



Генеральная Ассамблея

PROVISIONAL

A/43/PV.38
31 October 1988

RUSSIAN

Сорок третья сессия

ГЕНЕРАЛЬНАЯ АССАМБЛЕЯ

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ СТЕНОГРАФИЧЕСКИЙ ОТЧЕТ О ТРИДЦАТИ ВОСЬМОМ ЗАСЕДАНИИ,

состоявшемся в Центральных учреждениях, Нью-Йорк,
во вторник, 27 октября 1988 года, в 10 ч. 00 м.

Председатель: г-н МУШУТАС (заместитель Председателя) (Кипр)

Доклад Экономического и Социального Совета [12] (продолжение):

- a) торжества по поводу сороковой годовщины создания Всемирной организации здравоохранения
- b) доклад Второго комитета (Часть II)

Доклад Международного агентства по атомной энергии [14]

В настоящем отчете содержатся подлинные тексты выступлений на русском языке и тексты устных переводов выступлений на других языках. Окончательный текст будет включен в Официальные отчеты Генеральной Ассамблеи.

Поправки должны представляться только к подлинным текстам выступлений. Они должны направляться за подписью одного из членов соответствующей делегации в течение одной недели на имя начальника Секции редактирования официальных отчетов, Департамент по обслуживанию конференций (Chief of the Official Records Editing Section, Department of Conference Services, room DC2-750, 2 United Nations Plaza), а также быть внесены в один из экземпляров отчета.

В отсутствие Председателя г-н Мушутас (Кипр), заместитель Председателя, занимает место Председателя.

Заседание открывается в 10 ч. 30 м.

ПУНКТ 12 ПОВЕСТКИ ДНЯ (продолжение)

ДОКЛАД ЭКОНОМИЧЕСКОГО И СОЦИАЛЬНОГО СОВЕТА:

- a) ТОРЖЕСТВА ПО ПОВОДУ Сороковой годовщины создания Всемирной организации здравоохранения
- b) ДОКЛАД ВТОРОГО КОМИТЕТА (ЧАСТЬ II) (A/43/750/Add.1)

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ (говорит по-английски): В соответствии с решением, принятым на 3-м пленарном заседании Генеральной Ассамблеи, сегодняшнее утреннее заседание Ассамблея посвятит торжествам по поводу сороковой годовщины создания Всемирной организации здравоохранения, пункт 12 повестки дня. По пункту 12 повестки дня она также рассмотрит часть II доклада Второго комитета "Предупреждение синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД) и борьба с ним".

Сорок лет в жизни Организации – это значительная веха. Для организации, являющейся одной из важных специализированных организаций в системе Организации Объединенных Наций по вопросам здравоохранения, эти 40 лет отражают конкретные достижения и прогресс на благо человеческого общества.

Всемирная организация здравоохранения берет свое начало в 1851 году, когда в Париже была проведена первая Международная конференция по вопросам санитарии и гигиены. Позднее, в 1902 году, было создано Международное бюро по вопросам санитарии и гигиены. Международное сотрудничество в области здравоохранения получило свое дальнейшее развитие с созданием в 1923 году Организации здравоохранения Лиги Наций, которая просуществовала до 1948 года, то есть до возникновения Всемирной организации здравоохранения. На протяжении всех 40 лет ВОЗ возглавляла международное сотрудничество в области здравоохранения, сотрудничая со смежными органами системы Организации Объединенных Наций, такими, как Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), Фонд Организации Объединенных Наций для деятельности в области народонаселения (ЮНФПА), Верховный комиссар Организации

(Председатель)

Объединенных Наций по делам беженцев (ВКБ), Ближневосточное агентство Организации Объединенных Наций для помощи палестинским беженцам и организации работ (БАПОР) и другими. Она явилась инициатором движения за улучшение здравоохранения во всем мире, движения, которое обычно называют как "Здоровье для всех к 2000 году".

В 1948 году положение дел в области мирового здравоохранения было удручающим. Инфекционные и другие заболевания уносили много человеческих жизней; чума, малярия, туберкулез, оспа и другие заболевания лишали миллионы людей жизни или делали их инвалидами. В мире было распространено недоедание. В развивающихся странах был недопустимо высокий уровень детской смертности. Средняя продолжительность жизни была низкой. Именно в такой сложной обстановке Всемирная организация здравоохранения начала свою работу. Она подошла к решению этих сложных проблем, используя научно-технические достижения, развивая международное сотрудничество, мобилизуя людские и другие ресурсы и постепенно, но стабильно улучшая состояние здравоохранения населения мира.

На счету ВОЗ много выдающихся достижений. Одним из главных является искоренение оспы и полная ликвидация этого заболевания на нашей планете. Мы все знаем, каким страшным заболеванием была оспа. Она буквально уносила миллионы жизней. Из года в год миллионы людей погибали и многие оставались обезображенными на всю жизнь. ВОЗ в сотрудничестве с государствами-членами начала в 1967 году свою кампанию против оспы. Всего через десять лет кампания завершилась полным триумфом, который знаменовал ликвидацию этой болезни навсегда. Мир знает, насколько эффективными были затраты на эти усилия. Мне известно, что в целом кампания по ликвидации оспы обошлась примерно в 330 млн. долл. США, причем ежегодная сумма расходов составляла 25 млн. долл. США. Однако экономия для стран мира только в финансовом выражении составила более миллиарда долларов в год. Безусловно, невозможно оценить эту экономию в том, что касается человеческих страданий и горя.

Также важной, хотя и менее впечатляющей, была инициатива ВОЗ с целью придать концептуальные рамки и распространить информацию о практике оказания первой медицинской помощи: то есть сделать так, чтобы люди могли получать доступную медицинскую помощь дома и на работе. Эта концепция, применяемая как к развитым, так и развивающимся странам, приводит к фактической революции в области здравоохранения,

(Председатель)

подчеркивая индивидуальную и коллективную ответственность за более широкое использование возможностей здравоохранения, квалифицированных медицинских работников всех категорий, основных медикаментов, правильного питания, ведения должного образа жизни, - одним словом, пропагандируя предотвращение и профилактику заболеваний, а не их лечение.

Многие важные программы были осуществлены также в других областях. Приятно отметить, например, тот факт, что 50 процентам детей в мире были сделаны прививки и скорее всего цель всеобщей иммунизации будет достигнута к 1990 году. ВОЗ и ЮНИСЕФ, которые рука об руку сотрудничают с государствами-членами, заслуживают нашей признательности в этом отношении.

От имени всех государств-членов позвольте мне искренне поблагодарить ВОЗ, в лице д-ра Накадзимы, за ее прекрасную работу и просить его передать Всемирной ассамблее здравоохранения наши надежды на то, что она активно продолжит деятельность в области здравоохранения, с тем чтобы со всей решимостью преодолевать не только нынешние, но и будущие проблемы, возникающие перед человечеством в области здравоохранения и борьбы с заболеваниями.

(Председатель)

Одной из серьезных проблем, появившихся в последние годы, является СПИД. Как вы помните, этот вопрос обсуждался Генеральной Ассамблеей в прошлом году, когда была принята резолюция 42/8, в которой Генеральному директору Всемирной организации здравоохранения предлагалось представить доклад о достижениях в рамках программы. Мы крайне обеспокоены тем, что это страшное заболевание продолжает быстро распространяться из-за отсутствия вакцины или эффективного средства его предупреждения или лечения. Лишь за год международное сотрудничество было мобилизовано под эгидой Всемирной организации здравоохранения, и мы сможем вскоре больше узнать о положении дел с этой эпидемией от Генерального директора Всемирной организации здравоохранения.

Сейчас я предоставляю слово Генеральному секретарю.

Генеральный секретарь (говорит по-английски): С момента своего создания 40 лет назад Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) внесла выдающийся вклад в дело благосостояния человечества. Внушительный перечень ее достижений включает развитие норм здравоохранения, которые сейчас являются универсальным кодексом в области здравоохранения, избавление человечества от такого заболевания, как оспа, и разработка обширных программ иммунизации, направленных на ликвидацию самых смертельных заболеваний и спасающих миллионы человеческих жизней ежегодно. Я хотел бы поздравить Всемирную организацию здравоохранения (ВОЗ) через ее Генерального директора д-ра Хироси Накадзиму, присутствующего сегодня здесь. Я желаю ему всяческих успехов при выполнении его новых обязанностей.

Достижения ВОЗ позволяют нам надеяться, что в конце концов будут найдены эффективные средства лечения смертельного заболевания – синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД). Это заболевание, которое, помимо более очевидных последствий для здоровья, имеет серьезные экономические, социальные, правовые и гуманитарные последствия.

В прошлом году Генеральная Ассамблея приняла решение о том, что ВОЗ следует направлять и координировать безотлагательные глобальные усилия по борьбе со СПИДом и просила меня обеспечить согласованную деятельность системы Организации Объединенных Наций в этой связи. В соответствии с этим я предпринял необходимые шаги для создания координационной структуры для осуществления разнообразной

(Генеральный секретарь)

проводимой сейчас и планируемой деятельности различных департаментов и агентств в рамках глобальной стратегии борьбы со СПИДом. Организации системы Организации Объединенных Наций также разрабатывают новые планы действий в поддержку глобальной стратегии в рамках Административного комитета по координации (АКК).

Каждую минуту заболевает один человек, поэтому мы должны удвоить наши усилия, чтобы остановить распространение этого страшного заболевания и в конце концов победить его.

Есть четыре области, в которых, как я считаю, сама Организация Объединенных Наций может сыграть решающую роль в определении направлений всемирной борьбы со СПИДом.

Прежде всего на нас лежит ответственность за то, чтобы быть глашатаем тех, кто в противном случае останется не услышанным: это – бедные, слабые, наиболее уязвимые, будь то страны или отдельные люди. Это особенно касается широких международных действий по исследованиям и разработке программ здравоохранения, касающихся СПИДа. Вторая область ответственности Организации Объединенных Наций заключается в том, чтобы выйти за рамки непосредственной трагедии создавшегося положения и помочь странам оценить возможные последствия СПИДа для общества в целом и использовать наш аналитический и концептуальный потенциал для разработки возможных планов действий и соответствующей политики. Третья область нашей ответственности включает необходимость защиты прав человека жертв СПИДа. Четвертая область ответственности касается зависимости предотвращения и лечения СПИДа от успешного развития всех стран, что является основной целью системы Организации Объединенных Наций.

Мы знаем, что здоровье не является чисто медицинской проблемой. Оно касается всех областей жизни общества. СПИД ясно продемонстрировал нам, что угроза для здоровья людей во всем мире – это также угроза обществу и культуре в целом. Но СПИД свидетельствует о нечто большем. Он показал нам ту сторону человечества, которая редко проявляется. В странах всего мира, невзирая и часто вопреки основным инстинктам невежества и страха, люди объединились и творчески подошли к борьбе с этим кризисом. Впервые отмечается такая степень сотрудничества ученых-медиков. Правительственные и неправительственные организации предприняли значительные

усилия для просвещения населения. Представители всех слоев общества создают самостоятельные организации, службы, проводят кампании. Они просвещают, они обеспечивают уход за больными, они утешают. Подчас это те, кто сам болен СПИДом или является носителем вируса иммунодефицита человека. Часто это представители групп риска. Но всеми этими людьми руководят простые мотивы – порядочность и гражданская позиция. Все, кто находится на переднем фронте этой всеобщей борьбы, заслуживают нашего глубочайшего уважения, поддержки и солидарности.

Отмечая сороковую годовщину Всемирной организации здравоохранения, давайте подтвердим нашу решимость победить пандемию СПИДа.

Мы несем ответственность за то, чтобы все международное сообщество откликнулось на призыв к действиям и объединилось во всеобщей борьбе против этой новой и ни с чем не схожей угрозы нашему здоровью и здоровью нашего общества.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ (говорит по-английски): Как известно членам Ассамблеи, д-р Хирочи Накадзима, новый Генеральный директор Всемирной организации здравоохранения, любезно предложил коротко сообщить Ассамблее о нынешнем положении в отношении СПИДа. Поэтому я прерываю заседание, чтобы предоставить ему эту возможность.

Я приглашаю д-ра Накадзиму подняться на трибуну и выступить с кратким сообщением перед делегатами по вопросу о СПИДе.

Заседание прерывается в 10 ч. 50 м. и возобновляется в 11 ч. 15 м.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ (говорит по-английски): Я приглашаю докладчика Второго комитета г-на Вальтера, Чехословакия, представить часть II доклада Комитета (A/43/750/Add.1).

Г-н ВАЛЬТЕР (Чехословакия), Докладчик Второго комитета (говорит по-испански): Я имею честь представить на рассмотрение Ассамблеи доклад Второго комитета (часть II) (A/43/750/Add.1) по пункту 12 повестки дня, доклад Экономического и Социального Совета.

Доклад касается исключительно рассмотрения Комитетом резолюции, озаглавленной "Предупреждение синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД) и борьба с ним". Как только рассмотрение пункта 12 в целом будет завершено, другие части доклада Второго комитета будут опубликованы в документах A/43/750 и Add.2.

Пункт 1 этого доклада носит характер введения. В пунктах 2-5 говорится о ходе рассмотрения Комитетом проекта резолюции A/C.2/43/L.10, озаглавленного "Предупреждение синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД) и борьба с ним", который был представлен делегацией Соединенного Королевства от имени группы соавторов. В результате неофициальных консультаций по тексту проекта резолюции заместитель Председателя Второго комитета г-н Фернандес представил новый проект резолюции (A/C.2/43/L.12) под тем же заглавием. На своем 20-м заседании Второй комитет без голосования принял проект резолюции A/C.2/43/L.12 с устными поправками заместителя Председателя.

