккупированных сирийских Голан. Она призвала к немедленному прекращению огня в секторе Газа, беспрепятственному доступу к медицинским и гуманитарным услугам, доступу сотрудников ВОЗ на оккупированные территории, соблюдению международного права и усилиям по восстановлению системы здравоохранения на оккупированной территории. Поддерживая право палестинского народа на самоопределение, она поддерживает проект решения без поправок и настоятельно призывает принять его консенсусом.

Представитель Испании выразил обеспокоенность в связи с ухудшением положения в Палестине, особенно в секторе Газа. Необходимо уважать международное право и международное гуманитарное право, которое является обязательным для всех государств. Несмотря на обязательство заботиться о раненых и защищать медицинских работников, ежедневно поступали сообщения о нападениях на медицинских работников и объекты инфраструктуры. Ее правительство требует немедленного и долгосрочного прекращения огня, позволяющего освободить заложников и доставить гуманитарную помощь, которая должна включать медикаменты и оборудование. Доступ к этой помощи должен быть быстрым, безопасным, полным и беспрепятственным. Он должен отвечать потребностям населения и предпочтительно доставляться через наземные переходы, безопасность которых должна быть гарантирована. Она высоко оценила работу ВОЗ в Палестине и призвала стороны конфликта конструктивно работать над тем, чтобы гарантировать срочную медицинскую помощь в Палестине. Она поддерживает проект решения, который должен быть одобрен консенсусом.

Представитель Ливии заявил, что система здравоохранения на оккупированной палестинской территории, особенно в секторе Газа, нуждается в срочной поддержке со стороны международного сообщества. Оккупирующая держава препятствует доступу народа Палестины к здравоохранению и основным услугам. Она осудила нападения на гуманитарных работников, отделения Организации Объединенных Наций и объекты БАПОР и призвала правительство Израиля уважать международное гуманитарное право. Она обратила внимание на нехватку основных медицинских и гигиенических принадлежностей, что привело к серьезному риску заболевания. Нападения в Рафиахе продолжались, несмотря на призыв Международного Суда к правительству Израиля прекратить военное наступление и разрешить ввоз гуманитарной помощи через КПП Рафиах. Немедленное прекращение огня обеспечит доставку помощи

Машинный перевод с минимальной правкой

гражданскому населению на оккупированной палестинской территории и оккупированных сирийских Голанах. Проект решения, который соответствует стандартам Организации Объединенных Наций и ВОЗ, должен быть одобрен без поправок и консенсусом.

Представитель Нигера выразил признательность ВОЗ за постоянную поддержку и медико-санитарную помощь на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим. Он осудил продолжающуюся оккупацию и недавние жестокие нападения со стороны оккупирующей державы, которые нарушают международное право и международное гуманитарное право. Он призвал международное сообщество положить конец израильской оккупации и улучшить условия жизни и здоровья на оккупированной палестинской территории.

Машинный перевод с минимальной правкой

Он вновь заявляет о поддержке его правительством решения о сосуществовании двух государств, которое является единственным способом обеспечения прочного мира. Он поддерживает принятие проекта решения консенсусом и без каких-либо поправок.

Представитель Ирака заявил, что проект решения носит технический и аполитичный характер в свете катастрофического состояния здоровья народа Палестины. Он подчеркнул, что в проекте решения не осуждаются продолжающиеся зверства, а также не содержится требования об освобождении заложников. Напротив, государства-члены призывают к укреплению потенциала в области здравоохранения, обеспечению доступа гуманитарных работников и работников здравоохранения к предметам медицинского назначения, а также к незамедлительной доставке гуманитарной помощи. Он осудил акты на оккупированной палестинской территории и обратил внимание на ужасные условия там содержания, в том числе на отсутствие анестезии для операций. Он призывает одобрить проект решения без каких-либо поправок.

Представитель КОЛУМБИИ выразил обеспокоенность в связи с беспрецедентным гуманитарным кризисом и кризисом в области здравоохранения, разворачивающимся в секторе Газа. Система здравоохранения на оккупированной палестинской территории находится на грани коллапса, а население сектора Газа продолжает страдать от эскалации насилия и нарушений международного гуманитарного права. По мнению его правительства, такие действия могут представлять собой нарушение правительством Израиля своих обязательств по Конвенции 1948 года о предупреждении преступления геноцида и наказании за него, участником которой является Израиль. Таким образом, требовалось немедленное прекращение огня, а также освобождение заложников обеими сторонами конфликта. Кроме того, он вновь заявляет о том, что правительство Израиля должно выполнять распоряжения Международного Суда, осуждая неизбирательные нападения в Рафахе и отмечая, что Международный Суд выдал ордера на арест израильских и палестинских граждан. Он вновь заявил, что только решение о сосуществовании двух государств может обеспечить право Израиля и Палестины на мирное сосуществование.

Представитель МАВРИТАНИИ вновь заявил о необходимости наращивания потенциала и оказания поддержки в целях восстановления палестинской системы здравоохранения. В свете ситуации на оккупированной палестинской территории он призывает принять проект решения консенсусом. Преступления, совершенные против палестинских гражданских лиц, особенно женщин и детей, вызывают глубокую обеспокоенность и могут рассматриваться как геноцид. Более того, оккупационная власть препятствовала доставке гуманитарной и медицинской помощи тем, кто в ней нуждался.

Наблюдатель от ПАЛЕСТИНЫ выразил искреннюю признательность ВОЗ и ее сотрудникам за их постоянную работу в штаб-квартире и в Регионе. Напомнив, что здоровье является состоянием полного физического, психического и социального благополучия и что оно является условием мирного сосуществования народов, он отмечает, что палестинский народ не имеет права на здоровье на протяжении более 70 лет в условиях незаконной оккупации. Несмотря на четкую защиту медицинских учреждений и беспрепятственный доступ к медицинским товарам и гуманитарной помощи в условиях вооруженного конфликта, предусмотренные международным правом, с 7 октября 2023 года в секторе Газа и на Западном берегу реки Иордан были совершены сотни нападений на медицинские учреждения. Из тысяч погибших или раненых многие были медицинскими работниками. Выдача ордеров на арест израильских лидеров привела лишь к ответным действиям. В соответствии с мандатом ВОЗ был представлен проект решения, а не проект резолюции, чтобы избежать политизации вопроса. Однако поправка, предложенная представителем Израиля, носит политический характер и приведет к тому, что проект решения будет поставлен на голосование. Правительству Израиля больше нельзя позволять разрушать систему здравоохранения в Палестине. Он призвал исключить Израиль из состава Исполнительного комитета ВОЗ до тех пор, пока он не будет соблюдать международные законы, касающиеся права на помощь. Он настоятельно призывает государства-члены одобрить проект решения.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Зимбабве выразил обеспокоенность по поводу санитарно-гигиенической обстановки на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, и на оккупированных сирийских Голанах, особенно в связи с эскалацией боевых действий. Он высоко оценил работу ВОЗ по предоставлению услуг здравоохранения и технической поддержки, координации гуманитарной поддержки и постоянной оценке готовности к чрезвычайным ситуациям и потребностей в реагировании. ВОЗ следует активизировать усилия по устранению всех барьеров на пути к оказанию медицинской помощи. Любое решение

Машинный перевод с минимальной правкой

В связи со сложной ситуацией на Ближнем Востоке необходимо обратить внимание на незаконность, жестокость и трагедию оккупации. Он поддерживает проект решения без поправок.

Представитель Мексики выразил обеспокоенность в связи с ситуацией в области здравоохранения на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, и на оккупированных сирийских Голанах. Таким образом, она поддержала проект решения. Она поддержала работу ВОЗ по удовлетворению самых насущных потребностей гражданского населения и сектора здравоохранения на местах. Она осудила неизбирательные нападения и нападения на гражданских лиц, медицинских и гуманитарных работников, а также на объекты жизненно важной инфраструктуры, которые могут представлять собой военные преступления и иметь неприемлемые последствия для здоровья и гуманитарного характера гражданского населения в секторе Газа. Признавая право на самооборону и призывая к немедленному и безоговорочному освобождению заложников, удерживаемых ХАМАСом, она говорит, что правительство Израиля должно соблюдать международное право и принципы необходимости и соразмерности. Она присоединилась к другим призывающим к немедленному прекращению огня и уважению международного гуманитарного права.

Представитель Катара приветствовал поддержку, оказываемую палестинскому населению в деле защиты своих прав. Ситуация на оккупированной палестинской территории сложилась в результате неоднократных нападений Израиля на объекты здравоохранения и основные службы, дискриминационной практики и закрытия пограничных контрольно-пропускных пунктов. Ситуация была катастрофической: система здравоохранения рухнула; В качестве мишени подверглись медицинские бригады, персонал и транспорт; инфраструктура здравоохранения была разрушена. Она призвала оккупационные силы уважать международное право, выполнить свои обязательства и прекратить наступление на Рафиах. Она выразила надежду на то, что может быть найдено решение, которое позволит Государству Палестина существовать в пределах границ 1967 года. Она осудила любые попытки политизировать работу ВОЗ.

Представитель КУБА осудил систематические действия правительства Израиля, которые привели к кризису в области здравоохранения на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, и оккупированных сирийских Голанах. Необходимы срочные действия, включая немедленное и постоянное прекращение огня, для защиты прав палестинского народа на жизнь и здоровье. Отсутствие безопасности и ограничения на передвижение серьезно ограничивали доступ к основным медицинским услугам, лекарствам и гуманитарным грузам. В результате она отметила высокий уровень младенческой смертности и распространенность неинфекционных заболеваний. Непрекращающееся насилие и отсутствие безопасности оказали серьезное воздействие на психическое здоровье. Нападения на медицинские учреждения и работников представляют собой явные нарушения международного гуманитарного права, ставят под угрозу жизнь пациентов и подрывают работу медицинских служб. Доступ к медицинским услугам должен быть гарантирован. Она призвала государства-члены увеличить финансовую и техническую поддержку ВОЗ для обеспечения того, чтобы она могла предоставлять основные медицинские услуги и восстанавливать систему здравоохранения на оккупированных территориях. В этой связи она настоятельно призывает государства-члены утвердить это решение консенсусом.

Представитель Норвегии выразил тревогу в связи с масштабами страданий гражданского населения и отсутствием основных услуг и медицинской помощи в секторе Газа. Растущее число погибших подчеркивает необходимость срочного, немедленного и долгосрочного прекращения огня. Он призвал к немедленному и безоговорочному освобождению всех заложников. Обе стороны конфликта должны соблюдать международное гуманитарное право, чтобы удовлетворить основные потребности гражданского населения и обеспечить безопасный, быстрый и беспрепятственный доступ к гуманитарной помощи, включая медицинскую помощь. С этой целью необходимо вновь открыть дополнительные наземные переходы и в полной мере использовать потенциал порта Ашдод. Выразив соболезнования в связи с гибелью мирных жителей, в том числе работников здравоохранения, он высоко оценил усилия сотрудников ВОЗ и других гуманитарных работников и работников здравоохранения, которые спасают жизни и

Машинный перевод с минимальной правкой

облегчают страдания в секторе Газа. Нападения на медицинский персонал, его оборудование и транспорт, а также на медицинские учреждения являются нарушением международного гуманитарного права. Признание его правительством Государства Палестина подчеркивает его давнюю убежденность в том, что конфликт на Ближнем Востоке может быть урегулирован только на основе принципа сосуществования двух государств.

Представитель ОБЪЕДИНЕННОЙ РЕСПУБЛИКИ ТАНЗАНИЯ высоко оценил работу ВОЗ по улучшению санитарно-гигиенических условий на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, и на оккупированных сирийских Голанах. Он поддерживает проект решения без поправок, поскольку

Машинный перевод с минимальной правкой

Люди имеют право пользоваться правами, предоставленными международным правом, без дискриминации. Он осудил насилие, совершенное обеими сторонами, но отметил, что право на самооборону и законы вооруженных конфликтов имеют пределы.

Представитель Израиля заявила, что этот проект решения ежегодно представляется Ассамблее здравоохранения с 1968 года в качестве одного из методов нападения на ее страну, освобождающего Палестинскую администрацию от ответственности за управление и отвлекающего внимание от зверств, совершаемых сирийским правительством. Проект решения никогда не касался здравоохранения; Одно из наиболее вопиющих упущений касалось систематической и преднамеренной милитаризации ХАМАСом медицинских учреждений в секторе Газа, которая подвергала опасности пациентов. Общеизвестно, что эти объекты использовались для укрытия террористов, совершения террористических актов, прикрытия подземных арсеналов оружия. Доказательства этой деятельности были обнаружены в каждой больнице в секторе Газа и переданы государствам-членам, однако ВОЗ хранит молчание по этому вопросу. Проект решения, направленный на улучшение санитарно-гигиенических условий на местах, осуждает такие акты террористов. В проекте решения также не упоминается о судьбе 125 заложников, которых ХАМАС продолжает удерживать в секторе Газа и которые заслуживают жизни и защиты. Освобожденные заложники рассказывали о пытках, сексуальных домогательствах, физическом и психологическом насилии, которые они перенесли, и о своей непрекращающейся травме. Проект решения должен содержать требование о немедленном и безоговорочном освобождении этих заложников.

Потери в результате войны среди гражданского населения в секторе Газа были трагическими и стали результатом стратегии ХАМАСа, направленной на максимизацию ущерба среди гражданского населения. С начала войны ее правительство сотрудничает с партнерами, в том числе с ВОЗ, в целях обеспечения доступа гражданского населения к лекарствам и неотложной медицинской помощи. Она создала восемь действующих полевых госпиталей и три передвижные клиники; В настоящее время рассматриваются еще три инициативы в области больниц. Ее правительство также обеспечило ввоз 23 000 тонн медикаментов и открыло многочисленные гуманитарные контрольно-пропускные пункты в секторе Газа, который ХАМАС неоднократно подвергал нападениям. Авторы решения намеренно умолчали о том, что ХАМАС жестоко обращается как с израильтянами, так и с палестинцами, что имеет значение, если Организация желает улучшить состояние здоровья палестинского населения.

Проект решения в значительной степени дублирует формулировки текстов по этой теме, которые были приняты на седьмой специальной сессии Ассамблеи здравоохранения в 2023 году и на 154-й сессии Исполнительного комитета в январе 2024 года, но при этом ничего не говорится о проблеме ХАМАС и игнорируется тот факт, что санитарные условия на Голанских высотах и в Восточном Иерусалиме идентичны условиям в Тель-Авиве. В свете этих упущений ее делегация предложила поправку к проекту решения, которая, как следует надеяться, будет одобрена консенсусом.

Наблюдатель от Палестины, выступая по порядку ведения заседания, говорит, что представитель Израиля выступал в течение семи минут, в то время как он говорил в течение пяти минут, и его попросили закончить свое выступление.

Представитель ЕГИПТА, выступая от имени Группы арабских государств, заявил, что проект решения носит технический и процедурный характер. Чтобы избежать голосования, он был составлен с использованием формулировок аналогичных текстов Организации Объединенных Наций и ВОЗ, которые были приняты консенсусом. Группа арабских государств отказывается от каких-либо поправок или дополнений к проекту решения.

Представитель ЛИГИ АРАБСКИХ ГОСУДАРСТВ, осудив катастрофические разрушения системы здравоохранения в секторе Газа и вызванное этим увеличение опасности пандемий и голода, заявил, что продолжающийся геноцид, который Израиль совершает против Палестины, является нарушением международного права и Женевских конвенций 1949 года и Дополнительных протоколов к ним. Работа международных организаций была затруднена, а гуманитарные конвои заблокированы. Палестинская система здравоохранения должна быть

Машинный перевод с минимальной правкой

восстановлена, и палестинскому населению должна быть оказана вся возможная медицинская помощь. Она высоко оценила усилия Секретариата по прекращению нападений на систему здравоохранения, инфраструктуру здравоохранения и больницы. Следует уважать решения, принятые на Генеральной Ассамблее Организации Объединенных Наций и на Всемирной ассамблее здравоохранения, и прилагать усилия для оказания медицинской помощи на оккупированной палестинской территории и оккупированных сирийских Голанах. Выразив поддержку палестинскому народу, она призвала международное сообщество избегать двойных стандартов и оказывать поддержку.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ОРГАНИЗАЦИИ ИСЛАМСКОГО СОТРУДНИЧЕСТВА осудил израильскую агрессию и незаконную практику, которые увековечивают оккупацию и лишают палестинцев их прав, свободы и независимости. Она поблагодарила ВОЗ за предоставление технической поддержки и услуг здравоохранения, а также за оценку барьеров на пути функционирования палестинской системы здравоохранения. В докладе подчеркивается влияние оккупации, блокады, нападений на медицинские учреждения, ограничений на передвижение и систем разрешений. В секторе Газа в сотрудничестве со специализированными учреждениями Организации Объединенных Наций, в частности с БАПОР, должен быть создан механизм для облегчения поступления гуманитарной помощи и привлечения Израиля к ответственности. Учитывая, что Комитет А продолжит обсуждение чрезвычайной ситуации в области здравоохранения, данный пункт должен оставаться постоянным пунктом повестки дня Комитета В.

Представитель БАПОР заявил, что, хотя четырнадцать из шестнадцати стран возобновили свою поддержку БАПОР, его финансирование было обеспечено только до конца июня 2024 года. Ситуация в секторе Газа была бы невыносимой без БАПОР, которое оказывает первичную медико-санитарную помощь. С начала войны БАПОР предоставило 4,1 миллиона медицинских консультаций, ввело 100 000 вакцин и отреагировало на один миллион случаев инфекционных и эпидемических заболеваний. БАПОР потеряло 192 сотрудника в секторе Газа, в том числе 10 медицинских работников, однако обязано продолжать свою работу до тех пор, пока в Палестине не воцарится мир.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает принять к сведению отчет, содержащийся в документе A77/18.

Комитет принял доклад к сведению.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ предлагает приостановить обсуждение данного пункта повестки дня.

Представитель ЕГИПТА обратился к Комитету с просьбой завершить работу над данным пунктом повестки дня, приступив к утверждению проекта решения, который он настоятельно призвал государства-члены утвердить консенсусом без предложенной поправки.

ЮРИСКОНСУЛЬТ говорит, что Генеральный комитет должен провести свое заседание, на время которого все остальные заседания Комитета должны быть прерваны. Таким образом, обсуждение проекта решения будет начато, когда Комитет возобновит свою работу после заседания Генерального комитета.

Представитель ЕГИПТА заявил, что совещание Комитета следует продолжить до тех пор, пока не будет утвержден проект решения и не будет завершено рассмотрение пункта повестки дня.

Представители ПАКИСТАНА, ТУНИСА, НИГЕРА, КУВЕЙТА, КИТАЯ и ЛИВАНА поддержали предложение представителя Египта.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ после консультаций с Юрисконсультом говорит, что Комитет продолжит свою работу. Переходя к поправке, предложенной представителем Израиля, он говорит, что, как представляется, консенсуса в отношении предлагаемой поправки не достигнуто. В связи с этим Комитет проведет голосование по предложенной поправке до проведения голосования по проекту решения.

Представитель ИЗРАИЛЯ выразил сожаление по поводу того, что поправка не была одобрена консенсусом, и просил провести поименное голосование.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ говорит, что возможность выступить с разъяснением мотивов

Машинный перевод с минимальной правкой

голосования будет только после того, как будет проведено голосование как по предложенной поправке, так и по проекту решения.

По предложению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ представитель КАНЦЕЛЯРИИ ЮРИСКОНСУЛЬТА пояснил, что заносимое в отчет о заседании голосование будет проводиться путем поименного голосования в соответствии с правилом 74 Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения. Названия государств-членов будут называться во французском алфавитном порядке, начиная с Республики Гамбия, причем буква G будет определена по жребию.

Машинный перевод с минимальной правкой

Государства-члены, право голоса которых было приостановлено в соответствии со статьей 7 Устава или которые не были представлены на Ассамблее здравоохранения и поэтому не будут призваны к голосованию, были следующими: Афганистан, Антигуа и Барбуда, Центральноафриканская Республика, Коморские Острова, Доминика, Габон, Ливан, Мьянма, Ниуэ, Сан-Томе и Принсипи, Сьерра-Леоне, Соломоновы Острова, Сомали, Южный Судан, Судан, Венесуэла (Боливарианская Республика) и Йемен.

Результат голосования был следующим:

Голосовали за: Австралия, Австрия, Аргентина, Болгария, Венгрия, Гватемала, Германия, Греция, Дания, Израиль, Индия, Исландия, Испания, Италия, Камерун, Канада, Кипр, Коста-Рика, Латвия, Литва, Люксембург, Мальта, Монако, Нидерланды (Королевство), Панама, Парагвай, Филиппины, Польша, Португалия, Республика Молдова, Республика Корея, Румыния, Сан-Марино, Сербия, Сингапур, Словакия, Финляндия, Франция, Хорватия, Черногория, Чешская Республика, Эквадор, Эстония, Япония. Швеция, Швейцария, Украина, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Соединенные Штаты Америки, Уругвай.

Голосовали против: Алжир, Ангола, Багамские Острова, Бангладеш, Бахрейн, Боливия (Многонациональное Государство), Бразилия, Бруней-Даруссалам, Гамбия, Гондурас, Джибути, Египет, Индонезия, Иордания, Ирак, Ирак, Катар, Китай, Колумбия, Корейская Народно-Демократическая Республика, Куба, Кувейт, Лаосская Народно-Демократическая Республика, Ливия, Мавритания, Малайзия, Мальдивские Острова, Марокко, Намибия, Нигер, Никарагуа, Оман, Пакистан, Российская Федерация, Саудовская Аравия, Сенегал, Шри-Ланка, Южная Африка. Сирийская Арабская Республика, Тринидад и Тобаго, Тунис, Турция, Уганда, Объединенные Арабские Эмираты.

Воздержались: Армения, Барбадос, Беларусь, Бельгия, Ботсвана, Бутан, Вануату, Гана, Гвинея, Доминиканская Республика, Зимбабве, Ирландия, Казахстан, Кения, Мадагаскар, Мексика, Монголия, Непал, Нигерия, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Северная Македония, Норвегия, Перу, Словения, Таиланд, Фиджи, Чили, Ямайка.

Отсутствуют: Азербайджан, Албания, Андорра, Белиз, Бенин, Босния и Герцеговина, Буркина-Фасо, Бурунди, Гаити, Гайана, Гвинея-Бисау, Грузия, Гренада, Демократическая Республика Конго, Кабо-Верде, Кабо-Верде, Камбоджа, Конго, Кот-д'Ивуар, Кыргызстан, Кыргызстан, Лесото, Либерия, Малави, Мали, Маршалловы Острова, Маврикий, Микронезия (Федеративные Штаты), Мозамбик, Науру, Палау, Папуа — Новая Гвинея, Руанда, Самоа, Сейшельские острова, Экваториальная Гвинея, Экваториальная Гвинея, Эритрея, Эфиопия. Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сент-Винсент и Гренадины, Суринам, Таджикистан, Тимор-Лешти, Того, Тонга, Туркменистан, Тувалу, Узбекистан, Вьетнам, Замбия.

В связи с этим предложенная поправка принимается 50 голосами против 44 при 31 воздержавшемся.

Представитель Египта, выступая от имени Группы арабских государств, выразил сожаление в связи с одобрением предвзятой и политизированной поправки, которая направлена на оправдание нападений на медицинские учреждения и создания угрозы для жизни гражданских лиц. В связи с этим Группа арабских государств обратилась с просьбой снять проект решения с рассмотрения Комитетом. Ответственность за непринятие проекта решения без внесения поправок лежит на международном сообществе.

ЮРИСКОНСУЛЬТ говорит, что в соответствии с правилом 67 Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения, для того чтобы предложение было отозвано после

Машинный перевод с минимальной правкой

внесения в него поправок, лицо, предлагающее поправку, должно также согласиться с ее отзывом.

Машинный перевод с минимальной правкой

По просьбе представителя ЕГИПТА ПРЕДСЕДАТЕЛЬ говорит, что заседание будет прервано, чтобы дать время для консультаций.

(Продолжение обсуждения и утверждение проекта решения см. в кратких отчетах о восьмом заседании, раздел 1.)

Заседание закрывается в 18:50.

Машинный перевод с минимальной правкой

ТРЕТЬЯ ВСТРЕЧА

Среда, 29 мая 2024 года, в 19:50

Председатель: д-р Ф. ХАВАРИ

(Иордания)

КОМПОНЕНТ 4: ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ И РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ВОЗ ОБЕСПЕЧИВАЕТ БОЛЕЕ КАЧЕСТВЕННУЮ ПОДДЕРЖКУ В СТРАНЫ (продолжение)

ВОПРОСЫ АУДИТА И НАДЗОРА: Пункт 22 повестки дня

Отчет Внешнего аудитора: пункт 22.1 повестки дня (документы A77/22 и A77/39)

Отчет Внутреннего аудитора: пункт 22.2 повестки дня (документы A77/23 и A77/39)

Рекомендации по итогам внешней и внутренней ревизии: ход выполнения: пункт 22.3 повестки дня (документы A77/24 и A77/39)

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ предлагает Комитету рассмотреть доклады и проект решения, рекомендованные Комитетом по программе, бюджету и административным вопросам Исполнительного совета в пункте 7 документа A77/39, в котором содержится отчет о соответствующем обсуждении в Комитете по программе, бюджету и администрации.

Представитель ВНЕШНЕГО АУДИТОРА, представляя доклад Внешнего аудитора, содержащийся в документе A77/22, сообщил, что в отношении финансовой отчетности ВОЗ за финансовый год, закончившийся 31 декабря 2023 года, было вынесено заключение без оговорок. Из 97 невыполненных рекомендаций 31 была выполнена. Несмотря на то, что общие активы Организации сократились по сравнению с предыдущим финансовым годом, ВОЗ имеет устойчивую ликвидность, активы которой более чем в три раза превышают ее текущие обязательства. Что касается изменений в финансовом управлении Организации, то Секретариат принял решение пересмотреть свою политику в отношении нематериальных активов в 2024 году с целью приведения ее в соответствие с положениями Международных стандартов учета в государственном секторе. Что касается управления запасами, то для ускорения процесса утилизации запасов с истекшим сроком действия необходим дифференцированный подход, учитывающий соответствующие национальные законы. Что касается аудита эффективности управления цепочками поставок, то ревизор со стороны рекомендовал ВОЗ разработать централизованный план закупок в целях повышения опоры на долгосрочные соглашения и повышения качества данных в отношении будущей системы управления транспортом. Переходя к вопросу об аудите эффективности механизма обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и реагирования на них, она заявила, что Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения требует комплексной стратегии, обеспечивающей бесперебойный поток информации для улучшения эпиднадзора за здоровьем, и что ей будет полезно соблюдение сроков и документирования на всех этапах реагирования; Партнерства ВОЗ по вакцинации также столкнулись с трудностями в результате ограниченных возможностей стран и нехватки финансирования. Что касается аудита эффективности управления данными, то ревизор со стороны отметил, что Всемирному узлу данных здравоохранения еще не было выделено приоритетное распределение ресурсов в бюджете, а использование соответствующих компонентов техническими группами ограничено; Чтобы обеспечить принятие обоснованных решений на основе данных, необходимо

Машинный перевод с минимальной правкой

задокументировать приоритеты вмешательства и внедрить политику защиты данных. Были проведены ревизии на местах Регионального отделения для Африки и страновых отделений в Конго и Нигерии. Менее половины государств-членов в Африканском регионе осуществили стратегии странового сотрудничества, и были отмечены возможности для улучшения отчетности в отношении прямых финансовых взносов, грантовых писем и грантовых писем. договоренности и непосредственное выполнение.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель КИТАЯ, сославшись на доклад Внешнего аудитора, попросил дать разъяснения относительно различий между политикой ВОЗ в отношении учета нематериальных активов и соответствующими положениями Международного стандарта учета в государственном секторе No 31 и их влияния на полноту и точность раскрытия Организацией информации о нематериальных активах, а также на финансовую отчетность и аудиторское заключение. Он также просит представить дополнительную информацию о доле основных фондов, которые все еще используются после истечения срока их полезного использования, количестве и стоимости любых таких активов, которые больше не используются, и отражена ли эта информация в финансовых ведомостях. Он спрашивает, почему запасы с истекшим сроком годности не были утилизированы и списаны своевременно и надлежащим образом и была ли раскрыта соответствующая информация в финансовых ведомостях. Необходимо также уточнить, сообщается ли донорам конфиденциальная информация об Организации и был ли создан и внедрен механизм обзора отчетности доноров или он будет включен в сферу будущих внешних ревизий. Что касается Резервного фонда ВОЗ на случай чрезвычайных ситуаций, то Секретариату было предложено представить информацию о продолжительности времени с момента получения средств до их выделения на проекты, причинах любого несвоевременного выделения таких средств и о том, как эти средства были переведены для последующего использования.

Что касается отчета Внутреннего аудитора, то, учитывая серьезные риски безопасности, связанные с предоставлением некоторым владельцам счетов третьих лиц повышенных системных привилегий и доступа к конфиденциальным данным, Секретариату следует указать, какие организации и сотрудники имеют доступ к таким данным, тип и объем данных, к которым они имели доступ, а также степень связанных с этим рисков. Что касается открытых расследований, проводимых Управлением служб внутреннего надзора, то он также хотел бы получить информацию о том, что делается для решения проблемы отсутствия подотчетности в делах о мошенничестве и коррупции. Секретариату следует объяснить причины снижения темпов выполнения рекомендаций внутренних и внешних ревизоров и выяснить, будут ли приняты в ответ какие-либо меры подотчетности или механизмы их выполнения.

Представитель Мексики обратился к Секретариату с просьбой принять своевременные меры для решения проблем, выявленных в отчете Внешнего аудитора, в частности для укрепления процессов оценки и заключения контрактов на оказание консультационных услуг, а также для решения вопросов, связанных с объективностью при выборе поставщиков услуг. Выразив обеспокоенность по поводу большого количества запасов с истекшим сроком годности, она настоятельно призвала Секретариат создать механизм, позволяющий свести к минимуму контролируемые задержки в закупках и обеспечить достаточный срок годности лекарственных средств и оборудования. В этой связи она приветствует рекомендацию о сборе данных о состоянии поставок в режиме реального времени.

Она настоятельно призвала Генерального директора незамедлительно утвердить и внедрить политику в области защиты данных и выразила обеспокоенность в связи с выводами ревизора со стороны в отношении стратегий сотрудничества со странами, которые имеют ключевое значение для решения приоритетных задач государств-членов. Секретариату следует внимательно следить за выполнением невыполненных рекомендаций ревизоров.

Представитель Ирака, выступая от имени государств-членов Региона Восточного Средиземноморья, выразил надежду на получение результатов запланированных внешних аудиторских проверок Регионального бюро для Восточного Средиземноморья и двух страновых бюро в Регионе. Он настоятельно призвал Секретариат продолжать инвестировать в управление рисками и контроль за ними и наращивать потенциал в этой области, особенно на страновом уровне; наращивание потенциала в области планирования закупок и управления цепочками поставок; и обеспечить, чтобы новая система управления бизнесом повысила эффективность и результативность. Соблюдение требований должной осмотрительности, оценки рисков и управления рисками при взаимодействии с негосударственными субъектами должно быть ключевой задачей, учитывая важность такого сотрудничества для работы Организации. Он призвал доноров и партнеров увеличить гибкое финансирование деятельности по обеспечению готовности, предотвращению и реагированию на чрезвычайные ситуации, что имеет важное значение для полного выполнения рекомендаций внутреннего аудита по укреплению Программы

Машинный перевод с минимальной правкой

ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.

Представитель ГВИНЕИ, выступая от имени государств-членов Африканского региона, выразил признательность Региональному бюро для Африки и страновым бюро в Конго и Нигерии за их усилия по решению ключевых областей, требующих улучшения, которые были определены в отчете Внешнего аудитора. Неукоснительное выполнение рекомендаций имеет важное значение для обеспечения эффективного и прозрачного управления. признавая усилия по решению проблем, выявленных в отчете Внутреннего

Машинный перевод с минимальной правкой

Аудитор, она подчеркнула необходимость дальнейшего укрепления реализации соответствующих рекомендаций для обеспечения оптимального управления ресурсами. Несмотря на многочисленные проблемы, с которыми сталкиваются государства-члены в Регионе, результаты многочисленных внутренних и внешних ревизий в целом были удовлетворительными, равно как и темпы выполнения рекомендаций по итогам ревизий в Регионе. Такую работу следует продолжать, а руководителям бюджетных центров своевременно отреагировать на оставшиеся рекомендации. Она вновь подтвердила приверженность государств-членов Африканского региона прозрачности, ответственности и благому управлению, а также их поддержку инициатив по совершенствованию процессов аудита и мониторинга; Следует продолжать эффективное выполнение рекомендаций в целях обеспечения образцового управления ресурсами.

Представитель ИНДИИ выразил обеспокоенность в связи с растущим отставанием в выполнении невыполненных рекомендаций по итогам внешней ревизии и снижением совокупного показателя выполнения. Что касается отчета Внутреннего аудитора, то она подчеркнула важность эффективного внутреннего контроля для корпоративного управления, управления рисками и соблюдения нормативных требований и отметила снижение выполнения рекомендаций внутреннего аудита в последние годы и значительное количество невыполненных рекомендаций в 2023 году. Несмотря на то, что создание Центра операций по обеспечению безопасности привело к значительным улучшениям, инциденты в области кибербезопасности должны оперативно устраняться для предотвращения дальнейшего ущерба и поддержания общей безопасности Организации. Своевременное урегулирование подобных инцидентов позволило улучшить анализ, выявить уязвимости и принять превентивные меры. Учитывая, что 10 рекомендаций, выпущенных для странового офиса ВОЗ в Индии в 2022 г., еще не завершены, она предложила проводить периодические обзоры для обеспечения своевременного выполнения таких рекомендаций. Пересмотренная структура ВОЗ в сочетании с более активной позицией повысит эффективность Организации в борьбе с неправомерными действиями, мошенничеством и другими факторами риска и в конечном итоге будет способствовать ее общей операционной устойчивости и добросовестности. Важно по-прежнему уделять особое внимание выполнению рекомендаций ревизоров, поддержанию транспарентности и обеспечению подотчетности в рамках Организации.

Представитель Соединенных Штатов Америки заявил, что усилия Секретариата по выполнению всех новых рекомендаций внешнего и внутреннего аудита должны осуществляться в согласованные сроки и отметил важность рекомендаций 21-29 Внешнего аудитора по совершенствованию Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Она приветствовала обновленную информацию о расследованиях и дисциплинарных мерах в связи с утверждениями о сексуальной эксплуатации и сексуальных надругательствах в ходе реагирования на десятую вспышку болезни, вызванной вирусом Эбола в Демократической Республике Конго, и призвала Секретариат продолжать наращивать свой потенциал в области расследований для управления растущим числом дел по всем видам обвинений в неправомерных действиях. Она приветствовала бы включение в план работы Управления служб внутреннего надзора на 2025 год оценки рисков для Организации и сотрудников аффилированных организаций, связанных с потенциальным неправомерным использованием аффилированного персонала, учитывая, что такие риски были описаны Объединенной инспекционной группой системы Организации Объединенных Наций в ее проведенном в 2023 году обзоре использования внештатных сотрудников и соответствующих контрактных механизмов в организациях системы Организации Объединенных Наций.

ДИРЕКТОР (Планирование, координация ресурсов и контроль за эффективностью) говорит, что Секретариат серьезно относится к выполнению рекомендаций по итогам ревизий и полон решимости предоставить необходимые ресурсы и сосредоточить внимание на всех трех уровнях Организации для устранения коренных причин некоторых недостатков, связанных с контролем. Для обеспечения своевременного решения таких вопросов и обновления политики по мере необходимости Секретариат внедрил показатели результативности на страновом уровне, которые можно отслеживать на портале государств-членов. Новая система управления бизнесом

Машинный перевод с минимальной правкой

способствовала внедрению механизмов контроля и привела к созданию более эффективной среды контроля. В настоящее время совершенствуется профессиональная подготовка в целях укрепления потенциала в рамках всей Организации.

КОНТРОЛЕР говорит, что Секретариат разработал 10 приоритетов аудита, чтобы свести воедино основные риски и возможности в комплексном рассмотрении полученных замечаний внутреннего и внешнего аудита. Что касается темпов рассмотрения этих замечаний, то при реагировании на них с Управлением служб внутреннего надзора был согласован план проведения ревизий. Однако на реализацию некоторых рекомендаций ушли годы; Например, для этого потребуется

Машинный перевод с минимальной правкой

от двух до трех лет, чтобы получить все преимущества новой системы управления бизнесом. Благодаря этой системе в настоящее время осуществляется ряд усовершенствований, связанных с процессами, касающимися некоторых вопросов, поднятых государствами-членами, таких как закупки и управление цепочками поставок и складами, в целях рационализации рабочих процессов и обеспечения большего контроля, транспарентности и эффективности. Секретариат будет прилагать все усилия для повышения коэффициента выполнения рекомендаций ревизоров.

ДИРЕКТОР (по вопросам соблюдения, управления рисками и этики) говорит, что в рамках консультативного процесса в Секретариате и с государствами-членами на портале государств-членов и на веб-странице ВОЗ, посвященной подотчетности, была опубликована обновленная информация об основных рисках в Организации. В целях дальнейшего укрепления соблюдения требований и управления рисками была внедрена соответствующая стратегия, его Канцелярия продолжает сотрудничать с региональными подразделениями по соблюдению и управлению рисками в целях решения и предотвращения связанных с этим проблем, и в ключевых страновых отделениях набирается значительное число сотрудников по соблюдению требований и управлению рисками. Его Канцелярия также проводит тесные консультации с Внешним аудитором в целях повышения строгости процессов должной осмотрительности и оценки рисков в рамках взаимодействия с негосударственными субъектами.

ДИРЕКТОР (Управление служб внутреннего надзора) приняла к сведению предложение о включении в план работы ее Бюро на 2025 год оценки рисков, связанных с потенциальным неправомерным использованием аффилированного персонала. Общая эффективность средств контроля, протестированных в 2023 году, составила 66%, что представляет собой снижение по сравнению с предыдущими годами. Следует отметить, что увеличение высоких остаточных рисков было статистически незначительным, и общий профиль рисков Организации оставался стабильным, несмотря на сохраняющиеся проблемы в операционной среде.

Представитель ВНЕШНЕГО АУДИТОРА сообщил, что Секретариат заявил, что он проанализирует облачную платформу для централизованного хранения данных и приведет ее в соответствие с положениями Международного стандарта учета в государственном секторе 31 по нематериальным активам, и этот процесс будет контролироваться Внешним аудитором. Внешний аудитор продолжит сотрудничество с ВОЗ в целях выполнения невыполненных рекомендаций и представит обновленную информацию о достигнутом прогрессе на семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения. Организация добилась прогресса в отношении просроченных запасов, и была вынесена рекомендация привести политику ВОЗ в отношении просроченных запасов в соответствие с национальным законодательством в целях их утилизации.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает принять к сведению отчеты, содержащиеся в документах A77/22, A77/23 и A77/24.

Комитет принял к сведению эти доклады.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает утвердить проект решения, рекомендованный Комитетом по программе, бюджету и администрации и содержащийся в пункте 7 документа A77/39.

Проект решения был одобрен.[1]

Право на ответ

Представитель Соединенных Штатов Америки, выступая в порядке осуществления права на ответ, заявила, что она огорчена каждой гибелью мирных жителей, будь то палестинцев или израильтян, и что палестинцы и израильтяне в равной степени заслуживают того, чтобы жить в безопасности, достоинстве и мире. Ее страна продолжает поддерживать неотъемлемое право Израиля на самооборону от терроризма в соответствии с международным гуманитарным правом,

Машинный перевод с минимальной правкой

чтобы предотвратить повторение террористического нападения, подобного тому, которое произошло 7 октября 2023 года. Тем не менее, средства, которые Израиль использовал для самообороны, были важны, и гражданские лица в больницах, медицинский персонал

[1] Препровождено Ассамблее здравоохранения в первом докладе Комитета и принято в качестве решения WHA77(12).

Машинный перевод с минимальной правкой

и пациенты должны быть защищены. Некоторые представители обвинили Израиль в геноциде и военных преступлениях. Однако использование термина «геноцид» искажает его до неузнаваемости. ХАМАС действительно имел намерения совершить геноцид против народа Израиля, о чем он недвусмысленно заявил. Израиль имеет неотъемлемое право на самооборону и обязан соблюдать международное право и защищать жизни гражданских лиц, будь то израильтяне или палестинцы.

Заседание закрывается в 20:30.

Машинный перевод с минимальной правкой

ЧЕТВЕРТОЕ СОБРАНИЕ

Четверг, 30 мая 2024 года, в 09:10

Председатель: д-р Ф. ХАВАРИ

(Иордания)

А. ПЕРВЫЙ ДОКЛАД КОМИТЕТА B (документ A77/47)

ДОКЛАДЧИК зачитывает проект первого доклада Комитета B.

Доклад был принят.[1]

КОМПОНЕНТ 4: ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ И РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ВОЗ ОБЕСПЕЧИВАЕТ БОЛЕЕ КАЧЕСТВЕННУЮ ПОДДЕРЖКУ В СТРАНЫ (продолжение)

Б. КАДРОВЫЕ ВОПРОСЫ: Пункт 23 повестки дня

Людские ресурсы: годовой отчет: пункт 23.1 повестки дня (документы A77/25 и A77/43)

Поправки к Положениям и правилам о персонале: пункт 23.2 повестки дня (документы A77/4 и EB154/2024/REC/1, резолюция EB154. R9)

Доклад Комиссии по международной гражданской службе: пункт 23.3 повестки дня (документ A77/4)

Назначение представителей в Комитет ВОЗ по пенсиям персонала: пункт 23.4 повестки дня (документ A77/26)

Представитель КИТАЯ приветствовал прогресс в деле достижения гендерного паритета в Секретариате и укрепление механизма уведомления о вакансиях. Было бы желательно получить дополнительные разъяснения относительно назначения недавно добавленной категории «Глобальные общие услуги» в Таблице 1 данных о рабочей силе, опубликованных на веб-сайте ВОЗ. Было бы полезно получить результаты сравнительного анализа данных с использованием того же статистического метода, который использовался в предыдущие годы, поскольку некоторые из отмеченных результатов могут быть связаны с использованием нового метода. Отметив, что лишь небольшая доля сотрудников категории специалистов и выше в штаб-квартире ВОЗ приняла участие в мероприятиях по обеспечению мобильности, она настоятельно призвала Секретариат более эффективно осуществлять политику географической мобильности.

Представитель РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ заявил, что кандидаты на работу должны отбираться на основе компетентности и справедливого географического представительства, как это предусмотрено в Уставе ВОЗ. Необходимо учитывать различия в системах образования в государствах-членах, с тем чтобы ни одна единая система образования не принималась в качестве стандарта для трудоустройства в Организации. Следует надеяться, что Секретариат примет меры по улучшению среднего срока службы сотрудников. Использование искусственного интеллекта в учениях по вербовке должно постоянно контролироваться людьми.

Он призвал Секретариат принять меры по борьбе с мошенничеством и коррупцией, а также создать условия абсолютной нетерпимости к этим правонарушениям. Действия Секретариата по совершенствованию систем управления служебной деятельностью и усилия по повышению прозрачности статистики трудовых ресурсов, такие как совершенствование

Машинный перевод с минимальной правкой

[1] См. стр. 355.

Машинный перевод с минимальной правкой

online, были желанными гостями. Он выразил обеспокоенность в связи с расширением должностей D1 и D2 в штаб-квартире ВОЗ; Включение в проекты бюджетов по программам двухгодичного планового штатного расписания могло бы стать структурным решением этой проблемы. Он призвал к полному и своевременному выполнению Секретариатом решений Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций и рекомендаций Комиссии по международной гражданской службе в этой области.

Представитель ГЕРМАНИИ приветствовал политику ВОЗ по обеспечению гендерного паритета (2023–2026 гг.), но заявил, что в этой области необходимы дальнейшие усилия, уделяя особое внимание более высоким уровням специалистов и классам D1 и D2, где Организация наиболее далека от своей цели. Краткосрочные контракты по-прежнему сопряжены с трудностями, что негативно сказывается на соответствующих сотрудниках и на наборе международных экспертов и талантов. Он выразил признательность за все меры, принятые для обеспечения преемственности и стабильности в интересах сотрудников, отметив, что устойчивое финансирование будет способствовать решению системных проблем. Он выразил обеспокоенность в связи с тем, что поддержка политики мобильности различается в зависимости от региона и места. Следует провести оценку первого этапа этой политики с целью ее совершенствования и обеспечения ее успешной долгосрочной реализации. Он приветствовал неустанные усилия Секретариата по содействию прозрачности, эффективности и созданию уважительной рабочей среды.

Представитель Соединенных Штатов Америки заявила, что, хотя Политика ВОЗ по обеспечению гендерного паритета (2023–2026 гг.) и прогресс в достижении гендерного баланса, особенно на уровне P5, приветствуются, Секретариат должен делать больше для увеличения представленности женщин на уровнях P6, D1 и D2. Она приветствовала усилия по разработке новой формы контракта для сотрудников филиалов на основе результатов обзора, проведенного Целевой группой по контрактным формам; при этом Секретариату следует уделить должное внимание проведению в 2023 году Объединенной инспекционной группой обзора использования внештатных сотрудников и соответствующих форм контрактов в организациях системы Организации Объединенных Наций.

Представитель Ливии, выступая от имени государств-членов Региона Восточного Средиземноморья, заявил, что постоянное инвестирование в повышение квалификации персонала на всех уровнях имеет важное значение, особенно в контексте преобразований ВОЗ. Секретариату следует продолжать увеличивать число сотрудников в страновых отделениях и улучшать как гендерную сбалансированность, так и географическую представленность, особенно в том, что касается старших должностей. Следует увеличить инвестиции в глобальную программу стажировок для увеличения набора персонала в регионах и увеличения числа стажеров из стран с низким и средним уровнем дохода.

Представитель Таиланда подчеркнул важность привлечения, удержания и поддержки талантливых сотрудников и создания здоровой рабочей среды. Она призвала Секретариат: расширять участие инвалидов в работе Организации и создавать благоприятные условия для различных групп; повышение понимания сотрудниками систем руководящих органов ВОЗ, поскольку более глубокое понимание технического содержания и протокола позволит им оказывать более эффективную поддержку государствам-членам; и более активно повышать осведомленность академических учреждений о глобальной программе стажировок.

Представитель ЯПОНИИ выразил признательность за акцент, сделанный на представленности женщин в Секретариате, и приветствовал инициативы по обучению и развитию карьеры сотрудников. Тем не менее, несмотря на недавнее увеличение общего числа сотрудников и процентной доли сотрудников категории специалистов, отобранных по результатам международных конкурсных экзаменов, проблема недопредставленности оставалась сохраняющейся проблемой. Он спрашивает Секретариат, почему прогресс в этом отношении замедлился и какие меры принимаются для его ускорения.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Замбии признал прогресс, достигнутый в деле достижения гендерного паритета среди сотрудников ВОЗ, но с обеспокоенностью отметил сохраняющиеся проблемы в достижении справедливого географического представительства и гендерного паритета на уровнях С-6, Д-1 и Д-2. Необходимы дальнейшие усилия по устранению этих диспропорций; в связи с этим Секретариату следует осуществлять целевые стратегии набора персонала для привлечения квалифицированных специалистов из недопредставленных и непредставленных регионов;

Машинный перевод с минимальной правкой

Государств; Ему следует также рассмотреть вопрос о разработке программ лидерства и возможностей наставничества для лиц из таких регионов и для женщин. Он высоко оценил внедрение Региональным отделением для Северной и Южной Америки внешней проверки биографических данных в процессах найма и предложил Секретариату рассмотреть вопрос о принятии аналогичной модели. Он выражает признательность за отмеченные улучшения в графике набора персонала и заверения Секретариата в том, что с использованием единого кадрового узла Организации Объединенных Наций проводятся всесторонние проверки биографических данных. Секретариату следует увеличить число возможностей, предоставляемых в рамках Программы для молодых специалистов. Хотя увеличение инвестиций в людские ресурсы на страновом уровне получило высокую оценку, он выразил обеспокоенность в связи с ростом числа сотрудников, занятых на уровнях D1 и D2 в штаб-квартире ВОЗ, и связанными с этим расходами. Он настоятельно призвал Секретариат отслеживать и оценивать воздействие увеличения численности персонала на региональном и страновом уровнях.

Представитель Мексики с удовлетворением отметил, что в процессах набора персонала в Организации учитывается гендерная проблематика, что предпринимаются усилия по достижению гендерного паритета на всех уровнях и что Секретариат привержен делу охраны психического здоровья сотрудников. Система управления инцидентами, содержащаяся в трехлетней стратегии по предотвращению и пресечению сексуальных домогательств (2023–2025 гг.), должна быть протестирована, чтобы можно было выявить и устранить пробелы. Принятие подхода абсолютной нетерпимости ко всем формам сексуальных домогательств отражает твердую приверженность этике и честности. Секретариату следует уделять приоритетное внимание стратегиям, направленным на обеспечение равного географического представительства сотрудников, особенно в штаб-квартире ВОЗ, в соответствии с целями, содержащимися в Тринадцатой общей программе работы на 2019–2025 гг. Она с обеспокоенностью отмечает, что формулировки, используемые в докладах по кадровым вопросам, представляемых Ассамблее здравоохранения, отличаются от формулировок, используемых в докладах, представляемых Исполнительному комитету по той же теме, и призывает Секретариат избегать самоцензуры в информационных и технических документах. Она приветствовала принятие политики, направленной на совершенствование сбора данных с использованием технологий для измерения эффективности работы человеческих ресурсов, а также использование платформ для повышения профессионализма и равенства на рабочем месте.

Представитель АРГЕНТИНЫ высоко оценил усилия Секретариата по децентрализации своего персонала и подчеркнул важность увеличения представленности Региона Северной и Южной Америки в его составе. Он с удовлетворением отмечает, что при наборе персонала учитываются гендерный паритет и географическое представительство. Мероприятия по профессиональной подготовке и наставничеству, проводимые Секретариатом, имеют важное значение для удержания квалифицированных сотрудников.

ДИРЕКТОР (Планирование, координация ресурсов и мониторинг результативности) поблагодарил государства-члены за признание прогресса, достигнутого в модернизации политики Организации в области мобильности, гендерного паритета и географической представленности, и принял к сведению призывы к осторожности при использовании таких технологий, как искусственный интеллект. Устойчивое финансирование является предпосылкой для достижения прогресса в решении многих кадровых вопросов. Например, целевое финансирование часто предоставляется при условии, что оно будет использовано в определенных местах; Таким образом, чем более устойчивым будет финансирование, имеющееся в распоряжении Организации, тем легче будет содействовать мобильности персонала. Он признал, что необходимо сделать еще больше для того, чтобы сделать ВОЗ привлекательным местом работы для людей с инвалидностью. Предложение представителя Российской Федерации относительно будущих проектов программных бюджетов может быть дополнительно обсуждено в ходе разработки проекта предлагаемого программного бюджета на 2026–2027 годы.

ВРЕМЕННО ИСПОЛНЯЮЩИЙ ОБЯЗАННОСТИ ДИРЕКТОРА (Управление людскими

Машинный перевод с минимальной правкой

ресурсами и талантами) поблагодарил государства-члены за их вклад. Отвечая на вопрос представителя Китая, он говорит, что цель включения категории глобальных общих служб в данные о персонале заключается в том, чтобы собрать данные о бюджете и штатном расписании, относящиеся к ряду общих служб в рамках Организации, которые не привязаны к одному месту или программе. Секретариат будет выявлять передовую практику, применяемую в рамках всей системы Организации Объединенных Наций, и представлять по ней доклады.

Секретариат следовал указаниям ЮНЕСКО для обеспечения справедливой оценки квалификации кандидатов в процессе найма. Правда, хотя искусственный интеллект может быть полезен в

Машинный перевод с минимальной правкой

По-прежнему требовались какие-то процессы, экспертная оценка его выхода. Секретариат придерживается подхода абсолютной нетерпимости к случаям мошенничества, обнаружение которых обычно приводит к прекращению службы.

Признавая, что необходимы дополнительные усилия для увеличения представленности женщин на уровнях D1 и D2, он отметил, что в период с 2017 по 2023 гг. было назначено 25 женщин-директоров, и в настоящее время женщины на высшем руководящем уровне представляют более широкий круг государств-членов, чем когда-либо в истории ВОЗ. В качестве модели можно было бы использовать практику, принятую для повышения эффективности отбора руководителей страновых отделений: число кандидатов на эти должности увеличилось на две трети за счет информационно-разъяснительной работы и ориентации на недопредставленные группы, в результате чего процесс отбора стал гораздо более эффективным. В целях повышения разнообразия персонала ВОЗ, в частности на уровне специалистов, объявления о вакансиях содержали информацию о группах, которые в настоящее время недопредставлены и не представлены, с тем чтобы стимулировать подачу заявлений кандидатами, принадлежащими к этим группам. Если в шорт-листе не было кандидатов-женщин, процесс набора возобновлялся.

После первого этапа реализации политики в области географической мобильности, который включал в себя добровольное мероприятие по мобильности, проведенное в 2023 г., Секретариат выпустил 11 рекомендаций, которые должны быть учтены в будущих мероприятиях по обеспечению мобильности. Он рассмотрит вопрос о внесении поправок в политику с учетом предложений заинтересованных сторон, включая представителей персонала. Рекомендации, содержащиеся в проведенном Объединенной инспекционной группой в 2023 году обзоре использования внештатных сотрудников и соответствующих контрактных форм в организациях системы Организации Объединенных Наций, будут учтены при рассмотрении контрактных условий в ВОЗ.

Секретариат реализовал ряд инициатив для обеспечения того, чтобы Организация была привлекательным местом работы для людей с ограниченными возможностями, включая совершенствование управления разумным приспособлением на рабочем месте. В настоящее время Комиссия по международной гражданской службе рассматривает вопрос о пакете вознаграждения и подчеркнула необходимость создания специальных условий для сотрудников-инвалидов. Инициативы, направленные на молодых специалистов, будут способствовать подготовке будущих лидеров ВОЗ; В связи с этим были предприняты значительные усилия по увеличению разнообразия в таких программах.

Отметив замечание представителя Японии о медленном прогрессе в решении проблемы географической недопредставленности персонала Организации, он пояснил, что Секретариат столкнулся с трудностями в привлечении кандидатов при наборе руководителей страновых отделений и проводит информационно-разъяснительную работу и оказывал поддержку кандидатам из недопредставленных районов для решения этой проблемы. Секретариат использует узел «Единство людских ресурсов Организации Объединенных Наций» для проведения проверок биографических данных, в том числе рекомендаций, новых кандидатов и изыскивает пути совершенствования этого процесса.

Отвечая на озабоченность, выраженную представителем Мексики, он говорит, что доклады Секретариата будут по-прежнему составляться таким образом и с использованием формулировок, которые приличествуют Организации, и что в соответствующих случаях речь идет о нормах и номенклатуре, используемых в других органах системы Организации Объединенных Наций.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает принять к сведению соответствующие разделы отчета, содержащиеся в документе A77/4, и отчет, содержащийся в документе A77/25.

Комитет принял к сведению эти доклады.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает утвердить проект резолюции об отпуске по уходу за ребенком, рекомендованный в резолюции EB154. R9, содержащийся в документе EB154/2024/REC/1.

Проект постановления принимается.[1]

Машинный перевод с минимальной правкой

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ обращает внимание на предложение о назначении г-на Томаса Ифланда (Германия) заместителем члена Комитета ВОЗ по пенсиям персонала на трехлетний срок до закрытия восьмидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2027 года.

[1] Препровождено Ассамблее здравоохранения во втором докладе Комитета и принято в качестве резолюции WHA77.11.

Машинный перевод с минимальной правкой

Решение было принято.[1]

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ обращает внимание на предложение о назначении д-ра Кезии Лоррейн Х. Росарио (Филиппины) заместителем члена Комитета ВОЗ по пенсиям персонала на трехлетний срок до закрытия восьмидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2027 года.

Решение было принято.[1]

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ обращает внимание на предложение о назначении г-на Теофиля Душиме (Руанда), самого старшего заместителя, членом Комитета ВОЗ по пенсиям персонала на оставшийся срок его полномочий до закрытия семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2025 года.

Решение было принято.[1]

B. УПРАВЛЕНЧЕСКИЕ, ПРАВОВЫЕ И УПРАВЛЕНЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ: Пункт 24 повестки дня

Предупреждение сексуальной эксплуатации, надругательств и домогательств: пункт 24.1 повестки дня (документы A77/4 и A77/42)

Процесс рассмотрения и расследования потенциальных обвинений в адрес Генеральных директоров ВОЗ: Пункт повестки дня
пункт 24.2 повестки дня (документы A77/27 Rev.1, A77/27 Rev.1 Add.1 и A77/41)

План Секретариата по осуществлению реформы: пункт 24.3 повестки дня (документы A77/28 и A77/40)

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ обращает внимание на проект решения, содержащийся в документе A77/27 Rev.1. Финансовые и административные последствия данного проекта решения для Секретариата изложены в документе A77/27 Rev.1 Add.1.

