



ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ

Пятьдесят пятая сессия

Пункт 2.13 предварительной повестки дня



ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ВОЗ В СВЯЗИ СО СТИХИЙНЫМИ БЕДСТВИЯМИ И КАТАСТРОФАМИ

1. Введение

1.1 За последние годы участились обращения с просьбой об участии Организации в операциях по оказанию чрезвычайной помощи, особенно в тех случаях, когда стихийные или другие бедствия создавали непосредственную или длительную угрозу общественному здравоохранению. В свете этого и учитывая усилия Организации по удовлетворению немедленных потребностей миллионов людей в охваченном засухой Судано-Сахелианском районе в области общественного здравоохранения, Исполнительный комитет и Ассамблея здравоохранения уделили большое внимание роли Организации в операциях по оказанию чрезвычайной помощи.

1.2 Постоянное внимание и участие, которое уделяется этой сфере деятельности Организации, нашли отражение в резолюции WHA27.48¹ Двадцать седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, в которой Генеральному директору предлагалось:

- a) обратить внимание государств-членов на ухудшение санитарного состояния в африканских странах, пораженных засухой, а также на необходимость еще более энергичных действий для ликвидации последствий воздействия засухи на здоровье, которые сохраняются и будут долго продолжать сохраняться после окончания засухи;
- b) расширить помощь, оказываемую Всемирной организацией здравоохранения пострадавшим странам, помимо и сверх программ здравоохранения, осуществляемых в этих странах;
- c) принять такие меры, которые дадут возможность Всемирной организации здравоохранения незамедлительно откликнуться на неотложные потребности стран, пострадавших в результате стихийных бедствий и катастроф; и
- d) представить Пятьдесят пятой сессии Исполнительного комитета и Двадцать восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад об успехах, достигнутых в данной области.

1.3 Цель этого документа заключается в том, чтобы сообщить о мерах, которые приняты или планируются Генеральным директором в связи с упомянутой выше резолюцией.

2. Положение в связи с последствиями засухи

2.1 Во исполнение пункта 4 а) постановляющей части резолюции WHA27.48, Генеральный директор информировал все государства-члены об ухудшающемся положении в области здравоохранения в странах, пораженных засухой, и в то же время рекомендовал, чтобы они отозвались на связанные с этим обращения Генерального секретаря Организации Объединенных Наций и Генерального директора Продовольственной и сельскохозяйственной организации ООН. Реакция государств-членов была чрезвычайно обнадеживающей. В этой связи, хотя и в более широком контексте, Экономический и

¹ Официальные документы ВОЗ, № 217, стр. 22 (по англ.изд.).

Социальный Совет констатировал с удовлетворением мероприятия по мобилизации ресурсов системы Организации Объединенных Наций на благо "Судано-Сахелианского района" и выразил признательность "правительствам, межправительственным и другим организациям и другим органам, которые содействовали облегчению последствий засухи для населения Судано-Сахелианского района ..." (резолюция 1834 (LVI)).

2.2 Организация, совместно с Международным чрезвычайным фондом ООН помощи детям (ЮНИСЕФ), предприняла меры в области здравоохранения и обеспечения питания, необходимые для охраны населения и защиты наиболее уязвимых групп населения. Бюро ФАО по оказанию помощи Сахелианскому району (OSRO) служило при этом в качестве центрального звена; оно выделило 950 000 ам.долл. Организации, которая предоставила пораженным засухой странам запасы лекарственных средств и медикаментов для борьбы с главными эндемическими и эпидемическими заболеваниями. Во многих случаях для обеспечения чрезвычайной помощи поставки осуществлялись с использованием авиации.