В пункте 6 доклада Второй комитет рекомендует Генеральной Ассамблее принять проект резолюции, озаглавленный "Предупреждение синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД) и борьба с ним", текст которого приводится в докладе.

Г-н КЛАРК (Соединенное Королевство) (говорит по-английски): Для меня большая честь принять участие в этих важных прениях Ассамблеи в год сороковой годовщины Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). Мы надеемся, что по завершении этих прений Ассамблея сможет принять проект резолюции о предупреждении синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД) и борьбе с ним, который был выдвинут Соединенным Королевством и другими странами.

Моя страна гордится давним сотрудничеством с Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) и, в частности, тем, что Соединенное Королевство было одним из первых двух государств-членов, ратифицировавших Устав, на основе которого была

(Г-н Кларк, Соединенное Королевство)

создана ВОЗ. Мы считали для себя большой честью содействовать развитию этой организации на протяжении минувших 40 лет и гордимся тем, что многие наши светила в области здравоохранения смогли внести свой вклад в ее работу. Было бы несправедливым в данном случае выделять кого-либо особо. Тем не менее, я хотел бы воздать должное предыдущим генеральным директорам за огромный вклад, который они внесли в работу ВОЗ, и пожелать всяческих успехов д-ру Накадзуме. Мы, разумеется, заверяем его в нашей неизменной поддержке его усилий по выполнению этой сложной роли.

(Г-н Кларк, Соединенное Королевство)

Для Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, как я понимаю, является необычным обсуждение вопросов здравоохранения, и то, что эта высокая Ассамблея обсуждает этот вопрос второй год подряд, ясно свидетельствует о серьезности проблемы СПИДа.

В прошлом году мой предшественник, г-н Джон Мур, говорил о том, как Соединенное Королевство рассматривает угрозу, которую представляет собой СПИД, и настоятельно призвал к необходимости международного сотрудничества и обсуждения этого вопроса. Я рад доказать своим присутствием сегодня приверженность моего правительства к поощрению подобных международных усилий.

За прошедший год много было сделано, и это обсуждение представляет собой ценную возможность критически оценить не только масштабы распространения пандемии, но и прогресс в международной борьбе с ней. Как мы все знаем, картина остается действительно очень серьезной. СПИД продолжает распространяться, и, как мы только что слышали, по данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), от 5 до 10 миллионов людей на земном шаре могут быть заражены вирусом иммунодефицита человека, а свыше 300 тыс. человек уже больны СПИДом.

Нет никаких признаков того, что способ его лечения или вакцина будут найдены в ближайшем будущем. Сейчас проходит опробование некоторых вакцин, но, как я понимаю, многие ученые во всем мире считают, что научные проблемы более сложные, чем мы предполагали ранее. Так что, вероятно, лучшее, на что мы можем надеяться, по крайней мере в ближайшем будущем, это – дальнейшая разработка лекарств, которые смогут ограничить распространение инфекции. В свете всего этого мы в Соединенном Королевстве более чем когда либо убеждены в жизненной необходимости информации и просвещения. Это действительно лучшее, имеющееся сейчас у нас в распоряжении оружие в борьбе с пандемией.

Но международное сотрудничество не менее важно для ограничения распространения СПИДа. Соединенное Королевство поэтому особенно гордится предоставленной ему возможностью организовать совместно с ВОЗ Всемирное совещание на уровне министров здравоохранения по программам в области предупреждения СПИДа. Это Совещание прошло ранее в этом году в Лондоне, и мы были очень рады, что в нем приняли участие такие выдающиеся и высокопоставленные представители стран. В нем участвовали сто сорок восемь стран, из которых более чем три четверти были представлены министрами. Я считаю, что это Совещание на высшем уровне продемонстрировало

(Г-н Кларк, Соединенное Королевство)

важный политический консенсус по вопросу о необходимости срочных национальных и международных действий. Конкретно этот консенсус нашел свое отражение в принятии Лондонской декларации о предупреждении СПИДа.

Эта важная Декларация, которая, как мне приятно отметить, цитируется в проекте резолюции, находящемся сегодня на обсуждении, очерчивает широкий спектр будущих действий, где народному просвещению и информации отводится центральное место. В Декларации также подчеркивается одна важная общая идея, а именно: клеймить носителей вируса иммунодефицита человека или больных СПИДом, а также применять к ним дискриминационные меры не только пагубно с социальной и моральной точки зрения, но и вредно с точки зрения здравоохранения, поскольку это загоняет болезнь вглубь и мешает усилиям по сдерживанию распространения инфекции.

Правительство Соединенного Королевства занимает твердую позицию относительно необходимости всячески способствовать открытому обсуждению и обмену информацией о СПИДе и использует любую возможность для претворения этого в жизнь. Помимо того что мы были страной, где проходило Всемирное совещание, о котором я говорил, мы также были в числе авторов резолюций по СПИДу на двух последних ассамблеях Всемирной организации здравоохранения, на заседании в этом году Экономического и Социального Совета, а также на этой Генеральной Ассамблее. Мы считаем, что эти резолюции играют важную роль в том, что СПИД продолжает оставаться в центре международного внимания. Соединенное Королевство также сыграло важную роль в обсуждении этой проблемы в других международных организациях, таких, как Европейское сообщество, Европейский совет и Содружество.

Я бы сказал, что во многих отношениях картина сегодня, к счастью, скорее обнадеживающая, чем абсолютно мрачная. Сегодня мы значительно лучше, чем в это же время в прошлом году, осознаем масштабы проблемы СПИДа. В результате во всем мире ширится стремление откликнуться на эту проблему, и международное сообщество расширяет масштабы и темпы своей деятельности в этом отношении. Я думаю, не будет преувеличением сказать, что прошедший год был свидетелем беспрецедентного международного сотрудничества в решении этой основной проблемы здоровья, а также появления, вероятно, уникального глобального консенсуса, который явится стимулом как для национальных, так и для международных шагов в этом направлении.

Ключевую роль в этом играет ВОЗ. Ее Глобальная программа предупреждения СПИДа и борьбы с ним достигла больших результатов за короткий период времени. Работая в сотрудничестве с более чем 150 странами мира, ВОЗ разработала Глобальную стратегию предупреждения СПИДа и борьбы с ним и помогает этим странам разрабатывать и укреплять свои собственные национальные программы. Глобальная программа пользуется полной поддержкой правительства Соединенного Королевства, и мы ассигнуем в этом году на ее цели около 8 млн. долл. США в рамках нашей программы помощи иностранным государствам.

Позвольте мне теперь обратить взор в будущее. У нас будет еще одна важная возможность способствовать распространению идеи предупреждения СПИДа, когда 1 декабря будет проходить международный День борьбы со СПИДом, организованный ВОЗ. В Соединенном Королевстве мы будем отмечать этот день широкой серией мероприятий на общенациональном и местном уровнях. Меня очень воодушевила хорошая реакция на это мероприятие со стороны наших здравоохранительных органов и добровольных организаций. У меня есть основания полагать, что международный День борьбы со СПИДом пройдет успешно не только в нашей стране, но и во всем мире.

По моему мнению, этот День представляет собой особую важность, так как его тема еще раз подчеркивает необходимость просвещения, информации и свободного обмена мнениями. Вся эта деятельность сделала возможным прогресс, достигнутый в ограничении распространения этого заболевания. Я твердо убежден, что в ней наша главная надежда на будущее.

К сожалению, я вынужден сказать, что одобрение важных принципов на международных форумах не всегда дает толчок для соответствующих действий в отдельных странах. Например, я хорошо знаю, что во многих странах раздаются призывы к созданию новых статей уголовных кодексов в отношении передачи вируса и юридической ответственности тех, кто им заражен. Подобные меры вполне могут нанести в конечном счете большой ущерб, так как они, вероятно, заставят тех, кто заражен этой болезнью, скрывать это и не обращаться за советом и помощью.

Вот почему мы в Соединенном Королевстве отмечаем скорее необходимость сотрудничества, чем принуждения. Мы выработали программу, в соответствии с которой каждый может обратиться за профессиональным советом и по желанию сделать бесплатный и анонимный анализ на вирус иммунодефицита человека. Подобные анализы проводятся исключительно на добровольной основе, так как мы считаем, что это

единственный путь избежать отчуждения тех самых людей, которых мы хотим просветить, особенно тех, чье поведение подвергает их высокому риску заражения вирусом иммунодефицита человека.

Мы убеждены в необходимости профессиональных консультаций, и поэтому мы выдвинули предложения, которые, если наш парламент их примет, станут законом, по ограничению продажи специальных наборов для проведения анализов частным лицам для их самостоятельного использования. Мы считаем, что консультация специалиста необходима до проведения анализа для разъяснения целого ряда наиболее важных моментов, таких, например, как, что конкретно установит анализ, что может означать результат, какие в свете этого могут быть необходимы изменения в поведении и каковы серьезные медицинские и социальные последствия, если результаты анализа будут свидетельствовать о наличии вируса.

Медицинские данные сейчас указывают на то, что наличие в организме вируса иммунодефицита человека, вероятно, приведет в большинстве случаев к развитию СПИДа и впоследствии к летальному исходу. Так что анализ, показывающий наличие вируса в каждом отдельном случае, может иметь очень серьезные психологические последствия для человека, а также привести к его социальной и экономической дискриминации. Поэтому значительно лучше, где это реально, чтобы люди получали соответствующую консультацию до анализа, с тем чтобы они на основании этого могли решить, делать ли им анализ, а также были готовы получить соответствующую поддержку в случае наличия вируса.

Если заглянуть еще дальше в будущее, то мне бы хотелось, чтобы были проведены некоторые дополнительные мероприятия. Некоторые из них упоминаются в проекте резолюции, находящейся сегодня на обсуждении. Во-первых, я бы хотел, чтобы продолжалась поддержка усилий ВОЗ в борьбе со СПИДом.

Я бы также хотел, чтобы все страны организовали непрерывные просветительные мероприятия, отражающие местные условия и культуры. Я подчеркивал нашу точку зрения о том, что просвещение остается лучшим средством защиты против распространения вируса иммунодефицита человека и СПИДа. Вот почему правительство Соединенного Королевства продолжает твердо придерживаться своего обязательства продолжать долгосрочные усилия с целью предоставления людям, особенно в группах риска, необходимой информации и поддержки. Следующий этап нашей общенациональной кампании начнется через месяц.

(Г-н Кларк, Соединенное Королевство)

Мы также осознаем огромную важность просветительной и профилактической деятельности на местном уровне, особенно среди тех групп, которые трудно охватить с помощью средств массовой информации. Поэтому мы намереваемся дополнить нашу национальную кампанию планами, основанными на местной инициативе и направленными на то, чтобы поощрять людей изменить свое сексуальное и другие виды поведения и помочь им закреплять такие изменения.

Недавно были получены свидетельства того, что в Соединенном Королевстве и некоторых других странах темпы распространения заболевания СПИДом среди гомосексуалистов снижаются. Однако боюсь, что нет доказательств того, что такая же тенденция наблюдается в отношении гетеросексуалистов или тех, кто делает себе инъекции наркотиков. По сути дела, во многих странах наркоманы, которые пользуются зараженным шприцем, рассматриваются в качестве основной группы, являющейся переносчиком этой инфекции.

Поэтому мне хотелось бы, чтобы больше делалось как в финансовом, так и в социальном плане для борьбы со злоупотреблением наркотиками во всем мире. В Соединенном Королевстве, наряду с распространением информации, предостерегающей наркоманов о грозящей им опасности, мы создали специальные пункты, где они могут получить консультацию и обменять использованные иглы и шприцы на новые. Певроначальная оценка показывает, что там, где ощущается недостаток игл и шприцев, эти пункты могут побудить наркоманов обратиться за помощью. Мы только что объявили об еще одной программе стоимостью в 5,25 млн. долл. США по укреплению нашей программы предоставления консультаций, лечения и ухода для предотвращения распространения вируса иммунодефицита человека (ВИЧ) и уменьшения злоупотребления наркотиками. В следующем месяце мы будем продолжать распространение информации в Соединенном Королевстве, с тем чтобы расширить уже проводимую нами кампанию по предостережению относительно опасности инъекций.

Наконец, на мой взгляд, необходимо расширять международное сотрудничество как в биомедицинских, так и в социальных научных исследованиях, где ВОЗ уже приступила к осуществлению некоторых программ. В Соединенном Королевстве мы проводим крупномасштабную целенаправленную программу исследований по медицинским и научным аспектам СПИДа и вируса иммунодефицита человека, координируемую нашим Советом по

(Г-н Кларк, Соединенное Королевство)

медицинским исследованиям. Осуществляется также ряд важных научно-исследовательских программ в области социологии и поведения человека. Они включают оценку деятельности пунктов по обмену игл, о которых я говорил ранее, исследования сексуального поведения и отношений, стоимости различных методов ухода за больными СПИДом и постоянную оценку нашей просветительной кампании по государственному здравоохранению. Наш Совет по экономическим и социальным исследованиям выделил 2,6 млн. долл. США на следующие три года для проведения исследований в этих областях. Мы будем рады поделиться с другими странами опытом, полученным в результате реализации этих исследовательских программ.