Представитель ГЕРМАНИИ выразил удовлетворение в связи с прогрессом, достигнутым в деле предотвращения сексуальной эксплуатации, надругательств и домогательств. Его правительство с нетерпением ожидает регулярной обновленной информации по этому вопросу. Принимаемые соответствующие меры могут оказаться не в полной мере эффективными, если они не будут сопровождаться изменениями в культуре ВОЗ, при этом обучение персонала будет играть решающую роль. Секретариат должен продолжать свои усилия в этом направлении и обеспечить потенциал для осуществления таких преобразований на всех уровнях Организации. Необходимое обучение потребует прочной финансовой основы. Он приветствовал прогресс, достигнутый в реализации плана Секретариата по осуществлению реформы, отметив, что ВОЗ превосходит многие другие международные организации с точки зрения прозрачности и подотчетности.

Представитель Польши высоко оценил активные шаги Секретариата по борьбе с нарушениями прав и достоинства человека. Международное сообщество должно быть единым в своей приверженности безопасному и уважительному сектору здравоохранения. Сексуальные домогательства подрывают доверие к системам здравоохранения и препятствуют усилиям по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения и устойчивого развития. Профилактика, подотчетность и подход, ориентированный на пострадавших, должны быть приоритетными для создания культуры нулевой терпимости к сексуальным домогательствам и создания среды, в которой все люди могли бы пользоваться доступом к медицинской помощи в условиях безопасности и достоинства. Она призвала Секретариат, государства-члены и заинтересованные стороны осуществлять превентивные меры, содержащиеся в трехлетней стратегии по предотвращению и пресечению сексуальных домогательств (2023–2025 гг.), и выделять необходимые ресурсы для поддержки пострадавших и привлечения виновных к

Машинный перевод с минимальной правкой

ответственности.

[1] Препровождено Ассамблее здравоохранения во втором докладе Комитета и принято в качестве решения WHA77(13).

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии, выступая также от имени Австралии, Бразилии, Канады, Чили, государств - членов Европейского союза, Мексики, Монако, Новой Зеландии, Норвегии, Северной Македонии, Панамы, Перу, Республики Корея, Соединенных Штатов Америки, Таиланда, Украины, Филиппин, Чили, Швейцарии, Южной Африки и Японии, высоко оценил прогресс, достигнутый в укреплении систем ВОЗ. политика и культура для предотвращения сексуальной эксплуатации, надругательств и домогательств. Несмотря на огромные трудности, неустанные усилия Секретариата и взаимодействие на высоком уровне показали, что реальные изменения возможны. Она продемонстрировала гибкость в своих ответных мерах, способность расставлять приоритеты и проводить самоанализ, а также приверженность принципу абсолютной нетерпимости. Она настоятельно призывает Секретариат продолжать играть ведущую роль в этом отношении.

Однако Организация не должна успокаиваться на достигнутом: необходимо прилагать дальнейшие усилия для изменения культуры, уделять приоритетное внимание предотвращению сексуальной эксплуатации и домогательств в чрезвычайных ситуациях и реагированию на них, а также оказывать поддержку жертвам и пострадавшим. Создание этической культуры, способствующей гендерному равенству, должно быть четкой целью. Внедрение таких изменений, особенно в такой большой и сложной организации, как ВОЗ, потребует времени; В связи с этим она призвала обеспечить устойчивое финансирование и уделять пристальное внимание профилактике сексуальной эксплуатации и домогательствам и реагированию на них в региональных и страновых отделениях, особенно в рамках реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения. Высшее руководство должно демонстрировать полную и неизменную приверженность продвижению организационной культуры, основанной на доверии, обеспечивая безопасную и уважительную рабочую среду, свободную от всех форм неправомерного поведения или стигматизации жертв и пострадавших.

Представитель Соединенных Штатов Америки заявил, что, хотя следует надеяться на то, что предлагаемый процесс рассмотрения и расследования потенциальных обвинений в адрес Генеральных директоров ВОЗ никогда не понадобится, его следует принять без дальнейших промедлений. Эти предложения защитят ВОЗ и обеспечат надлежащую правовую процедуру для генеральных директоров. Они установили баланс между независимым расследованием и привлечением внимания государств-членов, стремясь при этом избежать политизации процесса.

Она приветствовала прогресс, достигнутый в реализации плана Секретариата по осуществлению реформы, и напомнила о предыдущей просьбе ее правительства о включении в доклад Секретариата мероприятий, срок реализации которых истекает после 2025 года. Она высоко оценила серьезный и согласованный подход Секретариата к борьбе с сексуальной эксплуатацией, надругательствами и домогательствами среди сотрудников и партнеров-исполнителей. Ее правительство по-прежнему стремится к тому, чтобы жертвы и оставшиеся в живых получали всю необходимую помощь и компенсацию. Секретариат должен продолжать добиваться изменений в культуре во всей Организации.

Представитель Таиланда высоко оценил приверженность Секретариата делу предотвращения сексуальной эксплуатации, надругательств и домогательств и реагирования на них, выразив поддержку его усилиям по созданию и поддержанию подхода абсолютной нетерпимости ко всем формам сексуальных проступков. Дальнейшее внимание следует уделять повышению доступности и созданию комплексной системы поддержки для жертв и выживших, уделяя особое внимание психическому здоровью. Следует содействовать гендерному равенству, безопасному рабочему месту и изменению культуры, а также ускорить предоставление соответствующей подготовки.

Она подчеркнула важность прозрачности и ясности в предлагаемом процессе рассмотрения и расследования потенциальных обвинений в адрес Генеральных директоров ВОЗ, особенно в отношении создания пула внешних следственных органов и недопущения конфликта интересов. Секретариату следует усилить меры по предотвращению неправомерных действий и реагированию на них, а также наладить эффективный процесс получения заявлений. ВОЗ должна взять на себя ведущую роль в усилиях по созданию более безопасной и справедливой среды для всех и укреплению доверия и устойчивости в глобальном сообществе здравоохранения.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ИНДОНЕЗИИ, признавая активную руководящую роль Генерального директора и региональных директоров в борьбе с сексуальной эксплуатацией, надругательствами и домогательствами среди сотрудников и партнеров-исполнителей, заявил, что Секретариату следует продолжить разработку предложений по обеспечению полного и устойчивого финансирования мероприятий, направленных на предупреждение сексуальных домогательств в чрезвычайных ситуациях, и по определению ответственности государств-членов за предупреждение сексуальных домогательств и реагирование на них. Она призвала все стороны в полном объеме реализовать трехлетнюю стратегию по предотвращению и борьбе с сексуальными домогательствами (2023–2025 годы). Приоритетом должна быть защита жертв и выживших, в том числе путем создания

Машинный перевод с минимальной правкой

Прозрачная и подотчетная система с участием всех заинтересованных сторон и проведение всестороннего обучения по предотвращению сексуальных домогательств.

Представитель ДОМИНИКАНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ приветствовал усилия Секретариата по разработке политики и культуры, направленных на предупреждение сексуальных домогательств. ВОЗ следует продолжать выполнять свои обязательства в этой области и обеспечивать устойчивое финансирование региональных отделений, в частности для рассмотрения случаев сексуальной эксплуатации, надругательств и домогательств на местах.

Государства-члены, которые не были представлены в Комитете по программам, бюджету и административным вопросам Исполнительного комитета, не располагали достаточным временем для изучения предлагаемого процесса рассмотрения и расследования потенциальных обвинений в адрес Генеральных директоров ВОЗ, поскольку соответствующие документы были распространены лишь за несколько дней до открытия текущей сессии Ассамблеи здравоохранения. В связи с этим государствам-членам необходимо больше времени для углубленного изучения предложений и проведения консультаций, а также для более широкого обсуждения с государствами-членами последствий создания нового механизма подотчетности. В связи с этим ее правительство пока не в состоянии поддержать проект решения.

Представитель ИНДИИ подчеркнул необходимость коллективных усилий по созданию систем и учреждений, проводящих политику абсолютной нетерпимости ко всем формам сексуального насилия, и выразил решительную поддержку усилиям Секретариата по предотвращению сексуальной эксплуатации, надругательств и домогательств среди своих сотрудников и партнеров-исполнителей. Необходимы надежные механизмы для обеспечения полного и устойчивого финансирования превентивной деятельности, особенно в условиях повышенной уязвимости. Усиление таких мер позволило бы Секретариату создать более благоприятную среду и поддерживать самые высокие стандарты поведения, что в конечном итоге способствовало бы более безопасным и эффективным вмешательствам в области здравоохранения во всем мире.

Она высоко оценила усилия Секретариата по разработке плана осуществления реформы для всех видов деятельности, входящих в его компетенцию, с четкими сроками и результатами. Для обеспечения защиты всех интересов необходимо обеспечить справедливое представительство в Комитете по программам, бюджету и административным вопросам, а документы, содержащие информацию об уроках, извлеченных из совершенствования деятельности и систем Секретариата, должны быть доступны всем государствам-членам.

Представитель АВСТРАЛИИ приветствовал усилия Секретариата по укреплению процессов, подотчетности и управления Организации, а также достигнутый им прогресс в осуществлении согласованных реформ, что является важным и дополнительным шагом на пути к достижению консенсуса в отношении устойчивого финансирования ВОЗ. Она призвала Секретариат оценить воздействие проведенных реформ; продолжить обсуждения с государствами-членами с целью проведения дополнительных реформ для удовлетворения выявленных потребностей; и обеспечить тесную увязку с параллельным процессом реформы государственного управления, осуществляемым под руководством государств-членов. Организация имела возможность оценить эффективность руководящих органов ВОЗ и изучить смелые идеи по реформированию их ритмичности и структуры в целях обеспечения их соответствия назначению и содействия эффективному участию государств-членов.

Она призвала Секретариат продолжать выполнять рекомендации, содержащиеся в трехлетней стратегии по предупреждению и пресечению сексуальных домогательств (2023–2025 гг.), и приветствовала достигнутый Секретариатом прогресс в обеспечении защиты бенефициаров, сообществ и сотрудников ВОЗ, в том числе во время чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Использование стандартизированных инструментов оценки риска сексуальных домогательств в таких ситуациях помогло поддерживать высокие стандарты. Ее правительство поддерживает предложенные Секретариатом следующие шаги.

Представитель Мексики заявил, что недавно разработанная методология калькуляции расходов для новых инициатив может обеспечить бóльшую определенность в отношении

Машинный перевод с минимальной правкой

распределения ресурсов, в том числе при разработке и калькуляции расходов на резолюции и решения. Иногда бывает трудно оценить жизнеспособность резолюций и решений и осуществить их после их принятия из-за отсутствия координации в этом отношении; увязка этих расходов с тринадцатой Общей программой работы на 2019–2025 годы поможет решить эту проблему. Она с удовлетворением отметила, что одним из ключевых направлений реформы ВОЗ является повышение результативности работы Организации на страновом уровне путем совершенствования Стратегии странового сотрудничества

Машинный перевод с минимальной правкой

, который поможет обеспечить национальным системам здравоохранения необходимую поддержку. Она приветствовала предложение об улучшении многоязычия с использованием машинного перевода и создании рабочей группы для улучшения отчетности о результатах.

Представитель Центральноафриканской Республики, выступая от имени государств-членов Африканского региона, выразил поддержку подходу Секретариата к предотвращению сексуальной эксплуатации, надругательств и домогательств со стороны сотрудников и партнеров-исполнителей.

Приветствуя разработку предлагаемого процесса рассмотрения и расследования потенциальных обвинений в адрес Генеральных директоров ВОЗ, государства-члены Региона нуждаются в дополнительном времени для более подробного анализа предложений, прежде чем высказывать свои мнения по проекту решения. Остаются вопросы, касающиеся наличия временных чрезвычайных мер и превентивных мер, обеспечения профессиональной подготовки для предотвращения преследования старших руководителей и оперативности принятия решений в ходе этого процесса. Предложение о привлечении внешних органов к расследованию утверждений было встречено с одобрением, равно как и сбалансированность в отношении прав заявителей и лиц, указанных в утверждениях.

Он с удовлетворением отметил, что меры по проведению реформы, содержащиеся в Плане осуществления реформы Секретариата, а также их результаты дополняют и взаимно подкрепляют рекомендации, содержащиеся в докладе Целевой группы государств-членов по вопросам гибкости и совершенствования бюджетного, программного и финансового руководства ВОЗ. Он призвал Секретариат и впредь уделять приоритетное внимание оперативности, эффективности и устойчивости при осуществлении мер по реформе, сводя к минимуму риски для их успеха, связанные с управлением возросшими потребностями и непредвиденными событиями.

Представитель КИТАЯ выразил надежду на то, что предлагаемый процесс рассмотрения и расследования потенциальных обвинений в адрес Генеральных директоров ВОЗ будет оперативно усовершенствован, с тем чтобы его можно было применять на практике после его утверждения. Секретариату следует продолжать совершенствовать внутреннее управление в целях создания уважительной рабочей среды и подхода абсолютной нетерпимости к неправомерным действиям. Содействие формированию организационной культуры, основанной на прозрачности и подотчетности, будет иметь решающее значение для укрепления потенциала ВОЗ. Необходимо принять конкретные меры для обеспечения того, чтобы все сотрудники ВОЗ прошли обучение по вопросам учета культурных особенностей, а в будущих докладах должны представляться подробные данные о показателях завершения обучения по различным категориям и уровням персонала. Переходя к плану Секретариата по осуществлению реформы, она просит пояснить средний период времени между получением финансирования штаб-квартирой ВОЗ и его распределением по страновым офисам.

Представитель Замбии высоко оценил руководящую роль Секретариата в борьбе с сексуальными домогательствами и оказании поддержки жертвам и пострадавшим, приветствуя, в частности, наем сотрудника по оказанию помощи жертвам и пострадавшим в штаб-квартире ВОЗ. Он выразил поддержку рекомендациям Независимого экспертного консультативного комитета по надзору в отношении культурных и поведенческих аспектов профилактики и по разработке плана действий, ключевых показателей эффективности и регулярных обследований. Он призвал к всестороннему отслеживанию расследований и дисциплинарных мер по всем случаям неправомерного поведения и к более широкому уделению более пристального внимания ненадлежащему поведению, такому как мошенничество и коррупция; Он также приветствовал разработку стратегии изменения культуры и поведения. Секретариат должен сохранять твердое лидерство в области предупреждения сексуальных домогательств и реагирования на них; укрепление потенциала в области профилактики со стороны партнеров-исполнителей и операций ВОЗ; поддержка жертв и выживших; расширить усилия по профилактике, включив в них все формы неправомерного поведения; выполнять рекомендации Консультативного комитета по организационной культуре и системным изменениям; разработать варианты финансирования для предотвращения сексуальных домогательств в чрезвычайных операциях; и обеспечить

Машинный перевод с минимальной правкой

подотчетность государств-членов за обеспечение безопасности совместных операций по борьбе с сексуальными домогательствами.

Представитель ЯПОНИИ поддержал предлагаемый процесс рассмотрения и расследования потенциальных обвинений в адрес генеральных директоров ВОЗ. Дальнейшее осуществление всех аспектов плана Секретариата по осуществлению реформы будет иметь жизненно важное значение для обеспечения будущего увеличения начисленных взносов; его правительство будет продолжать следить за прогрессом в этом отношении. Необходимо обсудить будущие планы реформ, поскольку после завершения работы над текущим планом потребуются дальнейшие усилия. В этой связи было бы важно обеспечить достаточное количество людей и

Машинный перевод с минимальной правкой

финансовые ресурсы на основе соответствующей приоритизации. Необходимо приложить дополнительные усилия для обеспечения своевременного распространения документов в рамках реформы ВОЗ.

Представитель Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии заявил, что из оставшихся открытых действий в плане Секретариата по осуществлению реформы Секретариату следует продолжать уделять особое внимание улучшению координации на всех уровнях Организации, в том числе путем обновления Руководства ВОЗ по стратегии странового сотрудничества. Она приветствовала усилия по повышению прозрачности и подотчетности, особенно при разработке проектов бюджетов по программам, а также по разработке надежного процесса рассмотрения и расследования потенциальных обвинений в адрес Генеральных директоров ВОЗ с учетом рекомендаций Независимого экспертного консультативного комитета по надзору и Объединенной инспекционной группы.

Представитель Ирака заявил, что требуется больше времени для рассмотрения и обсуждения документов, относящихся к предлагаемому процессу рассмотрения и расследования потенциальных обвинений в адрес Генеральных директоров ВОЗ и плану Секретариата по осуществлению реформы.

Представитель РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ заявил, что предлагаемый процесс рассмотрения и расследования потенциальных обвинений в адрес генеральных директоров ВОЗ, в котором учтены передовые практики системы Организации Объединенных Наций и индивидуальные особенности ВОЗ, является результатом интенсивных усилий по достижению оптимального решения. Государства-члены имели достаточные возможности для участия в его разработке. Чтобы свести к минимуму риски и восполнить существующий нормативный пробел, предлагаемый процесс должен быть принят в его нынешнем виде.

Представитель ФИЛИППИН заявил, что при развертывании своей системы управления рисками на трех уровнях Организации Секретариату следует создать механизмы и инструменты для повышения прозрачности на страновом уровне. Усиление координации с государствами-членами в рамках механизма риск-аппетита будет способствовать немедленному выявлению рисков, угрожающих работе ВОЗ, и реагированию на них, а также предотвращению сбоев в выполнении важных функций Секретариата и руководящих органов. Было бы желательно представить всеобъемлющий доклад о том, как была достигнута координация с различными государствами-членами, с осветлением передовой практики и проблем. Она призвала уделять больше внимания своевременным и эффективным каналам связи для управления рисками со странами глобального Юга и малыми островными развивающимися государствами. Она подчеркнула необходимость эффективного управления этическими рисками и сказала, что подчеркивание взаимодополняющего характера управления культурой и управления рисками укрепит коллективную подотчетность. Крайне важно регулярно пересматривать правила и процедуры, особенно на региональном уровне, в целях укрепления потенциала Организации в области управления рисками. Эта работа будет особенно важной, когда эти правила и процедуры будут проанализированы с учетом основных факторов ключевых рисков и потенциальной интеграции с существующими платформами, такими как информационные панели ВОЗ.

Представитель КУВЕЙТА заявил, что любые расследования или судебные процедуры в связи с обвинениями в адрес Генеральных директоров должны проводиться в строгом соответствии с установленными руководящими указаниями и принципами ВОЗ. Исполнительный комитет и Ассамблея здравоохранения являются высшими должностными органами, отвечающими за надзор и решение таких деликатных вопросов, и хорошо оснащены для решения таких вопросов внутри организации; Именно эти органы должны соблюдать надлежащую правовую процедуру и обеспечивать, чтобы расследования были тщательными, справедливыми и транспарентными. Он выразил решительное несогласие с любым внешним расследованием деятельности ВОЗ, которое может подорвать целостность и независимость Организации.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ОМАН заявил, что было бы полезно продолжить обсуждение предлагаемого процесса рассмотрения и расследования потенциальных обвинений в адрес Генеральных директоров ВОЗ. Он выразил обеспокоенность в связи с тем, что, делегируя функции руководящих органов ВОЗ внешнему следователю, государства-члены не будут выполнять свои обязательства по осуществлению надзора. Любые подобные утверждения должны рассматриваться комитетом, учрежденным Исполнительным советом для этой цели.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель НАМИБИИ поддержал заявление, сделанное представителем Кувейта. Расследование потенциальных обвинений в адрес Генеральных директоров ВОЗ не должно делегироваться внешнему органу, а должно проводиться в соответствии с рамками, принятыми государствами-членами.

Глава Канцелярии поблагодарил государства-члены за их поддержку и коллективные усилия по борьбе с сексуальными домогательствами. Секретариат подготовил концепцию изменения культуры в Организации, которая была рассмотрена Независимым экспертным консультативным комитетом по надзору и в отношении которой Комитет вынес рекомендации, и теперь ему поручено разработать план действий, который будет представлен Консультативному комитету на его заседании в июне 2024 г. Изменение культуры – это длительный процесс, но Организация находится на правильном пути. Данные различных обследований триангулируются для выявления проблем, связанных с организационной культурой, с помощью Отдела поведенческого и культурного анализа, руководствуясь Хартией ценностей ВОЗ.

В настоящее время проводится подготовка сотрудников, особенно руководителей, по всем формам неправомерного поведения. Академия ВОЗ разрабатывает учебный курс, прототип которого в настоящее время проходит испытания, и Секретариат сообщит государствам-членам о том, как он будет внедрен в масштабах всей Организации. Выделение людских и финансовых ресурсов для работы ВОЗ по борьбе с сексуальными домогательствами, насколько это возможно, является приоритетом. Секретариат выразил надежду на дальнейшую поддержку со стороны государств-членов в виде консультаций по вопросам политики и финансовых взносов, необходимых для ускорения прогресса, закрепления достижений и обеспечения того, чтобы ВОЗ могла служить примером передовой практики.

ДИРЕКТОР (Предупреждение и реагирование на сексуальные домогательства) заявил, что необходимо ускорить прогресс в реализации трехлетней стратегии по предотвращению и борьбе с сексуальными домогательствами (2023–2025 годы). Секретариат будет информировать государства-члены и общественность о возникших проблемах, а также о достигнутом прогрессе. Полномочия вновь назначенного сотрудника по оказанию помощи жертвам и пострадавшим выходят за рамки управления делами и включают в себя институционализацию процедур и практики в рамках всей Организации для обеспечения конструктивного подхода, ориентированного на жертв и пострадавших. Ответственность за оказание помощи жертвам на страновом уровне должна быть разделена между всеми сторонами, включая организации системы Организации Объединенных Наций и государства-члены, поскольку без национальных справочных служб негде было бы оказывать такую поддержку. Совместно с Академией ВОЗ Секретариат в ближайшее время разработает устойчивый подход к наращиванию потенциала сотрудников на всех уровнях на протяжении всей жизни. Она поблагодарила государства-члены за поддержку Секретариата в его усилиях по определению подотчетности государств-членов за предупреждение сексуальных домогательств и реагирование на них в рамках совместных операций, а также по разработке механизмов финансирования, которые работают в ситуациях высокого риска, таких как чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, отметив, что государствам-членам необходимо будет институционализировать меры по профилактике и реагированию при выделении средств на реагирование на чрезвычайные ситуации ВОЗ и другим организациям.

ДИРЕКТОР (Планирование, координация ресурсов и мониторинг результативности) поблагодарил государства-члены за признание прогресса, достигнутого в реализации плана Секретариата по проведению реформы, и отметил, что Секретариат по-прежнему полностью привержен осуществлению мероприятий, предусмотренных этим планом. Секретариат создаст механизм, обеспечивающий целостное обновление плана и согласованность с другими процессами и действиями. Важно иметь в виду, что добавление новых мер в план сопряжено с затратами с точки зрения затраченных возможностей, времени и ресурсов; поэтому в этой связи необходимо проявлять осторожность, чтобы не перегружать Секретариат.

СТАРШИЙ СОВЕТНИК (Организационное обучение) сказал, что план реализации

Машинный перевод с минимальной правкой

реформы Секретариата, являющийся живым документом, постоянно обновляется, в связи с чем в настоящее время он не содержит каких-либо действий с временными рамками после 2025 года. Этот план является ключевым элементом усилий Секретариата по совершенствованию своих процессов, организационной эффективности, подотчетности и прозрачности и имеет решающее значение для повышения доверия государств-членов к Организации. Этот план является одним из компонентов более широкого комплекса реформ, осуществляемых в контексте программы преобразований и выполнения рекомендаций Целевой группы государств-членов по вопросам гибкости и совершенствования бюджетного, программного и финансового руководства ВОЗ. Секретариат работает над обеспечением внутренней согласованности, чтобы максимизировать воздействие этих реформ и обеспечить их соответствие целям в будущем.

Машинный перевод с минимальной правкой

ЮРИСКОНСУЛЬТ подчеркнул, что разработка предлагаемого процесса рассмотрения и расследования потенциальных обвинений в адрес Генеральных директоров ВОЗ в значительной степени осуществляется под руководством государств-членов, при этом Секретариат предоставляет материалы по запросу. Расхождения между первоначальным проектом, представленным Независимым экспертным консультативным комитетом по надзору, и проектом, предложенным руководителями реформы государственного управления под руководством государств-членов, побудили Управление по правовым вопросам представить рекомендации Комитету по программам, бюджету и административным вопросам Исполнительного совета на его последнем заседании по конкретному риску судебного разбирательства, указанному в одном из пунктов, о котором он предложил подробно рассказать в ходе закрытого обсуждения с государствами-членами. о последствиях для управления предложения об уменьшении роли Исполнительного совета на ранних этапах процесса принятия решений, что будет представлять собой переход от процесса, возглавляемого руководящими органами, к более административному процессу. Некоторые другие организации приняли решение ограничить роль своих руководящих органов на более ранних этапах аналогичных процессов; однако предлагаемый процесс пошел дальше этих процессов, фактически исключив Исполнительный совет из процесса принятия решений вплоть до этапа, на котором были инициированы дисциплинарные процедуры. Теперь руководящим органам предстоит принять решение о дальнейших действиях.

Представитель Соединенных Штатов Америки выразил разочарование в связи с тем, что была выражена обеспокоенность в связи с предлагаемым процессом рассмотрения и расследования потенциальных обвинений в адрес генеральных директоров ВОЗ на столь позднем этапе. Все государства-члены имели широкие возможности для того, чтобы поднимать вопросы и участвовать в его разработке, в том числе на пленарных брифингах для государств-членов, состоявшихся ранее в этом месяце. Вызывает озабоченность тот факт, что распространяется дезинформация о предлагаемом привлечении внешних следственных органов, что является подходом, используемым многими организациями системы Организации Объединенных Наций во избежание конфликта интересов, возникающего в связи с предоставлением сотрудникам возможности проводить расследования в отношении своих старших должностных лиц. Предлагаемый процесс обеспечивает баланс между надзором со стороны государств-членов и расследованиями, проводимыми подлинно беспристрастными органами. Хотя она приветствует рекомендации Юрисконсульта и признает высказанные опасения, эксперты по правовым вопросам ее правительства сообщили ее делегации о том, что предлагаемый процесс является разумным и что объективность любых потенциальных расследований в ВОЗ не будет иметь аналогов в системе Организации Объединенных Наций. Наибольший риск был связан с отсутствием процедуры. Государства-члены не должны быть случайно замешаны в задержке внедрения важных мер защиты для ВОЗ.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает принять к сведению соответствующий раздел отчета, содержащийся в документе A77/4.

Комитет принял к сведению соответствующий раздел доклада.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает принять к сведению отчет, содержащийся в документе A77/28.

Комитет принял доклад к сведению.

В свете состоявшегося обсуждения ПРЕДСЕДАТЕЛЬ обратился к ЮРИСКОНСУЛЬТУ с просьбой предоставить юридическую консультацию по предлагаемому процессу рассмотрения и расследования потенциальных обвинений в адрес Генеральных директоров ВОЗ на закрытом заседании позднее в тот же день. Рассмотрение пункта 24.2 повестки дня прерывается.

Было принято решение.

Машинный перевод с минимальной правкой

Г. ОБНОВЛЕННАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ФОНДЕ ИНФРАСТРУКТУРЫ: Пункт 25 повестки дня

- **Стратегия реконструкции зданий в Женеве и региональные строительные проекты** (документы A77/29, A77/29 Add.1 и A77/44)

СОГЛАШЕНИЯ С МЕЖПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ: Пункт 26 Конвенции
Повестка дня (документы A77/30 и A77/30 Add.1)

ОБНОВЛЕНИЯ И БУДУЩЕЕ ОТЧЁТНОСТЬ: УСИЛЕНИЕ ИНТЕГРИРОВАННЫЙ УСЛУГИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ОРИЕНТИРОВАННЫЕ НА НУЖДЫ ЛЮДЕЙ: Пункт 28 повестки дня (документы A77/32 и A77/32 Add.1)

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ обращает внимание на проект решения о предлагаемых проектах в области недвижимости в Кабуле и Джубе, содержащийся в документе A77/29, проект решения о предлагаемом соглашении между ВОЗ и ОЭСР, содержащийся в документе A77/30, и проект решения об укреплении интегрированных, ориентированных на нужды людей услуг здравоохранения, содержащийся в документе A77/32. Информация о финансовых и административных последствиях этих проектов решений для Секретариата содержится в документах A77/29 Add.1, A77/30 Add.1 и A77/32 Add.1, соответственно.

Представитель КИТАЯ поинтересовался, чем предлагаемое соглашение между ВОЗ и ОЭСР отличается от Рамочной программы сотрудничества между ВОЗ и ОЭСР 2005 года. Она отметила, что новое соглашение не обсуждалось Исполнительным советом или его Комитетом по программным, бюджетным и административным вопросам, и спросила, соответствует ли такая ситуация правилам и обычной практике Организации. Ее правительство имеет оговорки в отношении статьи 2(1) нового соглашения. В связи с этим она просит отложить обсуждение до 155-й сессии Исполнительного совета.

Представитель Таиланда заявил, что официальное сотрудничество между ВОЗ и ОЭСР укрепит потенциал Организации в области улучшения здоровья и благополучия для всех и должно способствовать мобилизации интеллектуального и социального капитала, который имеет такое же важное значение, как и финансовый капитал. ВОЗ должна взять на себя ведущую роль в работе с глобальными и региональными сетями для решения таких проблем, как изменение климата, подход «Единое здоровье» и коммерческие детерминанты здоровья.

По мере того, как мир выходил из пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19), цифровые технологии могут значительно повысить эффективность медико-санитарной помощи, ориентированной на нужды людей, в том числе в области профилактики заболеваний, ранней диагностики и приверженности лечению. Вовлечение общин может способствовать развитию систем здравоохранения путем поощрения местных органов власти к мобилизации ресурсов для осуществления мероприятий в области здравоохранения и содействия инклюзивному принятию решений в соответствии с местными условиями. Она поддержала проект решения об укреплении комплексных, ориентированных на нужды людей служб здравоохранения.

Представитель РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ поддержал заявление представителя Китая. ОЭСР была пережитком послевоенной эпохи, которая обслуживала небольшую группу развитых западных стран, чьи интересы были чрезмерно представлены на международной арене и в ВОЗ. Организация не привнесет ни объединительной повестки дня, ни добавленной стоимости в глобальное здравоохранение, а ее работа используется для навязывания неоколониальных практик и влияния на экономику развивающихся стран. Вместо этого Секретариат мог бы расширить свои контакты со странами Азии и Африки. Как показала пандемия COVID-19, мир остро нуждается в более открытой, справедливой и демократической архитектуре сотрудничества. Ее правительство выступает против предлагаемого соглашения между ВОЗ и ОЭСР и не поддерживает соответствующий проект решения.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Индии, выразив поддержку предлагаемому соглашению между ВОЗ и ОЭСР, настоятельно призвал Секретариат также развивать сотрудничество с другими региональными форумами, особенно представляющими развивающиеся регионы, в целях содействия интеграции проблем здравоохранения в более широкие экономические и социальные стратегии и повышения устойчивости и реагирования на будущие угрозы. Она обратила внимание на решения ВОЗ

Машинный перевод с минимальной правкой

работа по укреплению интегрированных, ориентированных на нужды нужд людей услуг здравоохранения и обмен подробностями соответствующих мероприятий, проведенных на национальном уровне.

Представитель Багамских Островов, отметив значительный прогресс, достигнутый в осуществлении стратегии реконструкции зданий в Женеве, выразил поддержку предлагаемым проектам в области недвижимости в Кабуле и Джубе. Она также выразила поддержку предлагаемому соглашению между ВОЗ и ОЭСР, которое укрепит глобальное здравоохранение за счет использования опыта ОЭСР в области экономического роста и стабильности. Предоставление ВОЗ статуса наблюдателя в комитетах ОЭСР способствовало бы укреплению сотрудничества и обмену информацией, что принесло бы пользу ВОЗ в ее миссии по содействию здоровью и глобальной безопасности. В заключение она рассказала о шагах, предпринятых в ее стране для укрепления интегрированных, ориентированных на нужды людей служб здравоохранения.

Представитель Соединенных Штатов Америки призвал Секретариат продолжать уделять приоритетное внимание услугам здравоохранения, ориентированным на нужды людей, при создании эффективных систем здравоохранения, основанных на равенстве, инклюзивности и возможностях, с целью улучшения глобального здравоохранения и достижения Целей в области устойчивого развития, отметив, что поддержка кадров здравоохранения будет иметь ключевое значение в этом отношении. Она отметила продемонстрированную Секретариатом приверженность оказанию поддержки государствам-членам в продвижении комплексных, ориентированных на нужды людей услуг здравоохранения, в том числе путем оказания технической поддержки в разработке и реализации дорожных карт и развитии систем мониторинга, основанных на фактических данных. Она выразила поддержку продолжению представления докладов о деятельности ВОЗ в этой области до 2030 года.

Представитель ЯПОНИИ заявил, что комплексные, ориентированные на нужды людей услуги здравоохранения имеют решающее значение для достижения целей в области устойчивого развития, поскольку подход, ориентированный на поставщиков, ведет к фрагментации. Сталкиваясь с такими проблемами, как урбанизация, старение и рост расходов на здравоохранение, страны должны иметь четкий долгосрочный план для своих систем здравоохранения; в этой связи решающее значение будет иметь постоянная техническая поддержка со стороны Секретариата. Она спрашивает, каким образом Секретариат будет отслеживать прогресс в деле совершенствования комплексных, ориентированных на нужды людей услуг здравоохранения.

Заместитель Генерального директора (Всеобщий охват услугами здравоохранения/Охват всех этапов жизни) поблагодарил государства-члены за поддержку работы Секретариата по комплексным, ориентированным на нужды людей услугам здравоохранения. Секретариат будет отчитываться об этой работе два раза в год в рамках своей отчетности по первичной медико-санитарной помощи и будет следить за прогрессом, достигнутым на страновом уровне, в рамках своих постоянных усилий по мониторингу прогресса в переориентации систем на подход к первичной медико-санитарной помощи.

Представитель ОФИСА ЮРИСКОНСУЛЬТА сообщил, что предлагаемое соглашение между ВОЗ и ОЭСР было представлено Ассамблее здравоохранения в соответствии со статьей 70 Устава ВОЗ. Такие соглашения традиционно рассматривались Ассамблеей здравоохранения в рамках соответствующего постоянного пункта повестки дня и не представлялись на рассмотрение Исполнительного комитета. Среди недавних прецедентов – одобрение Соглашения между ВОЗ и Международной организацией по праву развития.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает принять к сведению отчеты, содержащиеся в документах A77/29 и A77/32.

Машинный перевод с минимальной правкой

Комитет принял к сведению эти доклады.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает утвердить проект решения по предлагаемым проектам в области недвижимости в Кабуле и Джубе.

Проект решения был одобрен.[1]

[1] Препровождено Ассамблее здравоохранения во втором докладе Комитета и принято в качестве решения WHA77(14).

Машинный перевод с минимальной правкой

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ также полагает, что Комитет желает утвердить проект решения об укреплении комплексных, ориентированных на нужды людей услуг здравоохранения.

Проект решения был одобрен.[1]

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает приостановить рассмотрение проекта решения о предлагаемом соглашении между ВОЗ и ОЭСР.

Было принято решение.

(Продолжение обсуждения и утверждение проекта решения см. в кратких отчетах о девятом заседании, раздел 2.)

КОМПОНЕНТ 3: ЕЩЕ ОДИН МИЛЛИАРД ЧЕЛОВЕК, ПОЛЬЗУЮЩИХСЯ УЛУЧШЕНИЕМ ЗДОРОВЬЯ И БЛАГОПОЛУЧИЯ

Д. РАССМОТРЕНИЕ И ОБНОВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ, РАССМАТРИВАЕМОЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТЬЮ

СОВЕТ: Пункт 15 повестки дня

Социальные детерминанты здоровья: Пункт 15.1 повестки дня (документ A77/4)

Питание матерей, детей грудного и раннего возраста: пункт 15.2 повестки дня (документ A77/4)

Благополучие и Здоровье повышение: Пункт 15.3 из тем повестка дня (документы A77/4 и EB154/2024/REC/1, решение EB154(13)) [передано из Комитета A]

Экономика и здоровье для всех: Пункт 15.5 повестки дня (документ A77/4) [передан из Комитета A]

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ обращает внимание на проект резолюции об укреплении здоровья и благополучия посредством проведения спортивных мероприятий, рекомендованный Исполнительным советом в решении EB154(13). Он также предлагает Комитету рассмотреть проект резолюции об экономических аспектах здоровья для всех, предложенный Австрией, Бельгией, Бразилией, Венгрией, Ирландией, Исландией, Италией, Канадой, Китаем, Люксембургом, Королевством Нидерландов, Объединенными Арабскими Эмиратами, Словенией, Финляндией, Чили, Эквадором и Эфиопией, который гласит:

Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

(PP1) рассмотрев сводный доклад Генерального директора,[2]

(ПП2) ссылаясь на Устав Всемирной организации здравоохранения, в котором признается, что здоровье есть состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не просто отсутствие болезней или физических дефектов, и что обладание наивысшим достижимым уровнем здоровья является одним из основных прав каждого человека без различия расы, религия, политические убеждения, экономическое или социальное положение;

(ПП3) ссылаясь также на резолюцию 70/1 (2015) Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций и обязательства, принятые в отношении достижения устойчивого развития в его трех измерениях – экономическом, социальном и экологическом – сбалансированным и комплексным образом в рамках Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, в частности на Цель 3 (Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте), включая показатель 3.8.2 (Доля населения с большими расходами домохозяйств на здравоохранение в общем объеме домохозяйств расходы или доходы), а также обещание никого не оставить без внимания;

Машинный перевод с минимальной правкой

[1] Препровождено Ассамблее здравоохранения во втором докладе Комитета и принято в качестве решения WHA77(16).

[2] Документ A77/4.

Машинный перевод с минимальной правкой

(ПП4) ссылаясь далее на политическую декларацию совещания высокого уровня по всеобщему охвату услугами здравоохранения, озаглавленную «Всеобщий охват услугами здравоохранения: расширение наших амбиций в отношении здоровья и благополучия в мире после COVID», принятую Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций в резолюции 78/4 (2023 г.),

(ПП5) ссылаясь также на Конвенцию о биологическом разнообразии, Рамочную конвенцию Организации Объединенных Наций об изменении климата, Киотский протокол к Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата и Парижское соглашение в рамках Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата, а также Глобальную рамочную программу по химическим веществам – за планету, свободную от вреда химических веществ и отходов, и принимая к сведению Декларацию о климате и здоровье, одобренную на двадцать восьмой Конференции сторон Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата, в том числе путем применения подхода "Единое здоровье", для их соответствующих сфер применения;

(ПП6) напоминая далее о тринадцатой Общей программе работы на 2019–2025 гг. и ее стратегических приоритетах, требующих изменения методов работы в секторах здравоохранения и других секторах, а также создания новых партнерств и областей сотрудничества;

(ПП7) Принимая к сведению резолюции WHA58.33 (2005 г.) об устойчивом финансировании здравоохранения, всеобщем охвате услугами здравоохранения и социальном медицинском страховании, WHA62.14 (2009 г.) о сокращении неравенств в отношении здоровья путем воздействия на социальные детерминанты здоровья, WHA64.9 (2011 г.) о структурах устойчивого финансирования здравоохранения и всеобщем охвате, WHA72.8 (2019 г.) о повышении прозрачности рынков лекарственных средств, вакцин и других товаров медицинского назначения, WHA73.8 (2020 г.) об укреплении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения: выполнение Международных медико-санитарных правил (2005 г.), WHA74.6 (2021 г.) об укреплении местного производства лекарственных средств и других технологий здравоохранения для улучшения доступа, WHA74.16 (2021 г.) о социальных детерминантах здоровья и WHA75.19 (2022 г.) о благополучии и укреплении здоровья;

(ПП8) ссылаясь на Алма-Атинскую декларацию (1978 г.) и отмечая работу, проделанную в рамках ВОЗ на глобальном и региональном уровнях в области взаимосвязи между экономикой, здоровьем и благополучием, включая Женевскую хартию благополучия (2021 г.);

(ПП9) признавая, что экономическая политика должна быть устойчивой в финансовом отношении, социально ответственной и инклюзивной, и признавая необходимость учета гигиены окружающей среды при разработке экономической политики, а также роли справедливости, гендерного равенства, солидарности, сплоченности и устойчивости для всех в основных направлениях экономического анализа, моделирования и оценки;

(РР10) признавая также, что здоровье и экономика взаимосвязаны и что в этой связи перспектива экономики благополучия может быть использована для того, чтобы поставить людей и их здоровье и благополучие в центр процесса принятия решений, подчеркивая взаимодополняющий характер здоровья, благополучия и экономики;

(ПП11) признавая далее, что разумная и устойчивая экономическая политика подчеркивает важность инвестирования в эффективные, действенные и справедливые меры и структуры, включая инфраструктуру системы здравоохранения, которые обеспечивают равный доступ для всех, особенно женщин и девочек, к государственным услугам, включая медицинское обслуживание, с уделением особого внимания справедливому доступу к первичной медико-санитарной помощи, укреплению здоровья и профилактике заболеваний, а также социальные услуги и долгосрочный уход, обеспечивая при этом защиту от финансовых рисков;

(ПП12) признавая также, что эффективные, долгосрочные инвестиции в факторы, определяющие здоровье и благополучие, могут способствовать сдерживанию роста расходов на здравоохранение и социальное обеспечение и, следовательно, являются

Машинный перевод с минимальной правкой

инвестициями в будущие поколения;

(ПП13) признавая далее, что пандемия коронавирусной инфекции (COVID-19) и другие кризисы и их прямые и косвенные последствия, а также такие важные события, как цифровизация, демографические изменения и макроэкономические ограничения, подчеркивают исключительную важность инвестиций в системы здравоохранения, в том числе в кадровые ресурсы здравоохранения, и в воздействие на более широкие детерминанты здоровья, включая факторы социальной изоляции и неполноценное питание, плохих жилищных условий и условий труда, отсутствия доступа к образованию и других укоренившихся неравенств, и что эти инвестиции имеют решающее значение для предотвращения пандемий, обеспечения готовности и реагирования на них, а также для устойчивых обществ, сообществ и экономики;

Машинный перевод с минимальной правкой

(ПП14) признавая также, что недостаточные расходы на здравоохранение в значительной степени подрывают показатели здоровья населения, ограничивая доступ к услугам здравоохранения, затрудняя развитие инфраструктуры здравоохранения, способствуя нехватке квалифицированных медицинских работников, ограничивая профилактические меры, увеличивая бремя как инфекционных, так и неинфекционных заболеваний, снижая потенциал реагирования на чрезвычайные ситуации и усугубляя неравенства в отношении здоровья, в результате чего уязвимые положения оказываются в более уязвимом положении, В то же время с обеспокоенностью отмечая негативные последствия экономических ограничений в некоторых странах, которые подрывают их способность инвестировать в сектор здравоохранения;

(ПП15) признавая далее, что, хотя наивысший достижимый уровень здоровья является одним из основных прав каждого человека, постепенное осуществление этого права требует приверженности долгосрочным всеобъемлющим, справедливым и устойчивым инвестициям, имеющим значение для здоровья и благополучия всех;

(ПП16) признавая также, что достижение наивысшего достижимого уровня физического и психического здоровья всех женщин и девочек на протяжении всей жизни, достижение равенства между мужчинами и женщинами и признание ценности неоплачиваемого труда по уходу и работе по дому, а также роли женщин в формировании большинства кадровых ресурсов здравоохранения во всем мире имеют решающее значение для обеспечения устойчивого развития, справедливая и инклюзивная экономика, развитие и благосостояние для всех;

(ПП17) признавая, что забота о здоровье для всех является не только заботой министерств здравоохранения, но и актуальной для всего правительства и всего общества, а также с точки зрения подхода «Здоровье во всех стратегиях», требующего согласования политики и подотчетности между секторами, для формирования и пересмотра государственной политики, партнерств, учреждений и инструментов для обеспечения общих благ здоровья, при этом способствуя учету гендерной проблематики и не оставляя никого позади;

(ПП18) признавая необходимость расширения участия неправительственных субъектов, включая частный сектор, в содействии справедливому здоровью и благополучию, а также важнейшую роль правительства в обеспечении рационального использования и обеспечения доступа к справедливым услугам здравоохранения для всех и подотчетности, признавая при этом различные национальные контексты;

(ПП19) признавая также важность здоровья людей и окружающей среды как основы процветающей экономики и общества, а также необходимость целостного подхода при принятии решений, касающихся благосостояния людей, и, следовательно, важность взаимодействия с гражданским обществом и местными сообществами, обеспечения разнообразия и инклюзивности при разработке и реализации политики, признающей взаимосвязь между благосостоянием, здравоохранение и экономика;

(РР20) признавая далее важнейшую роль ВОЗ в укреплении лидерства в интересах здоровья и благополучия в рамках национальной и международной политики в области развития в целях предотвращения и смягчения социальных, экологических, экономических и других рисков для здоровья и подчеркивая важность того, чтобы ВОЗ играла ведущую роль в адвокации финансирования здравоохранения и благополучия во всех секторах в качестве учреждения Организации Объединенных Наций, выступающего в качестве руководящего и координирующего органа в области международного здравоохранения; (РР21) принимая к сведению проделанную работу по изучению взаимосвязи между благополучием, здоровьем и здоровьем, экономика Организации Объединенных Наций, ее специализированных учреждений и соответствующих международных организаций, таких как Группа Всемирного банка, Международный валютный фонд, Международная организация труда и Организация экономического сотрудничества и развития, среди прочих, а также укрепление диалога между секторами здравоохранения и финансами в целях устойчивого финансирования здравоохранения,

(ОП)1. настоятельно призывает государства-члены 1 в соответствии с национальным контекстом

Машинный перевод с минимальной правкой

и приоритетами:

(A) учитывать взаимосвязь между здоровьем и экономикой и включать перспективу экономики благополучия горизонтально в национальную политику, а также ставить людей, их здоровье и благополучие в центр разработки политики;

(Б) осуществлять, где это целесообразно, основанные на фактических данных и эффективные меры политики на национальном уровне, которые переориентируют экономические и инновационные стратегии на здоровье и благополучие для всех, включая учет потребностей лиц, находящихся в уязвимом положении;

[1] И, в соответствующих случаях, региональные организации экономической интеграции.

Машинный перевод с минимальной правкой

(В) инвестировать в инфраструктуру системы здравоохранения, в том числе в наращивание потенциала и удержание кадровых ресурсов здравоохранения, в целях выполнения основных функций общественного здравоохранения и обеспечения доступа к качественным медицинским услугам, в том числе за счет внутреннего финансирования и официальной помощи в целях развития, исходя из потребностей, необходимых для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения;

(Г) работать над переориентацией государственных и частных инвестиций с видов деятельности, наносящих вред здоровью и благополучию людей, на инвестиции, которые улучшают их, в том числе путем повышения корпоративной социальной ответственности;

(Д) рассмотреть взаимоукрепляющие связи между экономикой и здоровьем людей, животных, растений и окружающей среды, имеющие решающее значение для жизнестойкости и стабильности экономик во всем мире, требующие многосекторальных и экономически эффективных действий и предотвращения приводных механизмов, вызывающих утрату биоразнообразия, загрязнение и изменение климата;

(Е) воздействовать на социальные и экономические детерминанты, которые приводят к неравенству в отношении здоровья, включая гендерное неравенство и различия в уровне развития, и которые непропорционально затрагивают людей, находящихся в уязвимом и маргинализированном положении, и труднодоступные группы населения, и формируют их неравномерное распределение внутри стран и между ними, не оставляя при этом никого без внимания;

(Ж) признать, что здоровье является необходимым условием развития и что в рамках более широких стратегий устойчивого развития меры политики должны активно и взаимно подкреплять инклюзивное экономическое развитие и здоровое население, а также устойчивые общества, включая устойчивые системы здравоохранения, с целью обеспечения баланса краткосрочных и долгосрочных многосекторальных инвестиций, обеспечивающих устойчивое здоровье и благополучие с течением времени и для будущих поколений;

(З) признать важность создания на национальном уровне многосекторального потенциала и механизмов для переориентации экономики, которые характеризуют финансирование здравоохранения как инвестиции, а не как расходы, призывая к изменениям, включая оснащение и обеспечение взаимодействия между всеми соответствующими секторами, включая сектор здравоохранения и финансовый сектор, и опираясь на базу фактических данных о взаимосвязи между здоровьем и экономикой и важности мобилизации внутреннего финансирования, и потенциальная роль инновационного и дополнительного финансирования в этой связи;

(ОП)2. призывает государства-члены, международные и региональные финансовые учреждения и других международных, региональных и национальных партнеров, неправительственные заинтересованные стороны, доноров и партнеров в соответствии с их соответствующими мандатами:

(А) поддерживать, совместно с Секретариатом, баланс между экономическими, социальными и экологическими аспектами в процессе принятия решений, в том числе путем создания возможностей для диалога между секторами государственных финансов и здравоохранения, включая привлечение региональных экономических ассоциаций и международных финансовых учреждений, а также национальных и региональных банков развития к учету в своих повестках дня, в зависимости от обстоятельств, экономических аспектов здоровья для всех, а также экономической эффективности и финансовой устойчивости. системы здравоохранения;

(Б) поддержка обмена знаниями и информацией о налогово-бюджетной политике в поддержку перераспределения большего объема инвестиций и развития общих благ для здоровья в целях содействия экономической, экологической и социальной устойчивости в соответствии с бюджетными возможностями, обеспечивая при этом их эффективность и финансовую устойчивость;

Машинный перевод с минимальной правкой

(ОП)3. просит Генерального директора:

(А) разработать, в консультации с государствами-членами и в рамках имеющихся ресурсов, в зависимости от обстоятельств, стратегию реализации подхода «Экономика здоровья для всех», включая приоритетные меры в интересах государств-членов и других субъектов, для рассмотрения Семьдесят девятой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2026 г. через Исполнительный комитет на его 158-й сессии;

(Б) разработать и поддерживать межсекторальную программу работы в области экономики и здоровья для всех, в соответствующих случаях, в рамках имеющихся ресурсов, включая стратегический, нормативный, информационно-разъяснительный, технический, аналитический и взаимодействующий компоненты, в рамках финансирования здравоохранения ВОЗ и

Машинный перевод с минимальной правкой

Программная область экономики, включая повышение экспертных знаний и потенциала Секретариата на всех уровнях по экономическим вопросам и межсекторальным вопросам, включая, в частности, гендерное равенство и содействие искоренению нищеты;

(В) рассмотреть, в случае необходимости, заключительный доклад Совета ВОЗ по экономическим аспектам здоровья для всех, имеющий значение на национальном, региональном и глобальном уровнях, в целях продвижения подхода к экономике здоровья для всех;

(Г) оказание поддержки в укреплении потенциала национальных органов здравоохранения с целью более эффективного взаимодействия и ведения переговоров с финансовыми и другими секторами в целях обеспечения экономической эффективности здоровья для всех в рамках национальной политики, а также в переговорах с региональными и глобальными субъектами;

(Д) оказывать техническую поддержку странам в мобилизации внутренних ресурсов и других устойчивых в финансовом отношении способах финансирования постепенной реализации права на наивысший достижимый уровень здоровья, включая финансирование всеобщего охвата услугами здравоохранения и первичной медико-санитарной помощи, а также воздействие на более широкие социальные детерминанты здоровья и обеспечение укрепления систем здравоохранения, готовность и устойчивость;

(Е) сотрудничать с государствами-членами, Генеральным секретарем Организации Объединенных Наций и другими соответствующими специализированными учреждениями Организации Объединенных Наций в целях определения ключевых идей по экономическим аспектам здоровья для всех и их учета в процессе подготовки будущих конференций Организации Объединенных Наций в качестве критически важных компонентов устойчивого развития;

(Ж) расширение доступа страновых бюро к экспертным знаниям для оказания технической поддержки, по просьбе государств-членов, для взаимодействия с финансовыми и другими секторами в интересах экономики здоровья для всех в рамках национальной политики, в том числе путем наращивания потенциала с помощью Академии ВОЗ и сотрудничающих центров ВОЗ;

(З) представить доклад о выполнении настоящей резолюции Семьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2026 г. через Исполнительный комитет на его 158-й сессии, а затем представить доклады о ходе работы восемьдесят первой и восемьдесят третьей сессиям Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2028 и 2030 гг., соответственно.

Финансовые и административные последствия для Секретариата заключались в следующем:

Резолюция	Экономика здоровья для всех
A.	**Ссылка на утвержденный программный бюджет на 2024–2025 годы**
1.	**Результат(ы) утвержденного программного бюджета на 2024–2025 годы, в соответствии с которым данный проект резолюции будет реализован в случае принятия:** А.Б.А. Страны получили возможность разрабатывать и осуществлять стратегии и реформы справедливого финансирования здравоохранения для поддержания прогресса на пути к всеобщему охвату услугами здравоохранения А.Б.Б. Страны получили возможность готовить и анализировать информацию о защите от финансовых рисков, справедливости и расходах на здравоохранение, а также использовать эту информацию для отслеживания прогресса и принятия обоснованных решений А.Б.В. Страны смогли повысить институциональный потенциал для прозрачного принятия решений при определении приоритетов и распределении ресурсов, а также анализа влияния здоровья на национальную экономику 3.2.2. Страны получили возможность укреплять межсекторальное партнерство, а также механизмы управления, законы и фискальные меры

Машинный перевод с минимальной правкой

2.	**Краткое обоснование рассмотрения проекта постановления, если отсутствует привязка к результатам, указанным в утвержденном программном бюджете на 2024–2025 годы:** Не применяется.
3.	**Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухлетнего периода 2024–2025 годов, которая не может быть выполнена в рамках утвержденного верхнего предела бюджета по программам на 2024–2025 годы:** Не применяется.
4.	**Предполагаемые сроки (в годах или месяцах) для реализации резолюции:** Шесть лет (2024–2030).

Машинный перевод с минимальной правкой

В. Последствия осуществления резолюции для Секретариата с точки зрения ресурсов

1. Общий объем бюджетных ресурсов, необходимых для осуществления резолюции, в млн. долларов США:

50,07 млн долларов США.

Б.А. Предполагаемые потребности в ресурсах, которые могут быть учтены в рамках утвержденного верхнего предела бюджета Программы на 2024–2025 годы, в миллионах долларов США:

8,38 млн долларов США.

Б.Б. Предполагаемые объемы необходимых ресурсов в дополнение к уже предусмотренным в утвержденном бюджете Программы на 2024–2025 годы, в миллионах долларов США:

Не применяется.

3. Предполагаемые уровни ресурсов, которые должны быть предусмотрены в предлагаемом бюджете по программам на 2026–2027 годы, в миллионах долларов США:

16,28 млн долларов США.

4. Предполагаемые объемы ресурсов, которые должны быть предусмотрены в бюджетах по программам на будущие двухгодичные периоды, в млн. долларов США:

25,41 млн долларов США.

Д. Объем ресурсов, уже имеющихся для финансирования осуществления резолюции в текущем двухлетнем периоде, в млн. долл.

– **Ресурсы, имеющиеся для финансирования резолюции в текущем двухлетнем периоде:**
0,64 млн долларов США.

– **Сохраняющийся дефицит финансирования в текущем двухлетнем периоде:**
7,74 млн долларов США.

– **Предполагаемые ресурсы, которые в настоящее время мобилизуются, если таковые имеются, которые помогут восполнить дефицит финансирования в текущем двухгодичном периоде:**

Были приняты меры по мобилизации финансовых средств для Совета ВОЗ по экономике здоровья для всех и работы по распространению информации после Совета. Усилия по мобилизации ресурсов будут продолжены.

