



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ

Сто одиннадцатая сессия

Пункт 5.9 предварительной повестки дня

ЕВ111/11

14 ноября 2002 г.

Выполнение рекомендаций, содержащихся в *Докладе о насилии и здоровье в мире*

Доклад Секретариата

1. Сегодня в мире насилие является одной из основных причин случаев смерти и увечий, не имеющих летального исхода, и существенной проблемой общественного здравоохранения для каждой страны. Согласно данным, представленным в *Докладе о насилии и здоровье в мире*¹, ежедневно более 4000 людей во всем мире умирают насильственной смертью, при этом около половины случаев связано с самоубийствами, практически одна треть с убийствами и одна пятая в результате насилия, связанного с вооруженными конфликтами. Еще больше людей выживают после актов насилия, причем многие остаются запуганными, становятся инвалидами или получают психологические травмы. На каждого молодого человека, погибшего в результате убийства, приходится по меньшей мере 20-40 других молодых людей, которые проходят стационарное лечение увечий, связанных с насилием. Исследования показывают, что приблизительно одна из пяти женщин и 5%-10% мужчин рассказывают о половых надругательствах, перенесенных ими в детстве. Согласно данным 48 исследований, проведенных на уровне населения во всем мире, от 10% до 69% женщин подвергались физическому насилию со стороны своих интимных партнеров-мужчин в какое-то время своей жизни. Данные, поступившие из восьми районов в пяти странах, которые являются составной частью недавно завершеного ВОЗ многонационального исследования здоровья женщин и бытового насилия в отношении женщин, показывают, что от 13% до 61% женщин подвергаются физическому насилию, а от 6% до 47% - изнасилованию со стороны интимного партнера в какой-то период своей жизни. Число случаев и вид насилия варьируются по регионам, и они тесно взаимосвязаны с социальными и экономическими факторами. Показатели убийств являются выше в странах с низкими и средними доходами и в более бедных общинах государств, для которых характерно значительное неравенство в различных сферах, в то время как уровни самоубийств, согласно оценкам, являются наивысшими в странах с высокими доходами и в странах, переживающих быстрый социально-экономический переход.

¹ Доклад о насилии и здоровье в мире, Всемирная организация здравоохранения, Женева, 2002 г.

2. Насилие является результатом сложного взаимодействия факторов на уровне отдельных лиц, взаимоотношений, общины и общества. Ни один из факторов не дает объяснения тому, почему некоторые отдельные лица прибегают к насильственным методам или почему некоторые общины подвергаются большему насилию, чем другие. Известные факторы, способствующие высокому уровню насилия, включают строгую дисциплину, насаждаемую родителями; неудовлетворительный контроль и надзор за детьми; нахождение в состоянии жертвы или свидетеля актов насилия; нелегальную торговлю наркотиками; доступ к оружию; алкоголь и токсикоманию; различные виды неравенства; неудовлетворительную политику; и нормы, которые допускают дискриминацию в отношении женщин и поддерживают насилие в качестве одного из способов разрешения конфликтов.

3. Насилие можно предупредить, и его предупреждение является основной предпосылкой безопасности человека. Большие различия в уровнях насилия между странами и внутри отдельных стран, а также на протяжении достаточного времени подтверждают, что насилие возникает в результате социальных факторов и окружающих условий, которые можно изменить. Кроме того, некоторые примечательные успехи в предупреждении насилия были зафиксированы документально. Примеры таких успехов включают меры вмешательства на индивидуальном уровне, такие как программы социального развития и стимулы для завершения среднего образования; на уровне взаимоотношений, например посещения на дому, занятия с родителями и их обучение; на уровне общины - сокращение наличия алкоголя, улучшение доступа к службам по лечению травм и к службам здравоохранения, а также совершенствование организационной политики в школах, на рабочих местах, в больницах и жилых домах; и на уровне общества - проведение кампаний по просвещению населения, сокращение доступа к средствам насилия (таким, как оружие), сокращение неравенства и укрепление полиции и судебных систем.