Сегодня я попытался взглянуть на СПИД в международном плане. Однако, когда мы говорим о количестве случаев заболеваний во всем мире и даже о проблемах, с которыми мы сталкиваемся в наших странах, очень легко потерять из вида тот факт, что мы говорим о реальных людях, которые пытаются решить весьма реальные и страшные проблемы своего здоровья. Наши усилия направлены на людей, имеющих семьи и друзей, в жизнь которых вошла губительная болезнь. Поэтому я надеюсь прежде всего, что, возвратившись в свои страны, мы будем помнить об этом, и я надеюсь, что, решая, какие действия следует предпринять, продолжая борьбу со СПИДом, мы будем думать в первую очередь об этом.

В заключение я хотел бы сказать о том чувстве благодарности, какое испытывает моя делегация, за сотрудничество, проявленное делегациями всех региональных групп в выработке проекта резолюции, который мы рассматриваем сегодня. Мы в огромной степени воодушевлены той большой степенью согласия, которое стало возможным. Борьба со СПИДом является борьбой, в которой Организация Объединенных Наций должна сыграть свою роль в полной мере. Проект резолюции, который находится на нашем рассмотрении, придает новый импульс работе системы Организации Объединенных Наций и представляет собой ценную политическую декларацию государств-членов. Мы хотели бы, чтобы он был принят Генеральной Ассамблеей.

Г-н ЗЕПОС (Греция) (говорит по-английски): От имени государств - членов Европейского сообщества я рад воспользоваться этой возможностью для того, чтобы сказать несколько слов о праздновании сороковой годовщины Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), и, в частности, подчеркнуть нашу обеспокоенность по поводу продолжающейся пандемии синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД).

(Г-н Зепос, Греция)

Прежде всего я хотел бы выразить нашу глубокую признательность д-ру Малеру, который был Генеральным директором ВОЗ до июля этого года, за его постоянные и неустанные усилия в деле содействия и достижения целей Организации. Мы также поздравляем нового Генерального директора д-ра Накадзиму с назначением на этот пост и желаем ему успехов в его важной и сложной работе.

Сорок лет назад в измученном войной и болезнями мире только что созданная Всемирная организация здравоохранения начала борьбу со сложной проблемой поиска решений многочисленных проблем здравоохранения человечества. Сегодня, четыре десятилетия спустя, мы можем с большим удовлетворением оглянуться на достижения международного сотрудничества в области здравоохранения. Под руководством и при координации ВОЗ мы смогли добиться больших успехов в борьбе и искоренении многих смертельных болезней, таких, как оспа.

Мы убеждены, что в предстоящие десятилетия ВОЗ проявит такую же решимость и эффективность в обеспечении международного здравоохранения и действенно ответит на возникающие для здоровья угрозы.

Пандемия СПИДа – один из таких вопросов. Особенно сегодня, в 1988 году, который ВОЗ провозгласила Годом национальной и международной передачи информации и сотрудничества по вопросам СПИДа, я хотел бы воздать должное быстрой реакции организации и ее руководящей роли в координации и упорядочении усилий более 140 стран в нашей общей борьбе с распространением СПИДа и за его предотвращение. Мы надеемся, что проведение важных мероприятий придаст дню 1 декабря 1988 года, который был установлен как Всемирный день борьбы со СПИДом, то значение, которого он заслуживает.

Нет необходимости повторять о серьезности проблемы СПИДа, которая является не только научной или эпидемиологической, но также включает в себя комплекс гуманитарных, экономических, социальных, культурных, просветительных и других факторов. Действительно, следует отметить, что, хотя человечество добилось впечатляющих успехов во многих областях науки, нет еще достаточных знаний, для того чтобы познать все тайны человеческого организма и найти противоядия многочисленным заболеваниям, которые до сих пор являются неизлечимыми. Безусловно, мы не можем недооценивать блестящую работу, которая была проделана врачами и исследователями.

(Г-н Зепос, Греция)

За весьма короткий период времени ученые пришли к пониманию сложного характера болезни, которая была фактически неизвестна 10 лет назад. Все же очевидно, что потребуется больше времени и усилий, прежде чем мы сможем надеяться на борьбу со СПИДом с помощью медицинских средств.

Являясь глобальной проблемой, СПИД требует глобальных усилий на основе общей стратегии. Заболевание не делает различия между своими жертвами на основе культуры, материального благосостояния или происхождения. Пандемия СПИДа не знает границ, не знает разницы между национальностью людей. Наша стратегия по борьбе с заболеванием должна включать руководство, координацию, просвещение, информацию и разработку руководящих принципов на глобальном уровне. Успеха можно добиться лишь в том случае, если национальные программы будут сильными и всеобъемлющими. Двустороннее и многостороннее сотрудничество должно получить новый импульс.

Государства – члены Европейского сообщества полностью поддерживают руководящую и координирующую роль ВОЗ во всемирной борьбе со СПИДом. В связи с этим мы хотели бы упомянуть о том, что мы приветствуем и одобряем резолюцию 42/8 Генеральной Ассамблеи от 26 октября 1987 года о предупреждении СПИДа и борьбе с ним, доклад Генерального директора ВОЗ о глобальной стратегии и резолюцию 1988/55 Экономического и Социального Совета о предупреждении СПИДа и борьбе с ним. Кроме того, мы приветствуем недавно установившееся сотрудничество между ВОЗ и Программой развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) для борьбы со СПИДом, а также вклад, который внесли в это дело Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) и Фонд Организации Объединенных Наций для деятельности в области народонаселения (ЮНФПА) как практическое выражение растущего осознания необходимости объединения сил в рамках системы Организации Объединенных Наций. Мы также приветствуем резолюцию 41.24 Всемирной ассамблеи здравоохранения от 13 мая 1988 года об избежании дискриминации в отношении носителей вируса иммунодефицита человека (ВИЧ) и людей, больных СПИДом.

Мы также хотели бы выразить нашу твердую поддержку выводов, к которым пришли министры здравоохранения, собравшиеся на свою Всемирную встречу в нынешнем году в Лондоне. На этой встрече было подчеркнуто, что информационные и просветительские программы в этой области, полностью учитывающие социальные и культурные устои тех или иных стран, должны иметь всеобщую направленность. Всеми участниками этой встречи была признана необходимость выделения на эти цели достаточного числа людей и количества финансовых ресурсов. Далее, государства – члены Европейского сообщества решительно поддержали последнюю инициативу в области предупреждения СПИДа и борьбы с ним, содержащуюся в документе А/С.2/43/L.12, авторами которой стали несколько делегаций, представляющих все группы стран. Мы надеемся, что этот проект резолюции, принятый консенсусом 21 октября Вторым комитетом, поможет в осуществлении и координации глобальной стратегии по борьбе с этой болезнью.

Теперь я хотел бы детально остановиться на усилиях Европейского сообщества и его государств-членов в этой области. На встрече министров здравоохранения, состоявшейся 31 мая нынешнего года, было с удовлетворением отмечено, что все государства-члены проводят однородную политику в деле борьбы со СПИДом в соответствии с общим подходом, намеченным в их выводах от 15 мая 1987 года. В частности они отметили, что все государства-члены обеспечивают полную свободу

передвижения лиц, имеющих это заболевание, и равное с другими к ним отношение, как это зафиксировано в договорах, а также подтвердили свою приверженность следующим принципам: поскольку СПИД является проблемой общественного здоровья, борьба с этой болезнью должна основываться на общенациональной политике здравоохранения; в борьбе со СПИДом главное внимание должно быть уделено его предупреждению с помощью информации в области медицины и медицинского просвещения; в отношении предупреждения, любая политика систематических и обязательных проверок будет неэффективна; недопустима никакая дискриминация или клеймение людей, зараженных ВИЧ, особенно в том, что касается предоставления работы.

СПИД – это не просто болезнь; он угрожает социально-экономическому развитию человечества и подрывает стабильность наших обществ, порождая страхи, невежество и нетерпимость. Мы должны прилагать все усилия для того, чтобы не только победить вирус в научном плане, но и снизить социальное воздействие этой ужасной пандемии.

Прежде чем завершить свое выступление, позвольте мне заверить Ассамблею в твердой и постоянной ее поддержке государствами – членами Европейского сообщества в целях достижения позитивных результатов в нашей общей борьбе.

Г-н МОРТЕНСЕН (Дания) (говорит по-английски): Год 1988 стал сороковой годовщиной Всемирной организации здравоохранения, и от имени североевропейских стран я хотел бы выразить Всемирной организации здравоохранения по этому случаю наши искренние поздравления и воздать должное ее значительному и многоплановому вкладу в дело охраны всеобщего здоровья. В этом контексте североевропейские страны хотели бы также поприветствовать вновь избранного Генерального директора организации д-ра Накадзиму. Мы желаем ему всяческих успехов в его будущей работе.

За 40 лет своего существования Всемирная организация здравоохранения, несомненно, доказала всю важность своей работы. Достаточно упомянуть лишь борьбу с оспой, которая в конечном итоге привела к полному искоренению этой ужасной болезни. Это прекрасный пример того, что может быть достигнуто, когда все государства мира объединяют свои усилия в деле, которое принесет пользу не только нашему поколению, но и нашим детям и детям наших детей. Теперь международные усилия, которые сделали возможным это достижение, должны быть направлены на то, чтобы принести "Здоровье для всех к 2000 году". Мы полностью поддерживаем эту вдохновляющую и далеко идущую стратегию "здоровье для всех", которая обеспечила

(Г-н Мортенсен, Дания)

здравоохранительные органы во всем мире ценными указаниями в отношении направлений их политик в области здравоохранения. Североевропейские страны убеждены, что и в будущем Всемирная организация здравоохранения будет оставаться руководящей организацией в области здравоохранения, проявляя ту же энергию и энтузиазм, которые стали отличительной чертой организации в первые 40 лет ее жизни.

Год 1988 для Всемирной организации здравоохранения стал праздничным не только в связи с ее сороковой годовщиной, но также и в связи с десятой годовщиной Международной конференции по первичной медико-санитарной помощи, проходившей в Алма-Ате. Она стала важным историческим прорывом и заложила основы коллективного плана в области первичной медико-санитарной помощи. Северные страны приветствуют подтверждение Алмаатинской декларации экспертами Всемирной организации здравоохранения, собравшимися ранее в нынешнем году в Риге.

Всемирная организация здравоохранения всегда была организацией со строгими принципами, и североевропейские страны хотели бы выделить несколько принципов, которым они придают особое значение: здоровье как концепция не сводится лишь к отсутствию болезней или физических недугов; особое внимание должно уделяться профилактической деятельности, охране здоровья, а не просто фокусироваться лишь на лечении болезней; медицинские услуги должны предоставляться на эгалитарной основе, а следовательно не должны увеличивать разрыв между имущими и неимущими; большое внимание также должно уделяться мерам по улучшению экзогенных и социальных условий, содействующих возможности улучшения здоровья; жизненно важно установление и укрепление надежной системы первичной медико-санитарной помощи.

Я хотел бы также воспользоваться случаем, чтобы коснуться вопроса о синдроме приобретенного иммунодефицита (СПИДе). В прошлом году Генеральный директор Всемирной организации здравоохранения д-р Малер выступил перед Экономическим и Социальным Советом и Генеральной Ассамблеей по вопросу об угрожающей болезни СПИДа – болезни, охватившей все регионы мира. К сожалению, мрачные перспективы распространения этого заболевания подтвердились, и сейчас мы, более чем когда-либо, должны объединить свои силы для борьбы с этой пандемией. Именно в этом контексте североевропейские страны с великой радостью одобрили выдвинутую на нынешней сессии Генеральной Ассамблеи инициативу о предупреждении СПИДа и борьбе с ним.

(Г-н Мортенсен, Дания)

Как уже неоднократно отмечалось ранее, североевропейские страны поддерживают то, чтобы Всемирная организация здравоохранения играла роль международного координационного агентства в плане всемирной борьбы против СПИДа. Всемирная организация здравоохранения обладает необходимой компетентностью, а также пользуется авторитетом во всем мире, что совершенно необходимо для эффективного решения этой проблемы.

Всемирной организации здравоохранения предстоит решить большие задачи, связанные с выполнением национальных программ борьбы со СПИДом. Североевропейские страны решительно поддерживают создание союза между Всемирной организацией здравоохранения и Программой развития Организации Объединенных Наций, а также то, что обе эти организации уделяют особое внимание обеспечению многосекторального подхода. Это пример сотрудничества между учреждениями многостороннего характера, которому, мы надеемся, последуют и другие учреждения; мы также уверены в том, что данный союз будет способствовать успешному осуществлению национальных программ борьбы со СПИДом. Чрезвычайно большое значение имеют распространение информации относительно СПИДа, а также меры профилактики против этой болезни.

Как мы уже говорили ранее, необходимо, тем не менее, не поддаваться панике и продолжать серьезно и неустанно добиваться искоренения не только СПИДа, но также и многих других болезней, создающих угрозу для человечества.

Всемирная организация здравоохранения – это честолюбивая организация, и североевропейские страны хотели бы воздать ей должное за это качество. Мы считаем необходимым, чтобы такая организация, как Всемирная организация здравоохранения, проводила дальновидную политику, имела свои цели и стратегические установки; поэтому мы считаем это большим достоинством.

Всемирная организация здравоохранения играет ведущую роль в определении стандартов в области медицины, а также в области развития здравоохранения. Эта организация своей работой приносит пользу всем, поэтому она должна получать должную поддержку со стороны всех государств-членов.