Стол. Разбивка сметных потребностей в ресурсах (в млн. долл. США)

Гг	Издержки	Область						Штаб	Итог
		Африка	Северная и Южная	Юго-Восточн	Европа	Восточный район	Западная часть		
В.2.а. 2024–2025 ресурсы уже	Посох	0.97	0.27	0.18	0.91	0.20	0.29	1.82	4.64
	Деятельнос	0.42	0.26	0.08	0.48	0.10	0.40	2.00	3.74
	Итог	1.39	0.53	0.26	1.39	0.30	0.69	3.82	8.38
В.2.б. 2024–2025 дополнительны ресурсы	Посох	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельнос	–	–	–	–	–	–	–	–
	Итог	–	–	–	–	–	–	–	–
В.3. 2026–2027 Ресурсы, плановый	Посох	2.03	0.56	0.38	1.90	0.41	0.59	2.63	8.50
	Деятельнос	0.87	0.54	0.17	1.00	0.21	0.83	4.16	7.78
	Итог	2.90	1.11	0.54	2.90	0.62	1.43	6.79	16.28
В.4. Будущее двухлетние Ресурсы, плановый	Посох	3.16	0.88	0.59	2.97	0.64	0.93	4.11	13.28
	Деятельнос	1.36	0.84	0.26	1.56	0.32	1.30	6.49	12.13
	Итог	4.52	1.72	0.84	4.53	0.97	2.23	10.60	25.41

Перевод с минимальной правкой

Представитель САУДОВСКОЙ АРАВИИ выразил признательность секретариату за его усилия по осуществлению Международного свода правил сбыта заменителей грудного молока и руководящих указаний по прекращению ненадлежащей рекламы продуктов питания для младенцев и детей младшего возраста. Важно принять меры по ограничению цифрового маркетинга заменителей грудного молока и повысить осведомленность общественности об этой проблеме. Его правительство привержено осуществлению глобальной рамочной программы по интеграции благополучия в общественное здравоохранение с использованием подхода, основанного на укреплении здоровья, и воздействию, связанным с социальными детерминантами здоровья. Учитывая тесную взаимосвязь между экономическим развитием и здоровьем, он подчеркнул важность общегосударственного подхода и увеличения инвестиций, устойчивого финансирования и инноваций в интересах здоровья.

Представитель БРАЗИЛИИ, выступая также от имени Армении, Бангладеш, Бельгии, Многонационального Государства Боливия, Ботсваны, Венгрии, Гватемалы, Гондураса, Доминиканской Республики, Индонезии, Кении, Колумбии, Мексики, Никарагуа, Панамы, Перу, Сальвадора, Сирийской Арабской Республики, Словакии, Словении, Таиланда, Уругвая, Шри-Ланки, Эквадора, Южной Африки и Ямайки, заявил, что, несмотря на научно доказанные преимущества грудного вскармливания, менее половины младенцев и детей младшего возраста во всем мире находятся на грудном вскармливании в соответствии с рекомендациями ВОЗ, отчасти благодаря мощному влиянию маркетинга заменителей грудного молока. Учитывая, что цифровая среда быстро становится преобладающим источником воздействия этого маркетинга, он выразил поддержку руководству по регулятивным мерам, направленным на ограничение цифрового маркетинга заменителей грудного молока. Его правительство намерено предложить проект резолюции по этому вопросу на семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2025 года и обратится с просьбой о внесении соответствующей поправки в ее повестку дня.

Представитель Анголы, выступая от имени государств-членов Африканского региона, высоко оценил усилия, направленные на воздействие на социальные детерминанты здоровья посредством многосекторальных действий, основанных на социальной справедливости, инклюзивности и солидарности. Секретариату следует активизировать поддержку государств-членов в разработке инноваций, направленных на социальные, экономические, экологические и культурные детерминанты здоровья. Следует надеяться, что министры финансов, сельского хозяйства, труда и образования будут участвовать в глобальных форумах по здравоохранению в будущем.

Африканская региональная стратегия Африканского союза в области питания и Стратегический план ВОЗ по сокращению двойного бремени неполноценного питания в Африканском регионе (2019–2025 гг.) обеспечили основу для реализации Комплексного плана осуществления в области питания матерей, младенцев и детей раннего возраста. Цифровой маркетинг заменителей грудного молока все больше угрожал показателям исключительно грудного вскармливания, а избыточный вес и ожирение росли, особенно среди детей и подростков. Она призвала Секретариат и партнеров усилить поддержку для решения проблем, связанных с питанием в Регионе, особенно в контексте изменения климата, а также для укрепления нормативно-правовой базы для борьбы с неэтичным маркетингом нездоровых пищевых продуктов, включая заменители грудного молока. Страны Региона по-прежнему сталкиваются с проблемами, связанными с неадекватной инфраструктурой здравоохранения в сельских районах и нехваткой кадровых и финансовых ресурсов. Двойное бремя неполноценного питания требует целостного, скоординированного подхода, при этом прогресс должен зависеть от усилий по укреплению международного сотрудничества, вовлечению секторов за пределами сектора здравоохранения и мобилизации дополнительных ресурсов при обеспечении их эффективного использования.

Она подчеркнула фундаментальную взаимосвязь между здоровьем и экономикой и выразила признательность странам за их усилия по реализации глобальной рамочной программы по интеграции благополучия в общественное здравоохранение с использованием подхода, основанного на укреплении здоровья. Она поддержала проект резолюции об укреплении здоровья и благополучия посредством проведения спортивных мероприятий.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Индии, выступая от имени государств-членов Региона Юго-Восточной Азии, заявил, что страны Региона сталкиваются со значительными проблемами, связанными со старением, и переживают масштабную цифровую трансформацию, требующую комплексного подхода к здравоохранению. Региональная стратегическая рамочная программа действий по социальным детерминантам здоровья в Юго-Восточной Азии (2023–2030 гг.) служила руководством для принятия ответных мер на несправедливости в отношении здоровья, а также на экономические, коммерческие и цифровые детерминанты здоровья. Для совершенствования систем здравоохранения необходим сбор всеобъемлющих дезагрегированных данных. Были рекомендованы всеобщие системы здравоохранения и социальной защиты для уязвимых групп населения.

Машинный перевод с минимальной правкой

То же самое относится и к инвестициям в социальный капитал, участие и стратегическое руководство в интересах здоровья и благополучия, особенно в условиях ограниченных ресурсов.

Страны Региона реализуют Комплексный план осуществления мероприятий по питанию матерей, детей грудного и раннего возраста. Задержка роста у детей в возрасте до 5 лет сократилась, Регион находится на пути к достижению глобальных целевых показателей по снижению избыточной массы тела детей к 2025 г., а государства-члены взяли на себя обязательство наращивать стратегии по решению проблем низкой массы тела при рождении и истощения. Грамотность в вопросах здоровья и вовлечение общин имеют решающее значение для улучшения доступа уязвимых групп населения к надлежащему питанию. Профилактика насилия в семье, особенно в отношении детей, является ключом к улучшению здоровья и благополучия уязвимых групп населения, и необходимо оказывать поддержку центрам дошкольного образования и обучения детей, чтобы можно было оценить потребности в полноценном питании.

Она подчеркнула ценность комплексного подхода к благополучию во всех условиях, отметив важность ограничения вредных продуктов и практик, а также негативных коммерческих детерминант здоровья. Она выразила поддержку проекту резолюции об укреплении здоровья и благополучия с помощью спортивных мероприятий, добавив, что интеграция целостных и взаимодополняющих традиционных, основанных на фактических данных практик, таких как йога, способствует комплексному подходу к здоровью.

Воздействие на экономические детерминанты, приводящие к неравенству в отношении здоровья, имеет особенно важное значение для поддержки уязвимых, маргинализированных и труднодоступных групп населения. Она призвала провести тщательный анализ экономических выгод от здорового населения и того, каким образом традиционные лекарства и инициативы в области оздоровления могут способствовать развитию национальной экономики в Регионе.

Представитель БЕЛЬГИИ, выступая от имени Европейского союза и его государств-членов, заявил, что страны-кандидаты Северная Македония, Черногория, Албания, Республика Молдова, Босния и Герцеговина и Грузия присоединяются к его заявлению. Что касается социальных детерминант здоровья, то он призвал государства-члены устранить коренные неравенства, в частности рост бедности, связанный с конфликтами и тройным планетарным кризисом. Ключом к этим усилиям будут обладать социальная защита и гендерная проблематика. Необходимы эффективные вмешательства, ориентированные на отдельных людей и окружающую их среду, для воздействия на детерминанты здоровья и факторы риска, которые могут быть индивидуальными или коллективными, экологическими, социальными или экономическими.

В последние годы государства-члены призывали к пересмотру взаимосвязи между здоровьем, благополучием и экономикой. Устойчивая экономика, объединяющая экологические и социальные факторы, способствовала принятию мер по решению текущих национальных и глобальных проблем в области здравоохранения. Он приветствовал призыв к переориентации государственных и частных инвестиций с видов деятельности, наносящих вред здоровью человека и здоровья планеты, на деятельность, направленную на их улучшение, отметив важность повышения равенства в показателях здоровья. Улучшение диалога между министрами здравоохранения, финансов и экономики и другими заинтересованными сторонами способствовало бы укреплению государственного потенциала и развитию сотрудничества между государственным и частным секторами в области здравоохранения. С этой целью Секретариату следует укрепить свой экспертный потенциал в области макроэкономической экономики, чтобы помочь министрам здравоохранения обосновать необходимость инвестирования в здравоохранение. Его группа приветствует проект резолюции об экономике здоровья для всех.

Представитель Иордании, выступая от имени государств-членов Региона Восточного Средиземноморья, заявил, что страны Региона выполняют рекомендации Комиссии по социальным детерминантам здоровья в Восточном Средиземноморье. Несмотря на то, что прогресс в достижении глобальных целей в области питания часто прерывался чрезвычайными ситуациями и экономическими трудностями, государства-члены в Регионе полны решимости бороться с двойным бременем неполноценного питания. Секретариату и партнерам ВОЗ следует продолжать уделять первоочередное внимание питанию матерей, детей грудного и раннего

Машинный перевод с минимальной правкой

возраста после завершения Комплексного плана осуществления мер по питанию матерей, детей грудного и раннего возраста. ВОЗ следует и впредь уделять приоритетное внимание благополучию и укреплению здоровья в качестве одной из основных частей своей миссии, что потребует устойчивых, согласованных, долгосрочных, многосекторальных действий и зачастую будет включать в себя противостояние влиятельным корыстным интересам. Международные обязательства и инструменты будут иметь важное значение для сохранения динамики в этом отношении.

Представитель МАЛАЙЗИИ, рассказывая об инициативах, осуществляемых в его стране, подчеркнул важность коллективного, общегосударственного подхода к воздействию, связанным с ключевыми структурными детерминантами здоровья. Дальнейшие консультации по внедрению руководства по регулированию

Машинный перевод с минимальной правкой

Необходимы меры, направленные на ограничение цифрового маркетинга заменителей грудного молока, с особым акцентом на платформы электронной коммерции. Усилия по выполнению резолюции WHA76.7 (2023) о поведенческих науках в интересах улучшения здоровья способствовали созданию инновационных подходов к благополучию и укреплению здоровья. Его правительство высоко ценит техническую поддержку Секретариата в области финансирования здравоохранения и организационной реформы, а также его роль в содействии наращиванию потенциала и налаживанию сотрудничества в целях повышения благосостояния.

Представитель Королевства Нидерландов, выступая в качестве делегата от молодежи своей страны, заявила, что большинство молодых людей, особенно находящиеся в уязвимом или маргинализированном положении, сталкиваются с препятствиями в доступе к услугам здравоохранения и в процессе принятия решений. Поэтому необходимо прилагать усилия для расширения значимого участия молодых людей, особенно женщин, людей из неблагополучных социально-экономических слоев, людей с ограниченными возможностями, мигрантов, представителей ЛГБТКИА+, коренных народов и людей, затронутых конфликтными ситуациями, в укреплении здоровья. Благодаря созданию онлайновых платформ, ориентированных на молодежь и контролируемых Секретариатом, темы здоровья могут разъясняться с помощью анимационных роликов и видеофильмов, а молодым людям может быть предоставлена возможность задавать вопросы и предлагать свои идеи. Аналогичные мероприятия могут быть разработаны в сотрудничестве с общественными и молодежными организациями для охвата молодых людей с ограниченным доступом к цифровым ресурсам. Она выразила надежду на то, что большее число государств-членов будут включать молодых делегатов в состав своих делегаций на международных совещаниях.

Представитель СЛОВЕНИИ заявила, что все женщины должны иметь доступ к высококачественной охране материнства, включая акушерок, консультации и надлежащее питание. Грудное вскармливание было лучшим питанием для младенцев и детей ясельного возраста. Она призвала к строгому выполнению руководящих указаний по регулятивным мерам, направленным на ограничение цифрового маркетинга заменителей грудного молока, при поддержке технических консультаций с государствами-членами и гражданским обществом. Приветствуя проект резолюции об укреплении здоровья и благополучия с помощью спортивных мероприятий, она говорит, что такие мероприятия должны использоваться для поощрения физической активности для всех, а не для сбыта вредных для здоровья продуктов, и что они должны подвергаться оценке воздействия на здоровье, содержащей компоненты равенства, справедливости и окружающей среды.

Все более насущной становится необходимость признания взаимосвязи между политикой в области здравоохранения и экономикой. В связи с этим она приветствует проект резолюции об экономике здоровья для всех и выражает признательность Генеральному директору и региональным директорам за их активное участие в экономических форумах, направленных на обеспечение учета интересов здоровья в процессах принятия решений, тем самым уравновешивая рыночные силы и корыстные интересы.

Представитель Норвегии, выступая в качестве делегата от молодежи своей страны, выразила обеспокоенность в связи с отсутствием прогресса в реализации Комплексного плана осуществления мероприятий по питанию матерей, младенцев и детей младшего возраста, который ее правительство поддерживает в продлении до 2030 года в соответствии с Целями в области устойчивого развития. Для достижения поставленных целей необходимы более активные усилия, научно обоснованные меры и национальное и международное лидерство, а также Международный кодекс маркетинга заменителей грудного молока и ограничения на цифровой маркетинг заменителей грудного молока должны быть и далее интегрированы в национальное законодательство. Эта работа должна сопровождаться усилиями по обеспечению участия матерей в трудовой деятельности, такими как предоставление оплачиваемого отпуска по уходу за ребенком. Она призвала уделять больше внимания взаимосвязи между изменением климата, продовольственной безопасностью и питанием, в том числе стратегиям смягчения последствий конфликтов для доступа к питанию женщин, детей и подростков.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ГЕРМАНИИ заявил, что укрепление систем социальной защиты имеет ключевое значение для сокращения неравенств в отношении здоровья. Правительствам следует рассмотреть вопрос о реализации мер социальной защиты, выходящих за рамки трансфертов доходов, таких как схемы социальной защиты, основанные на взносах, и сосредоточить системы социальной защиты на экологических стратегиях. Мероприятия и системы здравоохранения были гораздо более эффективными, когда применялся подход, учитывающий гендерные аспекты. Воздействие социальных и коммерческих детерминант должно решаться путем поощрения здорового образа жизни.

Машинный перевод с минимальной правкой

Государственные органы нуждаются в адекватных ресурсах и укреплении для поддержания благополучия и укрепления здоровья. Для улучшения осуществления и мониторинга следует применять систематический подход на основе сотрудничества и поощрять обмен знаниями в рамках транснационального политического диалога. Было бы важно четко определить, как измерять, реализовывать и контролировать благосостояние, а при разработке всеобъемлющего плана мониторинга и осуществления необходимо учитывать конкретные проблемы стран с низким и средним уровнем дохода.

Представитель Багамских Островов заявил, что учет социальных детерминант здоровья является этическим императивом. Предстоит еще проделать значительную работу по борьбе с дисбалансом сил и пагубными действиями различных отраслей, которые усугубляют глобальное бремя неинфекционных заболеваний. Доклады ВОЗ о социальных детерминантах здоровья должны сопровождаться всеобъемлющей структурой результатов, а также практическими инструментами и рекомендациями, которые помогут государствам-членам с ограниченными ресурсами измерить прогресс в устранении пробелов в здоровье. Она поделилась подробностями об инициативах, реализованных в ее стране в целях улучшения питания матерей, младенцев и детей, и призвала Секретариат разработать руководство, которое поможет государствам-членам преодолеть барьеры на страновом уровне на пути реализации подходов, ориентированных на экономику и здоровье для всех.

Представитель Катара заявил, что цель проекта резолюции об укреплении здоровья и благополучия с помощью спортивных мероприятий состоит в том, чтобы настоятельно призвать государства-члены, международные организации и негосударственные субъекты использовать возможности спортивных мероприятий для решения проблем общественного здравоохранения, включая неинфекционные заболевания, психическое здоровье и недостаточную физическую активность. Проект резолюции приведен в соответствие с принятыми международными соглашениями и подчеркивает необходимость научно обоснованных мер по укреплению здоровья и эффективного межсекторального сотрудничества. Кроме того, в нем подчеркивается важность оценки краткосрочных, среднесрочных и долгосрочных последствий для здоровья, поощрения глобального сотрудничества и расширения доступа к спорту и физической активности, особенно среди групп риска. Он призвал Секретариат разработать руководящие указания для государств-членов с этой целью, а также содействовать скоординированным усилиям и обмену знаниями.

Представитель ПАРАГВАЯ поделилась информацией об усилиях своего правительства по укреплению здоровья и благополучия и подчеркнула важность надлежащего питания детей. Экономика и здравоохранение неразрывно связаны, а инвестиции в здравоохранение и анализ затрат являются ключевыми инструментами для разработки и реализации эффективной государственной политики.

Заседание закрывается в 12:00.

Машинный перевод с минимальной правкой

ПЯТАЯ ВСТРЕЧА

Четверг, 30 мая 2024 года, в 16:35

Председатель: д-р Ф. ХАВАРИ

(Иордания)

КОМПОНЕНТ 4: ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ И РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ВОЗ ОБЕСПЕЧИВАЕТ БОЛЕЕ КАЧЕСТВЕННУЮ ПОДДЕРЖКУ В СТРАНЫ (продолжение)

А. УПРАВЛЕНЧЕСКИЕ, ПРАВОВЫЕ И УПРАВЛЕНЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ: Пункт 24 повестки дня (продолжение)

Процесс рассмотрения и расследования потенциальных обвинений в адрес Генеральных директоров ВОЗ: Пункт повестки дня 24.2 повестки дня (документы A77/27 Rev.1, A77/27 Rev.1 Add.1 и A77/41) (продолжение)

Заседание проходило в закрытом формате с 14:40 до 16:20, после чего возобновилось в открытом заседании.

По приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ СЕКРЕТАРЬ зачитывает решение о процессе рассмотрения и расследования потенциальных обвинений в адрес Генеральных директоров ВОЗ, утвержденное Комитетом на закрытом заседании[1]:

Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад о процессе рассмотрения и расследования возможных обвинений в адрес Генеральных директоров ВОЗ[2],

постановили отложить рассмотрение этого пункта до семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2025 г. через Исполнительный комитет на его 156-й сессии.

КОМПОНЕНТ 3: ЕЩЕ ОДИН МИЛЛИАРД ЧЕЛОВЕК, ПОЛЬЗУЮЩИХСЯ УЛУЧШЕНИЕМ ЗДОРОВЬЯ И УЛУЧШЕНИЕМ ЗДОРОВЬЯ БЛАГОПОЛУЧИЕ (продолжение)

Б. РАССМОТРЕНИЕ И ОБНОВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ, РАССМАТРИВАЕМОЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТЬЮ

СОВЕТ: Пункт 15 повестки дня (продолжение)

Социальные детерминанты здоровья: Пункт 15.1 повестки дня (документ A77/4) (продолжение)

Питание матерей, детей грудного и раннего возраста: пункт 15.2 повестки дня (документ A77/4) (продолжение)

Благополучие и Здоровье повышение: Пункт 15.3 из тем повестка дня (Документы A77/4 и EB154/2024/REC/1, решение EB154(13)) (продолжение) [передано из Комитета A]

Машинный перевод с минимальной правкой

[1] Препровождено Ассамблее здравоохранения во втором докладе Комитета и принято в качестве решения WHA77(15).

[2] Документ A77/27 Rev.1.

Машинный перевод с минимальной правкой

Экономика и здоровье для всех: Пункт 15.5 повестки дня (документ A77/4) (продолжение) [передан из Комитета A]

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ предлагает Комитету возобновить рассмотрение пунктов 15.1, 15.2, 15.3 и 15.5 повестки дня, включая проект резолюции об укреплении здоровья и благополучия посредством проведения спортивных мероприятий, рекомендованный в решении EB154(13) (2024), содержащийся в документе EB154/2024/REC/1, и проект резолюции об экономике здоровья для всех.

Представитель ФИЛИППИН заявил, что крайне важно воздействовать на социальные детерминанты здоровья и инвестировать в мероприятия как в области здравоохранения, так и в другие сферы для ускорения прогресса. Для этого необходим многосторонний подход и инновационные механизмы финансирования, а также возобновление акцента на социальную солидарность при финансировании здравоохранения. Соображения здоровья должны быть интегрированы во все направления государственной политики, а межсекторальное сотрудничество должно быть усилено. Кроме того, крайне важно расширить возможности медицинских работников за счет конкурентоспособной оплаты труда, возможностей карьерного роста и создания позитивной рабочей среды. Постоянное лидерство ВОЗ сыграло важную роль в объединении донорского финансирования программ здравоохранения, регулировании вводящей в заблуждение практики маркетинга пищевых продуктов и пропаганде более здоровых вариантов питания. Пропаганда грудного вскармливания, питания и физической активности также является ключом к формированию здорового образа жизни. Техническая поддержка должна быть оказана в области эффективного финансового управления, которое является основой надежной системы здравоохранения.

Представитель КАНАДЫ поддержал призыв к проведению дальнейших консультаций по вопросу о продлении глобальных целей в области питания и Комплексного плана осуществления мероприятий по питанию матерей, младенцев и детей младшего возраста на период после 2025 года. Необходимы недорогостоящие и высокоэффективные стратегии и мероприятия для улучшения состояния питания детей и женщин в гуманитарных ситуациях и в условиях развития. Также следует продолжить изучение практик, которые смягчают негативные последствия цифрового маркетинга заменителей грудного молока для младенцев и детей младшего возраста.

Обращаясь к глобальной рамочной основе для интеграции благополучия в общественное здравоохранение с использованием подхода, основанного на укреплении здоровья, она подчеркнула важность координации и сотрудничества между секторами здравоохранения и другими секторами. Секретариату следует рассмотреть передовой опыт реализации политики учета интересов здоровья во всех стратегиях и общесоциальных подходов, для которых должны быть созданы основы для стратегического руководства, подотчетности, лидерства и ресурсов, а также мониторинг прогресса с использованием, где это возможно, дезагрегированных данных, в том числе по полу и гендеру. Реализация глобальной рамочной программы также должна учитывать гендерные аспекты, с принятием мер по устранению гендерного неравенства по всем ее стратегическим направлениям. Выражая поддержку рекомендациям Совета по экономическим аспектам обеспечения здоровья для всех, она отмечает, что ее правительство является соавтором проекта резолюции об экономике здоровья для всех, включая его призыв к пересмотру подхода к финансированию здравоохранения как долгосрочных инвестиций, а не как расходов. Следует также улучшить согласованность в рамках глобальной экосистемы финансирования здравоохранения; Выводы процесса «Будущее глобальных инициатив в области здравоохранения» (Лусакская повестка дня) имеют важное значение для содействия этим усилиям и снижения операционных издержек, связанных с финансированием здравоохранения.

Представитель МОНАКО, подчеркнув центральную роль спорта в содействии здравоохранению, образованию и социальной сплоченности, заявил, что его правительство хотело бы присоединиться к числу авторов проекта резолюции об укреплении здоровья и благосостояния посредством проведения спортивных мероприятий. Он рассказал об усилиях своего правительства в этой области и подчеркнул важность инклюзивного и доступного спорта для здорового и полноценного общества.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель АВСТРАЛИИ заявил, что экономика играет центральную роль в обеспечении здоровья для всех. Важно применять принцип справедливости в отношении здоровья во всех системах здравоохранения, чтобы гарантировать, что политики, программы и услуги учитывают более широкие детерминанты здоровья, возрастающую сложность проблем здравоохранения, существующие неравенства и взаимосвязанные причины плохого здоровья. Его правительство привержено защите и продвижению справедливого и безопасного доступа к услугам для всех, включая женщин и девочек. Для обеспечения здоровья для всех необходим скоординированный подход в дополнение к высококачественным, недорогим и доступным медицинским услугам, учитывающим возрастные и гендерные аспекты.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель АРГЕНТИНЫ подчеркнул важность поощрения грудного вскармливания для снижения младенческой заболеваемости и смертности. Она рассказала о политике, проводимой в ее стране в целях поощрения и защиты грудного вскармливания и ограничения сбыта заменителей грудного молока.

Представитель Федеративных Штатов Микронезии рассказал о мерах, принимаемых его правительством в целях улучшения охраны здоровья матери и ребенка и укрепления здоровья и благополучия. Для воздействия на социальные детерминанты здоровья необходима техническая и финансовая поддержка со стороны Секретариата и партнеров. Гендерное равенство должно быть интегрировано во все программы и политику, а инвестиции в здравоохранение должны быть увеличены во всех секторах.

Представитель ТИМОРА-ЛЕШТИ выразил обеспокоенность в связи с медленным прогрессом в решении проблемы недоедания. Он поддержал призыв к проведению консультаций по вариантам продления глобальных целей в области питания и Комплексного плана осуществления на период после 2025 года и подчеркнул необходимость программных решений для устранения сложного характера детерминант и барьеров на пути достижения результатов. Расширенный Комплексный план осуществления должен учитывать текущие проблемы, такие как перебои с поставками продовольствия и изменение климата, и оказывать поддержку странам в упрощении решений. Для достижения прогресса необходимо широкое внедрение качественных мероприятий. Секретариат должен обобщать и распространять успешный опыт стран в достижении целей в области питания и оказывать поддержку совместно с партнерами в реализации соответствующих рекомендаций на страновом уровне. Кроме того, необходимо было оказать поддержку в целях интеграции основных услуг в области питания в систему первичной медико-санитарной помощи и обеспечения всеобщего питания в рамках всеобщего охвата услугами здравоохранения.

Представитель БОТСВАНЫ выразил обеспокоенность в связи с недостаточными мерами по выполнению рекомендаций Комиссии по социальным детерминантам здоровья и призвал к расширению многосекторального сотрудничества на основе общегосударственного и общесоциального подхода, отметив важную роль первичной медико-санитарной помощи в таких усилиях. Приветствуя прогресс, достигнутый в достижении целей и осуществлении Всеобъемлющего плана осуществления, она подтвердила приверженность ее правительства поддержке, продвижению и защите питания матерей, младенцев и детей младшего возраста.

Представитель ДАНИИ обратил внимание на целенаправленную деятельность и эксплуатацию детей и молодежи через платформы социальных сетей и связанные с этим негативные последствия для здоровья. В качестве делегата от молодежи страны в Организации Объединенных Наций она призвала государства-члены регулировать технологии и цифровое пространство для противодействия этой возникающей угрозе и рекомендовала включить вопросы рыночной ответственности и коммерческих детерминант здоровья в цифровом пространстве в готовящийся к выпуску Всемирный доклад о социальных детерминантах справедливости в отношении здоровья.

Представитель Республики Корея подчеркнула важность улучшения доступа к услугам здравоохранения с помощью цифровых технологий, в том числе за счет использования больших данных и искусственного интеллекта для выявления социально-экономически неблагополучных групп, и изложила планы по расширению телемедицины в своей стране. Она приветствовала руководящие указания Секретариата по ограничению цифрового маркетинга заменителей грудного молока и призвала Организацию разработать более прагматичную политику в этой области. Правительство ее страны поддерживает усилия по укреплению здоровья населения с помощью спорта и спортивных мероприятий.

Представитель ЯПОНИИ поддержал проект резолюции об укреплении здоровья и благополучия посредством проведения спортивных мероприятий. Ее правительство привержено делу укрепления здоровья с помощью спортивных мероприятий и готово поделиться своим

Машинный перевод с минимальной правкой

опытом проведения таких мероприятий.

Представитель Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии приветствовал усилия ВОЗ по улучшению питания матерей, младенцев и детей младшего возраста. Прогресс должен измеряться в рамках усилий по интеграции питания в систему первичной медико-санитарной помощи и достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения. Она выразила поддержку продлению Комплексного плана осуществления и связанных с ним глобальных целей в области питания до 2030 года, при этом Секретариат проведет консультации по обновленному плану и целевым показателям к концу 2024 года.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ETHIOPIA, признавая исключительную важность усилий по воздействию, связанным с социальными детерминантами здоровья, рассказал о мерах, принятых его правительством в этой области. Однако многое еще предстоит сделать, в том числе в плане укрепления межсекторального взаимодействия. Он выражает поддержку проекту резолюции об укреплении здоровья и благополучия посредством проведения спортивных мероприятий и приветствует проект резолюции об экономике здоровья для всех.

Представитель ФИНЛЯНДИИ высоко оценил руководящую роль Секретариата в выявлении связи между здоровьем и благополучием и экономикой. Государствам-членам и Секретариату следует совместно разрабатывать стратегию по реализации подхода «Экономика здоровья для всех», который должен включать в себя приоритетные действия и учитывать национальные условия, с целью укрепления межсекторального сотрудничества и понимания взаимосвязи между здоровьем, благополучием и экономикой и понимания этой взаимосвязи. Она поблагодарила государства-члены за их поддержку проекта резолюции об экономике здоровья для всех.

Представитель Мексики выразил обеспокоенность в связи с эрозией межсекторального лидерства правительств и дерегулированием в таких важнейших областях, как сельское хозяйство, окружающая среда и здравоохранение. Он рассказал о мерах, принимаемых его правительством для борьбы с ожирением и хроническими заболеваниями, и отметил трудности, связанные с осуществлением политики, затрагивающей интересы транснациональных корпораций, реализующих продукцию, наносящую вред здоровью человека и окружающей среде. Он подчеркнул настоятельную необходимость коллективных действий по ограничению агрессивного маркетинга молочных смесей, в частности, с помощью цифровой рекламы. Роль ВОЗ в таких усилиях имеет решающее значение. Необходимо принять резолюцию для ускорения действий на глобальном, региональном и национальном уровнях и создания механизма подотчетности для корпораций, которые не соблюдают руководящие принципы по ограничению сбыта заменителей грудного молока.

Представитель Объединенных Арабских Эмиратов отметила прогресс в реализации глобальной рамочной программы по интеграции благополучия в общественное здравоохранение и рассказала об усилиях своего правительства в этой области. Она поддерживает проект резолюции об укреплении здоровья и благополучия посредством проведения спортивных мероприятий и приветствует проект резолюции об экономике здоровья для всех. Позитивным был также прогресс в подготовке готовящегося к изданию Всемирного доклада о социальных детерминантах справедливости в отношении здоровья.

Представитель ИНДОНЕЗИИ, выступая в качестве делегата от молодежи своей страны, подтвердил поддержку его правительством глобальной рамочной основы для интеграции благополучия в общественное здравоохранение и признал важность всеобщего охвата услугами здравоохранения и укрепления здоровья в качестве профилактических мер. Он рассказал о мерах, принимаемых в его стране, в том числе в области укрепления здоровья и благополучия, а также питания матерей, младенцев и детей младшего возраста. Он призвал государства-члены продолжать оказывать поддержку осуществлению глобальной рамочной программы в рамках национальных планов действий в области здравоохранения в целях обеспечения более качественного и справедливого здоровья и благополучия для всех.

Представитель ЯМАЙКИ выразила поддержку продлению глобальных целей в области питания матерей, младенцев и детей младшего возраста до 2030 года и рассказала о мерах, принимаемых ее правительством для ускорения прогресса. Правительство ее страны привержено делу укрепления здоровья и благополучия, в том числе путем разработки своего национального стратегического плана и создания междисциплинарных технических рабочих групп.

Представитель Франции подчеркнула приверженность ее правительства делу борьбы с недоеданием, особенно в решающие первые 1000 дней жизни ребенка. Предстоящий саммит «Питание в интересах роста», который состоится в Париже в марте 2025 года, предоставит

Машинный перевод с минимальной правкой

возможность активизировать усилия и мобилизовать государства-члены для принятия амбициозных и устойчивых политических и финансовых обязательств. Выразив поддержку Международному кодексу маркетинга заменителей грудного молока, она приветствовала новое руководство по мерам по ограничению цифрового маркетинга. Она одобрила реализацию политики общественного здравоохранения, направленной на сокращение сидячего образа жизни и повышение физической активности, отметив ключевую роль спортивных мероприятий в таких усилиях. Предстоящие летние Олимпийские и Паралимпийские игры, которые состоятся в Париже в конце 2024 года, демонстрируют приверженность ее правительства в этом отношении. В связи с этим она решительно поддерживает проект резолюции об укреплении здоровья и благополучия с помощью спортивных мероприятий.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Бахрейна рассказала об инициативах, разработанных ее правительством для воздействия на социальные детерминанты здоровья, и выразила надежду на завершение работы над Всемирным докладом о социальных детерминантах справедливости в отношении здоровья и содержащимися в нем рекомендациями. Рассказывая о мерах, принимаемых в ее стране для решения проблемы питания матерей, младенцев и детей младшего возраста, она призвала продолжать оказывать поддержку в наращивании потенциала для достижения соответствующих Целей в области устойчивого развития. Что касается благополучия и укрепления здоровья, то она кратко изложила национальные инициативы и подчеркнула роль Секретариата в оказании технической поддержки государствам-членам в целях повышения положительного воздействия спортивных мероприятий.

Представитель Исламской Республики Иран заявил, что для укрепления систем здравоохранения и обеспечения справедливого доступа к услугам во время кризисов и социальных преобразований необходимо разработать политику по сокращению неравенства и повышению осведомленности о здоровье. Также важно охватить конкретные группы населения, разработать стратегии по улучшению психического благополучия и укреплению потенциала для управления кризисами и реагирования на эпидемии. Что касается питания матерей, младенцев и детей младшего возраста, то мероприятия должны быть интегрированы в систему первичной медико-санитарной помощи, при этом витаминные и минеральные добавки должны предоставляться бесплатно. Что касается экономики и здоровья для всех, то к числу задач относятся обеспечение баланса между участием частного сектора и защитой интересов общественного здравоохранения, а также разработка инновационных решений для обеспечения адекватного финансирования систем здравоохранения, особенно во время кризисов. Следует рассчитать долю финансовых ресурсов, выделяемых на здравоохранение и профилактику, в дополнение к созданию надежной системы мониторинга для отслеживания расходов, связанных со здравоохранением, и инвестированию в меры по улучшению понимания экономики здравоохранения, в том числе среди специалистов здравоохранения.

Представитель БАРБАДОСА заявил, что крайне важно признать наличие симбиотической взаимосвязи между устойчивой экономикой и здоровьем населения страны. Ее правительство привержено делу укрепления многосекторального сотрудничества в целях комплексного воздействия на детерминанты здоровья. В связи с этим она приветствовала оказание технической поддержки в содействии межсекторальному диалогу и сотрудничеству в целях коллективной разработки стратегий по улучшению доступа к здравоохранению и созданию условий, необходимых для социального благополучия. Важно обеспечить экологическую устойчивость, поддерживая при этом как экономический рост, так и здоровье; В связи с этим была высоко оценена поддержка инициатив, способствующих созданию чистой и здоровой окружающей среды. Для обеспечения того, чтобы соображения здоровья учитывались во всех аспектах политики и принятия решений, необходимы многосекторальный, общегосударственный подход и поддержка со стороны Секретариата.

Представитель БЕЛИЗА заявил, что его правительство внедрило подход «Здоровье во всех стратегиях» для устранения значительного воздействия социальных детерминант здоровья и устранения неравенства между социально-экономическими и этническими группами, которое усугубляет неинфекционные заболевания. Он также рассказал о мерах, принимаемых для улучшения питания матерей, младенцев и детей младшего возраста и решения проблемы хронической задержки роста, недостаточного веса и низких показателей исключительно грудного вскармливания. Кроме того, осуществляется ряд инициатив, направленных на решение серьезных проблем, связанных с неинфекционными заболеваниями и психическим здоровьем. Для решения этих проблем и обеспечения справедливости в отношении здоровья крайне важны дальнейшая международная поддержка и сотрудничество.

Представитель Таиланда, приветствуя готовящийся к выходу Всемирный доклад о социальных детерминантах справедливости в отношении здоровья, заявил, что важно дезагрегировать данные национальных обследований домохозяйств по полу, возрасту и социально-экономическому статусу для эффективного мониторинга справедливости и

Машинный перевод с минимальной правкой

выявления пробелов в реализации по демографическим признакам. Что касается питания матерей, младенцев и детей младшего возраста, то такие услуги, как предоставление добавок питательных микроэлементов и консультирование по вопросам изменения поведения и питания, должны быть включены в систему всеобщего охвата услугами здравоохранения. Решающее значение имеет также создание благоприятных условий, включая такие меры, как продление срока законного отпуска по уходу за ребенком, пропаганда здорового питания и ограничение маркетинга нездоровой пищи для младенцев и детей. Следует разработать ключевые индикаторы для мониторинга реализации и результатов глобальной рамочной программы по интеграции благополучия в общественное здравоохранение. Участие общественности на протяжении всего политического цикла имело решающее значение для решения проблем, связанных со здоровьем. Его правительство привержено работе со всеми заинтересованными сторонами, используя укрепление здоровья в качестве преобразующего пути к устойчивому благополучию для всех.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Кении высоко оценил неизменные руководящие указания Секретариата по работе с социальными детерминантами здоровья и справедливости в отношении здоровья. Она рассказала о мерах, принимаемых ее правительством в этих областях, и призвала оказать поддержку в адаптации существующих инструментов ориентации и наращивании потенциала кадровых ресурсов здравоохранения. Растущее влияние цифрового маркетинга заменителей грудного молока сводит на нет прогресс ее страны в области исключительно грудного вскармливания. В связи с этим она поддержала призыв к проведению дальнейших консультаций по руководству по ограничению цифрового маркетинга заменителей грудного молока. Ее правительство также поддерживает предложение о продлении Комплексного плана осуществления до 2030 года и последующем обзоре для решения возникающих проблем. Она также приветствовала предпринимаемые усилия по интеграции благополучия в общественное здравоохранение и заявила о своей приверженности достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения на основе подхода к первичной медико-санитарной помощи.

Представитель КОЛУМБИИ, приветствуя готовящийся к выходу Всемирный доклад о социальных детерминантах справедливости в отношении здоровья, заявил, что справедливость, мир, социальная и климатическая справедливость имеют важнейшее значение для реализации права на здоровье. Он рассказал о действиях своего правительства в этой области, в том числе о социальных детерминантах здоровья. Здоровье должно быть интегрировано во все стратегии политики, включая модели социально-экономического развития, в целях укрепления здоровья и благополучия. Кроме того, экономика должна быть переориентирована на защиту природы и всех форм жизни, сокращение неравенств и улучшение показателей здоровья.

Заседание закрывается в 17:35.

Машинный перевод с минимальной правкой

ШЕСТОЕ СОБРАНИЕ

Четверг, 30 мая 2024 года, в 18:05

Председатель: д-р Ф. ХАВАРИ

(Иордания)
затем: г-н Х. НГАНГО (Руанда)

КОМПОНЕНТ 3: ЕЩЕ ОДИН МИЛЛИАРД ЧЕЛОВЕК, ПОЛЬЗУЮЩИХСЯ УЛУЧШЕНИЕМ ЗДОРОВЬЯ И УЛУЧШЕНИЕМ ЗДОРОВЬЯ
БЛАГОПОЛУЧИЕ (продолжение)

РАССМОТРЕНИЕ ВОПРОСОВ, РАССМОТРЕННЫХ ИСПОЛНИТЕЛЬНЫМ СОВЕТОМ, И ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОБНОВЛЕННОЙ ИНФОРМАЦИИ ПО НИМ:
Пункт 15 повестки дня (продолжение)

Социальные детерминанты здоровья: Пункт 15.1 повестки дня (документ A77/4) (продолжение)

Питание матерей, детей грудного и раннего возраста: пункт 15.2 повестки дня (документ A77/4) (продолжение)

Благополучие и Здоровье повышение: Пункт 15.3 из тем повестка дня (документы A77/4 и EB154/2024/REC/1, решение EB154(13)) (продолжение) [передано из Комитета A]

Экономика и здоровье для всех: Пункт 15.5 повестки дня (документ A77/4) (продолжение) [передан из Комитета A]

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ предлагает Комитету возобновить рассмотрение пунктов 15.1, 15.2, 15.3 и 15.5 повестки дня, включая проект резолюции об укреплении здоровья и благополучия посредством проведения спортивных мероприятий, рекомендованный в решении EB154(13), содержащийся в документе EB154/2024/REC/1, и проект резолюции об экономических аспектах здоровья для всех.

Представитель РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ заявил, что, хотя рекомендации, содержащиеся в готовящемся к изданию Всемирном докладе о социальных детерминантах справедливости в отношении здоровья, имеют решающее значение, некоторые из них, а именно те, которые касаются решения проблемы экономического равенства и обеспечения адекватного государственного финансирования инфраструктуры и предоставления услуг в области здравоохранения, транспорта, жилищного строительства и продовольственных систем, охраны окружающей среды, борьбы с изменением климата и перехода к другим видам энергии, не подпадают под эти рекомендации. Мандат ВОЗ. Они могут помешать Организации сосредоточить свои усилия на областях, имеющих отношение к ее работе, и эффективно выполнять рекомендации и контролировать их. Она приветствовала руководящие указания Секретариата по ограничению цифрового маркетинга заменителей грудного молока. Все страны должны принять меры для решения проблемы недостаточного распространения грудного вскармливания, частичного принятия Международного кодекса маркетинга заменителей грудного молока и широкого цифрового маркетинга компаниями, производящими молочные смеси. Позитивное воздействие окажут и документы, разработанные ВОЗ в этой связи. Она выразила поддержку проекту резолюции об укреплении здоровья и благополучия посредством проведения спортивных мероприятий.

Представитель КУВЕЙТА заявил, что необходимо учитывать субъективное общественное

Машинный перевод с минимальной правкой

благополучие в инициативах в области общественного здравоохранения, при этом социальные связи играют решающую роль в обеспечении здоровья и благополучия людей. Его правительство по-прежнему привержено продвижению этих принципов в целях укрепления здоровья общин во всем мире. Он рассказал о некоторых шагах, предпринятых его правительством в области экономики и здравоохранения для всех, а также питания матерей, младенцев и детей младшего возраста.

Представитель БРАЗИЛИИ заявил, что социальные детерминанты здоровья играют важную роль в формировании результатов в отношении здоровья и справедливости. Он приветствовал руководство по ограничению цифрового маркетинга

Машинный перевод с минимальной правкой

заменителей грудного молока. Государствам-членам следует принять участие в широких консультациях по разработке проекта резолюции о включении этого руководства в Международный свод правил сбыта заменителей грудного молока и который должен быть представлен на рассмотрение семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения. Право на здоровье требует экономической базы, и государствам-членам было рекомендовано поддержать проект резолюции об экономике здоровья для всех.

Представитель Швеции заявил, что социальные связи являются основой хорошо функционирующих общин и здоровых обществ, поскольку они повышают устойчивость и имеют основополагающее значение для развития психического и физического здоровья и благополучия. Подчеркивая связь между одиночеством и психическими и физическими заболеваниями, она говорит, что проблемы, с которыми сталкиваются в этой связи, требуют вмешательства многих субъектов, включая частный сектор и гражданское общество, и государствам-членам настоятельно рекомендуется присоединиться к этим усилиям во всем мире. Следует приветствовать работу ВОЗ в этой области, в частности создание Комиссии по социальным связям.

Представитель Соединенных Штатов Америки, касаясь экономических аспектов здоровья для всех, выразил удовлетворение в связи с уделением особого внимания многосекторальным действиям по обеспечению эффективного доступа к справедливому медицинскому обслуживанию и здоровому образу жизни; об инвестициях в кадровые ресурсы здравоохранения и системы здравоохранения; и по вопросам обеспечения большей справедливости в отношении здоровья и гендерного равенства. Однако некоторые аспекты проекта резолюции выходят за рамки мандата ВОЗ, и было бы желательно провести дополнительные консультации с государствами-членами, прежде чем предпринимать какие-либо усилия в этом направлении. Высококачественное питание играет важную роль в обеспечении выживания и благополучия всех людей, в первую очередь женщин, детей и младенцев, и остается приоритетом для его правительства, в том числе в его работе с такими партнерами, как ВОЗ и ЮНИСЕФ. Его правительство решительно поддерживает усилия по обеспечению младенцев оптимальным питанием и пропаганде исключительно грудного вскармливания. Что касается руководства по ограничению цифрового маркетинга заменителей грудного молока, он выразил поддержку проведению дальнейших региональных консультаций с государствами-членами и заинтересованными сторонами для рассмотрения отзывов стран о полезности руководства и его уточнения в ближайшем будущем с использованием основанного на фактических данных, инклюзивного, открытого и междисциплинарного подхода. Такие консультации предоставили бы важную возможность для совершенствования руководства путем оценки его технических, правовых и практических проблем и обеспечения того, чтобы рекомендации ВОЗ отражали весь спектр применимых контекстов и решений Ассамблеи здравоохранения и оставались в рамках мандата ВОЗ. Правительство Российской Федерации приветствует работу Комиссии по социальным связям и готово принять участие в усилиях по укреплению социальных связей и социальной поддержки и, таким образом, повышению благосостояния.

Представитель КИТАЯ поддержал рекомендации, содержащиеся в готовящемся к выпуску Всемирном докладе о социальных детерминантах справедливости в отношении здоровья. В этой связи важно разработать комплекс научных методов и мер для систематического содействия экономике и здоровью для всех. Сброс загрязненных сточных вод в море правительством Японии затронул здоровье всех людей, морскую среду и международные общественные интересы. С тех пор как в апреле 2021 года правительство Японии в одностороннем порядке приняло решение о сбросе загрязненных вод с АЭС «Фукусима» в море, Китай и другие соседние страны неоднократно обращались к Японии с просьбой обсудить все возможные варианты утилизации и доказать, что сточные воды безопасны, что очистные устройства надежны в долгосрочной перспективе и что ситуация будет эффективно контролироваться. Однако Япония сбрасывала загрязненную воду в море, не проведя достаточных и содержательных консультаций со всеми заинтересованными сторонами, что повлияло на здоровье населения мира на протяжении многих поколений. Он настоятельно призвал правительство Японии создать существенные, эффективные, долгосрочные, независимые механизмы мониторинга с участием соседних стран

Машинный перевод с минимальной правкой

и других заинтересованных сторон для предотвращения необратимых последствий.

Представитель БАНГЛАДЕШ заявил, что питание матерей, младенцев и детей младшего возраста имеет основополагающее значение не только для здоровья отдельных людей, но и для благосостояния и развития общества в целом. Секретариату следует продолжать оказывать техническую поддержку в целях поощрения грудного вскармливания, включая рекомендации по ограничению цифрового маркетинга заменителей грудного молока. Он призвал Организацию сохранить вопрос о питании в повестке дня всеобщего охвата услугами здравоохранения, обеспечить конструктивное взаимодействие со всеми

Машинный перевод с минимальной правкой

Государственные учреждения должны решать проблемы и предпринимать ускоренные, согласованные усилия и осуществлять долгосрочные инвестиции для обеспечения достаточного финансирования и людских ресурсов для мероприятий в области питания.

Представитель Чили заявила, что Специальная инициатива по действиям в отношении социальных детерминант здоровья в целях обеспечения справедливости в отношении здоровья является важным инструментом содействия достижению целей ее правительства. Для достижения справедливости в отношении здоровья необходимо работать с многочисленными заинтересованными сторонами, содействовать усилиям по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения, привлекать внимание как к достигнутому прогрессу, так и к возникшим проблемам, а также уделять особое внимание социальным детерминантам здоровья на различных уровнях.

Представитель ГАМБИИ, подчеркнув усилия своей страны по воздействию, связанным с социальными детерминантами здоровья, заявил, что Секретариат должен оказывать необходимую поддержку государствам-членам в выполнении рекомендаций, содержащихся в готовящемся к выпуску Всемирном докладе о социальных детерминантах справедливости в отношении здоровья.

Представитель Вануату заявил, что его правительство по-прежнему сталкивается с проблемами в решении социальных детерминант справедливости в отношении здоровья, в том числе в связи с финансированием, развитием инфраструктуры и наращиванием потенциала. Что касается благополучия и укрепления здоровья, он призвал продолжить консультации по реализации руководства по ограничению цифрового маркетинга заменителей грудного молока. Глобальные цели в области питания и Комплексный план осуществления мер по питанию матерей, младенцев и детей раннего возраста должны быть продлены на период после 2025 года, чтобы обеспечить устойчивый прогресс и поддержку уязвимых групп населения.

Представитель НАМИБИИ приветствовал прогресс, достигнутый в достижении некоторых глобальных целей в области питания, но с обеспокоенностью отметил сохраняющиеся проблемы, особенно связанные с анемией у женщин репродуктивного возраста, отсутствие надежных нормативных требований к пищевым стандартам и защите потребителей, особенно детей и подростков, а также ограниченное число многосекторальных мер по борьбе с недоеданием. Он призвал к дальнейшим совместным усилиям по повышению эффективности медико-санитарных мероприятий, направленных на борьбу с неполноценным питанием. Странам следует оказывать поддержку в разработке национальной политики и приоритетов в области питания матерей и детей, продовольственной безопасности, инициатив по повышению производительности и разнообразия сельского хозяйства, а также в принятии мер по укреплению информационных систем здравоохранения.

Говоря об экономике и здоровье для всех, он высоко оценил предпринимаемые Организацией усилия в области финансирования здравоохранения и макроэкономики, а также в проведении более широкой налогово-бюджетной политики, связанной с обеспечением всеобщего охвата услугами здравоохранения. Учитывая, что многие развивающиеся страны тратят больше средств на выплату процентов по долгам, чем на образование или здравоохранение, ВОЗ следует взаимодействовать с соответствующими заинтересованными сторонами для преодоления долгового кризиса, с которым сталкиваются эти страны. Необходимо предпринять целенаправленные шаги по улучшению финансирования здравоохранения в целях обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, особенно в развивающихся странах, которые по-прежнему занимают низкие позиции по индексу всеобщего охвата услугами здравоохранения.

Представитель Швейцарии заявила, что ее правительство привержено делу обеспечения доступа к высококачественной медицинской продукции для всех, что представляет собой сложную задачу в области здравоохранения и развития и зависит от ряда факторов, таких как надежные системы регулирования и здравоохранения, квалифицированная рабочая сила, надежные логистические и производственные сети, а также поведение пациентов, связанное со

Машинный перевод с минимальной правкой

здоровьем. Ее правительство не согласно с рекомендациями Совета по экономике здоровья для всех в отношении интеллектуальной собственности, которая играет важную роль в поощрении разработки новых, усовершенствованных, спасающих жизнь лекарств в ответ на кризисы в области здравоохранения. Эта жизненно важная роль была упущена из виду в докладе об экономике и здоровье для всех, и некоторые рекомендации Совета могут препятствовать исследованиям и разработке инноваций в области здравоохранения и тем самым ограничивать доступ к высококачественной медицинской продукции.

Представитель ДОМИНИКАНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ заявила, что работа ВОЗ по воздействию на социальные детерминанты здоровья имеет важное значение для наращивания потенциала правительств и обществ в области ограничения вреда и рисков для людей, улучшения состояния здоровья и достижения большего равенства, и ее правительство приветствует ускорение прогресса в этой области. Грудное вскармливание и сбалансированное питание сыграли ключевую роль в обеспечении здорового образа жизни и всестороннего развития детей и их матерей.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Корейской Народно-Демократической Республики заявил, что, несмотря на решительное противодействие и предупреждения со стороны соседних стран и международного сообщества, правительство Японии несколько раз сбрасывало в море воду, загрязненную атомной электростанцией «Фукусима». Нельзя отрицать, что сброс ядерных сточных вод в море является бесчеловечным актом, разрушающим окружающую среду и угрожающим выживанию человечества, поскольку радионуклиды в сточных водах рискуют распространиться по всему миру. Соседние страны и международное сообщество уделяют пристальное внимание неблагоразумному поведению правительства Японии и тех, кто активно его защищает. Он настоятельно призвал правительство Японии немедленно прекратить сброс сточных вод в море.

Представитель ОБЪЕДИНЕННОЙ РЕСПУБЛИКИ ТАНЗАНИЯ согласился с тем, что спортивные мероприятия укрепляют здоровье и благополучие на всех уровнях и будут способствовать снижению глобального бремени неинфекционных заболеваний. Его правительство привержено сотрудничеству с ВОЗ и другими заинтересованными сторонами в секторе здравоохранения в целях выполнения рекомендаций, содержащихся в глобальной рамочной программе по интеграции благополучия в общественное здравоохранение, используя подход, основанный на укреплении здоровья.

Представитель РЕСПУБЛИКИ МОЛДОВА приветствовал проект резолюции "Экономика здоровья для всех" и высказал пожелание, чтобы его правительство было включено в список авторов. Устойчивая экономика, объединяющая экологические и социальные факторы, имеет важное значение для достижения всеобъемлющего и справедливого прогресса в обществе и решения текущих национальных и глобальных проблем в области здравоохранения. Политические меры в области гендерного равенства, образования, питания, укрепления здоровья, профилактики заболеваний, социальной защиты и гигиены и безопасности труда продемонстрировали существенные макроэкономические и микроэкономические выгоды и способствовали созданию более справедливого и здорового общества. Инвестиции в инфраструктуру здравоохранения, всеобщий доступ к медицинским услугам и содействие профилактике являются важными стратегиями для формирования устойчивых и продуктивных кадров.

Представитель ЮЖНОЙ АФРИКИ заявил, что здоровье является как результатом, так и движущей силой экономического развития, а взаимосвязь между экономикой и здоровьем является сложной и многогранной и затрагивает отдельных людей, сообщества и страны. Подход «Здоровье во всех стратегиях» может привести к более устойчивым и справедливым результатам, и его правительство поддерживает реализацию экономической политики, способствующей росту доходов и сокращению неравенства, что может улучшить показатели здоровья.

Всеобщий доступ к услугам здравоохранения имеет решающее значение для обеспечения того, чтобы экономические барьеры не препятствовали получению людьми необходимой медицинской помощи. Кроме того, необходимо обеспечить справедливый доступ к медицинским технологиям и лекарствам, особенно для стран с низким и средним уровнем дохода, а также создать механизмы, способствующие передаче технологий и знаний и устраняющие барьеры в области интеллектуальной собственности, препятствующие доступу к основным медицинским услугам, с тем чтобы развивающиеся страны могли производить основные медицинские товары на местном уровне.

Представитель Ирака обратился к Секретариату с просьбой предоставить информацию о том, каким образом рекомендации, касающиеся экономики и здоровья для всех, будут выполняться на страновом уровне.

Представитель ФАО заявил, что улучшение питания является одной из основных целей Стратегической рамочной программы ФАО на 2022–31 годы, в основе которой лежит видение питания, при котором все люди получают здоровое питание в рамках устойчивых, инклюзивных и жизнестойких агропродовольственных систем. ФАО привержена продолжению своей работы в этой области в целях улучшения здорового питания, создания продовольственной среды и просвещения в области продовольствия и питания.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ПРАВУ РАЗВИТИЯ заявил, что каждая социальная детерминанта здоровья имеет правовой аспект и что для устранения коренных причин неравенства необходимы соответствующие правовые рамки и возможности. Обеспечение верховенства права для воздействия на социальные детерминанты здоровья по-прежнему не использовалось в полной мере. Важно укреплять политику и нормативно-правовую базу, способствующую осуществлению права на здоровье, расширяющую права и возможности общин и расширяющую возможности

Машинный перевод с минимальной правкой

Участие гражданского общества. Государствам-членам было рекомендовано в полной мере интегрировать верховенство права в политику, программы и стратегии воздействия на социальные детерминанты здоровья. Ее организация по-прежнему привержена оказанию поддержки ВОЗ и другим партнерам в укреплении верховенства права в соответствии с правозащитными рамками в целях устранения неравенств в отношении здоровья.

Представитель INTERNATIONAL ASSOCIATION FOR HOSPICE AND PALLIATIVE CARE, INC., выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что решение проблемы глобального неравенства, вызванного отсутствием безопасного доступа к медицинскому морфину в странах с низким и средним уровнем дохода, влечет за собой поощрение многосекторальных подходов, направленных на социальные, политические и коммерческие детерминанты здоровья. Государствам-членам было предложено в срочном порядке внедрить общесистемные подходы к паллиативной помощи на уровне сообществ и заручиться поддержкой организаций гражданского общества для повышения грамотности и оказания паллиативной медицинской помощи.

Представитель ФОНДА ПОМОЩИ ДЕТЯМ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, признает важность питания матерей, младенцев и детей младшего возраста, в частности руководство ВОЗ по ограничению цифрового маркетинга заменителей грудного молока. Жизненно важно обеспечить защиту от обхода существующих правил, агрессивного маркетинга, а также неправомерного использования и искажения информации для оказания влияния на решения, касающиеся детского питания. Он призвал государства-члены выполнить это руководство и включить его в свое законодательство, а также ускорить прогресс в достижении всех глобальных целей в области питания.

Представитель ВСЕМИРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АССОЦИАЦИИ, ИНК., выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, подчеркнул сложную взаимосвязь между социальными факторами и индивидуальным физическим, психическим и социальным благополучием и призвал государства-члены внедрить оперативную рамочную программу мониторинга социальных детерминант справедливости в отношении здоровья с использованием многосекторального подхода для создания устойчивых и устойчивых систем для всеобщего охвата услугами здравоохранения. ВОЗ должна оказывать техническую поддержку и давать рекомендации странам в разработке и реализации национальных стратегий по обеспечению справедливого доступа к услугам здравоохранения и инициативам по укреплению здоровья.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, подчеркнул важнейшую роль, которую играют фармацевты в решении проблемы неравенств в отношении здоровья. Государствам-членам следует использовать опыт и доступность фармацевтов для обеспечения справедливости в отношении здоровья и уделять приоритетное внимание их включению в политику здравоохранения, направленную на решение проблемы несправедливых результатов в отношении здоровья.

