



ЕВРОПА

Европейский региональный комитет Пятьдесят вторая сессия

Копенгаген, 16–19 сентября 2002 г.

EUR/RC52/R7
18 сентября 2002 г.
23601
ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

РЕЗОЛЮЦИЯ

БЕДНОСТЬ И ЗДОРОВЬЕ – ФАКТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ И ДЕЙСТВИЯ В ЕВРОПЕЙСКОМ РЕГИОНЕ ВОЗ

Региональный комитет,

рассмотрев содержание документа EUR/RC52/8 (*Бедность и здоровье – фактические данные и действия в Европейском регионе ВОЗ*) и содержащиеся в нем рекомендации;

признавая бесспорные доказательства наличия тесных взаимосвязей между бедностью – как абсолютной, так и относительной – и плохим здоровьем;

осознавая, что улучшение здоровья малоимущего населения и участие в борьбе с бедностью в рамках всеобъемлющих многосекторальных усилий – это одна из обязанностей системы здравоохранения;

признавая, что здоровье является неотъемлемой составной частью общественного развития,

1. БЛАГОДАРИТ Регионального директора за действия, предпринятые им для выполнения положений резолюции EUR/RC51/R6, и за выдвинутое им предложение включить в повестку дня настоящей сессии такой пункт, как “бедность и здоровье”;

2. ПОДЧЕРКИВАЕТ, что достижение наивысшего возможного уровня здоровья является одним из основных прав каждого человека;
3. ПРИЗНАЕТ, что проблема бедности и здоровья имеет важнейшее значение как для ВОЗ, так и для ее государств-членов, каждое из которых в той или иной степени затронуто этой проблемой;
4. НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ государства-члены:
 - (a) ускорить работу по разработке и дальнейшему развертыванию мероприятий, направленных на борьбу с теми вредными последствиями, которые бедность имеет для здоровья;
 - (b) разработать минимальный гарантированный пакет медицинских служб и услуг для бедного населения и предложить странам-донорам рассмотреть необходимость поддержки этих усилий;
5. ПРЕДЛАГАЕТ Региональному директору:
 - (a) настоятельно рекомендовать международному сообществу считаться с необходимостью взять на себя политические обязательства для обеспечения здоровью центрального положения в устойчивом развитии, и рассмотреть возможные социально-экономические и политические последствия неспособности или нежелания решать проблему бедности и нездоровья;
 - (b) пересмотреть критерии, используемые для определения абсолютной и относительной бедности, с учетом особенностей и своеобразия каждой страны;
 - (c) продолжить процесс сбора, анализа и распространения знаний о взаимосвязях между бедностью и здоровьем и особенно работу по систематическому сбору, валидации и распространению результатов анализов конкретных примеров того, как система здравоохранения практически помогает решить те или иные проблемы в области бедности и здоровья;
 - (d) создать в Европейском региональном бюро ВОЗ банк данных по эффективным действиям, предпринятым системами здравоохранения государств-членов в Европейском регионе с целью улучшения здоровья и благополучия наиболее уязвимых групп населения;

- (e) оказывать помощь государствам-членам посредством предоставления им фактической информации, способствующей разработке более эффективных стратегий решения проблем в области бедности и здоровья;
- (f) использовать ресурсы, которыми располагает Региональное бюро, включая ресурсы недавно созданного в Венеции европейского бюро по инвестированию в здравоохранение и развитие, для того чтобы развертывать деятельность по решению проблем бедности и здоровья и оказывать соответствующую техническую помощь государствам-членам;
- (g) поддерживать тесное сотрудничество с другими соответствующими учреждениями, активно работающими в этой области, для составления регулярных всеобъемлющих докладов о положении дел с бедностью и здоровьем в Европейском регионе, а также для мониторинга прогресса в решении этой проблемы.