На протяжении последних 40 лет североевропейские страны решительно поддерживают Всемирную организацию здравоохранения как в моральном, так и в финансовом плане. Своими добровольными взносами, например, в программы, связанные с обеспечением людей наиболее необходимыми лекарствами, с обеспечением здоровья

(Г-н Мортенсен, Дания)

людей в репродуктивном плане, с исследованиями в области тропических болезней, наши страны способствовали развитию здравоохранения в глобальном масштабе на основе обеспечения самого необходимого медицинского обслуживания. Североевропейские страны придают большое значение дальнейшему осуществлению программ, основанных на этих принципах. В то же время мы поддерживаем тенденцию к тому, чтобы внесение регулярных взносов в пользу Всемирной организации здравоохранения гарантировалось в такой степени, чтобы эта организация могла рассмотреть вопрос о постепенном включении специальных программ в регулярный бюджет Всемирной организации здравоохранения.

В заключение позвольте мне от имени североевропейских стран вновь искренне поздравить Всемирную организацию здравоохранения с юбилеем и выразить нашу уверенность в ее готовности и способности продолжать и активизировать свою полезную работу в интересах улучшения здравоохранения во всем мире.

Д-р КУП (Соединенные Штаты Америки) (говорит по-английски): Для меня, министра здравоохранения, большая честь и громадное удовольствие в личном плане представлять свою страну в ходе сегодняшних мероприятий, проводимых в честь Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).

На протяжении большей части своей трудовой деятельности я принимал участие в международной деятельности в области здравоохранения. Однако лишь на протяжении последних восьми лет, в течение которых я нахожусь на посту министра здравоохранения Соединенных Штатов, у меня была возможность тесно сотрудничать с руководством и персоналом Всемирной организации здравоохранения.

Мое знакомство с этой организацией многократно подкрепило мою уверенность в том, что ВОЗ не только представляет собой учреждение, существование которого необходимо для обеспечения здоровья на нашей планете, но также и организацию, достижения которой за последние 40 лет даже превзошли те огромные надежды, которые на нее возлагались в то время, когда она только создавалась.

ВОЗ была основана после второй мировой войны, в период громадных экономических и социальных потрясений. Системы здравоохранения многих стран были подорваны или уничтожены полностью. Инфекционные заболевания косили людей: черная оспа, туберкулез, малярия и другие болезни были настолько распространены, что незатронутыми ими остались лишь очень немногие страны; не достигнув и возраста пяти лет, ежегодно гибли миллионы младенцев и детей.

До ужасного очевидной стала необходимость создания международной организации по проблемам здравоохранения.

А теперь мы знаем о том, что такая организация, возникшая в этот период, превзошла наши самые большие ожидания. Она вооружена могучей идеей относительно того, что "здоровье, какое бы оно ни было – хорошее или плохое, ни при каких обстоятельствах не может быть чисто национальным явлением". Эта концепция вдохновляет и направляет деятельность Всемирной организации здравоохранения.

Состояние здоровья всех людей планеты, независимо от того, живут ли они в развитых или развивающихся странах, затрагивает интересы каждого. Поэтому все страны мира заинтересованы в том, чтобы сотрудничать для того, чтобы добиться решения всей совокупности связанных со здравоохранением проблем. Для решения этой задачи не было и нет лучшего инструмента, чем Всемирная организация здравоохранения.

Сейчас, когда мы смотрим на сегодняшний мир, мы видим огромный прогресс, достигнутый за четыре десятилетия, в течение которых ВОЗ из учреждения, занимавшегося оказанием технической помощи, прежде всего в области борьбы с инфекционными заболеваниями, превратилась в партнера всех государств, партнера, который поддерживает их борьбу за достижение национальных целей обеспечения здоровья всех людей.

Мы добились улучшения положения в наших системах здравоохранения, мы добились увеличения доступности услуг здравоохранительных учреждений в такой степени, о которой 40 лет назад мы не могли и мечтать. Мы сделали громадные шаги вперед в деле борьбы с заразными болезнями, особенно с малярией, желудочно-кишечными заболеваниями и болезнями, распространение которых возможно предотвратить при помощи вакцинаций. Средний срок жизни возрос с 41 года в 1950 году до 61 года в настоящее время. И хотя, не достигнув возраста пяти лет, до сих пор гибнет много детей, наша планета стала, несомненно, более безопасным местом для детей. Число младенцев и детей, умирающих в возрасте до пяти лет, сегодня значительно сократилось по сравнению с 50-ми годами, хотя общая численность детского населения Земли существенно возросла.

(Д-р Куп, Соединенные Штаты)

Хотя без по-настоящему целеустремленной деятельности национальных правительств такого прогресса достичь невозможно, лидерство, руководство, помощь и вдохновляющее воздействие со стороны ВОЗ явились существенными моментами для достижения нашего коллективного успеха.

Сегодня, благодаря весьма активной и успешной программе по решению проблем иммунизации, развернутой ВОЗ, существует отличная вакцинная защита от полиомиелита, дифтерии, столбняка, коклюша, кори и туберкулеза. По просьбе государств-членов в настоящее время ВОЗ предпринимает особые усилия для того, чтобы добиться повсеместного уничтожения полиомиелита. Вполне возможно, что полиомиелит станет второй болезнью, которая будет искоренена благодаря усилиям человечества.

Историю успеха, одержанного в ходе первой кампании, кампании по искоренению черной оспы, рассказывали много раз, а почему бы, собственно, этого и не делать? Человечеству еще никогда прежде не удавалось добиться в области медицины такого чуда, как уничтожение конкретного заболевания на всей нашей планете.

Искоренение черной оспы под руководством ВОЗ навсегда останется свидетельством того, каких успехов можно добиться, если все страны мира будут совместными силами добиваться достижения общей цели.

Лечение, основанное на пероральной регидрации, вполне вероятно, станет еще одним крупнейшим достижением. Оно становится настолько эффективным, что позволяет спасать жизни бесчисленных младенцев и детей. Это лечение основано на лечебных свойствах простого водного раствора сахара и некоторых солей, состав которого, конечно же, был разработан учеными ВОЗ.

(Д-р Куп, Соединенные Штаты)

Борьба с малярией также дает основания полагать, что когда-нибудь и с этим заболеванием будет покончено. Со времени своего создания ВОЗ занимается проблемами этого заболевания, и, несмотря на трудности борьбы с ним, мы можем по-прежнему проявлять оптимизм в отношении будущего.

Специальная программа ВОЗ по научным исследованиям и подготовке кадров в области тропических болезней уже доказала, что согласованная научная деятельность может привести к замечательным достижениям в разработке методов и средств уменьшения масштабов или ликвидации инфекционных заболеваний, включая малярию. Программа изучения тропических болезней является уникальным примером достижений, которые могут быть достигнуты, когда различные группы, даже те, что придерживаются различных философских доктрин, объединяют свои усилия и работают совместно.

По настоянию и под руководством ВОЗ произошли также глубокие перемены в использовании медицинских кадров и существенной переориентации санитарного просвещения на вопросы элементарного медицинского обслуживания с целью выработки более реалистического подхода к потребностям в области здравоохранения широких слоев населения.

Эти успехи впечатляют, но, как ничто другое, они должны вдохновлять нас на достижение больших результатов. Их нельзя использовать для оправдания самоуспокоенности. Все мы слишком хорошо знаем, что победа над одним заболеванием часто сопровождается возникновением новых опасностей и новых болезней.

Сегодня мы сталкиваемся с этим в связи с синдромом приобретенного иммунодефицита (СПИД).

СПИД угрожает всем странам, он представляет собой беспрецедентный вызов для государственных систем здравоохранения международных масштабов. Любая страна, где отмечены случаи этого заболевания, сталкиваясь с этой новой проблемой в области здравоохранения, может прийти к выводу, что для борьбы с этим заболеванием ей могут потребоваться такие огромные ресурсы, выделение которых могло бы подорвать ту самую систему здравоохранения, которую она пытается укрепить. Эта опасность угрожает как развитым, так и развивающимся странам. Но, как я заявил год назад в этой Ассамблее, потенциально СПИД более разрушителен для развивающегося мира, чем для промышленно развитого мира.

(Д-р Куп, Соединенные Штаты)

СПИД наиболее часто поражает наиболее трудоспособных членов общества, кормильцев семьи, находящихся в расцвете сил; поэтому развивающиеся страны, где имеют место случаи заболевания СПИДом, могут навсегда потерять целое поколение инженеров, работников здравоохранения, учителей и государственных чиновников, а также работников сельского хозяйства, промышленности и торговли. СПИД может подорвать планы развития той или иной страны.

Год назад, выступая здесь, я призвал ВОЗ и страны мира уделить первостепенное внимание обеспечению того, чтобы кровь, хранящаяся во всемирном банке, была неопасной для переливания. Я выразил надежду, что совместными усилиями мы могли бы добиться этого к 1991 году. Банки неопасной для переливания крови важно иметь повсеместно – это очевидно; но в развивающемся мире эта проблема имеет особое значение для развития туризма, делового сотрудничества и иностранных инвестиций.

В прошлом году во многих странах была начата проверка крови доноров на вирус иммунодефицита человека (ВИЧ). В некоторых странах сейчас эта процедура стала обязательной, и, как я понимаю, все африканские страны, возможно, смогут осуществлять полную проверку крови доноров на вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) к концу этого года. Соответствующая политика по обеспечению неопасности крови доноров осуществляется в большинстве стран; проводится в жизнь также стратегия ограничения переливания крови только случаями, когда это абсолютно необходимо. ВОЗ координирует усилия в рамках инициативы по созданию всемирного банка крови, которая поддерживается некоторыми организациями, включая осуществляемую ВОЗ глобальную программу по СПИДу и лабораторию ВОЗ, где проводятся анализы, Лигу обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, Международное общество переливания крови и Программу развития Организации Объединенных Наций.

Эти начинания должны быть поставлены на постоянную основу и поддерживаться всеми государствами-членами. Поскольку Соединенные Штаты обладают самым большим опытом в области СПИДа, мы можем поделиться нашим национальным опытом на благо других стран.

СПИД – это угроза для всего общества, а не только для одной или нескольких узких групп. СПИД по-прежнему распространяется в Соединенных Штатах и территориально, и численно, и мы по-прежнему должны рассматривать это заболевание как угрозу для всего общества. В связи с этим в 1987 году Соединенные Штаты

(Д-р Куп, Соединенные Штаты)

провели самую крупную и всеобъемлющую в истории государственного здравоохранения кампанию просветительного характера с целью информировать общественность о фактических данных относительно СПИДа. Трудно измерить поведенческие изменения, которые произошли после проведения такой кампании.

Гомосексуалисты действительно услышали нас, и тот факт, что они изменили свое поведение, подтверждается сокращением числа случаев заболевания не только другими передаваемыми половым путем болезнями среди гомосексуалистов, но и в фактическом уменьшении новых случаев заболевания СПИДом в этой группе населения. Но мы обеспокоены тем, чтобы все наши молодые люди были осведомлены относительно этой кампании и поняли ее смысл, поэтому нам необходимо найти какие-то новые, творческие пути просвещения в этой области и доведения до сознания этих молодых людей фактической стороны данного вопроса, с тем чтобы на них не обрушились десятилетия саморазрушения.

Всемирная борьба со СПИДом займет многие годы и потребует от политических руководителей и лиц, отвечающих за здравоохранение, твердой приверженности, столь необходимой для принятия трудных решений, и решимости в борьбе с неоправданным страхом и сохранения последовательности и единства действия, которые абсолютно необходимы для проведения глобальной борьбы с этой глобальной угрозой.

Ни одна страна не может бороться со СПИДом в одиночку. Руководство, необходимое для координации наших усилий, может осуществляться только по линии Всемирной организации здравоохранения. ВОЗ – это та организация, которая объединяет наши индивидуальные усилия и направляет их на истинно единую всемирную борьбу со СПИДом.

Я воздаю должное усилиям, предпринятым до сих пор ВОЗ, по борьбе со СПИДом. Я уверен, что под руководством нового Генерального директора – д-ра Хироси Накадзимы ВОЗ и впредь будет руководить нашими усилиями и направлять их, и эти усилия приведут нас к победе.

В конечном итоге, только объединенные действия всех стран могут обеспечить подлинное и существенное улучшение состояния здоровья всех народов мира. А это включает в себя и единые действия в борьбе со СПИДом – крупнейшей потенциальной катастрофой, грозящей здоровью человечества.

Г-жа ДАРЛИНГ (Австралия) (говорит по-английски): В прошлом году на сорок второй сессии Генеральной Ассамблеи Австралия воспользовалась возможностью представить самую первую резолюцию Генеральной Ассамблеи по вопросу о предупреждении синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД) и борьбы с ним. С самого начала активно поддерживая необходимость разработки эффективной глобальной стратегии по борьбе со СПИДом, Австралия ранее в 1987 году была одним из авторов резолюции 40/26 Всемирной ассамблеи здравоохранения по вопросу о вирусе СПИДа. Обеспечив с помощью этой резолюции приверженность лиц, ответственных за выработку политики и принятие решений в министерствах здравоохранения всего мира, предпринять согласованные действия в борьбе со СПИДом, мы вместе с многими другими государствами хотели бы, чтобы эта решимость была подтверждена и на международном политическом уровне.

(Г-жа Дарлинг, Австралия)

Принятие консенсусом резолюции 42/8 Генеральной Ассамблеи продемонстрировало глубокую обеспокоенность всех государств-членов той угрозой, которую создает пандемия СПИДа, и указало на настоятельную необходимость развивать международное сотрудничество и координацию на основе глобальной стратегии, которая была разработана Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), с тем чтобы сдержать распространение заболевания.