2.3 Существующее тесное сотрудничество Организации, ЮНИСЕФ, OSRO и Лиги обществ Красного Креста оказалось в высшей степени ценным для удовлетворения потребностей в области питания и здравоохранения, возникших в результате засухи. В качестве составной части совместной программы с Программой развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) ЮНИСЕФ продолжает осуществление программы предоставления определенных медицинских поставок и оборудования плюс высокопротеиновых продуктов питания для детей и матерей, а также оборудования для рытья колодцев, необходимых для создания местной сельской системы водоснабжения. Благодаря установившимся отношениям тесного рабочего сотрудничества удастся преодолеть значительную часть снабженческих трудностей, осложнявших предоставление помощи населению, пострадавшему от стихийных бедствий. В этом плане Лига обществ Красного Креста предоставляет основное число специалистов, ЮНИСЕФ осуществляет поставки защитных товаров, а также прочие поставки, ВОЗ поставляет медикаменты и медицинские препараты, а OSRO необходимые средства и транспорт для быстрой перевозки грузов и персонала в соответствующие районы и центры.

2.4 Организация, наряду с участием во всех совместных мероприятиях по определению дополнительного вклада системы Организации Объединенных Наций и международного сообщества в целом в дело оказания помощи Сахелианскому району, осуществила также совместно с ЮНИСЕФ и ФАО обзор последних данных существующей ситуации в области здравоохранения и питания. В свою очередь, эти данные войдут в общие обзоры осуществления программы, с тем чтобы гарантировать надлежащее размещение компонентов помощи в области здравоохранения и питания в процессе дальнейшего планирования. Предпринимая эти полевые исследования, Организация прилагает все усилия для использования, по возможности, имеющихся в наличии кадров. В этой связи Региональное бюро для стран Африки через посредство полевых бригад и представителей ВОЗ оказывало соответствующим национальным органам здравоохранения в пораженных засухой странах помощь в деле развития во всех периферических бригадах здравоохранения системы контроля питания.

2.5 По просьбе правительства Нигера и ввиду острых медико-санитарных проблем в десяти временных лагерях в пораженной засухой зоне, этим вопросам уделялось особое внимание в сотрудничестве с Лигой обществ Красного Креста, которая организовала медицинские бригады, занимающиеся вопросами питания указанных перемещенных лиц. Медицинская сторона деятельности бригад была обеспечена, включая медикаменты, Организацией, OSRO предоставило средства, а ЮНИСЕФ необходимые продукты питания. Для координирования работы бригад на национальном уровне был создан Комитет, состоящий из резидента - представителя ПРООН, представляющего OSRO и исполняющего обязанности председателя, а также из представителей правительства Нигера, ЮНИСЕФ, ВОЗ и Лиги.

2.6 Оказание Организацией чрезвычайной помощи странам Судано-Сахелианского района ведет, естественно, к предоставлению помощи также в фазе реабилитации и реконструкции. В этой связи Организацией было проведено глубокое исследование, результатом которого явились "предложения по программе борьбы с последствиями засухи в Судано-Сахелианском районе Африки для общественного здравоохранения". Они явились результатом опыта, приобретенного в ходе совместных мероприятий с ЮНИСЕФ и ФАО, а также при осуществлении тесного сотрудничества Генерального секретаря Организации Объединенных Наций, с одной стороны, и Специального Сахелианского бюро (SSO), ПРООН и OSRO, с другой. Они также образуют основу для дальнейшей координации в отношении медицинских программ помощи в фазе реабилитации и являются результатом среднесрочного планирования, которое было начато как интегральная часть общей программы социально-экономического развития.