Представитель Всемирной стоматологической федерации ПИИ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени Международной ассоциации стоматологических исследований, выразил обеспокоенность в связи с тем, что пять из шести глобальных целей в области питания могут не быть достигнуты к 2025 году, и настоятельно призвал государства-члены обложить налогом подслащенные сахаром напитки и другие нездоровые продукты питания. Ввести маркировку пищевой ценности на лицевой стороне упаковки и регулировать маркетинг нездоровых продуктов питания. Грудное вскармливание является экономически эффективным способом профилактики кариеса, и она приветствует ограничения на цифровой маркетинг заменителей грудного молока.

Представитель ИНИЦИАТИВЫ "ЛЕКАРСТВА ОТ ЗАБЫТЫХ БОЛЕЗНЕЙ", выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что многие недостатки системы научных исследований и разработок являются результатом постоянной неспособности разработать и обеспечить справедливый доступ к средствам здравоохранения, а также политического выбора,

Машинный перевод с минимальной правкой

сделанного во время пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19). Он приветствовал рекомендации по переориентации стратегического руководства в области инноваций в здравоохранении на общее благо и согласованию четких условий для обеспечения развития технологий здравоохранения и справедливого доступа к ним. Государственные спонсоры должны обеспечить возврат своих инвестиций, в том числе в связи с переговорами по соглашению ВОЗ о пандемии.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ ФЕДЕРАЦИИ АССОЦИАЦИЙ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что для сокращения неравенств, обусловленных распределением ресурсов и приватизацией, необходимы подход, основанный на учете интересов здоровья во всех стратегиях, и многосекторальные действия. Она призвала государства-члены разработать и внедрить национальные рамочные программы и бюджеты в интересах благосостояния, применяя другие меры прогресса, помимо валового внутреннего продукта; внедрение систем мониторинга и инструментов оценки для точной оценки воздействия политики в области здравоохранения; и разработать рамочную конвенцию для рассмотрения коммерческих детерминант здоровья по образцу Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака. Важно уделять приоритетное внимание благополучию сообществ с помощью целостного подхода, основанного на справедливости и устойчивости.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ ФЕДЕРАЦИИ СТУДЕНТОВ-ФАРМАЦЕВТОВ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, настоятельно призвал ВОЗ в полной мере использовать возможности фармацевтов на всех уровнях системы здравоохранения, содействовать межпрофессиональному образованию и сотрудничеству, а также инвестировать и укреплять специализированное и специфичное для конкретных условий наращивание потенциала кадровых ресурсов здравоохранения.

Представитель организации "KNOWLEDGE ECOLOGY INTERNATIONAL, INC.", выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что работа ВОЗ в области экономики и здоровья для всех должна быть сосредоточена на экономике предложения общественных благ, что в контексте ВОЗ включает средства, используемые для финансирования самой Организации и защиты беженцев, а также средства на проведение исследований. разработка и поставка новых медицинских изделий. В 2025 г. ВОЗ следует созвать два совещания по экономике общественных благ.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОГО СОВЕТА МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, выражает решительную поддержку рекомендации о том, чтобы относиться к работникам здравоохранения как к долгосрочным инвестициям, а не как к краткосрочным затратам. Повышение квалификации медсестер может стать катализатором трансформационных улучшений в области оказания медицинской помощи, экономического развития, мира и общественного благосостояния. По мере того как страны восстанавливали и укрепляли системы здравоохранения и экономику, стратегические инвестиции в сестринское дело имели решающее значение для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения, устойчивого роста и устойчивости.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ АССОЦИАЦИИ КОНСУЛЬТАНТОВ ПО ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, приветствует руководство по ограничению цифрового маркетинга заменителей грудного молока и предложение о включении этого руководства в Международный свод правил сбыта заменителей грудного молока в виде проекта резолюции, который будет представлен на седьмой восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения. Государствам-членам следует ускорить прогресс в достижении глобальных целей в области питания и откликнуться на предложение по показателям прогресса.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОГО СОЮЗА УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ И ОБРАЗОВАНИЯ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, приветствует вновь прозвучавшие призывы к согласованным глобальным усилиям по решению общих проблем на устойчивой и справедливой основе. Она призвала государства-члены вкладывать средства в многосторонние усилия и внедрять комплексные подходы, такие как подходы «Единое здоровье» и «Планетарное здоровье», которые учитывают все виды и знания коренных народов и учитывают факторы уязвимости и гендерное неравенство в целях воздействия на социальные, экологические и коммерческие детерминанты здоровья.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ СЕТИ ДЕЙСТВИЙ В ОБЛАСТИ ДЕТСКОГО

Машинный перевод с минимальной правкой

ПИТАНИЯ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, приветствовал руководящие указания по ограничению цифрового маркетинга заменителей грудного молока, которые не препятствуют закупке необходимых продуктов, но могут помочь остановить хищнический маркетинг. Резолюция Ассамблеи здравоохранения помогла бы государствам-членам обеспечить оптимальное питание младенцев и детей раннего возраста, не опасаясь проблем отрасли.

Представитель Альянса по НИЗ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, приветствовал призыв Совета по экономике здоровья для всех признать профилактику в качестве экономической инвестиции. Государствам-членам следует согласовать налогово-бюджетную политику и политику в области общественного здравоохранения и повысить акцизы

Машинный перевод с минимальной правкой

на вредные для здоровья продукты. Он призвал государства-члены одобрить проект резолюции об укреплении здоровья и благополучия с помощью спортивных мероприятий, запретить маркетинг вредных для здоровья продуктов на таких мероприятиях и защитить сотрудничество в области спорта от неправомерного влияния. Физическая активность и здоровая окружающая среда играют важнейшую роль в спорте в рамках комплексного подхода к реализации наиболее эффективных мер по борьбе с неинфекционными заболеваниями.

Представитель ВСЕМИРНОЙ ФЕДЕРАЦИИ СЕРДЦА, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что для эффективного решения проблемы недостаточной физической активности крайне важно учитывать социальные и коммерческие детерминанты здоровья, такие как маркетинг сидячего образа жизни. В связи с этим ВОЗ следует учитывать проблему недостаточной физической активности в своем плане осуществления и мониторинга глобальной рамочной программы по интеграции благополучия в общественное здравоохранение с использованием подхода, основанного на укреплении здоровья. Государствам-членам было рекомендовано выполнить рекомендации по вопросам политики, содержащиеся в Глобальном плане действий по физической активности на 2018–2030 гг. и в аналитической записке его организации на 2023 г., озаглавленной «Больше людей, активнее, чаще для здоровья сердца – принятие мер по физической активности».

Представитель МЕЖДУНАРОДНОГО ВСЕМИРНОГО ФОНДА ИССЛЕДОВАНИЯ РАКА, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени Альянса по НИЗ, Всемирной федерации по борьбе с ожирением и Movendi International, настоятельно призвал государства-члены сохранять приверженность рекомендациям, содержащимся в готовящемся к выпуску Всемирном докладе о социальных детерминантах справедливости в отношении здоровья, который будет способствовать совершенствованию всего континуума лечения рака, ожирение и другие неинфекционные заболевания, особенно в отношении профилактики. Государствам-членам следует принимать меры по борьбе с воздействием коммерческих субъектов на здоровье и справедливость в отношении здоровья, в том числе путем реализации мер политики, таких как наиболее выгодные закупки для борьбы с неинфекционными заболеваниями, в целях повышения защиты от вредных для здоровья отраслей, таких как алкоголь, табак и нездоровые продукты питания.

Представитель MEDICUS MUNDI INTERNATIONAL – Сеть «Здоровье для» ОЛЛ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, призывает ВОЗ сместить акцент с социальных детерминант на социальную детерминацию здоровья. Секретариату следует уточнить, когда будет завершена работа над Всемирным докладом о социальных детерминантах справедливости в отношении здоровья, и обеспечить полное финансирование своей работы по выполнению рекомендаций. Что касается экономики и здоровья для всех, то государствам-членам было настоятельно рекомендовано инвестировать в государственную инфраструктуру для научных исследований и разработок и фармацевтического производства, в которой приоритет отдается общественному благу. Бессмысленно признавать взаимозависимость здравоохранения и экономики, не признавая при этом вред для здоровья, наносимый военной промышленностью, интеллектуальной собственностью, добычей полезных ископаемых и инвестиционной практикой, а также глобальной финансовой и долговой системой.

Представитель PUBLIC SERVICES INTERNATIONAL, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, поддерживает рекомендации Совета по экономическим аспектам здоровья для всех. Глобальная финансовая архитектура должна быть реструктурирована таким образом, чтобы сосредоточить внимание не на рыночных решениях, а на облегчении бремени задолженности, уделяя приоритетное внимание здоровью как общественному благу, поощряя далеко идущие межсекторальные действия, направленные на социальные детерминанты здоровья, и поддерживая участие работников здравоохранения, гражданского общества и сообществ. Он призвал государства-члены ставить людей выше прибыли.

Представитель ГЛОБАЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СЕТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ C.I.C., выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что доступная и

Машинный перевод с минимальной правкой

высококачественная информация о здравоохранении играет решающую роль в содействии благополучию. Отсутствие доступа к достоверной медико-санитарной информации часто означало, что имеющиеся медико-санитарные вмешательства, такие как антибиотики, использовались ненадлежащим образом, что приводило к напрасной трате инвестиций и серьезно снижало их эффективность. Государства-члены должны укреплять системы, обеспечивающие всем людям доступ к необходимой медико-санитарной информации, и взять на себя обязательства по преодолению информационных пробелов и созданию глобальной среды, в которой обоснованные решения в области здравоохранения ведут к более здоровой жизни для всех.

Представитель MOVENDI INTERNATIONAL, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, призвал ВОЗ в полной мере использовать политику в отношении алкоголя для улучшения экономического положения и здоровья для всех. Это было

Машинный перевод с минимальной правкой

в связи с этим ВОЗ сотрудничает с Международной федерацией футбольных ассоциаций и Международным олимпийским комитетом – организациями, которые помогают алкогольным компаниям охватить миллионы людей. Спортивные мероприятия должны пропагандировать здоровье, а не вредные для здоровья виды деятельности, и не должны содержать маркетинга алкоголя.

Представитель ВСЕМИРНОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО БОРЬБЕ С ОЖИРЕНИЕМ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени Альянса по НИЗ и Международного фонда исследования рака Всемирного фонда исследования рака, заявил, что необходимо принять решительные меры против цифрового маркетинга заменителей грудного молока и немедленно выполнить руководящие принципы ВОЗ в этой области. Она настоятельно призвала государства-члены ускорить регулирование, надзор, правоприменение и обеспечение ресурсами; защита политики от вмешательства отрасли; и поддержать проект резолюции на семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения о защите жизни младенцев и матерей во всем мире.

Представитель Европейского регионального бюро отметила, что для того, чтобы поставить здоровье и благополучие во главу угла экономики и общества, требуется твердая позиция для воздействия на коммерческие и социальные детерминанты здоровья, а также пристальное внимание к инвестициям в здоровье и системы здравоохранения. Европейское региональное бюро вновь уделяет особое внимание детям и подросткам в свете роста числа жалоб на здоровье и недостаточного уровня физической активности среди этой группы. Она приветствует проект резолюции об укреплении здоровья и благополучия с помощью спортивных мероприятий, которые могут помочь молодым людям найти баланс между онлайновым и физическим мирами. Кроме того, Региональное бюро продолжало обеспечивать надлежащее обслуживание сельских общин – с помощью инвестиций, цифровых решений, инфраструктуры, программ распространения грамотности и стимулов, которые привлекали и удерживали работников здравоохранения. Кроме того, для того чтобы пожилые люди могли оставаться социально активными и оставаться на связи, жизненно важно инвестировать в среду, благоприятную для пожилых людей. Простые, но эффективные меры, помогающие пожилым людям оставаться активными и преодолеть одиночество, пропагандируются через Европейскую сеть ВОЗ "Здоровые города". Приоритеты Региона также решаются в рамках инициативы ВОЗ «Поиск общей основы» в Европейском регионе ВОЗ, объединяющей усилия здравоохранения и финансов. Она приветствовала проект резолюции об экономике здоровья для всех и выразила надежду на оказание поддержки государствам-членам в предоставлении фактических данных и обоснованных рекомендаций по инвестированию в здравоохранение и переходу к экономике, способствующей укреплению здоровья и благополучия.

Заместитель Генерального директора (Всеобщий охват услугами здравоохранения/Здоровое население) принял к сведению призывы государств-членов к увеличению инвестиций в воздействие на социальные детерминанты здоровья, укрепление здоровья и благополучия и, в конечном итоге, снижение глобального бремени болезней. Как подчеркнули многие государства-члены, одной из основных причин медленного прогресса в достижении Целей в области устойчивого развития является отсутствие инвестиций в профилактику и укрепление здоровья. Усилия государств-членов по воздействию, связанным с социальными детерминантами здоровья и справедливости в отношении здоровья, заслуживают высокой оценки, и обнадеживает тот факт, что действия на страновом уровне приносят результаты. Тем не менее, прогресс был медленным. Она приветствует поддержку государствами-членами Всемирного доклада о социальных детерминантах справедливости в отношении здоровья, который будет опубликован позднее в этом году. Она приняла к сведению просьбы о продвижении инновационных решений и обучения в области воздействия на социальные детерминанты здоровья, а также о том, чтобы идти в ногу с цифровой трансформацией и искусственным интеллектом. Будет принят инклюзивный подход, который признает роль молодежи и решает проблемы старения населения и гендерные вопросы.

Несмотря на то, что увеличение показателей исключительно грудного вскармливания на 10% заслуживает одобрения, необходимо активизировать усилия по решению проблемы

Машинный перевод с минимальной правкой

цифрового маркетинга заменителей грудного молока. В последующие месяцы будут проведены дальнейшие обсуждения по этому вопросу, а также обсуждения по вопросу о продлении срока достижения глобальных целей в области питания, расширении масштабов питания в рамках первичной медико-санитарной помощи и решении вопросов социальной защиты, особенно для наиболее уязвимых групп населения. Она выразила надежду на то, что страны возьмут на себя обязательства на предстоящем саммите «Питание в интересах роста».

Усилия государств-членов по борьбе с эпидемией ожирения и внедрению более здорового рациона питания заслуживают похвалы. Содействие здоровью и благополучию закреплено в Уставе ВОЗ, является частью инвестиционной обоснованности ВОЗ и занимает центральное место в проекте четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. Глобальная рамочная основа для интеграции благополучия в общественное здравоохранение с использованием подхода к укреплению здоровья содержит рекомендации для государств-членов по построению более здоровых обществ.

Машинный перевод с минимальной правкой

Обратите внимание на призывы к получению дальнейших руководящих указаний в поддержку осуществления на страновом уровне и мониторинга прогресса. Несмотря на то, что сокращение потребления табака заслуживает одобрения, Секретариат будет продолжать тесно сотрудничать с государствами-членами для достижения прогресса в других областях, таких как воздействие на социальные детерминанты здоровья и возвращение на путь достижения Целей в области устойчивого развития. Проект резолюции об укреплении здоровья и благополучия с помощью спортивных мероприятий дает государствам-членам и Секретариату четкие указания относительно того, как спорт и спортивные мероприятия могут быть использованы для укрепления здоровья и благополучия.

Заместитель Генерального директора (Всеобщий охват услугами здравоохранения/Охват всех этапов жизни), выразив признательность за проект резолюции об экономике здоровья для всех, подтвердил, что соответствующая стратегия и план действий будут разработаны в консультации с государствами-членами. При содействии региональных бюро Секретариат рассматривал вопрос о том, как реорганизовать финансово-экономический департаменты для обеспечения необходимых макроэкономических экспертных знаний и потенциала для оказания поддержки государствам-членам в реализации как текущих повесток дня в области финансов и экономики здравоохранения, так и более широкого видения будущего. ВОЗ будет и далее отстаивать интересы здоровья на экономических форумах, в том числе через Посланника по многосторонним отношениям, размещая у себя секретариат Совместной целевой группы «Группы двадцати» по финансам и здравоохранению, а также участвуя в диалоге на уровне министров по вопросам здоровья и финансов в рамках предлагаемого центра знаний по всеобщему охвату услугами здравоохранения. Будет предоставлен инструментарий и техническая поддержка, чтобы помочь странам продвинуться вперед в работе в области здравоохранения и экономики.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает принять к сведению соответствующие разделы отчета, содержащиеся в документе A77/4.

Комитет принял доклад к сведению.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает утвердить проект резолюции об укреплении здоровья и благополучия посредством проведения спортивных мероприятий, содержащийся в решении EB154(13).

Проект постановления принимается.[1]

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает утвердить проект резолюции об экономике здоровья для всех.

Проект постановления принимается.[2]

Г-н Нганго занимает место председателя.

Изменение климата, загрязнение окружающей среды и здоровье: пункт 15.4 повестки дня [перенесен из Комитета A]

- **Воздействие химических веществ, отходов и загрязнения на здоровье человека** (документ A77/4)

- **Изменение климата и здоровье** (документ A77/4)

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ обращает внимание на проект резолюции об изменении климата и здоровье, предложенный Барбадосом, Бразилией, Грузией, Кенией, Республикой Молдова, Монако, Королевством Нидерландов, Объединенными Арабскими Эмиратами, Панамой, Перу,

Машинный перевод с минимальной правкой

Словенией, Филиппинами, Чили и Эквадором, который гласит:

Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

[1] Препровождено Ассамблее здравоохранения во втором докладе Комитета и принято в качестве резолюции WHA77.12.

[2] Препровождено Ассамблее здравоохранения во втором докладе Комитета и принято в качестве резолюции WHA77.13.

Машинный перевод с минимальной правкой

рассмотрев доклад Генерального директора1,

(ПП1) ссылаясь на резолюцию WHA61.19 (2008) об изменении климата и здоровье и приветствуя работу, проделанную ВОЗ до настоящего времени для ее выполнения,

(ПП2) ссылаясь также на резолюцию WHA68.8 (2015) о рассмотрении воздействия загрязнения воздуха на здоровье человека и резолюцию WHA76.17 (2023) о воздействии химических веществ, отходов и загрязнения на здоровье человека, в которых признается связь между здоровьем, окружающей средой и изменением климата;

(РР3) признавая, что изменение климата является одной из основных угроз глобальному общественному здравоохранению, и отмечая настоятельный призыв Генерального директора ВОЗ к глобальным действиям по борьбе с изменением климата в целях укрепления здоровья и создания устойчивых к изменению климата и устойчивых систем здравоохранения;[2]

(ПП4) осознавая, что все более частые экстремальные погодные явления и условия наносят все больший ущерб благополучию людей, средствам к существованию и физическому и психическому здоровью, а также угрожают системам здравоохранения и медицинским учреждениям; и что изменения погоды и климата угрожают биоразнообразию и экосистемам, продовольственной безопасности, питанию, качеству воздуха и безопасному и достаточному доступу к воде, а также способствуют распространению болезней, передающихся через продукты питания, воду и трансмиссивные болезни, что подчеркивает необходимость быстрого расширения мер по адаптации, чтобы сделать системы здравоохранения более устойчивыми к изменению климата;

(РР5) Напоминая, что современные системы здравоохранения также способствуют загрязнению окружающей среды и примерно 5%[3] глобальных выбросов углерода, в том числе через сквозную цепочку поставок, включая производство, закупку, распределение, использование, создание отходов и их удаление, тем самым оказывая негативное воздействие на здоровье; и подчеркивая необходимость принятия мер по смягчению последствий и адаптации и использования новых технологий для повышения экологической устойчивости систем здравоохранения, в том числе на уровне первичной медико-санитарной помощи;

(ПП6) признавая, что угрозы изменения климата опережают темпы и масштабы усилий по смягчению последствий изменения климата и адаптации к ним, что приводит к целому ряду внезапных и долгосрочных последствий для здоровья и благополучия; и подчеркивая необходимость подготовки и удовлетворения потребностей сектора здравоохранения в предотвращении, минимизации и устранении потерь и ущерба в целях содействия защите и укреплению сопротивляемости отдельных лиц, общин, рабочей силы, средств к существованию и экосистем перед лицом изменения климата, включая финансирование для оказания помощи развивающимся странам, которые особенно уязвимы к неблагоприятным последствиям изменения климата, при реагировании на убытки и ущерб;

(ПП7) признавая, что ограниченный доступ к финансированию является одним из основных препятствий на пути развития устойчивых к изменению климата систем здравоохранения;

(РР8) отмечая далее, что изменение климата ставит под угрозу осуществление Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. и ее целей, а также обязательства «никто не должен быть забыт»[4] и подрывает усилия государств – членов и Секретариата ВОЗ по улучшению общественного здравоохранения и сокращению неравенств в отношении здоровья во всем мире путем обеспечения своевременного, справедливого и всеобщего доступа к основным услугам и продуктам здравоохранения, особенно в развивающихся странах;

(ПП9) выражая обеспокоенность по поводу последней оценки Межправительственной группы экспертов по изменению климата, в которой говорится, что «продолжающиеся выбросы еще больше повлияют на все основные компоненты климатической системы, и многие изменения будут необратимыми в масштабах столетия и тысячелетия и станут более значительными с увеличением глобального потепления. Без срочных, эффективных и справедливых действий по смягчению последствий изменения

Машинный перевод с минимальной правкой

климата и адаптации к ним изменение климата все больше угрожает экосистемам, биоразнообразию и средствам к существованию, здоровью и благополучию нынешнего и будущих поколений»;[5]

[1] Документ A77/4.

[2] ВОЗ обращается с настоятельным призывом к глобальным действиям по борьбе с изменением климата для создания жизнестойких и устойчивых систем здравоохранения. Женева: Всемирная организация здравоохранения, 24 мая 2023 г. (https://www.who.int/news/item/24-05-2023-wha76-strategic-roundtable-on-health-and-climate, по состоянию на 27 мая 2024 года).

[3] Документ EB154/25.

[4] Никто не должен быть забыт: равенство и недискриминация – основа устойчивого развития. Организация Объединенных Наций: Нью-Йорк; 2017 (https://unsceb.org/sites/default/files/imported_files/CEB%20equality%20framework-A4-web-rev3.pdf, по состоянию на 27 мая 2024 года).

[5] Межправительственная группа экспертов по изменению климата. Резюме для политиков, стр. 24. В кн.: Изменение климата 2023: Сводный доклад. Вклад рабочих групп I, II и III в подготовку Шестого оценочного доклада Межправительственной группы экспертов по изменению климата. Женева: МГЭИК; 2023 (https://www.ipcc.ch/report/ar6/syr/, по состоянию на 27 мая 2024 года).

Машинный перевод с минимальной правкой

(PP10) признавая, что «любая дальнейшая задержка в согласованных упреждающих глобальных действиях по адаптации и смягчению последствий приведет к упущению короткого и быстро закрывающегося окна возможностей для обеспечения пригодного для жизни и устойчивого будущего для всех»;[1] и что ускоренные меры по адаптации к изменению климата и смягчению его последствий могут также обеспечить сопутствующие выгоды для здоровья и устойчивого развития;

(PP11) признавая также, что научные данные, разнообразные знания и глобальный опыт, включая местные, традиционные и коренные знания, системы и практику для реагирования на проблему изменения климата и здоровья, значительно улучшились, и в то же время что необходимы инвестиции в научные исследования для поддержки надлежащих ответных мер политики, приносящих сопутствующие выгоды как для здоровья, так и для окружающей среды;

(PP12) ссылаясь на Глобальную стратегию ВОЗ в области здравоохранения, окружающей среды и изменения климата: преобразования, необходимые для устойчивого улучшения жизни и благосостояния посредством здоровой окружающей среды;[2]

(PP13) с признательностью отмечая важную работу возглавляемого ВОЗ Альянса за преобразующие действия в области климата и здоровья (Альянс), проделанную до настоящего времени для реализации поставленной на двадцать шестой Конференции сторон Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата (КС-26) цели по созданию устойчивых к изменению климата и устойчивых систем здравоохранения, а также Инициативы КС-27 по действиям в области климата и питания (I-CAN), институционализированной через Альянс, обеспечивающей неформальную сеть для ВОЗ, Государствам-членам и другим заинтересованным сторонам следует обмениваться знаниями, облегчать доступ к технической помощи и финансированию, обеспечивать обеспечение качества и мониторинг, а также содействовать глобальному сдвигу в действиях в области климата и здоровья;

(PP14) Отмечая Декларацию ОАЭ по климату и здоровью (2023 г.), принятую на двадцать восьмой Конференции сторон Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата (КС-28), в том числе более эффективную интеграцию соображений здоровья в процессы климатической политики и интеграцию климатических соображений в повестки дня политики здравоохранения после первого в истории дня здоровья и министерской встречи министров климата и здоровья на КС-28;

(PP15) признавая сложные, многомерные проблемы, связанные с изменением климата, загрязнением окружающей среды и утратой биоразнообразия, а также неполноценным питанием во всех его формах, и подчеркивая, что преодоление этих кризисов требует подлинно комплексного подхода и скоординированных действий, основанных на общегосударственном и общеобщественном подходе и подходе «Единое здоровье»;

(PP16) признавая также, что изменение климата усугубляет существующее неравенство в отношении здоровья и гендерное неравенство и повышает уязвимость и что многие из тех, кто находится в маргинализированном и уязвимом положении, в настоящее время несут основную тяжесть чувствительных к климату рисков для здоровья, связанных с экстремальной жарой, плохим качеством воздуха, нехваткой воды, наводнениями, экстремальными погодными явлениями, отсутствием продовольственной безопасности и трансмиссивными и новыми инфекционными заболеваниями, которые могут способствовать миграции и перемещению людей;

(PP17) подчеркивая важность уделения особого внимания тем, кто пострадал в непропорционально большой степени и уже находится в уязвимом положении, особенно женщинам и девочкам, при формировании инклюзивных, справедливых мер по борьбе с изменением климата и систем здравоохранения, направленных на устранение гендерного неравенства и различий в потребностях и возможностях; и стремиться к равноправному участию, влиянию и доступу к процессам принятия решений, связанным с климатом, финансовым ресурсам и т.д.

---

[1]: Межправительственная группа экспертов по изменению климата. Резюме для политиков, стр. 33. В кн.:

Машинный перевод с минимальной правкой

Изменение климата 2022: последствия, адаптация и уязвимость. Вклад Рабочей группы II в подготовку Шестого оценочного доклада Межправительственной группы экспертов по изменению климата. Кембридж и Нью-Йорк: Издательство Кембриджского университета; 2022 (https://www.ipcc.ch/report/ar6/wg2/, по состоянию на 27 мая 2024 года).

[2] Напоминая о Глобальной стратегии ВОЗ в области здравоохранения, окружающей среды и изменения климата: преобразования, необходимые для устойчивого улучшения жизни и благополучия на основе здоровой окружающей среды. Женева: Всемирная организация здравоохранения, 2020 г. (https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/331959/9789240000377-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y, доступ 27 мая 2024 года).
В стратегии подчеркивается, среди прочего, необходимость снижения воздействия изменения климата путем: более устойчивого выбора образа жизни; доступ к всеобщему охвату услугами здравоохранения; целевые показатели качества воздуха, основанные на здоровье; повышение устойчивости систем здравоохранения и сообществ к изменению климата; доступ к безопасной воде, санитарии и гигиене; снижение воздействия химических веществ; снижение воздействия ультрафиолета; устойчивые системы здравоохранения; охрана труда и техника безопасности; международные соглашения для эффективного противодействия глобальным и региональным факторам здоровья, таким как изменение климата; способность управлять службами здравоохранения в чрезвычайных ситуациях; и межсекторальное стратегическое руководство для обеспечения здоровья во всех соответствующих стратегиях.

Машинный перевод с минимальной правкой

такие выгоды, как климатическая информация, технологии и услуги, которые являются результатом инвестиций в борьбу с изменением климата;

(ПП18) ссылаясь на Рамочную конвенцию Организации Объединенных Наций об изменении климата и Парижское соглашение,

(ПП19) ссылаясь далее на пункт 1 статьи 2 Парижского соглашения, в котором предусматривается, что Соглашение, способствуя осуществлению Конвенции, включая ее цель, направлено на усиление глобального реагирования на угрозу изменения климата в контексте устойчивого развития и усилий по искоренению нищеты;

(РР20) Ссылаясь также на пункт 2 статьи 2 Парижского соглашения, который предусматривает, что Соглашение будет осуществляться с учетом справедливости и принципа общей, но дифференцированной ответственности и соответствующих возможностей с учетом различных национальных условий;

(РР21) признавая важность наилучших имеющихся научных достижений для эффективных действий и разработки политики в области климата,

(ОП)1. ПРИЗЫВАЕТ ГОСУДАРСТВА-ЧЛЕНЫ[1]:

(А) Чтобы зафиксировать:

(А) активизировать осуществление глобальной стратегии ВОЗ в области здравоохранения, окружающей среды и изменения климата, применяя подход «Здоровье во всех», не отвлекая ресурсы, предназначенные для первичной медико-санитарной помощи, и рассмотреть возможность конструктивного участия в предстоящем глобальном плане действий;

(Б) проведение периодических оценок изменения климата и уязвимости здоровья и адаптации к ним с целью разработки национального плана адаптации в области здравоохранения или других стратегий планирования адаптации, в зависимости от обстоятельств и в соответствии с национальным контекстом;

(В) сотрудничать в разработке и реализации национальных планов действий в соответствии с национальным контекстом и приоритетами, направленных на декарбонизацию и обеспечение экологически устойчивых систем, объектов и цепочек поставок здравоохранения, в том числе в отношении вопросов потребления, закупок, транспортировки и утилизации ресурсов, таких как вода, энергия, продовольствие и отходы, а также медицинские товары, оборудование, фармацевтические препараты и химикаты с целью снижения выбросов парниковых газов только в том случае, если это не ставит под угрозу предоставление и качество медицинской помощи, в соответствии с соответствующими рекомендациями ВОЗ;[2]

(Г) интегрировать климатические данные в существующие системы мониторинга, раннего предупреждения, эпиднадзора и сбора данных, включая данные с разбивкой по полу, возрасту, инвалидности и любым другим соответствующим факторам, где это целесообразно, для принятия решений на основе фактических данных и целенаправленных мероприятий, которые реагируют на последствия изменения климата, включая потери и ущерб, для здоровья и систем здравоохранения, а также воздействие сектора здравоохранения на окружающую среду;

(Б) сотрудничать, по мере необходимости, с Альянсом за преобразующие действия в области климата и здоровья (АТАСН) в качестве платформы под руководством ВОЗ для обмена знаниями и передовым опытом, а также для сотрудничества в создании устойчивых и устойчивых к неблагоприятным последствиям изменения климата систем здравоохранения;

(В) мобилизовать внимание высокого уровня к климату и здоровью и связанным с ними аспектам в рамках многосторонних форумов после Дня здоровья и министерской конференции по климату и здоровью на КС-28, чтобы помочь обеспечить устойчивую и конкретную политическую видимость и динамику, а также изучить пути интеграции здоровья в действия по борьбе с изменением климата в целях адаптации, смягчения последствий и потерь и ущерба;

Машинный перевод с минимальной правкой

(Г) Содействие межсекторальному и многосекторальному сотрудничеству между национальными министерствами здравоохранения и соответствующими национальными органами по вопросам изменения климата для решения взаимосвязей между

[1] И, в соответствующих случаях, региональные организации экономической интеграции.

[2] Оперативная основа для создания устойчивых к изменению климата систем здравоохранения. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2015 (https://www.who.int/publications/i/item/9789241565073, по состоянию на 27 мая 2024 года).

Машинный перевод с минимальной правкой

окружающая среда, экономика, здоровье, питание и устойчивое развитие в целях выработки согласованного и целостного подхода к повышению устойчивости и устранению коренных причин изменения климата и экологических и социальных детерминант здоровья, зависящих от климата, с учетом подхода «Единое здоровье»[1] в соответствии с национальными условиями, в зависимости от обстоятельств;

(Д) поддерживать усилия по мобилизации ресурсов из всех источников для комплексных действий в области климата и здоровья и рассмотреть возможность расширения возможностей, уделяя особое внимание развивающимся странам, особенно тем, которые особенно уязвимы к неблагоприятным последствиям изменения климата, для многостороннего финансирования, в том числе через многосторонние банки развития, существующие многосторонние фонды, в том числе климатические фонды и фонды здравоохранения, а также из инновационных источников;

(Е) инвестировать в меры по адаптации к изменению климата, которые активно устраняют связанные с климатом последствия для здоровья, включая системы раннего предупреждения о вспышках заболеваний, связанных с климатом, и повышение готовности к чрезвычайным ситуациям и реагированию на них; а также профилактика, готовность к пандемиям и реагирование на них;

(Ж) повышение осведомленности населения и сектора здравоохранения о взаимозависимости между изменением климата и здоровьем, а также их участие в разработке политики в области климата и здоровья, способствуя признанию сопутствующих преимуществ для здоровья и устойчивому поведению в соответствии с национальным контекстом и приоритетами;

(З) поощрение сотрудничества между политиками, исследователями и разработчиками в целях ускорения преобразования фактических данных в политику и инновации в области климата и здоровья;

(И) содействие научным исследованиям и разработкам в области выявления, профилактики, тестирования, лечения и реагирования на чувствительные к климату болезни и последствия для здоровья, а также оказание поддержки пострадавшим сообществам в их усилиях по адаптации к последствиям изменения климата путем создания благоприятных условий для содействия справедливому доступу к средствам здравоохранения для тех, кто больше всего пострадал от чувствительных к климату болезней и последствий изменения климата для здоровья;

(ОП)2. просит Генерального директора:

(А) разработать основанный на результатах, ориентированный на потребности и ориентированный на возможности глобальный план действий ВОЗ в области изменения климата и здоровья в рамках имеющихся ресурсов, насколько это возможно, который согласуется с текстом Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций по контролю за климатом и Парижского соглашения, принятым на семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2025 году, прочно интегрируя климат в техническую работу ВОЗ на всех трех уровнях Организации и подчеркивая необходимость межсекторального сотрудничества, в соответствующих случаях;

(Б) включить и ускорить принятие мер по борьбе с изменением климата и охране здоровья в рамках реализации Четырнадцатой общей программы работы, уделяя особое внимание взаимосвязям между здравоохранением и другими секторами и необходимости межсекторального сотрудничества;

(В) выступать в качестве глобального лидера в области изменения климата и здоровья, в том числе и там, где это возможно, в рамках имеющихся ресурсов путем разработки Дорожной карты ВОЗ по достижению нулевого уровня выбросов к 2030 г. для Секретариата ВОЗ в соответствии с Глобальной дорожной картой ООН;[2]

(Г) сотрудничать с более широкой системой Организации Объединенных Наций и другими соответствующими партнерами на национальном, региональном и многостороннем уровнях в целях содействия более комплексным, согласованным и способствующим гендерному равенству действиям в области изменения климата и

Машинный перевод с минимальной правкой

здоровья, в соответствии с Целями в области устойчивого развития для содействия синергии и согласованности с другими соответствующими международными организациями.

[1] Подход «Единое здоровье», включая работу четырехсторонних организаций (ВОЗ, ВОЗ, ВОЗЖ, ФАО, ЮНЕП), Совместный план действий «Единое здоровье» на 2022-2026 гг. и Группу экспертов высокого уровня «Единое здоровье».

[2] Глобальная дорожная карта по ускорению действий по достижению ЦУР 7 в поддержку Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и Парижского соглашения об изменении климата. Нью-Йорк: Организация Объединенных Наций; 2021 (https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/2021/11/hlde_outcome_-_sdg7_global_roadmap.pdf, доступ
27 мая 2024 года).

Машинный перевод с минимальной правкой

организации и форумы, в частности процессы Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата и Парижского соглашения;

(Д) оказывать поддержку государствам-членам, по их просьбе, в разработке национальных стратегий создания устойчивых и устойчивых к изменению климата систем здравоохранения путем, в частности, наращивания потенциала специалистов здравоохранения и организации обучения работников здравоохранения по вопросам взаимозависимости между изменением климата и здоровьем, в том числе, в частности, с учетом, насколько это возможно, подхода «Единое здоровье»;

(Е) представить Ассамблее здравоохранения в 2025, 2027 и 2029 гг. доклад о ходе выполнения данной резолюции, в том числе о разработке и реализации Глобального плана действий по изменению климата и охране здоровья.

Финансовые и административные последствия для Секретариата заключались в следующем:

Резолюция	Изменение климата и здоровье
A.	**Ссылка на утвержденный программный бюджет на 2024–2025 годы**
1.	**Результат(ы) утвержденного программного бюджета на 2024–2025 годы, в соответствии с которым данный проект резолюции будет реализован в случае принятия:** 3.3.1. Страны, способные воздействовать на экологические детерминанты здоровья, включая изменение климата
2.	**Краткое обоснование рассмотрения проекта постановления, если отсутствует привязка к результатам, указанным в утвержденном программном бюджете на 2024–2025 годы:** Не применяется.
3.	**Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухлетнего периода 2024–2025 годов, которая не может быть выполнена в рамках утвержденного верхнего предела бюджета по программам на 2024–2025 годы:** Не применяется.
4.	**Предполагаемые сроки (в годах или месяцах) для реализации резолюции:** Двенадцать месяцев (2024–2025). Сроки подготовки запрашиваемых документов и представления отчетности Семьдесят восьмой сессии Всемирного здравоохранения Ассамблея в 2025 году продлится 12 месяцев, как и продолжение наращивания потенциала и оказания поддержки государствам-членам.
B.	**Последствия осуществления резолюции для Секретариата с точки зрения ресурсов**
1.	**Общий объем бюджетных ресурсов, необходимых для осуществления резолюции, в млн. долларов США:** 27,60 млн долларов США.
Б.А.	**Предполагаемые потребности в ресурсах, которые могут быть учтены в рамках утвержденного верхнего предела бюджета Программы на 2024–2025 годы, в миллионах долларов США:** 27,60 млн долларов США.
Б.Б.	**Предполагаемые объемы необходимых ресурсов в дополнение к уже предусмотренным в утвержденном бюджете Программы на 2024–2025 годы, в миллионах долларов США:** Не применяется.
3.	**Предполагаемые уровни ресурсов, которые должны быть предусмотрены в предлагаемом бюджете по программам на 2026–2027 годы, в миллионах долларов США:** Не применяется.
4.	**Предполагаемые объемы ресурсов, которые должны быть предусмотрены в бюджетах по программам на будущие двухгодичные периоды, в млн. долларов США:** Не применяется.

Машинный перевод с минимальной правкой

Д. Объем ресурсов, уже имеющихся для финансирования осуществления резолюции в текущем двухлетнем периоде, в млн. долл.

– **Ресурсы, имеющиеся для финансирования резолюции в текущем двухлетнем периоде:**
20,00 миллионов долларов США.

– **Сохраняющийся дефицит финансирования в текущем двухлетнем периоде:**
7,60 млн долларов США.

– **Предполагаемые ресурсы, которые в настоящее время мобилизуются, если таковые имеются, которые помогут восполнить дефицит финансирования в текущем двухгодичном периоде:**

Секретариат продолжает обсуждения с государствами-членами, учреждениями по вопросам развития и благотворительными организациями в целях обеспечения финансовой поддержки руководящей, технической и страновой работы Организации по этому вопросу. У него также есть постоянный портфель заявок в учреждения, финансирующие климат
для страновых проектов по осуществлению, которые являются крупнейшим компонентом работы ВОЗ в области изменения климата и здоровья. В совокупности эти меры должны ликвидировать дефицит финансирования в текущем двухлетнем периоде.

Стол. Разбивка сметных потребностей в ресурсах (в млн. долл. США)[a]

Гг	Издержки	Область						Штаб	Итог
		Африка	Северная и Южная	Юго-Восточн	Европа	Восточный район	Западная часть		
B.2.a. 2024–2025 ресурсы уже	Посох	2.32	0.91	0.28	0.97	1.16	0.94	1.93	8.50
	Деятельнос	1.91	2.53	0.15	0.45	1.76	10.65	1.65	19.09
	Итог	4.23	3.44	0.42	1.42	2.92	11.58	3.58	27.60
B.2.б. 2024–2025 дополнительны ресурсы	Посох	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельнос	–	–	–	–	–	–	–	–
	Итог	–	–	–	–	–	–	–	–
B.3. 2026–2027 Ресурсы, плановый	Посох	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельнос	–	–	–	–	–	–	–	–
	Итог	–	–	–	–	–	–	–	–
B.4. Будущее двухлетние Ресурсы, плановый	Посох	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельнос	–	–	–	–	–	–	–	–
	Итог	–	–	–	–	–	–	–	–

[a] Итоговые суммы по строкам и столбцам не всегда могут совпадать из-за округления.

Представитель ПЕРУ заявил, что проект резолюции об изменении климата и здоровье направлен на повышение устойчивости национальных систем здравоохранения к изменению климата и повышение устойчивости сектора здравоохранения. Учитывая растущую частоту и интенсивность климатических и погодных явлений, крайне важно рассмотреть взаимосвязь между последствиями изменения климата и здоровьем человека. Этот вопрос должен быть включен в повестку дня ВОЗ. Ее правительство будет и впредь поддерживать активизацию усилий ВОЗ по борьбе с воздействием химических веществ, отходов и загрязнения на здоровье человека, особенно в том, что касается пластика и микропластика.

Представитель ФИДЖИ, выступая от имени Барбадоса, Кении, Королевства Нидерландов, Перу и Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии, заявил, что к 2050 году изменение климата, вероятно, приведет к значительным дополнительным человеческим и финансовым издержкам. С учетом особых обстоятельств, с которыми сталкиваются малые островные развивающиеся государства, уникальных проблем, с которыми сталкиваются развивающиеся страны в более широком плане, а также важности устойчивости и устойчивости сектора здравоохранения к изменению климата, проект резолюции будет опираться на политический импульс, приданный двадцать восьмой сессией Конференции сторон Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата. Он также обязывает

Машинный перевод, не прошедший языковой правки

Секретариат и государства-члены принимать ощутимые меры, включая разработку глобального плана действий по изменению климата и охране здоровья и дорожной карты по достижению нулевого уровня выбросов для Секретариата, а также активизировать усилия по борьбе с изменением климата и здоровьем в рамках проекта четырнадцатой общей программы

Машинный перевод с минимальной правкой

работы на 2025–2028 гг., а также увеличение объема национальных и международных инвестиций в климатически устойчивые и устойчивые системы здравоохранения.

Представитель Мозамбика, выступая от имени государств-членов Африканского региона, подчеркнул необходимость оказания поддержки и наращивания потенциала для оказания помощи государствам-членам в Регионе в оценке и регулировании воздействия химических веществ и химических отходов на здоровье человека и окружающую среду. Она призвала к солидарности в передаче технологий для сокращения загрязнения пластиком и заявила, что следует поощрять альтернативы одноразовому пластику. Для снижения загрязнения воздуха национальные органы здравоохранения должны поощрять многосекторальные действия в рамках подхода «Здоровье во всех стратегиях». Подчеркнув принцип общей, но дифференцированной ответственности в борьбе с изменением климата, она призвала к глобальному справедливому переходу от ископаемых видов топлива к возобновляемым источникам энергии и к диалогу на высоком уровне по интеграции проблем здравоохранения в глобальную повестку дня в области изменения климата Конференции сторон Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата. Выразив поддержку проекту резолюции об изменении климата и здоровье, она подтвердила, что государства-члены в Регионе привержены осуществлению глобальной стратегии ВОЗ в области здравоохранения, окружающей среды и изменения климата.

Представитель Мальдивских Островов, выступая от имени государств-членов Региона Юго-Восточной Азии, заявил, что Регион особенно уязвим к последствиям изменения климата и имеет наибольшее число предполагаемых смертей в результате загрязнения воздуха, изменения климата и поддающихся изменению экологических факторов. Высоко оценив деятельность Альянса за преобразующие действия в области климата и здоровья, она подтвердила, что государства-члены в Регионе привержены делу развития устойчивых к изменению климата систем здравоохранения посредством информационно-разъяснительной работы, наращивания потенциала, проведения оценок и разработки национальных планов адаптации для сектора здравоохранения. Для успешного осуществления Глобальной стратегии ВОЗ в области здравоохранения, окружающей среды и изменения климата и Регионального плана действий для Юго-Восточной Азии в рамках глобальной стратегии на 2020–2030 гг. срочно необходимы глобальные обязательства и справедливые инвестиции. Секретариат должен поддерживать финансирование мер в области охраны климата, выступать за создание глобального фонда по вопросам климата и здоровья и укреплять технический потенциал государств-членов. Она выражает поддержку проекту резолюции, подчеркивая важность разработки осуществимого, ориентированного на конкретные результаты глобального плана действий.

Выступая в своем национальном качестве, она просит включить ее правительство в список авторов проекта резолюции.

Представитель БЕЛЬГИИ, выступая от имени Европейского союза и его государств-членов, заявил, что к его заявлению присоединяются страны-кандидаты Северная Македония, Черногория, Албания, Украина, Республика Молдова, Босния и Герцеговина и Грузия, страна — член Европейской ассоциации свободной торговли Норвегия, входящая в Европейское экономическое пространство, и Армения. Ссылаясь на разъяснение Европейского союза о позиции в отношении лиц, находящихся в уязвимом положении, он говорит, что в ответ на изменение климата, утрату биоразнообразия и загрязнение окружающей среды срочно необходимы целенаправленные действия, учитывающие гендерные аспекты, учитывая, что изменение климата усугубляет гендерное неравенство и представляет угрозу для тех, кто находится в уязвимом положении. Это повлекло за собой работу по скорейшему достижению глобальной климатической нейтральности, повышению адаптационного потенциала, повышению устойчивости и снижению уязвимости к окружающей среде и изменению климата.

Подчеркнув важность рационального регулирования химических веществ и отходов, он приветствовал создание Глобальной рамочной основы по химическим веществам. Он выразил поддержку текущим межправительственным процессам по созданию научно-политической группы и юридически обязательного документа по прекращению загрязнения пластиком. Подходы «Единое здоровье» и «Здоровье во всех стратегиях» должны быть включены в национальную политику, а также должна быть оказана поддержка в реализации рекомендаций

Машинный перевод с минимальной правкой

Группы экспертов высокого уровня «Единое здоровье» и четырехсторонних организаций. Кроме того, Секретариату следует содействовать синергии между программами ВОЗ путем включения климатического аспекта в проект четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг., а также в работу региональных бюро ВОЗ, в частности Европейского регионального бюро ВОЗ. В этой связи он поддержал признание Альянса за преобразующие действия в области климата и здоровья в качестве флагманского механизма ВОЗ и призвал страны присоединиться к Альянсу и создать к 2050 г. климатически нейтральные системы здравоохранения. Важно повысить осведомленность работников здравоохранения о взаимосвязи между изменением климата и здоровьем.

Машинный перевод с минимальной правкой

Он призвал к разработке амбициозной повестки дня в области здравоохранения и климата на двадцать девятой сессии Конференции сторон Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата и на всех соответствующих многосторонних форумах, а также к тому, чтобы глобальная экосистема здравоохранения повысила устойчивость своей операционной модели к изменению климата.

Представитель Дании, выступая от имени стран Северной Европы и Балтии, подчеркнул настоятельную необходимость смелых совместных действий по борьбе с изменением климата. Климатический кризис представляет угрозу для прав человека и здоровья, оказывая негативное воздействие на гендерное равенство. Кроме того, существует четкая связь между климатическим кризисом и недостаточным доступом к сексуальному и репродуктивному здоровью и правам. Более того, климатический кризис оказал негативное влияние на коренные народы, а также на психическое здоровье и благополучие молодежи. Необходимо многосекторальное сотрудничество и общегосударственный и общесоциальный подход. Системы здравоохранения должны быть устойчивыми к изменению климата и учитывать основные системные причины уязвимости к климатическому кризису. Для достижения устойчивого развития необходимо признать синергию между окружающей средой, экономикой и здоровьем. Проект четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. и ее стратегическая цель в области изменения климата обеспечили важную основу для реагирования на кризис в области климата и здоровья. Выражая поддержку проекту резолюции об изменении климата и здоровье, она говорит, что крайне важно, чтобы Секретариат в консультации с государствами-членами разработал глобальный план действий по изменению климата и здоровью, основанный на правах человека и включающий гендерную перспективу.

Представитель Объединенных Арабских Эмиратов, выступая от имени государств-членов Региона Восточного Средиземноморья, заявил, что воздействие химических отходов и загрязнения на здоровье человека вызывает серьезную озабоченность у государств-членов в Регионе. В этой связи она решительно поддержала участие ВОЗ в работе группы экспертов по вопросам науки и политики и в разработке международного юридически обязательного документа по загрязнению пластиком. ВОЗ должна поддержать реализацию Глобальной рамочной основы по химическим веществам, а также ускорение действий по борьбе с изменением климата, которое оказывает непропорционально серьезное воздействие на сообщества в Регионе. Большинство государств-членов в Регионе одобрили Декларацию по климату и здоровью, принятую на двадцать восьмой сессии Конференции сторон Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата, а в 2023 г. была принята региональная рамочная программа действий по изменению климата и охране здоровья. Государства-члены должны проявить солидарность и принять меры, особенно в целях оказания поддержки наименее развитым и развивающимся странам в адаптации к вызовам в области здравоохранения, с которыми они столкнулись.

Представитель Островов Кука обратил внимание на непропорционально высокие риски для здоровья, связанные с климатом, с которыми сталкиваются малые островные развивающиеся государства. При поддержке Зеленого климатического фонда, инициатив ПРООН и ВОЗ был достигнут прогресс в укреплении устойчивости системы здравоохранения и услуг в ее стране. Приветствуя действия ВОЗ по борьбе с изменением климата, в частности меры, адаптированные к уникальным потребностям малых островных развивающихся государств, она просит включить ее правительство в список авторов проекта резолюции.

Представитель БАНГЛАДЕШ заявил, что его правительство вложило значительные средства в создание устойчивой инфраструктуры и в защиту уязвимых общин и приняло общинный подход к разработке устойчивых решений. В настоящее время осуществляется глобальная стратегия ВОЗ в области здравоохранения, окружающей среды и изменения климата, и правительство Монголии присоединилось к Альянсу за преобразующие действия в области климата и здоровья в целях создания низкоуглеродной и устойчивой к изменению климата системы здравоохранения. Системы здравоохранения должны быть укреплены, чтобы справляться с меняющимся ландшафтом рисков для здоровья, связанных с климатом, а коренные

Машинный перевод с минимальной правкой

причины изменения климата должны быть устранены с помощью планов по смягчению последствий. Следует поощрять глобальное и региональное партнерство, обмен знаниями и поддержку. Он просит включить его правительство в список авторов проекта резолюции.

Представитель КИТАЯ заявил, что его страна приняла ряд мер по борьбе с изменением климата, химическими отходами и загрязнением пластиком в соответствии с подходом «Здоровье во всех стратегиях». Его правительство готово содействовать международному сотрудничеству, делиться успешным опытом

Машинный перевод с минимальной правкой

и практики, обеспечивать техническую подготовку и наращивание потенциала, поощрять действия по борьбе с изменением климата и сокращать химические отходы и загрязнение пластиком с помощью подхода «Единое здоровье».

Представитель Швеции обратилась с просьбой добавить ее правительство в список авторов проекта резолюции.

Представитель ФОНДА "СПАСИТЕ ДЕТЕЙ", выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени Международной федерации планируемого родительства, Королевского общества Содружества для слепых – зрячих, организации "ХелпЭйдж интернэшнл", Международной федерации инвалидов, Альянса по борьбе с НИЗ, организации "Women Deliver, Inc.", Международного союза по укреплению здоровья и просвещению, Института вакцин им. Альберта Б. Сэбина, Inc., Международный комитет спасения, Inc., Международное общество детской онкологии и Международная федерация гинекологии и акушерства заявили о важности совместной работы по созданию устойчивых систем здравоохранения. Приветствуя проект резолюции, она призывает государства-члены разработать целостные, справедливые, учитывающие гендерные аспекты и учитывающие возраст и инвалидность национальные планы действий, основанные на фактических данных; сотрудничать с сообществами для разработки мер по адаптации к изменению климата и здоровью на местном уровне и смягчения его последствий; обеспечить ресурсы, необходимые для преобразования систем здравоохранения, повышения инклюзивности, жизнестойкости и устойчивости, а также наращивания потенциала сообществ, находящихся на переднем крае борьбы с пандемией; и создание надежных многосекторальных и многосторонних координационных механизмов для разработки, реализации и мониторинга политики в области изменения климата и здоровья.

Представитель Испании заявила, что ее правительство хотело бы присоединиться к числу авторов проекта резолюции. ВОЗ должна и впредь направлять мировое сообщество здравоохранения для обеспечения того, чтобы борьба с изменением климата была приоритетом для национальных органов здравоохранения. Необходим справедливый, упорядоченный и равноправный переход от ископаемого топлива, и его следует рассматривать в качестве приоритетной политики в области здравоохранения. Кроме того, глобальная система здравоохранения должна подавать пример и постепенно декарбонизироваться во всех областях, от медицинских учреждений до производства лекарств и медицинского оборудования и расходных материалов. Системы здравоохранения должны быть способны смягчать растущее воздействие изменения климата на здоровье. ВОЗ должна поддерживать постепенный отказ от ископаемого топлива и сокращение выбросов, особенно в секторе здравоохранения, а также помогать системам здравоохранения адаптироваться к воздействию изменения климата на здоровье.

Представитель Кирибати заявила, что ее правительство хотело бы, чтобы оно было включено в список авторов проекта резолюции. Стихийные бедствия, связанные с климатом, уже нанесли ущерб медицинским учреждениям в ее стране, затруднив доступ к основным медицинским услугам, особенно для отдаленных островных общин. Политика ее правительства в области изменения климата направлена на усиление ответных мер страны, но ей не хватает финансирования, людских ресурсов и технических возможностей, необходимых для борьбы с последствиями изменения климата для здоровья. Поставщики финансирования начали определять здравоохранение в качестве одной из ключевых областей, однако выделение средств происходило медленно и часто не соответствовало национальным приоритетам. Подготовка системы здравоохранения к будущему имеет решающее значение для усилий по смягчению последствий изменения климата и адаптации, особенно в малых островных развивающихся государствах, и требует сотрудничества между новаторами, донорами и правительствами для выработки устойчивых решений и незамедлительных инвестиций.

Представитель МАЛАЙЗИИ решительно поддержал предложенные Секретариатом меры по оказанию помощи государствам-членам в преодолении последствий изменения климата для здоровья. Необходимо укреплять потенциал ВОЗ по содействию скоординированным действиям

Машинный перевод с минимальной правкой

и международному сотрудничеству, а также по предоставлению технических экспертных знаний. Для достижения значимого прогресса необходимы согласованные меры политики и межсекторальное сотрудничество, при этом Секретариат должен играть ключевую роль в содействии диалогу на высоком уровне, обеспечении политического руководства и укреплении политической приверженности для поощрения преобразующих действий, которые приведут к созданию устойчивых к изменению климата систем здравоохранения и будут способствовать справедливым результатам в отношении здоровья. Кроме того, с помощью технического руководства, наращивания потенциала и стратегического партнерства Секретариат должен предоставить государствам-членам возможность уделять приоритетное внимание устойчивости к изменению климата в инфраструктуре здравоохранения и планировании готовности к стихийным бедствиям. Ее правительство хотело бы, чтобы его включили в список авторов проекта резолюции.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель МОНАКО приветствовал стратегические дискуссии по вопросам изменения климата и здоровья, которые укрепят приверженность в этой области и обеспечат включение действий по борьбе с изменением климата в проект четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы. Подтвердив поддержку ее правительством подхода «Единое здоровье», она высоко оценила усилия ВОЗ по повышению осведомленности и мобилизации действий по решению проблем климата и здоровья. Ее правительство будет и впредь поддерживать такие инициативы, как Декларация о климате и здоровье, принятая на двадцать восьмой сессии Конференции сторон Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата.

Представитель Багамских Островов заявил, что регулирование химических веществ по-прежнему является проблемой для малых островных развивающихся государств. Его правительство приветствует возможность активно участвовать в международных усилиях под руководством ЮНЕП по регулированию химических веществ и смягчению их воздействия. В условиях повышения уровня моря он призвал к ответственному потреблению энергии, чтобы замедлить глобальное потепление. Приветствуя предложение об оказании поддержки в подготовке кадров и создании потенциала, он настоятельно призывает Генерального директора ускорить разработку и принятие многомерных критериев для обеспечения более справедливого подхода к финансированию.