Сегодня, почти год спустя, Австралия, будучи по-прежнему глубоко обеспокоена серьезностью положения, рада использовать эту возможность, чтобы вновь выразить свою приверженность непрекращающимся согласованным международным усилиям по борьбе с этим заболеванием, выступив в поддержку проекта резолюции, который находится у нас на рассмотрении.

Высказываясь в поддержку проекта резолюции, мы хотели бы также официально выразить признательность Соединенному Королевству, которое внесло в этом году проект резолюции по СПИДу, сохранив тем самым направленность деятельности по этому жизненно важному вопросу.

Как инициатор прошлогодней резолюции по СПИДу Австралия с удовлетворением отмечает отклики международного сообщества и государств-членов в течение прошедшего года на Глобальную стратегию Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по борьбе со СПИДом. Несомненно, на меня произвел впечатление и воодушевил позитивный вклад, который внесли сегодня представители государств-членов в работу данного форума.

Совершенно очевидно, что государства-члены поднялись на борьбу с пандемией и что усилия по сдерживанию распространения СПИДа в значительной степени выиграли от того, что они опираются на международный консенсус и сотрудничество, наметившиеся в данном вопросе. Политические лидеры, да и все международное сообщество глубоко осознают последствия СПИДа и оказывают твердую поддержку учреждениям здравоохранения и медицинским работникам в борьбе по сдерживанию распространения этого заболевания.

Стремясь сохранить темпы этой деятельности, Австралия не упускает из виду других нависших над международным сообществом серьезных угроз здоровью, в особенности в тех районах, где здравоохранение труднодоступно. В этом контексте мы поддерживаем выступление по существу д-ра Накадзимы, в котором он говорил о бремени этого заболевания, лежащем на существенной части населения мира, особенно беднейшем

(Г-жа Дарлинг, Австралия)

его слое. По нашему мнению, вопрос о СПИДе по-прежнему должен занимать видное место в повестке дня международного сообщества, так как эта болезнь может поразить любого человека. Вопрос о СПИДе должен занимать основное место в наших мыслях и планах как одна из серьезнейших угроз для всех народов.

Борьба со СПИДом отнюдь не завершена. Мы все знаем, что число больных СПИДом в мире продолжает расти, и пока нет перспективы его излечения. В создавшихся условиях Австралия по-прежнему убеждена, что проблема СПИДа остается глобальной задачей, требующей незамедлительных и согласованных усилий всех государств-членов на более широкой многосторонней основе.

В этом контексте Австралия хотела бы вновь подтвердить свою готовность оказывать поддержку той замечательной работе, которую проделала за прошедший год Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) в качестве главного координатора в глобальной борьбе со СПИДом. Отмечая сороковую годовщину создания Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), мы хотели бы выразить ей признательность за своевременный и эффективный подход, проявленный ею в борьбе с угрозой, которую создала миру пандемия СПИДа. Без авторитетного руководства ВОЗ разработкой Глобальной стратегии, без ее участия в разработке и осуществлении национальных планов многими государствами-членами глобальная борьба со СПИДом вряд ли продвинулась бы так далеко вперед.

Готовность Австралии к международному сотрудничеству в борьбе с вирусом СПИДа находит отражение в поддержке, которую австралийское правительство оказывает Глобальной программе по борьбе со СПИДом. В дополнение к широкой программе просвещения общественности, начатой с целью обеспечить осведомленную информированность о заболевании внутри нашей страны, Австралия внесет 2 млн. австралийских долларов в бюджет ВОЗ в 1990-1991 годах для содействия национальным планам предотвращения распространения СПИДа и борьбы с ним в азиатско-тихоокеанском регионе.

Ввиду отсутствия вакцины или действенной методики лечения СПИДа единственным эффективным средством прекращения распространения этого заболевания является изменение модели поведения людей. На данном этапе нашим важнейшим оружием стала общественная информация и просвещение наших граждан. Это не означает, что медицинские исследования СПИДа не имеют первостепенного значения, — имеют. Однако

(Г-жа Дарлинг, Австралия)

одновременно с этим народам всех стран необходимо предоставить самую современную информацию о путях распространения заболевания, с тем чтобы они могли изменить привычную схему поведения.

В этой связи Глобальная программа ВОЗ по борьбе со СПИДом играет важнейшую роль как средство эффективного обмена информацией относительно инициатив государств-членов, а также о существенных достижениях в исследованиях по этому вопросу и о других технических аспектах заболевания. По мнению Австралии, свободный доступ к такого рода информации является ключевым фактором, обеспечивающим более глубокое понимание обществом природы вируса СПИДа, его последствий как для отдельных людей, так и для стран, а также различных путей эффективной борьбы с ним.

Разъяснение гражданам той угрозы, которую создает распространение СПИДа, считается в Австралии наиболее эффективным средством первой линии обороны применительно к вирусу. Сведения о том, что происходит в соседних странах, укрепили нашу веру в правильность такого подхода. Поэтому Австралия приветствует инициативу ВОЗ о проведении 1 декабря 1988 года Всемирного дня борьбы со СПИДом. С помощью всех средств массовой информации Всемирный день борьбы со СПИДом может познакомить широчайшую аудиторию с информацией о пандемии СПИДа и усилиях по ее преодолению. По нашему мнению, это та основа, которая абсолютно необходима для борьбы с этим заболеванием и его последствиями. Мы не можем предаваться самоуспокоенности. Выражение доброй воли и поддержки проведения Всемирного дня борьбы со СПИДом со стороны Генеральной Ассамблеи стало бы ясным свидетельством того, что борьба со СПИДом по-прежнему остается важнейшей задачей государств-членов.

В дополнение к просветительной и общественно-информационной деятельности Австралия хотела бы выступить в Ассамблее с не менее важной инициативой, заслуживающей пристального внимания всех государств-членов: это создание надежного глобального банка крови. Создание такого надежного глобального банка крови эффективно устранило бы главный фактор риска в том, что касается распространения СПИДа во всем мире. Кроме того, это обеспечило бы дополнительные благоприятные возможности в борьбе с другими серьезными инфекционными заболеваниями, такими, как гепатит-В. Австралия считает, что создание и использование надежных национальных банков крови возможно на основе относительно скромных затрат, в особенности если

(Г-жа Дарлинг, Австралия)

провести сравнение с колоссальными социально-экономическими потерями в результате дальнейшего распространения вируса СПИДа. В этом контексте Австралия уже предоставила в двустороннем порядке Папуа-Новой Гвинее и Филиппинам помощь по созданию надежных банков крови в этих странах. Поэтому Австралия предлагает и другим государствам-членам поддержать инициативу ВОЗ по созданию надежного глобального банка крови и призывает правительства уделить первостепенное внимание созданию надежных национальных банков крови.

Как один из авторов проекта резолюции этого года по борьбе с пандемией СПИДа Австралия надеется, что принятие консенсусом проекта резолюции на сессии Генеральной Ассамблеи со всей ясностью продемонстрирует решимость государств-членов продолжать продвигаться вперед в глобальной борьбе со СПИДом.

Г-н КАГАМИ (Япония) (говорит по-английски): Мне доставляет удовольствие выступать от имени моего правительства по случаю празднования сороковой годовщины Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), специализированного учреждения Организации Объединенных Наций, ответственного прежде всего за оказание технической помощи и координацию, а также руководство деятельностью, проводимой на различных уровнях в области здравоохранения и санитарии.

За 4 десятилетия с момента своего создания ВОЗ внесла огромный вклад в дело обеспечения здоровья человека и его благосостояния.

Я считаю уместным в данной связи кратко остановиться на истории Всемирной организации здравоохранения, с тем чтобы мы могли в полной мере оценить ее значительные достижения и надлежащим образом рассмотреть стоящие перед ней задачи.

В 1948 году, когда международное сообщество все еще переживало последствия второй мировой войны, государства – члены Организации Объединенных Наций провозгласили в Уставе Всемирной организации здравоохранения, что основополагающим правом каждого человека, независимо от расы, религии, политической философии или социально-экономической системы, является право на максимально доступный уровень здравоохранения. ВОЗ незамедлительно приступила к созданию системы медицинского обслуживания в регионах, пострадавших от войны, и к борьбе с эпидемическими заболеваниями, которые угрожали жизни и здоровью людей во всем мире. Основное внимание в этих усилиях уделялось обеспечению средствами санитарии и гигиены и источниками чистой питьевой водой.

Во втором десятилетии, начиная с 1958 года, ВОЗ сосредоточила свои усилия главным образом на оказании чрезвычайной помощи молодым независимым африканским государствам. Другим важным направлением усилий ВОЗ в то время была профилактика и лечение туберкулеза, которым, как сообщалось, было заражено 60 процентов населения мира.

В третьем десятилетии ВОЗ осуществляла программу полного искоренения оспы – цель, которая в 1979 году была признана достигнутой, в результате чего от этой страшной болезни было спасено более 100 миллионов человек. Кроме того, ВОЗ продолжила свою борьбу с такими тропическими болезнями, как малярия и проказа, в то же время продолжая в сотрудничестве с другими учреждениями Организации Объединенных Наций осуществлять специальные программы в таких областях, как планирование семьи.

В 1976 году Всемирная организация здравоохранения приняла свою Обширную программу иммунизации, цель которой заключается в обеспечении к 1990 году того, чтобы для всех детей в мире имелась возможность сделать прививки от шести заболеваний: дифтерии, столбняка, коклюша, туберкулеза, полиомиелита и кори. Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ), отдельные правительства и неправительственные организации в конечном итоге подключились к этой программе иммунизации, которая уже спасла жизнь миллионам детей, особенно в развивающихся странах.

В 1977 году на рубеже своего четвертого десятилетия Всемирная организация здравоохранения в рамках своей программы, которая обычно называется "Здоровье для всех к 2000 году", подчеркивала, что главная социальная цель ее усилий, а также усилий отдельных правительств должна состоять в достижении такого уровня здравоохранения, который позволил бы населению всего мира вести активную в социальном и экономическом плане жизнь. Для достижения этой цели в 1978 году Всемирная организация здравоохранения при сотрудничестве с ЮНИСЕФ и участии ряда правительств, неправительственных организаций и других соответствующих учреждений Организации Объединенных Наций провела в Алма-Ате, Советский Союз, международную конференцию, на которой была подтверждена важность обеспечения основными средствами оказания первой медицинской помощи. Затем в 1981 году ВОЗ приняла Глобальную стратегию для достижения этой цели.

Сегодня Всемирная организация здравоохранения непосредственно входит в нашу жизнь, осуществляя свои программы в таких областях, как профилактика заболеваний, планирование семьи, уход за матерью и ребенком, обеспечение важнейшими медицинскими препаратами, оказание технической и чрезвычайной помощи и предоставление услуг в области здравоохранения и гигиены, а также проводя научные исследования, распространяя информацию и публикации. Все это важные элементы деятельности ВОЗ по достижению цели "Здоровье для всех к 2000 году".

Важная роль, которую играет ВОЗ, получила широкое признание и поддержку во всем мире, что нашло свое отражение в членском составе ВОЗ, который включает 166 государств.

Ее значительные достижения самым непосредственным образом объясняются приверженностью, мудростью и верностью идеалам, которые привносят в ее работу ее руководители и персонал.

Позвольте мне в этой связи отметить, что Всемирная организация здравоохранения в этом году назначила своим новым Генеральным директором д-ра Хироси Накадзиму. Я убежден, что под его руководством ВОЗ продолжит свои неустанные усилия, направленные на повышение уровня здравоохранения для всех граждан во всем мире.

Я также хотел бы воспользоваться этой возможностью, чтобы вкратце прокомментировать отношения между Японией и Всемирной организацией здравоохранения. С момента вступления в эту организацию в 1951 году мое правительство постоянно расширяло финансовое и техническое сотрудничество с ВОЗ. Помимо своего установленного ежегодного взноса, Япония каждый год увеличивает свои добровольные взносы; только в 1988 году ее взнос в отдельные конкретные программы составляет примерно 4,6 млн. долл. США. Мое правительство в сотрудничестве с ВОЗ принимает участие в программе предоставления стипендий, в рамках которой она ежегодно принимает примерно 100 стипендиатов со всего мира для участия в исследовательской деятельности в японских больницах, университетах и других учреждениях.

Эксперты и консультанты из Японии также принимают участие в проектах технической помощи ВОЗ, и правительство Японии проводило у себя в стране международные конференции и семинары, с тем чтобы предоставить возможность экспертам и администраторам из различных стран обменяться опытом и информацией в областях, связанных со здравоохранением.

Воздавая должное достижениям ВОЗ за прошедшие четыре десятилетия, нельзя забывать и о том, что многое еще предстоит сделать. Международное сообщество по-прежнему сталкивается с многочисленными проблемами в области здравоохранения и санитарии и гигиены, ряд которых выходит за рамки национальных границ. Периодически происходящие стихийные бедствия, а также инфекционные заболевания и нехватка продовольствия по-прежнему уносят жизни людей, особенно детей. Эти проблемы, по всей видимости, имеют наибольшее распространение в развивающихся странах, где проживает почти три четверти населения мира. Поэтому мы, к сожалению, должны сделать вывод о том, что потребность в усилиях ВОЗ в различных областях здравоохранения человека сохранится на многие годы.

(Г-н Кагами, Япония)

Особенно серьезной проблемой, требующей усиленного внимания на этой сессии, является проблема синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД), для борьбы с которым пока еще нет соответствующих способов лечения. Мы должны бороться с этим страшным заболеванием на национальном, региональном и международном уровнях, привлекая все имеющиеся в распоряжении интеллектуальные, научные и медицинские ресурсы до его полного искоренения. Мы надеемся, что на этой сессии Генеральная Ассамблея вновь в развитие принятой ею в прошлом году резолюции подтвердит необходимость активизации международных усилий и, в частности, усилий ВОЗ по борьбе со СПИДом.