4. В 1996 г. Сорок девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения в резолюции WHA49.25 заявила, что насилие является основной проблемой общественного здравоохранения во всем мире. Спустя год Пятидесятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения в своей резолюции WHA50.19 одобрила комплексный план действий ВОЗ в отношении научного подхода общественного здравоохранения к вопросам предупреждения насилия и призвала к его постоянному развитию. Роль ВОЗ в предупреждении насилия была изложена в документе, представленном Исполнительному комитету на его Сто девятой сессии, в котором были изложены задачи в области эпиднадзора, научных исследований, профилактики, лечения и ухода за жертвами и пропаганды в целях предупреждения насилия¹.

5. Прочные связи с другими организациями системы Организации Объединенных Наций, осуществляющими активную деятельность в области предупреждения насилия, укрепили позицию ВОЗ в качестве основного партнера в международных усилиях в области профилактики. Например, ВОЗ организовала совещание (Женева, 15-16 ноября

¹ См. документ EB109/15.

2001 г.) десяти учреждений Организации Объединенных Наций по вопросам сотрудничества в области предупреждения насилия в отношениях между людьми. Ей было предложено способствовать осуществлению последующих мероприятий в рамках скоординированных ответных действий. Последующее руководство по ресурсам и деятельности находится в настоящее время в печати¹. С сентября 2001 г. ВОЗ является основным партнером рабочей группы ЮНИСЕФ/УВКБ/ВОЗ по оказанию поддержки Организации Объединенных Наций в проведении исследования в области насилия в отношении детей.

6. *Доклад о насилии и здоровье в мире* был подготовлен после проведения детальных консультаций с различными группами во всех регионах мира. В связи с одобрением Ассамблеей здравоохранения подхода, осуществляемого на основе общественного здравоохранения к вопросам предупреждения насилия, в *Докладе* излагается значение и воздействие насилия во всем мире; определяются основные факторы риска в отношении насилия; обобщаются виды вмешательства и ответные действия в области политики, которые подвергались проверке, а также все известные факты, касающиеся их эффективности; и излагаются рекомендации в отношении действий на местном, национальном и международном уровнях².

7. Информация, поступившая после опубликования доклада (3 октября 2002 г.) и проведения последующих политических дискуссий на региональном и страновом уровнях, подтверждает, что ВОЗ необходимо безотлагательно продолжить и укрепить свою глобальную лидирующую роль в области предупреждения насилия и увеличить свою политическую и техническую поддержку национальным, региональным и международным организациям. Высокий уровень общественного и профессионального интереса, проявившийся в средствах массовой информации, и информирования специалистов об этом докладе, а также проведенной дискуссии по его содержанию со всей очевидностью свидетельствует о том, что общественность заинтересована в предупреждении насилия во всех его формах.

ОКАЗАНИЕ ПОДДЕРЖКИ В ВЫПОЛНЕНИИ РЕКОМЕНДАЦИЙ, ИЗЛОЖЕННЫХ В ДОКЛАДЕ О НАСИЛИИ И ЗДОРОВЬЕ В МИРЕ

8. В *Докладе о насилии и здоровье в мире* представлена четкая картина этой проблемы и определена роль лиц, принимающих решения, и практикующих врачей на всех уровнях, включая ВОЗ и другие организации системы Организации Объединенных Наций, в деле оказания поддержки в принятии систематических и согласованных ответных мер в области профилактики. Все соответствующие учреждения в системе Организации Объединенных Наций должны укрепить свой потенциал в порядке оказания этой поддержки. Государствам-членам следует настойчиво предложить выполнять это обязательство

¹ *Руководство по ресурсам и деятельности Организации Объединенных Наций в области предупреждения насилия в отношениях между людьми*, Всемирная организация здравоохранения, Женева, 2002 г. (в печати).

² См. *Доклад о насилии и здоровье в мире*, глава 9.

