



24 мая 2025 г.

(Draft) A78/49

Третий доклад Комитета В

(Проект)

Комитет В провел свои четвертое и пятое заседания 23 мая 2025 г. под председательством г-жи Катажины Дронжек-Ласковской (Польша) и г-на Нарсизо Фернандеша (Тимор-Лешти).

Было принято решение рекомендовать семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять прилагаемые две резолюции и четыре решения, касающиеся следующих пунктов повестки дня:

Структурный блок 4. Повышение эффективности и результативности ВОЗ и качества поддержки, которую она оказывает странам

24. Обзор и обновленная информация по вопросам, рассмотренным
Исполнительным комитетом

Вопросы руководства, правовые вопросы и вопросы управления

- 24.2 Глобальные стратегии и планы действий, срок выполнения которых истекает
в течение одного года

Одно решение, озаглавленное:

- Продление срока действия глобальных стратегических направлений укрепления сестринского и акушерского дела на 2021–2025 гг.

Одно решение, озаглавленное:

- Продление срока действия глобальной стратегии в области цифрового здравоохранения на период 2020–2025 гг.

Одно решение, озаглавленное:

- Продление срока осуществления глобального плана действий сектора общественного здравоохранения по реагированию на деменцию на 2017–2025 гг.

Одна резолюция, озаглавленная:

- Продление срока выполнения комплексного плана осуществления действий в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста на период 2012–2025 гг.

24.3 Международные медико-санитарные правила (2005 г.):
предлагаемая процедура исправления ошибок в тексте документа

Одно решение

25. Перевод Индонезии из состава Региона Юго-Восточной Азии
в состав Региона Западной части Тихого океана

Одна резолюция

Пункт 24.2 повестки дня

Продление срока действия глобальных стратегических направлений укрепления сестринского и акушерского дела на 2021–2025 гг.

Семьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев доклад Генерального директора¹,

постановила:

- (1) продлить срок действия глобальных стратегических направлений укрепления сестринского и акушерского дела на 2021–2025 гг. до 2030 г.;
- (2) поручить Генеральному директору представлять Ассамблее здравоохранения доклады о ходе выполнения настоящего решения в рамках отчетности об осуществлении Глобальной стратегии по развитию кадровых ресурсов здравоохранения «Трудовые ресурсы — 2030».

¹ Документ A78/4.

Пункт 24.2 повестки дня**Продление срока действия глобальной стратегии в области цифрового здравоохранения на период 2020–2025 гг.**

Семьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев доклад Генерального директора²,

постановила:

- (1) продлить срок действия глобальной стратегии в области цифрового здравоохранения на период 2020–2025 гг. до 2027 г.;
- (2) поручить Генеральному директору разработать, руководствуясь глобальной стратегией ВОЗ в области цифрового здравоохранения на период 2020–2025 гг. и в консультации с государствами-членами и заинтересованными сторонами, проект глобальной стратегии в области цифрового здравоохранения на период 2028–2033 гг. и представить проект глобальной стратегии на рассмотрение восьмидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2027 г. через Исполнительный комитет на его 160-й сессии.

² Документ A78/4.

Пункт 24.2 повестки дня**Продление срока осуществления глобального плана действий сектора общественного здравоохранения по реагированию на деменцию на 2017–2025 гг.**

Семьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев доклад Генерального директора³,

постановила:

- (1) продлить до 2031 г. срок осуществления глобального плана действий сектора общественного здравоохранения по реагированию на деменцию на 2017–2025 гг. в соответствии с межсекторальным глобальным планом действий по борьбе с эпилепсией и другими неврологическими расстройствами на 2022–2031 гг.;
- (2) поручить Генеральному директору представить восьмидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2027 г. и восемьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2029 г. доклады об исполнении настоящего решения в рамках отчетности о выполнении Глобального комплексного плана действий ВОЗ в области психического здоровья на 2013–2030 гг.

³ Документ A78/4.

Пункт 24.2 повестки дня

Продление срока действия комплексного плана осуществления действий в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста на период 2012–2025 гг.

Семьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад Генерального директора⁴;

ссылаясь на резолюцию WHA65.6 (2012 г.), в которой Ассамблея здравоохранения утвердила комплексный план осуществления действий в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста;

вновь подтверждая обязательство, провозглашенное в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., в том числе задачу к 2030 г. покончить со всеми формами недоедания;

ссылаясь на резолюцию WHA69.2 (2016 г.) о принятии обязательств по осуществлению Глобальной стратегии охраны здоровья женщин, детей и подростков (2016–2030 гг.)⁵;

подтверждая рекомендации по профилактике и лечению ожирения на протяжении всего жизненного цикла, содержащиеся в плане ВОЗ по ускорению мер в области борьбы с ожирением⁶;

подтверждая также важность Международного свода правил по сбыту заменителей грудного молока и последующих резолюций Ассамблеи здравоохранения по вопросам питания детей⁷;

признавая необходимость поощрения практики исключительно грудного вскармливания, а также необходимость продвижения оптимальных методов прикорма детей в соответствии с национальными рекомендациями о нормах потребления пищевых продуктов;

⁴ Документ A78/4.

⁵ [Global Strategy for Women's, Children's and Adolescents' Health \(2016–2030\)](#) (дата обращения: 6 марта 2025 г.).

⁶ [WHO acceleration plan to stop obesity](#) (дата обращения: 6 марта 2025 г.).

⁷ Code and subsequent resolutions. Geneva: World Health Organization; 1981 (<https://www.who.int/teams/nutrition-and-food-safety/food-and-nutrition-actions-in-health-systems/code-and-subsequent-resolutions>, дата обращения: 25 февраля 2025 г.).

принимая к сведению рамочную программу действий по ускорению сокращения масштабов анемии⁸, Глобальный план действий по борьбе с истощением детей (2021–2030 гг.)⁹, а также политические приоритеты, изложенные в призыве к действиям по поощрению грудного вскармливания Глобального сообщества по грудному вскармливанию¹⁰;

принимая к сведению также рамочный документ ВОЗ об основных действиях в области питания¹¹, направленных на достижение глобальных целей в этой сфере;

принимая во внимание значительный прогресс в достижении глобальной цели в области питания по обеспечению исключительно грудного вскармливания и недопущению роста показателей избыточной массы тела у детей, но признавая при этом необходимость дальнейшего прогресса;

выражая обеспокоенность в связи с тем, что прогресс в реализации глобальных целей в области питания, направленных на решение проблем задержки роста, анемии, маловесности новорожденных и истощения, является недостаточным и по-прежнему достигается с отставанием от графика,

1. ПРОДЛЕВАЕТ срок выполнения комплексного плана осуществления действий в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста до 2030 г. в целях его согласования с Повесткой дня в области устойчивого развития на период до 2030 г.;
2. ПРОДЛЕВАЕТ временные сроки достижения глобальных целей в области питания, направленных на решение проблем задержки роста, анемии, маловесности новорожденных и истощения, обеспечение исключительно грудного вскармливания и недопущение избыточной массы тела у детей, и призывает добиться прогресса в их реализации, а также принять меры для ускорения темпов работы по проблеме избыточной массы тела у детей и обеспечению исключительно грудного вскармливания;
3. ПРИНИМАЕТ глобальные оперативные цели, в том числе касающиеся: повышения разнообразия рациона питания женщин и детей, увеличения показателей раннего начала грудного вскармливания, консультирования по вопросам питания, в том числе по вопросам кормления детей грудного и раннего возраста, предоставления или обеспечения доступности железосодержащих добавок по мере необходимости во время беременности и сокращения либо недопущения потребления сахаросодержащих напитков;

⁸ Accelerating anaemia reduction: a comprehensive framework for action. Geneva: World Health Organization; 2023 (<https://iris.who.int/handle/10665/367661>, дата обращения: 25 февраля 2025 г.).

⁹ United Nations Children's Fund, United Nations Food and Agriculture Organization, United Nations High Commissioner for Refugees, World Food Programme and the World Health Organization. Global Action Plan on Child Wasting: a framework for action to accelerate progress in preventing and managing child wasting and the achievement of the Sustainable Development Goals. New York; 2021 (<https://www.childwasting.org/media/1126/file/GAP-Framework-All-FINAL-2021-11-15.pdf>, дата обращения: 25 февраля 2025 г.).

¹⁰ Global Breastfeeding Collective – A call to action. New York: UNICEF, Geneva: World Health Organization; 2017 (<https://www.who.int/publications/m/item/global-breastfeeding-collective---a-call-to-action>, дата обращения: 25 февраля 2025 г.).

¹¹ Essential nutrition actions: mainstreaming nutrition through the life-course. Geneva: World Health Organization; 2019 (<https://iris.who.int/handle/10665/326261>, дата обращения: 25 февраля 2025 г.).