(Г-н Кагами, Япония)

Обнадеживающим в этом отношении является то, что в январе нынешнего года на международной встрече на высшем уровне министров здравоохранения была принята Лондонская декларация о предотвращении СПИДа и что ВОЗ недавно объявила 1 декабря этого года Международным днем борьбы со СПИДом. Эти меры придадут необходимый импульс борьбе со СПИДом. Далее ВОЗ продолжает разработку и осуществление своей Глобальной программы предупреждения СПИДа и борьбы с ним. В поддержку этих усилий правительство Японии полно решимости продолжить оказание финансовой и технической помощи ВОЗ. В прошлом году в качестве проявления этой решимости и стремления поделиться последними технологическими достижениями и опытом, накопленным Японией, мое правительство совместно с ВОЗ провело в Токио конференцию по совместной стратегии борьбы со СПИДом и другими ретровирусными инфекциями человека и гепатитом-В.

Я настоятельно призываю все соответствующие организации, как правительственные, так и неправительственные, объединить свои усилия с ВОЗ в глобальной борьбе со СПИДом. В связи с этим я приветствую создание в прошлом году региональных и национальных программ борьбы со СПИДом во всем мире. Япония, со своей стороны, учредила в прошлом году при министерстве комитет борьбы со СПИДом для обеспечения тесной связи и сотрудничества между соответствующими правительственными учреждениями и содействия принятию различных мер по борьбе с этим заболеванием. На своем первом заседании Комитет одобрил национальный план борьбы со СПИДом, предусматривающий следующие пять основных направлений, по которым будут приниматься меры: во-первых, распространение точной информации о СПИДе; во-вторых, усиление системы наблюдения; в-третьих, расширение первичных и вторичных превентивных мер и консультационных служб; в-четвертых, участие в международном сотрудничестве в проведении исследований; и наконец, выработка соответствующих юридических норм.

В заключение я хотел бы воспользоваться этой возможностью, чтобы еще раз заявить, что Япония будет и впредь предпринимать все усилия для повышения уровня здравоохранения и социального обеспечения, участвуя как в двустороннем, так и в многостороннем сотрудничестве, в частности активно сотрудничая в рамках Всемирной организации здравоохранения.

Г-н ТИАНКИ (Филиппины) (говорит по-английски): От имени Республики Филиппины я с удовольствием принимаю участие в праздновании сороковой годовщины Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).

Существование Всемирной организации здравоохранения – одно из доказательств того, что нам необходима Организация Объединенных Наций. До того, как недавно произошли положительные сдвиги в области международной политики и безопасности, Организация Объединенных Наций часто становилась объектом несправедливой критики и обвинялась якобы в бездеятельности. Такое несправедливое обвинение делалось без учета той положительной работы, какую вели ее вспомогательные органы, такие, как ВОЗ, которая, довольствуясь все эти годы скромным бюджетом и незначительным признанием, претворяла на практике цели и принципы Организации Объединенных Наций. Сегодня, когда мы отмечаем важную веху, я хотел бы кратко напомнить о некоторых достижениях ВОЗ.

Нет необходимости напоминать о работе, проделанной для того, чтобы победить оспу, не так давно считавшуюся величайшим бедствием на земле. С помощью современных достижений ВОЗ способствовала прекращению распространения таких инфекционных заболеваний, как фрамбезия, малярия и холера. Кампания по иммунизации в борьбе с так называемыми смертельными детскими заболеваниями – полиомиелитом, корью, дифтеритом, коклюшем, столбняком и туберкулезом – дала положительные результаты. Фактически ВОЗ надеется покончить с полиомиелитом к 2000 году. Она успешно осуществляет программы, направленные на улучшение питания, жилищных условий, санитарии и гигиены, условий работы и других аспектов гигиены в области окружающей среды в менее развитых и развивающихся странах.

Менее известной, но не менее важной является инициатива ВОЗ по осуществлению Специальной программы исследований тропических заболеваний, которая проводится совместно со Всемирным банком и Программой развития Организации Объединенных Наций. Это очень важный проект для моей страны. Десятилетняя практика набора и подготовки кадров и создание международной научной сети сейчас приносит плоды. Появляются вакцины, лекарства, диагностические анализы и другие средства борьбы с заболеваниями. Многие ученые из тропических стран проходят обучение в ВОЗ, чтобы обеспечить опору на собственные силы в этих странах.

(Г-н Тианки, Филиппины)

Всемирная организация здравоохранения также участвует в борьбе со смертельными детскими заболеваниями, связанными с диареей. Около четырех миллионов детей в возрасте до пяти лет каждый год умирают от диареи в развивающихся странах. В сотрудничестве с Детским фондом Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) ВОЗ разрабатывает новые средства для снижения подобной статистики. Эти два учреждения сотрудничают с государствами-членами в применении регидрационных солей, нового метода, разработанного в этой области. Подсчитано, что эта новая процедура уже предотвратила гибель полумиллиона человек. Мы знаем, что благодаря ВОЗ более 112 стран имеют планы осуществления программ борьбы с диареей и большая их часть уже проводится.

Всемирная организация здравоохранения внесла значительный вклад в дело обеспечения безопасности продуктов. В сотрудничестве с Продовольственной и сельскохозяйственной организацией Организации Объединенных Наций она создала программу по стандартам пищевых продуктов, в рамках которой было установлено почти 200 международных стандартов безопасности продовольственных товаров.

Острые респираторные вирусные инфекции продолжают оставаться основной причиной смертности среди детей в развивающихся странах. Всемирная организация здравоохранения разработала простую процедуру, позволяющую диагностировать вирусную пневмонию, которая является основной причиной смертности, причиной которой являются инфекционные заболевания дыхательных путей. Эта новая процедура доказала свою эффективность в странах, где такие заболевания встречаются часто.

В области борьбы с туберкулезом ВОЗ разработала стратегию, которую могут использовать работники здравоохранения во всех странах, как богатых, так и бедных. Уровень смертности снизился, и появляется все больше уверенности в то, что это заболевание будет в конечном счете побеждено.

Это всего лишь несколько примеров того, как ВОЗ при поддержке международного сообщества добилась и предприняла для облегчения человеческих страданий за последние 40 лет.

Всемирная организация здравоохранения, несмотря на свои многие достижения, не может почивать на лаврах. Кампания борьбы с болезнями и за укрепление здоровья требует постоянных усилий. Всемирная организация здравоохранения уже вступила в борьбу с самым страшным заболеванием – синдромом приобретенного иммунодефицита (СПИД).

(Г-н Тианки, Филиппины)

После краткого сообщения Генерального директора сегодня утром и других прекрасных выступлений предыдущих ораторов я ограничусь лишь тем, что отмечу, что Второй комитет предложил Генеральной Ассамблее принять консенсусом резолюцию, касающуюся СПИДа, в которой, помимо прочего, вновь подтверждается руководящая роль ВОЗ в деле предотвращения СПИДа и борьбы с ним. Моя делегация имеет честь быть одним из авторов этого проекта резолюции. Мы надеемся на единодушную поддержку этого проекта резолюции и на то, что резолюция придаст необходимый импульс кампании борьбы с самым страшным бедствием на земле.

(Г-н Тианки, Филиппины)

Позвольте мне поздравить нового Генерального директора ВОЗ г-на Хироси Накадзиму. Он продолжит работу своих выдающихся предшественников на посту Генерального директора. Д-р Накадзима хорошо известен и пользуется большим уважением в моей стране. Прежде чем занять свой нынешний пост, он в течение девяти лет был директором регионального отделения ВОЗ для западной части Тихого океана со штаб-квартирой в Маниле. Я убежден, что его преданность делу, дисциплинированность и профессиональная компетентность, которые он проявил на предыдущем посту, помогут ему и будут полезны организации.

В заключение позвольте мне также выразить признательность моей страны д-ру Малеру за его самоотверженную и преданную деятельность во имя благосостояния человечества в период его пребывания на посту Генерального директора ВОЗ.

Г-н ФОРТБЕР (Канада) (говорит по-английски): Год назад эта Ассамблея впервые приняла резолюцию о предупреждении синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД) и борьбе с ним. Это был смелый и своевременный шаг, продемонстрировавший подлинную приверженность Организации Объединенных Наций необходимости признать пандемический характер СПИДа, явившийся свидетельством высокой оценки усилий Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по предотвращению глобального распространения СПИДа и призывающий соответствующие организации системы Организации Объединенных Наций, двусторонние и многосторонние учреждения, а также неправительственные организации поддержать охватившую весь мир борьбу со СПИДом.

Сейчас – на сороковом году существования ВОЗ – мы можем еще раз воздать должное совместным усилиям Организации Объединенных Наций и ее государств-членов в борьбе с таким смертельным заболеванием, как СПИД. Действительно, центральной темой многих выступлений на этой сессии Генеральной Ассамблеи была мысль о том, что растущая взаимозависимость государств в современных международных условиях во все большей степени требует комплексных многосторонних решений вопросов, которые определяют нашу судьбу, – будь то политические, экономические или экологические вопросы среды. Государства-члены фактически единодушно приветствовали недавние изменения к лучшему, происшедшие в международной политической атмосфере, справедливо полагая, что, когда народы объединяются в духе конструктивного сотрудничества для разрешения общих проблем, становится возможным реальный прогресс. Пожалуй, никакое другое событие не смогло бы стать более наглядной

(Г-н Фортьер, Канада)

иллюстрацией нашей взаимозависимости, как возникновение и распространение пандемии СПИДа по всему миру. Это заболевание не знает ни классовых различий, ни расовых барьеров или национальных границ. Неизвестное всего лишь десять лет назад, это смертельное заболевание сегодня с ужасающей быстротой распространилось практически на все уголки нашей планеты, неся с собой потенциально катастрофические последствия для человечества. Однако когда велика угроза, под стать ей должны быть и наши коллективные усилия, направленные на противостояние ей. Увеличение смертности и поистине глобальный характер СПИДа требуют срочных, постоянных и скоординированных международных действий. И мы – члены Организации Объединенных Наций – должны и впредь быть приверженными решению этой задачи.

Мы в Канаде хорошо знакомы с трагическими последствиями этого ужасного заболевания. Действительно, Канада имеет наивысший в мире уровень заболеваемости СПИДом. Первые случаи заболевания были зарегистрированы в моей стране в 1982 году. На начало же текущего месяца зарегистрировано 2030 диагностированных случаев заболевания СПИДом и более 1100 вызванных им смертельных исходов. К концу 1991 года может быть зарегистрировано 6700 случаев заболевания. Более того, несмотря на относительно небольшое население страны, по подсчетам, от 50 тыс. до 100 тыс. канадцев являются носителями вируса иммунодефицита человека, вызывающего СПИД, причем многие из них не подозревают об этом. По данным ВОЗ, в мире насчитывается приблизительно 117 тыс. случаев заболевания СПИДом, а предположительное число людей-носителей вируса исчисляется миллионами. Хотя эти цифры сами по себе и не в состоянии передать подлинную глубину человеческих страданий, которые уже принес СПИД, они высвечивают масштабы человеческой, социальной и экономической катастрофы, которая произойдет в нашем обществе, если эта пандемия не будет остановлена.

Что касается Канады, то она не осталась в стороне от необходимости действиями ответить на угрозу распространения СПИДа. В период с 1982 по 1986 год канадское правительство израсходовало 2,6 млн. долл. США на научные исследования, связанные со СПИДом. В мае 1986 года министр здравоохранения и благосостояния Канады объявил 5-летнюю программу по борьбе со СПИДом, на которую выделено 39 млн. долл. США.

(Г-н Фортьер, Канада)

В июне этого года министр также заявил о намерении канадского правительства израсходовать в предстоящие пять лет дополнительно 129 млн. долл. США, в результате чего наш совокупный финансовый вклад на деятельность по борьбе со СПИДом до 1993 года составит 168 млн. долл. США.

В Канаде научные изыскания концентрируются на методах диагностики и испытаний, на разработке эффективной вакцины, на изучении масштабов распространения инфекции СПИДа, на иммунологических исследованиях людей, пораженных СПИДом, а также на социально-экономических и поведенческих последствиях этого заболевания. Центром нашей национальной программы по борьбе со СПИДом является недавно созданный федеральный центр по СПИДу, который объединяет все научные и медицинские знания и опыт, связанные со СПИДом, под эгидой федерального правительства. Центр выполняет также координирующую функцию по выработке комплексного и согласованного подхода к проблеме СПИДа на федеральном и провинциальном уровнях, поскольку правительства канадских провинций прежде всего несут ответственность за выполнение программ в области здравоохранения и образования.

Канада признает, что, несмотря на все наши усилия, мы еще далеки от создания средства, которое могло бы обеспечить эффективное лечение больных СПИДом. Пожалуй, самым сложным аспектом пандемии СПИДа является тот факт, что мы до сих пор не знаем всех масштабов этого заболевания. Имея показательную кривую зарегистрированных на сегодняшний день случаев заболевания СПИДом, все мы, тем не менее, должны признать, что это заболевание может вызвать хаос в нашей экономической и социальной структуре, поскольку вирус поражает именно экономически наиболее продуктивную часть общества. Более того, по мере роста количества жертв СПИДа растут и затраты на их медицинское обслуживание, еще более усиливая экономическое бремя и создавая сложности с выделением и без того ограниченных ресурсов в рамках системы здравоохранения. В нашей борьбе с распространением этого страшного заболевания мы не должны упускать из виду другие серьезные проблемы охраны здоровья, которые постоянно требуют надлежащих ресурсов.