2.7 Учреждение Сахелианского бюро Организации Объединенных Наций (UNSO) в Угадугу, Верхняя Вольта, значительно способствовало координированию мероприятий и подходов в срочных, средне- и долгосрочных фазах. UNSO в значительной степени заменяет Специальное Сахелианское бюро в Нью-Йорке по практическим мероприятиям, и оно будет концентрировать свое внимание на контроле, быстром выполнении и координировании проектов реабилитации и восстановления охваченных засухой районов, которые претворяются в жизнь системой ООН. Под эгидой учреждений ООН (т.е. SSO и UNSO) состоялся ряд совещаний с участием ФАО, МОТ, ЮНКТАД, ЮНЕП, ЮНЕСКО, ВМО, ВОЗ и ЮНИСЕФ по вопросам средне- и долгосрочного программирования для указанного района. UNSO возьмет на себя распространение всем заинтересованным агентствам и организациям соответствующих программных предложений этих учреждений для дальнейшей разработки при подготовке обзоров, которые предстоит выполнить Постоянному межгосударственному комитету по борьбе с засухой в Сахелианском районе (CILSS), который является органом, ответственным за утверждение финансирования всех проектов в районе, пораженном засухой. UNSO поддерживает тесный контакт с CILSS, исходя из представленных ему предложений агентств. После утверждения CILSS проекты представляются на рассмотрение потенциальным донорам. Сами доноры взяли на себя задачу определения потребностей стран на 1975 г. При подготовке к осуществлению этой задачи при помощи и со стороны UNSO, ФАО и ПРООН Организация обратилась к своим сотрудникам на местах с просьбой о сборе исходного технического материала для обоснования экстренных потребностей в области здравоохранения.

2.8 ПРООН также развивает деятельность по реабилитации в указанном районе, и в ее распоряжении имеются Специальные целевые фонды для финансирования соответствующих проектов. В связи с этим Совет управляющих ПРООН обратился к Администратору ПРООН с просьбой рассмотреть предложения агентств. Генеральный директор представил на рассмотрение Администратору ПРООН отчет Организации относительно непосредственных и среднесрочных задач сектора здравоохранения. Среди прочих вопросов этот отчет касается основных задач предложений по программе здравоохранения, т.е. в первую очередь проблем питания и инфекционных болезней, а в долгосрочном контексте вопросов укрепления инфраструктуры здравоохранения, включая просветительные мероприятия по вопросам питания, надзор за уровнями питания пострадавшего населения, гигиену окружающей среды и подготовку кадров.

2.9 Помимо интенсивных усилий по оказанию помощи пострадавшим в Судано-Сахелианском районе, Организация по-прежнему активно предоставляет помощь семи пораженным засухой провинциям Эфиопии. Представитель ВОЗ в сотрудничестве со Специальным представителем координатора ООН по вопросам предоставления чрезвычайной помощи контактировал с Главным комиссаром по вопросам предоставления помощи и реабилитации в Эфиопии для того, чтобы определить в качестве первой меры состав сотрудников, необходимых для оказания помощи в рамках программы в области здравоохранения. Затем Главный комиссар представил ПРООН просьбу о выделении средств, потребных для

найма необходимого медицинского персонала. ПРООН удовлетворила эту просьбу, что позволило принять на работу консультанта по вопросам общественного здравоохранения и инженера по санитарной технике для осуществления мероприятий, связанных с обеспечением служб здравоохранения, а также с медико-санитарными аспектами обеспечения водоснабжения в сельской местности и с общими санитарными мерами в пораженных засухой районах.

2.10 Полевые бригады ВОЗ в Эфиопии провели необходимые исследования и на основе полученных данных осуществили вакцинацию БЦЖ всех детей, проживающих оседло в провинции Волло. Всем местным работникам здравоохранения были предоставлены консультации относительно необходимых мер для профилактики и лечения туберкулеза. Кроме того, маляриолог ВОЗ в этом районе посещал жилища и рекомендовал проводить регулярное опрыскивание, а также усилить сотрудничество с местными службами по борьбе с малярией.