4. ПРИЗЫВАЕТ все соответствующие региональные и/или международные организации, заинтересованные стороны, организации системы Организации Объединенных Наций, многосторонних партнеров, включая банки развития и финансовые учреждения, а также совещательные структуры высшего уровня по тематике продовольственных систем, продовольственной безопасности и питания активизировать свои усилия и при обсуждении данной тематики уделять особое внимание таким вопросам, как реализация задач в области питания во всех секторах и отслеживание инвестиций в улучшение питания;

5. НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ государства-члены¹² с учетом национальных условий и приоритетов продолжать и в соответствующих случаях активизировать усилия по выполнению комплексного плана осуществления действий в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста, в том числе путем:

- (1) утверждения мер политики по борьбе со всеми формами неполноценного питания или продления срока их действия в координации и сотрудничестве с широким кругом секторов;
- (2) принятия мер для увеличения внутренних ассигнований на программы по отдельным аспектам питания или обеспечению учета вопросов питания на основе четко установленных бюджетных статей и целевых показателей финансирования;
- (3) включения всех основных видов помощи по вопросам питания в число плановых задач по профилактике и лечению заболеваний в рамках достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения;
- (4) расширения возможностей работников сферы здравоохранения для оказания основных видов помощи по вопросам питания за счет совершенствования программ их профессиональной подготовки, повышения квалификации и плановой аттестации;
- (5) укрепления программ по подготовке общинных медико-санитарных работников для расширения возможностей систем здравоохранения по охвату населения услугами в области питания;
- (6) принятия мер по преобразованию и/или развитию продовольственных систем в целях повышения повсеместной доступности недорогих, безопасных и полезных для здоровья продуктов питания, соответствующих диетическим потребностям и предпочтениям в интересах обеспечения здоровой и активной жизни;
- (7) принятия мер по содействию оздоровлению питания, в том числе путем эффективного регулирования сбыта заменителей грудного молока и продуктов питания для детей грудного и раннего возраста;
- (8) укрепления систем мониторинга и оценки для регулярного получения информации о ходе реализации и результатах политики и программ по вопросам питания;
- (9) активизации усилий по включению задач в области питания в работу всех секторов и отслеживанию инвестиций в улучшение питания;

¹² А также в соответствующих случаях региональные организации экономической интеграции.

6. ПОРУЧАЕТ Генеральному директору:

- (1) оказывать государствам-членам по их просьбе техническую поддержку в разработке мер политики и программ, направленных на ускорение прогресса в улучшении состояния питания матерей и детей раннего и грудного возраста, а также содействовать им в мониторинге и оценке этих мер;
- (2) представлять в составе двухгодичных докладов, выносимых на рассмотрение Ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет в период до 2030 г. (соответственно в 2026, 2028 и 2030 гг.), доклады о ходе выполнения комплексного плана осуществления действий в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста вместе с докладами об осуществлении Международного свода правил по сбыту заменителей грудного молока и соответствующих резолюций Ассамблеи здравоохранения;
- (3) провести обзор существующих стандартов и мер политики в области питания, определяющих качество и полезность пищевых продуктов, предоставляемых в рамках программ дошкольного и школьного питания, и представить семьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2026 г. доклад о его результатах вместе с докладом, указанным в пункте 6(2) выше.

Пункт 24.3 повестки дня**Международные медико-санитарные правила (2005 г.):
предлагаемая процедура исправления ошибок в тексте документа**

Семьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев доклад Генерального директора¹³,

постановила:

- (1) утвердить изложенную в докладе Генерального директора процедуру исправления ошибок, выявленных в тексте Международных медико-санитарных правил (2005 г.)¹⁴;
- (2) поручить Генеральному директору в кратчайшие возможные сроки после окончания семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения приступить к осуществлению утвержденной настоящим решением процедуры в отношении исправлений, представленных в соответствующем информационном документе¹⁵.

¹³ Документ A78/4.

¹⁴ Документ EB156/40.

¹⁵ Документ A78/INF./5.

Пункт 25 повестки дня

**Перевод Индонезии из состава Региона Юго-Восточной Азии
в состав Региона Западной части Тихого океана**

Семьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев просьбу правительства Индонезии о включении этой страны в состав
Региона Западной части Тихого океана,

ПОСТАНОВЛЯЕТ, что Индонезия входит в состав Региона Западной части Тихого океана.