Представитель Австралии обратилась с просьбой добавить ее правительство в список авторов проекта резолюции. Она поддержала разработку Секретариатом ориентированного на конкретные результаты и ориентированного на потребности глобального плана действий в области изменения климата и здоровья, согласованного с Рамочной конвенцией Организации Объединенных Наций об изменении климата и Парижским соглашением. ВОЗ должна стать мировым лидером в области изменения климата и здоровья, разработав дорожную карту по достижению нулевого уровня выбросов к 2030 году. Она решительно поддержала включение мер в области изменения климата и здравоохранения в проект четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы и приветствовала межсекторальное сотрудничество с более широкой системой Организации Объединенных Наций и партнерами в целях содействия более инклюзивным, комплексным и учитывающим гендерные аспекты действиям. Она выразила удовлетворение в связи с обязательствами государств-членов активизировать осуществление глобальной стратегии ВОЗ в области здравоохранения, окружающей среды и изменения климата. Повышение осведомленности об изменении климата и здоровье должно быть приоритетом.

Представитель Ирака, подчеркнув участие своего правительства в международных инициативах по борьбе с изменением климата и охране здоровья, заявила, что к 2030 г. системы здравоохранения должны стать устойчивыми к изменению климата. Государствам-членам следует лучше понимать и учитывать воздействие изменения климата на здоровье, в том числе изменение климата как фактор, определяющий здоровье. Признавая последствия климатической миграции, она подчеркнула важность недопущения перегрузки медицинских учреждений и профилактики инфекционных заболеваний. Финансирование развивающихся стран также имеет важное значение для повышения устойчивости к изменению климата.

Представитель Бразилии рассказала о серьезном воздействии болезней, чувствительных к климату, и экстремальных погодных явлений для служб и учреждений здравоохранения в ее стране. Государствам-членам при поддержке Секретариата следует увеличить объем финансирования и принять меры для обеспечения того, чтобы системы здравоохранения и их цепочки поставок были более устойчивыми, устойчивыми и адаптированными к новым вызовам. Действия ВОЗ в области изменения климата и здоровья должны быть приведены в соответствие с принципами и обязательствами, вытекающими из Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата и других соответствующих международных соглашений.

Представитель УКРАИНЫ выразил поддержку проекту резолюции, в частности сделанному в нем акценту на необходимости солидарности, особенно в отношении

Машинный перевод с минимальной правкой

развивающихся стран, и просил включить его правительство в список авторов. Коллективные действия и глобальное сотрудничество имеют важное значение для решения проблем, связанных с последствиями изменения климата для здоровья. Его правительство привержено укреплению глобальной безопасности в области здравоохранения, содействию устойчивому развитию и обеспечению того, чтобы никто не был забыт в борьбе с изменением климата.

Представитель PANAMA высоко оценил усилия Секретариата по включению вопросов здравоохранения в переговоры по изменению климата и оказанию помощи государствам-членам в реагировании на последствия изменения климата для здоровья. Ее правительство активно борется с катастрофическими последствиями

Машинный перевод с минимальной правкой

Климатический кризис в ее стране, в том числе в рамках Национального плана по климату. Она выразила поддержку предложенному глобальному плану действий по изменению климата и здоровью.

Представитель Вануату выразил поддержку проекту резолюции, который имеет особенно важное значение для его страны, поскольку она по-прежнему крайне уязвима к последствиям изменения климата, связанным со здоровьем. Его правительство использует механизмы финансирования от таких организаций, как Глобальный экологический фонд, а также технические рекомендации ВОЗ для разработки своего национального плана действий по обеспечению безопасности в области здравоохранения. Негативные последствия изменения климата можно смягчить благодаря совместным усилиям, международной поддержке и созданию устойчивых систем здравоохранения.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИНЖЕНЕРНЫХ БОЛЬНИЦ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени Международной федерации хирургических колледжей с ограниченной ответственностью, Хуматем, Международной ассоциации по изучению боли, Всемирной федерации обществ анестезиологов, Международного союза архитекторов, Международной педиатрической ассоциации, Международной ассоциации по твердым отходам, Сеть Пастера, организация «Врачи мира за предотвращение ядерной войны», организация «Марш десятицентовиков», организация «Врачи мира» и Международная коллегия хирургов выразили поддержку проекту резолюции. Однако многое еще предстоит сделать, и он призвал ВОЗ укрепить системы здравоохранения для прогнозирования изменения климата и адаптации к нему; ликвидировать сжигание ископаемого топлива на месте в медицинских учреждениях; использовать возобновляемые источники энергии в сочетании с накопителями энергии; выступать за ускорение изменений в других секторах; сократить расходы на малоценную медицинскую помощь, связанную с ненужным использованием материалов и энергии; и поддерживать экологически сознательное управление медицинскими отходами.

Представитель ГЕРМАНИИ, выступая в качестве делегата от молодежи своей страны, подчеркнула значительное воздействие изменения климата на психическое здоровье, особенно среди молодежи, и призвала разработать стратегии для защиты их психического благополучия. Системы здравоохранения должны адаптироваться к изменению климата, особенно к экстремальным периодам жары, которые оказали непропорционально большое воздействие на маргинализированные группы. Необходимы более амбициозные меры по декарбонизации систем здравоохранения, в том числе путем укрепления подходов к первичной профилактике и разработки вариантов терапии с нулевым уровнем выбросов. Выражая поддержку проекту резолюции, она подчеркивает необходимость вовлечения молодежи в процессы принятия решений.

Представитель КАНАДЫ, выступая в качестве делегата от молодежи своей страны, призвала к тому, чтобы молодым людям была предоставлена определенная и активная роль в процессе принятия решений по смягчению последствий изменения климата. Она приветствовала поддержку ВОЗ научно обоснованных действий как для устранения неотложных рисков для здоровья, связанных с климатом, так и для решения долгосрочных проблем смягчения последствий и адаптации. Справедливость в отношении здоровья должна быть краеугольным камнем всех мероприятий в области изменения климата и здравоохранения, и необходимо прилагать усилия для лучшего понимания и реагирования на непропорциональное воздействие изменения климата на здоровье и благополучие тех, кто живет в уязвимых и маргинализированных ситуациях. ВОЗ должна и далее интегрировать в свою работу вопросы справедливости в отношении здоровья и межсекторального сотрудничества в рамках перехода к низкоуглеродным и устойчивым к изменению климата системам здравоохранения. ВОЗ следует активизировать участие сектора здравоохранения в работе группы экспертов по вопросам науки и политики и в переговорах по юридически обязательному документу по загрязнению пластиком, и она приветствовала проводимые Организацией анализы и дискуссии с целью обеспечения отражения соображений здоровья в работе группы, а также для изучения вариантов роли ВОЗ.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель УРУГВАЯ заявила, что экстремальные погодные явления повлияли на здоровье населения ее страны, вынудив общины покинуть свои дома и ускорив распространение трансмиссивных заболеваний. Участие ВОЗ в переговорах по Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата должно быть усилено в целях обеспечения международного финансирования. Она просит включить ее правительство в список авторов проекта резолюции.

Представитель Федеративных Штатов Микронезии заявила, что ее правительство хотело бы, чтобы его включили в список авторов проекта резолюции. Будучи небольшим островным государством, ее страна непропорционально сильно пострадала от последствий для здоровья от изменения климата и загрязнения пластиком. Призвание

Машинный перевод с минимальной правкой

В связи с проявлением солидарности со стороны более крупных государств-членов она выразила надежду на сотрудничество с Секретариатом в разработке стратегий и подходов к смягчению последствий изменения климата для всех и поблагодарила Зеленый климатический фонд и другие заинтересованные стороны за их инициативы в области изменения климата.

Представитель Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии, выступая в качестве молодежного делегата своей страны, приветствовала амбиции ВОЗ по интеграции климата и здоровья в свои основные функции в рамках проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. Эти амбиции должны быть подкреплены смелыми целями, которые должны контролироваться с использованием научно обоснованных показателей в рамках подхода «Единое здоровье». Она приветствовала предложенный глобальный план действий по изменению климата и охране здоровья, который должен быть отражен на всех трех уровнях технической деятельности ВОЗ, в том числе путем оказания поддержки женщинам и девочкам посредством действий, учитывающих гендерные аспекты. Она приветствовала приверженность государств-членов интеграции климатических данных в мониторинг и надзор и призвала ВОЗ сотрудничать с другими четырехсторонними организациями в целях содействия подходу «Единое здоровье», дополняющему процессы, связанные с Рамочной конвенцией Организации Объединенных Наций об изменении климата. Обмен знаниями имеет важное значение для масштабируемых инноваций на местном уровне. Государствам-членам было рекомендовано принять участие в Альянсе за преобразующие действия в области климата и здоровья.

Представитель Соединенных Штатов Америки высоко оценил приверженность ВОЗ делу придания проблеме изменения климата приоритетного значения в секторе здравоохранения и приветствовал работу Организации в рамках Альянса за преобразующие действия в области климата и здоровья и двадцать восьмой сессии Конференции Сторон Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата. Для того чтобы никто не остался без внимания из-за последствий изменения климата, важно работать над преодолением прогресса в области климата и здравоохранения. С этой целью системы здравоохранения должны стать более устойчивыми к изменению климата, а также должны быть приняты эффективные меры по адаптации и устойчивые меры по смягчению последствий изменения климата под руководством местных властей. Ее правительство хотело бы, чтобы его включили в список авторов проекта резолюции.

Представитель ВСЕМИРНОЙ ФЕДЕРАЦИИ СЕРДЦА, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени Глобального альянса по борьбе против табака, Международной коллегии хирургов, Международной федерации по борьбе с диабетом, Международной федерации биомедицинских лабораторных исследований, Международного общества качества в здравоохранении "Компани лимитед оф Гарант", Международного общества по тромбозу и гемостазу, Inc., Международное общество нефрологов, Международный союз по укреплению здоровья и просвещению, Альянс по борьбе с НИЗ, Союз по международной борьбе против рака, Всемирная организация семейных врачей и Всемирная организация по борьбе с инсультом призвали ВОЗ принять решительные меры путем скорейшего осуществления проекта резолюции и предлагаемого глобального плана действий по изменению климата и охране здоровья. Прогресс в деле претворения рекомендаций в жизнь был медленным, и она приветствует проект резолюции, в котором предусматриваются беспроигрышные стратегии, такие как укрепление здоровья городов и создание устойчивых систем здравоохранения на основе эффективной первичной медико-санитарной помощи. Она поддержала двойной акцент на смягчении последствий изменения климата и адаптации к ним и выразила надежду на содействие применению подхода «Единое здоровье» во всех секторах.

Отмечая с обеспокоенностью, что в проекте резолюции не содержится четкого призыва к постепенному отказу от субсидий и использования ископаемого топлива, она призывает государства-члены проанализировать уроки, извлеченные в отношении ключевых коммерческих детерминант здоровья в рамках Рамочной конвенции по борьбе против табака, и принять меры по ограничению разрушительных последствий для здоровья от сжигания ископаемого топлива. Приветствуя предложение о разработке ориентированного на конкретные результаты

Машинный перевод с минимальной правкой

глобального плана действий в области изменения климата и здоровья, она настоятельно призвала государства-члены и Секретариат активно и открыто сотрудничать с другими учреждениями системы Организации Объединенных Наций и организациями гражданского общества при разработке глобального плана действий.

Представитель Объединенной Республики Танзания, подчеркнув растущие проблемы в области здравоохранения в его стране в связи с экстремальными климатическими явлениями, заявил, что его правительство хотело бы присоединиться к числу авторов проекта резолюции. Подчеркнув необходимость укрепления потенциала государств-членов по смягчению последствий изменения климата для здоровья, он заявил, что его правительство привержено делу

Машинный перевод с минимальной правкой

сотрудничество с другими государствами-членами и учреждениями системы Организации Объединенных Наций в решении проблем, связанных с изменением климата, химическими веществами, отходами и загрязнением.

Представитель САМОА заявила, что изменение климата оказывает разрушительное воздействие на ее страну. Прогресс в борьбе с изменением климата, такой как сокращение выбросов парниковых газов, повышение устойчивости и оказание финансовой и технологической поддержки уязвимым странам, был слишком медленным. Проект резолюции об изменении климата и здравоохранении имеет решающее значение для мобилизации ресурсов и оказания поддержки малым островным развивающимся государствам, и она просит включить ее правительство в список авторов.

Представитель ИТАЛИИ приветствовал создание Альянса за преобразующие действия в области климата и здоровья, а также включение вопросов изменения климата и здоровья в стратегические цели проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы. Его правительство по-прежнему привержено продвижению подхода «Единое здоровье» и реализовало ряд инициатив по наращиванию усилий по смягчению последствий изменения климата и адаптации к ним. Важно организовать информационные кампании для повышения осведомленности о последствиях изменения климата для здоровья.

Представитель ЯПОНИИ поддержал проект резолюции. Ее правительство присоединилось к Альянсу за преобразующие действия в области изменения климата и здоровья и привержено достижению углеродной нейтральности к 2050 году. Усилия по смягчению последствий изменения климата в области здравоохранения должны быть ускорены, и ее правительство готово делиться знаниями и передовым опытом в целях содействия созданию устойчивых к изменению климата, низкоуглеродных и устойчивых систем здравоохранения.

Представитель Словении, выразив поддержку проекту резолюции и подчеркнув необходимость применения в этой связи подхода, основанного на правах человека, заявил, что для обеспечения охраны окружающей среды, здоровья и благосостояния человека необходимы инвестиции на всех уровнях. Системы здравоохранения должны быть в авангарде климатического движения, сокращая свой углеродный след, и она призвала ВОЗ оказать поддержку в этой области. Проблемы изменения климата и здоровья требуют междисциплинарного подхода и активного участия общин и гражданского общества на основе справедливости и ответственности через социальное участие. Подчеркнув значительное воздействие изменения климата на психическое здоровье молодежи, она призвала к конструктивному участию молодых людей в разработке и реализации решений, которые приведут к устойчивому развитию, здоровью и благополучию.

Представитель Доминиканской Республики заявила, что ее правительство хотело бы, чтобы его включили в список авторов проекта резолюции, и призвала государства-члены активизировать свои усилия по борьбе с изменением климата и защите здоровья и благополучия людей. Особую озабоченность у ее страны вызывает воздействие изменения климата на продовольственную безопасность, доступ к безопасной питьевой воде и трансмиссивные болезни. Для оказания поддержки развивающимся странам и создания местного потенциала необходим справедливый доступ к финансированию, а также расширение международного сотрудничества и технической поддержки со стороны таких организаций, как ВОЗ. Крайне важно поощрять инвестиции в научные исследования и разработки в целях выявления, профилактики и реагирования на чувствительные к климату заболевания.

Представитель Бахрейна, рассказав об инициативах по адаптации к изменению климата и смягчению его последствий, осуществляемых ее правительством, заявила, что наращивание потенциала, передача технологий и финансирование имеют важное значение для осуществления проектов по охране здоровья и климата. Ее делегация внимательно следит за работой научно-политической группы и переговорами по юридически обязательному документу о загрязнении пластиком. Важно было включить в эти переговоры вопросы здравоохранения.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ГЛОБАЛЬНОГО СОВЕТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени компании "Хуматем", Международной ассоциации по предотвращению самоубийств, Международной конфедерации акушерок, Международной федерации биомедицинских лабораторных исследований, Международной федерации гинекологии и акушерства, Фонда "Лекарства от малярии" ММВ, Сети Пастера, Института вакцин им. Альберта Б. Сэбина, Inc., Королевское общество Содружества для слепых – Sightsavers, Целевая группа по глобальному здравоохранению, Inc., Women Deliver, Inc.,

Машинный перевод с минимальной правкой

Организации «Женщины в глобальном здравоохранении» и Всемирная медицинская ассоциация, заявили, что государства-члены должны в срочном порядке уделить первоочередное внимание инвестициям во всеобъемлющие, справедливые, учитывающие гендерные аспекты, устойчивые к изменению климата и устойчивые системы, инструменты и трудовые ресурсы здравоохранения, особенно в общинные медицинские кадры. Многосекторальная координация и сотрудничество в рамках подхода «Единое здоровье», наряду с национальными планами действий по смягчению последствий изменения климата и адаптации к ним, также должны быть приоритетами. Государствам-членам следует быстро увеличить инвестиции в: научные исследования и разработки, в том числе в местное, устойчивое производство медицинского оборудования и технологий для стран с ограниченными ресурсами; глобальный потенциал поставок для мер профилактики инфекций и борьбы с ними; и доступ к безопасной и устойчивой воде, санитарии и гигиене. Важное значение имеет также конструктивное взаимодействие с гражданским обществом, и она настоятельно призывает государства-члены одобрить проект резолюции.

Представитель Королевства Нидерландов заявил, что общая приверженность, отраженная в проекте резолюции, является хорошим предзнаменованием для будущей работы Организации в области климата и здоровья. Она обратилась к Секретариату с просьбой учесть отзывы организаций гражданского общества при разработке глобального плана действий по изменению климата и охране здоровья. Особое внимание следует уделять особым потребностям женщин, девочек и лиц, находящихся в уязвимом положении. Отказ от ископаемого топлива является императивом общественного здравоохранения, и она выразила надежду на то, что разработка дорожной карты ВОЗ по достижению нулевого уровня выбросов вдохновит государства-члены последовать этому примеру. Проект резолюции обладает огромным потенциалом для определения того, как ВОЗ и мировое сообщество здравоохранения будут реагировать на вызовы изменения климата, в том числе посредством справедливых действий и более тесного сотрудничества в отношении Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата.

Представитель Норвегии заявил, что важно изучить вопрос о том, как сократить существенный углеродный след сектора здравоохранения без ущерба для обеспечения здоровья для всех. ВОЗ нуждалась в сильном мандате для руководства глобальными усилиями, оказания поддержки странам в смягчении последствий изменения климата и адаптации к ним, а также для поощрения сотрудничества и синергии между секторами, заинтересованными сторонами и инициативами. Ее правительство хотело бы, чтобы его включили в список авторов проекта резолюции.

Представитель НОВОЙ ЗЕЛАНДИИ, выразив поддержку проекту резолюции, заявил, что системы здравоохранения должны способствовать смягчению последствий изменения климата и адаптации к ним. Для повышения устойчивости к изменению климата необходимы скоординированные межсекторальные усилия. Он выразил решительную поддержку тому, что ВОЗ уделяет особое внимание взаимосвязи между климатом и здоровьем на глобальном уровне, и подчеркнул важность выхода за рамки здравоохранения для создания благоприятной среды, в том числе с помощью городских систем, способствующих укреплению здоровья, подходов, учитывающих гендерные и возрастные аспекты и учитывающих интересы инвалидов, а также устойчивого развития, в котором приоритетное внимание уделяется адаптации к климату.

Представитель Франции заявила, что ее правительство в сотрудничестве с Альянсом за преобразующие действия в области климата и здоровья продолжает свои усилия по достижению углеродной нейтральности в секторе здравоохранения к 2050 году. Она подчеркнула, что активизация реализации подхода «Единое здоровье» имеет решающее значение для преодоления кризиса в области здравоохранения, связанного с климатом. Она выразила поддержку проекту резолюции, который укрепит работу ВОЗ в области климата и здоровья и поможет сократить углеродный след систем здравоохранения. Необходим целостный подход, который включал бы здоровье в политику в области климата, а политику в области климата – в политику в области здравоохранения. Крайне важно интегрировать данные об окружающей среде и внедрить

Машинный перевод с минимальной правкой

надежные системы оповещения из нескольких источников. Необходимо выявлять и продвигать сопутствующие выгоды для здоровья от политики по борьбе с изменением климата, такие как устойчивое сельское хозяйство и развитие возобновляемых источников энергии.

Представитель Мексики подчеркнул настоятельную необходимость принятия мер по преодолению климатического кризиса, особенно в свете многочисленных экстремальных погодных явлений, которые его страна недавно пережила. Крайне важно создать устойчивые системы здравоохранения, способные прогнозировать, предотвращать риски, связанные с климатом, предотвращать их, реагировать на них и восстанавливаться после них. Он призвал Секретариат содействовать разработке нормативных актов и руководящих принципов для совершенствования методов эпидемиологического надзора, совершенствования систем мониторинга и моделирования рисков и стихийных бедствий, а также поощрения межсекторальной координации. Важное значение имело также регулирование химической продукции. Он просит включить его правительство в список авторов проекта резолюции.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ИНДИИ заявила, что ее правительство привержено делу борьбы с последствиями изменения климата и загрязнения для здоровья. Во время своего председательства в G20 ее правительство успешно выступало за действия в области климата и здоровья в рамках Декларации лидеров G20 в Нью-Дели. Тот факт, что Ассамблея здравоохранения сосредоточит свое внимание на проблеме изменения климата, будет способствовать выработке общего понимания необходимости разработки политики в области климата, основанной на приоритетах и потребностях каждой страны.

Представитель БОЛГАРИИ заявил, что призыв ВОЗ к сектору здравоохранения принять участие в усилиях по борьбе с изменением климата, уделяя особое внимание как смягчению последствий, так и адаптации, является своевременным, актуальным и необходимым. Для защиты физического, психического и социального благополучия необходимы активные и целенаправленные действия со стороны правительств. Чтобы обеспечить здоровую среду обитания, важно улучшить управление химическими веществами и отходами, а также предотвратить загрязнение пластиком.

Представитель ЯМАЙКИ рассказала об усилиях своего правительства по продвижению мер по борьбе с изменением климата и охране здоровья, в том числе путем присоединения к Альянсу за преобразующие действия в связи с изменением климата и здоровьем. Она настоятельно призвала Секретариат оказывать более активную поддержку странам в целях ускорения прогресса в достижении соответствующих целей и вновь заявила о необходимости того, чтобы поддержка была адаптирована к потребностям каждого государства-члена, особенно малых островных развивающихся государств.

Представитель ИНДОНЕЗИИ заявил, что для укрепления сотрудничества и обмена информацией необходимо создать региональные центры по вопросам изменения климата и здоровья . Следует продолжать изучение связи между изменением климата и подходом «Единое здоровье»; следует поощрять координацию в этом отношении, а государствам-членам следует оказывать поддержку в получении доступа к финансированию из Зеленого климатического фонда и других механизмов финансирования. Следует также поощрять создание «зеленых» больниц и устойчивых к изменению климата медицинских учреждений, а Секретариату следует поддерживать разработку модулей по изменению климата и здоровью для студентов, изучающих медицинские учреждения. Важно также содействовать вовлечению молодежи в решение вопросов изменения климата и здравоохранения.

Представитель Пакистана, выступая в качестве молодежного делегата своей страны, заявила, что Пакистан крайне уязвим к последствиям изменения климата, о чем свидетельствуют экстремальные наводнения, которые он пережил в 2022 году. Ее правительство приветствует проект резолюции и надеется на сотрудничество с другими государствами-членами и Секретариатом в целях разработки предлагаемого глобального плана действий, который должен быть сосредоточен на проблемах развивающихся стран и основываться на принципах справедливости и общей, но дифференцированной ответственности и соответствующих возможностей.

Представитель Колумбии заявил, что его правительство хотело бы, чтобы его включили в список авторов проекта резолюции. Наиболее уязвимые слои населения в развивающихся странах больше всего пострадали от изменения климата, и принцип климатической справедливости должен лежать в основе дискуссий и действий в области изменения климата. Для преодоления масштабных последствий климатического кризиса необходимо адекватное финансирование. Финансовый разрыв увеличивался с каждым годом, и не было четкого пути к ощутимому решению. Кроме того, необходим подход к усилиям в области климата и здоровья в рамках концепции «Единое здоровье», и правительство Малайзии будет и впредь пропагандировать важность взаимосвязи между окружающей средой и здоровьем человека, особенно в рамках двадцать шестой сессии Конференции Сторон Конвенции о биологическом разнообразии, которая состоится в его стране позднее в этом году.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ЭФИОПИИ рассказал об инициативах, осуществляемых в его стране для решения проблемы изменения климата, подчеркнув, что страна не может адаптироваться к изменению климата в одиночку. Срочно необходимы увеличение международного финансирования, передача технологий и поддержка в создании потенциала, а также решительные действия и равноправное глобальное сотрудничество. Он выражает поддержку проекту резолюции.

Представитель Чешской Республики обратилась с просьбой включить ее правительство в список авторов проекта резолюции.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель НАМИБИА призвал Секретариат в полной мере учитывать принцип общей, но дифференцированной ответственности и соответствующих возможностей в предлагаемых им действиях по оказанию поддержки государствам-членам, включая призыв к более активным действиям по сокращению выбросов углерода в тех странах, которые вносят наибольший вклад в такие выбросы. С обеспокоенностью отметив, что лишь 0,5% многостороннего климатического финансирования выделяется на проекты, непосредственно направленные на здравоохранение, он обратился к Секретариату с просьбой изучить возможности существенного увеличения международного климатического финансирования для укрепления систем здравоохранения и обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения.

Представитель Таиланда заявил, что государства-члены должны инвестировать в адаптационные технологии и выступать за устойчивые к изменению климата, устойчивые технологии и участие общества в целях сокращения выбросов. Она выразила поддержку участию ВОЗ в работе научно-политической группы и ее вкладу в учет аспектов здоровья на переговорах по международному юридически обязательному документу по борьбе с загрязнением пластиком. Секретариат должен оказывать поддержку государствам-членам в реализации мер по сокращению загрязнения пластиком в секторе здравоохранения и повышению способности систем здравоохранения прогнозировать и реагировать на бедствия, связанные с климатом, с помощью информационных услуг в области климата и систем эпиднадзора и раннего предупреждения. Она выражает поддержку проекту резолюции.

Представитель РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ заявил, что нынешняя дискуссия по вопросу об изменении климата и здоровье противоречит решению WHA74(24) (2021), в котором содержится просьба к Генеральному директору представить Ассамблее здравоохранения в 2023, 2025 и 2029 годах доклад о прогрессе, достигнутом в реализации глобальной стратегии ВОЗ в области здоровья, окружающей среды и изменения климата. Она поддержала работу ВОЗ по научному анализу неблагоприятного воздействия климата на здоровье человека и разработке адаптационных мер для систем здравоохранения. Однако она не смогла поддержать предложение Секретариата об участии в работе группы экспертов по вопросам науки и политики, в которой ВОЗ должна оставаться наблюдателем. Главной целью международного документа по борьбе с загрязнением пластиком не должно быть здоровье, и Секретариат не должен стремиться предопределить результаты работы межправительственного комитета по переговорам, мандат которого был изложен в резолюции 5/14 (2022) Ассамблеи Организации Объединенных Наций по окружающей среде. ВОЗ не должна переключать свое внимание с воздействия пластикового загрязнения на здоровье на борьбу с пластиковыми отходами. Необходимо провести беспристрастное и всестороннее сравнение пластиковых изделий и альтернатив. Что касается разработки глобального плана действий по изменению климата и здоровью, то Организация должна сосредоточить свои ограниченные ресурсы на вопросах, связанных со здоровьем, и не дублировать работу других международных форматов, таких как Рамочная конвенция Организации Объединенных Наций об изменении климата и Парижское соглашение.

Представитель Исламской Республики Иран заявил, что его правительство нуждается в финансовой и технической поддержке со стороны ВОЗ для осуществления инициатив в области климата и здоровья. Секретариату следует оказывать помощь странам в наращивании их потенциала в области сбора фактических данных для политики и программ в области климата; разработка основанной на фактических данных политики, стратегий и мероприятий, включая инновационные решения на местном уровне; проведение оценок, в том числе оценок уязвимости; и укрепить системы мониторинга и эпиднадзора.

Представитель Республики Корея поддержал действия ВОЗ по выявлению финансовых потребностей стран, уязвимых к последствиям изменения климата, и по устойчивому расширению инвестиций. Государствам-членам следует стремиться к достижению целей в области адаптации и смягчения последствий путем раннего выявления факторов риска и расширения применения стратегий в области климата и здоровья. ВОЗ следует расширить сотрудничество с такими международными организациями, как ЮНЕП и Межправительственная группа экспертов по изменению климата; необходимо проводить текущие исследования в

Машинный перевод с минимальной правкой

области политики в области изменения климата и здоровья. Секретариату следует разработать планы оказания поддержки государствам-членам в уделении приоритетного внимания охране и укреплению здоровья.

Представитель ГАМБИИ приветствовала работу ВОЗ в области изменения климата и здоровья и заявила, что ее правительство готово вносить свой вклад в глобальные инициативы в этой области.

Представитель Мальты, рассказывая о реакции своей страны на экстремальную жару, заявила, что ее правительство хотело бы присоединиться к числу авторов проекта резолюции.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Барбадоса заявил, что его правительство осуществило ряд инициатив по адаптации к изменению климата и наращиванию потенциала по повышению устойчивости к изменению климата. Он настоятельно призывает Секретариат сохранять приверженность делу малых островных развивающихся государств, которые находятся на переднем крае борьбы с негативными последствиями изменения климата. Кроме того, был необходим упрощенный процесс получения доступа к климатическому финансированию.

Представитель Австрии обратилась с просьбой добавить ее правительство в список авторов проекта резолюции.

Представитель БЕЛЬГИИ заявил, что его правительство хотело бы, чтобы его включили в список авторов проекта резолюции.

Представитель Турции заявил, что ВОЗ играет важнейшую роль в решении проблемы связи между изменением климата и общественным здравоохранением, как и Альянс за преобразующие действия в области климата и здоровья. Необходимо повышать осведомленность о влиянии изменения климата на здоровье, а сектор здравоохранения должен уделять больше внимания усилиям по адаптации и смягчению последствий. Секретариату следует предоставлять государствам-членам более основанные на фактических данных рекомендации по мониторингу и техническому внедрению, а также подробную информацию о том, как создать устойчивые к изменению климата, низкоуглеродные или углеродно-нейтральные системы здравоохранения и получить финансирование. Она надеется, что вопросы здравоохранения будут включены в основные переговоры по Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата, и выражает поддержку проекту резолюции.

Представитель ТУВАЛУ высоко оценил усилия Секретариата по наращиванию потенциала государств-членов в области реагирования на последствия загрязнения и изменения климата для здоровья. Изменение климата представляет собой серьезную угрозу для общественного здравоохранения в островных странах Тихого океана, включая Тувалу. Для решения текущих проблем в области управления отходами, включая медицинские отходы, требовалась надлежащая инфраструктура и поддержка в создании потенциала. Инициатива его правительства по содействию использованию медицинских мусоросжигательных заводов с низким уровнем загрязнения должна быть распространена на все островные страны Тихого океана и носить устойчивый характер. Для решения проблем, связанных с воздействием изменения климата на здоровье, необходимо продолжать глобальное сотрудничество.

Наблюдатель от ГАВИ, Альянса по вакцинам, выразил поддержку проекту резолюции и призвал государства-члены и партнеров включить профилактические медико-санитарные мероприятия и иммунизацию в национальные планы адаптации к здравоохранению, чтобы снизить нагрузку, которую чувствительные к климату болезни создают для систем здравоохранения. Он также призвал поддержать декарбонизацию служб здравоохранения и цепочек поставок для создания устойчивых к изменению климата низкоуглеродных систем здравоохранения.

Представитель организации "УОТЕРЭЙД интернэшнл", выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что климатический кризис сказывается на доступе к безопасной питьевой воде, санитарии и гигиеническим услугам. С этой целью необходимо в срочном порядке увеличить инвестиции в устойчивую к изменению климата инфраструктуру водоснабжения и санитарии. Кроме того, приоритетное внимание следует уделять инвестициям в водоснабжение, санитарию и гигиену в медицинских учреждениях, испытывающих повышенную нагрузку во время чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения.

Представитель организации "СТИХТИНГ ХЕЛС ЭКШН ИНТЕРНЭШНЛ", выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, выражает поддержку проекту резолюции, но настоятельно призывает ВОЗ принять более решительные, основанные на фактических данных формулировки,

Машинный перевод с минимальной правкой

включая прямое упоминание о выбросах ископаемого топлива в качестве основной причины изменения климата, а также о плохом качестве воздуха и роли промышленности и транспорта в качестве основных источников выбросов. В своей работе ВОЗ должна руководствоваться принципами справедливого перехода и климатической справедливости, а также должна быть принята повестка дня по нулевым выбросам. Необходимо увеличить финансирование и сотрудничество с Глобальным Югом, чтобы поставить здоровье в центр усилий по смягчению последствий изменения климата и адаптации к ним.

Представитель INTERNATIONAL ASSOCIATION FOR HOSPICE AND PALLIATIVE CARE INC., выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, призвал государства-члены включить паллиативную помощь в систему первичной медико-санитарной помощи, чтобы облегчить страдания беженцев, перемещенных в результате изменения климата, которые часто не имеют доступа к паллиативной помощи и основным лекарственным средствам. Обучение паллиативной помощи

Машинный перевод с минимальной правкой

Медицинские работники должны включать в себя подготовку по подготовке к стихийным бедствиям и удовлетворять психосоциальные и духовные потребности пациентов и их семей.

Представитель организации "Врачи без границ", выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, призывает одобрить проект резолюции и подчеркивает важность проведения оценок изменения климата и уязвимости здоровья, особенно в гуманитарных ситуациях. Крайне важно укреплять национальный потенциал и инвестировать в него, в том числе путем интеграции вопросов здравоохранения в национальные планы адаптации, а также обеспечить, чтобы соображения здоровья занимали видное место в определяемых на национальном уровне вкладах, подкрепленных Альянсом за преобразующие действия в области климата и здоровья. В конечном счете, чтобы справиться с климатическим кризисом, необходимо покончить с зависимостью от ископаемого топлива.

Представитель ЕВРОПЕЙСКОГО ОБЩЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ОНКОЛОГИИ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что профилактика рака путем улучшения качества воздуха является одной из ключевых целей ее организации. Она призвала государства-члены привести свои стандарты качества воздуха в соответствие с рекомендациями ВОЗ, в частности с ежегодным предельным значением содержания мелкодисперсных твердых частиц, чтобы значительно снизить заболеваемость раком молочной железы и легких.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что смягчение последствий фармацевтического загрязнения предполагает сокращение отходов лекарств и надлежащее удаление неиспользованных лекарств. Она призвала государства-члены сотрудничать с фармацевтами в качестве партнеров в усилиях по поддержанию здоровья планеты.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ПРОИЗВОДИТЕЛЕЙ И АССОЦИАЦИЙ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что сотрудничество между фармацевтической промышленностью, правительствами, регулирующими органами и системами здравоохранения в области изменения климата и здоровья имеет важное значение, а Альянс за преобразующие действия в области климата и здоровья является важнейшей платформой для мобилизации ресурсов и экспертных знаний в этом отношении. Его организация надеется на конструктивное взаимодействие с ВОЗ в целях использования ее опыта в области науки и партнерства.

Представитель ГЛОБАЛЬНОЙ ФЕДЕРАЦИИ САМОПОМОЩИ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что многостороннее сотрудничество имеет важное значение для выполнения климатических обязательств и стимулирования инновационных решений. Ее организация надеется внести свой вклад в инициативы ВОЗ по изменению климата, загрязнению окружающей среды и здоровью.

Представитель ИНИЦИАТИВЫ "ЛЕКАРСТВА ОТ ЗАБЫТЫХ БОЛЕЗНЕЙ", выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что изменение климата подрывает усилия по контролю и ликвидации инфекционных заболеваний. Инвестиции в эпиднадзор за болезнями и борьбу с переносчиками имеют важное значение, но также жизненно важно обеспечить наличие средств тестирования и лечения и справедливый доступ к ним. Он призвал государства-члены включить в свои обсуждения вопросов климата и здоровья вопросы научных исследований и разработок в области чувствительных к климату болезней.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ ФЕДЕРАЦИИ СТУДЕНТОВ-ФАРМАЦЕВТОВ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что фармацевты располагают возможностями для просвещения общественности и реагирования на проблемы здравоохранения, связанные с изменением климата. Она призвала ВОЗ выделять достаточные финансовые и кадровые ресурсы для укрепления национальных систем здравоохранения и содействия развитию устойчивых межпрофессиональных кадров путем включения вопросов изменения климата в образование и профессиональную подготовку.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ ФЕДЕРАЦИИ АССОЦИАЦИЙ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, заявил, что для достижения климатической справедливости ископаемому топливу не должно быть места в экономике, переговорах по климату или разработке глобальной политики. ВОЗ должна проводить смелую и комплексную политику в области климата и здоровья, включая быстрый и справедливый отказ от

Машинный перевод с минимальной правкой

ископаемое топливо; выделение средств на гендерно-преобразующую политику, направленную на устранение связанных со здоровьем климатических рисков и неравенств; и взаимодействовать с молодежью и гражданским обществом при реализации и оценке национальных планов адаптации к изменению климата в интересах здоровья и предлагаемого Глобального плана действий по изменению климата и здоровью.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОГО СОВЕТА МЕДСЕСТЕР, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, сказал, что, поскольку климатический кризис усугубил существующее неравенство в отношении здоровья и гендерное неравенство, политические вмешательства должны быть направлены на установление связи между социальным, гендерным неравенством и неравенством в отношении здоровья, а также экологической несправедливостью. При разработке политики и программ правительствам следует опираться на ассоциации медсестер и лидеров медсестер, преподавателей и ученых, которые возглавляют крупномасштабные инициативы в области климата.

Представитель MEDICUS MUNDI INTERNATIONAL – Сеть «Здоровье для» ОЛЛ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что в проекте резолюции не учтены коммерческие детерминанты экологического кризиса. В работе ВОЗ над юридически обязательным документом по загрязнению пластиком не был четко признан экологический и связанный со здоровьем вред, причиняемый добычей ископаемого топлива. В соответствии с принципом общей, но дифференцированной ответственности, страны с высоким уровнем дохода должны резко сократить выбросы и выплатить климатические компенсации для обеспечения здоровья для всех. Всеобщий охват услугами здравоохранения и первичная медико-санитарная помощь должны лежать в основе создания устойчивых к изменению климата систем здравоохранения.

Представитель WELLCOME TRUST, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, а также от имени Фонда Рокфеллера, настоятельно призвал Секретариат продолжать наращивать потенциал государств-членов для реагирования на последствия изменения климата для здоровья. Она также призвала государства-члены принять подход «Учет интересов здоровья во всех стратегиях» и работать во всех секторах над включением вопросов здоровья в национальные планы по борьбе с изменением климата. Без быстрых межсекторальных мер по смягчению последствий изменения климата и адаптации было бы невозможно создать критически важную инфраструктуру, устойчивую к изменению климата. Она приветствует сделанный в проекте резолюции акцент на тесном сотрудничестве в отношении Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ СЕТИ ДЕЙСТВИЙ В ОБЛАСТИ ДЕТСКОГО ПИТАНИЯ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что слабые, благоприятные для промышленности правила торговли подрывают законы о защите грудного вскармливания, являющегося наиболее экологически безопасным способом кормления детей младшего возраста. Женщины и дети должны быть главным приоритетом, а государства-члены должны привлекать компаний к ответственности за любой ущерб, связанный с климатом, который они причинили.

Представитель организации "ПАБЛИК СЕРВИСИЗ ИНТЕРНЭШНЛ", выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, настоятельно призвал государства-члены обратить внимание на опасность ископаемых видов топлива как коммерческого фактора, определяющего неравенство в отношении здоровья человека и планеты, и привлечь корпорации к ответственности. Необходима солидарность для укрепления потенциала государств-членов в области реагирования на изменение климата и усилий по декарбонизации, включая финансовую и техническую поддержку стран с низким и средним уровнем дохода. Государствам-членам следует укреплять первичную медико-санитарную помощь и содействовать активному участию сообществ и работников здравоохранения.

Представитель МЕЖДУНАРОДНОЙ АССОЦИАЦИИ КОНСУЛЬТАНТОВ ПО ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ, выступая по приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ, говорит, что

Машинный перевод с минимальной правкой

грудное вскармливание оказывает незначительное воздействие на окружающую среду и приносит значительную пользу для здоровья, в то время как заменители грудного молока приводят к значительным выбросам парниковых газов и большому количеству отходов. Государствам-членам следует оказывать поддержку родителям в вопросах грудного вскармливания, чтобы сократить продажи заменителей грудного молока, тем самым смягчая последствия изменения климата, повышая продовольственную безопасность и повышая устойчивость к чрезвычайным ситуациям.

РЕГИОНАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР ДЛЯ СТРАН ЗАПАДНОЙ ЧАСТИ ТИХОГО ОКЕАНА, выступая от имени всех шести регионов ВОЗ, подчеркнул разрушительные последствия для здоровья от изменения климата, химических веществ, отходов, пластика и других загрязнений и заявил, что необходимы немедленные действия для укрепления международного сотрудничества в ответ на климатические и экологические кризисы. Уязвимость систем здравоохранения к

Машинный перевод с минимальной правкой

Необходимо решать проблему изменения климата, что включает в себя профилактику, мониторинг и реагирование на чувствительные к климату заболевания, поощрение устойчивых практик в секторе здравоохранения и сообществах, а также инвестирование в безопасное управление отходами и предотвращение загрязнения. Крайне важно укрепить основные экологические услуги и обеспечить, чтобы системы здравоохранения соответствовали требованиям завтрашнего дня. Работа ВОЗ в этой области должна по-прежнему быть сосредоточена на повышении жизнестойкости людей и сообществ при одновременном рассмотрении критически важной взаимосвязи между здоровьем и окружающей средой.

Декларация по климату и здоровью, которая была одобрена 150 министерствами здравоохранения на двадцать восьмой сессии Конференции Сторон Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата, закладывает прочную основу для будущих действий. Работа в области климата и окружающей среды ведется в рамках всей Организации, в частности через Азиатско-Тихоокеанский центр по окружающей среде и охране здоровья и Европейский центр по окружающей среде и здоровью. Проект резолюции об изменении климата и здоровье придаст новый импульс осуществлению глобальной стратегии ВОЗ в области здравоохранения, окружающей среды и изменения климата. Он выразил надежду на то, что усилия ВОЗ будут активизированы на двадцать девятой сессии Конференции Сторон.

Заместитель Генерального директора (Всеобщий охват услугами здравоохранения/Здоровое население) сказал, что отрадно видеть, как разрабатываются и реализуются многие национальные планы действий и местные решения в области климата и здоровья. Климатический кризис действительно является кризисом в области здравоохранения, и его серьезные последствия ставят под угрозу десятилетия прогресса в улучшении здоровья. Как подчеркнул ряд государств-членов, хотя климатический кризис затронул всех, он непропорционально сильно затронул наиболее уязвимые слои населения. Принятие проекта четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. станет историческим моментом в глобальном здравоохранении, поскольку изменение климата и здоровье станут одной из ключевых стратегических целей. Она выразила надежду на то, что его принятие, наряду с другими инициативами, будет способствовать созданию устойчивых к изменению климата систем здравоохранения посредством мер по адаптации и смягчению последствий.

Повторив необходимость применения подхода «Единое здоровье» для решения проблем климата и здоровья, она сказала, что Секретариат будет тесно консультироваться с государствами-членами и партнерами для разработки глобального плана действий по изменению климата и здоровью. Она признает озабоченность государств-членов в связи с уникальными проблемами, с которыми сталкиваются малые островные развивающиеся государства, и говорит, что в этой связи будет применяться индивидуальный подход, в том числе в рамках Специальной инициативы по изменению климата и здоровью в малых островных развивающихся государствах и при разработке глобального плана действий. Поскольку почти каждая четвертая смерть в мире связана с условиями окружающей среды, крайне важно управлять химическими веществами и отходами для создания более здоровой и безопасной окружающей среды.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет готов принять к сведению соответствующие разделы отчета, содержащиеся в документе A77/4.

Комитет принял доклад к сведению.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает утвердить проект резолюции об изменении климата и здоровье.

Проект постановления принимается.[1]

Представитель РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ заявила, что ее правительство хотело бы отмежеваться от пункта 13 преамбулы и пункта 1.2 резолюции, а также от использования термина «гендерное неравенство». Она просит включить соответствующую сноску в резолюцию.

Представитель БЕЛЬГИИ, выступая от имени Европейского союза и его государств-

Машинный перевод с минимальной правкой

членов, заявил, что гендерные потребности и проблемы приводят к различной уязвимости к рискам для здоровья, связанным с климатом, и, следовательно, к различным результатам в отношении здоровья. Фактические данные свидетельствуют о том, что гендерно-ориентированный подход

[1] Препровождено Ассамблее здравоохранения во втором докладе Комитета и принято в качестве резолюции WHA77.14.

Машинный перевод с минимальной правкой

Политика и подходы повысили эффективность мер по защите и укреплению здоровья и справедливости в отношении здоровья, продемонстрировав необходимость разработки политики смягчения последствий и адаптации, учитывающей гендерные аспекты. Упорное противодействие использованию давних, согласованных на основе консенсуса формулировок по гендерным вопросам на различных форумах Организации Объединенных Наций, включая ВОЗ, подрывает важность борьбы с гендерным неравенством. Противодействие формулировкам, связанным с гендерной проблематикой, неуместно при решении вопросов климата и здоровья и ослабляет способность Организации выполнять свою работу в этой области. Он выразил надежду на то, что государства-члены будут придерживаться согласованных формулировок и отдавать предпочтение научно обоснованным и научно обоснованным действиям над другими аргументами, в том числе в отношении формулировок, касающихся лиц, находящихся в уязвимом положении. Он призвал Секретариат продолжать свою работу в этой области в тесном сотрудничестве с государствами-членами.

Право на ответ

Представитель ЯПОНИИ, выступая в порядке осуществления права на ответ, заявил, что его правительство по-прежнему проявляет транспарентность в отношении сброса в море воды, очищенной с помощью усовершенствованной системы обработки жидкостей. После двух лет тщательного анализа МАГАТЭ в своем докладе от июля 2023 года пришло к выводу, что сброс воды в море соответствует соответствующим международным нормам безопасности и окажет незначительное воздействие на людей и окружающую среду. В полном соответствии с этим отчетом сброс начался в августе 2023 года. На сегодняшний день аномалий обнаружено не было, а уровень радионуклидов, в том числе трития, в сбрасываемой воде был значительно ниже нормативных порогов. Информация обо всех мероприятиях по мониторингу была доведена до сведения общественности. Правительство Японии будет и впредь информировать международное сообщество о выводах международных групп по наблюдению, в состав которых иногда входили китайские эксперты.

Кроме того, он хотел бы отметить, что в одном из предыдущих выступлений китайский переводчик ошибочно перевел его поддержку Соединенных Штатов Америки как поддержку Пекина, Китай. Он поблагодарил Секретариат за то, что этот вопрос был расследован.

Представитель КИТАЯ, выступая в порядке осуществления права на ответ, заявил, что правительству Японии следует серьезно отнестись к законным внутренним и международным озабоченностям по поводу сброса загрязненных сточных вод и решать их надлежащим, ответственным и конструктивным образом. Утверждения о том, что сброс загрязненной воды безопасен, были необоснованными. На самом деле, на АЭС «Фукусима» часто происходили инциденты, в том числе разливы радиоактивных жидких отходов и утечки в очистных сооружениях. Кроме того, МАГАТЭ публично заявило, что его доклад не является одобрением плана сброса, а его Генеральный директор неоднократно указывал, что этот план был односторонним решением правительства Японии. В докладе, о котором идет речь, не были отражены все мнения экспертов и не было единогласного одобрения. К правительству Японии был обращен настоятельный призыв конструктивно и искренне выполнять свои обязательства и обязанности и в полной мере сотрудничать с международными надзорными органами.

Представитель Российской Федерации, выступая в порядке осуществления права на ответ, заявила, что ее правительство тесно сотрудничает с МАГАТЭ в деле мониторинга качества воды, сбрасываемой в море с атомной электростанции «Фукусима». Однако многие вопросы остаются нерешенными, в том числе о том, в какой степени сброс радиоактивной воды окажет негативное воздействие на окружающую среду и ресурсы, которые также используются населением ее страны.

Представитель Японии, выступая в порядке осуществления права на ответ, заявил, что, хотя его правительство подробно ответило на многочисленные запросы правительств Российской Федерации и Китая, они упорно повторяют одни и те же вопросы. Кроме того, собственные атомные электростанции правительства Китая сбросили больше сточных вод, чем

Машинный перевод с минимальной правкой

Фукусима. Распространение страха перед ядерной энергией подорвало глобальные усилия по ее использованию для борьбы с изменением климата. Не доверять выводам МАГАТЭ не было никаких оснований.

Заседание закрывается в 22:30.

Машинный перевод с минимальной правкой

СЕДЬМОЕ СОБРАНИЕ

Пятница, 31 мая 2024 года, в

11:20 Председатель: д-р Ф.

ХАВАРИ (Иордания)

А. ВТОРОЙ ДОКЛАД КОМИТЕТА В (документ A77/50)

ДОКЛАДЧИК зачитывает проект второго доклада Комитета B.

Доклад был принят.[1]

КОМПОНЕНТ 2: ЕЩЕ ОДИН МИЛЛИАРД ЧЕЛОВЕК ЛУЧШЕ ЗАЩИЩЕН ОТ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Б. РАССМОТРЕНИЕ И ОБНОВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ, РАССМАТРИВАЕМОЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТЬЮ
СОВЕТ: Пункт 14 повестки дня

Выполнение резолюции WHA75.11 (2022): пункт 14.2 повестки дня (документ A77/13) [передан из Комитета A]

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ предлагает Комитету рассмотреть проект решения, озаглавленный "Чрезвычайная ситуация в области здравоохранения в Украине и странах, принимающих и принимающих беженцев в результате агрессии Российской Федерации", предложенный Австралией, Австрией, Албанией, Андоррой, Бельгией, Болгарией, Кабо-Верде, Венгрией, Германией, Грецией, Грузией, Данией, Ирландией, Италией, Кабо-Верде, Кабо-Верде, Кабо-Верде, Кабо-Вердой, Кипром, Коста-Рикой, Хорватией, Чешской Республикой, Чехией, Венгрией, Венгрией, Германией, Грецией, Египтом, Исландией, Италией, Хорватией, Чешской Республикой, Эстонией. Япония, Латвия, Литва, Люксембург, Мальта, Монако, Черногория, Королевство Нидерландов, Новой Зеландии, Северной Македонии, Норвегии, Польши, Португалии, Республики Корея, Республика Молдова, Румыния, Словакия, Словения, Испания, Швеция, Украина, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии и Соединенные Штаты Америки, которые гласили:

Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

(PP1) рассмотрев доклад Генерального директора, запрошенный в решении WHA76(8) (2023 г.), о выполнении резолюции WHA75.11 (2022 г.);[2]

(ПП2) напоминая далее о решении, содержащемся в резолюции WHA75.11 (2022), о том, что продолжение действий Российской Федерации в ущерб ситуации в области здравоохранения в Украине на региональном и глобальном уровнях потребует рассмотрения Ассамблеей здравоохранения вопроса о применении соответствующих статей Устава ВОЗ;

(ПП3) Признавая беспрецедентные вызовы, возникшие в результате агрессии Российской Федерации против Украины;

Машинный перевод с минимальной правкой

[1] См. стр. 355.

[2] Документ A77/13.

Машинный перевод с минимальной правкой

(ПП4) признавая далее текущую работу ВОЗ, ее партнеров-исполнителей и других гуманитарных организаций по преодолению медико-санитарных и гуманитарных последствий агрессии Российской Федерации против Украины и региона в целом;

(ПП5) отмечая принятие стратегии странового сотрудничества ВОЗ «Украина на 2024–2030 гг.», в которой изложена приверженность ВОЗ поддержке Украины в ее усилиях по реформированию системы здравоохранения, подчеркнута необходимость инвестиций в инфраструктуру здравоохранения, развитие кадровых ресурсов и проведение реформ,

Решительный:

(ОП)1. самым решительным образом осудить продолжающуюся агрессию Российской Федерации против Украины, включая нападения на медицинские учреждения, задокументированные с помощью Системы эпиднадзора ВОЗ за нападениями на медицинские учреждения (SSA), а также широкомасштабные нападения на гражданское население и критически важную гражданскую инфраструктуру, которые привели к большим жертвам и затруднили доступ к медицинской помощи;

(ОП)2. выразить серьезную обеспокоенность в связи с продолжающейся чрезвычайной ситуацией в области здравоохранения в Украине и странах, принимающих и принимающих беженцев, в том числе негативным воздействием агрессии Российской Федерации против Украины на психическое здоровье и психосоциальное благополучие населения Украины, а также ее более широкими, чем регионы, последствиями для здоровья и гуманитарными последствиями, включая, среди прочего, значительное число беженцев, покидающих Украину; риски радиологических, биологических и химических событий и опасностей; и усугубление и без того серьезного глобального кризиса в области продовольственной безопасности;

(ОП)3. обратить внимание на то, что агрессия Российской Федерации против Украины продолжает представлять собой исключительные обстоятельства, вызывающие серьезное препятствие для здоровья населения Украины, а также имеющие региональные и более широкие, чем региональные, последствия для здоровья; (ОП)4. также обратить внимание на серьезное и многогранное воздействие агрессии Российской Федерации против Украины на лиц, находящихся в уязвимом или маргинализированном положении, особенно женщин, детей, молодежь, внутренне перемещенных лиц, людей с инвалидностью, пожилых людей и жертв всех форм насилия, включая гендерное насилие, бывших комбатантов, военнопленных и гражданских лиц, содержащихся под стражей;

(ОП)5. Призвать к уважению и защите больных и раненых в соответствии с Женевскими конвенциями 1949 года и более широким международным гуманитарным правом, включая немедленную и безоговорочную репатриацию всех тяжелораненых и тяжелобольных военнопленных, а также освобождение и репатриацию раненых и больных гражданских лиц, содержащихся под стражей;

(ОП)6. Настоятельно призвать Российскую Федерацию немедленно прекратить любые нападения на критически важные объекты инфраструктуры на всей территории Украины, включая больницы и другие медицинские учреждения, которые привели к ограничению доступа к основным услугам, таким как оказание медицинской помощи, водоснабжение, санитария и энергоснабжение, что привело к разрушительным последствиям для гражданского населения, а также в полной мере уважать и защищать весь медицинский и гуманитарный персонал, выполняющий медицинские обязанности, их транспортные средства и оборудование, больные и раненые, гражданские лица, работники здравоохранения и гуманитарной помощи, а также системы здравоохранения;

(ОП)7. настоятельно призвать соответствующие государства-члены соблюдать нормы международного гуманитарного права и международного права в области прав человека, в зависимости от обстоятельств, а также нормы и стандарты ВОЗ, а также обеспечивать и облегчать безопасный, быстрый и беспрепятственный доступ к нуждающемуся в помощи персоналу, развернутому ВОЗ на местах, и всему другому медицинскому и гуманитарному персоналу;

(ОП)8. просить Генерального директора:

(A) продолжить выполнение резолюции WHA75.11 (2022), озаглавленной «Чрезвычайная ситуация в области здравоохранения в Украине и странах,

Машинный перевод с минимальной правкой

принимающих и принимающих беженцев, возникшая в результате агрессии Российской Федерации»;

(Б) представить Семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2025 году через 156-ю сессию Исполнительного комитета доклад о выполнении резолюции WHA75.11 (2022), включая оценку прямого и косвенного воздействия агрессии Российской Федерации против Украины на здоровье населения Украины, а также связанную с этим

Машинный перевод с минимальной правкой

воздействие на здоровье человека на региональном уровне и в более широком, чем на региональном уровне, в том числе на его неблагоприятное воздействие на достижение целей и выполнение функций ВОЗ.

Финансовые и административные последствия для Секретариата заключались в следующем:

Решение	Чрезвычайная ситуация в области здравоохранения в Украине и странах, принимающих и принимающих беженцев, возникшая в результате агрессии Российской Федерации
A.	**Ссылка на утвержденный программный бюджет на 2024–2025 годы**
1.	**Результат(ы) в утвержденном программном бюджете на 2024–2025 годы, в соответствии с которым будет реализован данный проект решения в случае принятия:** 2.3.2. Оперативное реагирование на острые чрезвычайные ситуации в области здравоохранения с использованием соответствующих национальных и международных возможностей
2.	**Краткое обоснование рассмотрения проекта решения, если отсутствует привязка к результатам, указанным в утвержденном программном бюджете на 2024–2025 годы:** Не применяется.
3.	**Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухлетнего периода 2024–2025 годов, которая не может быть выполнена в рамках утвержденного верхнего предела бюджета по программам на 2024–2025 годы:** Не применяется.
4.	**Предполагаемые сроки (в годах или месяцах) для реализации решения:** Двенадцать месяцев.
B.	**Последствия осуществления решения для Секретариата с точки зрения ресурсов**
1.	**Общий объем бюджетных ресурсов, необходимых для реализации решения, в млн. долларов США:** 114,00 миллионов долларов США.
Б.А.	**Предполагаемые потребности в ресурсах, которые могут быть учтены в рамках утвержденного верхнего предела бюджета Программы на 2024–2025 годы, в миллионах долларов США:** Нуль. Это решение будет реализовано за счет бюджетного сегмента, посвященного чрезвычайным операциям и призывам.
Б.Б.	**Предполагаемые объемы необходимых ресурсов в дополнение к уже предусмотренным в утвержденном бюджете Программы на 2024–2025 годы, в миллионах долларов США:** 114,00 млн долларов США, реализовано в рамках бюджетного сегмента операций по чрезвычайным ситуациям и призывов.
3.	**Предполагаемые уровни ресурсов, которые должны быть предусмотрены в предлагаемом бюджете по программам на 2026–2027 годы, в миллионах долларов США:** Не применяется.
4.	**Предполагаемые объемы ресурсов, которые должны быть предусмотрены в бюджетах по программам на будущие двухгодичные периоды, в млн. долларов США:** Не применяется.