2.11 Бригады ВОЗ расширили помощь фармацевтическим службам в провинции Волло по обеспечению практического применения запасов и распределения медикаментов и по содействию координации местных мероприятий с мероприятиями агентств-доноров, предоставляющих лекарственные препараты и медицинские поставки. Эти мероприятия, а также обзоры состояния питания и изучение состояния водоснабжения лагерей по оказанию непосредственной помощи предпринимались в сотрудничестве с ЮНИСЕФ. По проекту ЮНИСЕФ осуществлялась доставка материалов и оборудования в Десси для строительства колодцев. По соглашению с национальными органами здравоохранения и с ЮНИСЕФ в Десси будет открыто региональное бюро Национальной комиссии по водным ресурсам для обслуживания провинции Волло и соседней провинции Тигре.

2.12 Экстренная помощь оказывается Координатором Отдела ООН по оказанию чрезвычайной помощи (ЮНДРО) в Женеве, который выделил 15 000 ам.долл. на закупку экстренно нужного оборудования для помощи в области здравоохранения в связи с засухой. Тесное сотрудничество с ЮНИСЕФ имело также место в плане осуществления обзоров уровней питания в указанном районе.

3. Другие экстренные случаи

3.1 Имел место ряд стихийных бедствий, при которых в результате введенного соответствующими правительствами чрезвычайного положения требовалась помощь со стороны системы ООН в целом. Большинство их составляли наводнения, обрушившиеся на Бангладеш, Бирму, Чили, Колумбию, Парагвай, Боливию и район Южного Судана. Во всех случаях Организация стремилась выполнить свои главные функции в такой чрезвычайной обстановке посредством:

- предоставления медикаментов и других медицинских поставок, необходимых для профилактики и борьбы с инфекционными болезнями, вызванными стихийным бедствием или ставшими серьезными в результате его;
- предоставления технических консультаций и утверждения всего медицинского оборудования и поставок, предоставляемых ЮНИСЕФ, неправительственными и добровольными учреждениями;
- предоставления технической помощи и консультаций по конкретным вопросам общественного здравоохранения, как, например, обеспечение питьевой водой и вопросы недостаточности питания; и
- обеспечения тесной связи с Лигой обществ Красного Креста, которая играет активную роль в деле оказания помощи практически всем странам в чрезвычайном положении.

3.2 форма оказания экстренной помощи в рамках функций Организации главным образом различается по количествам и видам требуемых вакцин и поставок. Чаще всего вакцины против дифтерии, тифа и паратифа, туберкулеза, холеры и столбняка требуются в первую очередь при экстренных ситуациях. Другие потребности обычно включают антибиотики, лекарства для лечения диареи, инсектициды и средства для очистки воды, а также общие медикаменты для лечения пострадавших во время стихийных бедствий. Несмотря на сходство экстренных операций, каждая из них требует индивидуально-го подхода. Именно в таких случаях по просьбе правительств представители Организации на местах и в регионах как можно быстрее мобилизуются для направления в пораженные области с целью осуществления совместных мероприятий с местными властями по оценке степени ущерба и определению того, какая помощь и какие поставки наиболее срочно требуются для охраны здоровья пострадавшего населения. Эта операция обычно совпадает с подготовкой отправки материалов разного вида, в том числе медицинских поставок, в этот район. Примером совместной деятельности могут служить мероприятия в Бангладеш и Боливии, где недавние наводнения потребовали немедленных действий со стороны ЮНДРО, ЮНИСЕФ, Организации и Лиги обществ Красного Креста с целью обеспечить помощь населению в условиях снабженческих трудностей. Незамедлительно после поступления просьб правительств в результате совместных усилий были выделены средства, и в ближайшее время после этого обеспечены значительные поставки. В Боливии экстренная помощь была оказана также Специальным фондом для экстренных случаев и непредвиденных обстоятельств.

