



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
Сто четырнадцатая сессия
Пункт 4.2 предварительной повестки дня

ЕВ114/4
8 апреля 2004 г.

Инвалидность, включая ведение и реабилитацию

Доклад Секретариата

1. Около шестисот миллионов людей живут с различными видами инвалидности. Из этого общего числа 80% проживают в странах с низким уровнем дохода; большинство из них являются бедняками и не имеют доступа к основным службам, включая службы реабилитации. Их основное стремление состоит в том, чтобы выжить и обеспечить основные потребности в отношении продуктов питания и жилья, особенно в случае тяжелой или множественной инвалидности.

2. Число людей с инвалидностью продолжает расти. Травмы, связанные с ведением военных действий, пехотные мины, ВИЧ/СПИД, недостаточность питания, хронические болезни, злоупотребление веществами, несчастные случаи и ущерб, наносимый окружающей среде, рост народонаселения, успехи медицинской науки, которые сохраняют и продлевают жизнь, - все это содействует указанному росту. Названные тенденции во все большей степени увеличивают спрос на медико-санитарные и реабилитационные службы.

3. ВОЗ ставит своей целью обеспечение равных возможностей и прав человека для тех, кто вынужден жить с инвалидностью, и особенно бедняков. Это предполагает, прежде всего, обеспечение необходимой технической поддержки для осуществления трех прав из Стандартных правил обеспечения равных возможностей для инвалидов, опубликованных в качестве руководства по вопросам здравоохранения, образования, и социального участия¹. Они гласят:

***Правило 2. Медицинское обслуживание** - Государствам следует обеспечить эффективное медицинское обслуживание инвалидов.*

***Правило 3. Реабилитация²** - Государствам следует обеспечить предоставление инвалидам услуг по реабилитации, с тем чтобы позволить им достигнуть и поддерживать оптимальный уровень их самостоятельности и жизнедеятельности.*

¹ Принято как резолюция Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 48/96 (20 декабря 1993 г.).

² Реабилитация является основополагающей концепцией в политике по отношению к инвалидам

***Правило 4. Вспомогательные услуги** - Государствам следует обеспечивать расширение и предоставление вспомогательных услуг, включая вспомогательные устройства для инвалидов, с тем чтобы содействовать им в повышении уровня их независимости в повседневной жизни и в осуществлении их прав.*

4. ВОЗ обеспечивает поддержку государствам-членам в восстановлении и осуществлении соответствующей политики, расширяющей участие общины. Ее стратегия, ориентированная на реабилитацию в общине, была осуществлена в 90 странах, в основном в странах с низким уровнем доходов. Это оказало успешное воздействие на качество жизни и участие людей с инвалидностью в жизни своего общества. Новый стимул был также обретен в результате проведения Международной консультации по рассмотрению вопросов, связанных с реабилитацией в общине (Хельсинки, 25-28 мая 2003 г.), которая обеспечила новую ориентацию стратегии в отношении более активного многосекторального подхода, сокращения бедности и прав общины.

5. ВОЗ проводит также межстрановые рабочие семинары, для того чтобы обеспечить содействие национальным программам реабилитации. Ее партнеры в этом вопросе включают министерства здравоохранения и социального обеспечения, неправительственные организации и ассоциации инвалидов. Эти семинары отражают реальные потребности стран и оказывают помощь в осуществлении будущих планов действий в соответствии с мандатом ВОЗ. Сеть, состоящая из девяти сотрудничающих центров ВОЗ во всем мире, содействует этому процессу укрепления учрежденческой и коммунальной структуры служб реабилитации.

6. ВОЗ также содействует таким мероприятиям, как раннее выявление инвалидизирующих состояний и обеспечения доступа, а также интеграции служб реабилитации в первичную медико-санитарную помощь.

7. Раннее выявление людей с инвалидностью, связанной с хроническими заболеваниями, и особенно детей, уменьшает воздействие связанной с этим недееспособности и в долгосрочной перспективе - финансовое бремя. Для того чтобы содействовать укреплению этого направления, была обеспечена апробация системы идентификации. Она будет использоваться работниками первичной медико-санитарной помощи и членами семей, где имеются инвалиды. Были подготовлены также специальные просветительные и обучающие материалы по соответствующим вопросам, которые связаны с ранним выявлением, лечением и реабилитацией.

8. Службы реабилитации упоминаются в Алма-атинской декларации по первичной медико-санитарной помощи. Люди, работающие в сфере первичной медико-санитарной помощи, нуждаются в подготовке по интеграции реабилитации в выполняемые ими функции. Обучающие материалы готовятся для этой цели, а среди инструкторов имеются люди, страдающие инвалидностью. Предпринимаются также усилия для укрепления взаимосвязи между людьми с инвалидностью, работниками здравоохранения и общиной.

9. Обеспечение необходимых вспомогательных средств, таких как инвалидные коляски, ортопедические приспособления для людей, пострадавших от полиомиелита, и протезы

для тех, у кого ампутированы конечности, является крайне важным для обеспечения равных возможностей для людей с инвалидностью. ВОЗ обеспечивает поддержки государствам-членам в создании системы по производству, распределению и ремонту и эксплуатации приспособлений для инвалидов. Первоочередное внимание должно уделяться обеспечению необходимых приспособлений такого рода по доступной цене.

10. ВОЗ поддерживает процесс разработки всеобъемлющей и единой конвенции Организации Объединенных Наций о поощрении и защите прав и достоинства инвалидов¹. ВОЗ принимает активное участие в предоставлении своего технического опыта государствам-членам, особенно в областях, связанных со здоровьем и реабилитацией.

11. ВИЧ/СПИД поражает многих людей с инвалидностью, так как они подвергаются более высокому риску развития таких состояний, чем люди без инвалидности. ВОЗ стремится обеспечить включение людей с инвалидностью во всю деятельность, связанную с ВИЧ/СПИДом.

12. Подобно этому, предпринимаются усилия по развитию служб реабилитации для людей, пораженных язвой Бурули, лепрой и другими состояниями, распространенными в развивающихся странах, а также для людей, ставших инвалидами в результате травм или насилия.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

13. Исполнительному комитету предлагается принять к сведению данный доклад.

= = =

¹ Резолюция 56/168 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.