посредством увеличения ресурсов в области здравоохранения и смежных областях для предупреждения насилия и посредством разработки своих собственных межсекторальных планов действий, связанных с выполнением девяти рекомендаций, содержащихся в докладе.

9. В целях включения вопроса о предупреждении насилия в социально-политическую повестку дня и содействия выполнению этих девяти рекомендаций во время опубликования доклада была развернута глобальная кампания за предупреждение насилия. Она заключается в проведении деятельности на местном, национальном и региональном уровнях в целях повышения информированности в отношении существования возможности эффективного предупреждения насилия, что таким образом направлено на укрепление обязательств по предупреждению насилия и активизации глобальных действий по информированию лиц, принимающих решения, в отношении значимости оказания поддержки рекомендованной политике и программам. Целями этой кампании являются: назначение каждым государством-членом координационного центра на базе министерств здравоохранения для предупреждения насилия; разработка каждым государством-членом многосекторального плана действий по предупреждению насилия с учетом девяти рекомендаций, содержащихся в докладе; и расширение масштабов международной финансовой и технической поддержки деятельности по предупреждению населения.

10. В связи с возрастающим интересом, проявленным государствами-членами к принятию общественным здравоохранением ответных мер по предупреждению насилия и борьбе с ним, ВОЗ должна возглавить международное сотрудничество по укреплению этих ответных действий. Эти действия должны включать: (a) проведение глобальной оценки потенциалов стран по предупреждению насилия; (b) оказание поддержки в укреплении систем надзора в случае насилия с летальным и нелетальным исходами; (c) оказание поддержки в улучшении обслуживания лиц, выживших после акта насилия; (d) оказание помощи в создании потенциала научных исследований на страновом и региональном уровнях для предупреждения насилия; (e) оказание помощи в организации системы документации и сбора данных о надлежащей и оптимальной практике предупреждения насилия; (f) содействие созданию типовых программ по предупреждению насилия; (g) оказание поддержки правительствам в разработке национальной политики в отношении предупреждения насилия и травматизма; (h) создание и укрепление странового и регионального потенциала по тщательной оценке такой деятельности и результатов воздействия как *Доклада о насилии и здоровье в мире*, так и этой пропагандистской кампании.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

11. Исполнительному комитету предлагается принять к сведению вышеуказанный доклад и рассмотреть следующий проект резолюции:

Исполнительный комитет,

рассмотрев доклад о выполнении рекомендаций, содержащихся в *Докладе о насилии и здоровье в мире*¹,

РЕКОМЕНДУЕТ Пятьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующую резолюцию:

Пятьдесят шестая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

напоминая резолюцию WHA49.25, которая объявила насилие основной проблемой общественного здравоохранения во всем мире, и резолюцию WHA50.19, которая одобрила и предложила осуществлять постоянную разработку плана действий ВОЗ в отношении научного подхода общественного здравоохранения к вопросам профилактики насилия и обеспечения здоровья;

отмечая, что совещание учреждений системы Организации Объединенных Наций по профилактике насилия в отношениях между людьми (Женева, 15-16 ноября 2001 г.) предложило ВОЗ содействовать улучшению координации действий в ответ на насилие в отношениях между людьми, в результате которого ВОЗ опубликовала *Руководство по ресурсам и деятельности Организации Объединенных Наций в области предупреждения насилия в отношениях между людьми*²;

напоминая о том, что ВОЗ является основным партнером рабочей группы ЮНИСЕФ/УВКБ/ВОЗ по оказанию поддержки в проведении Организацией Объединенных Наций исследования в области насилия в отношении детей, а также о том, что ВОЗ осуществляет активные действия по предупреждению насилия в отношении молодежи, женщин и пожилых людей;

признавая, что предупреждение насилия является одним из необходимых предварительных условий безопасности человека и что в целях предупреждения всех форм насилия и уменьшения их последствий для здоровья и социально-экономического развития требуются неотложные действия правительств;

отмечая, что в *Докладе о насилии и здоровье в мире*³ изложено современное описание влияния насилия на здоровье населения, сделан обзор факторов, которые его определяют, и эффективных мер вмешательства и

¹ Документ EB111/11.