3.3 В каждом новом экстренном случае возникают дополнительные факторы, которые заставляют Организацию и другие организации ООН совершенствовать свои методы проведения операции. Так, например, когда над Гондурасом пронесся ураган, Организация через своих представителей на местах, работающих во взаимодействии с министерством здравоохранения, смогла быстро определить потребности общественного здравоохранения в экстренных медицинских материалах и оборудовании. ЮНИСЕФ сразу же предоставил 150 000 ам.долл. на закупку 50 000 доз коревой вакцины плюс оборудования для двух экстренных центров по охране здоровья матери и ребенка. В осуществлении рекомендаций Организации и местных органов здравоохранения относительно обеспечения немедленной медицинской помощи Специальный фонд для экстренных случаев и непредвиденных обстоятельств выделил 150 000 ам.долл. для обеспечения материалами и оборудованием с целью создания систем водоснабжения в пятнадцати сельских районах, а также для двух медицинских центров. ЮНДРО выделил 8 000 ам.долл. в распоряжение Организации для семи педоджет-инжекторов. Федеративная Республика Германии выделила 17 000 ам.долл. на закупку 3 000 кг инсектицидов. Канадское агентство международного развития предоставило 65 000 ам.долл. в распоряжение Организации для других срочно требующихся медицинских материалов и лекарств.

3.4 Другим примером эффективного сотрудничества является сотрудничество при чрезвычайной ситуации в Бирме, где необычно сильные дожди совпали с необычным половодьем, что повлекло за собой человеческие жертвы, гибель скота, урожая и ущерб хозяйству. Материалы помощи, в том числе медикаменты и вакцины, были отправлены самолетом из многих стран в Бирму, где делегат Лиги обществ Красного Креста координировал работу по оказанию помощи. ЮНИСЕФ ассигновал около 200 000 ам.долл. на приобретение лекарств, медицинского оборудования и товаров постоянного потребления. Экстренные медицинские материалы, включающие вакцины, хлорную известь и хлорамфиникол, были предоставлены на сумму 9 100 ам.долл., выделенную из регулярного бюджета ВОЗ, и на 5 000 ам.долл., ассигнованных ЮНДРО. Страны-доноры выделили более полумиллиона ам.долл., причем часть этой суммы была также использована для приобретения вакцин и медикаментов.

3.5 Особая чрезвычайная ситуация создавалась на Кипре, где министерство здравоохранения от имени министерства иностранных дел обратилось к Организации с просьбой о помощи в обеспечении медикаментами и медицинскими материалами. Организация предприняла немедленные меры для удовлетворения просьбы правительства, и тесное сотрудничество было обеспечено между ВОЗ, Международным комитетом Красного Креста, ЮНИСЕФ и УВКБ ООН. Организация направила в указанный район эпидемиолога, маляриолога, инженера по сантехнике и микробиолога с целью оказать срочную консультативную помощь. Далее, на краткосрочной основе, Организация также направила второго микробиолога и еще одного инженера по сантехнике для работы с местными органами по предупреждению вспышки инфекционных болезней вследствие нарушения водоснабжения и системы удаления отходов. Вслед за назначением Верховного комиссара ООН по делам беженцев в качестве координатора ООН по оказанию гуманитарной помощи на Кипре была создана межучрежденческая рабочая группа с целью определения на постоянной основе ситуации и потребностей групп населения, наиболее пострадавших от этого конфликта. Верховный комиссар обратился с призывом ко всей международной общественности о выделении 22 миллионов американских долларов для покрытия чрезвычайных потребностей. В этом обращении первоочередное значение придавалось компоненту медико-санитарной помощи. Из средств УВКБ ООН было выделено 400 000 американских долларов, которые были использованы в равной степени ЮНИСЕФ и Организацией для осуществления необходимых поставок, и директор регионального бюро ВОЗ для стран Восточного Средиземноморья ассигновал по фазам дополнительно 68 750 ам. долл. из регулярных фондов для закупки медицинских препаратов и для направления экспертов и консультантов, необходимых для того, чтобы обеспечить консультативную помощь по медико-санитарным потребностям соответствующих групп населения. Кроме этого, УВКБ ООН уполномочило своего представителя в Никозии ассигновать 120 000 ам. долл. на строительство двух дополнительных палат, которые будут сооружены как пристройки к госпиталям в Ларнаке и в Лимасоле, и 21 500 ам. долл., которые будут использованы для оказания экстренной стоматологической помощи пострадавшему населению на юге острова. Кроме того, 55 000 ам. долл. было ассигновано УВКБ ООН на закупку на месте 5 цистерн питьевой воды. На средства УВКБ ООН были также куплены автомашины скорой помощи и другие транспортные средства, необходимые для служб здравоохранения.