Нам необходимо также обеспечить положение, при котором бы мы подходили к кризису, связанному со СПИДом, с точки зрения здравого смысла и сострадания, а не страха и предрассудков. Необходимо предпринять все возможные усилия по предоставлению фактических данных, относящихся к СПИДу, с тем чтобы избежать

(Г-н Фортьер, Канада)

распространения необоснованных страхов и паники. Точная информация о СПИДе важна также для того, чтобы вооружить население наших стран необходимыми знаниями с целью максимально снизить опасность заболевания. Ясно, что в отсутствие средств лечения и вакцины эффективные программы просвещения общественности остаются наилучшим направлением борьбы против распространения СПИДа в обозримом будущем.

Прежде всего, от имени моей делегации я хочу сказать, что, по мнению Канады, Всемирная организация здравоохранения и ее Глобальная программа борьбы со СПИДом должны оставаться центром усилий международного сообщества в этом направлении. В этой борьбе время не на нашей стороне, и мы не можем позволить себе дублировать усилия и устраивать соревнования национальных программ и распылять энергию, которую мы все вместе должны объединить. Наша приверженность проведению согласованной глобальной кампании по избавлению человечества от этого бедствия отражается в принятом нами решении провести в нашей стране, в Монреале, в июне 1989 года пятую международную конференцию по СПИДу, а также в нашей постоянной финансовой поддержке ВОЗ и Глобальной программы предупреждения СПИДа и борьбы с ним. Канада является страной, вносящей значительный взнос в Глобальную программу, предоставив за последние два года порядка 16 млн. долл. США на международные программы и научные инициативы по борьбе со СПИДом. Именно поэтому мы решили стать одним из авторов проекта резолюции по СПИДу на этой сессии и настоятельно призываем другие страны также поддержать ее. Мы очень надеемся на принятие проекта резолюции консенсусом, что укрепит политический прогресс, начатый на этом форуме.

Какими бы страшными ни казались сегодня перспективы, мы убеждены, что, при наличии совместной решимости и приверженности международного сообщества, мы в конечном итоге сможем победить пандемию СПИДа. Мы, канадцы, глубоко и преданно верим в возможности системы Организации Объединенных Наций решать глобальные проблемы, когда государства-члены демонстрируют волю действовать согласованно. Когда речь идет о глобальной борьбе со СПИДом, мы считаем, что скоординированные ответные действия международного сообщества, направляемые ВОЗ, представляют собой последнюю лучшую надежду человечества.

Г-жа УИЛБЕРГ (Новая Зеландия) (говорит по-английски): Вчера исполнился год со времени принятия Ассамблеей консенсусом резолюции 42/8, озаглавленной "Предупреждение синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД) и борьба с ним". Тем самым, члены этой Организации признали серьезную угрозу, которую представляет пандемия СПИДа для народов всего мира. Мы также выразили решимость вместе бороться с этим бедствием и искать средства его искоренения. Такое обязательство соответствует лучшим традициям Организации Объединенных Наций. Я имею честь еще раз подтвердить неизменную поддержку моей страны этой жизненно важной деятельности.

За последний год не произошло значительного прогресса в поиске эффективных средств лечения СПИДа. Все мы хорошо знаем, что это произойдет, вероятно, еще не скоро. Однако за этот год значительно углубилось осознание общественностью характера пандемии. Уже не так часто мы являемся свидетелями проявления сильно преувеличенных предрассудков и неправильного представления о СПИДе, которые преобладали всего лишь около года назад. Понимание причин заболевания СПИДом является лучшим методом предупреждения его распространения. Мы воодушевлены тем, что просвещение общественности в этой области ведется на всех уровнях и во всех регионах мира.

В Новой Зеландии предпринимаются значительные усилия по выработке всеобъемлющей национальной стратегии предупреждения и борьбы с вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) и СПИДом. Эти усилия включают в себя инициативы по проверке донорской крови, поддержку программ просвещения относительно СПИДа и его предупреждения, нацеленных на конкретные группы общества, а также создание пунктов обмена игл и шприцев.

Новая Зеландия рада быть в числе авторов проекта резолюции, которую сегодня обсуждает эта Ассамблея. Мы видим в ней важное средство укрепления прогресса в глобальной борьбе со СПИДом. Мы считаем, что он представляет собой сбалансированную оценку ответственности международного сообщества и отдельных государств-членов, соответственно. И особую важность представляет признание этой резолюцией руководящей роли Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). В этом отношении весьма уместным является то, что на этой сессии Ассамблеи мы отмечаем сороковую годовщину основания Всемирной организации здравоохранения. Результаты ее работы за этот период в улучшении здоровья всех людей является наилучшей данью Организации, частью которой она является. Обязанности ВОЗ велики и разнообразны. Сегодня мы уделяем особое внимание пандемии СПИДа. В такие моменты, как этот, важно помнить и о других угрозах здоровью и страданиях, которые они приносят миллионам мужчин, женщин и особенно детей. Мы должны воспользоваться этой возможностью для того, чтобы вновь подтвердить нашу приверженность цели Всемирной организации здравоохранения – обеспечение максимального улучшения здоровья всех людей.

Г-н КРЫЖАНОВСКИЙ (Украинская ССР): Я имею честь выступать от имени делегаций Белорусской Советской Социалистической Республики, Народной Республики Болгарии, Венгерской Народной Республики, Германской Демократической Республики, Монгольской Народной Республики, Польской Народной Республики, Социалистической Республики Румынии, Союза Советских Социалистических Республик, Чехословацкой Социалистической Республики и Украинской Советской Социалистической Республики.

Сороковая годовщина Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), которую мы отмечаем сегодня, является хорошей возможностью для того, чтобы еще раз обратиться к ее деятельности – деятельности, направленной на сохранение и улучшение здоровья человека и его жизни.

Являясь специализированным учреждением Организации Объединенных Наций, Всемирная организация здравоохранения внесла за 40 лет своего существования весомый вклад в развитие и углубление международного сотрудничества в области здравоохранения и медицинской науки, подготовки кадров, разработки новых лекарственных препаратов, борьбы с эпидемиями старых и распространением новых заболеваний, иммунизацией.

Практика деятельности ВОЗ показывает, что совместные усилия государств-членов, направленные на решение проблем здравоохранения на различных уровнях, приносят ощутимые результаты. Именно благодаря международному сотрудничеству была побеждена оспа, уносившая миллионы человеческих жизней. А сейчас мы являемся свидетелями того, как в короткий срок под эгидой ВОЗ были сконцентрированы усилия стран мира в борьбе с новой страшной опасностью, угрожающей человечеству, – синдромом приобретенного иммунодефицита (СПИД).

(Г-н Крыжановский, Украинская ССР)

Благородные цели и задачи, которые поставила перед собой Организация - обеспечить к 2000 году здоровье для всех, - получили свое закрепление в соответствующей программе и Алма-Атинской декларации, десятилетие которых мы также отмечаем в эти дни.

Эти цели могут быть выполнены, по нашему твердому убеждению, лишь в условиях мира и международной безопасности, углубления процесса разоружения, обеспечения равноправного экономического и социального развития всех стран.

Социалистические страны, от имени которых я выступаю, всегда придавали и придают важное значение деятельности ВОЗ по налаживанию широкого международного сотрудничества, активно участвуют в различных формах в ее работе.

Мы и впредь будем остррудничать с организацией в поисках путей решения актуальных медицинских проблем, стоящих перед человечеством, будем содействовать тому, чтобы ВОЗ и дальше эффективно осуществляла свою миссию.

Г-н ДИН ЯНЬХУН (Китай) (говорит по-китайски): Генеральная Ассамблея проводит сегодня специальное заседание, чтобы отметить сороковую годовщину Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). Позвольте мне от имени правительства Китая выразить наши самые теплые поздравления.

Я вижу, что д-р Хироси Накадзима, новый Генеральный директор ВОЗ, находится в зале. Мы знаем д-ра Накадзиму с тех пор, как он был директором Западно-тихоокеанской региональной организации ВОЗ. Позвольте мне искренне поздравить его с назначением на важный пост Генерального директора ВОЗ и выразить надежду, что под его руководством ВОЗ сможет решить некоторые трудноразрешимые проблемы здравоохранения, с которыми сталкивается мир сегодня.

За минувшие 40 лет ВОЗ внесла существенный вклад и добилась всемирно признанных результатов в направлении и координации международных усилий в области здравоохранения, прогресса в развитии здравоохранения во всех странах, содействуя предотвращению и лечению всех заболеваний, которые угрожают человечеству и повышению уровня здравоохранения в человеческом обществе.

Стратегическая цель программы "Здоровье для всех к 2000 году", принятая ВОЗ на ее тринадцатой сессии Генеральной конференции, была новым и важным политическим решением в области здравоохранения во всем мире. Она получила всемирный отклик и

(Г-н Дин Яньхун, Китай)

придала мощный импульс работе в области здравоохранения во многих странах мира. В результате этой эффективной работы некоторые заболевания, особенно инфекционные, во многих странах в целом уменьшаются.

В 1980 году ВОЗ торжественно объявила об искоренении оспы на земном шаре, что открывает яркие перспективы возможности избавления от инфекционных заболеваний. На сорок первой сессии Генеральной конференции ВОЗ, состоявшейся в этом году, был принят проект резолюции, озаглавленный "Ликвидация остеомиелита на земле к 2000 году". Таким образом, ликвидация остеомиелита, как в свое время оспы, станет еще одним значительным событием в истории всемирного здравоохранения.

Китайское правительство успешно и плодотворно сотрудничает с ВОЗ. На протяжении минувших примерно 10 лет ВОЗ около 200 раз направляла в Китай экспертов для чтения лекций и проведения семинаров. Она создала центры сотрудничества в 53 исследовательских подразделениях здравоохранения, предоставляя существенную помощь технологиями и ресурсами и содействуя обмену в области технологии между Китаем и другими государствами – членами ВОЗ, и тем самым сыграла позитивную роль в содействии развитию медицинской науки Китая и его деятельности в области здравоохранения. Мы надеемся, что эти прекрасные отношения сотрудничества сохранятся и расширятся в будущем.

Как известно, Китай является развивающейся страной с огромной территорией и чрезвычайно большой численностью населения. Со времени своего создания Китайская Народная Республика руководствуется в своей политике в области здравоохранения принципом "в первую очередь предупреждение", придает значение развитию работы в области здравоохранения на самом низком уровне как в городских, так и в сельских районах и осуществляет предупреждение и лечение заболеваний на плановой основе, достигая тем самым значительных результатов в области здравоохранения. Однако в целом работа медицины и здравоохранения в Китае была не в состоянии удовлетворять все возрастающие потребности населения. Ввиду сложившейся ситуации как Китай будет развивать свою систему здравоохранения? Как он будет добиваться цели "Здоровье для всех к 2000 году?". Ответ на эти вопросы требует от нас выработки более совершенной стратегии и подходов путем углубления реформы в области здравоохранения.

(Г-н Дин Яньхун, Китай)

В последние годы ВОЗ решительно взялась за решение сложной задачи – борьбы с быстро распространяющимся синдромом приобретенного иммунодефицита (СПИД) во всем мире, с тем чтобы обеспечить благосостояние человечества. Она разработала глобальный план борьбы со СПИДом, где был сделан упор на поддержку и расширение обмена информацией и международного сотрудничества. Эти плодотворные мероприятия оказались полезными для усилий, предпринимаемых Китаем и другими странами в деле предотвращения СПИДа и борьбы с ним. ВОЗ уже помогла Китаю в выработке его краткосрочного плана борьбы со СПИДом. Сейчас рассматриваются среднесрочный и долгосрочный планы.

Принимая во внимание нынешнюю ситуацию, Китай является одной из стран, где уровень заражения вирусом иммунодефицита человека весьма низок. Однако с учетом расширяющихся международных обменов и развития туризма, все еще существует возможность того, что СПИД будет занесен в Китай и даже распространится по стране. Китайское правительство уже разработало государственный план предупреждения СПИДа, который сейчас осуществляется. В стратегии Китая по предупреждению СПИДа упор делается на гласность, просвещение и обмен информацией для того, чтобы общественность лучше осознавала необходимость самозащиты, а также для развития борьбы со СПИДом и принятия мер по сокращению числа случаев заражения СПИДом и смертных случаев.

В заключение мы хотели бы воспользоваться этой возможностью, чтобы выразить нашу искреннюю благодарность ВОЗ за многостороннюю помощь и сотрудничество в области технологии с китайским правительством.

Г-н МОРАГА (Чили) (говорит по-испански): При анализе работы, проделываемой Организацией Объединенных Наций в различных сферах, обычно делается вывод, что на пути полного осуществления целей Организации, к которым она стремится с момента своего образования как к целям сосуществования людей и взаимопонимания между ними, стоит множество препятствий.

Когда же мы рассматриваем огромный объем работы неимоверной ценности, проделанный таким органом, как Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), мы с готовностью обнаруживаем, что одно лишь ее существование оправдало бы функционирование всей Организации Объединенных Наций. Вклад Всемирной организации здравоохранения в решение проблем человечества настолько велик и глубок, и настолько огромна ее польза в деле предупреждения, обнаружения, профилактики и лечения болезней, охватывающих огромные группы населения земли в различных регионах мира, что оценить все ее достижения действительно трудно.