Машинный перевод с минимальной правкой

Д. Объем ресурсов, уже имеющихся для финансирования осуществления решения в текущем двухлетнем периоде, в млн. долл.

– **Ресурсы, имеющиеся для финансирования этого решения в текущем двухлетнем периоде:**
US$ 30.00 млн. в наличии и US$ 15.00 млн. в виде твердых обещаний.

– **Сохраняющийся дефицит финансирования в текущем двухлетнем периоде:**
US$ 69.00 млн.

– **Предполагаемые ресурсы, которые в настоящее время мобилизуются, если таковые имеются, которые помогут восполнить дефицит финансирования в текущем двухгодичном периоде:**

15,00 миллионов долларов США в виде твердых обещаний, как упоминалось выше. В настоящее время предпринимаются усилия по мобилизации ресурсов для устранения остающегося разрыва.

Стол. Разбивка сметных потребностей в ресурсах (в млн. долл. США)

Гг	Издержки	Область						Штаб-квартира	Итог
		Африка	Северная и Южная	Юго-Восточн	Европа	Восточный район	Западная часть Тихого		
В.2.а. 2024–2025 ресурсы уже	Посох	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельнос	–	–	–	–	–	–	–	–
	Итог	–	–	–	–	–	–	–	–
В.2.б. 2024–2025 дополнительны ресурсы	Посох	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00	0.00	20.00
	Деятельнос	0.00	0.00	0.00	94.00	0.00	0.00	0.00	94.00
	Итог	0.00	0.00	0.00	114.00	0.00	0.00	0.00	114.00
В.3. 2026–2027 Ресурсы, плановый	Посох	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельнос	–	–	–	–	–	–	–	–
	Итог	–	–	–	–	–	–	–	–
В.4. Будущее двухлетние Ресурсы, плановый	Посох	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельнос	–	–	–	–	–	–	–	–
	Итог	–	–	–	–	–	–	–	–

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ также предлагает Комитету рассмотреть проект резолюции, озаглавленный "Чрезвычайная ситуация в области здравоохранения в Украине и вокруг нее", предложенный Беларусью, Корейской Народно-Демократической Республикой, Российской Федерацией и Сирийской Арабской Республикой, который гласит:

Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

(ПП1) вновь подтверждая, что наивысший достижимый уровень здоровья является одним из основных прав каждого человека, независимо от расы, религии, политических убеждений, экономического или социального положения, и что мир и безопасность имеют решающее значение для осуществления этого права человека;

(ПП2) выражая серьезную обеспокоенность в связи с гуманитарной ситуацией в Украине, которая усугубилась за последнее десятилетие после того, как 20 февраля 2014 г. ВОЗ присвоила ей статус чрезвычайной ситуации в области здравоохранения; (ПП3) ссылаясь на резолюцию WHA65.20 (2012 г.) о ответных мерах ВОЗ и ее роли в качестве лидера кластера здравоохранения в удовлетворении растущих потребностей здравоохранения в условиях чрезвычайных гуманитарных ситуаций и решение WHA69(9) (2016 г.) о реформе работы ВОЗ в области управления чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения: здоровье ВОЗ Программа по чрезвычайным ситуациям;

(ПП4) ссылаясь также на резолюцию 46/182 (1991) Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, озаглавленную "Укрепление координации в области чрезвычайной гуманитарной помощи Организации Объединенных Наций", и на все соответствующие последующие резолюции,

Машинный перевод ... правкой

(ПП5) Признавая, что затяжная чрезвычайная гуманитарная ситуация в Украине и вокруг нее приводит к гибели людей и страданиям, травмам и ранениям, связанным с конфликтом, а также к ослаблению

Машинный перевод с минимальной правкой

способность систем здравоохранения оказывать основные жизненно важные медицинские услуги и приводит к задержке в развитии общественного здравоохранения, а также к повышению риска заболеваемости и смерти от неинфекционных заболеваний, а также от возникновения и распространения инфекционных заболеваний;

(ПП6) выражая серьезную обеспокоенность в связи с растущим числом жертв среди гражданского населения, в том числе детей, в Украине и вокруг нее в результате регулярных нападений на гражданские районы и инфраструктуру, включая медицинские учреждения;

(ПП7) высоко оценивая усилия, направленные на воссоединение семей, разлученных в результате военных действий; (РР8) Выражение признательности ВОЗ, ее персоналу и партнерам по кластеру здравоохранения за их неустанные усилия по обеспечение медицинского реагирования, оказание помощи пострадавшему населению, доставка материалов и оборудования для эпиднадзора, профилактики и диагностики заболеваний, а также для укрепления систем здравоохранения и санитарной инфраструктуры;

(ПП9) высоко оценивая усилия стран, принимающих и принимающих беженцев, и координируемой ВОЗ программы «Распространение информации о здоровье беженцев» по обеспечению медицинской помощи, включая услуги в области психического здоровья, всем беженцам, особенно женщинам и детям;

(РР10) требуя, чтобы все стороны соблюдали свои обязательства по международному гуманитарному праву;

(ПП11) вновь подтверждая необходимость уважать и защищать медицинский и гуманитарный персонал, его объекты, оборудование, транспорт и снабжение и обеспечивать безопасный и беспрепятственный доступ медицинского и гуманитарного персонала, а также доставку предметов снабжения и оборудования, с тем чтобы такой персонал мог эффективно выполнять свою задачу по оказанию помощи пострадавшему гражданскому населению, включая внутренне перемещенных лиц;

(ПП12) выражая далее обеспокоенность по поводу того, что гражданское население сталкивается с конфликтами и отсутствием безопасности в Украине и вокруг нее, что приводит к возникновению значительных психических и психосоциальных потребностей, подчеркивая важность безотлагательного предоставления пострадавшим лицам, особенно детям, услуг в области психического здоровья и психосоциальной поддержки, а также услуг, связанных с травмами,

(ОП)1. ТРЕБУЕТ, чтобы гражданские лица в Украине и вокруг нее, включая гуманитарный персонал и лиц, находящихся в уязвимом положении, включая женщин и детей, были полностью защищены;

(ОП)2. ТРЕБУЕТ, чтобы все заинтересованные стороны обеспечили уважение и защиту всего медицинского персонала и гуманитарного персонала, занятого исключительно своими медицинскими обязанностями, их транспортных средств и оборудования, госпиталей и других медицинских учреждений;

(ОП)3. ТРЕБУЕТ от всех заинтересованных сторон полного соблюдения положений международного гуманитарного права в отношении объектов, необходимых для выживания гражданского населения и гражданской инфраструктуры, которая имеет решающее значение для предоставления основных услуг в условиях вооруженного конфликта;

(ОП)4. осуждает все нарушения международного гуманитарного права и нарушения прав человека и призывает все стороны строго соблюдать соответствующие положения международного гуманитарного права, включая Женевские конвенции 1949 года и Дополнительный протокол I к ним 1977 года, и уважать применимые нормы международного права в области прав человека;

(ОП)5. настоятельно призывает соответствующие государства-члены:

(А) соблюдать нормы международного гуманитарного права и международного права в области прав человека, в зависимости от обстоятельств, а также нормы и стандарты ВОЗ;

(Б) обеспечить и облегчить безопасный, быстрый и беспрепятственный доступ к

Машинный перевод с минимальной правкой

нуждающемуся в помощи персоналу, развернутому ВОЗ на местах, и всему другому медицинскому и гуманитарному персоналу;

(B) обеспечить доступ к основным лекарственным средствам, медицинскому оборудованию и другим медицинским технологиям во всех районах конфликтов и без конфликтов;

(ОП)6. просит Генерального директора:

(A) продолжать оказывать поддержку секторам здравоохранения в Украине и вокруг нее, а также в странах, принимающих и принимающих беженцев, с использованием системного подхода к здравоохранению, в том числе посредством программ наращивания потенциала в области обеспечения готовности и реагирования на травматологическую помощь и массовую помощь

Машинный перевод с минимальной правкой

жертвы, а также в поддержании основных медицинских услуг и расширении доступа к ним в условиях конфликта;

(Б) поддержка устойчивых закупок основных лекарственных средств, медицинского оборудования и других технологий здравоохранения;

(В) осуществлять мониторинг, сбор, документирование и распространение данных о нападениях на медицинские учреждения, медицинских работников, медицинский транспорт и пациентов в Украине и за ее пределами;

(Г) оценить, в полном сотрудничестве с партнерами по кластеру здравоохранения и другими соответствующими учреждениями Организации Объединенных Наций, масштабы и характер психической заболеваемости и других форм проблем психического здоровья, возникающих в результате затяжной ситуации в Украине и вокруг нее, а также в странах, принимающих и принимающих беженцев;

(Д) продолжать регулярно сообщать о сложной чрезвычайной ситуации в области здравоохранения в Украине и соответствующей работе ВОЗ Всемирной ассамблее здравоохранения через Исполнительный комитет в рамках доклада о работе ВОЗ в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения.

Финансовые и административные последствия для Секретариата заключались в следующем:

Резолюция	Чрезвычайная ситуация в области здравоохранения в Украине и вокруг нее
A.	**Ссылка на утвержденный программный бюджет на 2024–2025 годы**
1.	**Результат(ы) утвержденного программного бюджета на 2024–2025 годы, в соответствии с которым данный проект резолюции будет реализован в случае принятия:** 2.3.2. Оперативное реагирование на острые чрезвычайные ситуации в области здравоохранения с использованием соответствующих национальных и международных возможностей
2.	**Краткое обоснование рассмотрения проекта постановления, если отсутствует привязка к результатам, указанным в утвержденном программном бюджете на 2024–2025 годы:** Не применяется.
3.	**Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухлетнего периода 2024–2025 годов, которая не может быть выполнена в рамках утвержденного верхнего предела бюджета по программам на 2024–2025 годы:** Не применяется.
4.	**Предполагаемые сроки (в годах или месяцах) для реализации резолюции:** Двенадцать месяцев.
B.	**Последствия осуществления резолюции для Секретариата с точки зрения ресурсов**
1.	**Общий объем бюджетных ресурсов, необходимых для осуществления резолюции, в млн. долларов США:** 114,00 миллионов долларов США.
Б.А.	**Предполагаемые потребности в ресурсах, которые могут быть учтены в рамках утвержденного верхнего предела бюджета Программы на 2024–2025 годы, в миллионах долларов США:** Нуль. Эта резолюция будет осуществляться в рамках бюджетного сегмента, посвященного чрезвычайным операциям и призывам.
Б.Б.	**Предполагаемые объемы необходимых ресурсов в дополнение к уже предусмотренным в утвержденном бюджете Программы на 2024–2025 годы, в миллионах долларов США:** 114,00 млн долларов США, реализовано в рамках бюджетного сегмента операций по чрезвычайным ситуациям и призывов.
3.	**Предполагаемые уровни ресурсов, которые должны быть предусмотрены в предлагаемом бюджете по программам на 2026–2027 годы, в миллионах долларов США:** Не применяется.

Машинный перевод с минимальной правкой

4. Предполагаемые объемы ресурсов, которые должны быть предусмотрены в бюджетах по программам на будущие двухгодичные периоды, в млн. долларов США:

Не применяется.

Машинный перевод с минимальной правкой

Д. Объем ресурсов, уже имеющихся для финансирования осуществления резолюции в текущем двухлетнем периоде, в млн. долл.

– **Ресурсы, имеющиеся для финансирования резолюции в текущем двухлетнем периоде:**

US$ 30.00 млн. в наличии и US$ 15.00 млн. в виде твердых обещаний.

– **Сохраняющийся дефицит финансирования в текущем двухлетнем периоде:**

US$ 69.00 млн.

– **Предполагаемые ресурсы, которые в настоящее время мобилизуются, если таковые имеются, которые помогут восполнить дефицит финансирования в текущем двухгодичном периоде:**

15,00 миллионов долларов США в виде твердых обещаний, как упоминалось выше. В настоящее время предпринимаются усилия по мобилизации ресурсов для устранения остающегося разрыва.

Стол. Разбивка сметных потребностей в ресурсах (в млн. долл. США)

Гг	Издержки	Область						Штаб	Итог
		Африка	Северная и Южная	Юго-Восточн	Европа	Восточный район	Западная часть		
B.2.a. 2024–2025 ресурсы уже	Посох	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельнос	–	–	–	–	–	–	–	–
	Итог	–	–	–	–	–	–	–	–
B.2.б. 2024–2025 дополнительны ресурсы	Посох	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00	0.00	20.00
	Деятельнос	0.00	0.00	0.00	94.00	0.00	0.00	0.00	94.00
	Итог	0.00	0.00	0.00	114.00	0.00	0.00	0.00	114.00
B.3. 2026–2027 Ресурсы, плановый	Посох	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельнос	–	–	–	–	–	–	–	–
	Итог	–	–	–	–	–	–	–	–
B.4. Будущее двухлетние Ресурсы, плановый	Посох	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельнос	–	–	–	–	–	–	–	–
	Итог	–	–	–	–	–	–	–	–

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ говорит, что после того, как все государства-члены и участники, желающие выступить, выступят раздельно, будет проведено раздельное голосование по проекту решения и проекту резолюции путем поименного голосования, после чего государства-члены, желающие выступить с разъяснением мотивов голосования, смогут это сделать. Никаких поправок ни к тексту проекта решения, ни к проекту резолюции предложено не будет.

Представитель БЕЛЬГИИ, выступая от имени Европейского союза и его государств-членов, заявил, что страны-кандидаты Северная Македония, Черногория, Албания, Республика Молдова и Республика Молдова присоединяются к его заявлению. Рост числа более частых, сложных и продолжительных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения во всем мире вызывает тревогу, равно как и вызванный этим глобальный всплеск гуманитарных потребностей в области здравоохранения. Он осудил незаконную, неспровоцированную и неоправданную агрессивную войну, которую правительство Российской Федерации ведет против Украины, что является нарушением международного права и Устава Организации Объединенных Наций. Возникший в результате этого кризис в области здравоохранения и гуманитарный кризис в Украине был значительным и необоснованным. Он призвал правительство Российской Федерации немедленно прекратить боевые действия, включая нападения на медицинские учреждения и медицинских работников, а также соблюдать международное право в области прав человека и международного гуманитарного права.

Последствия войны не ограничились Украиной и также усугубили глобальный кризис продовольственной безопасности. Кроме того, растущий риск радиологических, биологических и химических событий может иметь серьезные последствия в регионе и за его пределами. Он

Машинный перевод, не прошедший профессиональной правкой

призвал Секретариат принять дальнейшие меры для смягчения негативных последствий войны для здоровья людей и гуманитарной ситуации и продолжать оказывать поддержку украинской системе здравоохранения и ее работникам.

Машинный перевод с минимальной правкой

Проект резолюции является попыткой снять с правительства Российской Федерации всю ответственность за агрессию против Украины и последовавшую за этим чрезвычайную ситуацию в области здравоохранения. Он призвал все государства-члены не поддерживать его и проявить солидарность с Украиной.

Представитель Польши решительно осудил правительство Российской Федерации за неспровоцированное, неоправданное и незаконное вторжение и выразил полную солидарность с Украиной. По данным Системы эпиднадзора ВОЗ за нападениями на медицинские учреждения, недавние нападения на медицинские учреждения и ресурсы в Украине в основном проводились с использованием тяжелого вооружения. Международное гуманитарное право ясно говорит: ни гражданские лица, ни медицинские ресурсы не являются целями. Он поблагодарил ВОЗ за ее приверженность поддержке Украины и выразил признательность партнерам в области здравоохранения и гуманитарной помощи за сотрудничество с соседними странами, такими как его страна. Справедливый и устойчивый мир является непременным условием достижения Цели 3 в области устойчивого развития (Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте). Он призвал международное сообщество активизировать усилия по достижению мира в Украине, привлекая виновных к ответственности и предотвращая дальнейшие нападения на медицинские учреждения.

Представитель УКРАИНЫ приветствовал ценные усилия Организации по обеспечению эффективного выполнения резолюции WHA75.11 (2022), включая координацию деятельности кластера здравоохранения. По состоянию на 30 мая 2024 г. с помощью Системы эпиднадзора ВОЗ за нападениями на медицинские учреждения было подтверждено 1808 нападений на объекты здравоохранения, в результате которых было повреждено или уничтожено не менее 1569 медицинских учреждений и повлекло за собой тяжелые жертвы. Агрессия против Украины со стороны правительства Российской Федерации представляет собой исключительную ситуацию, которая создает серьезное препятствие для здоровья населения в Украине и за ее пределами.

Цель проекта решения заключалась в том, чтобы обеспечить устойчивую поддержку со стороны ВОЗ гуманитарных и чрезвычайных ответных мер в области здравоохранения в Украине. Она отнюдь не политизировала ситуацию, а сосредоточила внимание на сохраняющихся последствиях войны для здоровья и призвала ВОЗ продолжать выполнять резолюцию WHA75.11. Она настоятельно призывает все делегации проголосовать за проект решения и просит их отклонить проект резолюции, который представляет собой циничную попытку снять с правительства Российской Федерации ответственность за чрезвычайную ситуацию в области здравоохранения и отвлечь внимание Ассамблеи здравоохранения от ее систематических нападок на систему здравоохранения в Украине.

Представитель СОЕДИНЕННОГО КОРОЛЕВСТВА ВЕЛИКОБРИТАНИИ И СЕВЕРНОЙ ИРЛАНДИИ заявил, что полномасштабное вторжение правительства Российской Федерации в Украину является явным нарушением международного права и Устава Организации Объединенных Наций и оказало серьезное воздействие на украинскую систему здравоохранения и здоровье людей в Украине и за ее пределами. Он благодарит Секретариат за оказание постоянной поддержки гуманитарным и чрезвычайным мерам реагирования в области здравоохранения и призывает государства-члены проголосовать против проекта резолюции.

Представитель Соединенных Штатов Америки решительно осудил неспровоцированное и неоправданное широкомасштабное вторжение правительства Российской Федерации в Украину, которое привело к непростительному гуманитарному кризису с далеко идущими последствиями на региональном и глобальном уровнях. Его атаки нанесли невыразимый ущерб мирным жителям и критически важной инфраструктуре. По сравнению с предыдущим годом условия в Украине ухудшились: было нарушено оказание медицинских услуг, повреждены медицинские учреждения, зарегистрированы вспышки инфекционных заболеваний и отсутствие продовольственной безопасности. Самой важной мерой общественного здравоохранения, которую можно было бы принять, было бы прекращение вторжения со стороны правительства Российской Федерации и вывод своих войск. Она высоко оценила работу Организации по

Машинный перевод с минимальной правкой

укреплению потенциала медицинских работников в Украине и поддержке усилий по предотвращению сексуальной эксплуатации, надругательств и домогательств в рамках украинской системы реагирования на чрезвычайные ситуации. Она поблагодарила ВОЗ и ее партнеров за предоставление украинцам жизненно важных медицинских услуг и призвала государства-члены поддержать проект решения.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель АВСТРАЛИИ осудил незаконное вторжение правительства Российской Федерации в Украину, которое нарушило основополагающие принципы суверенитета и территориальной целостности. Гибель людей и продолжающиеся атаки на объекты здравоохранения в Украине вызывают серьезную обеспокоенность. Такие нападения подрывали системы здравоохранения и повышали риск вспышек инфекционных заболеваний. Она высоко оценила постоянную поддержку ВОЗ гуманитарных и чрезвычайных ответных мер в области здравоохранения в Украине, в том числе в удовлетворении психических и психосоциальных потребностей, а также постоянное внимание к доступу к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья и поддержке жертв сексуальной эксплуатации, надругательств и домогательств.

Представитель ФРАНЦИИ заявил, что правительство Российской Федерации несет полную ответственность за ситуацию в области здравоохранения и гуманитарную ситуацию в Украине, которая должна оставаться в центре внимания международного сообщества. Гуманитарная помощь и поддержка в области здравоохранения, предоставляемые ВОЗ, необходимы как никогда, и, учитывая масштабы чрезвычайной ситуации в области здравоохранения, вызванной войной, Ассамблея здравоохранения не могла хранить молчание. Он призывает все государства-члены поддержать проект решения и отклонить проект резолюции. Государства-члены обязаны осудить агрессию, направить послание поддержки, настоятельно призвать к прекращению нападений на больницы и медицинских работников, а также обеспечить соблюдение международного гуманитарного права и беспрепятственный доступ персонала ВОЗ на места. Он призвал правительство Российской Федерации прекратить военные действия и уважать суверенитет и территориальную целостность Украины.

Представитель ЯПОНИИ решительно осудил агрессию, развязанную правительством Российской Федерации против Украины, включая ракетные удары по гражданской инфраструктуре и нападения на медицинские учреждения и медицинских работников. Глубокую обеспокоенность вызывает сложность обеспечения адекватной среды здравоохранения в Украине. Он призвал правительство Российской Федерации прекратить агрессию и немедленно вывести свои войска с территории Украины в отношении ее международно признанных границ. Он призывает государства-члены поддержать проект решения и отклонить проект резолюции.

Представитель САН-МАРИНО поддержал проект решения.

Представитель Российской Федерации заявила, что западные страны навязали подготовку доклада с единственной целью выиграть время, чтобы оклеветать ее правительство с трибуны ВОЗ и отвлечь внимание международного сообщества от своих попыток затянуть конфликт. ВОЗ признала 17 чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения 3-й степени, однако эти многочисленные чрезвычайные ситуации были охвачены в одном кратком техническом докладе. Отдельный доклад по Украине стал наглядным доказательством двойных стандартов и лицемерия западных стран. Проект решения представляет собой сборник обвинений в адрес Российской Федерации; Его поддержка будет свидетельствовать о согласии с попытками западных стран искусственно раздувать конфликт на Украине и оправдать отсутствие должного внимания, сфокусированного на других чрезвычайных ситуациях.

Представитель Корейской Народно-Демократической Республики заявил, что обсуждение ситуации в Украине не способствует обеспечению регионального мира и безопасности, а наоборот, способствует конфронтации и расколу между государствами-членами. Следует прекратить политизацию вопроса, с тем чтобы государства-члены могли сосредоточиться на обсуждении нерешенных вопросов.

Представитель КАНАДЫ, признавая значительное число чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, с которыми сталкивается мировое сообщество, безоговорочно осудил незаконную и неоправданную войну, развязанную против Украины правительством Российской Федерации, которая привела к гуманитарному кризису разрушительных масштабов. Вопиющее пренебрежение со стороны этого правительства к человеческой жизни со всей очевидностью

Машинный перевод с минимальной правкой

проявилось в его атаках на инфраструктуру здравоохранения в Украине, которые не только нанесли прямой ущерб, но и ослабили общую способность системы предоставлять полный спектр медицинских услуг в то время, когда они были срочно необходимы. Она выразила глубокую обеспокоенность в связи с трагической гибелью людей и последствиями для доступа гражданского населения к медицинским услугам, включая питание, воду и санитарию, а также к сексуальному и репродуктивному здоровью и правам. Государства-члены должны продолжать отстаивать свою общую человечность и

Машинный перевод с минимальной правкой

Общая ответственность перед теми, кто пропал без вести, получил ранения и был вынужден покинуть свои дома, выступая за права человека, справедливость и подотчетность.

Представитель МАГАТЭ сообщила, что ее организация осуществляет в Украине проект по укреплению лучевой терапии и медицинской визуализации и создала в стране учебный центр для поддержки теоретической и практической подготовки специалистов в области радиологии, ядерной медицины и лучевой терапии. МАГАТЭ продолжало оказывать техническую поддержку Украине, в том числе путем проведения полевых миссий на пяти ядерных объектах в Украине и поставки оборудования, связанного с ядерной и физической безопасностью. Кроме того, Банк помогал украинским атомным электростанциям оказывать услуги по охране физического и психического здоровья своему персоналу и проводить периодическую оценку его пригодности к службе. Генеральный директор МАГАТЭ провел переговоры на высоком уровне с целью стабилизации ситуации и предоставления объективной и беспристрастной информации о ситуации в области ядерной и физической безопасности в Украине.

Исполнительный директор (Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения) заявил, что, несмотря на то, что система здравоохранения и медицинские работники в Украине продемонстрировали замечательную устойчивость, 14% инфраструктуры здравоохранения страны были значительно повреждены. Домохозяйства испытывали трудности с доступом к медицинской помощи, стоимость лекарств и предметов снабжения возросла, а общины, находящиеся на передовой, продолжали подвергаться перемещению. Наблюдался систематический рост числа случаев гепатита, отражающий ухудшение состояния инфраструктуры водоснабжения и санитарии, а также снижение охвата вакцинацией против кори, за которым последовало восстановление, которое оказалось недостаточным для предотвращения крупных вспышек кори. Система испытывала значительную и длительную нагрузку. Основная тяжесть нападений на ресурсы здравоохранения пришлась на учреждения первичной медико-санитарной помощи, причем 40% от общего числа таких нападений пришло. На сегодняшний день получено лишь 18% финансирования, необходимого для реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения в Украине.

Он выразил признательность Представителю ВОЗ в Украине и Европейскому региональному бюро за их усилия по реагированию на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, для которых потребовалось направить 800 сотрудников ВОЗ для поддержки работы более 100 партнеров по кластеру здравоохранения и многочисленных бригад экстренной медицинской помощи из различных государств-членов. ВОЗ и международные партнеры помогли укрепить службы экстренной медицинской помощи в Украине, и были предприняты усилия по поддержке системы первичной медико-санитарной помощи, в том числе путем развертывания мобильных бригад первичной медико-санитарной помощи и оказания другой поддержки в общинах, находящихся на переднем крае борьбы с эпидемией. ВОЗ передислоцировала предметы снабжения и отреагировала на просьбы о передислокации персонала и переводе раненых пациентов, некоторых из которых пришлось перевозить на большие расстояния для получения надлежащей помощи. Кроме того, Организация принимала участие в еженедельных межучрежденческих конвоях, доставляющих медикаменты медицинским учреждениям в ряде областей, и продолжает свою долгосрочную работу по укреплению готовности к чрезвычайным ситуациям и реагированию на них в связи с химическими, биологическими, радиологическими и ядерными событиями.

Секретариат продолжает уделять особое внимание психическому здоровью и предотвращению насилия по признаку пола и обеспечил, чтобы все сотрудники, направляющиеся на места, проходили надлежащую подготовку по вопросам предотвращения сексуальной эксплуатации, надругательств и домогательств и реагирования на них. ВОЗ сотрудничает с другими организациями системы Организации Объединенных Наций для обеспечения того, чтобы их интервенции в Украине были безопасными и не причиняли вреда населению, которому они служат. Он поблагодарил все государства-члены, оказавшие поддержку деятельности ВОЗ, а также партнеров по кластеру здравоохранения на местах.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает принять к сведению отчет, содержащийся в документе A77/13, напоминая, что в соответствии с практикой ВОЗ термин "принять к

Машинный перевод с минимальной правкой

сведению" не означает ни одобрения, ни неодобрения.

Комитет принял доклад к сведению.

По предложению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ ЮРИСКОНСУЛЬТ разъясняет процедуру поименного голосования. Государствами-членами, право голоса которых было приостановлено в соответствии со статьей 7 Устава или которые не были представлены на Ассамблее здравоохранения и поэтому не будут участвовать в голосовании, являются: Афганистан, Антигуа и Барбуда, Центральноафриканская Республика, Коморские Острова, Доминика, Габон, Ливан, Мьянма, Ниуэ, Сан-Томе и Принсипи, Сьерра-Леоне, Соломоновы Острова, Сомали, Южный Судан, Судан, Венесуэла (Боливарианская Республика) и Йемен.

Машинный перевод с минимальной правкой

Голосование по проекту решения проводилось поименным голосованием, при этом названия государств-членов были названы в алфавитном порядке на французском языке, начиная с Замбии, причем буква Y была определена по жребию.

Результат голосования был следующим:

Голосовали за: Австралия, Австрия, Албания, Ангола, Аргентина, Бельгия, Болгария, Венгрия, Гватемала, Германия, Греция, Грузия, Дания, Доминиканская Республика, Израиль, Индонезия, Ирландия, Исландия, Италия, Кабо-Верде, Камбоджа, Канада, Кипр, Колумбия, Коста-Рика, Латвия, Литва, Люксембург, Маврикий, Мальта, Мексика, Микронезия (Федеративные Штаты), Монако, Нидерланды, Фиджи, Финляндия, Франция, Хорватия, Черногория, Чешская Республика, Чили, Эквадор, Эстония, Ямайка, Япония. Новая Зеландия, Северная Македония, Норвегия, Панама, Парагвай, Перу, Филиппины, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Румыния, Сан-Марино, Сингапур, Словакия, Словения, Испания, Швеция, Швейцария, Таиланд, Тонга, Тринидад и Тобаго, Тувалу, Украина, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Соединенные Штаты Америки, Уругвай.

Голосовали против: Алжир, Беларусь, Китай, Корейская Народно-Демократическая Республика, Куба, Лаосская Народно-Демократическая Республика, Никарагуа, Российская Федерация, Сирийская Арабская Республика, Эритрея.

Воздержались: Армения, Бангладеш, Бахрейн, Боливия (Многонациональное Государство), Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Вьетнам, Гамбия, Гондурас, Египет, Индия, Иордания, Ирак, Иран (Исламская Республика), Казахстан, Катар, Кения, Кувейт, Малайзия, Мальдивские Острова, Монголия, Намибия, Непал, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Пакистан, Сальвадор, Саудовская Аравия, Сенегал, Тунис, Шри-Ланка, Эфиопия, Южная Африка.

Отсутствовали: Азербайджан, Андорра, Багамские Острова, Барбадос, Белиз, Бенин, Босния и Герцеговина, Буркина-Фасо, Бурунди, Гаити, Гайана, Гана, Гвинея, Гвинея-Бисау, Демократическая Республика Конго, Джибути, Камерун, Кирибати, Конго, Кот-д'Ивуар, Кот-д'Ивуар, Кыргызстан, Лесото, Либерия, Ливия, Мавритания, Мадагаскар, Малави, Мали, Маршалловы Острова, Марокко, Мозамбик, Науру, Нигер, Нигерия, Палау, Папуа — Новая Гвинея, Руанда, Чад, Экваториальная Гвинея, Экваториальная Гвинея, Эсватини, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сент-Винсент и Гренадины, Самоа, Сербия, Сейшельские острова, Суринам, Таджикистан, Тимор-Лешти, Того, Турция, Туркменистан, Уганда, Объединенная Республика Танзания, Узбекистан, Вануату, Замбия, Зимбабве.

В связи с этим проект решения принимается 72 голосами против 10 при 35 воздержавшихся.[1]

Голосование по проекту резолюции проводилось поименным голосованием, при этом названия государств-членов назывались в алфавитном порядке на французском языке, начиная с Гамбии, причем буква G была определена по жребию.

Результат голосования был следующим:

Голосовали за: Беларусь, Боливия (Многонациональное Государство), Китай, Корейская Народно-Демократическая Республика, Куба, Лаосская Народно-Демократическая Республика, Нигер, Никарагуа, Российская Федерация, Сирийская Арабская Республика, Таиланд, Эритрея.

Голосовали против: Австралия, Австрия, Албания, Бельгия, Болгария, Кабо-Верде,

Машинный перевод с минимальной правкой

Канада, Хорватия, Кипр, Чехия, Дания, Эквадор, Эстония, Грузия, Гватемала, Германия, Греция, Грузия, Израиль, Ирландия, Исландия, Италия, Ямайка, Япония, Латвия, Литва, Люксембург, Мальта, Монако, Черногория, Новая Зеландия, Нидерланды (Королевство), Норвегия, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Фиджи, Финляндия, Франция, Чехия, Эквадор, Эстония, Ямайка, Япония.

[1] Препровождено Ассамблее здравоохранения в третьем докладе Комитета и принято в качестве решения WHA77(17).

Машинный перевод с минимальной правкой

Румыния, Сан-Марино, Словакия, Словения, Испания, Швеция, Швейцария, Украина, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Соединенные Штаты Америки, Уругвай.

Воздержались: Алжир, Аргентина, Армения, Бахрейн, Бангладеш, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Бутан, Гамбия, Гондурас, Доминиканская Республика, Египет, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Казахстан, Камбоджа, Катар, Кения, Колумбия, Кувейт, Малайзия, Мальдивы, Мексика, Микронезия (Федеративные Штаты), Монголия, Намибия, Непал, Оман, Пакистан, Панама, Парагвай, Сальвадор, Саудовская Аравия, Сингапур, Тонга, Тринидад и Тобаго, Тунис, Филиппины, Шри-Ланка, Эфиопия, Южная Африка, Объединенные Арабские Эмираты, Вьетнам.

Отсутствовали: Андорра, Ангола, Азербайджан, Багамы, Барбадос, Белиз, Бенин, Босния и Герцеговина, Буркина-Фасо, Бурунди, Камерун, Чад, Конго, Острова Кука, Демократическая Республика Конго, Джибути, Экваториальная Гвинея, Эсватини, Эсватини, Гана, Гвинея, Гвинея-Бисау, Гаити, Венгрия, Кирибати, Кыргызстан, Лесото, Либерия, Ливия, Мадагаскар, Малави, Мали, Маршалловы Острова, Маврикий, Марокко, Мозамбик, Науру, Нигерия, Палау, Папуа — Новая Гвинея, Руанда, Сент-Люсия, Сент-Китс и Невис, Сент-Винсент и Гренадины, Самоа, Сенегал, Сербия, Сейшельские острова, Суринам, Таджикистан, Тимор-Лешти, Того, Турция, Туркменистан, Тувалу, Уганда, Объединенная Республика Танзания, Узбекистан, Вануату, Замбия, Зимбабве.

В связи с этим проект резолюции был отклонен 54 голосами против 13 при 46 воздержавшихся.

Представитель ИНДОНЕЗИИ, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что его делегация проголосовала за проект решения в связи с важностью уважения суверенитета и территориальной целостности всех государств и беспрепятственного гуманитарного доступа. Он призвал к установлению прочного мира и прекращению насилия в отношении безоружных гражданских лиц и медицинских работников, а также к разрушению критически важной инфраструктуры, включая медицинские учреждения. Однако эти принципы должны применяться ко всем конфликтам во всем мире. Двойные стандарты и лицемерие, проявляемые многими странами в своем избирательном подходе к защите человеческих жизней, вызывают разочарование, поскольку, как представляется, некоторые страны решили, что гуманитарное право должно применяться только в тех случаях, которые соответствуют их интересам. Здоровью людей на оккупированной палестинской территории, оккупированных сирийских Голанах и в других затронутых конфликтом районах следует уделять такое же внимание, как и здоровью народа Украины.

Представитель АЛЖИРА, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что проект решения может быть воспринят как вмешательство во внутренние дела суверенных государств, противоречащее основополагающим принципам уважения и национального суверенитета, закрепленным в Уставе Организации Объединенных Наций. Политически чувствительные решения и резолюции могут поставить под угрозу беспристрастность ВОЗ как организации, занимающейся вопросами глобального здравоохранения. Ее правительство поддерживает предложения, направленные на укрепление систем здравоохранения на нейтральной и инклюзивной основе. Ее голосование против проекта решения не свидетельствует об уменьшении приверженности гуманитарным принципам и усилиям ВОЗ по улучшению глобального здравоохранения. Однако существуют более подходящие форумы, которые в силу своего мандата были бы более компетентны в вынесении решений по вопросам мира и безопасности.

Представитель Российской Федерации, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что результаты ясно свидетельствуют о том, что большинство государств-членов, особенно государства глобального Юга, не проявляют интереса к этой теме и осознают, что речь идет о спектакле, организованном Организацией Североатлантического договора (НАТО), которая выступает спонсором продолжения войны. Государства-члены собрались на Ассамблею

Машинный перевод с минимальной правкой

здравоохранения для обсуждения вопросов практического сотрудничества, передового опыта и решения глобальных проблем здравоохранения. Ее правительство готово сотрудничать с теми государствами-членами, которые не заинтересованы в политизации работы ВОЗ.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Бразилии, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что ни проект решения, ни проект резолюции не способствовали бы улучшению доступа к медицинскому обслуживанию на местах. Она выразила обеспокоенность в связи с тем, что обсуждение чрезвычайной ситуации в области здравоохранения в Украине становится все более политизированным, и напомнила об ограниченности мандата ВОЗ в соответствии с ее Уставом. Ассамблея здравоохранения должна сосредоточить внимание на технических дискуссиях и объективных действиях, которые позволят Организации оказывать более эффективную поддержку пострадавшим в улучшении их здоровья. Распространение решений и резолюций, принятых руководящими органами ВОЗ без предварительного обсуждения и подлинных переговоров, подрывает многосторонность.

Представитель КИТАЯ, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что его правительство занимает объективную и беспристрастную позицию по вопросу Украины и призывает все стороны проявлять сдержанность, обеспечивать безопасность всех гражданских лиц и удовлетворять основные гуманитарные потребности. Вопросы здравоохранения носят технический характер и никогда не должны политизироваться. Дискуссии на Ассамблее здравоохранения должны быть по-прежнему сосредоточены на вопросах глобального общественного здравоохранения в рамках мандата ВОЗ.

Представитель КУБЫ, выступая с разъяснением мотивов голосования, подчеркнул важность обеспечения объективности, беспристрастности и прозрачности работы ВОЗ и обеспечения того, чтобы ее руководящие органы работали на основе фактической информации. Она отвергла политизацию работы международных организаций по темам, выходящим за рамки их мандата. Секретариату следует продолжать работу по укреплению межправительственного характера Организации с целью улучшения здоровья всех групп населения таким образом, чтобы это было далеко от политически мотивированной деятельности.

Представитель ИЗРАИЛЯ заявила, что ее делегация выразила желание присоединиться к числу авторов проекта решения.

Представитель ЭРИТРЕИ заявила, что ее делегация выразила желание присоединиться к числу авторов проекта резолюции.

Представитель БЕЛАРУСИ, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что проект решения является несбалансированным и сосредоточен на критике действий только одной из сторон конфликта. Только прекращение военных действий в Украине позволило бы разрешить чрезвычайную ситуацию в области здравоохранения. В то время как его правительство выступает за мирные переговоры с самого начала конфликта, западные страны рассчитывают на его дальнейшую эскалацию. Увеличение поставок оружия привело только к увеличению числа жертв. Проект резолюции в большей степени соответствует принципу беспристрастности в работе ВОЗ.

Представитель ЛАТВИИ, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявила, что она выступает от имени стран, которые выступили авторами проекта решения, конструктивно основанного на резолюции WHA75.11 (2022). Необходимо было сохранить вопрос о чрезвычайной ситуации в области здравоохранения в Украине в повестке дня ВОЗ и продолжать подчеркивать его важность на Ассамблее здравоохранения. Проект резолюции является циничной попыткой обмануть Ассамблею здравоохранения, подорвать предыдущие решения Ассамблеи здравоохранения и, под предлогом нейтралитета, снять с правительства Российской Федерации всю ответственность за вторжение в Украину и последовавшую за этим чрезвычайную ситуацию в области здравоохранения.

Заседание закрывается в 13:40.

Машинный перевод с минимальной правкой

ВОСЬМОЕ СОБРАНИЕ

Пятница, 31 мая 2024 года, в

15:20 Председатель: д-р М.

САКОЙ (Япония)

КОМПОНЕНТ 4: ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ И РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ВОЗ ОБЕСПЕЧИВАЕТ БОЛЕЕ КАЧЕСТВЕННУЮ ПОДДЕРЖКУ В СТРАНЫ (продолжение)

A. ЗДОРОВЬЕУСЛОВИЯ В ТЕМ ЗАНЯТЫЙ ПАЛЕСТИНСКИЙ ТЕРРИТОРИЯ, ВКЛЮЧАЯ ВОСТОЧНЫЙ ИЕРУСАЛИМ, И НА ОККУПИРОВАННЫХ СИРИЙСКИХ ГОЛАНАХ: Пункт 20 повестки дня (документ A77/18) (продолжение второго собрания, раздел 1)

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ предлагает Комитету возобновить рассмотрение проекта решения о санитарно-гигиенических условиях на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, и на оккупированных сирийских Голанах. Он напоминает, что Комитет ранее одобрил одну поправку, вносящую пункт 26 проекта решения, предложенного Израилем. Он обращает внимание на три дополнительные поправки, вносящие пункты 27, 28 и 29 проекта решения, предложенного Бахрейном, Джибути, Египтом, Иорданией, Ираком, Йеменом, Катаром, Кувейтом, Ливаном, Ливией, Мавританией, Марокко, Объединенными Арабскими Эмиратами, Оманом, Пакистаном, Саудовской Аравией, Сирийской Арабской Республикой, Суданом и Турцией, которые гласят:

Новые абзацы

Э. осуждает неизбирательные нападения оккупирующей державы на медицинские и гуманитарные объекты, используемые исключительно в гуманитарных целях, а также на медицинский персонал в нарушение международного права;

Ю. напоминает о временных мерах, предписанных Международным Судом, в которых он обязал Израиль принять все необходимые и эффективные меры для обеспечения безотлагательно, в полном сотрудничестве с Организацией Объединенных Наций, беспрепятственного предоставления в широких масштабах всеми заинтересованными сторонами срочно необходимых основных услуг и гуманитарной помощи, включая продовольствие, воду, электричество, топливо, жилье, обеспечение потребностей в одежде, гигиене и санитарии, а также в поставках медикаментов и медицинской помощи палестинцам на всей территории Газы, в том числе путем увеличения пропускной способности и количества наземных пунктов пересечения границы и поддержания их открытыми до тех пор, пока это необходимо.

Я. напоминает о временных мерах, предписанных Международным судом ООН, в которых суд напомнил, что военная операция, проведенная Израилем после 7 октября 2023 года, привела, в частности, к десяткам тысяч смертей и ранений, разрушению домов, школ, медицинских учреждений и другой жизненно важной инфраструктуры, а также к массовому перемещению населения.

Машинный перевод с минимальной правкой

Машинный перевод с минимальной правкой

Финансовые и административные последствия для Секретариата заключались в следующем:

Решение	Санитарно-гигиеническая обстановка на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, и на оккупированных сирийских Голанах
A.	**Ссылка на утвержденный программный бюджет на 2024–2025 годы**
1.	**Результат(ы) в утвержденном программном бюджете на 2024–2025 годы, в соответствии с которым будет реализован данный проект решения в случае принятия:** 2.3.1. Оперативное выявление потенциальных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, а также оценка рисков и информирование о них 2.3.3. Поддержание и укрепление основных служб и систем здравоохранения в нестабильных, затронутых конфликтами и уязвимых условиях
2.	**Краткое обоснование рассмотрения проекта решения, если отсутствует привязка к результатам, указанным в утвержденном программном бюджете на 2024–2025 годы:** Не применяется.
3.	**Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухлетнего периода 2024–2025 годов, которая не может быть выполнена в рамках утвержденного верхнего предела бюджета по программам на 2024–2025 годы:** Не применяется.
4.	**Предполагаемые сроки (в годах или месяцах) для реализации решения:** Восемь месяцев (май 2024 г. – декабрь 2024 г.).
B.	**Последствия осуществления решения для Секретариата с точки зрения ресурсов**
1.	**Общий объем бюджетных ресурсов, необходимых для реализации решения, в млн. долларов США:** 497,70 млн долларов США (в соответствии с Планом оперативного реагирования на оккупированных палестинских территориях (апрель–декабрь 2024 года)), с продолжением операций по реагированию на чрезвычайные ситуации в мае 2024 года.
Б.А.	**Предполагаемые потребности в ресурсах, которые могут быть учтены в рамках утвержденного верхнего предела бюджета Программы на 2024–2025 годы, в миллионах долларов США:** Нуль. Это решение будет реализовано за счет бюджетного сегмента, посвященного чрезвычайным операциям и призывам.
Б.Б.	**Предполагаемые объемы необходимых ресурсов в дополнение к уже предусмотренным в утвержденном бюджете Программы на 2024–2025 годы, в миллионах долларов США:** 497,70 млн долларов США, с продолжением реагирования на чрезвычайные ситуации в мае 2024 года.
3.	**Предполагаемые уровни ресурсов, которые должны быть предусмотрены в предлагаемом бюджете по программам на 2026–2027 годы, в миллионах долларов США:** Не применяется.
4.	**Предполагаемые объемы ресурсов, которые должны быть предусмотрены в бюджетах по программам на будущие двухгодичные периоды, в млн. долларов США:** Не применяется.

Машинный перевод с минимальной правкой

Д. Объем ресурсов, уже имеющихся для финансирования осуществления решения в текущем двухлетнем периоде, в млн. долл.

– **Ресурсы, имеющиеся для финансирования этого решения в текущем двухлетнем периоде:**

Не было получено средств для продолжения ответных мер в рамках пересмотренного Плана оперативного реагирования на оккупированной палестинской территории (апрель–декабрь 2024 года).

– **Сохраняющийся дефицит финансирования в текущем двухлетнем периоде:**

497,70 млн долларов США.

– **Предполагаемые ресурсы, которые в настоящее время мобилизуются, если таковые имеются, которые помогут восполнить дефицит финансирования в текущем двухгодичном периоде:**

В настоящее время ожидаются обещания; Сбор средств продолжается.

Машинный перевод с минимальной правкой

Стол. Разбивка сметных потребностей в ресурсах (в млн. долл. США)

Гг	Издержки	Область						Штаб-квартира	Итог
		Африка	Северная и Южная	Юго-Восточн	Европа	Восточный район	Западная часть Тихого		
B.2.a. 2024–2025 ресурсы уже	Посох	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельнос	–	–	–	–	–	–	–	–
	Итог	–	–	–	–	–	–	–	–
B.2.б. 2024–2025 дополнительны ресурсы	Посох	0.00	0.00	0.00	0.00	15.00	0.00	1.00	16.00
	Деятельнос	0.00	0.00	0.00	0.00	475.70	0.00	6.00	481.70
	Итог	0.00	0.00	0.00	0.00	490.70	0.00	7.00	497.70
B.3. 2026–2027 Ресурсы, плановый	Посох	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельнос	–	–	–	–	–	–	–	–
	Итог	–	–	–	–	–	–	–	–
B.4. Будущее двухлетние Ресурсы, плановый	Посох	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельнос	–	–	–	–	–	–	–	–
	Итог	–	–	–	–	–	–	–	–

По предложению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ ЮРИСКОНСУЛЬТ поясняет, что в свете ранее предоставленной юридической консультации делегация Египта отозвала свою просьбу о снятии проекта решения с рассмотрения Комитетом. Далее он пояснил, что Комитет рассмотрит три новые предложенные поправки, предусматривающие введение пунктов 27, 28 и 29 по отдельности. В отсутствие консенсуса Комитет будет голосовать по каждой предложенной поправке по очереди. Если не будет предложено провести поименное голосование, то каждое голосование будет проводиться поднятием рук. После того как рассмотрение каждой предложенной поправки будет завершено, Комитет рассмотрит проект решения в целом с внесенными в него поправками. В отсутствие консенсуса Комитет приступает к голосованию, к которому применяется та же процедура голосования. После завершения рассмотрения трех предложенных поправок и проекта решения в целом с внесенными в него поправками будет предоставлена возможность выступить с разъяснением мотивов голосования.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ предлагает Комитету рассмотреть предлагаемую поправку, вводящую пункт 27 проекта решения.

Представитель ИЗРАИЛЯ призвал к поименному голосованию по предложенной поправке.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ говорит, что по просьбе представителя Израиля Комитет проведет заносимое в отчет о заседании голосование по предлагаемой поправке, вносящей пункт 27 проекта решения.

По предложению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ ЮРИСКОНСУЛЬТ поясняет, что заносимое в отчет о заседании голосование будет проводиться путем поименного голосования в соответствии с правилом 74 Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения. Названия государств-членов будут называться во французском алфавитном порядке, начиная с Южной Африки, причем буква A будет определена по жребию. Государствами-членами, право голоса которых было приостановлено в соответствии со статьей 7 Устава или которые не были представлены на Ассамблее здравоохранения и поэтому не будут участвовать в голосовании, являются: Афганистан, Антигуа и Барбуда, Центральноафриканская Республика, Коморские Острова, Доминика, Габон, Ливан, Мьянма, Ниуэ, Сан-Томе и Принсипи, Сьерра-Леоне, Соломоновы Острова, Сомали, Южный Судан, Судан, Венесуэла (Боливарианская Республика) и Йемен.

Результат голосования был следующим:

Голосовали за: Алжир, Ангола, Багамские Острова, Бангладеш, Бахрейн, Барбадос, Беларусь, Боливия (Многонациональное Государство), Ботсвана, Бразилия, Бруней-

Машинный перевод с минимальной

Даруссалам, Бурунди, Кабо-Верде, Чили, Китай, Колумбия, Острова Кука, Кот-д'Ивуар, Куба, Народно-Демократическая Республика

Машинный перевод с минимальной правкой

Гайана, Гамбия, Гана, Гватемала, Гондурас, Доминиканская Республика, Египет, Индонезия, Иордания, Ирак, Иран (Исламская Республика), Казахстан, Казахстан, Корея, Кувейт, Кыргызстан, Лаосская Народно-Демократическая Республика, Ливия, Люксембург, Маврикий, Малайзия, Мальдивы, Маврикий, Марокко, Мексика, Мозамбик, Намибия, Нигер, Нигерия, Никарагуа, Оман, Пакистан, Перу, Польша, Катар, Российская Федерация, Саудовская Аравия, Сенегал, Шри-Ланка, Филиппины, Шри-Ланка, ЮАР, Сирийская Арабская Республика, Таджикистан, Тринидад и Тобаго, Тунис, Турция, Уганда, Объединенная Республика Танзания, Вьетнам, Зимбабве.

Голосовали против: Австралия, Австрия, Аргентина, Болгария, Венгрия, Германия, Дания, Израиль, Италия, Канада, Литва, Нидерланды (Королевство), Северная Македония, Парагвай, Словакия, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Соединенные Штаты Америки, Уругвай.

Воздержались: Армения, Бельгия, Бутан, Вануату, Греция, Индия, Ирландия, Исландия, Кения, Кипр, Коста-Рика, Латвия, Мадагаскар, Мальта, Микронезия (Федеративные Штаты), Монако, Монголия, Непал, Новая Зеландия, Норвегия, Панама, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Румыния, Сан-Марино, Сингапур, Словения, Таиланд, Украина, Фиджи, Финляндия, Франция, Хорватия, Черногория, Швейцария, Швеция, Эквадор, Эстония, Ямайка, Япония.

Отсутствуют: Азербайджан, Албания, Андорра, Белиз, Бенин, Босния и Герцеговина, Буркина-Фасо, Гаити, Гвинея, Гвинея-Бисау, Гренада, Грузия, Демократическая Республика Конго, Камбоджа, Камерун, Конго, Самоа, Гвинея, Гвинея-Бисау, Грузия, Кирибати, Лесото, Либерия, Малави, Мали, Маршалловы Острова, Науру, Палау, Папуа — Новая Гвинея, Руанда, Самоа, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сент-Винсент и Гренадины, Сербия, Сейшельские острова, Суринам, Экваториальная Гвинея, Экваториальная Гвинея, Эфиопия, Тимор-Лешти, Того, Тонга, Туркменистан, Тувалу, Узбекистан, Замбия.

В связи с этим предложенная поправка, вводящая в действие пункт 27 проекта решения, принимается 74 голосами против 19 при 41 воздержавшемся.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ предлагает Комитету рассмотреть предлагаемую поправку, вводящую пункт 28 проекта решения.

Представитель ИЗРАИЛЯ предложил провести голосование по предложенной поправке. Представитель ЕГИПТА предложил провести поименное голосование.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ говорит, что по просьбе представителя Египта Комитет проведет заносимое в отчет о заседании голосование по предлагаемой поправке, вносящей пункт 28 проекта решения.

По предложению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ ЮРИСКОНСУЛЬТ поясняет, что заносимое в отчет о заседании голосование будет проводиться путем поименного голосования в соответствии с правилом 74 Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения. Названия государств-членов будут называться во французском алфавитном порядке, начиная с Египта, причем буква E будет определена по жребию. Государствами-членами, право голоса которых было приостановлено в соответствии со статьей 7 Устава или которые не были представлены на Ассамблее здравоохранения и поэтому не будут участвовать в голосовании, являются: Афганистан, Антигуа и Барбуда, Центральноафриканская Республика, Коморские Острова, Доминика, Габон, Ливан, Мьянма, Ниуэ, Сан-Томе и Принсипи, Сьерра-Леоне, Соломоновы

Машинный перевод с минимальной правкой

Острова, Сомали, Южный Судан, Судан, Венесуэла (Боливарианская Республика) и Йемен.

Результат голосования был следующим:

Голосовали за: Австралия, Азербайджан, Алжир, Ангола, Армения, Багамские Острова, Бангладеш, Бахрейн, Барбадос, Беларусь, Бельгия, Боливия (Многонациональное Государство), Ботсвана, Бразилия, Бруней

Машинный перевод с минимальной правкой

Даруссалам, Бурунди, Кабо-Верде, Канада, Чили, Китай, Колумбия, Острова Кука, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Хорватия, Куба, Кипр, Корейская Народно-Демократическая Республика, Дания, Джибути, Доминиканская Республика, Эквадор, Египет, Сальвадор, Эритрея, Эстония, Финляндия, Франция, Гамбия, Гана, Гватемала, Гондурас, Исландия, Индия, Индонезия, Иран (Исламская Республика), Ирак, Ирландия, Италия, Япония, Иордания, Казахстан, Кувейт, Кувейт, Эквадор, Япония. Кыргызстан, Лаосская Народно-Демократическая Республика, Латвия, Ливия, Литва, Люксембург, Малайзия, Мальдивы, Мальта, Мавритания, Маврикий, Мексика, Монако, Черногория, Марокко, Мозамбик, Намибия, Непал, Нидерланды (Королевство), Новая Зеландия, Никарагуа, Нигер, Нигерия, Северная Македония, Норвегия, Оман, Пакистан, Панама, Перу, Филиппины, Польша, Португалия, Катар, Республика Корея, Румыния, Российская Федерация, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сенегал, Сингапур, Словения, Южная Африка, Вануату, Вьетнам, Объединенные Арабские Эмираты, Испания, Шри-Ланка, Швейцария, Швеция, Сирийская Арабская Республика, Таджикистан, Тринидад и Тобаго, Тунис, Турция, Уганда, Объединенная Республика Танзания.

Голосовали против: Аргентина, Венгрия, Израиль, Парагвай, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Соединенные Штаты Америки, Чешская Республика.

Воздержались: Австрия, Болгария, Бутан, Кения, Мадагаскар, Микронезия (Федеративные Штаты), Монголия, Республика Молдова, Словакия, Таиланд, Украина, Уругвай, Фиджи, Ямайка.

Отсутствовали: Албания, Андорра, Белиз, Бенин, Босния и Герцеговина, Буркина-Фасо, Гаити, Гаити, Гвинея, Гвинея-Бисау, Грузия, Демократическая Республика Конго, Камбоджа, Камерун, Конго, Лесото, Лесото, Либерия, Малави, Мали, Маршалловы Острова, Науру, Палау, Папуа — Новая Гвинея, Руанда, Самоа, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сент-Винсент и Гренадины, Сербия, Сейшельские Острова, Суринам, Тимор-Лешти, Экваториальная Гвинея, Экваториальная Гвинея, Эфиопия. Того, Тонга, Туркменистан, Тувалу, Узбекистан, Замбия.

В связи с этим предложенная поправка, вводящая в действие пункт 28 проекта решения, принимается 114 голосами против 7 при 14 воздержавшихся.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ предлагает Комитету рассмотреть предлагаемую поправку, вводящую пункт 29 проекта решения.

Представитель ИЗРАИЛЯ предложил провести голосование по

предложенной поправке. Представитель ЕГИПТА предложил провести

поименное голосование.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ говорит, что по просьбе представителя Египта Комитет проведет заносимое в отчет о заседании голосование по предлагаемой поправке, вносящей пункт 29 проекта решения.

По предложению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ ЮРИСКОНСУЛЬТ поясняет, что заносимое в отчет о заседании голосование будет проводиться путем поименного голосования в соответствии с правилом 74 Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения. Названия государств-членов будут называться во французском алфавитном порядке, начиная с Вануату, причем буква V будет определена по жребию. Государствами-членами, право голоса которых было приостановлено в соответствии со статьей 7 Устава или которые не были представлены на Ассамблее здравоохранения и поэтому не будут участвовать в голосовании, являются:

Машинный перевод с минимальной правкой

Афганистан, Антигуа и Барбуда, Центральноафриканская Республика, Коморские Острова, Доминика, Габон, Ливан, Мьянма, Ниуэ, Сан-Томе и Принсипи, Сьерра-Леоне, Соломоновы Острова, Сомали, Южный Судан, Судан, Венесуэла (Боливарианская Республика) и Йемен.