4. Эволюция роли Организации в операциях по оказанию экстренной помощи

4.1 Основные функции Организации в операциях по оказанию экстренной помощи, как отмечено выше, обеспечивают основу, которая дает возможность ВОЗ выполнять роль общего координатора в мероприятиях по оказанию медико-санитарной помощи. Выполняя возложенные на нее обязанности, Организация обычно использует свой полевой персонал на местах и в региональных бюро, который оказывает техническую и консультативную помощь соответствующим национальным органам, а также добровольным сотрудникам, участвующим в операциях по оказанию помощи. Когда необходимо, Организация проводит набор временного персонала и мобилизует на надлежащих условиях персонал ВОЗ из других регионов и из штаб-квартиры.

4.2 Исполнительный комитет и Всемирная ассамблея здравоохранения на протяжении ряда лет рассматривали роль Организации в помощи при чрезвычайных ситуациях. Внимание, которое они уделяли участию Организации в проведении операций по оказанию экстренной помощи, частично отражается в соответствующих предыдущих резолюциях: WHA7.24², которая учредила Специальный фонд Исполкома; EB15R.59², которая устанавливает принципы, которыми следует руководствоваться при использовании Специального фонда; WHA24.17³, которая уполномочивает Генерального директора авансировать необходимые средства для обеспечения экстренных медицинских поставок из фонда оборотных средств при определенных условиях; и, наконец, WHA27.48⁴, которая упоминается в введении к настоящему документу.

² Сборник резолюций и решений, т. I, 1948-1972, стр. 462.

³ Сборник резолюций и решений, т. I, 1948-1972, стр. 459-460.

⁴ Официальные документы ВОЗ, № 217, стр. 22 (по англ. изд.).

4.3 Именно в свете пункта 4 с) постановляющей части резолюции WNA27.48, Генеральный директор сосредоточил внимание на двух основных элементах в повышении эффективности Организации в борьбе с непосредственной и долгосрочной угрозой для общественного здравоохранения вследствие чрезвычайных ситуаций. Первый из них касается финансирования операций, связанных с чрезвычайным положением; в документе ЕВ55/36 "Предоставление Организации собственности в Италии в качестве дара по завещанию" содержится предложение по этому вопросу, представленное на рассмотрение Исполкома. Второй вопрос, представляемый на рассмотрение, касается новых внутренних организационных мероприятий в Секретариате и их дальнейшего усиления. Генеральный директор назначил старшее должностное лицо в штаб-квартире в качестве Ответственного чиновника за операции по оказанию чрезвычайной помощи, который в то же самое время является ответственным за обеспечение помощи национально-освободительным движениям, признанным Организацией африканского единства. Что касается вопроса осуществления операций по оказанию экстренной помощи, Ответственный чиновник координирует различные формы помощи, которые должны предоставляться со стороны ВОЗ в каждом экстренном случае, в сотрудничестве с региональными бюро и отделениями штаб-квартиры, и является связующим звеном штаб-квартиры ВОЗ со своими коллегами в других организациях системы Организации Объединенных Наций, Международном Красном Кресте, Лиге обществ Красного Креста и в любых неправительственных и добровольных организациях, участвующих в проведении операций по оказанию экстренной помощи. К тому же, в помощь в деле осуществления им своих обязанностей была создана специальная группа для того, чтобы обеспечить техническую консультативную помощь по конкретным медико-санитарным вопросам при чрезвычайных ситуациях. Ответственный чиновник также является членом межсекретариатского Координационного комитета Системы раннего оповещения ВОЗ, задачей которого является информация о всех серьезных угрозах для здоровья, вызываемых стихийными бедствиями, которые могут иметь международное значение. На национальном уровне соответствующий представитель ВОЗ играет важную роль в качестве координатора нужд здравоохранения в рамках национального Координирующего комитета, состоящего из представителя ПРООН, который также представляет ИНДРО или любое другое учреждение, которое имеет своей основной задачей деятельность в случае конкретной чрезвычайной обстановки, представителей других специализированных соответствующих учреждений, ИНИСЕФ, Лиги обществ Красного Креста и представителей правительства страны. В свою очередь, представитель ВОЗ информирует Региональное бюро ВОЗ и персонал, работающий на местах, обо всех мероприятиях, таким образом обеспечивая соответствующую информацию, связанную с деятельностью Организации. Для совершенствования связи Ответственный чиновник поддерживает непосредственный контакт с региональными бюро и представителями ВОЗ и персоналом на местах во время проведения операций по оказанию экстренной помощи.