Республика Чили полностью согласна со всемирно одобренными принципами, в которых здоровью придается огромное значение и согласно которым, как на то указано Организацией Объединенных Наций, данная сфера деятельности подразделяется на две основные области.

Первая — это улучшение и охрана здоровья, в рамках которой с помощью осуществления свободных программ по предупреждению болезней и периодических проверок мы боремся главным образом за здоровье детей и беременных женщин. Мы также осуществляем программы вакцинаций против различных видов болезней, а также просвещение в области здравоохранения и диететики.

Вторая область, которую можно назвать восстановлением здоровья, охватывает лечение, предоставляемое пациентам в больницах и родильных домах, включая лечение, требующее большой и сложной технической оснащенности. Такая помощь предоставляется бесплатно наименее обеспеченным группам населения, не охваченным государственными или частными страховыми компаниями.

В этом контексте правительство Чили существенно модернизировало структуру общественного здравоохранения, предоставив министерству здравоохранения функции контроля и децентрализовав систему медицинского обслуживания населения. Оно также создало Национальный фонд здравоохранения и расширило сеть оказания первичной медико-санитарной помощи путем создания дополнительно 2,5 тыс. врачебных кабинетов по всей стране.

Что касается заботы о здоровье детей, то в 1975 году мы разработали систему дозиметрического контроля за питанием детей в возрасте до шести лет, а также постоянно совершенствуем и укрепляем национальную программу по предоставлению дополнительного питания, в соответствии с которой осуществляется контроль за состоянием здоровья беременных женщин и детей в возрасте до шести лет и обеспечение их продуктами питания.

Подобным же образом в отношении здоровья окружающей среды мы сделали большие капиталовложения в совершенствование систем снабжения питьевой водой и канализации и произвели в них большие изменения. В 1985 году водопроводное снабжение питьевой водой имели 94,5 процента городского населения по сравнению с 66,5 процента в 1970 году. Соответствующие показатели в отношении канализационных систем возросли с 31 процента в 1970 году до 74,5 процента в 1985 году.

Смертность детей в возрасте до одного года – показатель, считающийся одним из основных в отношении социального развития, – снизилась с 65,8 на тысячу живорожденных детей в 1973 году до 19,4 – в 1986 году, что ставит Чили в этом отношении на одно из первых мест.

Количество недоедающих детей в возрасте до 6 лет в 1975 году составляло 15,5 процента; к 1986 году этот показатель упал до 9,1 процента.

Эти показатели, а также многие другие, слишком многочисленные для того, чтобы их здесь все перечислять, свидетельствуют о постоянном интересе и заботе, проявленных правительством Чили в отношении основных целей организации, сороковую годовщину которой мы отмечаем сегодня.

Мы считаем здравоохранение частью осуществления основных прав человека, как индивидуальных, так и коллективных.

Забота о благополучии человека, которое Всемирная организация здравоохранения с помощью своих самоотверженных усилий с большим успехом стремится повысить, по праву заслуживает всяческих похвал со стороны моего правительства и моего народа.

В заключение позвольте мне поделиться одной короткой мыслью. Недавно с помощью средств массовой информации мы внимательно следили за заслуживающими похвал совместными усилиями, направленными на спасение жизни трех китов, оказавшихся намертво запертыми во льдах. Искренне и от всей души нам бы хотелось, чтобы

(Г-н Морага, Чили)

такие же и даже большие усилия прилагались с постоянно нарастающей в будущем энергией на благо человека. Таким образом, мы поможем достижению основных целей Всемирной организации здравоохранения.

Г-н ЛЕМЕРЛЬ (Франция) (говорит по-французски): Представитель Греции, выступая от имени стран - участниц Европейского экономического сообщества, рассказал о наших взглядах и наших общих намерениях. Я поддерживаю все, что он сказал, и хотел бы также добавить несколько слов в отношении опыта и планов на будущее конкретно Франции.

Приблизительно год тому назад представитель моей страны, выступая перед Генеральной Ассамблеей, выразил свою радость по поводу того, что на ее повестку впервые был поставлен пункт о синдроме приобретенного иммунодефицита (СПИДе). Сегодня мы уже можем дать оценку тому, как далеко мы ушли в мобилизации ресурсов и энергии, в повышении осознания его опасности на всех континентах и в подготовке к борьбе с ним.

Прежде всего я считаю, что красноречивым свидетельством нашей коллективной воли является участие в наших прениях доктора Накадзимы, недавно избранного в качестве главы Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). Мы приветствуем его присутствие здесь и выражаем свою убежденность, что под его руководством ВОЗ решит многие стоящие перед ней сегодня проблемы.

Моя страна более чем когда-либо преисполнена решимости оказать Всемирной организации здравоохранения свою поддержку. Мы не забываем о том, что в нынешнем году ВОЗ отмечает свою сороковую годовщину, и мы хотели бы воздать этой организации должное за ее неустанные усилия, и в частности успешной работе, проделанной доктором Малером. Уже решенные ВОЗ проблемы, такие, как искоренение оспы, порождают в нас надежду, что и другие проблемы будут решены с подобным же успехом. Однако пока, несмотря на быстрое развитие научного прогресса, СПИД продолжает распространяться в условиях, когда у нас нет никаких новых средств борьбы с ним.

(Г-н Лемерль, Франция)

Именно об этом говорил министр иностранных дел Франции, когда в октябре 1987 года он открывал международный симпозиум по СПИДу в Париже. В своем выступлении он напомнил о сложности возникших проблем и подчеркнул, что

"положение, создавшееся в международном плане в связи с распространением СПИДа, выходит за рамки предмета научных исследований",

а также, что

"проблемы, с которыми мы сегодня сталкиваемся, больше, чем когда бы то ни было, требуют того, чтобы они были осмыслены всем международным сообществом, с тем чтобы выработать консенсус относительно того, какие сбалансированные меры следует предпринять в таких областях, как сотрудничество, образование, этика, законодательство и использование экономических ресурсов".

Было бы хорошо, если бы такой консенсус сложился особенно здесь, в Организации Объединенных Наций.

Я не стану возвращаться к вопросу о сложности и разнообразии проблем, создаваемых СПИДом. Несколько ораторов подробно останавливались на этом вопросе, и следует сказать, что наши мысли развиваются в одном направлении. Прежде, чем я конкретно расскажу о том, как мы планируем поддерживать усилия международного сообщества в этой области, я хотел бы вкратце напомнить Ассамблее о том, что намерена сделать непосредственно Франция.

Через несколько недель в нашей стране начнется осуществление новой программы действий, направленной на расширение имеющегося в наших руках арсенала средств, что должно позволить нашим коллективам медицинских работников более эффективно удовлетворять наши потребности в национальном и международном плане. Главным мотивом, который нами движет, по-прежнему остается стремление к повышению эффективности наших усилий, стремление к сотрудничеству, стремление к тому, чтобы уважать права каждого человека. Оценка достигаемых результатов, достигаемых постепенно, должна позволить нам переориентировать наши программы и оперативно приводить их в соответствие с любыми выявляемыми потребностями. Мобилизация сил научного сообщества, занятого в государственных учреждениях и промышленном

(Г-н Лемерль, Франция)

секторе, должна дать нам возможность создать новые коллективы специалистов, должна позволить нам осуществить переподготовку сотрудников исследовательских учреждений для работы в новых областях.

Переходя к вопросу о сотрудничестве, хотелось бы сказать о том, что в области фундаментальных исследований мы привержены принципу непрерывного сотрудничества между различными коллективами ученых всего мира. Мы разделяем стремление Всемирной организации здравоохранения к активизации исследовательской деятельности в таких областях, как вирусология, иммунология, диагностика и терапевтика.

Что касается такого вопроса, как уважение прав каждого человека, распространяемая информация должна быть качественной; помимо этого, должны обеспечиваться программы сотрудничества в области здравоохранения и отстаивания на всех этапах и во всех наших начинаниях соображений этического порядка. Мы заявляем о своей приверженности уважению достоинства пациента и защите его свобод как личности. Выявление случаев заболевания должно строиться на добровольной и анонимной основе. Не должно делаться никакого исключения и в отношении пациентов с положительной сывороточной реакцией, а также других больных людей. Борьба со СПИДом, как и с любым другим заболеванием, должна вестись при строгом соблюдении медицинской этики; надо бережно оберегать уникальные отношения между врачом и пациентом. В процессе разработки стратегий эффективного и приемлемого в социальном плане воспитания людей мы должны постоянно заботиться об обеспечении уважения к правам каждого человека.

Что же касается международного сотрудничества, то в этой связи я хотел бы сделать одно предварительное замечание. Надо ясно сказать о том, что усилия по борьбе со СПИДом не должны отвлекать правительства от решения других приоритетных задач в области здравоохранения. Кроме того, усилия, направляемые на эту борьбу, должны сделать возможным совершенствование и значительно более быстрое развитие систем здравоохранения. Делегация Франции хочет подчеркнуть, что в своей деятельности по осуществлению международного сотрудничества Франция планирует и впредь реагировать также и на другие проблемы в области здравоохранения, такие, например, как те, которые возникают в ходе борьбы против крупных эпидемий. Не следует забывать о том, что десятки тысяч мужчин, женщин и детей умирают ежегодно от болезней, против которых уже существуют хорошо известные и высокоэффективные средства.

(Г-н Лемерль, Франция)

Сделав это предварительное замечание, я хотел бы подчеркнуть, что наша страна придает огромное значение усилиям по борьбе со СПИДом, предпринимаемым Европейским сообществом. Представитель двенадцати государств – членов ЕЭС подробно рассказал об этих усилиях, и я не буду к этому возвращаться.

Что касается Европы, особое значение, правда в несколько ином отношении, имеет работа, проводимая Европейским советом. В 1983 году Парламентская ассамблея Совета приняла рекомендацию по вопросу о СПИДе, которая преследовала своей целью осуждение той дискриминации, которую уже повлекло за собой появление этого заболевания. В осуществление своей глобальной стратегии год назад Европейский совет утвердил вынесенную Комитетом министров рекомендацию по вопросу о европейской программе, направленной на формирование политики в области общественного здравоохранения. Эта рекомендация была очень полезной для преодоления возникших на первом этапе сомнений и колебаний.

Что касается Всемирной организации здравоохранения, мы вновь заявляем о том, что мы решительно и всецело поддерживаем принятую ею всемирную программу. Что реально означает такая поддержка? Она означает, что в 1989 году финансовый взнос Франции в эту программу будет увеличен на 50 процентов, а также, что с учетом расходов на оплату услуг специалистов, предоставляемых Францией, общие размеры нашего участия будут составлять 1 млн. долл. США. Во-вторых, мы хотели бы и впредь оказывать активную поддержку тем документам, в которых говорится о недопустимости дискриминации в отношении носителей вируса иммунодефицита человека, а также лиц, страдающих СПИДом. В частности, я имею в виду резолюцию, принятую на сорок первой сессии Ассамблеи Всемирной организации здравоохранения. И наконец, мы планируем оказывать в больших объемах, чем прежде, материальную помощь осуществлению национальных программ, а также более активно участвовать в предпринимаемых государствами усилиях по оценке сложившегося положения.

Наше правительство готово, по просьбе тех или иных стран, предоставлять им эпидемиологов, специалистов-педагогов, антропологов и работников сферы управления для того, чтобы помочь им осуществлять конкретные мероприятия в таких областях, как оценка положения, подготовка кадров, профилактика заболеваний и медицинское просвещение. Франция особенно стремится диверсифицировать свои возможности для того, чтобы повысить качество такой помощи, оказываемой другим странам.

(Г-н Лемерль, Франция)

В заключение я хотел бы напомнить членам Ассамблеи о решающем значении постоянного сотрудничества. На местном уровне координация помощи со стороны различных неправительственных организаций, помощи, предоставляемой на двусторонней основе, а также помощи из многосторонних источников нередко бывает делом весьма деликатным.

Опять-таки следует сказать о том, что можно только приветствовать предпринимаемые Всемирной организацией здравоохранения и Организацией Объединенных Наций усилия по координации использования и мобилизации средств и квалифицированного персонала, особенно в этом году, когда мы должны уделять особое внимание обмену информацией и сотрудничеству в области борьбы со СПИДом. Я хотел бы выразить свою надежду на то, что эти усилия получат свое дальнейшее развитие.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ (говорит по-английски): Ассамблея сейчас примет решение по проекту резолюции, который Второй комитет рекомендует для принятия в пункте 6 своего доклада (A/43/750/Add.1).

Могу ли я считать, что Ассамблея принимает этот проект резолюции?

Проект резолюции принимается (резолюция 43/15).

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ (говорит по-английски): Я хотел бы объявить, что в связи с сороковой годовщиной Всемирной организации здравоохранения в адрес Председателя Генеральной Ассамблеи поступило послание от министерства иностранных дел Монгольской Народной Республики.

ПУНКТ 14 ПОВЕСТКИ ДНЯ

ДОКЛАД МЕЖДУНАРОДНОГО АГЕНТСТВА ПО АТОМНОЙ ЭНЕРГИИ

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ (говорит по-английски): Я хотел бы предложить, чтобы список ораторов для выступлений в прениях по пункту 14 повестки дня был закрыт сегодня в 16 ч. 00 м. Я прошу представителей, желающих участвовать в прениях, записаться в список ораторов как можно скорее.

В случае отсутствия возражений я буду считать, что Ассамблея согласна с этим предложением.

Решение принимается.

Заседание закрывается в 13 ч. 30 м.