Машинный перевод с минимальной правкой

Результат голосования был следующим:

Голосовали за: Австралия, Азербайджан, Алжир, Ангола, Армения, Багамские Острова, Бангладеш, Барбадос, Бахрейн, Беларусь, Бельгия, Боливия (Многонациональное Государство), Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Бурунди, Гамбия, Гана, Гватемала, Греция, Дания, Греция, Канада, Кипр, Китай, Колумбия, Корейская Народно-Демократическая Республика, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Финляндия, Франция, Чад, Чили, Эритрея, Эстония, Финляндия, Франция, Гамбия, Гана, Греция, Эквадор, Эритрея, Эстония. Гайана, Гондурас, Исландия, Индия, Индонезия, Иран (Исламская Республика), Ирак, Ирландия, Италия, Япония, Иордания, Казахстан, Кувейт, Кыргызстан, Лаосская Народно-Демократическая Республика, Латвия, Ливия, Люксембург, Малайзия, Мальдивы, Мальта, Маврикий, Маврикий, Мексика, Черногория, Марокко, Мозамбик, Намибия, Нидерланды (Королевство), Новая Зеландия, Никарагуа, Нигер, Нигерия, Северная Македония, Норвегия, Оман, Пакистан, Панама, Филиппины, Польша, Португалия, Катар, Республика Корея, Вьетнам, Зимбабве, Объединенные Арабские Эмираты, Румыния, Российская Федерация, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сенегал, Сингапур, Словения, Сирийская Арабская Республика, Испания, Шри-Ланка, Швейцария, Швеция и Южная Африка, Объединенная Республика Танзания, Таджикистан, Тринидад и Тобаго, Тунис, Турция, Уганда, Южная Африка.

Голосовали против: Аргентина, Вануату, Венгрия, Израиль, Парагвай, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Соединенные Штаты Америки, Чешская Республика.

Воздержались: Австрия, Болгария, Бутан, Германия, Кения, Литва, Мадагаскар, Микронезия (Федеративные Штаты), Монако, Монголия, Непал, Перу, Республика Молдова, Словакия, Таиланд, Украина, Уругвай, Фиджи, Хорватия, Ямайка.

Отсутствовали: Албания, Андорра, Белиз, Бенин, Босния и Герцеговина, Буркина-Фасо, Кабо-Верде, Камбоджа, Камерун, Конго, Демократическая Республика Конго, Экваториальная Гвинея, Эфиопия, Грузия, Гренада, Гвинея, Гвинея-Бисау, Гаити, Кирибати, Лесото, Либерия, Малави, Мали, Маршалловы Острова, Науру, Палау, Папуа — Новая Гвинея, Руанда, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сент-Винсент и Гренадины, Сербия, Сейшельские острова, Суринам, Тимор-Лешти, Того, Тонга, Туркменистан, Тувалу, Узбекистан, Замбия.

В связи с этим предложенная поправка, вводящая в действие пункт 29 проекта решения, принимается 106 голосами против 8 при 20 воздержавшихся.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ предлагает Комитету рассмотреть проект решения в целом с

внесенными в него поправками. Представитель ИЗРАИЛЯ предложил провести

голосование по проекту решения в целом с внесенными в него поправками.

Представитель ЕГИПТА предложил провести поименное голосование.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ говорит, что по просьбе представителя Египта Комитет приступит к заносимому в отчет о заседании голосованию по проекту решения в целом с внесенными в него поправками.

По предложению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ ЮРИСКОНСУЛЬТ поясняет, что заносимое в отчет о заседании голосование будет проводиться путем поименного голосования в соответствии с правилом 74 Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения. Названия государств-членов будут называться во французском алфавитном порядке, начиная с Катара, причем буква

Машинный перевод с минимальной правкой

Q будет определена по жребию. Государствами-членами, право голоса которых было приостановлено в соответствии со статьей 7 Устава или которые не были представлены на Ассамблее здравоохранения и поэтому не будут участвовать в голосовании, являются: Афганистан, Антигуа и Барбуда, Центральноафриканская Республика, Коморские Острова, Доминика, Габон, Ливан, Мьянма, Ниуэ, Сан-Томе и Принсипи, Сьерра-Леоне, Соломоновы Острова, Сомали, Южный Судан, Судан, Венесуэла (Боливарианская Республика) и Йемен.

Машинный перевод с минимальной правкой

Результат голосования был следующим:

Голосовали за: Австралия, Азербайджан, Ангола, Армения, Багамские Острова, Бангладеш, Барбадос, Бахрейн, Беларусь, Бельгия, Бутан, Боливия (Многонациональное Государство), Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Бурунди, Кабо-Верде, Канада, Чили, Китай, Колумбия, Острова Кука, Чили, Китай, Колумбия, Острова Кука, Коста-Рика, Корейская Народно-Демократическая Республика, Коста-Рика, Эквадор, Эритрея, Эстония, Финляндия, Франция, Гамбия, Гана, Греция, Чили, Эритрея, Эстония, Финляндия, Франция, Эритрея, Эстония, Финляндия, Франция, Чили, Эритрея, Эстония, Финляндия, Франция, Чили, Эритрея, Эстония, Финляндия, Франция, Чили, Эритрея, Эстония, Финляндия, Франция, Гамбия, Гана, Греция, Чили, Эритрея, Эстония, Финляндия, Франция, Чили, Эритрея, Эстония, Финляндия, Франция, Гамбия, Гана, Греция. Гватемала, Гайана, Гондурас, Исландия, Индия, Индонезия, Ирак, Ирландия, Италия, Ямайка, Япония, Иордания, Казахстан, Кувейт, Кыргызстан, Лаосская Народно-Демократическая Республика, Латвия, Люксембург, Малайзия, Мальдивы, Мальта, Мавритания, Маврикий, Мексика, Монако, Черногория, Марокко, Мозамбик, Намибия, Непал, Новая Зеландия, Никарагуа, Нигер, Нигерия, Северная Македония, Норвегия, Оман, Пакистан, Перу, Филиппины, Польша, Португалия, Катар, Республика Корея, Российская Федерация, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сенегал, Сербия, Сингапур, Словения, Объединенная Республика Танзания, Испания, Шри-Ланка, Швейцария, Шри-Ланка, Объединенная Республика Танзания, Зимбабве, Таджикистан, Таиланд, Уганда, Швейцария, Шри-Ланка, Южная Африка.

Голосовали против: Аргентина, Венгрия, Израиль, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Соединенные Штаты Америки, Чешская Республика.

Воздержались: Австрия, Алжир, Болгария, Вануату, Германия, Дания, Иран (Исламская Республика), Кения, Ливия, Литва, Мадагаскар, Микронезия (Федеративные Штаты), Монголия, Нидерланды (Королевство), Панама, Парагвай, Республика Молдова, Румыния, Сирийская Арабская Республика, Словакия, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Фиджи, Хорватия, Швеция.

Отсутствовали: Албания, Андорра, Белиз, Бенин, Босния и Герцеговина, Буркина-Фасо, Гаити, Гаити, Гвинея, Гвинея-Бисау, Гренада, Грузия, Демократическая Республика Конго, Камбоджа, Камерун, Конго, Лесото, Лесото, Либерия, Малави, Мали, Маршалловы Острова, Науру, Палау, Папуа — Новая Гвинея, Руанда, Самоа, Сейшельские Острова, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Суринам, Тимор-Лешти, Того, Тонга, Туркменистан, Тувалу, Узбекистан, Замбия.

Таким образом, проект решения в целом с внесенными в него поправками принимается 102 голосами против 6 при 28 воздержавшихся.[1]

Представитель ЕГИПТА, выступая с разъяснением мотивов голосования от имени Группы арабских государств, поблагодарил государства-члены, проголосовавшие за три поправки, вводящие в действие пункты 27, 28 и 29 решения. Страны, предложившие это решение, стремились обеспечить, чтобы оно носило неполитический характер и было сосредоточено исключительно на вопросах здравоохранения, подпадающих под мандат ВОЗ, в то же время признавая нынешнее беспрецедентное бедствие. Однако оккупирующая держава предложила враждебную поправку, вводящую в действие пункт 26 решения, направленную на искажение реального положения в области здравоохранения на оккупированной палестинской территории. Таким образом, три поправки, вводящие в действие пункты 27, 28 и 29, призваны восстановить баланс в тексте решения. Все усилия по освобождению заложников, палестинских заключенных и насильственно исчезнувших лиц приветствуются, но этот вопрос выходит за рамки мандата ВОЗ и политизирует то, что является техническим решением. Кроме того, в международных докладах осуждаются нападения оккупирующей державы на медицинские учреждения. Поэтому

Машинный перевод с минимальной правкой

Арабская группа хотела бы отмежеваться от пункта 26 решения.

Представитель БЕЛЬГИИ, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что его правительство проголосовало за это решение ввиду критической ситуации в области здравоохранения на оккупированной палестинской территории. Вновь подтверждая призыв своего правительства к немедленному и безоговорочному освобождению всех заложников, он

[1] Препровождено Ассамблее здравоохранения в третьем докладе Комитета и принято в качестве решения WHA77(18).

Машинный перевод с минимальной правкой

подчеркнула необходимость того, чтобы все стороны соблюдали свои обязательства по международному гуманитарному праву. Его правительство воздержалось при голосовании по поправке, вводящей пункт 26, поскольку текст не отражает должным образом обязанность всех сторон конфликта защищать медицинские учреждения. Защита гражданских лиц и медицинских работников должна быть приоритетом. Вызывает сожаление тот факт, что обсуждение оперативного решения, направленного на руководство усилиями ВОЗ по оказанию столь необходимой помощи, обострилось до такой степени, что это решение оказалось под угрозой.

Представитель Ирландии, выступая с разъяснением мотивов голосования, выразил сожаление в связи с политизацией этого оперативного решения. Осуждая захват заложников, его правительство хотело бы подчеркнуть неприемлемый характер ответных действий Израиля и его обязательство осуществлять меры, предписанные Международным Судом. Все стороны конфликта должны обеспечить, чтобы медицинские учреждения, машины скорой помощи и медицинские работники могли работать эффективно и безопасно в соответствии с международным гуманитарным правом.

Представитель КУБЫ, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявила, что ее правительство выступило автором первоначального проекта решения, который является техническим решением и может быть принят консенсусом. Ее правительство отмежевывается от пункта 26 измененного решения.

Представитель НИКАРАГУА, выступая с разъяснением мотивов голосования, сказала, что она голосовала в соответствии с принципами Устава Организации Объединенных Наций. Правительство Израиля глубоко сожалеет о том, что это решение было политизировано поправкой, предложенной представителем Израиля, и поэтому отмежевывается от этой поправки. В первоначальном проекте решения были изложены меры по обеспечению устойчивого функционирования системы общественного здравоохранения в соответствии с гуманитарным и медико-санитарным мандатом Организации, основанным на нейтральной оценке текущей ситуации с акцентом на обязательства по гуманитарному праву. Впоследствии она проголосовала за поправки, вводящие пункты 27, 28 и 29, поскольку они напоминают о временных мерах, предписанных Международным Судом, и осуждают неизбирательные нападения на медицинские и гуманитарные учреждения. Ссылаясь на резолюцию 2730 (2024) Совета Безопасности Организации Объединенных Наций, эти поправки отражают реальность на оккупированной палестинской территории и оккупированных сирийских Голанах.

Представитель Сирийской Арабской Республики, выступая с разъяснением мотивов голосования, выразил глубокую обеспокоенность в связи с разрушением системы здравоохранения на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, и на оккупированных сирийских Голанах, а также имевшими место там нарушениями международного права. Пункт 26 решения выходит за рамки мандата ВОЗ и направлен на оправдание нарушений международного права со стороны израильской оккупационной державы, в том числе геноцида против палестинского народа. Поддержка этого пункта позволила бы оккупирующей державе продолжать такие нарушения и ознаменовала бы провал многосторонности. Хотя его правительство поддержало первоначальный проект решения, оно возражает против включения пункта 26 и поэтому воздержалось при голосовании по решению в целом.

Представитель Испании, выступая с разъяснением мотивов голосования, выразил глубокую обеспокоенность в связи с ухудшением положения на оккупированной палестинской территории, особенно в секторе Газа. Ее правительство высоко оценивает усилия ВОЗ в регионе и призывает обе стороны конфликта конструктивно сотрудничать друг с другом и с Организацией, в частности, чтобы гарантировать срочную медицинскую помощь, особенно наиболее уязвимым слоям населения. Поддержка палестинской системы здравоохранения, в том числе работы, проводимой БАПОР, должна быть приоритетной задачей. Поэтому ее делегация проголосовала за решение в целом. Она вновь заявляет о том, что ее правительство осуждает террористические нападения, совершенные ХАМАСом, и призывает к безоговорочному

Машинный перевод с минимальной правкой

освобождению всех заложников. Правительство Израиля также осуждает использование медицинских учреждений для осуществления военной или террористической деятельности, и именно поэтому оно поддержало поправку, предложенную представителем Израиля. Являясь членом Группы поддержки доноров Международного комитета Красного Креста, правительство Российской Федерации призывает к соблюдению норм международного гуманитарного права и защите медицинских учреждений. Поэтому она поддержала поправки, вводящие пункты 27, 28 и 29.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель АВСТРИИ, выступая с разъяснением мотивов голосования, выразил серьезную обеспокоенность в связи с последствиями кризиса, разворачивающегося в секторе Газа, для здоровья населения. В первоначальном проекте решения не были учтены существенные моменты, касающиеся неправомерного использования медицинских учреждений ХАМАСом и другими террористическими группами, а также того факта, что эти группы продолжают удерживать заложников. Поэтому ее правительство поддержало поправку, предложенную представителем Израиля для обеспечения сбалансированности текста. Однако она возражает против поправки, вводящей пункт 27, в котором говорится о неизбирательных нападениях со стороны одной стороны, поскольку обязательство по защите гражданских лиц лежит на всех сторонах конфликта. Поэтому ее правительство отмежевывается от этого пункта и воздержалось при голосовании по решению в целом, поскольку оно не может поддержать такой несбалансированный текст. Тем не менее, она высоко оценивает работу ВОЗ на оккупированной палестинской территории, и в частности в секторе Газа.

Представитель ИНДОНЕЗИИ, выступая с разъяснением мотивов голосования, поддержал поправки, вводящие пункты 27, 28 и 29, которые призваны уравновесить ранее предложенную поправкой, предложенной представителем Израиля. В отличие от неподтвержденных утверждений об использовании медицинских учреждений вооруженными группами, неизбирательные нападения Израиля на медицинские учреждения хорошо задокументированы, и временные меры, предписанные Международным Судом, также ясны. Не должно быть двойных стандартов в отношении здоровья и человечности. Его правительство отмежевывается от пункта 26 этого решения.

Представитель БРУНЕЯ ДАРУССАЛАМ, выступая с разъяснением мотивов голосования, выразил обеспокоенность в связи с содержащимися в пункте 26 решения необоснованными утверждениями об использовании медицинских учреждений вооруженными группами. Оккупирующая держава убивает ни в чем не повинных гражданских лиц и продолжает игнорировать международные призывы защитить жизнь палестинцев, ищущих убежища. В соответствии с обязательством ВОЗ в отношении научно обоснованной практики Ассамблея здравоохранения должна продолжать работу над этим вопросом, исходя из реальной ситуации на местах. Ее правительство отмежевывается от пункта 26 этого решения.

Представитель ПОРТУГАЛИИ, выступая с разъяснением мотивов голосования, выразил глубокую обеспокоенность в связи с гибелью людей в ходе конфликта как палестинцев, так и израильтян. Несмотря на то, что он голосовал за поправку, предложенную представителем Израиля, его правительство никоим образом не потворствует разрушению медицинских учреждений или нападениям на машины скорой помощи и медицинский и гуманитарный персонал. Больницы и медицинские работники должны быть защищены, а международные организации должны иметь возможность эффективно работать в секторе Газа, имея доступ к достаточным запасам для проведения операций по спасению жизней, безопасным маршрутам эвакуации и беспрепятственной гуманитарной помощи.

Представитель Японии, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что, будучи давним сторонником усилий ВОЗ по улучшению положения в области здравоохранения на оккупированной палестинской территории и укреплению потенциала Палестинской администрации, его правительство традиционно голосовало за предыдущие решения по этому же пункту повестки дня. Однако он воздержался при голосовании по поправке, вводящей пункт 27, поскольку мандат Организации не распространяется на правовую оценку военных действий. Его правительство проголосовало за решение в целом ввиду его общей важности; речь идет не о вынесении суждения о текущей ситуации в секторе Газа, а о поддержке деятельности ВОЗ на оккупированной палестинской территории.

Представитель ЮЖНОЙ АФРИКИ, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что это решение внесет вклад в международные усилия по обеспечению благополучия, здоровья и средств к существованию людей, проживающих на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, и на оккупированных сирийских Голанах, и станет

Машинный перевод с минимальной правкой

гарантией продолжения оказания ВОЗ важнейшей гуманитарной поддержки. Он также высоко оценил неустанные усилия ВОЗ и других учреждений Организации Объединенных Наций по обеспечению и поддержке предоставления медицинской помощи и других услуг на оккупированной палестинской территории. Поэтому он поддержал решение в целом, включая поправки, вводящие пункты 27, 28 и 29, которые точно отражают мрачную реальность на оккупированной палестинской территории с учетом событий 7 октября 2023 года. Тем не менее, партийная поправка, вводящая параграф 26, представляла собой

Машинный перевод с минимальной правкой

это попытка политизировать глобальную повестку дня в области здравоохранения и подорвать право палестинского народа на здоровье. Поэтому его правительство отмежевывается от этого пункта.

Представитель КАНАДЫ, выступая с разъяснением мотивов голосования, выразил глубокую обеспокоенность в связи с последствиями конфликта для гражданского населения и медицинских учреждений, служб и работников в секторе Газа. Она выразила соболезнования семьям и общинам, пострадавшим от насилия, осудила террористические атаки, совершенные ХАМАС 7 октября 2023 года, и призвала к немедленному освобождению всех заложников. Учитывая масштабы разрушений, роль ВОЗ в поддержке палестинского сектора здравоохранения важна как никогда, и она высоко оценила самоотверженность персонала, работающего в этих сложных условиях. Она также выражает обеспокоенность в связи с тем, что некоторые поправки к решению, в частности поправка, вводящая пункт 27, могут подразумевать, что Ассамблея здравоохранения принимает решение о том, противоречат ли определенные нападения международному гуманитарному праву, которое выходит за рамки ее мандата. Однако, учитывая катастрофическую ситуацию, она проголосовала за решение в целом, в поддержку ВОЗ и ее работы.

Представитель МАЛАЙЗИИ, выступая с разъяснением мотивов голосования, выразил пожелание стать автором поправок, предусматривающих пункты 27, 28 и 29. Ее правительство отмежевывается от пункта 26, в котором говорится о необоснованных утверждениях о том, что медицинские учреждения используются вооруженными группами. Вызывает сожаление тот факт, что Ассамблея здравоохранения, которая обычно выступает за действия, основанные на фактических данных, сочла целесообразным применять дифференцированный подход к бедственному положению палестинцев.

Представитель ПАКИСТАНА, выступая с разъяснением мотивов голосования, приветствовал поддержку этого решения и поправок, предусматривающих включение пунктов 27, 28 и 29. Вновь заявляя о поддержке его правительством международного гуманитарного права, оратор говорит, что прямые, преднамеренные нападения на медицинские учреждения, подобные тем, которые имели место на оккупированной палестинской территории, равносильны военным преступлениям. Между тем, необоснованные утверждения о неправомерном использовании медицинских учреждений в секторе Газа были отвергнуты авторитетными международными группами гражданского общества и международными организациями, присутствующими на местах. В этом контексте добавление пункта 26 к решению является проблематичным, поскольку в нем содержится призыв к освобождению заложников без упоминания палестинских заключенных, которые десятилетиями содержатся в израильских тюрьмах. Он отверг попытку политизировать мандат ВОЗ путем постановки вопроса о заложниках или задержанных, который не имеет прямого отношения к работе ВОЗ. Кроме того, этот пункт служит неявным оправданием для нанесения ударов по гражданскому населению и маскирует гнусную программу поиска законных оснований для нападений на медицинские учреждения. Поэтому его правительство отмежевывается от пункта 26 этого решения.

Представитель ПЕРУ, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что он воздержался при голосовании по поправке, предложенной представителем Израиля, поскольку никакая официальная информация от какого-либо учреждения Организации Объединенных Наций, включая ВОЗ, не указывала на то, что вооруженные группы в секторе Газа взяли под контроль медицинские учреждения. Прежде чем говорить в таких терминах, нужно было больше деталей. Его правительство продолжает призывать к безоговорочному освобождению заложников. Вместе с тем она осудила использование вооруженными группами объектов инфраструктуры здравоохранения и поддержала все призывы к демилитаризации гражданской инфраструктуры в соответствии с международным гуманитарным правом. Он подчеркнул необходимость немедленного и эффективного осуществления временных мер, предписанных Международным Судом.

Представитель Ирака, выступая с разъяснением мотивов голосования, поблагодарил все

Машинный перевод с минимальной правкой

государства-члены, поддержавшие первоначальное решение и поправки, предусматривающие пункты 27, 28 и 29, которые выражают поддержку соблюдению международного гуманитарного права. Это решение отражает ужасную ситуацию в области здравоохранения на оккупированной палестинской территории, где происходит геноцид. Однако его правительство отмежевывается от пункта 26 решения, который не согласуется с резолюциями Организации Объединенных Наций или защитой прав человека, и осуждает явную попытку политизировать то, что задумывалось как чисто техническое решение об оказании поддержки палестинцам.

Представитель Вануату, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что политизация этого вопроса всеми сторонами не принесла никаких результатов. Выражая обеспокоенность в связи с воздействием конфликта на здоровье населения

Машинный перевод с минимальной правкой

Что касается палестинского населения, то он вновь заявил о поддержке его правительством работы ВОЗ по содействию всеобщему охвату услугами здравоохранения и оказанию поддержки палестинским службам здравоохранения в соответствии с международным гуманитарным правом.

Представитель Колумбии, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что поправка, предложенная представителем Израиля, является еще одной попыткой свести к минимуму доказанные им серьезные и систематические нарушения международного гуманитарного права. Хотя в поправке справедливо содержится призыв к освобождению всех заложников, в ней также говорится об использовании медицинских учреждений «вооруженными группами», исключая любое упоминание о «вооруженных силах» и тем самым исключая любую ответственность со стороны правительства Израиля, несмотря на тот факт, что такое использование медицинских учреждений не было проверено независимой международной организацией. Его правительство не может поддержать осуждение, основанное на неопределенных фактах. Кроме того, ссылка на использование медицинских учреждений, «которое подвергает опасности гражданское население», может быть истолкована только как предположение о том, что такое использование превратит медицинские учреждения в законные военные цели. Даже если бы такое использование было проверено – а этого не было – это не освободило бы правительство Израиля от его обязательств по применению международного гуманитарного права, основанного на соразмерности и принципе различия между гражданскими лицами и комбатантами. Вместе с тем его правительство поддержало поправки, предусматривающие внесение пунктов 27, 28 и 29, вместе с решением в целом, в знак солидарности с палестинским народом.

Представитель Люксембурга, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что первоначальный проект решения был задуман как техническое решение и что его правительство последовательно призывало к освобождению всех заложников. Его голос за поправку, предложенную представителем Израиля, не следует толковать как попустительство нападениям на гражданские медицинские учреждения и персонал. Поправка, предложенная представителем Израиля, и поправки, вводящие в действие пункты 27, 28 и 29, привнесли в решение политические элементы, но в конечном итоге привели к созданию сбалансированного текста, который имеет существенное значение. Поэтому его делегация проголосовала за все предложенные поправки и за решение в целом.

Представитель Соединенных Штатов Америки, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что палестинцы и израильтяне в равной степени заслуживают того, чтобы жить в условиях безопасности, достоинства и мира. Ее правительство не может допустить, чтобы это решение было принято без возражений, а также поддержать пункт повестки дня и ежегодное решение, в котором на протяжении десятилетий выделялась одна страна на основе политической предвзятости. Несмотря на решительную поддержку улучшения состояния здоровья палестинцев, это решение не способствовало продвижению прочного и всеобъемлющего мира между израильтянами и палестинцами. Она приветствует поправку, предложенную представителем Израиля, которая делает решение более сбалансированным; Поправки, вводящие в действие пункты 27, 28 и 29, сделали несбалансированный текст решения еще более проблематичным. Поэтому она выступает против утверждения решения в целом.

Представитель Франции, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что было бы целесообразно включить в решение ссылку на настоятельную необходимость освобождения заложников и на то, что все стороны должны уважать международное право, как это было подтверждено Международным Судом, и защищать гуманитарных работников. Он выразил глубокую обеспокоенность в связи с гуманитарным кризисом и кризисом в области здравоохранения в секторе Газа. Его правительство поддерживает работу ВОЗ и вместе со своими региональными и международными партнерами и Советом Безопасности Организации Объединенных Наций мобилизует свои усилия для скорейшей деэскалации ситуации. Поэтому он проголосовал за решение в целом.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Норвегии, выступая с разъяснением мотивов голосования, повторил призыв своего правительства к немедленному и безоговорочному освобождению всех заложников. Он признает, что поправка, предложенная представителем Израиля, и поправки, вводящие пункты 27, 28 и 29, призваны привлечь внимание соответственно к неправомерному использованию больниц в военных целях и неизбирательным нападениям на больницы. Учитывая, что медицинские учреждения и персонал находятся под защитой в соответствии с международным гуманитарным правом, такие учреждения, когда они предназначены исключительно для медицинских целей, должны пользоваться уважением и защитой всех сторон конфликта. Хотя его правительство в принципе согласно с этим

Машинный перевод с минимальной правкой

Что касается внесения поправок, то у нее есть оговорки в отношении используемой формулировки, которая является несбалансированной, неточной и открытой для толкования. Поэтому она воздержалась при голосовании по некоторым поправкам. Тем не менее он проголосовал за решение в целом, поскольку его правительство считает, что доклад, содержащийся в документе A77/18, является сбалансированным и основанным на фактах, и глубоко обеспокоено ситуацией в области здравоохранения на оккупированной палестинской территории, особенно в секторе Газа. Он высоко оценил работу ВОЗ и ее сотрудников и призвал правительство Израиля и Палестинскую администрацию конструктивно сотрудничать с Организацией. Несмотря на острую необходимость в мобилизации финансовых средств для ответных мер в области здравоохранения, такие усилия должны быть частью более широкого подхода, направленного на удовлетворение как краткосрочных, так и долгосрочных потребностей.

Представитель АВСТРАЛИИ, выступая с разъяснением мотивов голосования, вновь заявила о давнем несогласии ее правительства с этим постоянным пунктом повестки дня. Работа технических органов Организации Объединенных Наций не должна политизироваться. Ее правительство не согласно со многими утверждениями, содержащимися в решении, в частности с теми, которые касаются умысла, который является вопросом для соответствующих международных трибуналов и судов. Однако она проголосовала за это решение в ответ на катастрофическую гуманитарную ситуацию в секторе Газа, включая недавние разрушения в Рафиахе. Правительство Израиля вновь заявляет, что правительство Израиля не должно продолжать свою операцию в Рафиахе, и призывает к немедленной защите гражданского населения в секторе Газа. Она отметила необходимость немедленного прекращения огня по гуманитарным соображениям и вновь заявила о том, что ее правительство осуждает акты террора, совершаемые ХАМАС. Она также отметила, что все стороны должны соблюдать международное гуманитарное право и что правительство Израиля должно выполнять обязательные для исполнения постановления Международного Суда, в том числе для обеспечения основных услуг и гуманитарной помощи в больших масштабах.

Представитель ГЕРМАНИИ, выступая с разъяснением мотивов голосования, сказала, что ее правительство обычно голосует против выделения конкретных ситуаций в области здравоохранения и не согласна с некоторыми формулировками, использованными в решении. Она приветствует включение в решение пункта 26, в котором содержится призыв к немедленному и безоговорочному освобождению всех заложников. Учитывая продолжающуюся катастрофическую чрезвычайную ситуацию в области здравоохранения в секторе Газа, ее правительство воздержалось при голосовании по решению в целом, не предрешая будущих голосований по этому пункту повестки дня.

Представитель АРМЕНИИ, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что захват заложников во время вооруженного конфликта недопустим. Ее правительство проголосовало за это решение в целом. Однако это решение не должно использоваться для оправдания вооруженных нападений на медицинский персонал, его оборудование или транспортные средства, а также больницы, что является грубым нарушением международного гуманитарного права. Государства должны соблюдать все свои обязательства по международному гуманитарному праву и выполнять постановления Международного Суда, что имеет решающее значение для поддержания международного порядка и обеспечения справедливости для всех.

Представитель ТУНИСА, выступая с разъяснением мотивов голосования, подчеркнул важность содержания первоначального проекта решения, который был направлен на оказание технической поддержки системе здравоохранения и оказание помощи палестинцам и сирийцам на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, и на оккупированных сирийских Голанах. Его правительство проголосовало против пункта 26, поскольку в нем содержится формулировка, которая может быть использована для оправдания продолжающихся серьезных актов агрессии со стороны оккупирующей державы в секторе Газа, позволяющей ей нападать на объекты здравоохранения и персонал в нарушение международного

Машинный перевод с минимальной правкой

гуманитарного права. Международный Суд ООН должен преследовать в судебном порядке преступления, совершенные оккупирующей державой. Важно избегать политизации, чтобы гуманитарная помощь могла дойти до тех, кто в ней больше всего нуждается.

Представитель TÜRKİYE, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что его правительство хотело бы отмежеваться от пункта 26 этого решения.

Представитель Словении, выступая с разъяснением мотивов голосования, повторил призыв своего правительства к немедленному и безоговорочному освобождению всех заложников. подчеркивая, что международные гуманитарные

Машинный перевод с минимальной правкой

Он пояснил, что его правительство воздержалось при голосовании по пунктам 26 и 27, поскольку они не отражают должным образом эту позицию. Однако она проголосовала за решение в целом, поскольку в тексте основное внимание уделяется тому, каким образом ВОЗ может оказать поддержку палестинскому народу в осуществлении его права на здоровье в контексте ужасающих гуманитарных условий и полного развала системы здравоохранения в секторе Газа.

Представитель Словакии, выступая с разъяснением мотивов голосования, выразил глубокую обеспокоенность в связи с опустошительным гуманитарным кризисом и кризисом в области здравоохранения на оккупированной палестинской территории, особенно в секторе Газа. Он также выразил обеспокоенность тем, что больницы могут быть использованы не по назначению для террористической деятельности, а также по поводу состояния здоровья заложников. Крайне важно усилить поддержку со стороны ВОЗ сектора здравоохранения в регионе и обеспечить, чтобы гуманитарная помощь могла дойти до гражданского населения. Однако это решение не было сбалансированным, и дальнейшее рассмотрение санитарно-гигиенических условий на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, и на оккупированных сирийских Голанах в качестве отдельного пункта повестки дня способствовало ненужной политизации Организации. Поэтому его правительство воздержалось при голосовании по решению в целом.

Представитель Островов Кука, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что его результаты отражают мнение Ассамблеи здравоохранения, а именно мнение о том, что следует уважать решения Международного Суда. Учитывая важность работы ВОЗ в секторе Газа, крайне важно сохранить ее способность эффективно и безопасно действовать в регионе и получать достоверную информацию, что имеет решающее значение для принятия решений, основанных на фактических данных.

Представитель МНОГОНАЦИОНАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВА БОЛИВИЯ, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявила, что ее правительство проголосовало за решение в целом. Она также поддержала поправки, вводящие пункты 27, 28 и 29; они сделали текст более сбалансированным после утверждения поправки, предложенной представителем Израиля, которая является попыткой отрицать ответственность за действия этого правительства и оправдать его нападения на больницы и другие медицинские учреждения. Поэтому ее правительство отмежевывается от пункта 26. Работа ВОЗ не должна политизироваться, а ее решения не должны оставлять места для толкования, которое оправдывало бы ужасы, пережитые палестинским народом под властью оккупирующей державы.

Представитель Боливарийской Республики Венесуэла заявила, что ее правительство не смогло провести голосование по этому решению или поправкам из-за задолженности по уплате начисленных взносов в ВОЗ, которая образовалась в результате односторонних принудительных мер, введенных в отношении ее правительства. Тем не менее, она поддержала это решение и выразила желание поддержать поправки, вводящие пункты 27, 28 и 29. Ее правительство отмежевывается от пункта 26. Она осудила геноцид против палестинского народа и осудила соучастие Запада в поддержке совершенных аморальных актов.

Представитель Ливии, выступая с разъяснением мотивов голосования, подчеркнул необходимость защиты больниц и медицинского персонала, а также обеспечения доступа палестинцев к основным медицинским услугам. Ее правительство первоначально поддержало это решение и проголосовало за поправки, вводящие пункты 27, 28 и 29. Однако она была вынуждена воздержаться при голосовании по решению в целом, поскольку включение пункта 26 политизировало то, что должно было быть техническим решением. Нападения на больницы не могут быть узаконены. ВОЗ и другие учреждения Организации Объединенных Наций должны продолжать свою жизненно важную работу на местах.

Представитель Чили, выступая с разъяснением мотивов голосования, выразил серьезную обеспокоенность в связи с ухудшением санитарно-гигиенических условий на оккупированной палестинской территории. Она осудила все нападения на больницы и другие объекты

Машинный перевод с минимальной правкой

здравоохранения и призвала к немедленному освобождению заложников. Ее правительство проголосовало за решение в целом и поправки, вносящие пункты 27, 28 и 29, поскольку оно согласно с необходимостью защиты медицинского персонала и оборудования, усиления гуманитарной помощи, поддержки усилий по восстановлению системы здравоохранения и обеспечения соблюдения

Машинный перевод с минимальной правкой

международное гуманитарное право, как это было подчеркнуто Международным Судом и резолюцией 2286 (2016) Совета Безопасности Организации Объединенных Наций.

Представитель КИТАЯ, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что это решение было предложено в качестве технического решения, направленного на облегчение гуманитарной ситуации, которая требует неотложного внимания, наряду с дальнейшими усилиями по установлению мира в регионе. Поэтому он проголосовал за решение в целом и за поправки, вводящие пункты 27, 28 и 29. Однако его правительство хотело бы отмежеваться от пункта 26, который является спорным и бесполезным.

Представитель АЛЖИРА, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что в первоначальном проекте решения особое внимание уделялось гуманитарным потребностям на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, и на оккупированных сирийских Голанах. В нем содержался призыв к срочным действиям по борьбе с недоеданием, разрушением инфраструктуры здравоохранения и препятствованием оказанию медицинской помощи, а также подчеркивалось юридическое обязательство оккупирующей державы обеспечивать здоровье и благополучие оккупированного населения в соответствии с международным гуманитарным правом. В отличие от этого, поправка, вводящая в действие пункт 26, отвлекает внимание от этих вопросов и пытается оправдать действия оккупирующей державы, не обеспечивая при этом более широкого контекста систематического насилия, блокад и коллективного наказания, которые палестинский народ терпит на протяжении десятилетий. Приравнивая сопротивление угнетенного населения к действиям оккупантов, поправка искажает реальность ситуации и подрывает легитимность борьбы палестинцев за свободу и справедливость. Поэтому его правительство отмежевывается от пункта 26 и воздержалось при голосовании по решению в целом.

Представитель Исламской Республики Иран, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что его правительство отмежевывается от пункта 26 решения, в котором внимание отвлекается от отвратительных преступлений, совершенных на оккупированной палестинской территории, и продолжающегося геноцида в секторе Газа, и делается попытка оправдать военные нападения на больницы и другие медицинские учреждения на основе необоснованных утверждений в адрес беззащитных гражданских лиц. Поэтому она воздержалась при голосовании по решению в целом, несмотря на то, что высоко оценивает работу ВОЗ на оккупированной палестинской территории и полностью поддерживает все элементы решения, направленные на поддержку палестинской системы здравоохранения.

Представитель Иордании, выступая с разъяснением мотивов голосования, поддержал это решение, за исключением пункта 26, который представляет собой политизированное заявление, выходящее за рамки мандата ВОЗ. Этот пункт также представляет собой попытку оправдать разрушение медицинских учреждений, что является вопиющим нарушением международного гуманитарного права.

Представитель Сингапура, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что его голос за решение в целом и за включение пунктов 28 и 29 отражает желание его правительства решить гуманитарные проблемы, с которыми сталкиваются палестинцы. Вместе с тем он высказывает оговорку к пункту 27, в котором делается попытка сделать выводы о предполагаемых нарушениях международного права даже в период проведения расследований. Ассамблея здравоохранения не была платформой для таких заявлений.

Представитель ГОНДУРАСА, выступая с разъяснением мотивов голосования, выразил пожелание быть одним из авторов этого решения. Ее правительство поддерживает ценную работу, проводимую ВОЗ по удовлетворению потребностей палестинского народа в области здравоохранения. Она осудила нападения на медицинские и гуманитарные учреждения и персонал, совершенные в нарушение международного права, и хотела бы напомнить о временных мерах, предписанных Международным Судом, в дополнение к соответствующим резолюциям Генеральной Ассамблеи и Совета Безопасности Организации Объединенных Наций.

Машинный перевод с минимальной правкой

Ее правительство отмежевывается от пункта 26, поскольку такое заявление не относится к оперативному решению и не будет способствовать обеспечению предоставления медицинских услуг палестинскому населению.

Представитель Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии, выступая с разъяснением мотивов голосования, выразил глубокую обеспокоенность по поводу слабого состояния здоровья

Машинный перевод с минимальной правкой

ситуация на оккупированной палестинской территории, особенно в секторе Газа. Его правительство по-прежнему привержено удовлетворению потребностей населения оккупированной палестинской территории в области здравоохранения и обеспечению возможности оказания помощи. Она также хотела бы, чтобы было заключено срочное соглашение об освобождении заложников. Его голос против этого решения в целом отражает давнюю обеспокоенность его правительства по поводу политического характера ежегодного отдельного пункта повестки дня.

Представитель Лаосской Народно-Демократической Республики, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что его правительство проголосовало за решение в целом, но хотело бы отмежеваться от пункта 26, который выходит за рамки мандата ВОЗ.

Представитель ОМАН, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что имеются явные доказательства того, что право палестинцев на охрану здоровья нарушается. Решение было сосредоточено на технических вопросах и не стремилось к политизации ситуации. Однако пункт 26 выходит за рамки мандата ВОЗ и отражает несбалансированный взгляд на ситуацию, а именно в нем говорится о заложниках, но не упоминается о заключении израильтянами палестинцев в бесчеловечных условиях. В связи с этим были внесены другие поправки, чтобы гарантировать, что решение дает полную картину ситуации.

Представитель Объединенных Арабских Эмиратов, выступая с разъяснением мотивов голосования, поблагодарил государства-члены, поддержавшие поправки о включении пунктов 27, 28 и 29, которые основаны на международном праве и решениях Международного Суда. В Уставе ВОЗ говорится, что здоровье всех народов имеет основополагающее значение для достижения мира и зависит от сотрудничества между государствами. В связи с этим правительство Израиля вновь заявляет о своем осуждении неизбирательных и неоправданных нападений на медицинские учреждения и медицинских работников со стороны правительства Израиля, которые представляют собой вопиющие нарушения международного гуманитарного права.

Представитель КУВЕЙТА, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что он голосовал за поправки, вводящие пункты 27, 28 и 29, и за решение в целом ввиду важности данного вопроса. К сожалению, техническое решение, направленное на облегчение страданий людей под властью оккупирующей державы, которая наносит удары по гражданскому населению и медицинским учреждениям, стало предметом политических дебатов. Его правительство хотело бы высказать оговорку к пункту 26, в результате чего данное решение вышло за рамки мандата ВОЗ. Последующие поправки были внесены для изменения баланса решения.

Представитель Йемена заявил, что, хотя его правительство не имеет права голоса, оно хотело бы выразить решительную поддержку поправкам, вводящим пункты 27, 28 и 29. Это решение носило технический характер и представляло собой простую попытку облегчить страдания палестинского народа. Он осуждает военные преступления, совершаемые израильскими оккупационными силами, и возражает против политизации этого вопроса и применения двойных стандартов.

Представитель Мальдивских Островов, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявила, что она проголосовала за решение в целом в связи с острой необходимостью улучшения санитарно-гигиенических условий. Она выражает пожелание своего правительства поддержать это решение. Однако она отмежевалась от пункта 26, который превратил техническое решение в политическое.

Представитель Катара, выступая с разъяснением мотивов голосования, приветствовал это решение, которое отражает ухудшение санитарно-гигиенических условий на оккупированной палестинской территории в свете продолжающихся нападений оккупирующей державы, которые равносильны геноциду палестинского народа. Однако его правительство отмежевалось от пункта

Машинный перевод с минимальной правкой

26 этого решения.

Представитель Нигера, выступая с разъяснением мотивов голосования, высоко оценил это решение. Ситуация в области здравоохранения на оккупированной палестинской территории является прямым результатом неизбирательных нападений правительства Израиля на гражданское население и инфраструктуру в нарушение прав человека. Однако его правительство возражает против пункта 26 решения.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Зимбабве, выступая с разъяснением мотивов голосования, выразил глубокую обеспокоенность в связи со страданиями и гибелью людей, а также непропорциональным применением силы на оккупированной палестинской территории. В соответствии со своей позицией поддержки палестинской борьбы он проголосовал за поправки, вводящие пункты 27, 28 и 29. Однако его правительство отмежевалось от пункта 26 этого решения.

Представитель Аргентины, выступая с разъяснением мотивов голосования, признал бедственное положение людей в секторе Газа и подчеркнул, что международное гуманитарное право должно соблюдаться при любых обстоятельствах. Однако его правительство не может поддержать это решение, поскольку оно не отражает всей картины и стало политизированным. В пункте 26 была обеспечена некоторая сбалансированность. В нем не содержится никакого оправдания насилию со стороны какой-либо стороны, вопреки тому, что предлагали некоторые ораторы. Он не считает, что те, кто отмежевался от пункта 26, поддерживают использование больниц и машин скорой помощи вооруженными группами, однако, отвергнув этот пункт, они не осудили такие действия. Голосуя против этого решения в целом, его правительство не поддерживает какие-либо действия, которые государство может совершить против ни в чем не повинных людей, а скорее выступает за правдивый и полный отчет о ситуации, который обязательно должен включать роль, которую играет ХАМАС.

Представитель САУДОВСКОЙ АРАВИИ, выступая с разъяснением мотивов голосования, выразил сожаление в связи с политизацией ситуации и техническим решением об ухудшении санитарно-гигиенических условий в секторе Газа в результате продолжающейся оккупации правительством Израиля. Молчание перед лицом продолжающегося нарушения Израилем международных документов и законов подрывает легитимность международных организаций.

Представитель ИЗРАИЛЯ поблагодарила все государства-члены, проголосовавшие за поправку, предложенную ее делегацией. Его включение в решение предусматривало признание заложников и, наконец, решение проблемы милитаризации медицинских учреждений вооруженными группами. Она выразила надежду на то, что это побудит ВОЗ выступить с решительным осуждением ХАМАСа. Мы высоко оценили тот факт, что большинство арабских стран проголосовали за это решение в целом, в котором признаются эти зверства. Позорно, что другие государства-члены решили воздержаться при голосовании по решению, которое они поддержали, поскольку оно дает право голоса израильским заложникам, которые страдают в плену у палестинских террористов. Поправки, вводящие в действие пункты 27, 28 и 29, не имеют отношения к состоянию здоровья палестинцев, а скорее являются ответом на поправку, предложенную ее делегацией. Это решение, которое ежегодно представлялось Ассамблее здравоохранения с 1968 г., никогда не касалось здравоохранения, что стало ясно после того, как Арабская группа попыталась отозвать свое собственное решение после предыдущего обсуждения этого пункта повестки дня. Поэтому она проголосовала против решения в целом. Тем не менее, признание в решении зверств, совершенных против израильтян, было значительным.

Б. СОТРУДНИЧЕСТВО В РАМКАХ СИСТЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ И С ДРУГИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ

МЕЖПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ: Пункт 27 повестки дня (документ A77/31)

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ обращает внимание на проект резолюции о согласовании участия Палестины во Всемирной организации здравоохранения с ее участием в Организации Объединенных Наций, предложенный Алжиром, Бруней-Даруссаламом, Боливарианской Республикой Венесуэла, Египтом, Индонезией, Иорданией, Ираком, Китаем, Кувейтом, Ливией, Малайзией, Никарагуа, Объединенными Арабскими Эмиратами, Оманом, Пакистаном, Сомали, Тунисом, Тунисом и Турцией, который гласит:

> Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,
> принимая во внимание резолюцию 52/250 Генеральной Ассамблеи Организации

Машинный перевод с минимальной правкой

Объединенных Наций, принятую 7 июля 1998 года и озаглавленную «Участие Палестины в работе Организации Объединенных Наций», резолюцию WHA53.13 Всемирной организации здравоохранения, принятую 20 мая 2000 года, озаглавленную «Согласование участия Палестины во Всемирной организации здравоохранения с ее участием в Организации Объединенных Наций», и резолюцию ES-10/23 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, принятую 10 мая 2024 года, озаглавленную «Прием новых членов в Организацию Объединенных Наций», Организация Объединенных Наций»,

Машинный перевод с минимальной правкой

постановляет, не создавая прецедента, предоставить Палестине на Всемирной ассамблее здравоохранения и других заседаниях Всемирной организации здравоохранения в качестве государства-наблюдателя следующие права и привилегии без ущерба для ее существующих прав и привилегий:

(А) право занимать места среди государств-членов в алфавитном порядке;

(Б) право на запись ораторов по пунктам повестки дня, не относящимся к палестинским и ближневосточным вопросам, в том порядке, в котором она выражает свое желание выступить;

(В) право выступать с заявлениями от имени той или иной группы, в том числе среди представителей основных групп;

(Г) право вносить предложения и поправки и вносить их, в том числе устно, в том числе от имени группы;

(Д) право быть соавтором предложений и поправок, в том числе от имени группы;

(Е) право выступать с разъяснением мотивов голосования от имени государств - членов группы;

(Ж) право на ответ на позиции группы;

(З) право вносить предложения процедурного характера, в том числе по порядку ведения заседания и просьбы о постановке предложений на голосование, в том числе право оспаривать решение председательствующего, в том числе от имени группы;

(И) право предлагать пункты для включения в предварительную повестку дня очередных или специальных сессий и право требовать включения дополнительных или дополнительных пунктов в повестку дня очередных или специальных сессий;

(К) право членов делегации Палестины быть избранными в качестве должностных лиц на пленарных заседаниях и в главных комитетах Ассамблеи здравоохранения;

(Л) право на всестороннее и эффективное участие в совещаниях, созываемых под эгидой Ассамблеи здравоохранения;

(М) Палестина, как государство-наблюдатель, не имеет права голосовать в Ассамблее здравоохранения или выдвигать свои кандидатуры в органы ВОЗ.

Финансовые и административные последствия для Секретариата заключались в следующем:

Решение	Согласование участия Палестины во Всемирной организации здравоохранения с ее участием в Организации Объединенных Наций
A. Ссылка на утвержденный программный бюджет на 2024–2025 годы	
1. Результат(е) утвержденного программного бюджета на 2024–2025 годы, в соответствии с которым будет реализован данный проект решения в случае принятия: 4.2.1. Укрепление лидерства, управления и внешних связей в целях осуществления ОПР-13 и согласованного воздействия на страновом уровне, на основе стратегических коммуникаций и в соответствии с Целями в области устойчивого развития в контексте реформы Организации Объединенных Наций	
2. Краткое обоснование рассмотрения проекта решения, если отсутствует привязка к результатам, указанным в утвержденном программном бюджете на 2024–2025 годы: Не применяется.	
3. Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухлетнего периода 2024–2025 годов, которая не может быть выполнена в рамках утвержденного верхнего предела бюджета по программам на 2024–2025 годы: Не применяется.	
4. Предполагаемые сроки (в годах или месяцах) для реализации решения: Неидентифицированный. В соответствии с резолюцией ES-10/23 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, принятой 10 мая 2024 года.	

Машинный перевод с минимальной правкой

В.	**Последствия осуществления решения для Секретариата с точки зрения ресурсов**
1.	**Общий объем бюджетных ресурсов, необходимых для реализации решения, в млн. долларов США:** Нуль.
Б.А.	**Предполагаемые потребности в ресурсах, которые могут быть учтены в рамках утвержденного верхнего предела бюджета Программы на 2024–2025 годы, в миллионах долларов США:** Нуль.
Б.Б.	**Предполагаемые объемы необходимых ресурсов в дополнение к уже предусмотренным в утвержденном бюджете Программы на 2024–2025 годы, в миллионах долларов США:** Не применяется.
3.	**Предполагаемые уровни ресурсов, которые должны быть предусмотрены в предлагаемом бюджете по программам на 2026–2027 годы, в миллионах долларов США:** Не применяется.
4.	**Предполагаемые объемы ресурсов, которые должны быть предусмотрены в бюджетах по программам на будущие двухгодичные периоды, в млн. долларов США:** Не применяется.
Д.	**Объем ресурсов, уже имеющихся для финансирования осуществления решения в текущем двухлетнем периоде, в млн. долл.** **– Ресурсы, имеющиеся для финансирования этого решения в текущем двухлетнем периоде:** Не применяется. **– Сохраняющийся дефицит финансирования в текущем двухлетнем периоде:** Не применяется. **– Предполагаемые ресурсы, которые в настоящее время мобилизуются, если таковые имеются, которые помогут восполнить дефицит финансирования в текущем двухгодичном периоде:** Не применяется.

ОПР 13: Тринадцатая общая программа работы на 2019–2025 годы.

Представитель ИЗРАИЛЯ заявил, что согласование участия Палестины во Всемирной организации здравоохранения с ее участием в Организации Объединенных Наций никак не улучшит жизнь палестинского народа. Скорее, им нужна была альтернатива ХАМАСу в виде мужественного руководства, которое способствовало бы их благополучию. В отличие от этого, палестинские лидеры не осудили массовые убийства 7 октября 2023 года, а палестинская делегация не осудила ХАМАС за использование гражданских лиц в качестве живого щита или за кражу гуманитарной помощи, предназначенной для палестинцев в секторе Газа. Она возражает против проекта резолюции и предлагает провести голосование.

Представитель Пакистана, выступая от имени Группы Организации исламского сотрудничества в Женеве, заявил, что многолетняя оккупация и продолжающийся отказ палестинцам в праве на самоопределение являются самым серьезным провалом системы Организации Объединенных Наций и привели к нынешней разрушительной ситуации на оккупированной палестинской территории. Отказ израильского правительства выполнять решения главных органов Организации Объединенных Наций о немедленном прекращении огня представляет собой серьезное нарушение международного права. Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций сделала важный первый шаг на пути к исправлению исторической несправедливости в отношении палестинского народа, и ВОЗ должна последовать ее примеру, приняв рассматриваемый проект резолюции. Если Израиль может вести переговоры в качестве полноправного члена ВОЗ, то же самое должна делать и Палестина.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Бразилии заявил, что всестороннее участие Палестины имеет важное значение для обеспечения эффективности и инклюзивности работы ВОЗ, особенно в свете беспрецедентного гуманитарного кризиса в этой стране. В связи с этим его правительство хотело бы присоединиться к числу авторов проекта резолюции, который является своевременным и обеспечит согласованность с резолюцией Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по этому вопросу.

Представитель НИКАРАГУА, отметив, что ее правительство является одним из авторов проекта резолюции, заявила, что ВОЗ должна действовать в соответствии с Уставом Организации Объединенных Наций и международным правом, подтвердив право палестинского народа на самоопределение.

Наблюдатель от ПАЛЕСТИНЫ заявил, что его делегация стремится участвовать в работе Организации на более равноправной основе. Он возражает против утверждений, сделанных представителем Израиля; именно израильское правительство и его граждане совершают нарушения международного права.

Представитель Ирака заявил, что он хотел бы, чтобы Палестина в полной мере участвовала в работе Организации, и настоятельно призвал другие государства-члены присоединиться к числу авторов проекта резолюции в целях поощрения равенства и уважения международного гуманитарного права. Вызывает сожаление тот факт, что Совет Безопасности Организации Объединенных Наций не смог принять проект резолюции, рекомендующий принять Палестину в качестве полноправного члена Организации Объединенных Наций, тем самым отказывая палестинскому народу в полноправии. Рассматриваемый проект резолюции позволит по крайней мере восстановить некоторые из этих прав.

Представитель КУБА заявила, что ее правительство поддерживает проект резолюции в соответствии с резолюцией ES-10/23 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, и подчеркнула настоятельную необходимость исправить историческую несправедливость, которая препятствовала равноправному участию Палестины в системе Организации Объединенных Наций. ВОЗ должна сыграть свою роль в продвижении признания Государства Палестина, начиная с согласования ее участия в Организации, как это предусмотрено в проекте резолюции. Государство Палестина уже играло активную роль в международном сообществе. Несмотря на то, что проект резолюции не получит полного признания, как того желают многие государства-члены, проголосовавшие за резолюцию ES-10/23 (2024), он представляет собой шаг в правильном направлении. Она выражает надежду на то, что проект резолюции может быть одобрен консенсусом.

Представитель Малайзии выразил полную поддержку проекту резолюции, который предоставит Палестине те же права и привилегии, которые предоставляются в соответствии с резолюцией ES-10/23 (2024) Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций. С учетом того, что зверства, совершенные оккупирующими державами, серьезно повлияли на состояние здоровья населения на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, жизненно важно, чтобы Палестина играла более заметную роль в принятии решений по вопросам здравоохранения на международном уровне. Оратор призывает другие государства-члены поддержать проект резолюции, который представляет собой шаг на пути к большему самоопределению палестинского народа.

Представитель Катара выразил поддержку всестороннему участию Палестины в деятельности ВОЗ и заявил, что его правительство хотело бы присоединиться к числу авторов проекта резолюции.

Представитель Египта, выступая от имени Группы арабских государств, заявил, что проект резолюции призван усилить голос Палестины в ВОЗ и содержит простые положения, касающиеся главным образом вопросов материально-технического обеспечения. Это гарантировало бы участие Палестины в ВОЗ на той же основе, что и в Генеральной Ассамблее

Машинный перевод с минимальной правкой

Организации Объединенных Наций, и представляло бы собой небольшой шаг на пути к исправлению нынешних несправедливых обстоятельств до тех пор, пока Палестина не станет полноправным членом Организации Объединенных Наций. Он настоятельно призывает другие государства-члены проголосовать за проект резолюции.

Представитель Южной Африки заявил, что подавляющая поддержка резолюции ES-10/23 (2024) Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций подтверждает, что большинство государств-членов, включая его правительство, признают Палестину в качестве государства, заслуживающего своего законного места в международной системе. напоминая о приверженности его правительства усилиям, направленным на то, чтобы положить конец человеческим страданиям в Ираке,

Машинный перевод с минимальной правкой

В связи с тем, что проект резолюции является оккупированным палестинским государством и он выражает поддержку проекту резолюции и просит включить его правительство в список авторов. Здоровье для всех не может быть достигнуто без того, чтобы все страны имели возможность играть значимую роль в работе по глобальному здравоохранению.

Представитель ОСТРОВОВ КУКА заявил, что данный проект резолюции является уместным с учетом темы семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения – «Все ради здоровья, здоровье для всех». Учитывая преимущества прошлого взаимодействия Палестины с другими учреждениями системы Организации Объединенных Наций, такими как ЮНЕСКО, она выражает уверенность в том, что Палестина сможет конструктивно участвовать в работе ВОЗ, если ее права в качестве наблюдателя будут расширены с помощью проекта резолюции.

Представитель Боливарийской Республики Венесуэла поддержал законную просьбу Палестины. ВОЗ, как специализированное учреждение Организации Объединенных Наций, должна обеспечить согласование с резолюцией ES-10/23 (2024) Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, которая расширила права Палестины в системе Организации Объединенных Наций. Правительство Пакистана по-прежнему привержено борьбе за права Палестины как свободного, суверенного и независимого государства.

Представитель Индонезии заявил, что международное сообщество должно проявить решительность в своем призыве к достижению решения на основе сосуществования двух государств и прекращению многолетней оккупации Израилем Палестины, которая нанесла значительный ущерб инфраструктуре здравоохранения. Его правительство полностью поддерживает законную просьбу палестинского народа. Принятие данного проекта резолюции стало бы шагом на пути к тому, чтобы Палестина заняла достойное место в мировом сообществе, где она должна находиться на равных с другими государствами. Международное сообщество должно и впредь поддерживать Палестину на пути к полному признанию и полноправному членству в Организации Объединенных Наций.