4.4 Кроме повышения возможностей Организации более быстро откликаться на просьбы об оказании помощи в экстренных случаях, Генеральный директор рассматривает также пути и средства, при помощи которых Организация могла бы расширить свою деятельность по удовлетворению краткосрочных и долгосрочных потребностей, вызванных стихийными бедствиями, так как помощь обязательно требуется во время фаз реабилитации и реконструкции. Основной целью последнего является создание адекватной инфраструктуры здравоохранения для того, чтобы смягчить неблагоприятные воздействия на население, пострадавшее в результате стихийного бедствия, в частности на уязвимые группы матерей и детей. Необходимость готовности встретить стихийные бедствия находит все более широкое признание. Это означает подготовку персонала, который мог бы оказать первую медицинскую помощь пострадавшим, мобилизацию общественного мнения в отношении проведения операций по оказанию экстренной помощи и относительно неотложных потребностей в необходимых материалах и оборудовании, возникающих в результате стихийного бедствия; создание неприкосновенного запаса и хранение медицинских материалов, необходимых при чрезвычайных ситуациях; и укрепление сотрудничества со всеми другими органами и организациями, которые подключаются или которые могли бы быть подключены к мероприятиям по оказанию помощи населению района, пораженного стихийным бедствием.

4.5 Имеется множество других неотложных потребностей, т.е. потребности в продуктах питания, одеялах, временном жилье, защитной одежде и т.д., которые выпадают из сферы влияния Организации, но удовлетворение которых, тем не менее, помогает удовлетворить и медико-санитарные потребности пострадавшего населения. Ввиду этого Генеральный директор приветствует резолюцию ЭКОСОС 1891 (LVII), в которой выражается убеждение, что "имеется необходимость более систематического подхода к мероприятиям организаций системы Организации Объединенных Наций и их активизации в период, предшествующий стихийным бедствиям и другим чрезвычайным положениям, в ходе бедственного положения и непосредственно после него". Совет поэтому просил Генерального секретаря ООН изучить возможность принятия мер по укреплению соответствующего механизма ООН. В этой связи Организация будет стараться повысить эффективность своего механизма и расширить свое сотрудничество с ИНДРО, ЮНИСЕФ и другими специализированными учреждениями и соответствующими программами системы ООН, особенно по оказанию помощи странам, находящимся в районах, где существует угроза стихийных бедствий, чтобы они смогли лучше подготовиться к ним и к тому, чтобы свести до минимума их неблагоприятные последствия. Особое внимание также было и будет уделяться существующим эффективным и полезным деловым отношениям с Лигой обществ Красного Креста. Дальнейшие усилия будут направлены на разработку соответствующих планов мероприятий по необходимым предплановым операциям.

* * *