² *Руководство по ресурсам и деятельности Организации Объединенных Наций по предупреждению насилия в отношениях между людьми*, Всемирная организация здравоохранения, Женева, 2002 г. (в печати).

³ *Доклад о насилии и здоровье в мире*, Всемирная организация здравоохранения, Женева, 2002 г.

сформулированы рекомендации в отношении политики и программ общественного здравоохранения,

1. ОДОБРЯЕТ целиком и полностью девять рекомендаций по предупреждению насилия, содержащихся в *Докладе о насилии и здоровье в мире* и изложенных в Приложении к настоящей резолюции, и настоятельно предлагает государствам-членам осуществить их;

2. НАСТОЯТЕЛЬНО ПРЕДЛАГАЕТ всем государствам-членам провести национальные мероприятия или политические дискуссии по *Докладу о насилии и здоровье в мире*;

3. ПРИЗЫВАЕТ все государства-члены, которые еще не сделали этого, назначить в рамках министерств здравоохранения координационные центры по предупреждению насилия;

4. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены в течение года подготовить доклад по проблеме насилия и предупреждению насилия с описанием значимости этой проблемы, факторов риска, осуществляемых усилий по предупреждению насилия и будущих действий по поддержке многосекторальных ответных действий;

5. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) осуществлять сотрудничество с государствами-членами в разработке на научной основе политики и программ общественного здравоохранения для осуществления мер по предупреждению насилия и по уменьшению его последствий на индивидуальном и общественном уровнях;

(2) способствовать проведению исследований для оказания поддержки научно обоснованным подходам к вопросам предупреждения насилия и уменьшения его последствий на индивидуальном и общественном уровнях, особенно исследованиям в области многоуровневых факторов риска в отношении насилия и оценки типовых программ профилактики;

(3) в сотрудничестве с другими организациями системы Организации Объединенных Наций и другими международными учреждениями продолжать работу по интеграции научно обоснованного подхода общественного здравоохранения к вопросам предупреждения насилия в другие основные глобальные инициативы профилактики;

(4) используя имеющиеся ресурсы и пользуясь благоприятными возможностями сотрудничества:

(а) надлежащим образом поддерживать и координировать усилия по разработке или пересмотру нормативных документов и

руководящих принципов в отношении политики и программ профилактики;

(b) оказывать техническую поддержку травматологическим службам и службам по оказанию медико-санитарной помощи оставшимся в живых или жертвам насилия;

(c) продолжать пропаганду в поддержку принятия и расширения ответных действий общественного здравоохранения в отношении всех форм насилия;

(d) создать сети для содействия мерам комплексного предупреждения насилия и травм;

6. ПРЕДЛАГАЕТ ДАЛЕЕ Генеральному директору представить доклад Пятьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения о ходе работы по выполнению рекомендаций, содержащихся в *Докладе о насилии и здоровье в мире*.

ПРИЛОЖЕНИЕ

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ НАСИЛИЯ

1. Разработать, осуществлять и контролировать национальный план действий по предупреждению насилия.
2. Укрепить потенциал для сбора данных в отношении насилия.
3. Определить приоритеты и оказывать поддержку научным исследованиям, касающимся причин, последствий, затрат и предупреждения насилия.
4. Содействовать принятию ответных мер по первичной профилактике.
5. Укрепить ответные меры в отношении жертв насилия.
6. Интегрировать меры по предупреждению насилия в рамки социальной политики и политики в области просвещения и таким образом способствовать гендерному и социальному равенству.
7. Укрепить сотрудничество и обмен информацией в отношении предупреждения насилия.
8. Оказывать содействие и проводить мониторинг соблюдения международных договоров, законов и других механизмов по защите прав человека.
9. Изыскивать практические, согласованные в международном плане меры против глобальной торговли наркотиками и глобальной торговли оружием.

= = =