Представитель КИТАЯ заявил, что Палестина играет важную роль в глобальном управлении здравоохранением в качестве наблюдателя. Его правительство приветствует историческое принятие Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций резолюции ES-10/23 (2024), в которой подтверждается право палестинского народа на самоопределение, включая право на создание независимого государства Палестина, и отражены чаяния международного сообщества. Полноправное членство Палестины в Организации Объединенных Наций стало бы важным шагом на пути к реализации решения на основе сосуществования двух государств, что является единственным реалистичным путем урегулирования нынешнего конфликта. Являясь одним из авторов проекта резолюции, его правительство поддерживает призыв к Палестине играть более активную роль в ВОЗ и выражает надежду на то, что его поддержат все стороны.

Представитель ГОНДУРАСА поддержал проект резолюции, который позволит Палестине внести значимый и существенный вклад в обсуждение и принятие решений, касающихся мандата ВОЗ. Ее правительство поддерживает все усилия, ведущие к полному признанию Палестины в качестве свободного, суверенного и независимого государства согласно соответствующим резолюциям Совета Безопасности Организации Объединенных Наций и Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций. Она просит включить ее правительство в список авторов проекта резолюции и настоятельно призывает все государства-члены поддержать его в целях укрепления многосторонности, поощрения международной солидарности и выражения коллективной приверженности соблюдению принципов равенства и взаимного уважения.

Представитель Исламской Республики Иран заявил, что его правительство хотело бы присоединиться к числу авторов проекта резолюции. Усилия по продвижению Палестины к полноправному членству в Организации Объединенных Наций, и в частности в ВОЗ, продемонстрировали солидарность с народом Палестины, а также уважение права на

Машинный перевод с минимальной правкой

самоопределение и суверенитета государства, которое на протяжении десятилетий подвергалось безжалостным нападкам со стороны оккупирующей державы.

Представитель АЛЖИРА призвал государства-члены проголосовать за проект резолюции. Палестина имеет законное право на полноправное членство в соответствии с решениями Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций. Единственным голосом, отрицающим это право, был голос оккупационной державы. Признание Палестины в качестве государства означало бы признание жертв, принесенных палестинским народом на протяжении десятилетий.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Ливана заявил, что проект резолюции дает возможность продемонстрировать солидарность с бедственным положением палестинского народа и привлечь больше внимания к его законным озабоченностям. Усилия по расширению участия Палестины являются своевременными, учитывая, что в настоящее время оккупирующая держава отказывает палестинскому народу в его самых основных правах, в частности в праве на жизнь и здоровье. Он призывает все государства-члены проголосовать за проект резолюции и просит его правительство присоединиться к списку авторов.

Представитель КАЗАХСТАНА заявила, что ее правительство хотело бы присоединиться к числу авторов проекта резолюции.

Представитель Туниса заявил, что его правительство поддержало проект резолюции с учетом его давней поддержки законного права Палестины на самоопределение, включая ее право быть полноправным членом Организации Объединенных Наций. Принятие Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций резолюции ES-10/23 признает это право и поможет Палестине, наряду с международным сообществом, положить конец оккупации и угнетению палестинского народа.

Представитель Бахрейна заявила, что ее правительство хотело бы, чтобы его включили в список авторов проекта резолюции. Принятие проекта резолюции помогло бы положить конец страданиям палестинского народа и стало бы шагом на пути к прочному миру в регионе.

Представитель Зимбабве заявил, что его правительство поддерживает согласование участия Палестины в ВОЗ с ее участием в Организации Объединенных Наций и готово проголосовать за проект резолюции.

Представитель НАМИБИИ заявил, что рассмотрение роли Палестины в ВОЗ должно служить напоминанием о коллективном обязательстве положить конец незаконной оккупации и противоправным действиям оккупанта. Повторяя призыв к равноправному и полному признанию Палестины в рамках Организации Объединенных Наций, она просит включить ее правительство в список авторов проекта резолюции и призывает другие государства-члены сделать то же самое.

Представитель Колумбии заявил, что его правительство хотело бы, чтобы его включили в список авторов проекта резолюции. Правительство Палестины признает Палестину в качестве независимого государства и поддерживает урегулирование конфликта на основе сосуществования двух государств. Все стороны конфликта имели право жить в мире. Для обеспечения мирного, окончательного и всеобъемлющего урегулирования Палестине должна быть предоставлена возможность в полной мере пользоваться своими правами на основе суверенного равенства. Поэтому его правительство вместе с подавляющим большинством государств - членов Организации Объединенных Наций проголосовало за принятие Палестины в качестве полноправного члена Организации Объединенных Наций. Необходимым следующим шагом является согласование участия Палестины в Организации Объединенных Наций с ее участием в ВОЗ.

Представитель Сирийской Арабской Республики, подчеркнув неотъемлемые права палестинского народа, выразил поддержку проекту резолюции и настоятельно призвал другие государства-члены последовать его примеру.

Представитель ШРИ-ЛАНКИ обратилась с просьбой включить ее правительство в список авторов проекта резолюции.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает принять к сведению отчет, содержащийся в документе A77/31.

Машинный перевод с минимальной правкой

Комитет принял доклад к сведению.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ говорит, что по просьбе представителя Израиля Комитет приступит к голосованию по проекту резолюции о согласовании участия Палестины во Всемирной организации здравоохранения с ее участием в Организации Объединенных Наций.

Машинный перевод с минимальной правкой

По предложению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ ЮРИСКОНСУЛЬТ разъясняет процедуру голосования, которое будет проводиться поднятием рук. Государствами-членами, право голоса которых было приостановлено в соответствии со статьей 7 Устава или которые не были представлены на Ассамблее здравоохранения и поэтому не будут участвовать в голосовании, являются: Афганистан, Антигуа и Барбуда, Центральноафриканская Республика, Коморские Острова, Доминика, Габон, Ливан, Мьянма, Ниуэ, Сан-Томе и Принсипи, Сьерра-Леоне, Соломоновы Острова, Сомали, Южный Судан, Судан, Венесуэла (Боливарианская Республика) и Йемен.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ объявляет результаты голосования, говоря, что 177 государств-членов имеют право голоса, но 50 государств-членов отсутствуют. Двадцать одно государство-член воздержалось, а из 106 присутствовавших и участвовавших в голосовании государств-членов 101 проголосовало «за», а 5 – «против».

Таким образом, проект резолюции принимается 101 голосом против 5 при 21 воздержавшемся.[1]

Представитель Соединенных Штатов Америки, выступая с разъяснением мотивов голосования, вновь заявил, что устойчивый мир в регионе может быть достигнут только на основе принципа сосуществования двух государств. Односторонние меры, такие как резолюция, не будут способствовать достижению этой цели, и по этой причине она проголосовала против нее. Ее голос был не заявлением против палестинской государственности, а скорее признанием того, что любой процесс должен включать в себя прямые переговоры между сторонами. Резолюция была представлена государствам-членам только во время Ассамблеи здравоохранения и без предварительного обсуждения. Кроме того, она отмечает, что резолюция не принимает Палестину в члены ВОЗ; предоставить ему статус, равный статусу государства-члена; предоставить Палестине право голоса во Всемирной ассамблее здравоохранения; или выдвинуть свою кандидатуру в органы ВОЗ. Эта резолюция не приведет к ощутимым изменениям; она не положит конец конфликту и не обеспечит продовольствием, медикаментами или жильем мирных жителей в секторе Газа.

Представитель КАНАДЫ, выступая с разъяснением мотивов голосования, выразил обеспокоенность в связи с долгосрочными последствиями, которые кризис в секторе Газа будет иметь для медицинских учреждений, служб и работников, а также гражданского населения в регионе. Нельзя бесконечно откладывать поиск надежного пути к урегулированию на основе сосуществования двух государств. В настоящее время ее правительство не признает государство Палестина, но готово сделать это в наиболее благоприятное для прочного мира время. То, что она воздержалась при голосовании, отражает непоколебимую приверженность ее правительства продвижению жизнеспособного решения проблемы мира на Ближнем Востоке.

Представитель СИНГАПУРА, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что он проголосовал за данную резолюцию в свете принятия резолюции ES-10/23 (2024) Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, озаглавленной «Прием новых членов в Организацию Объединенных Наций». Его правительство по-прежнему придерживается мнения о том, что любые дополнительные права и привилегии, вытекающие из согласования участия Палестины в ВОЗ с Организацией Объединенных Наций, должны предоставляться в соответствии с Уставом ВОЗ.

Представитель Чешской Республики, выступая с разъяснением мотивов голосования, вновь заявил о поддержке его правительством народа Западного берега реки Иордан и сектора Газа в его стремлении к политической государственности. Жизнеспособное будущее палестинское государство должно появиться на основе всеобъемлющего мирного соглашения, которое обеспечит безопасность, политическую стабильность и демократическое развитие как для Израиля, так и для Палестины. Расширение прав перед Организацией Объединенных Наций и ее специализированными учреждениями само по себе не может принести мир и процветание палестинцам или разрешить гуманитарный кризис. В резолюции была предпринята попытка

Машинный перевод с минимальной правкой

обойти очень сложный политический процесс и юридические процедуры, изложенные в Уставе ВОЗ. Кроме того, государствам-членам не было предоставлено достаточно времени для рассмотрения резолюции и изучения ее последствий. В результате он проголосовал против.

[1] Препровождено Ассамблее здравоохранения в третьем докладе Комитета и принято в качестве резолюции WHA77.15.

Машинный перевод с минимальной правкой

Наблюдатель от ПАЛЕСТИНЫ выразил признательность ВОЗ за ее работу и выразил готовность продолжать сотрудничество с Организацией. Будучи удивленным утверждением некоторых государств-членов о том, что Палестина не имеет права голосовать или выдвигать свою кандидатуру, он пояснил, что Палестина в полной мере осознает свои права и привилегии. Его полноправному членству помешало несправедливое решение Конгресса Соединенных Штатов Америки. В преддверии 4 июля он напомнил, что Соединенные Штаты провозгласили свою независимость без переговоров с колониальной державой. Абсолютное право на самоопределение не может быть увязано с переговорами с лицом, совершившим геноцид. Палестинцы будут и впредь выступать за мир и сотрудничество, и оратор призывает положить конец несправедливой оккупации.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ говорит, что после консультаций между Председателем Ассамблеи и председателями Комитета A и Комитета B по вопросу о распределении работы пункт 14.1 повестки дня будет передан из Комитета A в Комитет B. Поскольку возражений нет, он делает вывод о том, что этот пункт должен быть рассмотрен Комитетом незамедлительно.

Представитель КОЛУМБИИ заявил, что в правиле 32 Правил процедуры указано, что Генеральному комитету предоставлена функция передачи пунктов повестки дня, переданных комитетам, из одного комитета в другой. В связи с этим он хотел бы знать, было ли одобрено Генеральным комитетом решение о переносе пункта 14.1 повестки дня из Комитета A в Комитет B.

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР говорит, что Председатель Ассамблеи здравоохранения и председатели Комитета A и Комитета B согласились с этим решением.

КОМПОНЕНТ 2: ЕЩЕ ОДИН МИЛЛИАРД ЧЕЛОВЕК ЛУЧШЕ ЗАЩИЩЕН ОТ ЗДОРОВЬЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ СИТУАЦИИ (продолжение)

B. РАССМОТРЕНИЕ И ОБНОВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ, РАССМАТРИВАЕМОЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТЬЮ СОВЕТ: Пункт 14 повестки дня (продолжение)

Работа ВОЗ в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения: пункт 14.1 повестки дня (документы A77/4, A77/11, A77/12 и EB154/2024/REC/1, резолюция EB154). R7, решения EB154(9) и EB154(10)) [перенесены из Комитета A]

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ говорит, что Комитет B приступит к обсуждению оставшихся документов в рамках пункта 14.1 повестки дня, относящихся к состоянию здоровья на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим. Он предлагает Комитету рассмотреть доклад, содержащийся в документе A77/12, и проект резолюции, содержащийся в резолюции EB154 Исполнительного совета. R7 о состоянии здоровья на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим. Он информирует Комитет о том, что данный проект резолюции представляет собой измененный вариант резолюции EBSS7. R1 принята на седьмой специальной сессии Исполнительного совета в декабре 2023 года.

Представитель ИЗРАИЛЯ предложил провести голосование для утверждения проекта резолюции, содержащегося в документе EB154. R7, потому что, к сожалению, в нем не было упоминания о бедственном положении тех лиц, которые все еще находятся в заложниках.

Представитель БЕЛЬГИИ, выступая от имени Европейского союза и его государств-членов, заявил, что к его заявлению присоединяются страны-кандидаты Северная Македония, Черногория, Албания, Украина, Республика Молдова и Грузия, а также страны — члены ЕАСТ Исландия и Норвегия, входящие в Европейскую экономическую зону. Он выразил обеспокоенность в связи с ростом числа затяжных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения во всем мире и сопутствующим ростом гуманитарных потребностей в области

Машинный перевод с минимальной правкой

здравоохранения. Увеличение числа и частоты сообщений о нападениях на медицинские учреждения и персонал является неприемлемым.

Он выразил обеспокоенность в связи с катастрофической гуманитарной ситуацией в секторе Газа и ее последствиями для гражданского населения и осудил беспрецедентные потери жизней среди гражданского населения. Полноценный, быстрый, безопасный и беспрепятственный

Машинный перевод с минимальной правкой

гуманитарный доступ в сектор Газа и на его территорию имеет важнейшее значение для оказания жизненно важной помощи и предоставления основных услуг. Европейский союз и его государства-члены по-прежнему привержены сотрудничеству с партнерами в целях прекращения кризиса в секторе Газа и выполнения резолюции 2728 (2024) Совета Безопасности Организации Объединенных Наций.

Безопасность и благополучие заложников вызывали серьезную обеспокоенность; ХАМАС и другие вооруженные группировки должны предоставить немедленный гуманитарный доступ ко всем заложникам. Он осудил жестокие и неизбирательные нападения, совершенные ХАМАС против Израиля 7 октября 2023 года, и признал право Израиля на самооборону. Все стороны конфликта должны уважать международное право, включая международное гуманитарное право и международное право в области прав человека, а также постановления Международного суда ООН, которые имеют обязательную юридическую силу. Европейский союз и его государства-члены по-прежнему твердо привержены прочному и устойчивому миру, основанному на принципе сосуществования двух государств.

Представитель СЛОВЕНИИ выразил обеспокоенность в связи с возрастающей частотой, сложностью и продолжительностью чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения в результате конфликтов и нападений на медицинские учреждения и персонал, что привело к значительному росту глобальных гуманитарных потребностей в области здравоохранения. Он обратил внимание на текущую ситуацию в секторе Газа. Он сказал, что инвестиции в системы здравоохранения имеют важное значение, особенно во время и после конфликтов. Перемещенные лица столкнулись с проблемой возвращения в разрушенные дома и инфраструктуру, а основные услуги должны были быть восстановлены. ВОЗ, в том числе в рамках своей Глобальной инициативы в области здравоохранения и мира, стремится обеспечить, чтобы даже самые опустошенные общины могли поддерживать жизнь.

Представитель Пакистана, выступая от имени государств – членов Организации исламского сотрудничества, выразил признательность ВОЗ за ее работу по оказанию медицинской помощи населению сектора Газа. Он отметил катастрофические последствия преступлений, безнаказанно совершенных оккупационными силами, и потребности палестинцев в медицинском обслуживании. Он потребовал немедленного и устойчивого прекращения огня и немедленных гарантий безопасного и беспрепятственного гуманитарного доступа в сектор Газа. Он призвал к выделению достаточных ресурсов для поддержки восстановления и реконструкции объектов здравоохранения и других важнейших объектов инфраструктуры на оккупированной палестинской территории. Он осудил зверства, совершаемые оккупирующей державой против палестинского гражданского населения на протяжении более семи десятилетий. Несмотря на усилия ВОЗ, осажденное население сектора Газа оставалось самым уязвимым населением на земле. Он призвал к осуществлению временных мер Международного Суда по применению Конвенции о предупреждении преступления геноцида и наказании за него и прекращению израильской оккупации. Он вновь заявляет о поддержке его организацией решения, предусматривающего сосуществование двух государств.

Представитель ИНДОНЕЗИИ отметил гуманитарную катастрофу на оккупированной палестинской территории, которая требует немедленных и решительных действий. Он повторил призыв к немедленному и устойчивому прекращению огня, неограниченному доступу к медицинской помощи и основной гуманитарной помощи и услугам, а также соблюдению международного гуманитарного права для защиты медицинских учреждений и работников. Он призвал международное сообщество активизировать поддержку восстановления и реконструкции системы здравоохранения на оккупированной палестинской территории, особенно в секторе Газа.

Представитель Турции заявил, что ВОЗ и ее государства-члены несут ответственность за реагирование на все кризисы в области здравоохранения, вызванные как природными, так и антропогенными катастрофами. Однако кризис в секторе Газа стоит особняком; Общество сознательно и систематически обрекалось на вымирание, а система здравоохранения была доведена до коллапса. Он призвал все государства-члены поддержать резолюцию EB154. P7.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Соединенных Штатов Америки заявила, что главным приоритетом ее правительства является достижение соглашения о прекращении огня, которое приведет к освобождению заложников и доступу гуманитарной помощи в сектор Газа. Признавая, что гражданские лица по обе стороны конфликта на оккупированной палестинской территории испытывают страдания, она подчеркивает исключительную важность защиты гражданских лиц в соответствии с международным гуманитарным правом. В этой связи она особо отметила развитие морского коридора для доставки гуманитарной помощи в сектор Газа.

Машинный перевод с минимальной правкой

выражая поддержку праву Израиля на самооборону от терроризма в соответствии с международным гуманитарным правом, она подчеркнула, что гражданские лица, в том числе медицинский и гуманитарный персонал, а также пациенты в больницах, должны быть защищены на всей территории сектора Газа. Правительство Израиля привержено делу укрепления прочного мира и безопасности, в том числе путем принятия практических, ограниченных по срокам и необратимых шагов по созданию палестинского государства рядом с Израилем.

Представитель АВСТРАЛИИ выразил серьезную обеспокоенность в связи с гуманитарной ситуацией в секторе Газа. Необходимо объявить режим прекращения огня, освободить заложников и расширить доступ к гуманитарной помощи. Она призывает правительство Израиля не продолжать свою операцию в Рафахе и разрешить предоставление основных услуг и гуманитарной помощи. Она осудила продолжающиеся акты террора со стороны организации ХАМАС. Она высоко оценила руководящую роль ВОЗ в усилиях в области здравоохранения в секторе Газа и неустанную работу сотрудников ВОЗ. Гуманитарные работники, доставляющие помощь в зоны конфликтов, должны быть защищены.

Представитель КУБА отметил беспрецедентный гуманитарный кризис в секторе Газа, который с точки зрения здравоохранения привел к серьезным показателям смертности, заболеваемости и перемещения, а также к деградации системы здравоохранения и другой жизненно важной инфраструктуры. Растущее число жертв свидетельствует о вопиющих нарушениях оккупирующей державой принципов избирательности, соразмерности и гуманности. Оратор осуждает нападения правительства Израиля на гражданское население, а также на больницы и другие объекты инфраструктуры здравоохранения, которые представляют собой военные преступления и преступления против человечности. Агрессия против населения сектора Газа должна быть прекращена, гуманитарная помощь должна быть разрешена, а прекращение огня должно привести к свободному самоопределению палестинского народа.

Представитель Египта, выступая от имени Группы арабских государств, поблагодарил ВОЗ и других гуманитарных работников за их работу по смягчению последствий гуманитарного кризиса и отдал дань памяти тем, кто погиб на местах. Оккупирующая держава безнаказанно наносит удары по медицинским учреждениям в секторе Газа в нарушение международного гуманитарного права, что создает опасные условия для проведения операций и других мероприятий в области здравоохранения. Он выразил шок в связи с тем, что одно государство-член попросило возобновить обсуждение темы, по которой ранее был достигнут консенсус, одновременно обвинив другие государства в политизации работы ВОЗ. Содержание проекта резолюции и доклада носит технический характер и направлено на борьбу с беспрецедентной гуманитарной катастрофой. Он призывает все государства-члены поддержать проект резолюции и сохранить ранее достигнутый консенсус.

Представитель НИКАРАГУА осудил зверства, совершенные против палестинского народа в секторе Газа, на Западном берегу реки Иордан и на палестинских территориях. В свете эскалации гуманитарного кризиса она призвала к немедленному прекращению огня, мирному и прочному решению, прекращению насильственного перемещения и обеспечению беспрепятственного доступа к гуманитарной помощи. Она призвала ВОЗ продолжать информировать государства-члены о последствиях гуманитарного кризиса для общественного здравоохранения и давать рекомендации соответствующим органам в рамках своей текущей работы на оккупированной палестинской территории. Она также призвала государства-члены проголосовать за проект резолюции, содержащийся в документе EB154. P7.

Представитель Колумбии осудил неизбирательные нападения Израиля на город Рафах и его угрозу провести наземную операцию, которая будет иметь разрушительные гуманитарные последствия для гражданского населения. В соответствии с резолюцией 2728 (2024) Совета Безопасности Организации Объединенных Наций необходимо немедленно прекратить огонь. Он выразил удивление и неодобрение в связи с возобновлением рассмотрения вопросов, которые уже были согласованы Исполнительным советом на основе консенсуса. Он выразил надежду на то, что резолюция будет одобрена максимально возможным большинством.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель Сирийской Арабской Республики заявил, что нападения израильских оккупационных сил на медицинских работников и медицинские учреждения являются нарушением международного гуманитарного права. Оратор осуждает те государства, которые причастны к какому-либо преступлению против палестинского народа. Он призвал ВОЗ добиваться немедленного и безоговорочного прекращения огня, прекратить нападения на беззащитных гражданских лиц в Афганистане.

Машинный перевод с минимальной правкой

на оккупированной палестинской территории и предоставлять медицинские услуги перемещенным лицам. Необходимо оказать давление на оккупирующую державу, с тем чтобы обеспечить соблюдение международного права в области прав человека.

Представитель Малайзии осудил агрессию Израиля в секторе Газа, в результате которой погибли тысячи людей и которая привела к полному разрушению инфраструктуры здравоохранения. Она выразила обеспокоенность в связи с обнаружением массовых захоронений в двух больничных комплексах и числом людей, сталкивающихся с отсутствием продовольственной безопасности или повышенным риском инфекционных заболеваний. Она высоко оценила неустанную работу ВОЗ и призвала все стороны содействовать выполнению рекомендаций, изложенных в докладе. Она призвала к коллективным усилиям по прекращению боевых действий в секторе Газа и обеспечению беспрепятственного безопасного прохода гуманитарной помощи. Все стороны должны выполнять свои обязательства по международному гуманитарному праву и международному праву в области прав человека, включая обеспечение права палестинского народа на здоровье и жизнь. Просьба правительства Израиля, оккупирующей державы, поставить на голосование проект резолюции по конфликту, который ранее пользовался консенсусом, вызывает сожаление. Она призывает государства-члены утвердить проект решения.

Представитель КИТАЯ приветствовал более глубокое понимание ситуации на оккупированной палестинской территории, в частности воздействия гуманитарного кризиса на общественное здравоохранение. Международное сообщество должно принять эффективные меры по преодолению гуманитарного кризиса. Он высоко оценил неустанную работу ВОЗ в очень сложных условиях. Он выразил надежду на то, что рекомендации, содержащиеся в докладе, будут поддержаны всеми сторонами. Он призвал положить конец военным нападениям в Рафиахе и обеспечить гарантированный проход для гуманитарной помощи.

Представитель КАНАДЫ признала значительное число чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, с которыми в настоящее время сталкивается мировое сообщество, и вновь заявила об обеспокоенности своего правительства в связи с нынешней ситуацией в секторе Газа. Она призвала все стороны конфликта соблюдать свои обязательства по международному гуманитарному праву, включая защиту медицинских учреждений и персонала. Она повторила призыв к немедленному прекращению огня и увеличению гуманитарной помощи в сектор Газа. Она призвала к немедленному освобождению всех оставшихся заложников и потребовала, чтобы с ними обращались гуманно в соответствии с международным правом. Она отметила работу ВОЗ по спасению жизней в секторе Газа и высоко оценила самоотверженность всего персонала ВОЗ и гуманитарных организаций в таких сложных условиях.

Наблюдатель от ПАЛЕСТИНЫ напомнил, что проект резолюции, содержащийся в резолюции EB154. R7 был принят Исполнительным советом на основе консенсуса. Просьба поставить его на голосование на нынешней Всемирной ассамблее здравоохранения – по сути, чтобы отменить консенсус – была беспрецедентной. Подчеркнув страдания палестинского народа в результате продолжающейся оккупации, он призвал к выполнению рекомендаций, содержащихся в докладе.

Исполнительный директор Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения) заявил, что недавние распоряжения об эвакуации из Рафиаха привели к тому, что около миллиона человек покинули город в поисках безопасности, были закрыты восемь больниц и девять медицинских центров. Более двадцати процентов потенциала бригад неотложной медицинской помощи, в создание которых внесли государства-члены. Тринадцать бригад скорой медицинской помощи продолжали функционировать в южной части сектора Газа, однако в северной части сектора Газа уже не было гарантировано функционирование таких бригад. Основной трубопровод для поставок предметов первой необходимости в сектор Газа был перекрыт, что препятствовало доставке помощи, в том числе специализированного медицинского оборудования, и усугубляло нехватку воды и плохие санитарные условия. Он воздал должное гуманитарным организациям, работающим на местах, в том числе в рамках

Машинный перевод с минимальной правкой

Глобальной сети оповещения о вспышках болезней и реагирования на них.

Срочно требовалось прекращение огня; Ни одно место в секторе Газа не было безопасным. Все формы нападок на здравоохранение должны быть прекращены. Гуманитарный кризис в секторе Газа достиг катастрофических масштабов. Все стороны конфликта должны соблюдать международное гуманитарное право, которое предусматривает защиту гражданского населения и безопасный проход гуманитарной помощи. Он отдал дань уважения палестинским врачам, медсестрам, водителям скорой помощи и другим людям, которые продолжают служить своему народу, несмотря на то, что их система здравоохранения находится на грани краха.

Машинный перевод с минимальной правкой

Он отметил, что примерно 50% полевых миссий Организации Объединенных Наций, запланированных на май 2024 года, были отклонены, затруднены или отменены.

Он поблагодарил всех сотрудников ВОЗ, работающих на местах, а также в страновых и региональных бюро, за их самоотверженность, а также государства-члены за их поддержку.

РЕГИОНАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР ПО ВОСТОЧНОМУ СРЕДИЗЕМНОМОРЬЮ сообщил, что Региональное бюро для Восточного Средиземноморья работает над смягчением последствий ситуации в секторе Газа для окружающих стран. Поиск партнеров оказался серьезной проблемой. Она поблагодарила те государства-члены, которые поддержали эвакуацию или лечение пациентов из сектора Газа. Нынешняя геополитическая ситуация оказывает серьезное давление на регион, и она выразила надежду на то, что мир может быть достигнут. Региональное бюро готово начать подготовку к постконфликтному восстановлению и будет и впредь полагаться на поддержку государств-членов в деле восстановления системы здравоохранения.

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР говорит, что гуманитарная помощь поможет только в краткосрочной перспективе; Необходимо было положить конец конфликту. Многие конфликты были асимметричными, а это означало, что право положить конец конфликту принадлежало одной стороне в большей степени, чем другой. Например, у Российской Федерации была возможность остановить войну с Украиной. В секторе Газа ключ к миру находится в руках Израиля, и он обратился к правительству с призывом положить конец войне. Гуманитарная ситуация неприемлема. Безопасность оставшихся заложников вызывает глубокую обеспокоенность, и он призывает к их освобождению. Подчеркнув физические и психологические последствия войны для гражданского населения, он призвал к прекращению конфликта; это, по его мнению, отвечает интересам как Израиля, так и Палестины.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает принять к сведению отчет, содержащийся в документе A77/12.

Было принято решение.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ говорит, что по просьбе представителя Израиля Комитет приступит к голосованию по проекту резолюции о санитарно-гигиенических условиях на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, содержащемуся в резолюции EB154.P7.

По предложению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ ЮРИСКОНСУЛЬТ разъясняет процедуру голосования, которое будет проводиться поднятием рук. Государствами-членами, право голоса которых было приостановлено в соответствии со статьей 7 Устава или которые не были представлены на Ассамблее здравоохранения и поэтому не будут участвовать в голосовании, являются: Афганистан, Антигуа и Барбуда, Центральноафриканская Республика, Коморские Острова, Доминика, Габон, Ливан, Мьянма, Ниуэ, Сан-Томе и Принцип, Сьерра-Леоне, Соломоновы Острова, Сомали, Южный Судан, Судан, Венесуэла (Боливарианская Республика) и Йемен.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ объявляет результаты голосования, говоря, что 177 государств-членов имеют право голоса, но 70 государств-членов отсутствуют. Двенадцать государств-членов воздержались, а из 95 присутствовавших и участвовавших в голосовании государств 93 проголосовали «за», а 2 – «против».

В связи с этим проект резолюции принимается 93 голосами против 2 при 12 воздержавшихся.[1]

Представитель ИСЛАМСКОЙ РЕСПУБЛИКИ ИРАН заявил, что он хотел бы воздержаться при голосовании, и просил изменить его голос.

Юрисконсульт заявил, что нет никакой возможности изменить результаты голосования

Машинный перевод с минимальной правкой

поднятием рук после того, как голосование было завершено.

[1] Препровождено Ассамблее здравоохранения в третьем докладе Комитета и принято в качестве резолюции WHA77.16.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель АЛЖИРА, выступая с разъяснением мотивов голосования, пожелала отмежеваться от любого решения, в котором жертвы приравниваются к агрессорам, и от любых формулировок в резолюции, которые могут быть истолкованы как узаконивающие оккупацию. Вызывает сожаление тот факт, что в резолюцию не было включено упоминание о немедленном прекращении огня.

Представитель ТУНИСА, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что он воздержался при голосовании, поскольку в резолюции жертвы приравниваются к агрессорам и не содержится четкого призыва к немедленному прекращению огня и допуску гуманитарной помощи на оккупированную палестинскую территорию.

Представитель Сирийской Арабской Республики, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что он голосовал за резолюцию, несмотря на то, что в ее формулировках не хватает определенной ясности и несмотря на оговорки его правительства в отношении использования любых формулировок, которые могли бы приравнять жертв к агрессорам. Кроме того, масштабы израильской оккупации можно было бы более точно отразить.

Представитель Соединенных Штатов Америки, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявила, что она воздержалась при голосовании. Она повторила, что ее правительство не согласно со всеми аспектами резолюции, и сказала, что отсутствие баланса в резолюции вызывает сожаление, в частности, отсутствие осуждения террористических атак 7 октября 2023 года и захвата заложников. Оговорки ее правительства в отношении пункта 2 сохраняются. Она пояснила, что резолюция относится исключительно к текущей ситуации в секторе Газа; Никакая часть резолюции не должна толковаться как изменяющая нынешнее состояние договорного или обычного международного права или создающая права или обязательства в соответствии с международным правом.

Представитель АРГЕНТИНЫ, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что он голосовал за данную резолюцию. Он выразил глубокую обеспокоенность в связи со сложной ситуацией в области здравоохранения в секторе Газа, но сказал, что отсутствие сбалансированности в тексте вызывает сожаление. Он вновь осудил террористические нападения, совершенные ХАМАСом, признал право Израиля на самооборону и повторил призыв к немедленному и безоговорочному освобождению заложников.

Представитель Королевства Нидерландов, выступая с разъяснением мотивов голосования, высоко оценил важную работу ВОЗ по оказанию столь необходимой поддержки палестинскому народу и поддержал основную цель резолюции. Однако консенсус был нарушен. Ознакомившись с текстом резолюции, ее правительство обнаружило, что в нем отсутствуют некоторые важные элементы, а именно призыв к освобождению заложников и осуждение гендерного насилия, имевшего место во время и после нападений 7 октября 2023 года. Поэтому она воздержалась при голосовании.

Представитель Швейцарии, выступая с разъяснением мотивов голосования, поддержал одобрение резолюции, которая была принята Исполнительным комитетом консенсусом, явилась результатом деликатного компромисса и была сосредоточена на вопросах здравоохранения и мандата ВОЗ. В нем содержались важные элементы, в том числе призыв уважать международное гуманитарное право и защищать гражданское население. Консенсус стал признаком единства, подчеркнув приверженность фундаментальной роли ВОЗ в сохранении здоровья населения в чрезвычайных ситуациях. Она обращает внимание на рекомендации, изложенные в докладе.

Представитель Исламской Республики Иран, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что он хотел бы не присоединяться к пунктам 2 и 3 резолюции и к любым другим формулировкам резолюции, которые узаконивают оккупирующую державу.

Наблюдатель от ПАЛЕСТИНЫ поблагодарил Генерального директора за его замечания, а

Машинный перевод с минимальной правкой

также все государства-члены, проголосовавшие за проект резолюции. Он подчеркнул преступный характер геноцида и выразил сожаление по поводу того, что резолюция была использована в качестве политической платформы, а не для обеспечения здоровья для всех.

Машинный перевод с минимальной правкой

Представитель ВЕНГРИИ, выступая с разъяснением мотивов голосования, заявил, что его правительство не считает эту резолюцию сбалансированной и не вносит никакого вклада в деэскалацию конфликта; В нем не упоминаются заложники и их здоровье, не содержится призыв к их безоговорочному освобождению и не упоминаются террористические атаки, совершенные ХАМАСом 7 октября 2023 года, и их последствия для Израиля. Ее правительство готово рассмотреть инициативы, которые учитывают сложность ситуации и могут способствовать региональной стабильности.

Другие заявления

Представитель Российской Федерации заявила, что ее правительство стремится положить конец войне в Украине, которая была начата десять лет назад нацистским режимом в Киеве против русскоязычного населения. Успех ее правительства был таков, что война уже закончилась на большей части территории, где люди приняли решение о присоединении к Российской Федерации. В этих регионах был восстановлен доступ к медицинским учреждениям и услугам. Она призвала членов Организации Североатлантического договора прекратить поставки оружия в Украину, чтобы способствовать миру

Заседание закрывается в 23:25.

Машинный перевод с минимальной правкой

ДЕВЯТОЕ СОБРАНИЕ

Суббота, 1 июня 2024 года, в 10:20

Председатель: д-р Ф. ХАВАРИ

(Иордания)

А. ТРЕТИЙ ДОКЛАД КОМИТЕТА В (документ A77/52)

ДОКЛАДЧИК зачитывает проект третьего доклада Комитета В.

Доклад был принят.[1]

КОМПОНЕНТ 4: ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ И РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ВОЗ ОБЕСПЕЧИВАЕТ БОЛЕЕ КАЧЕСТВЕННУЮ ПОДДЕРЖКУ В СТРАНЫ (продолжение)

Б. СОГЛАШЕНИЯ С МЕЖПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ: Пункт 26 Конвенции
Повестка дня (документы A77/30 и A77/30 Add.1) (продолжение с четвертого собрания, раздел 4)

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ предлагает, что, поскольку из предыдущего обсуждения этого пункта стало ясно, что необходимы дополнительные консультации по предлагаемому соглашению между ВОЗ и Организацией экономического сотрудничества и развития, Комитету следует отложить рассмотрение этого пункта до семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2025 году.

По приглашению ПРЕДСЕДАТЕЛЯ СЕКРЕТАРЬ оглашает решение:

Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев доклад Генерального директора2,

Постановили отложить рассмотрение предлагаемого соглашения между Всемирной организацией здравоохранения и Организацией экономического сотрудничества и развития до семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2025 году.

Представитель ФРАНЦИИ, не возражая против решения отложить рассмотрение предлагаемого соглашения, выразил удивление и сожаление в связи с тем, что проект резолюции, содержащийся в документе A77/30, не был утвержден. Это был просто вопрос взаимности, поскольку ВОЗ уже давно имеет статус наблюдателя в Организации экономического сотрудничества и развития. Ее правительство последовательно поощряет обмены между ВОЗ и всеми другими международными организациями и другими субъектами в области здравоохранения и будет продолжать делать это, поскольку это имеет важное значение для сохранения ВОЗ своей центральной роли в качестве координатора глобальной архитектуры здравоохранения. Соглашение, о котором идет речь, является лишь еще одной мерой, позволяющей ВОЗ выполнять свой мандат.

Машинный перевод с минимальной правкой

[1] См. стр. 356.

[2] Документ A77/30.

Машинный перевод с минимальной правкой

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ полагает, что Комитет желает утвердить проект решения о соглашении между Всемирной организацией здравоохранения и Организацией экономического сотрудничества и развития, содержащийся в документе A77/30.

Проект решения был одобрен.[1]

B. ЧЕТВЕРТЫЙ ДОКЛАД КОМИТЕТА B (документ A77/53)

ДОКЛАДЧИК зачитывает проект четвертого доклада Комитета B.

Доклад был принят.[2]

Представитель МОНАКО поднял вопрос, вызывающий озабоченность в связи с повесткой дня Ассамблеи здравоохранения, а именно необходимость более эффективного управления ею, с тем чтобы делегации могли присутствовать при обсуждении важных вопросов. С этой целью необходимо обеспечить предсказуемость и не допускать внесения изменений в повестку дня в последнюю минуту. Пункт 14.1 повестки дня, который был перенесен из Комитета A накануне поздно вечером, является пунктом, который, как заверили государства-члены, останется в Комитете A и будет обсуждаться в тот же день. Ее правительство также представляет Европейский регион в Генеральном комитете Ассамблеи здравоохранения. К сожалению, ни ее правительство, ни региональные координаторы не были заранее проинформированы об изменении графика и с ними не были проведены консультации.

Представитель СЛОВАКИИ, поддержав замечания представителя Монако, выразил обеспокоенность по поводу руководящего руководства Ассамблеи здравоохранения и управления графиками и обсуждениями. Он высказал мысль о том, что в будущем повестка дня Ассамблеи здравоохранения должна быть пересмотрена в целях повышения эффективности и обеспечения того, чтобы обсуждения по-прежнему были сосредоточены на вопросах здравоохранения.

Представитель КИТАЯ, также выразив поддержку высказанным замечаниям, заявил, что государства-члены должны играть ключевую роль в руководстве и координации процесса формирования повестки дня. Печальный опыт предыдущего дня привел к утрате контроля над повесткой дня, в том числе в отношении того, какие пункты повестки дня были переданы в тот или иной комитет. Он призвал к разработке четких процедур и надлежащему руководству для будущих заседаний Ассамблей здравоохранения и других руководящих органов.

C. ЗАКРЫТИЕ СОВЕЩАНИЯ

После традиционного обмена любезностями ПРЕДСЕДАТЕЛЬ объявляет работу Комитета B завершенной.

Заседание закрывается в 10:35.

Машинный перевод с минимальной правкой

[1] Препровождено Ассамблее здравоохранения в четвертом докладе Комитета и принято в качестве решения WHA77(19).

[2] См. стр. 357.

Машинный перевод с минимальной правкой

ЧАСТЬ II

ДОКЛАДЫ КОМИТЕТОВ

Машинный перевод с минимальной правкой

Машинный перевод с минимальной правкой

В следующих разделах информация взята из соответствующего доклада Ассамблеи здравоохранения. Этот доклад идентифицируется по номеру документа и дате публикации, которые указаны в квадратных скобках под каждым подзаголовком. Квадратные скобки также используются в докладах Комитета A и Комитета B для указания того, где текст резолюций и решений, рекомендованных и впоследствии принятых Ассамблеей здравоохранения, был заменен соответствующей резолюцией или номером решения. Стенографические отчеты о пленарных заседаниях, на которых были утверждены эти доклады, размещены на веб-сайте ВОЗ в официальных отчетах (http://apps.who.int/gb/or/).

КОМИТЕТ ПО ПРОВЕРКЕ ПОЛНОМОЧИЙ

Отчет[1]

[A77/46 – 29 мая 2024 г.]

Комитет по проверке полномочий провел свое заседание 28 мая 2024 года. В работе совещания приняли участие делегаты от следующих государств-членов: Албании; Бутан; Гаити; Иран (Исламская Республика); Киргизия; Монголия; Словакия; Уганда; Уругвай; и Вануату.

Комитет избрал следующих должностных лиц: г-жу Елену Яблоницу (Словакия) – Председателем; Г-н Оргил Бурентувшин (Монголия) – заместитель председателя.

Комитет провел оценку того, соответствуют ли полномочия, предоставленные Генеральному директору, требованиям статьи 23 Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения. Она отметила, что Секретариат счел эти полномочия соответствующими Правилам процедуры.

Полномочия делегатов государств-членов и Ассоциированного члена, указанные в Приложении, были признаны соответствующими Правилам процедуры. В связи с этим Комитет предлагает Ассамблее здравоохранения признать их законность.

Комитет отметил, что Секретариат получил сообщение от 12 апреля 2024 г. о представительстве Мьянмы на семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения от Министерства здравоохранения Государственного административного совета.

Комитет, приняв к сведению резолюцию 396 (V) Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций от 14 декабря 1950 года, четыре последних доклада Ассамблее здравоохранения[2], решения, принятые по ним Ассамблеей здравоохранения[3], и позицию, занятую по этому вопросу Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций[4], признал, что вопрос о представительстве Мьянмы все еще находится на рассмотрении Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций. В связи с этим Комитет постановил рекомендовать Ассамблее здравоохранения отложить принятие решения по вопросу о представительстве Мьянмы до получения руководящих указаний

---

[1] Одобрено Ассамблеей здравоохранения на ее третьем пленарном заседании.

[2] Доклады для Семьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, документ A74/56; Второй специальной сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, документ SSA2/4; Семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, документ A75/59; и Семьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, документ A76/49.

[3] Решения WHA74(7) (2021), SSA2(4) (2021), WHA75(6) (2022) и WHA76(6) (2023).

[4] Доклады Комитета по проверке полномочий семьдесят шестой, семьдесят седьмой и семьдесят восьмой сессиям Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, документы A/76/550, A/77/600 и A/78/605, соответственно, и резолюции Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 76/15 от 6 декабря 2021

Машинный перевод с минимальной правкой

года, 77/239 от 16 декабря 2022 года и 78/124 от 18 декабря 2023 года, соответственно.

Машинный перевод с минимальной правкой

от Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, при том понимании, что никто не будет представлять Мьянму на семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Полномочия делегатов государств-членов, указанные в следующем пункте, были признаны соответствующими Правилам процедуры. В связи с этим Комитет предлагает Ассамблее здравоохранения признать их законность.

Государства, полномочия которых, по мнению Комитета, должны быть признаны действительными (см. предыдущий пункт и решение WHA77(6)):

Албания; Алжир; Андорра; Ангола; Аргентина; Армения; Австралия; Австрия; Азербайджан; Багамские Острова; Бахрейн; Бангладеш; Барбадос; Беларусь; Бельгия; Белиз; Бенин; Бутан; Боливия (Многонациональное Государство); Босния и Герцеговина; Ботсвана; Бразилия; Бруней Дар-эс-Салам; Болгария; Буркина-Фасо; Бурунди; Кабо-Верде; Камбоджа; Камерун; Канада; Центральноафриканская Республика; Чад; Чили; Китай; Колумбия; Коморские Острова; Конго; Острова Кука; Коста-Рика; Кот-д'Ивуар; Хорватия; Куба; Кипр; Чехия; Корейская Народно-Демократическая Республика; Демократическая Республика Конго; Дания; Джибути; Доминика; Доминиканская Республика; Эквадор; Египет; Сальвадор; Экваториальная Гвинея; Эритрея; Эстония; Эсватини; Эфиопия; Фиджи; Финляндия; Франция; Габон; Гамбия; Грузия; Германия; Гана; Греция; Гренада; Гватемала; Гвинея; Гвинея-Бисау; Гайана; Гаити; Гондурас; Венгрия; Исландия; Индия; Индонезия; Иран (Исламская Республика); Ирак; Ирландия; Израиль; Италия; Ямайка; Япония; Иордания; Казахстан; Кения; Кирибати; Кувейт; Киргизия; Лаосская Народно-Демократическая Республика; Латвия; Ливан; Лесото; Либерия; Ливия; Литва; Люксембург; Мадагаскар; Малави; Малайзия; Мальдивы; Мали; Мальта; Маршалловы Острова; Мавритания; Маврикий; Мексика; Микронезия (Федеративные Штаты); Монако; Монголия; Черногория; Марокко; Мозамбик; Намибия; Науру; Непал; Нидерланды (Королевство); Новая Зеландия; Никарагуа; Нигер; Нигерия; Северная Македония; Норвегия; Оман; Пакистан; Палау; Панама; Папуа-Новая Гвинея; Парагвай; Перу; Филиппины; Польша; Португалия; Катар; Республика Корея; Республика Молдова; Румыния; Российская Федерация; Руанда; Сент-Китс и Невис; Сент-Люсия; Сент-Винсент и Гренадины; Самоа; Сан-Марино; Саудовская Аравия; Сенегал; Сербия; Сейшельские Острова; Сьерра-Леоне; Сингапур; Словакия; Словения; Сомали; Южная Африка; Южный Судан; Испания; Шри-Ланка; Судан; Суринам; Швеция; Швейцария; Сирийская Арабская Республика; Таджикистан; Таиланд; Тимор-Лешти; Того; Тонга; Тринидад и Тобаго; Тунис; Турция; Туркменистан; Тувалу; Уганда; Украина; Объединённые Арабские Эмираты; Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии; Объединенная Республика Танзания; Соединенные Штаты Америки; Уругвай; Узбекистан; Вануату; Венесуэла (Боливарианская Республика); Вьетнам; Йемен; Замбия; Зимбабве.

Член-корреспондент

Фарерские о-ва.

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ[1]

Отчет[2]

[A77/48 – 30 мая 2024 г.]

На своем заседании 29 мая 2024 г. Генеральный комитет в соответствии со статьей 102 Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения составил следующий список из 12 членов в английском алфавитном порядке, который должен быть препровожден Ассамблее здравоохранения с целью избрания 12 членов, имеющих право назначать лицо в состав Исполнительного комитета: Бруней Дар-эс-Салам

Машинный перевод с минимальной правкой

[1] Вопрос об учреждении Комитета см. в решении WHA77(4).

[2] Одобрено Ассамблеей здравоохранения на ее восьмом пленарном заседании.

Машинный перевод с минимальной правкой

Болгария, Зимбабве, Израиль, Коста-Рика, Ливан, Норвегия, Польша, Республика Корея, Сомали, Таиланд, Чили.

По мнению Генерального комитета, эти 12 членов обеспечили бы, в случае их избрания[1], сбалансированное распределение Правления в целом.

КОМИТЕТ А

Первый доклад[2]

[A77/45 – 29 мая 2024 г.]

Первое заседание Комитета А состоялось 27 мая 2024 года под председательством г-на Апурвы Чандры (Индия).

В соответствии со статьей 35 Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения Комитет избрал г-жу Катажину Дронжек-Ласковску (Польша) и г-на Александра Пенья Гислени (Бразилия) заместителями Председателя, а г-на Ломбо Эмму Тиахо (Буркина-Фасо) – Докладчиком.

28 мая 2024 года состоялось второе заседание Комитета А под председательством г-жи Катажины Дронжек-Ласковской (Польша) и г-на Александра Пенья Гислени (Бразилия).

Было решено рекомендовать Семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять прилагаемую резолюцию по следующему пункту повестки дня:

Компонент 4: Повышение эффективности и результативности деятельности ВОЗ по оказанию более эффективной поддержки странам

17. Проект четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 годы
– Четырнадцатая общая программа работы на 2025–2028 годы [WHA77.1]

Второй доклад[1]

[A77/49 – 30 мая 2024 г.]

29 мая 2024 года под председательством г-жи Катажины состоялись пятое, шестое и седьмое заседания Комитета А
Дронжек-Ласковска (Польша), г-н Апурва Чандра (Индия) и г-н Александр Пенья Гислени (Бразилия).

Было принято решение рекомендовать Семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять прилагаемые три резолюции и два решения по следующим пунктам повестки дня:

Компонент 1: Еще один миллиард человек охвачен всеобщим охватом услугами здравоохранения

Л. Обзор вопросов, рассмотренных Исполнительным советом, и обновленная информация по ним
Л.А Всеобщий охват услугами здравоохранения
– Участие общества в интересах всеобщего охвата услугами здравоохранения, здоровья и благополучия [WHA77.2]
– Разработка глобальной стратегии и плана действий по оказанию комплексной неотложной, критической и оперативной помощи на 2026–

Машинный перевод с минимальной правкой

2035 годы [WHA77(8)]

[1] Ассамблея здравоохранения рассмотрела этот список на своем седьмом пленарном заседании и избрала 12 членов (см. решение WHA77(7)).

[2] Одобрено Ассамблеей здравоохранения на ее восьмом пленарном заседании.

Машинный перевод с минимальной правкой

Л.Б Последующая деятельность в связи с политической декларацией, принятой на третьем совещании высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними
- Укрепление психического здоровья и психосоциальной поддержки до, во время и после вооруженных конфликтов, стихийных бедствий и техногенных катастроф, а также чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и других чрезвычайных ситуаций [WHA77.3]
- Повышение наличия, этического доступа и надзора за трансплантацией клеток, тканей и органов человека [WHA77.4]

Л.В Проект глобального плана действий по профилактике инфекций и инфекционному контролю
- Глобальный план действий и система мониторинга по профилактике инфекций и инфекционному контролю [WHA77(9)]

Третий доклад[1]

[A76/51 – 31 мая 2024 г.]

30 мая 2024 года Комитет A провел восьмое, девятое и десятое заседания под председательством г-на Апурвы Чандры (Индия), г-жи Катажины Дронжек-Ласковской (Польша) и г-на Александра Пенья Гислени (Бразилия).

Было принято решение рекомендовать Семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять прилагаемые пять резолюций и одно решение по следующим пунктам повестки дня:

Компонент 1: Еще один миллиард человек охвачен всеобщим охватом услугами здравоохранения

Л. Обзор вопросов, рассмотренных Исполнительным советом, и обновленная информация по ним

Л.Ж Ускорение выполнения задач Целей в области устойчивого развития в области охраны материнского здоровья и детской смертности
- Ускорить прогресс в деле сокращения материнской, младенческой и детской смертности для выполнения задач 3.1 и 3.2 Целей в области устойчивого развития [WHA77.5]

Л.З Устойчивость к противомикробным препаратам: ускорение национальных и глобальных ответных мер [WHA77.6]

Компонент 2: Еще один миллиард человек лучше защищен от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения

О. Обзор вопросов, рассмотренных Исполнительным советом, и обновленная информация по ним

О.А Работа ВОЗ в условиях чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения
- Обзор всеобщего здоровья и готовности [WHA77(10)]
- Совершенствование управления биологическими рисками в лабораторных условиях [WHA77.7]
- Повышение готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения к бедствиям, вызванным опасными природными явлениями [WHA77.8]

14.3 Глобальная инициатива в области здравоохранения и мира [WHA77.9]

Машинный перевод с минимальной правкой

[1] Одобрено Ассамблеей здравоохранения на ее восьмом пленарном заседании.

Машинный перевод с минимальной правкой

КОМИТЕТ B

Первый доклад[1]

[A77/47 – 30 мая 2024 г.]

29 мая 2024 года Комитет B провел свое первое, второе и третье собрания под председательством д-ра Фераса Хавари (Иордания), г-на Джеймса Нганго (Руанда) и д-ра Масами Сакои (Япония).

В соответствии со статьей 35 Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения Комитет избрал д-ра Фераса Хавари (Иордания) Председателем, д-ра Масами Сакои (Япония) и г-на Джеймса Нганго (Руанда) – заместителями Председателя, а г-жу Марселу Ариас Монкаду (Гондурас) – Докладчиком.

Было принято решение рекомендовать Семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять прилагаемую резолюцию и два решения, касающиеся следующих пунктов повестки дня:

Компонент 4: Повышение эффективности и результативности деятельности ВОЗ по оказанию более эффективной поддержки странам

X. Бюджетные и финансовые вопросы
- X.A Отчет о результатах за 2023 год (Программный бюджет на 2022–2023 годы: оценка результативности) и Финансовый отчет и аудированная финансовая отчетность за год, закончившийся 31 декабря 2023 года [WHA77(11)]
- 21.3 Положение дел с поступлением начисленных взносов, включая государства-члены, имеющие задолженность по уплате своих взносов в размере, который оправдывает применение статьи 7 Устава [WHA77.10]

Ц. Вопросы аудита и надзора
- Ц.A Отчет Внешнего аудитора [WHA77(12)]

Второй доклад1

[A77/50 – 31 мая 2024 г.]

30 мая 2024 года Комитет B провел четвертое, пятое и шестое собрания под председательством д-ра Фераса Хавари (Иордания) и г-на Джеймса Нганго (Руанда).

Было принято решение рекомендовать Семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять прилагаемые четыре резолюции и четыре решения по следующим пунктам повестки дня:

Компонент 4: Повышение эффективности и результативности деятельности ВОЗ по оказанию более эффективной поддержки странам

Ч. Кадровые вопросы
- 23.2 Поправки к Положениям о персонале и Правилам о персонале – Отпуск по уходу за ребенком [WHA77.11]
- 23.4 Назначение представителей в Комитет ВОЗ по пенсиям персонала [WHA77(13)]

Щ. Обновленная информация о Фонде инфраструктуры
- Стратегия реновации зданий в Женеве и региональные строительные проекты – Обновленная информация о Фонде инфраструктуры [WHA77(14)]

Машинный перевод с минимальной правкой

Ш. Управленческие, юридические и управленческие вопросы

[1] Одобрено Ассамблеей здравоохранения на ее восьмом пленарном заседании.

Машинный перевод с минимальной правкой

24.2 Процесс рассмотрения и расследования потенциальных обвинений в адрес Генеральных директоров ВОЗ [WHA77(15)]

28. Обновленная информация и будущая отчетность: укрепление интегрированных, ориентированных на нужды людей служб здравоохранения [WHA77(16)]

Компонент 3: Еще один миллиард человек, пользующихся улучшением здоровья и благополучия

П. Обзор вопросов, рассмотренных Исполнительным советом, и обновленная информация по ним

П.В Хорошее самочувствие и укрепление здоровья

– Укрепление здоровья и благополучия с помощью спортивных мероприятий [WHA77.12]

15.5 Экономика и здоровье для всех

– Экономика здоровья для всех [WHA77.13]

П.Г Изменение климата, загрязнение окружающей среды и здоровье

– Изменение климата и здоровье [WHA77.14]

Третий доклад[1]

[A77/52 – 1 июня 2024 г.]

31 мая 2024 года Комитет B провел седьмое и восьмое собрания под председательством д-ра Фераса Хавари (Иордания) и д-ра Масами Сакои (Япония).

Было решено рекомендовать Семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять прилагаемые две резолюции и два решения по следующим пунктам повестки дня:

Компонент 2: Еще один миллиард человек лучше защищен от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения

14. Обзор вопросов, рассмотренных Исполнительным советом, и обновленная информация по ним

14.2 Выполнение резолюции WHA75.11 (2022)

– Чрезвычайная ситуация в области здравоохранения в Украине и странах, принимающих и принимающих беженцев, возникшая в результате агрессии Российской Федерации [WHA77(17)]

20. Санитарно-эпидемиологическая обстановка на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, и на оккупированных сирийских Голанах [WHA77(18)]

Компонент 4: Повышение эффективности и результативности деятельности ВОЗ по оказанию более эффективной поддержки странам

27. Сотрудничество в рамках системы Организации Объединенных Наций и с другими межправительственными организациями

– Согласование участия Палестины во Всемирной организации здравоохранения с ее участием в Организации Объединенных Наций [WHA77.15]

Компонент 2: Еще один миллиард человек лучше защищен от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения

О. Обзор вопросов, рассмотренных Исполнительным советом, и обновленная информация по ним

О.А Работа ВОЗ в условиях чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения

– Санитарно-эпидемиологическая обстановка на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим [WHA77.16]

Машинный перевод с минимальной правкой

[1] Одобрено Ассамблеей здравоохранения на ее восьмом пленарном заседании.

Машинный перевод с минимальной правкой

Четвертый доклад[1]

[A77/53 – 1 июня 2024 г.]

1 июня 2024 года Комитет B провел свое девятое собрание под председательством д-ра Фераса Хавари (Иордания).

Было решено рекомендовать Семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять прилагаемое решение по следующему пункту повестки дня:

Компонент 4: Повышение эффективности и результативности деятельности ВОЗ по оказанию более эффективной поддержки странам

Ы. Соглашения с межправительственными организациями

– Предлагаемое соглашение между Всемирной организацией здравоохранения и Организацией экономического сотрудничества и развития [WHA77(19)]

_____

[1] Одобрено Ассамблеей здравоохранения на ее восьмом пленарном заседании.

Машинный перевод с минимальной правкой

Машинный перевод с минимальной правкой